



Etude nationale sur l'apparition d'anticorps anti-érythrocytaires chez les patients transfusés âgés de 80 ans et plus: résultats préliminaires sur 6 ans

Moncharmont P, Barday G, Meyer F, le Réseau national d'hémovigilance de l'Etablissement Français du Sang et le Centre de Transfusion Sanguine des Armées



INTRODUCTION

En France, l'association

- vieillissement de la population,
- majorité des patients transfusés ayant plus de 65 ans (Mathoulin-Pelissier et col. 2000) et ayant dépassé 70 ans plus récemment (Quaranta et col. 2009),
- difficultés et inutilité de respect du phénotype RH KEL1 lors de la délivrance de concentrés de globules rouges (CGR) chez les patients âgés de plus de 50 ans sans anticorps (AC) anti-érythrocytaires est, en pratique, établie.

Au vue de cette situation et afin d'optimiser la gestion des produits sanguins labiles (PSL), en particulier des CGR, une étude nationale portant sur l'apparition d'ACI chez les patients transfusés âgés de 80 ans et plus a été réalisée.

MATERIEL ET METHODES

Les fiches de déclaration d'un effet indésirable receveur (FEIR) avec diagnostic d'orientation « alloimmunisation isolée » extraites du système national de télédéclaration e-FIT de l'Agence Nationale de Sécurité du Médicament et des Produits de Santé et transmises par les correspondants d'hémovigilance de l'Etablissement Français du Sang et du Centre de Transfusion Sanguine des Armées ont été analysées sur une période de 6 ans, 2008 - 2013.

Ont été étudiés :

- l'incidence et la spécificité des ACI
- le grade de l'effet indésirable receveur
- le type de PSL en cause
- l'imputabilité du PSL.

RESULTATS (1)

Sur 2008 – 2013,

40 570 FEIR ont été obtenues et

11 625 (28,65 %) « alloimmunisation isolée » anti-érythrocytaire

3617 (8,9 %) concernaient des patients transfusés âgés de 80 ans et

2435 femmes (67,32 %) et 1182 hommes

Une alloimmunisation pré-existante était notifiée dans seulement 298 FEIR (8,24 %).

RESULTATS (2)

Sur les 3617 FEIR, le **CGR** était le **PSL** en cause dans **3482 cas (96,27%)**.

L'implication des concentrés de plaquettes (CP) était beaucoup plus restreinte (132 FEIR, 3,65 %).

Sur ces 3617 FEIR, 3611 étaient de grade 1 (99,83%) et 6 de grade 2 (0,17%) .

Dans 3 cas, un plasma frais congelé était mentionné (transfert passif d'anticorps ? / erreur de saisie ?).

Le délai moyen entre la date de détection de l'effet indésirable receveur (la découverte des ACI) et la date de la transfusion en cause était de 193,6 jours.

RESULTATS (3)

Que ce soit seul ou en association, l'anticorps anti-érythrocytaire le plus fréquent était l'**anti-KEL1 (anti-K)** avec 874 FEIR sur 3617 FEIR (24,16%).

Venaient ensuite :

- l'anti-RH3 (anti-E) (777 FEIR, 21,48%)
- l'anti-JK1 (anti-Jk^a) (572 FEIR, 15,81%)

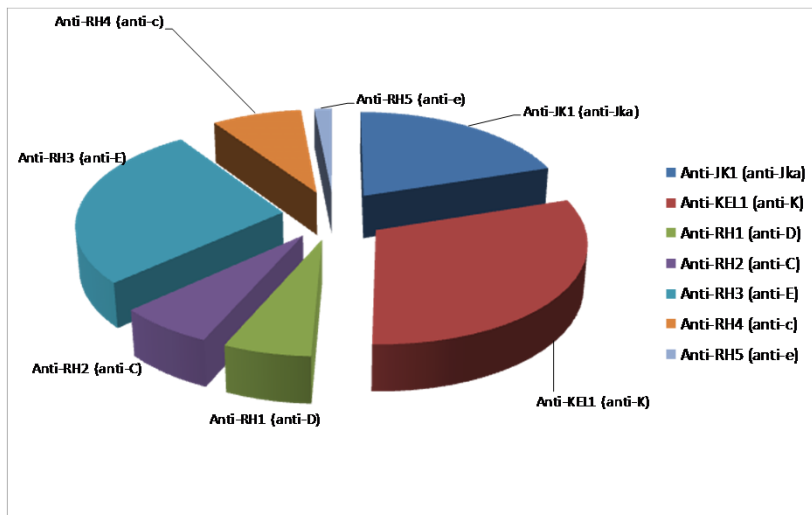
Pour les **principales autres spécificités du système RH**, la répartition était, par incidence décroissante, la suivante:

- anti-RH4 (anti-c) avec 229 FEIR (6,33%)
- anti-RH2 (anti-C) avec 189 FEIR (5,23%)
- anti-RH1 (anti-D) avec 172 FEIR (4,76%)

L'anti-RH5 (anti-e) était rarement observé (44 FEIR, 1,22%).

Les principales spécificités (vis à vis des antigènes RH, KEL1 et JK1) représentaient 78,99% des alloimmunisations détectées.

L'imputabilité du PSL était certaine dans 2340 sur 3617 FEIR (64,69%) et probable dans 1078 (29,80%).

Répartition des principales spécificités d'ACI observées dans les FEIR « alloimmunisation isolée anti-érythrocytaire »**CONCLUSIONS**

Cette étude nationale montre que l'alloimmunisation anti-érythrocytaire après transfusion chez les patients âgés de 80 ans et plus :

- Fréquence des EIR avec 3617 FEIR (8,91%) sur 40 570 pour la période 2008 – 2013
- Qu'il existe une nette prépondérance féminine
- Que le PSL le plus souvent en cause est le CGR
- Que l'anticorps le plus souvent détecté est l'anti-KEL1. Il est à noter que l'anti-JK1 est également fréquent.