UK NEQAS
Haematology and Transfusion

UK NEQAS (BTLP)
PO Box 14
WATFORD
WD18 0FJ
T: + 44 (0)1923 587111
E: btlp@ukneqas.org.uk
W: www.ukneqasbtlp.org

Blood Transfusion Laboratory Practice Istruzioni Esercizio 26R10 o 26R10P

Distribuzione 16/11/26 - Chiusura 30/11/26

I partecipanti italiani riceveranno l'esercizio 26R10P
Tutti gli altri partecipanti riceveranno l'esercizio 26R10

Materiale fornito

- 3 campioni 'pazienti' di sangue intero solamente per la determinazione del gruppo ABO (**gruppo diretto e indiretto**), della tipizzazione D e della fenotipizzazione Rh e K.; **non utilizzare per screening anticorpale, cross match o identificazione anticorpale (ID)**
- 3 campioni 'pazienti' abbinati di siero/plasma solamente per screening, identificazione anticorpale e cross match sierologico; **non adatti per il gruppo indiretto**
- 3 campioni di globuli rossi 'donatori', etichettati con il gruppo ABO/D e con presunto Alto titolo anticorpale negativo, per il cross match (e il fenotipo **solamente** se richiesto come parte del processo di cross match). Questi campioni sono sospesi in soluzione modificata di Alsever al 7-10% e dovrebbero essere preparati per l'uso con la vostra tecnologia.

Donor W = O D Neg Donor Y = O D Neg Donor Z = O D Neg

Fare riferimento alla scheda COSHH fornita per tutti gli aspetti relativi alla Salute e alla Sicurezza dei campioni.
https://haembtlp.ipassportqms.com/document_download/M2ZlYWMzMTEtNTYwNi00YjEzLTg3YTItYTNmMzAzN2FiMGY5
Si prega di notare che il plasma può contenere anticorpi contro antigeni a bassa frequenza (LFAs), con una frequenza < 1%, in aggiunta alla presenza massima di due specificità. Nel caso raro in cui il vostro pannello contenga una cellula positiva per un LFA, che vi impedisce di identificare in modo conclusivo gli anticorpi presenti, accetteremo una segnalazione UI (Incapacità di Identificazione). Non vi è alcuna necessità di escludere la presenza di anticorpi anti-LFA, se tutte le reazioni sono giustificate dalle specificità identificate.
I campioni di sangue intero sono preparati da pool di donazioni, di solito abbinati fenotipicamente solo per ABO, D, C, c, E, e, K, e quindi inadatti per ulteriori fenotipi o per l'uso come "auto controllo", se non diversamente indicato.
Raccomandiamo che tutti i campioni di plasma siano centrifugati prima di eseguire i test.
Laddove rilevanti, i fenotipi teorici e i dettagli clinico/demografici per i 'pazienti', e tutte le altre informazioni/istruzioni relative all'esercizio sono descritte sotto:

Dettagli clinici/demografici

Paziente 1: Maschio, età 87 anni
Paziente 2: Maschio, età 47 anni
Paziente 3: Femmina, età 67 anni

Fenotipi teorici Globuli rossi 'Pazienti' 26R10/26R10P

Campione paziente	Rh					MNS				P	Lu	Kell			Lewis		Duffy		Kidd	
	C	C^w	c	E	e	M	N	S	s	P_1	Lu^a	K	k	Kp^a	Le^a	Le^b	Fy^a	Fy^b	Jk^a	Jk^b
1						+	+	+	0	+	0		+	+	+	0	+	+	+	0
2						+	+	+	0	0	0		+	+	+	0	+	+	0	+
3						+	0	+	+	0	0		+	0	+	+	+	0	+	+

Informazione addizionale

Nessuna per questo esercizio

Test

Utilizzando il vostro metodo di routine, eseguire i seguenti test per i quali siete registrati:

- Tipizzazione ABO/D
- Identificazione anticorpale
- Fenotipo per Rh (C, c, E, e) e K
- Screening anticorpale
- Test di compatibilità (sierologica o teorica)

Report dei risultati

Gradi di reazione

Registrare la forza di reazione, dove applicabile, e per lo screening anticorpale registrare la reazione più forte con le cellule di screening.

Abbreviazioni usate sulle pagine di inserimento dati

DRT: Direct Room Temperature (Temperatura di laboratorio), **IAT**: Indirect Antiglobulin Test (Test Indiretto all'antiglobulina), **NISS**: Normal Ionic Strength Saline (Normale Forza Ionica Salina), **LISS**: Low Ionic Strength Solution (Bassa Forza Ionica Salina), **UI**: Unable to Identify o Unable to Interpret or Inconclusive (Incapace di identificare o Incapace di interpretare o Inconclusivo).

Interpretazione dei risultati

Sezione cross match: L'interpretazione registrata può essere raggiunta sia come il risultato di un cross match sierologico, sia come *deselezione* teorica delle unità di 'donatori' per 'pazienti' con anticorpi irregolari dopo aver eseguito la fenotipizzazione delle donazioni, o come *selezione* teorica in caso di rilascio elettronico. Per indicare che è stata eseguita una prova di compatibilità sierologica, registrare i gradi di reazione e le interpretazioni. Laddove l'unità è stata selezionata/deselezionata sulla base della compatibilità/incompatibilità teorica, registrare solo l'interpretazione.

Le unità possono essere '**deselezionate**' SOLAMENTE nelle seguenti circostanze:

- *Incompatibilità* maggiore ABO
- Unità antigene positiva per un anticorpo **positivamente identificato** nel siero/plasma 'paziente'
- Unità D positive e paziente D negativo con anticorpi irregolari
- **NON 'DESELEZIONARE'** come risultato della politica adottata dal vostro centro; ad esempio, non deselezionare unità K o D positive per pazienti K o D negativi privi di anticorpi irregolari, o unità di gruppo O per paziente di gruppo A, B o AB, o perché nessun campione per il gruppo di controllo è disponibile. **Questo può essere applicabile solamente nel contesto degli esercizi UK NEQAS.**

Sezione identificazione anticorpi: Ci rendiamo conto che in una situazione di routine, in cui degli anticorpi supplementari non possono essere esclusi, i campioni dovrebbero essere ripetuti per confermare o escludere la loro presenza prima di selezionare le unità per il cross match. Tuttavia, poiché questa ripetizione non può essere effettuata, vi chiediamo in questa situazione di utilizzare la prova di compatibilità sierologica per determinare la compatibilità.

Invio dei risultati

- Inserire i risultati attraverso la pagina web **www.uknegasbtlp.org** e assicurarsi di avere cliccato su '**Submit**' nella pagina inserimento dati. A questo punto, verrà visualizzato un riassunto dei risultati presentati che può essere stampato per un controllo e come documento di registrazione dei dati inviati. Qualsiasi cambiamento dopo questo momento (e prima della data di chiusura) richiederà una richiesta ai responsabili dello schema per resettare la pagina web per il reinserimento dei dati.
- La distribuzione sarà chiusa sul web alla data/ora di chiusura pubblicata, e tutti i risultati 'salvati', ma non 'confermati (submitted)', verranno raccolti e valutati.
- **Eventuali anticorpi registrati come "non esclusi" non verranno presi in considerazione ai fini del punteggio a meno che non venga eseguita una comunicazione UI.**
- Se si desidera inviare i profili dei pannelli di screening e di identificazione anticorpale come parte di una richiesta di 'UI' per l'identificazione anticorpale, si prega di completare i risultati sul web come al solito. Selezionando la casella UI nell'identificazione anticorpale si aprirà una casella aggiuntiva per la registrazione del motivo dell'invio della richiesta UI. Le immagini scansionate del vostro pannello e i profili/risultati delle cellule di screening dovrebbero essere caricati sul sito web.
- Se si desidera fare un commento su questo esercizio, cliccare sul link 'Email Scheme' nella parte alta della pagina web di inserimento dati.
- Istruzioni dettagliate per completare la pagina web di inserimento dati possono essere trovati on-line https://haembtlp.ipassportqms.com/document_download/ZjFlOTUwNGItMGJmNi00MTJmLTkyMzYtOTg0ZTI3YjQzNDI4

E 'importante che i campioni EQA siano trattati allo stesso modo dei campioni clinici in modo che gli errori di EQA possano rispecchiare con precisione i potenziali problemi della pratica clinica. Questo vale per tutte le fasi del processo di laboratorio, non solo per i test sierologici. Pertanto si consiglia vivamente, per quanto possibile, di seguire per i campioni UK NEQAS le stesse procedure di registrazione e verifica eseguite nella routine. Per fare questo lavoro, il responsabile del laboratorio può avere la necessità di 'preparare' l'esercizio predisponendo dei moduli di richiesta, o creando dei codici in modo che i campioni possano essere inseriti in un sistema informatico e/o nei sistemi di controllo manuale effettuati di routine per rilevare errori dovuti a trascrizioni di risultati e/o a trasposizioni di campioni.

In caso di problemi con il materiale dell'esercizio o per qualsiasi domanda riguardante il completamento dell'esercizio o la registrazione dei risultati, si prega di contattare il team BTLP per un consiglio.