

HORMON PROGRAMI

ŞUBAT-2015 DÖNEMİ DEĞERLENDİRMESİ

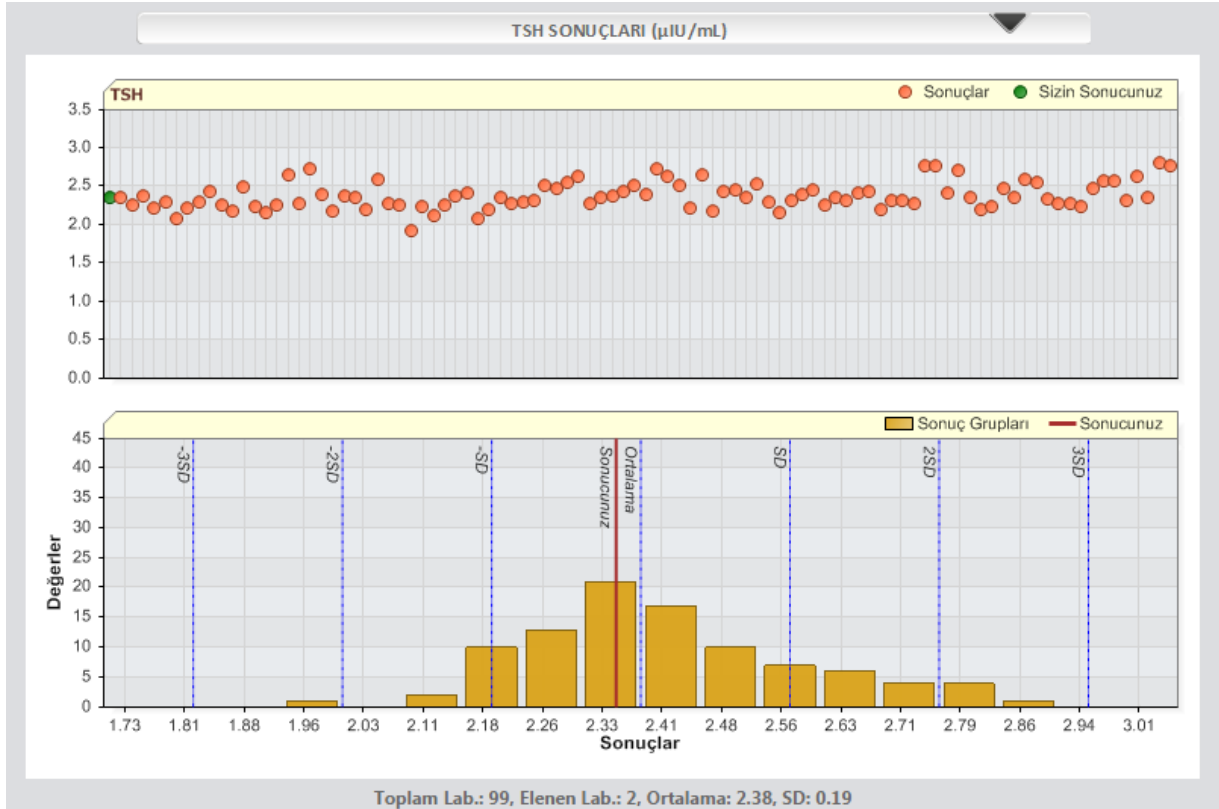
Bu yıl hormon programı katılımcı sayımız 120'ye ulaşmıştır. Katılımcı sayısının artışı, "consensus değere" göre yapılan değerlendirmenin daha iyi olmasını sağlamaktadır. Ayrıca her yöntemin kullanıcı sayısı da paralel bir şekilde arttığından, yöntemlere göre değerlendirmede de daha iyi sonuçlar alınması beklenmektedir.

TEST ADI	KATILIMCI SAYISI	ELEN. LAB.	ORT.	SD	GRP. % CV
FSH	92	3	26.59	3.06	11.52
LH	89	2	14.70	2.77	18.85
Estradiol	89	2	648.51	110.06	16.97
Testosteron (Total)	45	2	0.43	0.17	40.36
Prolaktin	88	0	23.59	4.77	20.22
Progesteron	49	0	7.35	1.06	14.45
hCG	96	1	6745.63	2203.77	32.67
T3 (Total)	20	1	1.30	0.23	17.99
T4 (Total)	21	0	9.58	1.95	20.39
FT3	94	2	4.58	0.75	16.29
FT4	97	0	14.52	2.25	15.47
TSH	99	2	2.38	0.19	7.90
Demir	69	2	81.35	6.55	8.05
Demir bağlama kapasitesi (total)	66	0	323.42	42.75	13.22
Vitamin B12	79	2	329.39	51.33	15.58
Folik asit	60	1	9.17	1.57	17.11
Ferritin	85	3	50.05	7.99	15.96
PTH	22	0	27.39	9.00	32.86
Kortizol	18	0	15.39	2.25	14.60
İnsülin	38	0	10.28	1.45	14.08
25-OH Vitamin D (Total)	33	1	16.15	3.43	21.26
17-OH Progesteron	2	0	1.82	0.24	13.21

H-15-02-02					
TEST ADI	KATILIMCI SAYISI	ELEN. LAB.	ORT.	SD	GRP. % CV
FSH	92	3	6.92	0.90	13.02
LH	89	3	5.70	1.13	19.78
Estradiol	90	3	36.01	13.69	38.00
Testosteron (Total)	44	0	4.03	0.71	17.67
Prolaktin	88	2	11.25	2.02	17.97
Progesteron	48	0	0.78	0.30	38.61
hCG	94	1	520.31	93.26	17.92
T3 (Total)	20	1	1.41	0.25	17.48
T4 (Total)	21	0	9.61	2.05	21.38
FT3	93	1	5.04	0.94	18.59
FT4	95	0	15.05	2.33	15.51
TSH	98	1	2.37	0.20	8.38
Demir	68	2	92.17	5.85	6.35
Demir bağlama kapasitesi (total)	65	0	300.99	46.27	15.37
Vitamin B12	74	3	1388.94	208.45	15.01
Folik asit	60	1	8.61	1.56	18.08
Ferritin	84	1	126.88	23.07	18.18
PTH	22	0	40.95	12.97	31.67
Kortizol	18	0	17.61	3.18	18.08
İnsülin	38	0	12.60	1.70	13.49
25-OH Vitamin D (Total)	33	1	16.11	3.45	21.39
17-OH Progesteron	2	0	1.72	0.25	14.80

(*) Bu tablo method prensibi ve çalışma tekniği farklılıkları dikkate alınmadan bütün grup için hazırlanmıştır.

Benzer dış kalite kontrol programlarında TSH için laboratuvarlararası CV'nin %10 civarında olduğu görülmektedir. Programımızdaki CV'de bu düzeylerde seyretmektedir. Bununla birlikte özellikle FT3 ve FT4 testlerindeki CV beklenenin üzerindedir.



Birim çevrimleri veri girişlerinin sağlıklı olması açısından büyük önem taşımaktadır. Bu konu özellikle FT3, FT4, T3, T4, total testosteron, prolaktin ve insülin parametrelerinde karşımıza çıkmaktadır. Bu nedenle bu konuya hassasiyet gösterilmesi gerektiği bir kez daha hatırlatmak isteriz.

Ayrıca metot, kit ve cihaz bilgilerinin tekrar gözden geçirilerek gerekli ise düzeltmelerin yapılması da verilerin daha iyi değerlendirilebilmesini sağlayacaktır.

hCG testi için özellikle 01 no'lu örnekte tüm katılımcılarının sonuçlarına birlikte bakıldığında yüksek bir CV'nin elde edildiği görülmektedir (%32,7). Oysa 02 no'lu örnekte %17,9 gibi bir CV elde edilmiş durumdadır. Benzer dış kalite kontrol programlarında laboratuvarlararası CV %10-15 civarında olmaktadır. Geçmiş yılların verileri gözden geçirildiğinde düşük ve yüksek düzeyde



hCG düzeyleri için CV'nin görece olarak yüksek olduğu dikkat çekmektedir. Düşük düzey hCG'lerde alt ölçüm limiti problemi nedeni ile CV'lerin yükseldiği düşünülmektedir. Bu nedenle tümör marker'i olarak hCG'nin kullanılması durumunda bu durum göz önünde bulundurulmalıdır. Yüksek düzeylerdeki hCG değerlerinde ise üst ölçüm limiti ve dilüsyon gereklilikleri konusundaki uygulama farklılıkları nedeni ile CV'nin yükseldiği düşünülmektedir. Yüksek düzey hCG'lerin raporlaması sırasında üst düzey için ulusal bir standardizasyon geliştirilmesi, laboratuvarlar arası uygulama farklılıklarını da ortadan kaldıracaktır. Üst düzey için 10000 mIU/mL gibi bir değer belirlenmesi düşünülebilir. Bu sayede mol hidatiformların ayırıcı tanısı için de bir sınır veya dikkat çekici bir raporlama yapılabilir.

Parathormon parametresinde bazı sistemler arasında iki misline ulaşan farklar olduğu dikkat çekmiştir. Kitlerin dizayn ya da antikor yapılarından kaynaklanması muhtemel bu farkların laboratuvar uzmanları tarafından bilinmesinde ve bu bilginin gerektiğinde sonuçlar değerlendirilirken kullanılmasında fayda vardır.

Dr.Alev Öktem
Hormon Programı Danışmanı

Dr.Murat Öktem
Labpt Koordinatörü