

ELETTROFORESI - Ciclo 2025

Campione n. 4
A.O.U.Careggi-Firenze
centro n.00624

Ente organizzatore	Centro di Riferimento Sicurezza e Qualità
Attività subappaltate	Prove sperimentali di omogeneità e preparazione dei materiali
Elaborato autorizzato da	Direttore del Centro: Dr. P.Pezzati
Coordinatore	Dr. G. Avveduto, Dr. A. Terreni
Contatti	crrveq@aou-careggi.toscana.it - tel. 055 7947907

Descrizione materiali

I materiali distribuiti nel corso del ciclo consistono di immagini di protidogrammi di siero umano, ottenuti in Elettroforesi Capillare o in Elettroforesi in Gel di agarosio.

Valori Assegnati

Come valore di riferimento si utilizza il valore dichiarato dal fornitore dei materiali di controllo che deve essere però confermato, in fase di elaborazione di risultati, da almeno il 60% delle risposte fornite dai laboratori partecipanti. Se tale requisito non è soddisfatto non si esegue alcuna valutazione delle prestazioni dei partecipanti. Una guida dettagliata dell'Elaborato e della statistica applicata è presente sul sito web alla voce 'Razionale programmi VEQ'.

Riservatezza

Tutte le comunicazioni relative ai programmi di VEQ avvengono in forma confidenziale tra l'Ente Organizzatore ed ogni singolo laboratorio. Ai partecipanti è assegnato uno specifico codice identificativo riservato. Tali codici riservati sono noti all'ente organizzatore, al singolo laboratorio ed ai preposti uffici.



Commento del provider

La netta maggioranza dei partecipanti ha correttamente escluso la presenza di una componente monoclonale nel tracciato elettroforetico ottenuto sia in gel di agarosio che con tecnologia capillare.

Tuttavia una parte degli utilizzatori di metodologia capillare non ha rilevato nella zona gamma una "sensibile ipogammaglobulinemia", presumibilmente per non aver considerato i valori% dichiarati nell'esercizio, rispetto ai valori di riferimento in uso.

Tuo metodo: **Gel di Agarosio**

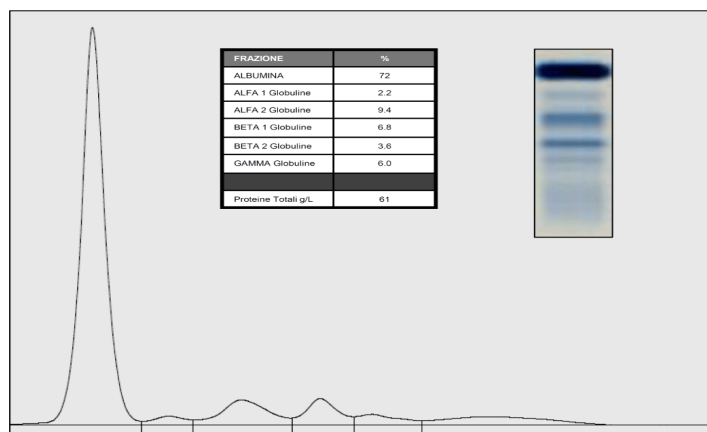
	Risposta	Atteso	Gel di Agarosio			
			Sì		No	
1. Sono visibili anomalie qualitative che fanno sospettare la presenza di componenti monoclonali?	No	No	2	10%	19	90%
2. Banda monoclonale in zona gamma di lieve entità		*			2	
3. Banda monoclonale in zona gamma di media entità		*			2	
4. Banda monoclonale in zona gamma di notevole entità		*			2	
5. Banda monoclonale in zona beta di lieve entità		*	1		1	
6. Banda monoclonale in zona beta di media entità		*			2	
7. Banda monoclonale in zona beta di notevole entità		*			2	
8. La/le componenti monoclonali evidenziate sono delimitabili ai fini della loro quantificazione densitometrica?		*			2	100%
9. In zona gamma si evidenzia una ipergammaglobulinemia policlonale?	No	No			19	100%
10. In zona gamma si evidenzia una sensibile ipogammaglobulinemia?	Sì	Sì	18	95%	1	5%
11. Effettuerebbe/consiglierebbe di effettuare come approfondimento l'immunofissazione sierica?	No	Sì	10	48%	11	52%

(*) NON CONGRUENTE

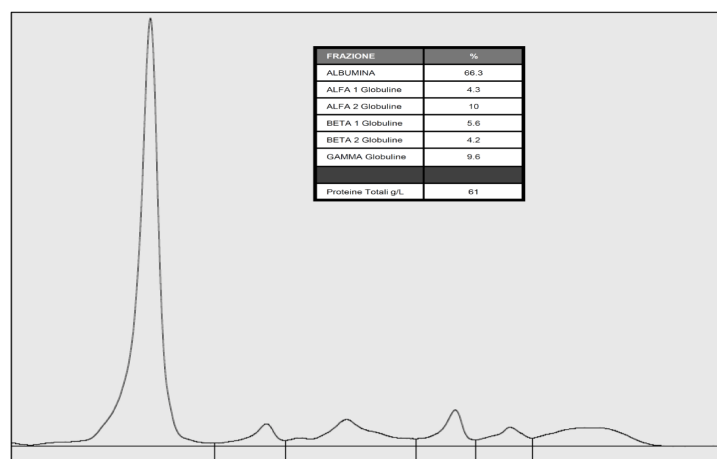
	Atteso	Capillare			
		Sì		No	
1. Sono visibili anomalie qualitative che fanno sospettare la presenza di componenti monoclonali?	No	3	3%	83	97%
2. Banda monoclonale in zona gamma di lieve entità	*			3	
3. Banda monoclonale in zona gamma di media entità	*			3	
4. Banda monoclonale in zona gamma di notevole entità	*			3	
5. Banda monoclonale in zona beta di lieve entità	*	3			
6. Banda monoclonale in zona beta di media entità	*			3	
7. Banda monoclonale in zona beta di notevole entità	*			3	
8. La/le componenti monoclonali evidenziate sono delimitabili ai fini della loro quantificazione densitometrica?	*			3	100%
9. In zona gamma si evidenzia una ipergammaglobulinemia policlonale?	No			83	100%
10. In zona gamma si evidenzia una sensibile ipogammaglobulinemia?	Sì	25	30%	58	70%
11. Effettuerebbe/consiglierebbe di effettuare come approfondimento l'immunofissazione sierica?	Sì	15	17%	71	83%

(*) NON CONGRUENTE

ESERCIZIO N° 4 AGAROSIO



ESERCIZIO N° 4 CAPILLARE



Commento relativo al Campione n° 4 Ciclo 2025 della VEQ 'ELETTROFORESI'

Commento CAPILLARE e AGAROSIO: "Il tracciato evidenzia una riduzione della zona gamma con morfologia policlonale. Non sono presenti alterazioni quali-quantitative della zona beta. Occorre tener presente tuttavia che l'ipogammaglobulinemia può essere un indice indiretto della presenza di una discrasia plasmacellulare. In assenza di notizie cliniche riguardanti l'assetto immunologico del paziente, è opportuna l'esecuzione della immunofissazione. CONFERMA: " L'immunofissazione non ha evidenziato la presenza di componenti monoclonali"

Score Tuo Laboratorio	Campioni							
	1	2	3	4	5	6	7	8
Ottimo ≥ 3	4.00	3.00		3.00				
Accettabile 1-3								
Scarso < 1			0.00					
Media Gel di Agarosio	3.90	3.02	2.00	3.14				
Media Capillare	3.89	3.08	3.01	2.40				
Media totale	3.90	3.07	2.82	2.54				

n.v. = non valutabile

Legenda per score											
Domanda	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	TOT
Score percorso 1	1		0.5			0.5		1		1	4
Score percorso 2	1								1	1	4

fine elaborato