

Association de Biologie Praticienne

70 avenue des Gobelins 75013 PARIS - Tél : 01 43 31 94 87 - Fax : 01 43 37 39 92

Email : secretariatbp@orange.fr

Enregistrée à la Préfecture de la Région de l'Île de France, délégation à la formation professionnelle, sous le N°11750 397 375
SIRET : 321 609 489 00034 - NAF 9499Z

Lucienne MANNESSIER	Anne-Marie Fihman
Consultant chargé de l'exploitation des résultats @mail : mannessierl@gmail.com	Responsable scientifique Coordonnateur

Immuno Hématologie Erythrocytaire 2016 N°3

Rapport final 10/10/2016

327 réponses parmi les 353 attendues de 318 laboratoires ont été adressées avant la date limite.
Les résultats attendus sont les suivants :

TYPAGES ABO-RH-KEL1

Echantillons	Typages ABO-RH-KEL1
ABP GP A 16 3	A RH:-1,-2,-3,4,5 KEL1
ABP GP B 16 3	A RH:1,-2,3,4,5 KEL:-1
ABP GP C 16 3	O RH:1,-2,3,4,5 KEL:-1

2 laboratoires pratiquent uniquement la RAI (et 1 d'entre eux le TDA).

TYPAGE ABO-RH-KEL1

Il convient de rappeler que le typage RH-KEL1 doit être réalisé chez les femmes en âge de procréer, les sujets polytransfusés et pour valider l'identification des anticorps en cas de RAI positive.

5 laboratoires ne pratiquent pas le témoin négatif ou omettent de rendre le résultat.

Echantillon ABP GP A 16 3

1 laboratoire a rendu ininterprétable le groupe sanguin ABO.

Le même laboratoire a rendu des résultats erronés de typage RH1 (D) et KEL1 (Kell).

3 laboratoires ont encore inversé les résultats des typages RH3 (E) et RH4 (c) et par voie de conséquence interprété le phénotype comme étant RH:-1,-2,3,-4,5 soit en délétion dd - - Ee ce qui n'existe pas.

1 laboratoire n'a pas mis en évidence l'antigène RH5 (e) et à interprété à tort le phénotype comme étant en délétion RH:-1,-2,-3,4,-5 (ddcc-) ce qui est rarissime.

2 autres laboratoires n'ont pas su interpréter le résultat obtenu avec le réactif anti-KEL1 (anti-Kell).

L'ensemble des autres réponses est exact.

Echantillon ABP GP B 16 3

L'ensemble des réponses est exact.

NB : 1 laboratoire automatisé a repris l'analyse du groupe sanguin ABO manuellement en raison d'une hémolyse importante de l'échantillon.

Echantillon ABP GP C 16 3

1 laboratoire a observé à tort une image de double population avec le réactif anti-RH5 (anti-e).

1 deuxième laboratoire a rendu un résultat faussement positif pour l'antigène KEL1 (Kell).

1 autre laboratoire n'a pas mis en évidence les antigènes RH3 (E) et RH4 (c) et a obtenu une réaction positive avec l'anti-KEL1 (anti-Kell).

L'ensemble des autres réponses est exact

Phénotype	ABP GP A 16 3		ABP GP B 16 3		ABP GP C 16 3	
	Réponses erronées	Réponses exactes (%)	Réponses erronées	Réponses exactes (%)	Réponses erronées	Réponses exactes (%)
ABO	1	99,68	0	100	0	100
RH1	1	99,68	0	100	0	100
RH2	0	100	0	100	0	100
RH3	3	99,05	0	100	1	99,68
RH4	3	99,05	0	100	1	99,68
RH5	1	99,68	0	100	1	99,68
KEL1	3	99,05	0	100	2	99,38

RAI

Echantillon	Dépistage en TIA
ABP RAI 16 3	Anti-RH3

100 % des laboratoires ont obtenu un dépistage positif et 61 d'entre eux ayant pratiqué la deuxième étape de la RAI ont identifié l'anti-RH3.

TDA

Echantillon	TDA
ABP TDA 16 3	Positif de type IgG.

Les 179 laboratoires ont obtenu un dépistage positif mais 8 d'entre eux auraient dû réaliser l'identification de la protéine sensibilisant les hématies.

TECHNIQUES OU AUTOMATES UTILISES
EEQ ABP 16 3

	PHENOTYPE*	RAI	TDA
AUTOMATES			
Autovue-Innova, Innova-Ultra	67	68	32
Diana	1	2	1
DG Spin	1	0	0
Echo	8	8	0
Erythra	10	13	7
Galileo	1	1	0
ID gel station	5	7	5
IH 500	4	1	1
IH 1000	32	35	27
Maestro	0	0	0
Néo	6	7	0
PK Olympus	1	0	0
Qwalys	33	30	7
Swing Saxo	48	44	10
Swing	0	0	0
Swing Baby	2	2	1
Tango	3	3	1
Techno	27	29	16
Vision, Vision Max	17	11	7
WADiana	41	43	16
Total automates	307	304	131
MANUEL			
Manuel filtration	16	23	47
Manuel microplaque	0	0	1
Manuel plaque	1	0	0
Manuel tube	1	0	0
Total manuel	18	23	48