

RIASSUNTO DELL'ESERCIZIO

Paziente 1 – Inerte

Paziente 2 – Anti-D+Kpa; anti-D titolo 4 vs. emazie Ror Kpa-, anti-Kpa titolo 8 vs. emazie Kpa+ rr

Paziente 3 – Anti-c+Fya; anti-c titolo 16 vs. emazie C+c+Fya-, anti-Fya titolo 8 vs. emazie Fy(a+b+) c-

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>	No specific antibody detected 100.00% n=(81)	
Patient 2		
<i>Overall Results :</i>	Antibody present 100.00% n=(81)	D 22.22% n=(18) D, Kpa 77.78% n=(63)
Patient 3		
<i>Overall Results :</i>	Antibody present 100.00% n=(81)	c+/-E, Fya 98.77% n=(80) Cw, c+/-E 1.23% n=(1)
Patient 4		
<i>Overall Results :</i>	No specific antibody detected 100.00% n=(81)	

Printed at 9:14 on Monday, 10 November, 2025 (Final Report)

For information on data analysis and performance assessment see the UK NEQAS (BTLP) Participants' Manual (www.ukneqasbtlp.org)

Scheme Director: Richard Haggas

Authorised by: Katy Veale (Operations Manager)

UK NEQAS BTLP, PO Box 14, WATFORD WD18 0FJ, UK

© Copyright Notice: UK NEQAS reports are confidential, and no data may be published without the Organiser's permission

FAX: + 44 (0)1923 397397 Phone: +44 (0) 1923 587 111



7805

	BTLP (for Italy)	
	Distribuzione: 25E9 Data: 20 ottobre 2025	Pag.2 di 2
West Herts Teaching Hospitals NHS Trust operating UK NEQAS Haematology and Transfusion	Riassunto dell'esercizio e performance	

PRINCIPALI OBIETTIVI DELL'ESERCIZIO

1. Identificazione di una miscela anticorpale
2. Individuazione di una miscela anticorpale in cui un anticorpo ha un significato clinico improbabile

PERCENTUALI DI RISPOSTA

81/81 (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.

MONITORAGGIO PERFORMANCE

Il Paziente 2 conteneva anti-D+Kp^a. L'anti-Kp^a è generalmente considerato un anticorpo non clinicamente significativo e per questo motivo sia anti-D, sia anti-D+Kp^a sono stati accettati come interpretazioni anticorpali corrette per il Paziente 2.

SCREENING ANTICORPALE

Nessun errore in questo esercizio

IDENTIFICAZIONE ANTICORPALE

Un laboratorio ha commesso un errore per il Paziente 3 (anti c+Fy^a), registrando correttamente la presenza di anti-c+/E, ma identificando per errore la seconda specificità come anti-C^w.

DISCUSSIONE UK NEQAS (tratta dal report inglese)

Tutte le segnalazioni UI (Incapace di Determinare) presentate per questo esercizio sono state accettate. Le descrizioni presentate hanno tutte mostrato un'eccellente comprensione delle linee guida BSH¹ sull'identificazione positiva (che richiede due cellule) e sull'esclusione con fenotipi adatti (eterozigoti vs. omozigoti).

Le linee guida del Regno Unito¹ indicano che è improbabile che l'anti-Kp^a abbia un significato clinico per quanto riguarda la trasfusione; le cellule Kp^a positive non sono richieste come parte di un pannello per screening anticorpale.

¹ British Committee for Standards in Haematology, Milkins C, Berryman J, Cantwell C, Elliott C, Haggas R, Jones J, Rowley M, Williams M, Win N. Guidelines for pre-transfusion compatibility procedures in blood transfusion laboratories. Transfusion Medicine. 2013 Feb;23(1):3-5. Accessed at <https://b-s-h.org.uk/guidelines> on 07/11/25.

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