

Programa de Garantía de Calidad Asociación Garantía de Calidad en Patología SEAP

J.J. SOLA A. PANIZO
SEAP

Dpto. de Anatomía Patológica
Clínica Universitaria de Navarra
Universidad de Navarra



http://www.ukneqas.co.uk

UKNEQAS
Immunocytochemistry

Welcome to the
UK NEQAS for Immunocytochemistry
Website

This scheme is a member of the confederation of EQA schemes and complies with the UK NEQAS Code of Practice. The primary aims are to provide EQA & education in the field of immunocytochemistry whilst embracing the "not for profit" status of UK NEQAS. Furthermore, this scheme is run **independently** of all commercial suppliers in the field.

Please go to the [UKNEQAS.org.uk](http://www.ukneqas.org.uk) for more details about oversight of EQA in the UK and information on other EQA schemes.

The menu bar above will allow you to access full details of the services offered by the scheme, copies of the journal for download and examples of good practice in immunocytochemistry staining.

Please note that the UK NEQAS-ICC journal is currently free of charge.

DOWNLOAD NOW!

Run 60 Image!

NEW Smart Reporting Software

NordiQC Nordic immunohistochemical Quality Control

Home ■ Participation ■ Assessments ■ Epitopes ■ Protocols ■ Techniques ■ Links

- **Run 16** is now open (as of 1 January), including staining for alpha-methylacyl-CoA racemase, (AMACR, PS045), CD10, high molecular weight (HMW) and light molecular weight (LMW) cytokeratins (CKs), Melan-A and p53. NB! A HMW CK Ab should detect at least one primary (constitutive) CK of complex/stratified epithelia, i.e., CK5 or CK14; a LMW CK Ab should detect at least one primary (constitutive) CK of simple epithelia, i.e., CK8 or CK18. Pan-CK Abs detecting both HMW and LMW CKs cannot be used.
- Deadline is **15 January**. See [Participation](#)
- **Run 15** is accomplished as of 1 December - see the [Newsletter](#) and [Assessments](#) for the general results. Individual results are e-mailed.
- Next NordiQC **Seminar** is planned to be held in Copenhagen **30 May 2006**.
- As a new tool on the website, we have established a database with [recommended control tissues](#) including guidelines for the interpretation.

Fig: Left: Optimal staining for Igk obtained with a calibrated protocol giving membrane staining of about half of the mantle zone lymphocytes. Right: protocol based on the plasma cell staining giving a false negative staining of the lymphocytes.

Organization ■ Newsletter ■ Seminars Last update: 02-01-2006

Dako ■ Abnova ■ ProHosp ■ Roche ■ VENTANA

OBJETIVOS (1)

- Proporcionar información lo más objetiva posible sobre la situación de una técnica
- Conocer la situación individual dentro del grupo adherido al programa

OBJETIVOS (2)

- Establecer estándares que permitan la comparación de resultados entre participantes
- Ayudar a los participantes a alcanzar unos resultados con la suficiente sensibilidad y especificidad, así como con estabilidad temporal

DEFINICIÓN DEL ESTANDAR

- Análisis detallado del proceso en estudio, con identificación lo más precisa posible de las variables que afecten al proceso
- Eliminación de factores aleatorios que enmascaren o dificulten la interpretación de los resultados finales

DEFINICIÓN DEL ESTANDAR IHQ

- Recogida detallada de todos los pasos técnicos implicados:
 - Anticuerpo empleado
 - Recuperación antigénica
 - Detección y revelado
- Factores aleatorios claves controlables: Recogida y fijación del tejido; tipo de tejido

Esquema del proceso Programa GCP

- Remisión de control externo junto con documentación anexa
- Recepción y evaluación de las muestras
- Remisión de los resultados individuales con comentarios específicos
- Remisión de los resultados globales con comentarios y consejos para la mejora de los resultados

Esquema del proceso Programa GCP

- Selección del control externo: Tejido normal (no neoplásico) fijado en condiciones controladas (12-24h) con expresión adecuada del antígeno en estudio y control negativo interno
- Definición previa de elementos que serán evaluados

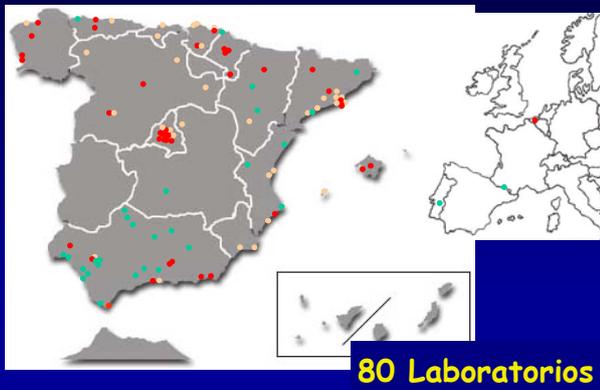
Programa GCP-SEAP

- Módulo de IHQ General: Anticuerpos de uso común aplicable a cualquier laboratorio
- Módulo de Patología Linfoide: Técnica específica patología linfoide
- Módulo de Mama: Enfoque pronóstico-terapéutico (receptores hormonales/c erB-b2

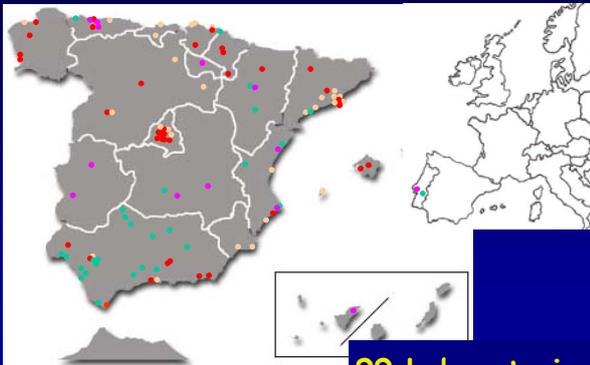
Distribución geográfica Inscritos 2004



Distribución geográfica Inscritos 2005



Distribución geográfica Inscritos 2006



Rondas 2004-2006

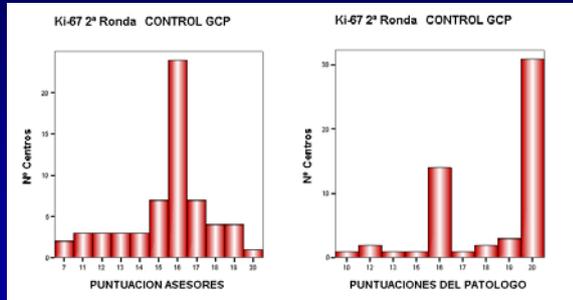
- 1: Ki67, Sinaptofisina, Ck20, CD3, Receptores de estrógenos
- 2: Ki67, EMA, CD20, CD34, Receptores de Progesterona
- 3: Ki67, AE3-AE1, ALC (CD45r), S-100, PSA
- 4: SMA, Cromogranina, CD20, CK7
- 5: SMA, CEA, KI67, Cam 5,2
- 6: SMA, HMB-45, HMWCK, BhCG
- 7: S-100, CD3, EMA, Melan-A
- 8: S-100, calcitonina, CD68, CK20

Resultados

- Participación: Muy variable entre rondas y entre anticuerpos 60-95%
 - Selección de anticuerpos a probar
 - Ajuste a los requerimientos del programa: Tiempos de recepción
 - Plazos ajustados que permitan un flujo de retorno de datos adecuado

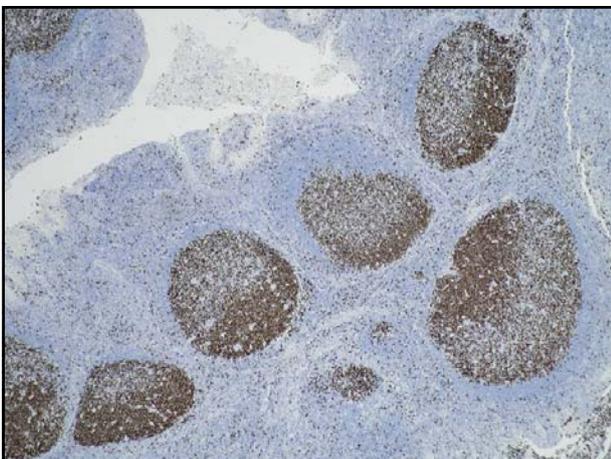
Resultados

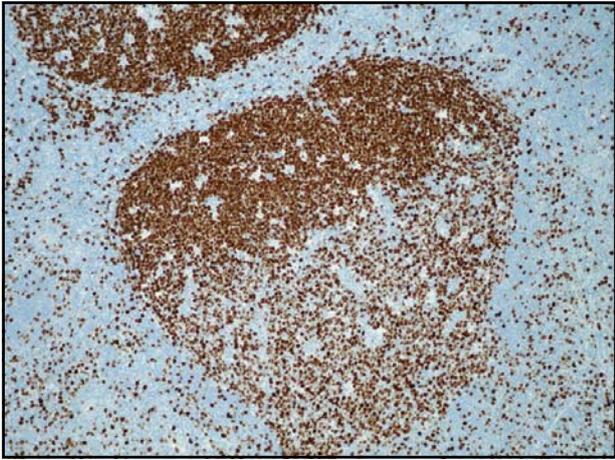
- Notables discrepancias entre la evaluación de los asesores y la autoevaluación

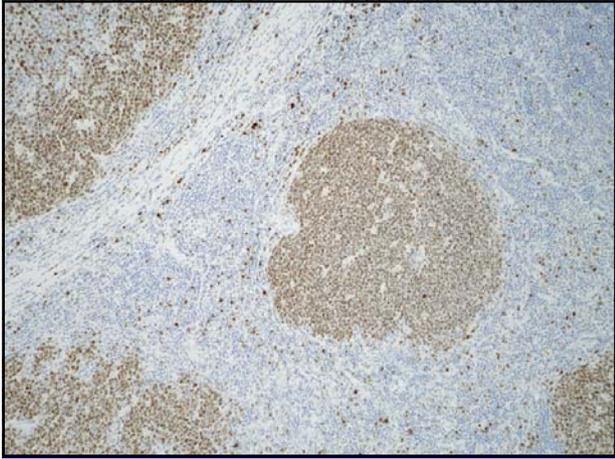


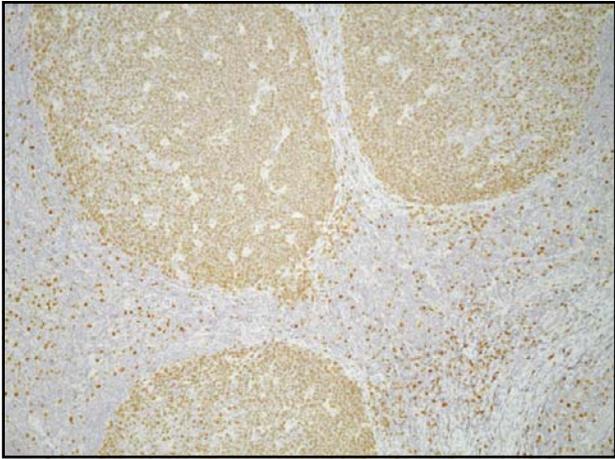
Resultados

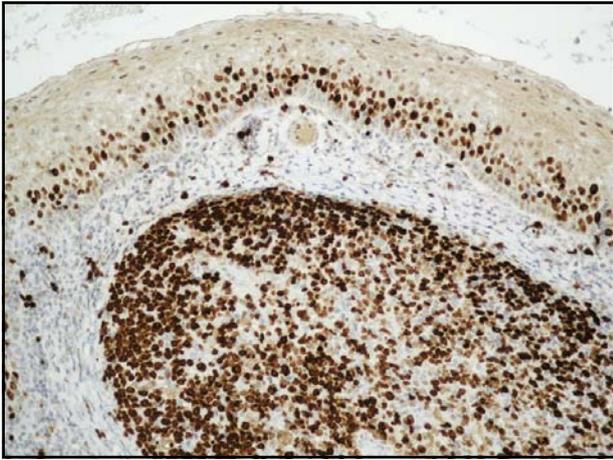
- Discrepancias:
 - Criterios empleados: también cuenta la técnica general
 - Falta de referencia previa: controles muy variables entre centros
 - Adecuación de la técnica a las características de cada laboratorio

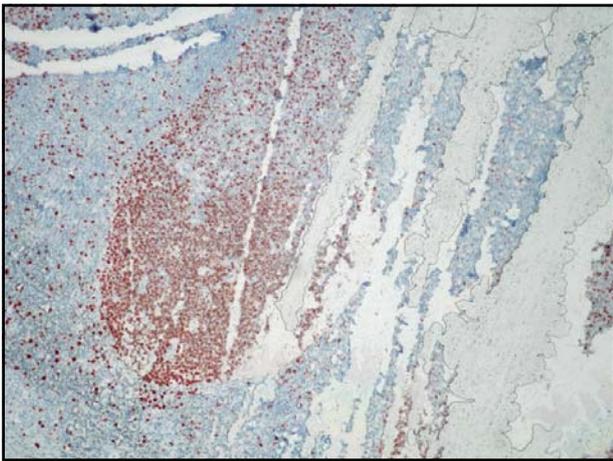


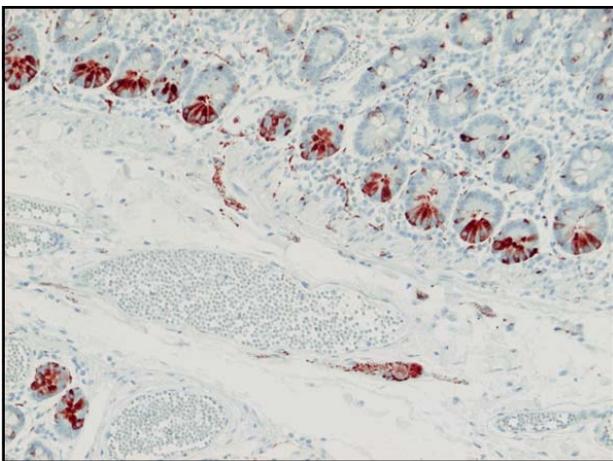


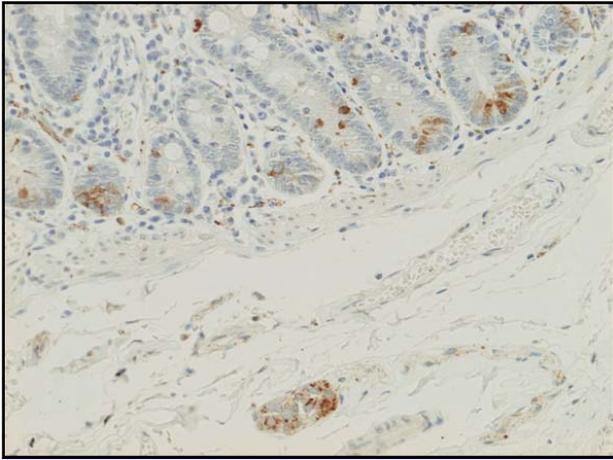






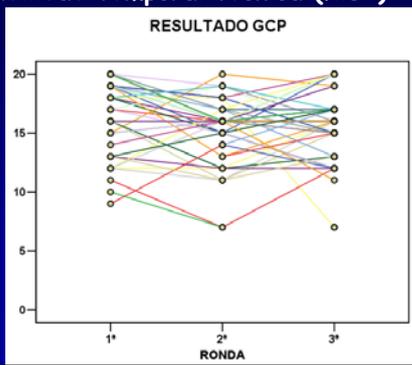






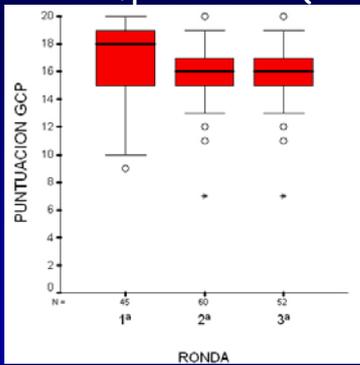
Resultados

- Estabilidad temporal técnica (Ki67):



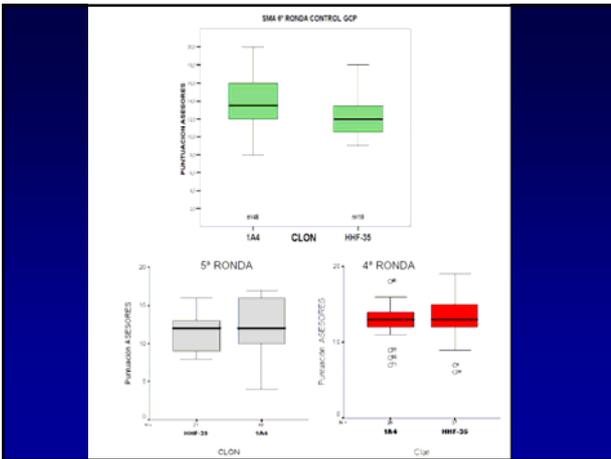
Resultados

- Estabilidad temporal técnica (Ki67):



Resultados (II)

- Comentarios generales:
 - Progresiva migración a la utilización de los controles propuestos (Amígdala, Apéndice).
 - Modificaciones en la selección de los diferentes clones empleados. ¿Mejora de los resultados? (SMA: HHF35-1A3)
 - Relativa homogeneización de los protocolos de recuperación antigénica.



Futuro....

- Implementación de programas específicos (2005) (Mama, Linfoide, Neuropatología, Marcadores neoplásicos)
- Mayor agilidad del esquema: labor compartida entre usuarios y la asociación
- Explotación datos completa: Debe cubrir todos los aspectos de la técnica
- Labor docente y de apoyo: cursos, simposios dirigidos a técnicos y patólogos.

Futuro....

- Potenciar el uso de los recursos disponibles en la web del programa:
 - Preparaciones virtuales
 - Foros de discusión especializados
- Remisión de material, resultados e informes vía correo electrónico.
- Se buscan expertos para ejercer la labor de asesores y evaluadores

!!!Gracias por su atención!!!

