

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



SUIVI DES RECEVEURS DE CONCENTRÉS DE GRANULOCYTES

ÉTABLISSEMENT FRANÇAIS DU SANG C. BOULAT SFTS NOVEMBRE 2021

INTRODUCTION

La transfusion de Concentrés de Granulocytes est spécifique et complexe

- ◆ Elle concerne peu de patients (environ 50 par an) présentant une infection sévère avec risque vital en lien avec une neutropénie sévère, plus rarement un déficit fonctionnel et résistant à une antibiothérapie bien conduite
- ◆ Peu d'études objectives suffisantes
- ◆ Nécessaire Expertise du conseil transfusionnel, connaissance des produits, évaluation du bénéfice/risque sur des patients complexes (immunisés)
- ◆ Suivi journalier des besoins selon l'évolution clinique du patient.
- ◆ Urgence de la situation en regard du délai de mise en œuvre
- ◆ Importance de la logistique pour les transferts inter-régionaux

LOCALISATION DES PATIENTS

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021 (9M)
Ile de France	16	14	16	12	13	16	17
Lyon/Grenoble	4	2	6	6	13	9	7
Nancy/ Srasbourg	2			2	2	3	3
Montpellier/ Toulouse	4	1	5	3	4	5	3
Lille/Roubaix	7	6	6	2	5	3	5
Amiens /Rouen		2	4	4	4	7	4
Poitiers/ Tours	2	2	2	3	3	2	1
Bordeaux/liboune	1		2	1	3	1	1
Nice /Marseille	1		3	1	1	6	0
Nantes		1	1			1	1
Dijon	2	2					1
Clermont					1		
Réunion		1	1				

EVOLUTION DU NOMBRE DE PATIENTS

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021 (9M)
nbre patients	33	32	46	34	49	53	44
Nbre PSL Transfusés	185	135	315	316	269	305	243
Moyenne PSL transf	5,61	4,22	6,85	9,29	5,49	5,75	5,52
Médiane PSL/Patient	4	4	4	4	3	4	4
Minimum	1	1	1	1	1	1	1
Maximum	13	14	50	60	41	25	19

CARACTÉRISTIQUES PATIENTS

	2018	2019	2020	2021 (9M)
Sexe ratio	15F/24M	23F/26M	19F/34M	25F/19M
Age médian(mini-max)	43 (5-73)	36 (0,8-71)	47 (0,11-79)	46,5 (0,04-72)
Poids médian (min- max)	70 (24-120)	64 (9-104)	65 (3,7-110)	62 (2,8-130)

PATHOLOGIES INITIALES

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021 (9M)
Granulomatose Sept C	0	1	4	2	1	1	2
Autres Def. Immun.	3	1	3	1	1	1	1
Aplasia Idiopathique SMD et associés	6	3	2	4	7	9	9
LAM- LAL- LGL	18	21	32	24	36	39	24
Lymph + T solides	1	3	3	3	4	3	8
Autres et non précisée	7	3	2	0	0	0	

INFECTIONS

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021 (9M)
Cellulites Face	5	0	1	7	8	10	4
Cellulites périnéales	7	11	13	12	12	19	15
Cellulites autres	4	6	12	8	13	12	15
Infections fongiques	2	4	11	5	5	5	6
Infections Digestives			4	1	4	1	4
Autres	3	8	4	1	7	4	
Inconnue	14	3	1	0	0	2	

POINTS PARTICULIERS

- ➔ Plusieurs patients ont bénéficié de plusieurs séries de transfusion de Concentrés de Granulocytes, soit au cours de la même année civile, soit sur des années distinctes,
- ➔ Certaines équipes semblent limiter leur prescription : si la difficulté d'obtention pourrait le justifier avec les CGA, cela ne devrait être moins licite avec les MCGST.
- ➔ On note une grande difficulté à obtenir des renseignements à distance de la part des services prescripteurs.

LA GRANULOMATOSE SEPTIQUE

- ➔ Pathologie génétique, avec déficit fonctionnel des granulocytes, il en existe plusieurs formes, liées ou non à l'X
- ➔ Les patients sont traités au cours d'infections fongiques essentiellement et la médiane de Concentrés reçus est élevée (25 si CGA; 14 en MCGST),
- ➔ 3 patients traités par CGA ont pu bénéficier d'une allogreffe et un d'une thérapie génique. Ces patients sont pris en charge au long cours par des équipes spécialisées du traitement initial de l'infection à la sortie post allogreffe.
- ➔ Depuis l'arrêt des CGA et la mise en place des MCGST, 3 patients porteurs de GCS ont été traités dont l'un au cours d'un SAM (2020), 2 autres en post allogreffe. (2 décès précoces, 1 patient encore en suivi)

SUIVI DES PATIENTS ET EVÈNEMENTS INDÉSIRABLES

- ➔ Sur ces dernières années, environ 10% des patients sont décédés rapidement (<7J) soit de leur infection soit de leur maladie hématologique.
- ➔ Pour la moitié des patients traités nous n'obtenons pas d'arguments précis concernant la cause de l'arrêt des transfusions (prescription respectée)
- ➔ Peu d'évènements indésirables receveur (EIR) sont déclarés.
- ➔ Immunisation avec 2 anti Kell chez des receveurs de MCGST
- ➔ 4 détresses respiratoires sans objectivation biologique de TRALI (2 décès)
- ➔ Apparition d'une « polyglobulie » chez 3 patients transfusés de manière prolongée en CGA
 - 2 pour une GSC mais également chez une patiente de petit poids en aplasie post allogreffe;
 - ayant imposé la réalisation de saignées et la déserythrocytation partielle des produit

SURVIE DES PATIENTS

AU 08/11/2021	2018	2019	2020	2021 (9M)
Décès avant M1	8	11	14	10
Vivant M1	26	37	39	33
Inconnu M1	0	1	0	1
Décès avant M3	11	18	23	16
Vivant à M3	21	29	28	16
Statut inconnu	2	2	2	12
	34	49	53	44

EN CONCLUSION

- ➔ Le registre doit nous permettre d'améliorer la connaissance de nos patients transfusés
- ➔ Les patients neutropéniques et les Granulomatoses Septiques constituent des populations distinctes
- ➔ L'arrivée des granuleux issus de sang total est l'occasion de mieux suivre l'évolution et le devenir des patients en particulier en terme d'immunisation et peut être d'améliorer l'administration précoce par une facilité de mise à disposition
- ➔ Je remercie l'ensemble des cliniciens et des responsables de délivrance qui ont participé à ce suivi



efs.sante.fr

Merci de votre attention