

RIASSUNTO DELL'ESERCIZIO

Paziente 1 – Anti-e titolo 2 vs. cellule E+e+(r^r)

Paziente 2 – Anti-D+K: anti-D titolo 8 vs. cellule R1r K- e anti K titolo 4 vs. cellule D- K+k+

Paziente 3 – Inerte

Paziente 4 – Inerte

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>	Antibody present 100.00% n=(69)	C, e+/-C 2.90% n=(2) e+/-C 95.65% n=(66) e+/-C, Cw 1.45% n=(1)
Patient 2		
<i>Overall Results :</i>	Antibody present 100.00% n=(69)	D 1.45% n=(1) D, K 98.55% n=(68)
Patient 3		
<i>Overall Results :</i>	No specific antibody detected 100.00% n=(69)	
Patient 4		
<i>Overall Results :</i>	No specific antibody detected 100.00% n=(69)	

PRINCIPALI OBIETTIVI DELL'ESERCIZIO

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

PERCENTUALI DI RISPOSTA

69/72 (95,8%) 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.

MONITORAGGIO PERFORMANCE

Il plasma del paziente 1 conteneva anti-e+/-C e anche un anticorpo enzima non specifico rilevabile utilizzando alcune tecnologie.

Per questo motivo, "anti-e+/-C" e "anti-e+/-C + anticorpo enzima non specifico" sono stati entrambi accettati come corrette interpretazioni degli anticorpi per il Paziente 1.

SCREENING ANTICORPALE

In questo esercizio non sono stati commessi errori.

IDENTIFICAZIONE ANTICORPALE

Tutti i laboratori hanno registrato correttamente la presenza di anti-e+/-C nel Paziente 1, tre hanno registrato la presenza di una seconda specificità che non era presente (due anti-C, uno anti-C^w).

Tutti i laboratori partecipanti hanno identificato correttamente la presenza di anti-D nel Paziente 2 (anti-D+K), un laboratorio non ha registrato la presenza di una seconda specificità.

DISCUSSIONE (tratta dal report inglese)

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 LIMS.

Per evitare un'identificazione errata, ogni indagine sugli anticorpi dovrebbe includere un processo sistematico di esclusione e di identificazione positiva delle specificità anticorpali. La Linea Guida BSH¹ per l'inclusione delle specificità anticorpali richiede che "il plasma sia reattivo con almeno due esempi di globuli rossi reagenti che esprimono l'antigene e non reattivo con almeno due esempi di globuli rossi reagenti privi dell'antigene". In questo esercizio, gli anticorpi sono stati riportati o non esclusi tenendo conto di quali quali avrebbero potuto essere esclusi utilizzando il fenotipo del paziente fornito; il fenotipo del paziente può essere un aiuto per l'identificazione anticorpale se il paziente non è stato trasfuso di recente.

Diversi partecipanti hanno riscontrato difficoltà nel caricare la documentazione UI (Incapace di Identificare); raccomandiamo che in caso di problemi relativi all'inserimento dei dati o al caricamento dei documenti tramite il portale UI, i partecipanti debbano contattare preventivamente lo Schema prima della chiusura dell'esercizio.

¹ BSH guidelines for pre-transfusion compatibility testing in blood transfusion laboratories. Transfusion Medicine volume 23, issue 1, pages 3-35 February 2013, and at <https://b-s-h.org.uk/guidelines/> (accessed 04/04/2023).