

RIASSUNTO DELL'ESERCIZIO

Paziente 1 – Inerte
 Paziente 2 – Inerte
 Paziente 3 – Anti-E+ Fya: anti-E titolo 16 vs. emazie E+e+Fya- e anti Fya titolo 64 vs. emazie E-Fy(a+b+)
 Paziente 4 – Anti-E titolo 2 vs. emazie E+e+

I titoli sono stati ottenuti da una sospensione in provetta con LISS nel laboratorio UK NEQAS alla data di chiusura dell'esercizio.

I risultati attesi (*Overall Results*) sono evidenziati in grigio

SCREENING E IDENTIFICAZIONI ANTICORPALI

	Antibody Screen	Antibody Identification
Patient 1		
<i>Overall Results :</i>	No specific antibody detected 100.00% n=(69)	
Patient 2		
<i>Overall Results :</i>	No specific antibody detected 100.00% n=(69)	
Patient 3		
<i>Overall Results :</i>	Antibody present 100.00% n=(69)	E, Fya 97.10% n=(67) E 1.45% n=(1) Fya 1.45% n=(1)
Patient 4		
<i>Overall Results :</i>	Antibody present 100.00% n=(69)	E 98.55% n=(68) E, Fya 1.45% n=(1)

PRINCIPALI OBIETTIVI DELL'ESERCIZIO

1. Individuazione di un anticorpo debole
2. Identificazione di una miscela di anticorpi

PERCENTUALI DI RISPOSTA

69/70 (98.6%) laboratori hanno restituito i risultati entro la data di chiusura.

QUALITA' DEI CAMPIONI

Una qualità soddisfacente dei campioni è stata riportata da tutti i partecipanti per tutti i campioni di plasma.

SCREENING ANTICORPALE

In questo esercizio non sono stati commessi errori.

IDENTIFICAZIONE ANTICORPALE (Paziente 3: anti-E+ Fy^a, Paziente 4 anti-E)

Un laboratorio sembra aver scambiato campioni o risultati per i pazienti 3 e 4 ad un certo punto durante il test o la registrazione dei dati. Un altro laboratorio ha registrato anti-Fy^a per il paziente 3, ma non ha registrato la presenza di anti-E.

DISCUSSIONE (tratta dal report inglese)

È necessario prestare attenzione per confermare l'identità di tutti i campioni prima del test. Per i campioni clinici, questo richiede un controllo completo dei dettagli demografici del paziente per garantire che i risultati siano assegnati al paziente corretto. I campioni EQA dovrebbero essere soggetti allo stesso processo con la verifica del numero del paziente e del codice esercizio su ciascun campione.

Quando si inseriscono i dati per i campioni EQA, è importante verificare che i dati vengano registrati e trascritti per il paziente corretto; questo vale anche per l'inserimento dei dati dei risultati dei test manuali su campioni clinici in un sistema gestionale informativo (LIMS)

Quando si trascrivono i risultati dei test, è importante che questi vengano controllati per garantire che i risultati siano registrati correttamente.

La trascrizione dei risultati delle cellule di screening su un pannello Antigram può aiutare con l'identificazione degli anticorpi, ma è importante che la trascrizione dei profili antigenici venga eseguita accuratamente per garantire che non vi siano interpretazioni errate della specificità dell'anticorpo.

Il referente italiano UK NEQAS
for Blood Transfusion Laboratory Practice
Dott. Francesco Bennardello