

Introduzione

Per il test sono stati forniti due campioni di globuli rossi (in soluzione di Alsever).

I globuli rossi del Paziente 1 non erano rivestiti (DAT Negativo).

I globuli rossi del Paziente 2 erano rivestiti da IgG (i test eseguiti presso UK NEQAS hanno dato una reazione 2+ vs. un reagente anti-IgG con tre tecnologie).

Percentuale di ritorno / analisi dei dati

L'esercizio è stato distribuito a 183 laboratori. I risultati sono stati restituiti da 172/183 (94%) laboratori entro la data di chiusura.

Qualità dei campioni

Tutti i laboratori hanno riportato una qualità dei campioni soddisfacente per entrambi i campioni.

Errori procedurali

Un laboratorio sembra aver scambiato campioni o risultati durante l'inserimento dei dati, segnalando il Paziente 1 come DAT positivo solo per IgG e il Paziente 2 come DAT negativo. Questo laboratorio non è incluso nell'analisi seguente.

Risultati dei test

Paziente 2 (DAT positivo vs. anti-IgG)

Un laboratorio, riportando un risultato negativo al test DAT, sembra aver commesso un errore di inserimento dati, in quanto sono state registrate reazioni positive sia con un reagente AHG polispecifico che con un reagente anti-IgG.

Due laboratori hanno classificato il Paziente 2 come "non interpretabile" sulla base di una o più reazioni a campo misto; uno ha registrato una reazione negativa rispetto al reagente di controllo interno del produttore e l'altro non ha eseguito un test di controllo inerte.

Un ultimo laboratorio, registrando una reazione falsamente positiva rispetto a un reagente anti-C3d e una reazione negativa rispetto al controllo inerte interno del produttore, ha classificato il Paziente 2 come "IgG e C3d positivi".

Discussione

Per ridurre il rischio di errori procedurali, sono necessari controlli nei punti critici del processo pre-trasfusionale, ad esempio l'etichettatura dei campioni, l'esecuzione e l'interpretazione dei test manuali e la trascrizione delle informazioni.

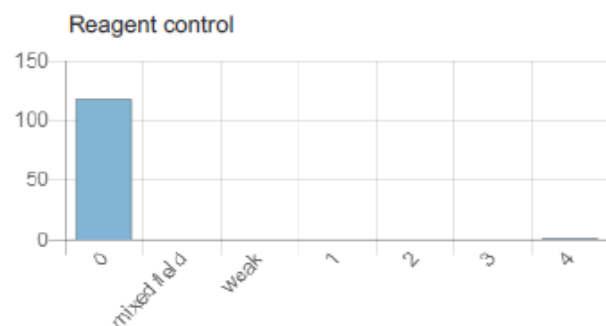
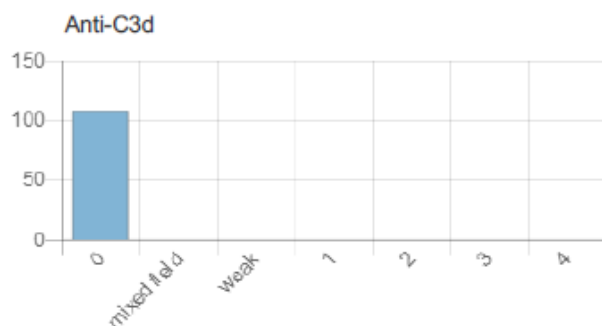
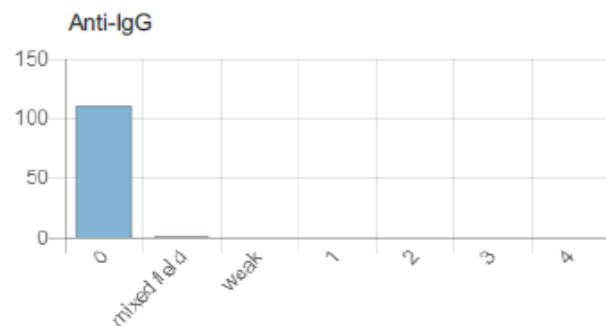
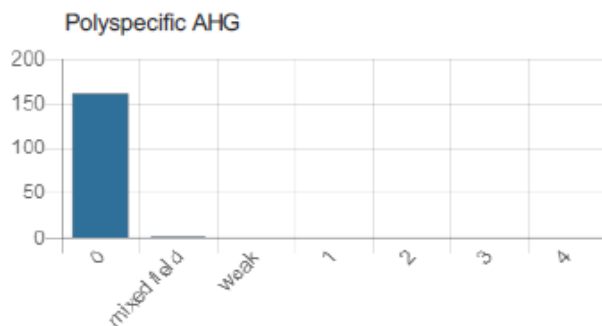
Quando si osservano reazioni a campo misto nella tipizzazione antigenica, l'interpretazione del gruppo sanguigno non può essere effettuata senza ottenere ulteriori informazioni cliniche (ad esempio, anamnesi trasfusionale). Nel caso del test di Coombs diretto (DAT), un risultato a campo misto può indicare una doppia popolazione cellulare con alcune cellule rivestite da anticorpi (e/o complemento) e altre no; in questi casi il risultato può comunque essere interpretato come DAT positivo, poiché alcuni globuli rossi circolanti sono rivestiti da una molecola di interesse. Risultati DAT a campo misto autentici possono essere osservati in casi di reazioni trasfusionali mediate da anticorpi o durante la formazione di un nuovo anticorpo eritrocitario a seguito di una recente trasfusione; in questi casi, sarebbero necessarie l'anamnesi clinica e trasfusionale per accertarne la causa.

È importante che tutti gli utilizzatori siano consapevoli di eventuali limitazioni della tecnologia utilizzata e che le istruzioni del produttore siano comprese e seguite. I laboratori dovrebbero avere politiche chiare per la definizione e l'indagine dei risultati anomali, e tutto il personale che si occupa di test e di redazione dei rapporti dovrebbe possedere le conoscenze necessarie per riconoscere le potenziali fonti di errore, comprese quelle specifiche della tecnologia in uso.

Dati complessivi – interpretazione per Paziente 1

Interpretazione	Numero	Percentuale
Positivo IgG + C3d	0	0%
Positivo IgG soltanto	1	0.58%
Positivo C3d soltanto	0	0%
Positivo	0	0%
Negativo	171	99.42%
Non Interpretabile	0	0%

In grigio l'interpretazione corretta

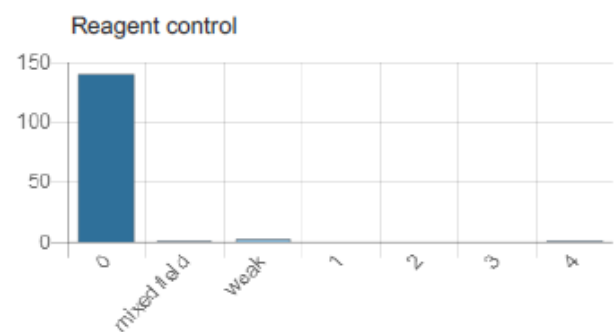
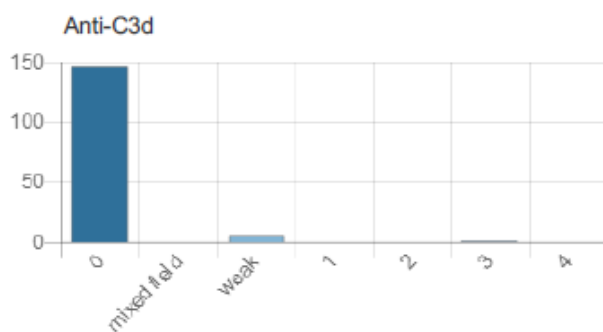
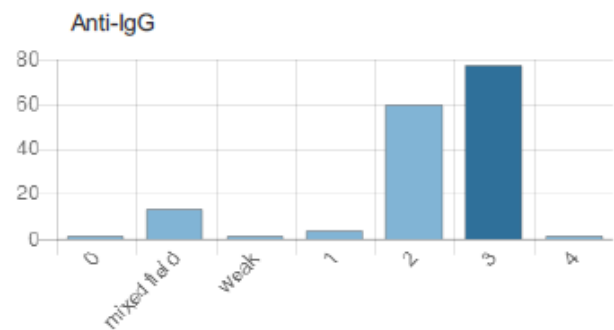
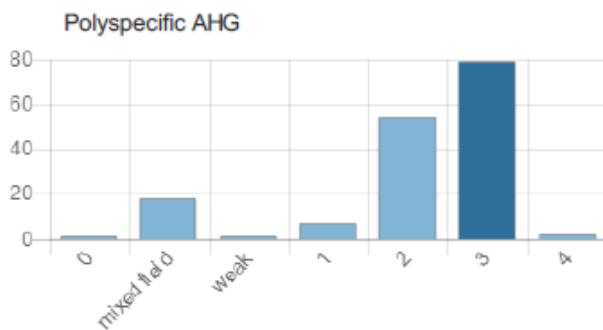


Printed at 11:06 on Thursday, 11 June, 2026 (Final Report)

Dati complessivi – interpretazione per Paziente 2

Interpretazione	Numero	Percentuale
Positivo IgG + C3d	1	0.58%
Positivo IgG soltanto	142	82.5%
Positivo C3d soltanto	0	0%
Positivo	23	13.37%
Negativo	2	1.16%
Non Interpretabile	4	2.33%

In grigio l'interpretazione corretta



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