

RIASSUNTO DELL'ESERCIZIO

Paziente 1 – Anti-Fya: anti-Fya titolo 4 vs. cellule Fya+b+

Paziente 2 – Inerte

Paziente 3 – Inerte

Paziente 4 – Anti-K: anti-K titolo 8 vs. cellule K+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
Patient 1		
<i>Overall Results :</i>	Antibody present 100.00% n=(75)	Fya 100.00% n=(75)
Patient 2		
<i>Overall Results :</i>	No specific antibody detected 100.00% n=(75)	
Patient 3		
<i>Overall Results :</i>	No specific antibody detected 100.00% n=(75)	
Patient 4		
<i>Overall Results :</i>	Antibody present 100.00% n=(75)	K 100.00% n=(74)

PRINCIPALI OBIETTIVI DELL'ESERCIZIO

1. Rilevazione di un anticorpo debole
2. Identificazione di un anticorpo quando nessun fenotipo paziente viene fornito

PERCENTUALI DI RISPOSTA

75/75 (100%) 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

Non ci sono stati errori durante questo esercizio.

IDENTIFICAZIONE ANTICORPALE

Non ci sono stati errori durante questo esercizio.

	BTLP (for Italy)	
West Herts Teaching Hospitals NHS Trust operating UK NEQAS Haematology and Transfusion	Distribuzione: 24E7 Data: 22 luglio 2024	Pag.2 di 2
	Riassunto dell'esercizio e performance	

DISCUSSIONE UK NEQAS (tratta dal report inglese)

Le linee guida BSH¹ raccomandano l'uso di cellule trattate con enzimi solo nel contesto dell'identificazione anticorpale e non come parte dello screening anticorpale di routine.

Quando si immettono dei dati per i campioni VEQ è importante verificare che i dati vengano registrati e trascritti con precisione; ciò vale anche per l'immissione dei dati dei risultati dei test manuali di campioni clinici in un sistema gestionale di laboratorio (LIMS), poiché in caso di non funzionalità del LIMS o dell'interfacciamento, potrebbe essere necessario l'inserimento manuale dei risultati e dovrebbe essere predisposto un sistema robusto per ridurre le possibilità di errori nell'immissione dei dati.

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 02/08/2024).

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