



Algorithmes de qualification des dons autologues différés

Yves Piquet pour le GATT

L'application à la transfusion autologue programmée (TAP) des algorithmes des dons homologues n'a cessé de générer des difficultés et il s'est rapidement avéré nécessaire de créer des algorithmes qui lui sont spécifiques. Ceci est désormais réalisable dans le cadre de la transposition des dispositions de la directive européenne qui remplace *l'arrêté du 10 septembre 2003* relatif aux Bonnes Pratiques Transfusionnelles. La ligne directrice relative à la transfusion autologue programmée en chirurgie mentionne : « Des algorithmes décisionnels spécifiques à cette qualification sont mis en œuvre. ».

L'objet de ce travail est donc de proposer des algorithmes décisionnels pour les produits sanguins en TAP, qui prennent en compte les spécificités de ces dons et qui tout en assurant la sécurité transfusionnelle ne constituent pas une perte de chance pour le malade auquel le programme est proposé. Si pour la transfusion homologue le don testé ne peut pas être qualifié conforme lorsque le test de dépistage est réactif répétable nous proposons dans le cadre des dons autologues que les examens complémentaires soient déterminants pour le devenir des produits sanguins afin de ne pas priver un patient du bénéfice de l'autotransfusion à cause de résultats faux positifs inhérents aux techniques utilisées. Les algorithmes proposés dans le cadre de la TAP prennent en compte la possibilité de revoir le donneur, de disposer de délais plus longs pour répondre sur la conformité des dons et de la possibilité de recours aux analyses complémentaires ; la neutralisation pour l'AgHBs, les blots et le DGV pour le VIH et le VHC. En ce qui concerne le marqueur HBc, si le résultat est confirmé positif après les examens complémentaires, sans anticorps anti HBs une information sera faite au médecin prescripteur qui décidera du devenir des dons. Dans le cas de l'HTLV il apparaît judicieux de tenir compte de la déleucocytation des PSL. En cas de positivité une information aux prescripteurs sera faite.

Dans le cadre des transfusions autologues programmées l'objectif a été de n'écarter que les PSL dangereux.

Ces algorithmes par la prise en compte des résultats des tests complémentaires et la déleucocytation doivent permettre au malade de bénéficier de la TAP tout en assurant la sécurité transfusionnelle.