

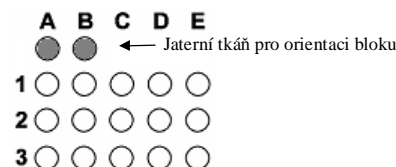
**IHC2/23: Imunohistochemie – detekce HER-2/neu**

Tento cyklus byl realizován v souladu s dokumentem *Plán EHK 2023*.

**Vzorky**

Každý účastník obdržel jedno histologické sklo (TMA). Všechna skla obsahovala shodně uspořádané vzorky z identických zdrojových tkáňových bloků. Mapa bloku TMA je zobrazena vpravo.

Vzorky byly připraveny subdodavatelem.

**Vztažné hodnoty (AV)**

V tomto programu jsou hodnoceny výsledky stanovení **expres** HER-2/neu uvedené účastníky pro jednotlivé pozice TMA.

AV jsou určovány jako konsenzus expertních pracovišť. Seznam expertních pracovišť pro program IHC je k dispozici na [www.sekk.cz](http://www.sekk.cz) (tlačítko EHK a odkaz Expertní pracoviště). Jedná se o všechny tzv. Referenční laboratoře pro Her-2 diagnostiku.

Konsenzus expertních pracovišť, která se cyklu zúčastnila, je dosažen v případě, že se na výsledku shodne alespoň 80 % expertů. Shoda expertů je zkoumána nad těmito skupinami výsledků:

- negativní (0) a negativní (1+)
- pozitivní (2+) a pozitivní (3+)

Platí tato pravidla:

- Jestliže se experti shodnou na jednom konkrétním výsledku, je tento výsledek označen jako očekávaný a komplementární výsledek z příslušné dvojice (0/1+ a 2+/3+) je označen jako akceptovatelný.
- Jestliže jsou výsledky expertů v rámci dvojice rozprostřeny tak, že se alespoň 80 % shodne na celé dvojici, ale ne na jedné hodnotě ze dvojice, jsou jako očekávané označeny oba výsledky.
- Jestliže nedojde ke konsenzu expertů, není daná pozice v bloku hodnocena (AV chybí).
- Konsenzu nemůže být dosaženo „křížem“ mezi dvojicí 0/1+ a ostatními výsledky. Například není možný konsenzus nad výsledky 1+ a 2+ současně.

Tento způsob tvorby AV eliminuje případy, ve kterých by vzorky mohly být označeny jako „neprůkazné“ či „sporné“.

**Přehled AV v tomto cyklu**

#	Pozice v TMA	Počet výsledků z expertních pracovišť				AV
		Negativní (0)	Negativní (1+)	Slabě pozitivní (2+)	Silně pozitivní (3+)	
601	A1				10	<b>3+</b>
602	A2	9	1			<b>neg</b>
603	A3		1	9		<b>2+</b>
606	B1		6	4		konsenzus nebyl dosažen
607	B2			10		<b>2+</b>
608	B3		5	5		konsenzus nebyl dosažen
611	C1		6	4		konsenzus nebyl dosažen
612	C2	5	5			<b>neg</b>
613	C3			10		<b>2+</b>
616	D1	4	6			<b>neg</b>
617	D2		4	6		konsenzus nebyl dosažen
618	D3		3	7		konsenzus nebyl dosažen
621	E1	7	3			<b>neg</b>
622	E2	4	6			<b>neg</b>
623	E3	10				<b>neg</b>

**IHC2/23: Imunohistochemie – detekce HER-2/neu****Komentář supervizora**

Tohoto cyklu se zúčastnilo 49 laboratoří, z toho 12 ze Slovenska a 1 z Polska.

Jak vyplývá z popisu AV výše, bylo v tomto cyklu hodnoceno **10 vzorků** (pozic v bloku TMA). Pozice B1, B3, C1, D2, D3 nebyly hodnoceny, protože u nich nebylo dosaženo konsenzu mezi expertními pracovišti. U ostatních účastníků bylo u těchto vzorků rozložení výsledků podobné jako u expertů.

**Problematické vzorky**

Problematické vzorky (ve smyslu: chybné výsledky u nich nejsou ojedinělé) zpravidla nacházíme mezi těmi, kde se expertní laboratoře shodly na AV 1+ nebo 2+. Nelze však říci, že by tyto vzorky byly problematické vždy. Problematické vzorky ukazuje následující tabulka:

Pozice	AV	Poznámka
A3	2+	Ale 18 % účastníků vydalo výsledek negativní (1+).

Na problematické rozlišení vzorků 1+ a 2+ může mít vliv nehomogenní rozložení pozitivita ve vzorku (pro EHK je řezáno z jednoho složeného bloku 60 řezů, takže tento jev nelze zcela vyloučit), a dále prokazatelné interpersonální variability v hodnocení lékařem. Odchylna 1+ versus 2+ v jednotlivém případě může být tedy způsobena těmito jevy a nemusí nutně znamenat důvod ke změně v nastavení IHC metodiky. V případě systematického jevu je však vhodné metodiku barvení upravit. V tomto cyklu byly na pozicích B2 a C3 jednoznačným konsenzem určeny hodnoty 2+, a pokud vaše výsledky v těchto pozicích jsou odlišné (většinou šlo o „nadhodnocení“ na 3+), vnímejte to prosím jako důvod k zamyšlení.

**Dlouhodobá úspěšnost**

V následující tabulce je uveden přehled celkové úspěšnosti účastníků tohoto cyklu za poslední 2 roky. V záhlaví sloupců jsou uvedena jednotlivá pásma úspěšnosti (procento zkoušek, u kterých účastník uvedl správný výsledek). Na dalších 2 řádcích je pak absolutní a relativní počet účastníků, kteří příslušné úspěšnosti dosáhli.

Úspěšnost	0 %	1 - 74 %	75 - 79 %	80 - 89 %	90 - 94 %	95 - 99 %	100 %	
Úspěšnost slovy	nevyhovující		přijatelná	dobrá	velmi dobrá	výborná		
Počet	absolutní	0	0	0	3	11	28	7
	relativní	-	-	-	6,1 %	22 %	57 %	14 %

*Poznámka: Svou vlastní celkovou úspěšnost za poslední 2 roky naleznete ve svém výsledkovém listu.*

Celková úspěšnost většiny účastníků tohoto cyklu za poslední 2 roky je 90 % nebo vyšší.

Úspěšnost nižší než 90 % je třeba považovat za impuls ke zlepšení.

Odborná supervize: MUDr. Pavel Fabian, Ph.D.  
Masarykův onkologický ústav  
Žlutý kopec 7, Brno  
e-mail: [fabian@mou.cz](mailto:fabian@mou.cz)

**Přílohy**

Jako přílohu této zprávy jednotliví účastníci cyklu dále dostávají:

Název přílohy	Poznámka
Osvědčení o účasti	Dostávají účastníci, kteří splnili podmínky pro jeho vystavení.
Výsledkový list (kvalitativní výsledky)	Dostávají účastníci, kteří uvedli kvalitativní výsledky.

Přílohy jsou identifikovány svým názvem, označením cyklu a kódem účastníka a jsou určeny pouze pro potřebu účastníka.

**Další informace**

Závěrečná zpráva s výjimkou příloh je veřejná. Jak účastníkům, tak ostatním odborníkům, jsou na adrese [www.sekk.cz](http://www.sekk.cz) volně k dispozici další informace, zejména:

- Souhrnný přehled výsledků tohoto cyklu včetně této závěrečné zprávy.
- Dokument **Plán EHK** (obsahuje informace, které se týkají jak tohoto cyklu, tak EHK obecně).
- Vysvětlení obsahu jednotlivých výše uvedených příloh.
- Kontakt na poskytovatele EHK a na koordinátora EHK a seznam všech supervizorů včetně kontaktů.