

2023 年山东省室间质评须知

——KRAS 突变检测

一、评价项目与时间安排

2023 年山东省 KRAS 突变检测室间质评，活动具体安排如下：

活动次数	批号	建议测定日期	上报截止日期
1 次	2023C011, 2023C012, 2023C013	6 月 13 日	6 月 19 日

注：必须及时回报结果，截止日期后无法上报数据。

二、样本信息

1、收到质控样本后，应立即检查样本的批号、数量是否与活动安排相符，如发现问题请立即与山东省临检中心联系。

2、本质评样本为石蜡组织切片，每个批号包括 3 张片子，其中 1 张用于 HE 染色进行病理学诊断和评估，另 2 张用于 KRAS 基因突变检测。室温保存不超过 1 个月。

3、样本处理方法：按照临床样本对待，由日常工作人员使用实验室常规检测系统（仪器、试剂和方法等）检测。建议在检测前对提取的 DNA 含量和纯度进行测定。

三、结果填报

1、请填写“肿瘤细胞百分比(%)”、“提取 DNA 总量 (ng)”、“提取 DNA 纯度 (A_{260}/A_{280})”，并填写您实验室使用的提取方法和试剂。

2、该检测项目报告定性结果【根据您室常规检测方法报告结果，您所能检测到的突变类型必须填报结果，有该类型突变填“P (阳性)”，无该类型突变填“N (阴性)”，如果不填写任何结果则默认您不能检测该突变类型；您不能检测

的突变类型不填写结果；例如您只能检测到“12密码子”，不能区分具体突变类型，则仅填写“12密码子”栏；如您能检测到12密码子的具体突变，则请跳开“12密码子”栏直接填写到相应的突变处。】

2、上报途径参考《2023年山东省医疗机构临床实验室室间质量评价计划》“六、利用 Internet 上报结果及成绩查询”。

3、请在规定时间内上报检测结果，注意2023年起取消“专项室间质评”。
截止上报日期前，如实验室填报错误可在已上报数据中修改。

联系地址及方式

单位：山东省临床检验中心办公室

地址：济南市历下区经十路 9677 号山东省立医院东院区诚和楼 505

邮政编码：250021

联系电话：0531-67806923、0531-87906016

电子邮箱：sdccleqa@163.com

山东省临床检验中心

2023年5月31日