



# État des lieux de la pratique des transfusions en france

L. Guilbaud, A. Girault, S. Friszer, E. Maisonneuve, A. Cortey, JM. Jouannic

# Introduction

## □ **Transfusion in utero**

- Acte technique nécessitant une courbe d'apprentissage
- Anémie fœtale : situation rare
- => en France, patientes adressées en CPDPN

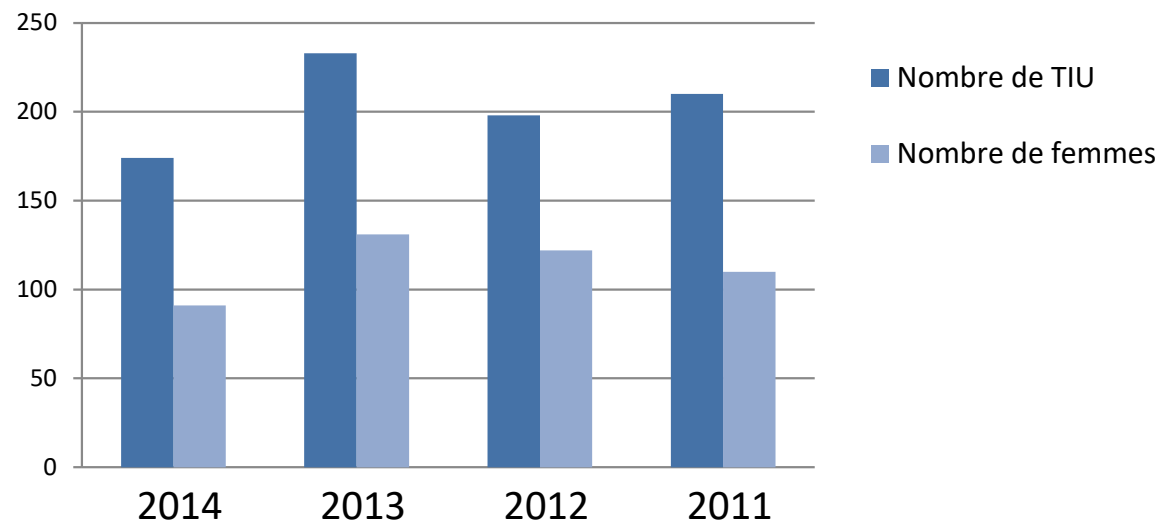
## □ **Objectif** : état des lieux des pratiques transfusionnelles dans les CPDPN français

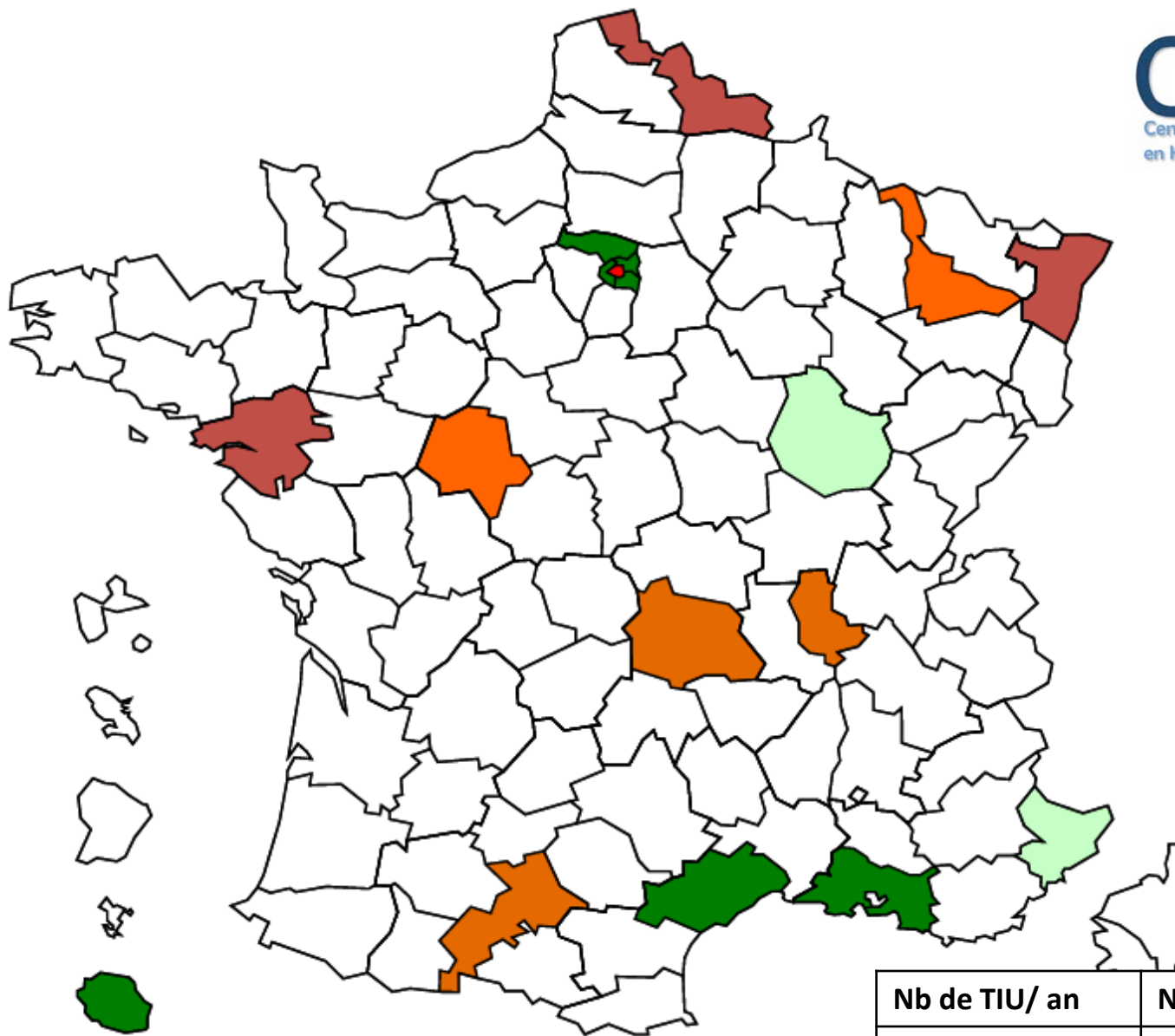
# Matériels et méthodes

- **Étude nationale descriptive**
- **4 années : 2011 – 2014**
- **Questionnaire adressé par courriel aux 49 CPDPN français**

# Résultats

- Inclusion des **49 CPDPN** français (100% réponse)
  
- **Activité transfusionnelle en France :**
  - 815 TIU chez 454 patientes
  - 204 TIU / an en France
  - 31 centres sur 49 : pas de TIU

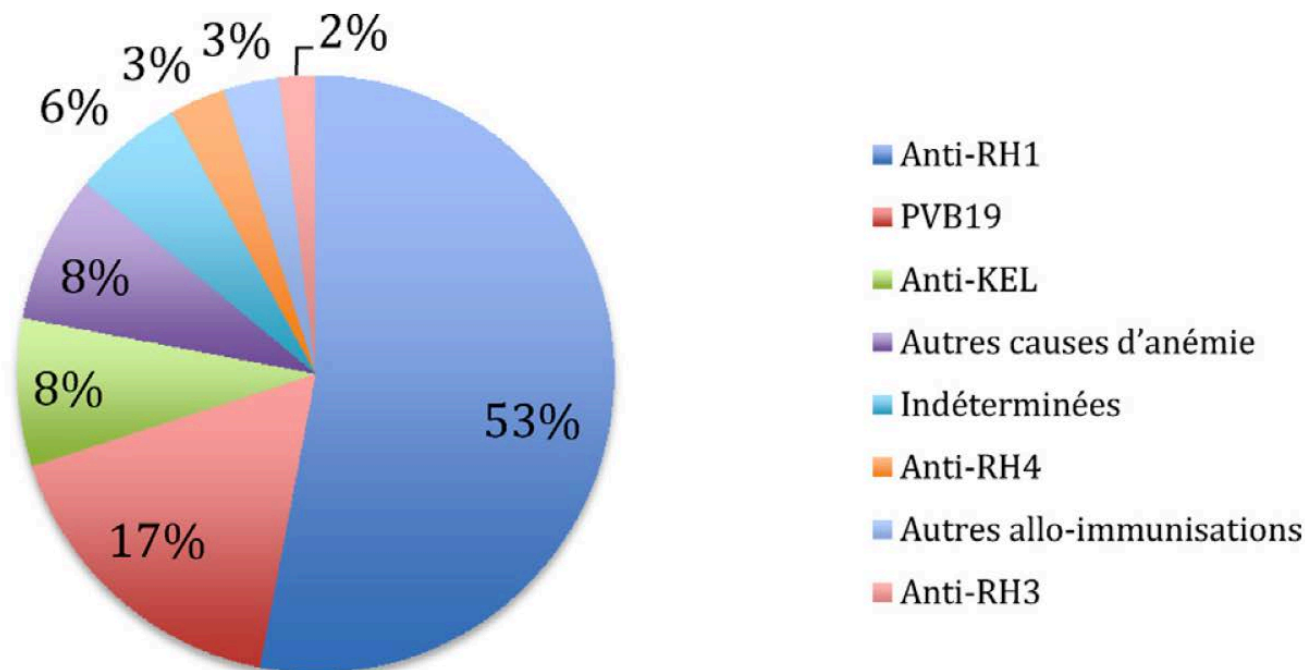




Nb de TIU/ an	Nb centres
>20 / an	1
10 à 20 / an	4
5 à 10 / an	5
≤ 5 / an	8

# Résultats

## □ Étiologie des anémies



**Incompatibilité fœto-maternelle** suite à une allo-immunisation maternelle : **69%** des TIU

Infection à **Parvovirus B19** : **17%** des TIU

# Résultats

## □ Timing TIU/accouchement

- Terme initial : 18 SA [min : 16 – max : 23]
- Terme accouchement > TIU :
  - 14 centres : 34SA
  - 1 centre : 32SA
  - 3 centres : 36/37SA

# Résultats

## □ Réalisation des TIU

- Ponction : réalisée par un obstétricien dans 100% des cas
- Transfusion :
  - Obstétricien/SF : 72% des cas
  - Néonatalogiste : 28% des cas








# Discussion

- **Première étude** estimant
  - le nombre de TIU en France et leurs indications
  - la répartition géographique des centres « transfuseurs »
  
- **Activité de transfusionnelle : prise en charge multidisciplinaire spécialisée**
  - Équipe disponible, entraînée, complète
  - Préparation du sang

=> **Activité concentrée sur un petit nombre de centres**
  
- **Maillage satisfaisant sur le territoire** (sauf Aquitaine Pyrénées au moment de l'étude)

# Discussion

	<b>France</b> 	<b>Pays-Bas</b> 	<b>UK</b>  <i>non exhaustif</i>
<b>Nombre TIU/an</b> (liées à une allo-immunisation)	139 (786 000 naiss 2016)	45 (172 520 naiss 2016)	? (780 000 naiss 2016)
<b>Suivi patientes avec allo-immunisation</b>	CPDPN 1 centre de référence	1 seul centre	Plusieurs centres
<b>1<sup>e</sup> cause anémie</b>	Incompatibilité (AI anti RH1)	Incompatibilité (AI anti RH1)	Incompatibilité (AI anti RH1)
<b>Terme 1<sup>ère</sup> TIU</b>	16 à 23SA selon centres	16SA	16SA
<b>Terme dernière TIU</b>	32 à 36SA selon centres	36/37SA	36SA

*Lindenburg 2013  
Lindenburg 2012  
Van Kamp 2005*

*Birchenall 2013  
Chatziantoniou 2017*

# Conclusion

- Intérêt d'un **registre national** :
  - suivi prospectif des grossesses
  - suivi prospectif des enfants?
  - prévalence des incompatibilités liées à une allo-immunisation anti-RH1 : évaluer l'impact du remboursement du génotypage RHD non invasif

# Remerciements

## CPDPN français dont les centres transfuseurs :

Dr Hélène Laurichesse, Dr Thierry Rousseau, Dr Pascal Vaast, Dr Charles Garabedian, Dr Jérôme Massardier, Pr Nicole Philip, Dr Jean-Michel Faure, Dr Pierre Boulot, Dr Alain Miton, Dr Emmanuelle Perdriolle, Dr Norbert Winer, Mme Nathalie Banaszewicz, Pr Véronique Paquis, Pr Alexandra Benachi, Pr Marie Victoire Senat, Pr Yves Ville, Dr Patrick Rozenberg, Dr Thibaud Quibel, Dr Romain Favre, Dr Christophe Vayssiere, Pr Franck Perrotin, Dr Elie Saliba, Pr Bérénice Doray, Dr Thierry Abossolo.

**CNRHP**  
Centre National de Référence  
en Hémobiologie Périnatale