

## RIASSUNTO DELL'ESERCIZIO

Paziente 1 – Anti-E: anti-E titolo 8 vs. cellule E+e+ (r"r)

Paziente 2 – Inerte

Paziente 3 – Inerte

Paziente 4 – Anti-K+Fya: anti-K titolo 4 vs. cellule K+k+ Fy(a-) cells e anti-Fya titolo 8 vs. cellule Fy(a+b+), K-

*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
<b>Patient 1</b>		
<i>Overall Results :</i>	Antibody present 100.00% n=(73)	D 1.37% n=(1) E 97.26% n=(71) K 1.37% n=(1)
<b>Patient 2</b>		
<i>Overall Results :</i>	No specific antibody detected 100.00% n=(73)	
<b>Patient 3</b>		
<i>Overall Results :</i>	No specific antibody detected 100.00% n=(73)	
<b>Patient 4</b>		
<i>Overall Results :</i>	Antibody present 100.00% n=(73)	E, Fya 1.37% n=(1) K, Fya 94.52% n=(69) Fya 4.11% n=(3)

#### PRINCIPALI OBIETTIVI DELL'ESERCIZIO

Identificazione di una miscela di anticorpi.

#### PERCENTUALI DI RISPOSTA

73/74 (98,6%) laboratori hanno restituito i risultati entro la data di chiusura.

#### QUALITA' DEI CAMPIONI

Una qualità soddisfacente dei campioni è stata riportata dal 100% dei partecipanti per tutti i campioni.

#### MONITORAGGIO PERFORMANCE

UK NEQAS ha rilevato una reazione inaspettata nel paziente 3 (inerte) con una cellula sul pannello di anticorpi di un produttore e un partecipante ha anche contattato lo Schema per segnalare una reazione simile con una cellula diversa; queste cellule erano entrambe Mi(a+). Ulteriori test hanno escluso la presenza di anti-Mi<sup>a</sup>; l'antigene Mi<sup>a</sup> fa parte della serie Miltenberger, associata al sistema MNS e le reazioni positive potrebbero essere dovute a un'altra specificità anticorpale correlata alla serie.

Il materiale UK NEQAS viene preparato da donazioni di globuli rossi e plasma umani. Mentre viene prestata tutta la cura per cercare di evitare la presenza di anticorpi contaminanti verso antigeni a bassa frequenza,

	<b>BTLP (for Italy)</b>	
West Herts Teaching Hospitals NHS Trust operating UK NEQAS Haematology and Transfusion	<b>Distribuzione: 24E1 Data: 22 gennaio 2024</b>	<b>Pag.2 di 2</b>
	<b>Riassunto dell'esercizio e performance</b>	

non è possibile effettuare lo screening per tutte le possibili specificità; nessun laboratorio è stato penalizzato per aver rilevato questa ulteriore reazione inaspettata.

### SCREENING ANTICORPALE

Durante questo esercizio non sono stati commessi errori.

### IDENTIFICAZIONE ANTICORPALE

Sei laboratori hanno riportato ciascuno un errore di identificazione.

Due laboratori hanno identificato erroneamente l'anticorpo nel paziente 1 (anti-E), uno ha registrato anti-K e l'altro anti-D. Tre laboratori hanno identificato correttamente la presenza di anti-Fy<sup>a</sup> nel paziente 4 (anti-K+Fy<sup>a</sup>) ma non hanno registrato la presenza dell'anti-K. L'ultimo laboratorio ha identificato correttamente la presenza dell'anti-Fy<sup>a</sup>, ma ha identificato erroneamente la seconda specificità e registrato anti-E.

### DISCUSSIONE UK NEQAS (tratta dal report inglese)

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

Per evitare errori di identificazione, ogni indagine sugli anticorpi dovrebbe includere un processo sistematico per l'esclusione e la positiva identificazione delle specificità anticorpali. Le linee guida BSH<sup>1</sup> per l'inclusione delle specificità anticorpali richiedono 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".

1 BSH guideline for blood grouping and red cell antibody testing in pregnancy. Transfusion Medicine, 2016, 26, 246– 263, and at <http://www.b-s-h.org.uk/guidelines/> (accessed 06/02/2024).

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