

Quel est le délai optimal de validité des RAI pré-transfusionnelles chez les patients transfusés itératifs? Expérience du CHU de Brest

Catherine Le Niger, Carine André
Unité d'Hémovigilance

XXX^e Congrès de la Société Française de Transfusion Sanguine

MARSEILLE 24, 25 et 26 Novembre 2021





Absence de conflit d'intérêt

2021 © Société Française de Transfusion Sanguine, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle.

2021 © Société Française de Transfusion Sanguine, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Introduction

→ La RAI est obligatoire avant toute transfusion de CGR

Délai de validité :

- 72 heures dans la majorité des cas
- 21 jours si résultat négatif et absence dans les 6 mois précédents d'ATCD de grossesse, transfusion ou greffe.

Recommandation « transfusion de globules rouges » de la HAS Nov. 2014 :
plusieurs cas de figure:

- Si Ts entre 3 semaines et 6 mois, il convient de réaliser la RAI dans le délai le plus court avant la transfusion: délai optimal ≤ 1 jour – délai acceptable 3 jours
- Si Ts < 1 mois, l'attitude la plus rigoureuse est de prescrire la RAI en même temps que la transfusion.

Introduction

A Brest, délai de validité de 24 heures des RAI pré-transfusionnelles chez les patients transfusés itératifs.

→ Nous avons souhaité faire un bilan de nos pratiques et argumenter ce délai.

Méthodologie

- Analyse rétrospective à partir des FEIR de diagnostic « allo-immunisation isolée » de 2015 à 2020.
- Pour chaque patient: âge, sexe, pathologie sous-jacente, type d'allo-anticorps identifié, délai entre la dernière RAI négative et l'apparition de l'allo-anticorps, les épisodes transfusionnels.
- Enquête auprès du groupe GNCOH (Groupe des Hémobiologistes et Correspondants d'Hémovigilance).

Résultats (1)

189 FEIR (189 patients) déclarées de 2015 à 2020 (34,4% des déclarations).

14 213 patients transfusés sur la période soit un taux d'allo-immunisation de 1,3%.

➔ **16 patients (8,5%) ont une RAI qui s'est positivée entre 1 et 3 jours après la dernière RAI négative** : 4 patients en 24 h, 8 patients en 48 h et 4 patients en 72 h.

Résultats (2)

- 16 patients
- 50% d'hommes (âge moyen de 74 ans) et 50% de femmes (âge moyen de 66 ans).

10 patients présentent une pathologie hématologique ou oncologique – 5 patients ont été transfusés dans un contexte chirurgical - 1 patient pour hémorragie digestive.

Résultats (3)

Type d'allo-anticorps par ordre de fréquence	Délai de séroconversion	N
Anti RH3	48 h	1
	72 h	3
Anti RH3/RH8	48 h	1
Anti LU1	24 h	2
	72 h	1
Anti FY1	24h	1
	48h	1
Anti JK2	24h	1
Anti MNS1	48h	1
Anti MNS3	48h	1
Anti JK1	48h	1
Anti KEL3	48h	1
Anti P1PK1	48h	1

Résultats (4)

- Transfusion
- 12 patients / 16 ont été transfusés avec des CGR après la découverte de l'allo-immunisation.

2021 © Société Française de Transfusion Sanguine, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle.

2021 © Société Française de Transfusion Sanguine, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Résultats (5)

Pour ces 12 patients si on avait validé un délai de 72 heures, alors **9 patients** **auraient été transfusés sur la base d'une RAI négative.**

- ➔ Anticorps pour ces 9 patients : anti RH3, anti FY1, anti LU1 dans 2 cas respectivement et anti JK2, anti P1PK1, anti RH8/RH3 dans 1 cas respectivement.
- ➔ Risque d'une réaction hémolytique transfusionnelle dans 7 cas

Résultats (6)

- Enquête auprès du groupe GHCOH (14 réponses /17)
 - 11 cas: durée de validité de 72 h
 - 1 cas: 48 heures
 - 1 cas: délai de 24 h non respecté
 - 1 cas: 24 h si patients immunisés ou transfusions inefficaces ou EIR

Résultats (7)

- Durée de validité des RAI variable entre ES et entre Pays

Étude en 2007 dans 26 pays

- . Dans 18 cas, délai = 3 jours.
- . Dans 7 cas, délai variable entre 2 et 30 jours sans ATCD transfusionnels et entre 2 et 3 jours dans le cas contraire
- . Seul 1 pays a un délai de 24 h si ATCD transfusionnels inférieurs à 15 jours.

Discussion

- Taux d'allo-immunisation post transfusionnelle faible de l'ordre de 2%
- Peu d'études analysant les délais d'apparition des Ac après la transfusion
 - Schonewille : étude rétrospective sur 5 ans. Chez 16,8% des patients immunisés, apparition dans les 15 jours et 2,3% surtout anti RH3 et anti KEL1 dans les 3 jours. Avec un délai de validité des RAI de 3 jours, risque faible de réactions hémolytiques transfusionnelles puisque 0,3 à 0,4% des patients développent des Ac dans les 3 jours après transfusion.

Réf. Schonewille H, Van de Watering LMG, Loomans DES, Brand A. Red blood cell alloimmunization following transfusion: factors influencing incidence and specificity. *Transfusion* 2006; 46 (2) : 250-256.

Discussion

- Réactions transfusionnelles hémolytiques retardées: complication reconnue de la transfusion. Incidence estimée entre 1/800 et 1/ 11 000 transfusions.
- En France en 2019, 24 EIR « incompatibilité immunologique érythrocytaire non ABO » déclarés. Dans 2 cas, on retrouve la notion de RAI négative la veille de la transfusion

Conclusion

- Nos résultats indiquent qu'un délai de validité des RAI de 24 h chez les patients transfusés itératifs assure une sécurité transfusionnelle maximale et un risque minimal de réactions hémolytiques.
- En France, la plupart des ES ont institué un délai de validité de 72 h chez les patients transfusés itératifs.
- Études nationales à mettre en place pour répondre plus précisément à cette question en intégrant notamment le niveau de risque acceptable

An aerial photograph of a lighthouse situated on a rugged, rocky cliff overlooking the ocean. The lighthouse consists of two white cylindrical towers with red-tiled roofs. The water is a vibrant turquoise color, and white waves are crashing against the base of the cliff. The sky is a clear, bright blue.

Merci pour votre attention

2021 © Société Française de Manipulation Sanguine, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle.

Manipulation Sanguine, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Remerciements au groupe GHCOH

- AUGÉY Laurence (Lyon)
- BAZIN Agnès (Caen)
- BETBEZE Véronique (Nantes)
- BOUKHARI Rachida (Nantes)
- BOURCIER Véronique (Besançon)
- DAMAIS Anne (Le Havre)
- DE MEYER Edith (APHP)
- DUCROZ Soizic (Montluçon)
- GRULOIS Isabelle (Rennes)
- LASSALLE Bernard (Marseille)
- LEO KODELI Silvana (Orléans)
- LOVI Victoire (Roubaix)
- MENDEL Isabelle (Lille)
- ORIOL Pascale (St Etienne)
- PRUDENT Christelle (Dijon)
- PUJOL Sophie (Bordeaux)
- PUNTOUS Maryse (Bordeaux)
- RENOM Pascale (Lille)
- RIBOU Ghislaine (Aix en Provence)
- RIEUX Claire (APHP)
- TUNEZ Virginie (Nîmes)

Remerciements à Karim Boudjedir et ANSM