

RIASSUNTO DELL'ESERCIZIO

Paziente 1 – Inerte

Paziente 2 – Anti-C+D: anti-C titolo 2 vs. cellule C+c+D-(r'r) e anti-D titolo 1 vs. cellule D+C- (Ror)

Paziente 3 – Inerte

Paziente 4 – Anti-D+E: anti-D titolo 16 vs. cellule D+E-(Ror), anti-E titolo 2 vs. cellule E+e+D- (r'r)

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=(72)	
Patient 2		
<i>Overall Results :</i>	Antibody present 98.61% n=(71) No specific antibody detected 1.39% n=(1)	D, C 100.00% n=(71)
Patient 3		
<i>Overall Results :</i>	No specific antibody detected 100.00% n=(72)	
Patient 4		
<i>Overall Results :</i>	Antibody present 100.00% n=(72)	D 2.78% n=(2) D, E 97.22% n=(70)

PRINCIPALI OBIETTIVI DELL'ESERCIZIO

Identificazione di miscele di due anticorpi Rh

PERCENTUALI DI RISPOSTA

72/74 (97,3%) 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.

SCREENING ANTICORPALE

Un laboratorio ha registrato una falsa reazione negativa in IAT per il Paziente 2 (anti-C+D).

IDENTIFICAZIONE ANTICORPALE

Due laboratori hanno identificato correttamente la presenza di anti-D nel paziente 4 (anti-D+E) ma non hanno registrato la presenza di anti-E.

DISCUSSIONE UK NEQAS (tratta dal report inglese)

È possibile che le reazioni con cellule D positive e C negative possano essere dovute all'anti-G piuttosto che all'anti-D, soprattutto laddove il titolo anti-C è maggiore di quello anti-D come nel paziente 2. Mentre anti-

	BTLP (for Italy)	
West Herts Teaching Hospitals NHS Trust operating UK NEQAS Haematology and Transfusion	Distribuzione: 24E3 Data: 18 marzo 2024	Pag.2 di 2
	Riassunto dell'esercizio e performance	

C+D è il risultato atteso per questo campione VEQ, sono necessari ulteriori test per confermare la presenza di anti-D su un campione analogo prelevato durante la gravidanza. In queste circostanze, è importante confermare se è presente o meno l'anti-D, per garantire l'offerta della profilassi con Ig anti-D ove appropriata¹. Per i pazienti in età fertile, che non sono attualmente in gravidanza, si dovrebbe prendere in considerazione la presenza dell'anti-D in un'apparente anti-C+D prima della refertazione. Questo approccio garantirà che possa essere offerta un'adeguata profilassi anti-D Ig nelle situazioni in cui possa essere richiesta, per qualsiasi motivo, nel futuro.

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 03/04/2024).

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