RIASSUNTO DEL MATERIALE DELL'ESERCIZIO

Paziente 1 – Gruppo B D positivo, C+c-E-e+ (R1R1) K-, inerte
Paziente 2 – Gruppo O D positivo, C+c-E-e+ (R1R1) K-, Anti-K; titolo 8 vs. emazie K+k+
Paziente 3 – Gruppo A D positivo C+c-E-e+ (R1R1) K-, inerte
I titoli sono stati ottenuti da una sospensione in provetta con LISS nel laboratorio UK NEQAS alla data di chiusura dell'esercizio

Donatore W - Gruppo O D negativo, rr, K+k+
Donatore Y - Gruppo O D negativo, rr, K+k+
Donatore Z - Gruppo O D negativo, rr, K-k+

RISULTATI

I risultati attesi (*Overall Results*) sono evidenziati in grigio

Gruppo ABO Rh

Patient 1		
Overall Results :	B D Positive	100.00% n=(256)
Patient 2		
Overall Results :	O D Positive	99.22% n=(254)
	A D Positive	0.39% n=(1)
	B D Positive	0.39% n=(1)
Patient 3		
Overall Results :	A D Positive	99.61% n=(254)
	O D Positive	0.39% n=(1)

Screening e identificazione anticorpale

	Antibody Screen		Antibody Identification
Patient 1			
Overall Results :	No specific antibody detected	99.60% n=(252)	
	Antibody present	0.40% n=(1)	
Patient 2			
Overall Results :	Antibody present	99.20% n=(249)	
	No specific antibody detected	0.80% n=(2)	
Patient 3			
Overall Results :	No specific antibody detected	100.00% n=(253)	

For information on data analysis and performance assessment see the UK NEQAS (BTLP) Participants' Manual (www.ukneqasbtlp.org)
Scheme Director: Katy Veale (Acting)
UK NEQAS BTLP, PO Box 14, WATFORD WD18 0FJ, UK
FAX: + 44 (0)1923 397397 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

RIASSUNTO DEL MATERIALE DELL'ESERCIZIO

Paziente 1 – Gruppo B D positivo, C+c-E-e+ (R1R1) K-, inerte
Paziente 2 – Gruppo O D positivo, C+c-E-e+ (R1R1) K-, Anti-K; titolo 8 vs. emazie K+k+
Paziente 3 – Gruppo A D positivo C+c-E-e+ (R1R1) K-, inerte
I titoli sono stati ottenuti da una sospensione in provetta con LISS nel laboratorio UK NEQAS alla data di chiusura dell'esercizio

Donatore W - Gruppo O D negativo, rr, K+k+
Donatore Y - Gruppo O D negativo, rr, K+k+
Donatore Z - Gruppo O D negativo, rr, K-k+

Cross match

	Donor W	Donor Y	Donor Z
Patient 1			
Overall Results :	C 97.6% n=(242)	C 99.2% n=(246)	C 99.6% n=(247)
	I 2.4% n=(6)	I 0.8% n=(2)	I 0.4% n=(1)
Patient 2			
Overall Results :	I 99.2% n=(247)	I 99.2% n=(247)	C 98.8% n=(246)
	C 0.8% n=(2)	C 0.8% n=(2)	I 1.2% n=(3)
Patient 3			
Overall Results :	C 97.6% n=(242)	C 100.0% n=(248)	C 100.0% n=(248)
	I 2.4% n=(6)		

For information on data analysis and performance assessment see the UK NEQAS (BTLP) Participants' Manual (www.ukneqasbtlp.org)
Scheme Director: Katy Veale (Acting)
UK NEQAS BTLP, PO Box 14, WATFORD WD18 0FJ, UK
FAX: + 44 (0)1923 397397 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

RIASSUNTO DEL MATERIALE DELL'ESERCIZIO

Paziente 1 – Gruppo B D positivo, C+c-E-e+ (R1R1) K-, inerte
Paziente 2 – Gruppo O D positivo, C+c-E-e+ (R1R1) K-, Anti-K; titolo 8 vs. emazie K+k+
Paziente 3 – Gruppo A D positivo C+c-E-e+ (R1R1) K-, inerte
I titoli sono stati ottenuti da una sospensione in provetta con LISS nel laboratorio UK NEQAS alla data di chiusura dell'esercizio

Donatore W - Gruppo O D negativo, rr, K+k+
Donatore Y - Gruppo O D negativo, rr, K+k+
Donatore Z - Gruppo O D negativo, rr, K-k+

PRINCIPALE OBIETTIVO DELL'ESERCIZIO

Valutazione della sensibilità del cross match per un campione urgente.

PERCENTUALI DI RISPOSTA

257/261 laboratori (98.5%) hanno restituito i risultati entro la data di chiusura.

QUALITA' DEI CAMPIONI

Una qualità soddisfacente dei campioni è stata riportata da più del 99% dei partecipanti per tutti i campioni di plasma e per i campioni donatori. Dieci partecipanti (3.9%) hanno riscontrato una qualità non soddisfacente per uno o più campioni di sangue intero; nove hanno indicato come causa l'emolisi, mentre uno ha segnalato la temperatura dei campioni al momento dell'arrivo.

ERRORI PROCEDURALI

Un laboratorio sembra aver analizzato due volte il sangue intero del Paziente 1, nonché il campione di plasma del Paziente 2 (sia per lo screening che per la prova crociata); ciò ha portato a un'errata determinazione del gruppo ABO/D, a un risultato errato nello screening anticorpale e a quattro false incompatibilità. Tale laboratorio non è incluso nell'analisi dei dati riportata di seguito.

TIPIZZAZIONE ABO/D

Un laboratorio sembra aver invertito i campioni o i risultati dei pazienti 2 (O D positivo) e 3 (A D positivo), durante l'esecuzione dei test o al momento dell'inserimento dei dati.

SCREENING ANTICORPALE (Paziente 2 anti-K)

Due laboratori hanno indicato per il Paziente 2 l'esito «Nessun anticorpo specifico rilevato», con uno di essi che ha registrato un risultato falso negativo al test dell'antiglobulina umana (IAT).

TEST DI COMPATIBILITA'

Dodici laboratori hanno commesso un totale di 18 errori.

Due laboratori non hanno rilevato due incompatibilità ciascuno per il Paziente 2 (anti-K) rispetto al Donatore W e al Donatore Y (entrambi K+); ciò è probabilmente dovuto all'utilizzo del campione di sangue intero fornito per la determinazione del gruppo sanguigno ABO/D, anziché del campione di plasma destinato alla prova crociata (crossmatch).

Due laboratori hanno classificato tutti i donatori come incompatibili rispetto al plasma del Paziente 2, determinando due false incompatibilità nei confronti del Donatore Z (K-).

Otto laboratori hanno registrato 11 false incompatibilità rispetto al Donatore W e una rispetto al Donatore Y; in tutti questi casi è stata segnalata una reazione debole o di intensità 1+, riscontrata utilizzando la tecnologia Grifols.

DISCUSSIONE

Ove possibile, i campioni per la valutazione esterna della qualità (EQA) devono essere sottoposti alle stesse procedure previste per i campioni clinici di routine. È necessario verificare l'identità di tutti i campioni prima di procedere con le analisi. Per i campioni clinici, ciò comporta un controllo completo dei dati anagrafici del paziente, al fine di garantire che i risultati siano attribuiti al soggetto corretto. Analogamente, per i campioni EQA, occorre verificare il numero identificativo del paziente e il codice dell'esercizio di valutazione su ciascun campione.

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

RIASSUNTO DEL MATERIALE DELL'ESERCIZIO

Paziente 1 – Gruppo B D positivo, C+c-E-e+ (R1R1) K-, inerte
Paziente 2 – Gruppo O D positivo, C+c-E-e+ (R1R1) K-, Anti-K; titolo 8 vs. emazie K+k+
Paziente 3 – Gruppo A D positivo C+c-E-e+ (R1R1) K-, inerte
I titoli sono stati ottenuti da una sospensione in provetta con LISS nel laboratorio UK NEQAS alla data di chiusura dell'esercizio

Donatore W - Gruppo O D negativo, rr, K+k+
Donatore Y - Gruppo O D negativo, rr, K+k+
Donatore Z - Gruppo O D negativo, rr, K-k+

Durante l'inserimento dei dati relativi ai campioni EQA, è fondamentale assicurarsi che i risultati siano registrati e trascritti in riferimento al paziente o al donatore corretto. Lo stesso principio si applica all'inserimento dei risultati clinici nel sistema di gestione delle informazioni di laboratorio (LIMS). In caso di interruzione del funzionamento del LIMS o delle interfacce, potrebbe essere necessario ricorrere all'inserimento manuale dei risultati; pertanto, è opportuno adottare una procedura rigorosa che riduca al minimo il rischio di errori di trascrizione.

Analogamente a quanto avviene per i campioni clinici, le prove di compatibilità (crossmatch) nell'ambito dell'EQA devono essere impostate ed eseguite considerando un solo paziente alla volta. Tale prassi contribuisce a ridurre il rischio di errori dovuti allo scambio di campioni.

La modalità di questo esercizio prevedeva la fornitura di globuli rossi pienamente compatibili (sottoposti a prove crociate complete) in condizioni di urgenza; ciò significa che il laboratorio non ha avuto il tempo di procedere all'identificazione degli anticorpi o alla fenotipizzazione del campione del paziente, come indicato nelle istruzioni fornite nel documento. Escludendo i laboratori che, verosimilmente, hanno utilizzato sangue intero anziché un campione di plasma per eseguire le prove crociate, tutti i laboratori hanno rilevato le incompatibilità causate dall'anticorpo non identificato.

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

Printed at 15:09 on 21/10/26 (Final Report)

For information on data analysis and performance assessment see the UK NEQAS (BTLP) Participants' Manual (www.ukneqasbtlp.org)
Scheme Director: Katy Veale (Acting)
UK NEQAS BTLP, PO Box 14, WATFORD WD18 0FJ, UK
FAX: + 44 (0)1923 397397 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