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+ verso un reagente anti-IgG con tre tecnologie).

Percentuale di ritorno / analisi dei dati

L'esercizio è stato distribuito a 184 laboratori. I risultati sono stati restituiti da 170/184 (92,4%) laboratori entro la data di chiusura.

Qualità dei campioni

Più del 99% dei laboratori ha riportato una qualità dei campioni soddisfacente per entrambi i campioni.

Monitoraggio delle performance

L'interpretazione attesa per il Paziente 1 era DAT negativo, poiché i globuli rossi non presentavano anticorpi fissati sulla loro superficie. Tuttavia, il 45% dei laboratori che hanno inviato i risultati ha classificato il Paziente 1 come positivo, a causa di deboli reazioni falso-positive; tale fenomeno è stato riscontrato utilizzando tre diverse tecnologie. Sulla base di ciò, il Paziente 1 è stato escluso dalla valutazione. È stata condotta un'indagine insieme al nostro fornitore di materiali, ma non è stato possibile determinare la causa di tale anomalia.

Errori procedurali

Due laboratori sembrano aver scambiato i campioni o i risultati durante l'inserimento dei dati, indicando per il Paziente 1 una positività al test dell'antiglobulina diretta (DAT) limitata alle IgG, e per il Paziente 2 una negatività al DAT. Tali laboratori non sono inclusi nell'analisi riportata di seguito.

Risultati dei test

Paziente 2 (DAT 2+ positivo vs. anti-IgG)

Cinque laboratori, che hanno riscontrato reazioni falso-positive con un reagente anti-C3d e reazioni negative con il controllo a base di reagente inerte (fornito dal produttore), hanno classificato il Paziente 2 come "positivo per IgG e C3d"; un ulteriore laboratorio, che ha anch'esso riportato un risultato "positivo per IgG e C3d", non ha fornito i dati relativi alle reazioni con il reagente di controllo.

Un ultimo laboratorio ha classificato il Paziente 2 come "positivo per IgG e C3d", registrando esclusivamente una reazione positiva con un reagente AHG (antiglobulina umana) polispecifico.

Discussione

Per ridurre la possibilità di errori procedurali, sono necessari controlli in punti critici del processo pre-trasfusionale, come ad esempio durante l'etichettatura dei campioni, l'esecuzione e l'interpretazione di test manuali e la trascrizione di dati.

È fondamentale che tutti gli operatori siano consapevoli degli eventuali limiti della tecnologia utilizzata e che le istruzioni dei produttori siano comprese e seguite. I laboratori devono disporre di procedure chiare per definire e indagare i risultati anomali; inoltre, tutto il personale addetto all'esecuzione dei test e alla refertazione deve possedere le competenze necessarie per riconoscere le potenziali fonti di errore, incluse quelle specifiche per la tecnologia in uso.

È possibile che il laboratorio che ha riportato un esito "Positivo - IgG+C3d" per il Paziente 2 – senza tuttavia registrare le reazioni per i reagenti monospecifici – abbia fornito un'interpretazione basata sul contenuto del reagente polispecifico (IgG e C3d), anziché indicare quale specifica molecola (o molecole) sia stata effettivamente identificata come legata alle cellule. In tali casi, registrare un'interpretazione di tipo "Positivo" sarebbe stato appropriato.

Scheme Director: Katy Veale (Acting)
UK NEQAS BTLP, PO Box 14, WATFORD WD18 0FJ, UK
email: btlp@ukneqas.org.uk Phone: +44 (0) 1923 587 111

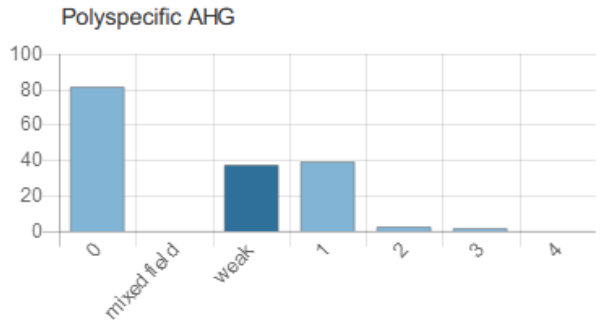
Authorised by: Katy Veale (Operations Manager)
© Copyright Notice: UK NEQAS reports are confidential, and no data may be published without the Organiser's permission

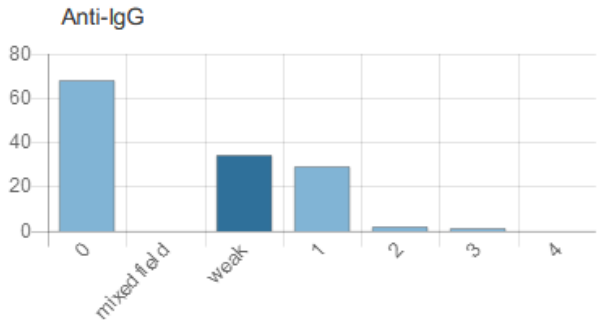
UKAS PROFICIENCY TESTING 7805

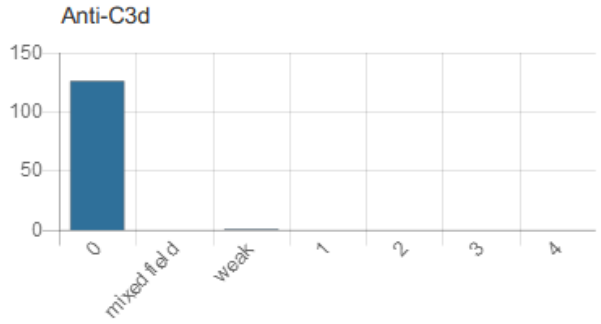
Dati complessivi – interpretazione per Paziente 1

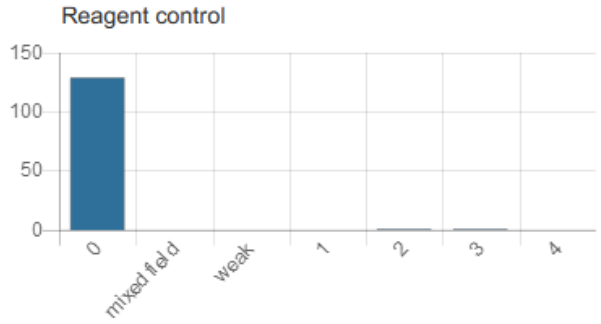
Interpretazione	Numero	Percentuale
Positivo IgG + C3d	2	1.17%
Positivo IgG soltanto	61	35.67%
Positivo C3d soltanto	0	0%
Positivo	14	8.19%
Negativo	94	54.97%
Non Interpretabile	0	0%

In grigio l'interpretazione corretta









Scheme Director: Katy Veale (Acting)
UK NEQAS BTLP, PO Box 14, WATFORD WD18 0FJ, UK
email: btlp@ukneqas.org.uk Phone: +44 (0) 1923 587 111

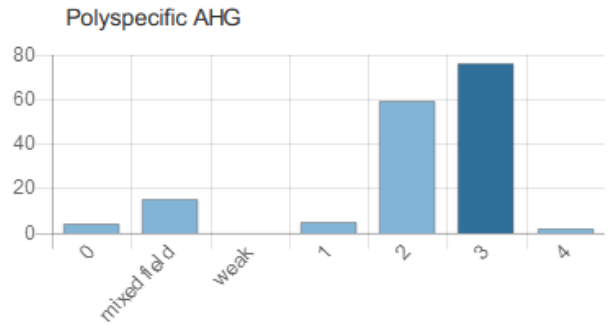
Authorised by: Katy Veale (Operations Manager)
© Copyright Notice: UK NEQAS reports are confidential, and no data may be published without the Organiser's permission

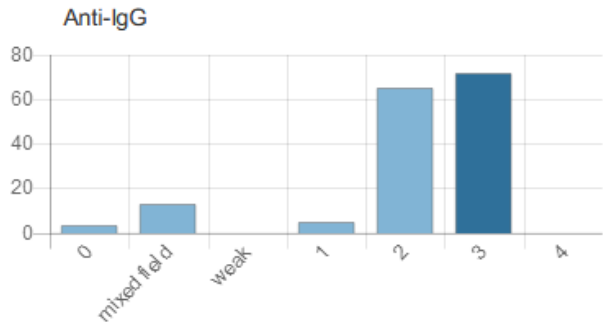
UKAS PROFICIENCY TESTING 7805

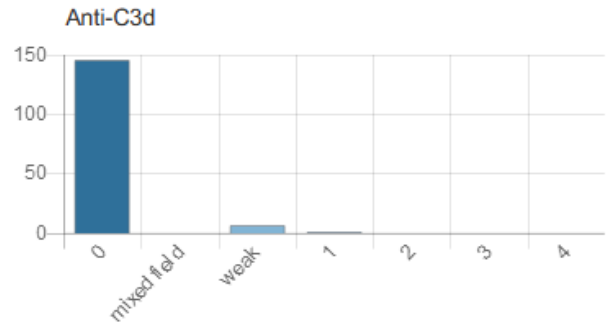
Dati complessivi – interpretazione per Paziente 2

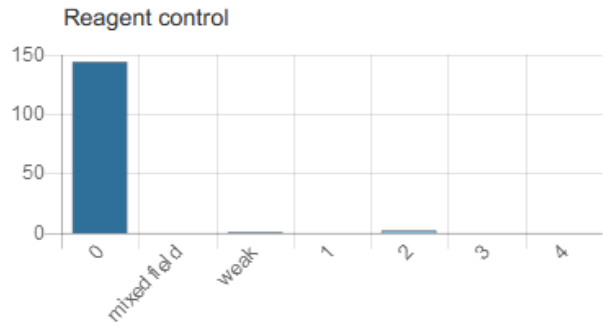
Interpretazione	Numero	Percentuale
Positivo IgG + C3d	7	4.09%
Positivo IgG soltanto	141	82.46%
Positivo C3d soltanto	0	0%
Positivo	18	10.53%
Negativo	4	2.34%
Non Interpretabile	1	0.58%

In grigio l'interpretazione corretta









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

Scheme Director: Katy Veale (Acting)
UK NEQAS BTLP, PO Box 14, WATFORD WD18 0FJ, UK
email: btlp@ukneqas.org.uk Phone: +44 (0) 1923 587 111

Authorised by: Katy Veale (Operations Manager)
© Copyright Notice: UK NEQAS reports are confidential, and no data may be published without the Organiser's permission

UKAS PROFICIENCY TESTING
7805