

HémoStats

- Dons autologues -



Le 16 avril 2017

Chers confrères,

Le don de sang autologue périopératoire permet de mettre en banque les globules rouges d'un patient (plus rarement le plasma) avant une opération chirurgicale planifiée. Cette pratique a été recommandée après la [commission Krever](#) dans le but d'améliorer la sûreté des transfusions, et ce, compte tenu du scandale du sang contaminé survenu au début des années 1980.

Selon les estimations de 2015, les risques résiduels d'infection par transfusion de sang potentiellement contaminé sont très faibles au Canada : 1 sur 21,4 millions de dons pour le virus du sida (VIH), 1 sur 12,6 millions de dons pour celui de l'hépatite C (VHC) et 1 sur 7,5 millions de dons pour le celui de l'hépatite B (VBH). Aussi, étant donné les risques peu probables d'infection par transfusion de sang allogénique d'un côté et les risques toujours bien réels de surcharge circulatoire post-transfusionnelle (TACO), de contamination bactérienne et de transfusion de la mauvaise unité de sang, le bien-fondé et le caractère sécuritaire des dons de sang autologues périopératoires sont remis en question. Sans oublier que ce type de don peut provoquer une anémie préopératoire et augmenter les besoins en transfusions périopératoires. Le rapport coût-efficacité et l'équilibre entre les risques et les avantages de cette pratique méritent donc d'être évalués puisqu'en plus, 60 à 80 % des unités recueillies sont mises au rebut, occasionnant un gaspillage de sang, de temps et de ressources en soins de santé.

Le collectif [Choisir avec soin](#) recommande aux médecins « d'éviter le recours systématique aux dons de sang autologues ou dirigés périopératoires [...] sauf dans certains cas (par exemple, patients présentant un groupe sanguin rare) » et la [British Society for Haematology \(en anglais\)](#) ne les recommande qu'en cas de « circonstances exceptionnelles ». Le recours systématique au don autologue périopératoire n'a pas lieu d'être sauf pour les patients aux besoins bien spécifiques comme ceux qui présentent un groupe sanguin rare ou de multiples anticorps anti-érythrocytaires et pour qui il est difficile d'obtenir du sang allogénique compatible, ceux qui présentent un sérieux risque psychiatrique en raison de l'anxiété causée par l'exposition à du sang allogénique, ainsi que ceux qui refusent de consentir à la transfusion de sang allogénique, mais qui ne sont pas contre la transfusion de leur propre sang.

À l'échelle nationale, la demande en unités de sang autologue aux fins de transfusions périopératoires est en constante baisse depuis 2007 (figure 1). Cette tendance est encourageante, même si certains établissements continuent à y avoir recours de manière plus ou moins intensive.

Aussi, espérons-nous, grâce à ce bulletin, attirer l'attention des comités de transfusion des établissements hospitaliers afin d'encourager l'optimisation du recours au don de sang autologue périopératoire. Vous y trouverez trois ans de données sur la distribution d'unités de globules rouges autologues aux hôpitaux, le classement en fonction de la quantité d'unités livrées, ainsi qu'à titre de référence, des données anonymisées et nominatives pour certains établissements. **Les données**

HémoStats

- Dons autologues -



concernant les points de collecte de sang autologue dans les hôpitaux ne sont pas prises en compte.
Veuillez vous référer aux notes de bas de tableau lorsque vous consultez ces données.

Nous désirons simplement que vous soyez au courant des tendances liées à la distribution de ce type de produit au fil des ans et en comparaison avec les autres hôpitaux. En effet, 90 % des répondants au sondage sur le rendement paru dans l'*HémoStats* de janvier 2016 ont indiqué prendre connaissance pour la première fois des informations contenues dans le bulletin, ce qui confirme les résultats du sondage de 2014. Cela a encouragé les hôpitaux à revoir leurs pratiques transfusionnelles ainsi que leurs besoins en composants sanguins.

Un certain nombre d'hôpitaux ont demandé à ce que les noms des hôpitaux soient publiés dans les *HémoStats* afin de pouvoir faire de meilleures comparaisons. Ce numéro contient donc le nom des hôpitaux qui en ont autorisé la divulgation. Si le nom de votre hôpital ne figure pas dans les tableaux, mais que vous souhaitez qu'il y figure dans les prochains numéros, faites-le savoir à votre agent de liaison.

Si vous avez des questions ou des commentaires, n'hésitez pas à communiquer avec nous directement. Vous pouvez également contacter votre agent de liaison ou le directeur médical de votre région.

Cordialement,

Handwritten signature of Kathryn Webert in black ink.

Dre Kathryn Webert, MSc, FRCPC
Directrice médicale
Utilisation des produits sanguins
Tél. : 905-304-7282
kathryn.webert@blood.ca

Handwritten signature of Chantale Pambrun in black ink.

Dre Chantale Pambrun, FRCPC
Médecin consultante
Services aux donneurs et gestion des collectes
Tél. : 613-739-2413
Chantale.pambrun@blood.ca

HémoStats

- Dons autologues -

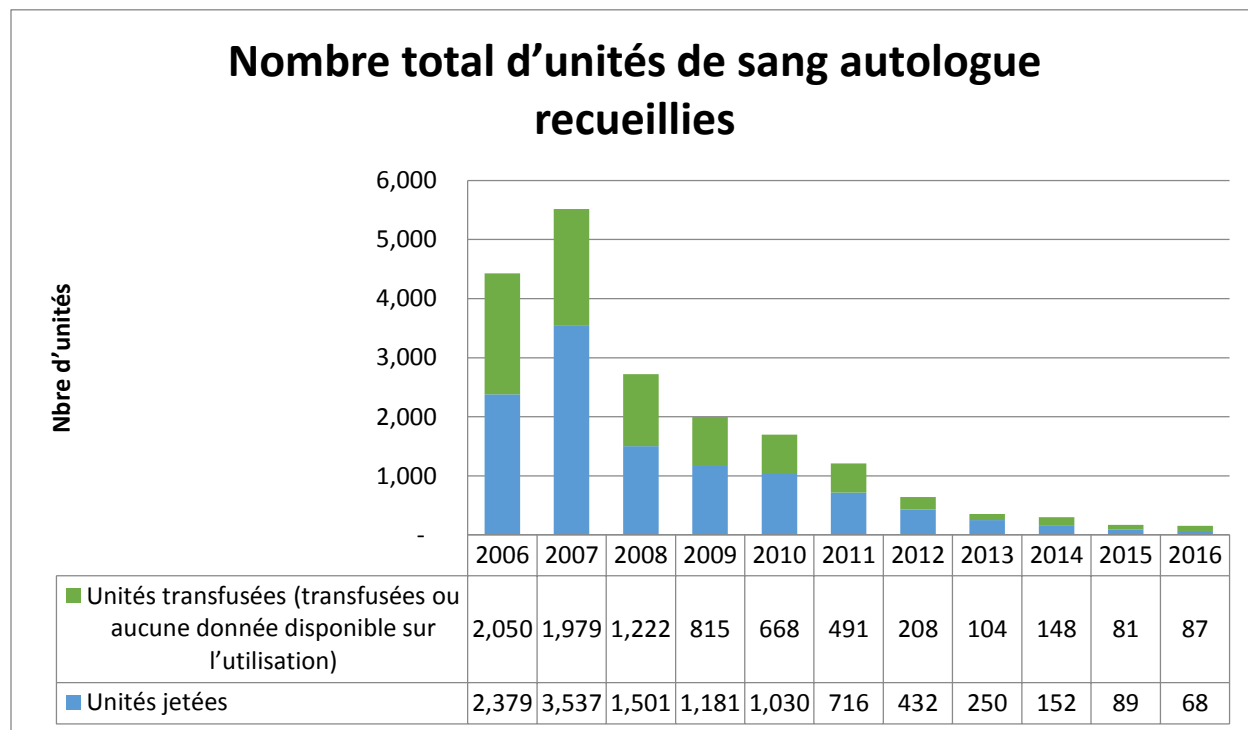
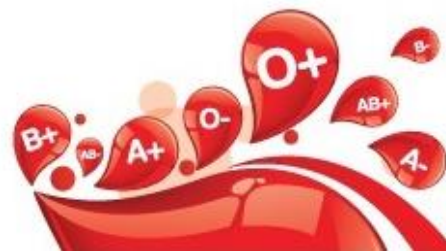


Figure 1 : Nombre total d'unités de globules rouges autologues recueillies par la Société canadienne du sang par année