

Introduzione

Per il test sono stati forniti due campioni di globuli rossi (in soluzione di Alsever).

I globuli rossi del Paziente 1 non erano rivestiti da molecole (Immunoglobuline o complemento).

I globuli rossi del Paziente 2 erano rivestiti con IgG (il test eseguito presso UK NEQAS ha dato una reazione +3 con tre tecnologie).

Questo report mostra i risultati dei soli partecipanti non-UK.

Definizione dei punteggi di penalità

0-99	Soddisfacente
100-150	Non soddisfacente

Percentuale di ritorno / analisi dei dati

L'esercizio è stato distribuito a 153 laboratori. I risultati sono stati restituiti da 141/153 (92.2%) laboratori entro la data di chiusura.

Qualità dei campioni

Più del 99% dei laboratori partecipanti ha riportato una qualità dei campioni soddisfacente per entrambi i campioni.

Risultati dei test

Paziente 2 (DAT 3+ positivo vs anti-IgG)

Due laboratori, avendo entrambi registrato una falsa reazione positiva vs. il reagente anti-C3d, hanno riportato il Paziente 2 come "positivo - IgG+C3d"; nessuno dei due ha fornito una reazione rispetto a un controllo interno inerte del produttore.

Due laboratori avendo riportato il risultato come "Positivo" hanno fornito una reazione positiva rispetto a un reagente anti-IgG e una reazione negativa nel controllo interno inerte del produttore, ma non hanno definito la molecola di rivestimento.

Complessivamente, 12 laboratori hanno segnalato il Paziente 2 come "non interpretabile". Undici di questi laboratori hanno citato una reazione positiva con il reagente di controllo interno del produttore e l'ultimo laboratorio ha citato la mancanza di un reagente anti-C3d per effettuare la determinazione della molecola di rivestimento.

Discussione

È importante che tutti gli utenti siano consapevoli di eventuali limitazioni della tecnologia utilizzata e che le istruzioni dei produttori siano comprese e seguite. I laboratori dovrebbero avere politiche chiare per la definizione e l'analisi dei risultati anomali e tutto il personale che esegue i test e la refertazione dovrebbe avere le conoscenze necessarie per riconoscere potenziali fonti di errore, comprese quelle specifiche della tecnologia in uso.

Per ridurre il rischio di errori procedurali, sono necessari controlli nei punti critici del processo pre-trasfusionale, ad es. nell'etichettatura del campione, nell'esecuzione e nell'interpretazione dei test manuali e nella trascrizione delle informazioni.

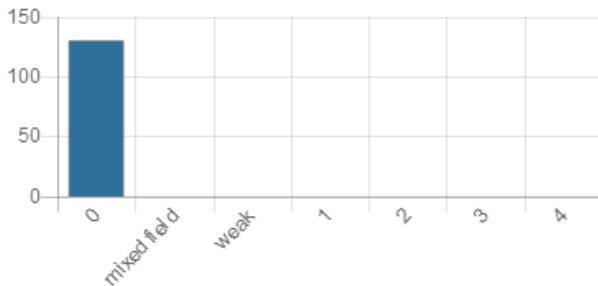
Una reazione positiva rispetto a un reagente AHG polispecifico indica che le cellule sono rivestite con anticorpo (e/o complemento); il risultato potrebbe ancora essere interpretato come DAT positivo in quanto i globuli rossi circolanti sono rivestiti con una molecola di interesse, anche se la molecola non può essere definita.

Dati complessivi – interpretazione per Paziente 1

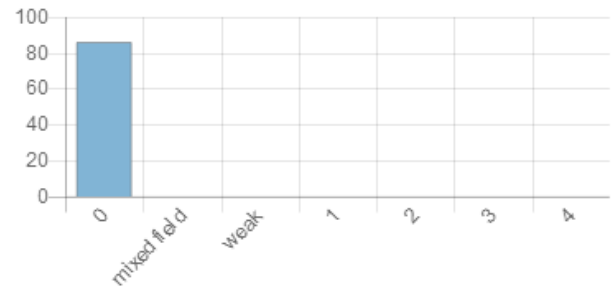
Interpretazione	Numero	Percentuale
Positivo IgG + C3d	0	0%
Positivo IgG soltanto	0	0%
Positivo C3d soltanto	0	0%
Positivo	0	0%
Negativo	140	100%
Non Interpretabile	0	0%

In grigio l'interpretazione corretta

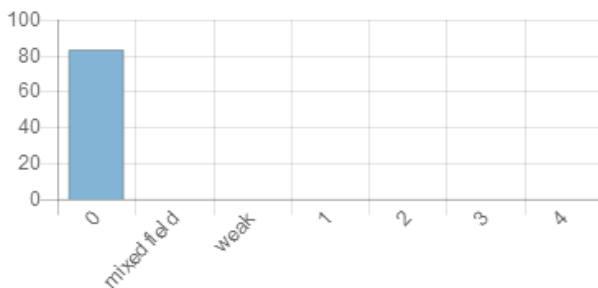
Polyspecific AHG



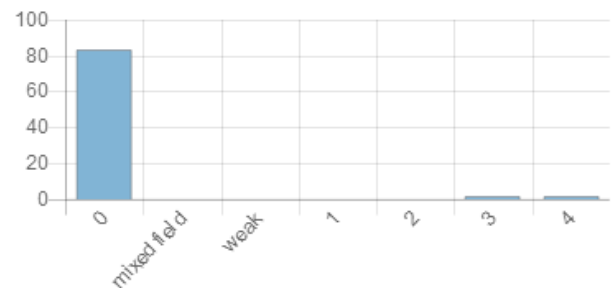
Anti-IgG



Anti-C3d



Reagent control

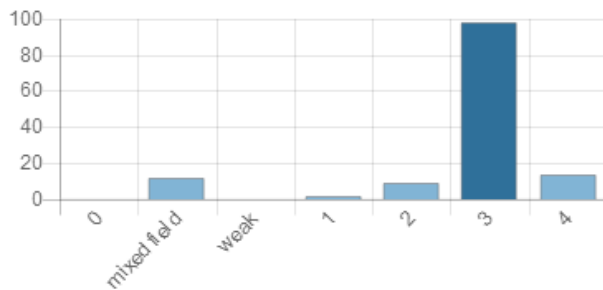


Dati complessivi – interpretazione per Paziente 2

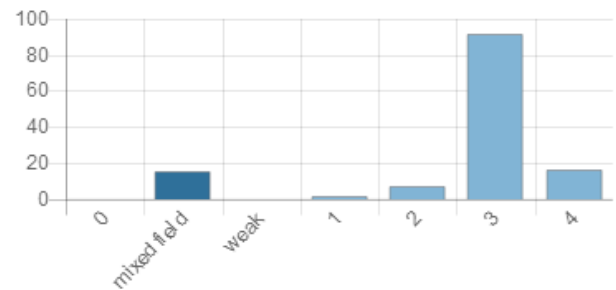
Interpretazione	Numero	Percentuale
Positivo IgG + C3d	2	1.42%
Positivo IgG soltanto	99	70.21%
Positivo C3d soltanto	0	0%
Positivo	28	19.86%
Negativo	0	0%
Non interpretabile	12	8,51%

In grigio l'interpretazione corretta

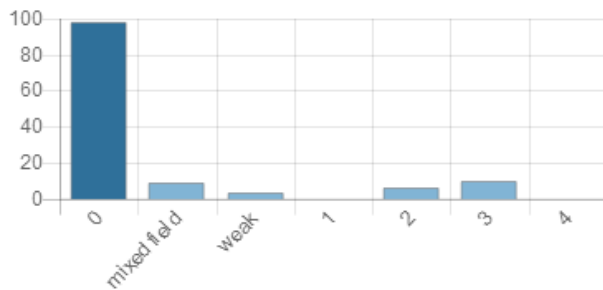
Polyspecific AHG



Anti-IgG



Anti-C3d



Reagent control

