

# **DONS AUTOLOGUES :**

## **la situation actuelle**

1. MÊMES ALGORITHMES QUE DONS HOMOLOGUES
2. POSSIBILITÉ DE PRÉLEVER ET TRANSFUSER DES PATIENTS :

Anticorps anti-HBc positif ou indéterminé avec les anticorps anti-HBs positifs

Dépistage des anticorps anti-paludéens positifs

Dépistage de la syphilis positive ou indéterminée

**Décision prise conjointement par le médecin prescripteur et par le médecin responsable du prélèvement.**

# ALGORITHMES DONS AUTOLOGUES

- PAS D'UTILISATION DU DON/DON NON-CONFORME
- Résultats positifs ou indéterminés pour les marqueurs suivants :
  - Antigène HBs
  - Anticorps anti-VHC
  - Anticorps anti-VIH
  - Anticorps anti-HTLV
  - Anticorps anti-HBc sans anticorps anti-HBs



# DEROGATION

## *Impasse thérapeutique*

Existence chez le patient :

- D'un groupe sanguin érythrocytaire rare caractérisé par l'absence d'un antigène de fréquence élevée dans la population dès lors que la fréquence du groupe ainsi caractérisé est inférieur à 4 %.
- Ou d'un mélange d'anticorps irréguliers anti-érythrocytaires tel que la fréquence des phénotypages érythrocytaires compatibles est inférieur à 4 /100 000.

# DEROGATION

- Absence d'une solution thérapeutique alternative disponible compatible avec l'état du malade.

Possibilité de prélever et de transfuser si :

- Antigène HBs
- Anticorps anti-VHC
- Anticorps anti-VIH
- Anticorps anti-HTLV
- Anticorps positifs anti-HBc sans anticorps anti-HBs

**Accord médecin responsable du prélèvement et médecin prescripteur.**



# CONSEQUENCES DE L'APPLICATION DES ALGORITHMES

- Arrêt du protocole dès le premier prélèvement à cause de faux positifs
- Arrêt du protocole « en cours de route »
- Conflit avec le médecin prescripteur
- Incompréhension des patients

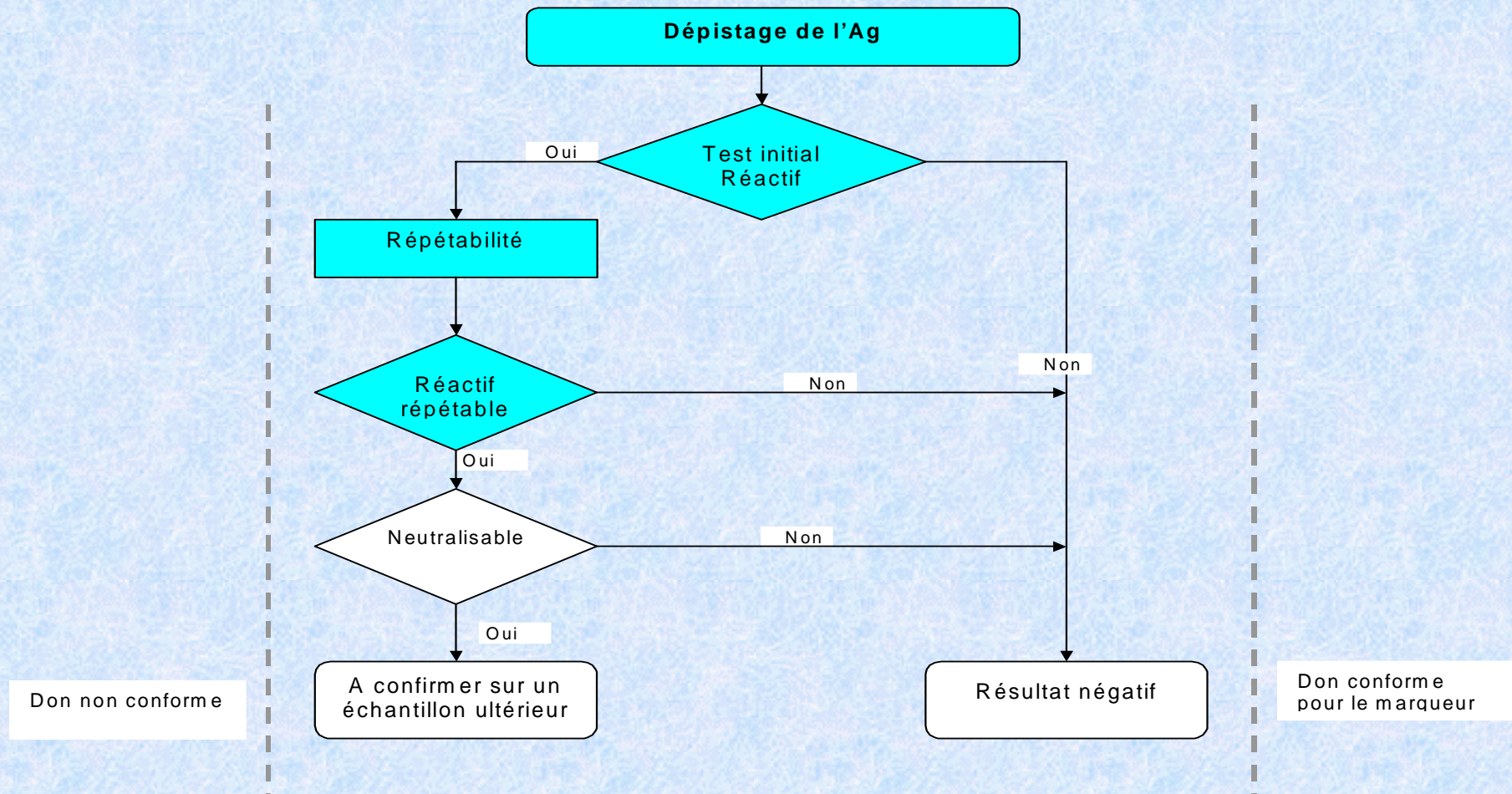
# PROPOSITION DE NOUVEAUX ALGORITHMES

- LA CAUSE : Transposition des dispositions de la directive européenne qui remplace l'arrêté du 10/09/03 relatif au Bonnes Pratiques transfusionnelles.
- OBJECTIF :
  - Prise en compte de la spécificité de ces dons
  - Ne pas priver un patient du bénéfice de la TAP à cause de résultats faux positifs.
  - Recours aux analyses complémentaires : deuxième technique, test de confirmation...
  - Tenir compte de la déleucocytation.
  - Tenir compte de nos pratiques au laboratoire QBD.



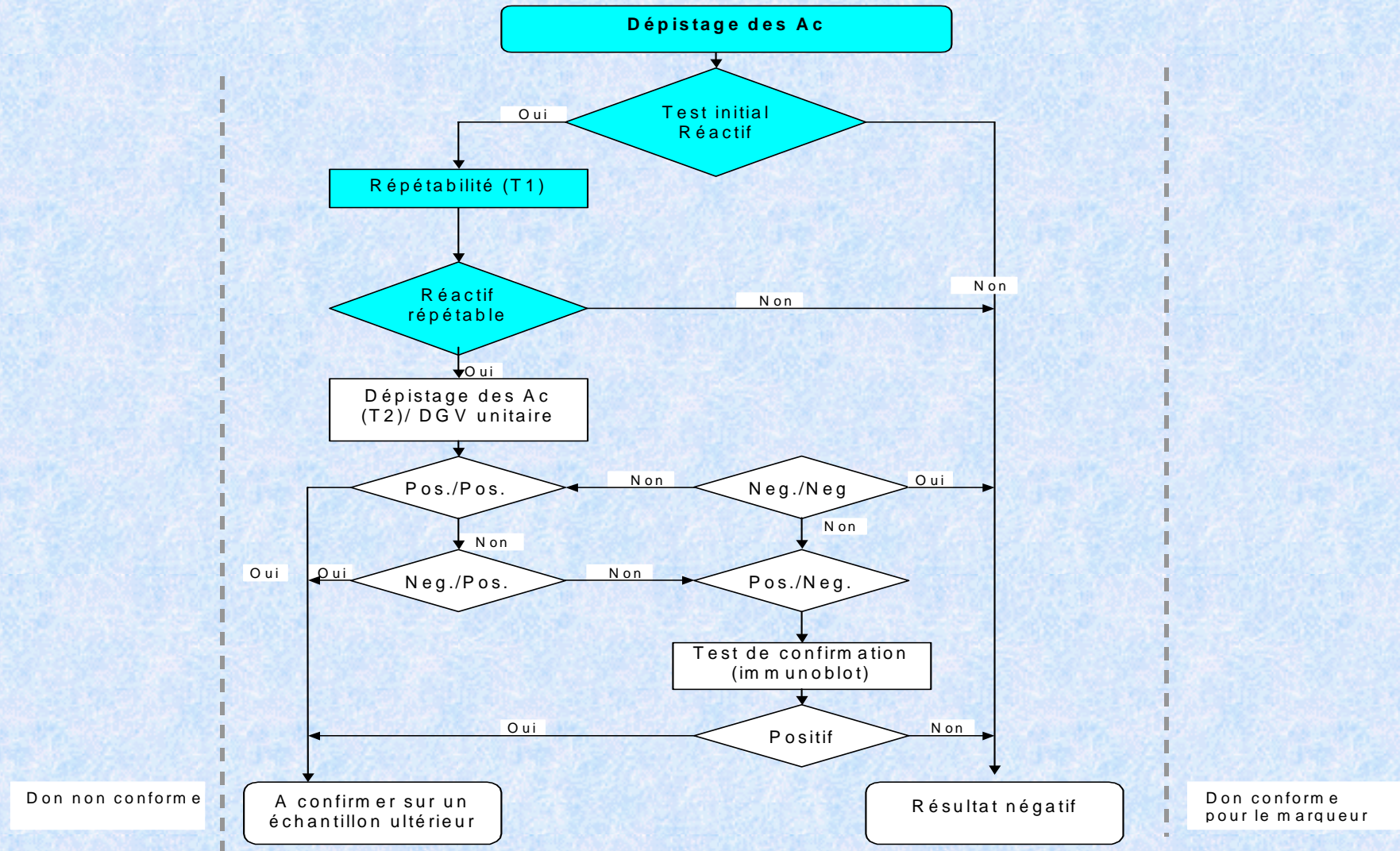
# Ag HBs

Don autologue : Algorithme pour Ag HBs



# Ac VIH 1-2

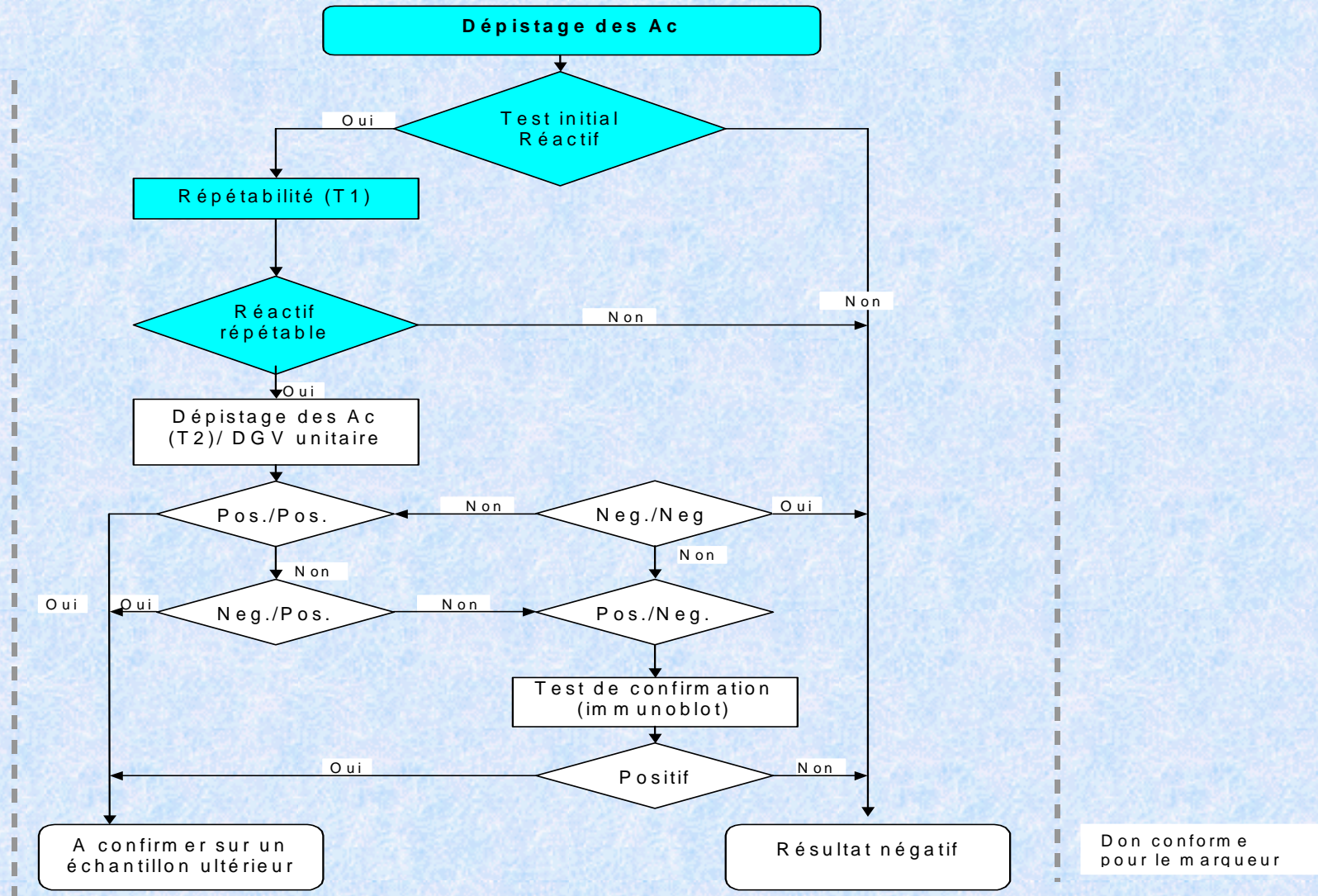
## Don autologue : Algorithme pour Ac VIH 1-2





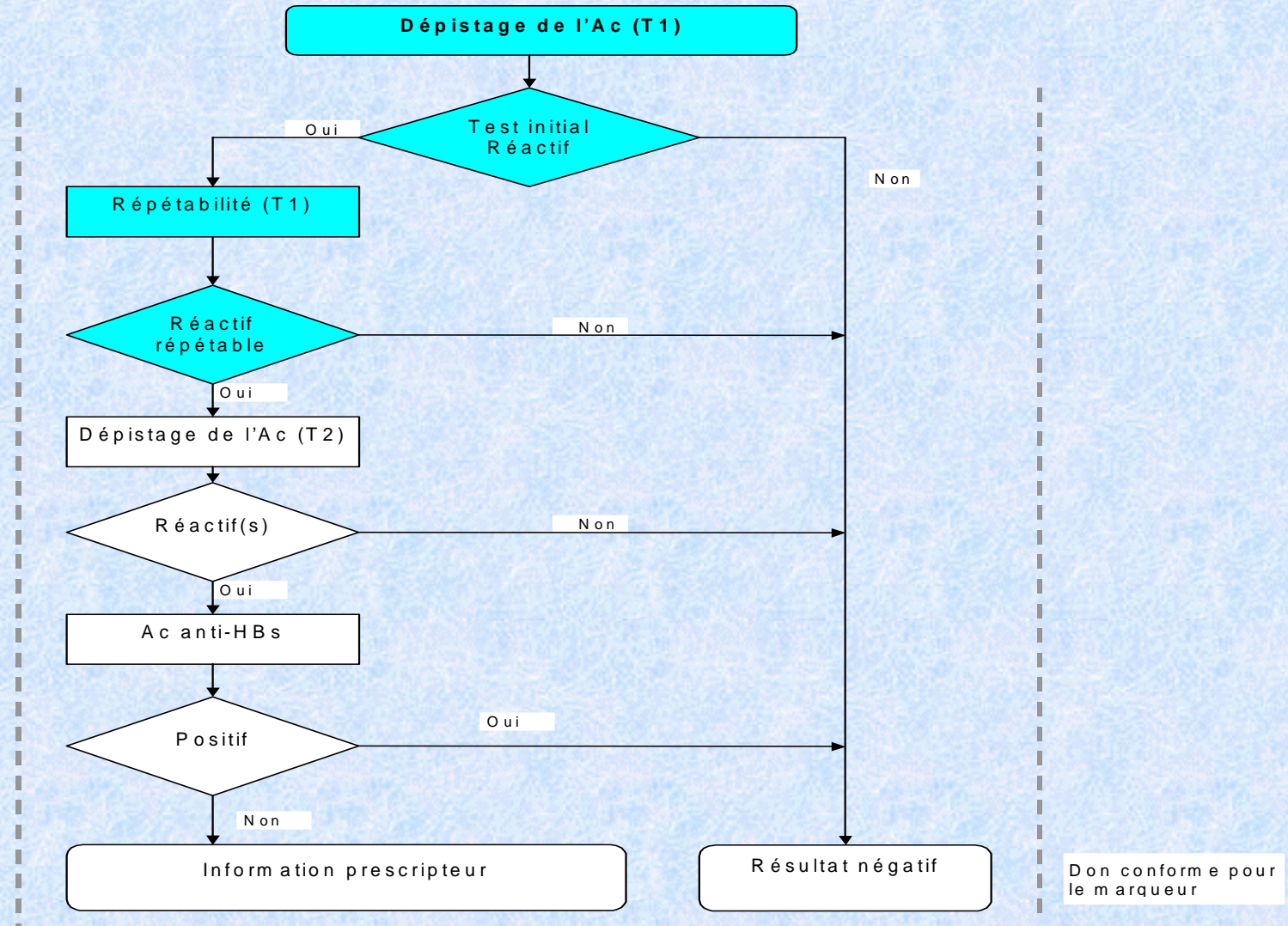
# AC HCV

## Don autologue : Algorithme pour Ac HCV



# AC HBc

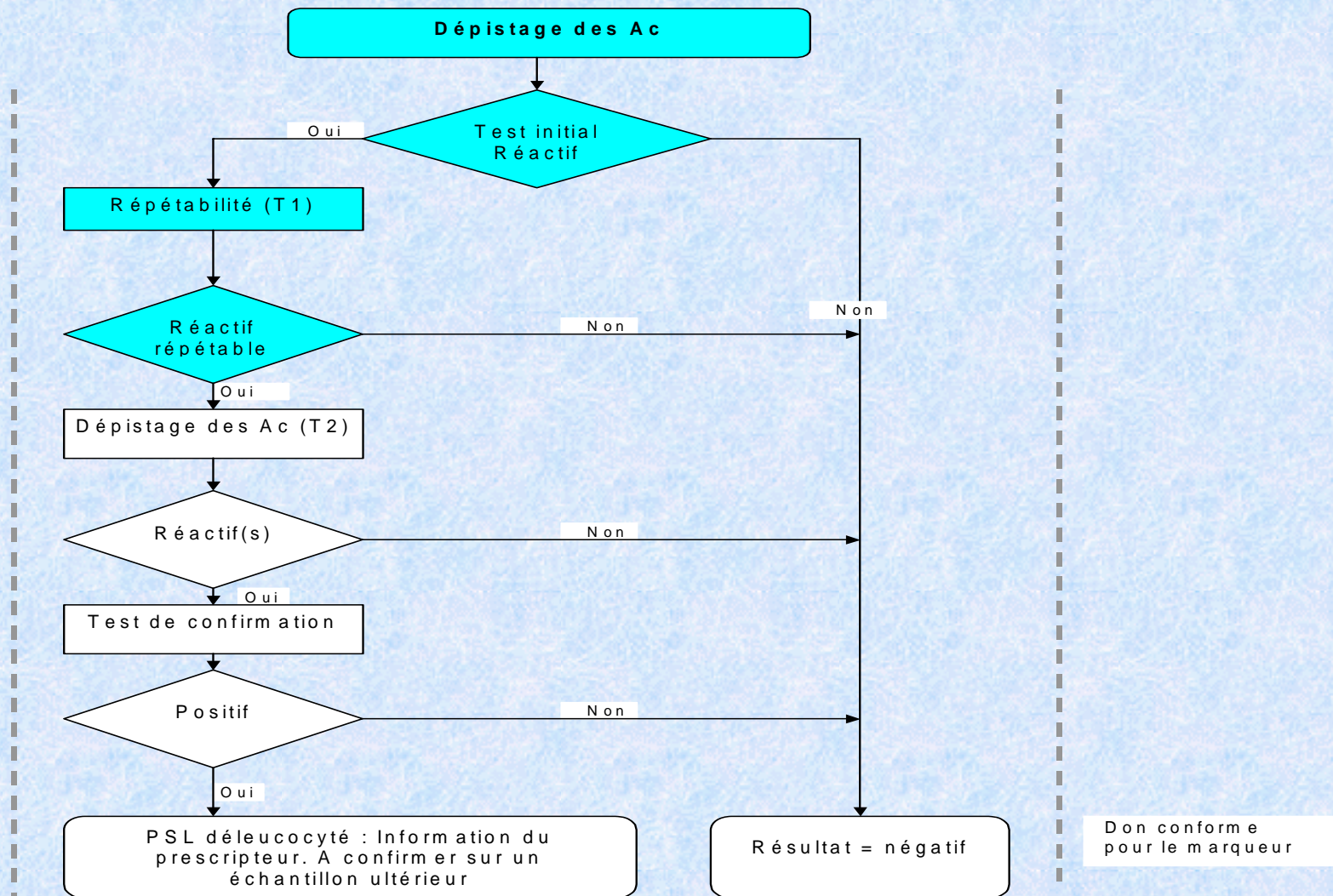
Don autologue : Algorithme pour Ac HBc





# AC HTLV 1/2

Don autologue : Algorithme pour Ac HTLV 1/2



# CONCLUSION

- Les nouveaux algorithmes vont permettre une gestion plus rationnelle de la mise à disposition des PSL.
- En tenant compte du panel d'examens complémentaires à notre disposition
- En préservant la sécurité du receveur.



# LA PREMIERE IDEE

