



Newsletter

UK NEQAS
International Quality Expertise

Autore: Dr. Francesco Bennardello
Data: 10 Dicembre 2025
Riferimento: UK NEQAS BTLP

OGGETTO: Spunti e Aggiornamenti dal "16° ITALIAN UK NEQAS BTLP USERS MEETING - Immunoematologia e Medicina Trasfusionale" – 11 Novembre 2025

Presentazioni 16° ITALIAN UK NEQAS BTLP USERS MEETING Immunoematologia e Medicina Trasfusionale

Le presentazioni sono disponibili online e scaricabili dal sito di FLOW ASSESSMENT



www.flowassessment.it -> EVENTI -> ARCHIVIO EVENTI -> UK NEQAS BTLP – 16° ITALIAN UK NEQAS BTLP USERS MEETING - Immunoematologia e Medicina Trasfusionale
-> PRESENTAZIONI
PASSWORD: WEBINAR25



Introduzione ai lavori - Dr. Francesco Bennardello: UK NEQAS BTLP è un programma (EQA/PT) internazionale di valutazione esterna di qualità rivolto ai laboratori di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale, con oltre 900 partecipanti nel mondo. Il programma consente ai laboratori di individuare aree di miglioramento tecnico e procedurale, dimostrare la propria efficienza rispetto agli standard di qualità richiesti per gli accreditamenti (es. ISO 15189, ISO 9001), ricevere feedback educativo continuo e partecipare ad attività formative e di confronto. In Italia, il numero di laboratori aderenti è in costante crescita,

raggiungendo nel 2025 il numero di 244.



Analisi delle principali criticità - Francesco Bennardello: Nel corso del webinar sono stati analizzati i risultati di due esercizi pilota dello schema ANT, il cui scopo è la valutazione della titolazione degli anticorpi irregolari in gravidanza. È stato sottolineato come la variabilità della titolazione tra i vari laboratori dipenda dalla zigosità delle cellule utilizzate, dalla tecnologia impiegata e dalla scelta del punto finale di diluizione adottato per la titolazione. L'esercizio 25R8 ha confermato che, per alcuni anticorpi irregolari, il crossmatch, in termini di sensibilità, non è altrettanto affidabile rispetto allo screening e all'identificazione

anticorpale.



Esercizio di emergenza 24R5: quali emocomponenti assegnare per garantire una trasfusione efficace e sicura? - Salvatore Pignanelli

Almeno una volta all'anno, UK NEQAS BTLP propone a tutti i partecipanti un esercizio di emergenza con l'obiettivo di valutare i comportamenti adottati nell'assegnazione e nel rilascio di emocomponenti in tutte quelle situazioni in cui non vi è tempo sufficiente per eseguire tutti i test pretrasfusionali necessari. Vengono presentati i risultati dell'esercizio di emergenza UK NEQAS 24R5, che

prevedeva il rilascio di emocomponenti in condizioni di urgenza, quando non è possibile completare tutti i test pretrasfusionali. In assenza di una seconda determinazione del gruppo sanguigno, l'88% dei laboratori italiani assegna correttamente globuli rossi di gruppo O Rh D negativo, mentre una minoranza utilizza globuli rossi omogruppo, basandosi sul risultato di una sola determinazione, esponendo in questo modo i pazienti al rischio di reazioni emolitiche da incompatibilità ABO. Per la trasfusione di plasma, in presenza di una sola determinazione di gruppo, è sicuro utilizzare unità di gruppo AB, mentre in caso di trasfusione di piastrine Rh positive a donne Rh negative, è necessaria la profilassi con immunoglobuline anti-D.

Non accontentarti della qualità per crescere ... cresci in formazione per crescere in qualità!



Il Trasfusionale nelle Terapie CAR-T - Bruno Brando: Le terapie con cellule CAR-T sono oggi impiegate in un crescente numero di patologie oncologiche e no, e in Italia sono al momento ristrette ai grandi ospedali abilitati al trapianto allogenico di precursori emopoietici. Senza addentrarci nella complessa e delicata biologia della generazione ex-vivo delle cellule CAR-T a partire dalla linfocitoafèresi nel paziente candidato, si vuole qui descrivere l'importante ruolo che il Centro Trasfusionale ha nella corretta gestione e nel buon esito di questa terapia. Al trasfusionale spetta la presa in carico del paziente

per l'esecuzione della linfocitoafèresi, tenendo conto del necessario tempo di wash-out delle terapie oncologiche eseguite e dello stato quantitativo e funzionale di partenza delle cellule T raccolte. Dopo il processamento e la reinfusione va posta grande attenzione al fabbisogno trasfusionale, che sembra avere un ruolo negativo sull'*outcome* del paziente. Il monitoraggio immunologico di laboratorio post-reinfusione permette di seguire la corretta evoluzione biologica delle CAR-T in vivo e l'eventuale insorgenza di fenomeni avversi o di recidive. In questa fase ancora pionieristica è di grande importanza la raccolta di tutti i possibili indicatori clinici e biologici che possono avere influenza sull'esito della procedura.



Aggiornamenti nella gestione della CAD - Gianluca Ubezio: La diagnostica immunoematologica della malattia emolitica autoimmune primitiva da anticorpi freddi (CAD) è stata da tempo definita nelle modalità operative utili all'ottenimento di risultati riproducibili e capaci di individuare la effettiva presenza un titolo crioagglutinino patologico. L'importanza delle modalità operative di pertinenza del laboratorio di immunoematologia è stata recentemente ribadita dalla introduzione, nello standard di terapia, di farmaci capaci di inibire selettivamente l'attivazione della cascata del complemento

principalmente responsabile della emolisi, in corso di CAD. La recentemente formulazione di un documento di buona pratica della gestione laboratoristica dei casi di CAD rappresenta un elemento imprescindibile per il supporto alla corretta indicazione alle nuove terapie anti-complemento.



News di immunematologia dall'ISBT Congress Milan 2025 - Antonella Matteocci: Il 35° Congresso Regionale ISBT, organizzato dai Presidenti ISBT e SIMTI, si è tenuto a Milano dal 31 maggio al 4 giugno 2025 ed è stato un grande successo italiano apprezzato a livello internazionale. Il congresso ha registrato 2.838 partecipanti provenienti da 104 paesi, 246 relatori, 49 sessioni scientifiche e 800 abstract accettati. In questa presentazione vengono riportate alcune news relative all'immunematologia.

Seguiranno a stretto giro maggiori informazioni riguardo ai prossimi eventi UKNEQAS (sia italiani che inglesi). La partecipazione, lo scambio di esperienze e il confronto tra colleghi devono necessariamente continuare ad essere il motore principale di questi incontri.

Dr. Francesco Bennardello
Referente scientifico UK NEQAS for Blood Transfusion Laboratory Practice



CASELLA DI POSTA PER INFORMAZIONI SCIENTIFICHE: supporto.tecnico@flowassessment.it