

## Introduzione

Sono stati forniti due campioni di globuli rossi che rappresentavano campioni di pazienti non trasfusi precedentemente che richiedevano un supporto trasfusionale a lungo termine. I partecipanti sono stati invitati ad eseguire il fenotipo dei globuli rossi per D, Cc, Ee, MN, Ss, Kk, Fy<sup>a</sup>, Fy<sup>b</sup>, Jk<sup>a</sup>, Jk<sup>b</sup> e a registrare i gradi di reazione ottenuti e le interpretazioni fatte.

Questo è il terzo esercizio con il monitoraggio delle performance; la valutazione si basa sull'interpretazione con 40 punti per ogni interpretazione di tipizzazione non corretta. Come per altri programmi BTLP, il mancato invio dei risultati porterà ad una penalità di 50 punti; un mancato invio di risultati in due esercizi su tre consecutivi causerà una performance non soddisfacente.

## Definizione dei punteggi di penalità

0-79	Soddisfacente
80-99	Borderline
100-150	Non Soddisfacente

Gli ultimi 3 invii di risultati contribuiscono al punteggio cumulativo.

## Percentuale di ritorno / analisi dei dati

L'esercizio è stato distribuito a 198 laboratori, 148 nel Regno Unito e Repubblica d'Irlanda (ROI) e 50 al di fuori del Regno Unito. I risultati sono stati restituiti da 194/198 (98%) laboratori entro la data di chiusura.

Una qualità dei campioni soddisfacente è stata riportata da tutti i partecipanti per tutti i campioni pazienti.

Diciotto laboratori hanno restituito una o più interpretazioni di fenotipo fuori consenso. Questi risultati sono mostrati nella Tabella 1 con i laboratori codificati da A a R. Oltre il 50% degli errori commessi sembrano essere procedurali, con i laboratori che hanno registrato un'interpretazione diversa dalla reazione registrata.

**Tabella 1 – Laboratori con interpretazioni fuori consenso**

I risultati evidenziati mostrano i laboratori che hanno registrato un'interpretazione differente rispetto alla reazione registrata.

Laboratory	Patient sample	Antigen	Reported reaction grade	Reported interpretation	Consensus interpretation (zygosity)	Reported probable Rh genotype	Consensus probable Rh genotype
A	1	M	0	Negative	Positive(Heterozygous)		
B	1	Fy <sup>b</sup>	0	Negative	Positive(Homozygous)		
	2	Fy <sup>a</sup>	3	Positive	Negative		
C	1	Jk <sup>a</sup>	4	Positive	Negative		
	1	Jk <sup>b</sup>	0	Negative	Positive(Homozygous)		
D	2	Jk <sup>a</sup>	Weak	Positive	Negative		
E	1	Jk <sup>a</sup>	3	Positive	Negative		
	1	Jk <sup>b</sup>	0	Negative	Positive(Homozygous)		
	2	Jk <sup>a</sup>	3	Positive	Negative		
	2	Jk <sup>b</sup>	0	Negative	Positive(Homozygous)		
	2	e	4	Negative	Positive(Homozygous)	R <sub>1</sub> R <sub>1</sub>	R <sub>1</sub> R <sub>1</sub>
F	2	D	4	Negative	Positive	R <sub>1</sub> R <sub>1</sub>	R <sub>1</sub> R <sub>1</sub>
G	2	c	0	Positive	Negative	R <sub>1</sub> R <sub>1</sub>	R <sub>1</sub> R <sub>1</sub>
H	2	E	0	Positive	Negative	R <sub>1</sub> R <sub>1</sub>	R <sub>1</sub> R <sub>1</sub>
I	2	e	4	Negative	Positive(Homozygous)	R <sub>1</sub> R <sub>1</sub>	R <sub>1</sub> R <sub>1</sub>
J	2	M	3	Negative	Positive(Homozygous)		
K	2	S	0	Positive	Negative		
L	2	s	3	Negative	Positive(Homozygous)		
M	1	Fy <sup>a</sup>	0	Positive	Negative		
N	1	Fy <sup>b</sup>	3	Negative	Positive(Homozygous)		
O	1	Jk <sup>b</sup>	3	Negative	Positive(Homozygous)		
P	2	Jk <sup>b</sup>	3	Negative	Positive(Homozygous)		
Q	2	Jk <sup>a</sup>	0	Positive	Negative		
R	1	K	0	Positive	Negative		

Un laboratorio ha registrato risultati di consenso vs. anti-D, -C, -c, -E ed -e, ma hanno riportato una interpretazione Rh fuori consenso per il Paziente 1. Questo è illustrato nella Tabella 2.

**Tabella 2 – Interpretazione Rh fuori consenso**

Laboratory	Patient sample	Reported probable Rh genotype	Consensus probable Rh genotype
S	1	R <sub>1</sub> r	R <sub>2</sub> r

## Discussione

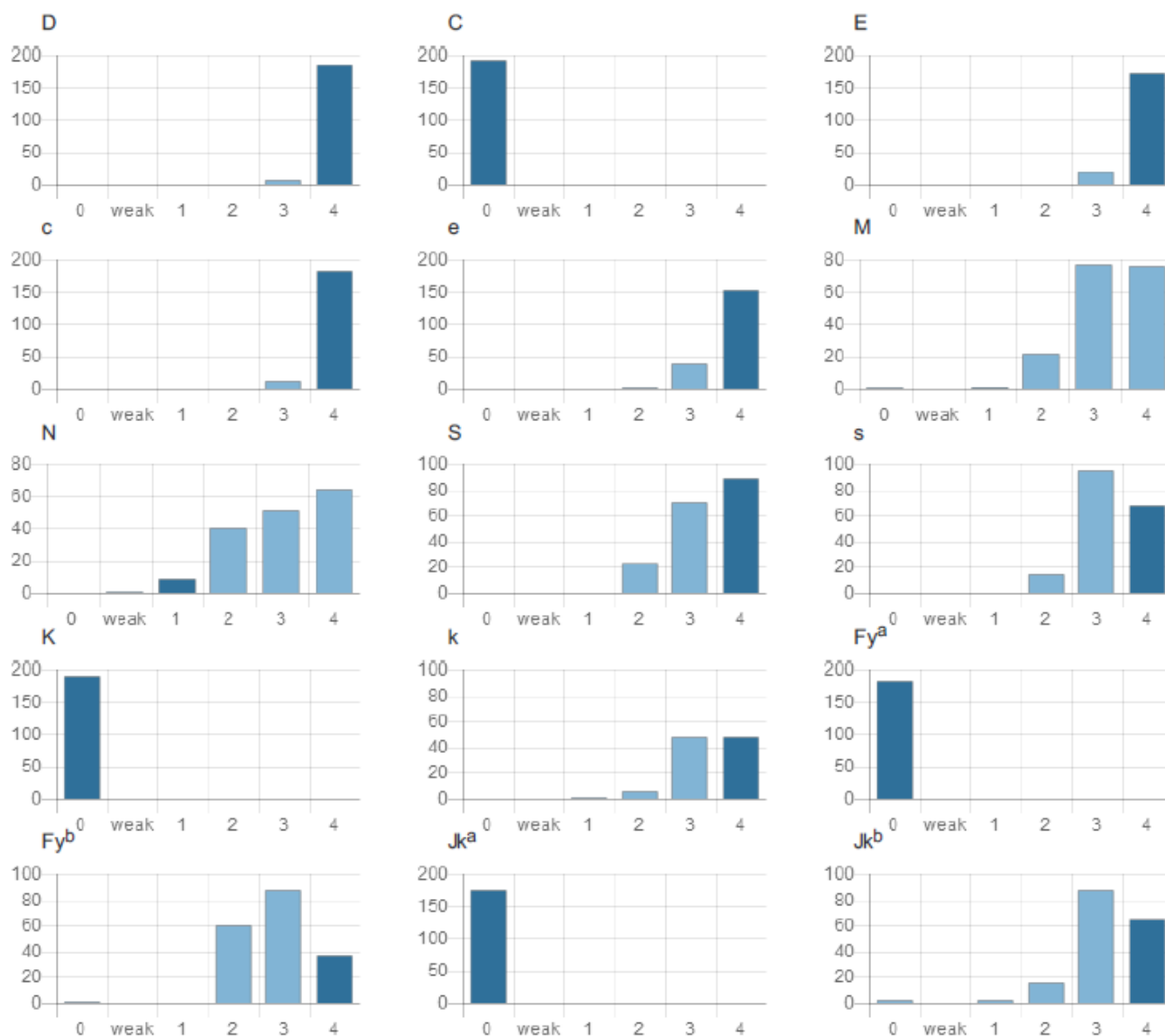
Quando si inseriscono dati per campioni EQA è importante verificare che i dati vengano registrati e trascritti in modo accurato; ciò si applica anche all'immissione di dati dei risultati di test manuali di campioni clinici in un sistema di gestione delle informazioni di laboratorio (LIMS), poiché in caso di inattività del LIMS o dell'interfacciamento, potrebbe essere richiesta l'immissione manuale dei risultati e dovrebbe essere messo in atto un sistema robusto per ridurre le possibilità di errori di immissione dei dati.

Paziente 1

Risultati	Antigeni														
	D	C	E	c	e	M	N	S	s	K	k	Fy <sup>a</sup>	Fy <sup>b</sup>	Jk <sup>a</sup>	Jk <sup>b</sup>
Risultati di consenso	Pos	Neg	Pos	Pos	Pos	Pos	Pos	Pos	Pos	Neg	Pos	Neg	Pos	Neg	Pos

Risultato di consenso R2r

Risultati complessivi per il Paziente 1 (Numero di laboratori vs. grado di reazione)



Paziente 2

Risultati	Antigeni															
	D	C	E	c	e	M	N	S	s	K	k	Fy <sup>a</sup>	Fy <sup>b</sup>	Jk <sup>a</sup>	Jk <sup>b</sup>	
Risultati di consenso	Pos	Pos	Neg	Neg	Pos	Pos	Neg	Neg	Pos	Neg	Pos	Neg	Pos	Neg	Neg	

Risultato di consenso R<sub>1</sub>R<sub>1</sub>

Risultati complessivi per il Paziente 2 (Numero di laboratori vs. grado di reazione)

