



## Commento al controllo circolare 2015-1

### Note generali

---

Tutte le informazioni importanti, rapporti dettagliati e istruzioni possono essere consultati su [www.mqzh.ch](http://www.mqzh.ch).

### K1 – eGFR

---

Su [www.mqzh.ch](http://www.mqzh.ch) è disponibile un calcolatore che lavora con la formula CKD-EPI attualmente consigliata; sullo stesso sito sono riportati anche i valori di riferimento e la suddivisione nei diversi stadi di patologia renale. Calcolando i valori eGFR separatamente per ogni formula, si ottengono con i vari metodi valori diversi per la creatinina. Nella tabella sottostante abbiamo calcolato i valori ideali per la creatinina per i vari strumenti.

*Uomo, 30 anni, 75 kg, pelle scura*

Strumento	creatinina (µmol/l)	eGFR ml/min (CKD-EPI)	eGFR ml/min (Cockcroft Gault)	eGFR ml/min (MDRD)
Valore ideale MQ		28.95	32.93	27.60
Analisi chimica	259.0	31.7	36.31	32.64
Reflotron	296.9	26.9	31.68	27.88
Fuji Dri-Chem	250.5	33.0	37.55	33.93

### H3 –Differenziazione striscio ematico

---

Lo striscio H3-A proviene da un paziente con un'infezione da EBV. Lo striscio H3-B proviene da un paziente con anemia perniziosa. Molti partecipanti hanno riportato il codice 29 come normale per lo striscio B! Durante la valutazione di un emogramma è importante considerare anche i risultati analitici allegati al campione. Su [www.mqzh.ch](http://www.mqzh.ch) nel rapporto H3 si trovano, oltre alla descrizione dei casi, gli istogrammi dei nostri sistemi automatici.

### K3 / K18 - HbA1c

---

Il laboratorio di riferimento europeo per la glicemoglobina ha riportato per il campione A del controllo circolare un risultato per HbA1c DCCT conforme di 5.54 % e di 5.65 % per il campione B.

Il certificato di analisi con i valori DCCT e IFCC si trova sul nostro sito internet.

### K8 marker dell'infarto cardiaco con Cobas h232 e Cardiac Reader

---

La concentrazione dei D-dimeri di 0.13 mg/l era decisamente inferiore al livello decisionale. Per non causare troppi risultati insufficienti a causa del basso valore ideale, abbiamo innalzato la tolleranza al 30%.

### K26 Troponina I Triage

---

La variabilità dei valori era purtroppo molto ampia e ha causato, nell'analisi quantitativa, numerosi risultati insufficienti. I valori si trovavano però tutti al di sopra del livello decisionale, quindi tutti i partecipanti hanno ottenuto un risultato positivo.

### K34 Lipasi

---

L'attività della lipasi purtroppo dipende molto dal metodo. Abbiamo osservato valori ideali fra 42.5 U/L e 203 U/L. Con il nuovo controllo abbiamo introdotto ulteriori valori ideali specifici per gli strumenti e abbiamo potuto migliorare i risultati di questo controllo circolare.

### S1 – Sangue nelle feci

---

Il campione simulato di feci conteneva sangue umano, tutti i test dovevano risultare «positivi»

---

## **U2 – Strisce reattive per l'urina**

---

Il campione conteneva urina di donatori sani addizionata di leucociti, glucosio e HCG.

## **U3 - Urina Droghe**

---

A un litro di urina sono stati aggiunti 1000 µg di secobarbitale, 1000 µg di benzoilecgonina, 5 µg di LSD. Di conseguenza dovevano risultare positive le analisi di barbiturati, cocaina e LSD, e negative tutte le altre.

## **B1 e B2 - Microbiologia**

---

Sono stati inviati i seguenti campioni:

**B1 Strep A** Striscio faringeo simulato contenente il patogeno *Streptococcus pyogenes*

Il risultato corretto era «positivo»

**B2 Uricult** 100 ml di soluzione tampone e un pellet di *Escherichia coli* >10<sup>5</sup>  
Il risultato da riportare era ≥10<sup>4</sup>

## **B10 – Colorazione Gram**

---

Questo campione conteneva materiale pleurico e cocchi gram positivi a diplo (*Streptococcus pneumoniae*)

## **Prossime date**

---

La prossima spedizione di campioni è martedì 9 giugno 2015. I successivi controlli circolari sono previsti per: 1° settembre e 3 novembre 2015.

Se l'ambulatorio è chiuso nella settimana della spedizione del controllo circolare, si prega di inviarci notizia per posta o per fax; i campioni verranno quindi spediti due settimane più tardi.

Distinti saluti



Dr. R. Fried

Direttore dei controlli circolari