

PREPARATION ET DISTRIBUTION DES CONCENTRES UNITAIRES DE PLAQUETTES (CUP)

Z.Bouhadda; A.Kechichi; H.Hamouda; S.Hamdi.

Service d'hématologie – CHU de Sétif

INTRODUCTION

Les transfusions plaquettaires (CPS ou CUP - CPA) sont indiquées en milieu spécialisé :

- * Prévention: Chirurgie
- * Traitement des hémorragies : Plaquettes < 20000 elts/mm
- * Dose de plaq recommandée: $0,5-0,7 \times 10^{11}$ plq/ 7Kg pds
- * Affections : leucémies aiguës - aplasies médullaires.

Objectif : Bilan d'activité durant la période 2010-2013
(4ans)

MATERIELS ET METHODES

- * En 2008, acquisition d'une cytaphérèse type trima Accell pour préparation et livraison de concentré unitaire de plaquettes (CUP).
- * Ce produit sanguin labile (PSL) est recueilli et déleucocyté par filtration de sang total par cytaphérèse à partir d'un seul donneur.
- * Le CUP est administré au receveur après prélèvement.

* Donneur bénéficiaire:

☞ Examen clinique (Interrogatoire, pds, taille, TA, ex.appareil).

☞ Qualification du don de sang : hémogramme, dépistage sérologique (HCV, HIV, HBS, TPHA).

Groupage ABO-RH

☞ Si contre indication au don: donneur écarté



Appareil de cytophérèse avec pochettes de CUP.



écran de codification des différents paramètres

RESULTATS

Répartition des donneurs selon l'âge

- N: 969 (962 hommes et 07 femmes)
- 912 dons familiaux et 57(6%) dons extra.

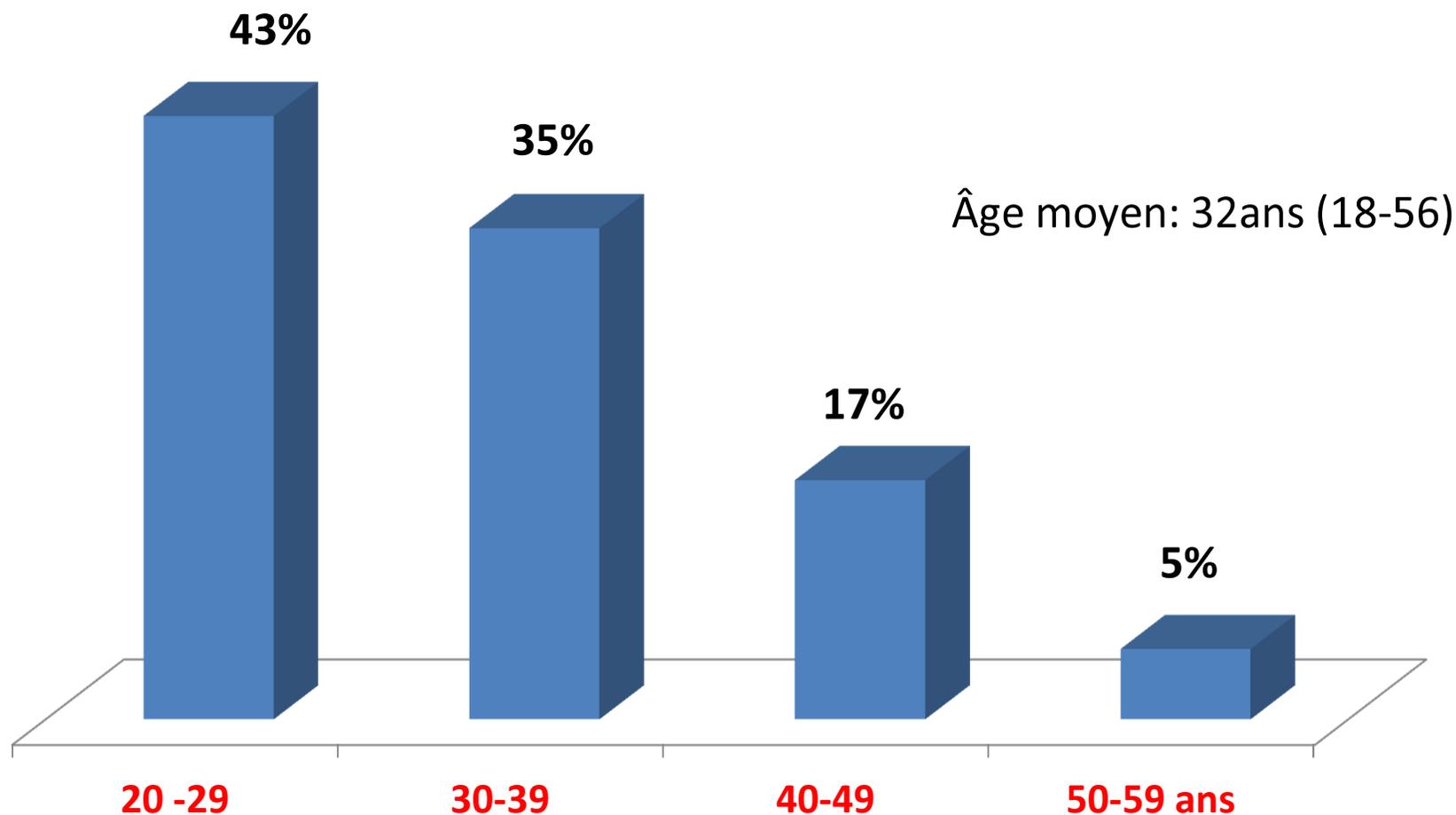


Fig:1

Répartition selon le groupe sanguin

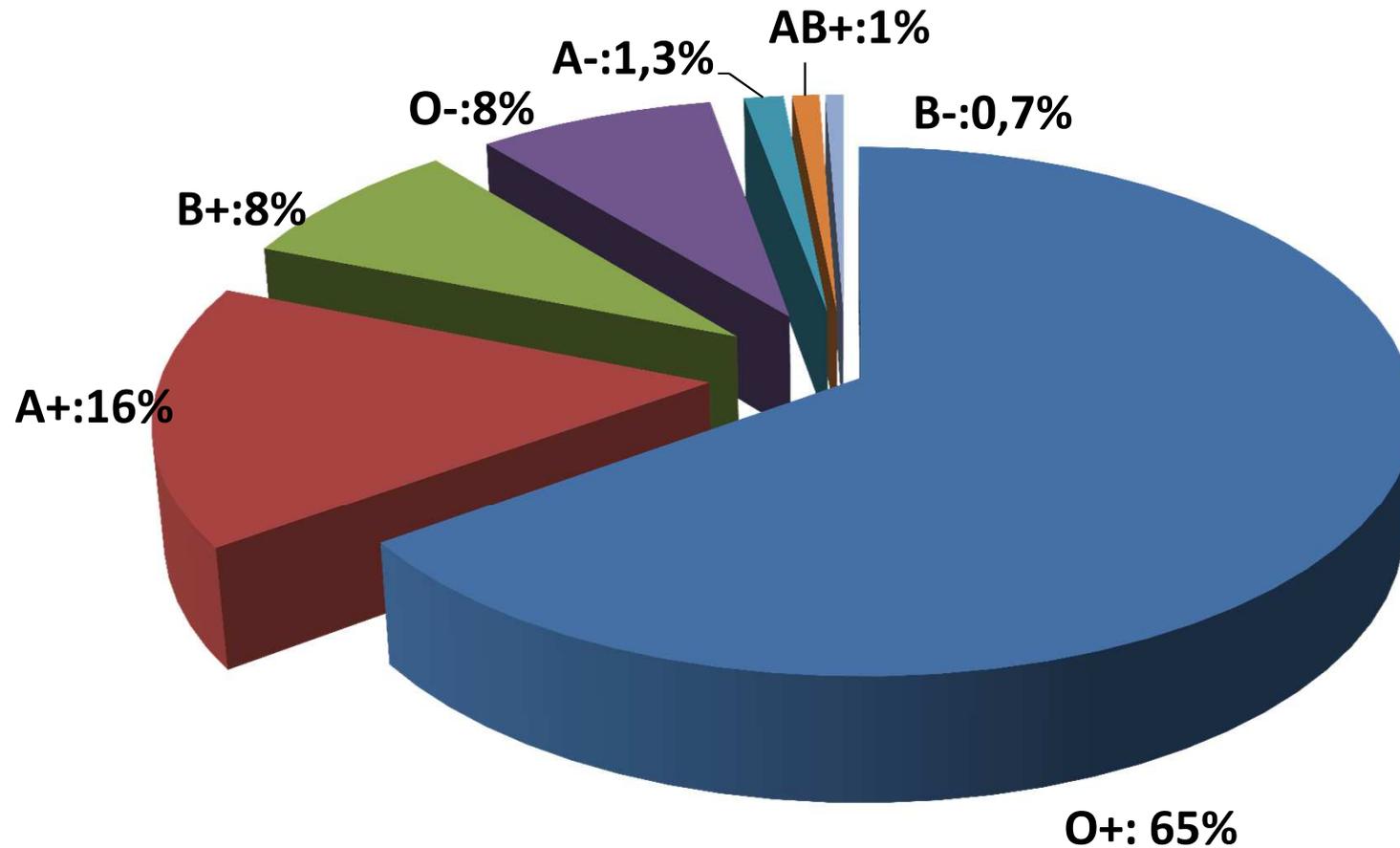


Fig:2

Données hématimétriques du don (Tab I)

	Avant prélèvement	Après prélèvement
HT moyen (%)	43,5 (36 – 55)	42,8(35 -54)
PL moyen G/L	266 (200-392)	186 (101–321)

Caractéristiques du don de plaquettes (Tab II)

Volume sanguin total moyen (VST)	5062 ml (3950-6913)	
Durée moyenne du don de plaquettes	56min (31-103)	
Volume plaquettaire moyen (VPM)	358 ml (252-361) 	478 ml (259-643) 
Quantité de plaquettes	$3-5 \times 10^{11}$	$6-9 \times 10^{11}$

Répartition des dons/quantité plaquettaire prélevée

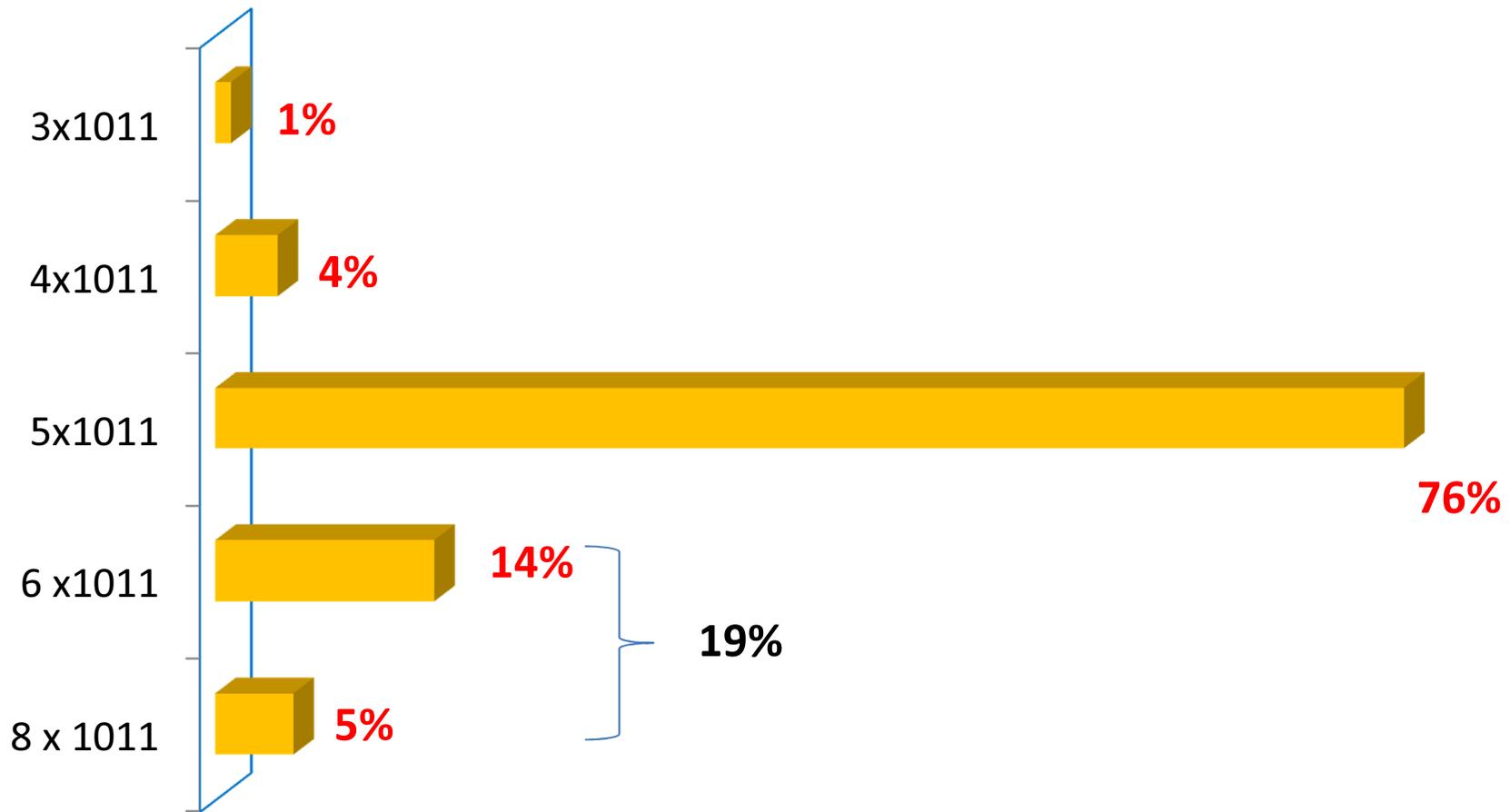


Fig: 3

Répartition du don de plaquettes selon le diagnostic

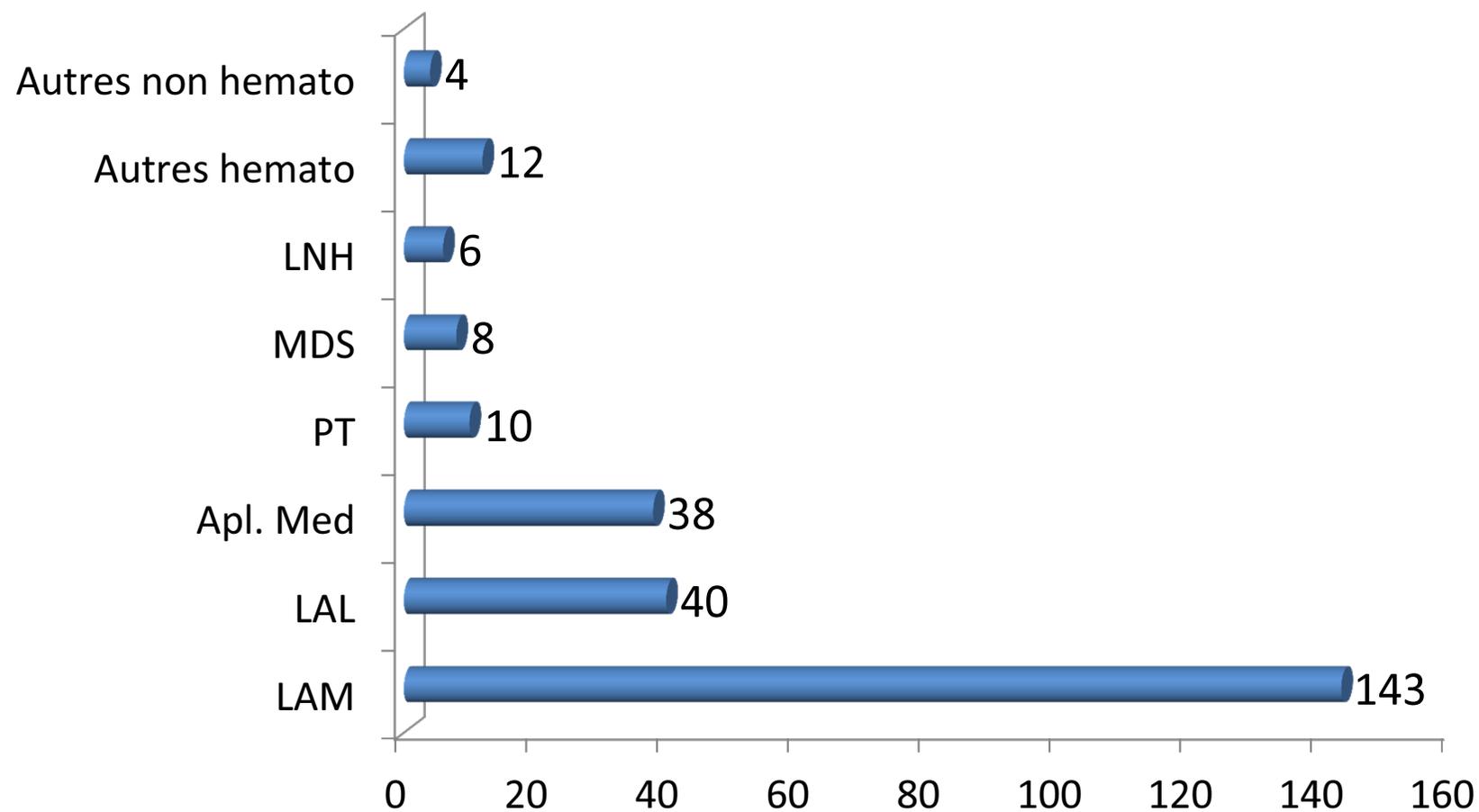


Fig:4

COMMENTAIRES-CONCLUSIONS

- * Les différentes recommandations exigées sont respectées (âge, règles immunologiques et sérologiques, taux Hématocrite – taux Plaquettes).
- * Les caractéristiques du don sont dans l'intervalle des données de la littérature (tab I-II).
- * Dans cette étude, 19% de donneurs seraient de potentiels donneurs volontaires vu la quantité de CUP recueillies (Fig3)
- * Une sensibilisation pour cette éventualité s'avère nécessaire.

Commentaires - Conclusions (2)

- * Les CPA (concentrés unitaires de plaquettes par aphérèses) sont recommandées au vu des risques moindres d'alloimmunisation antileucoplaquettaires et infectieux; cepd le risque d'alloimmunisation antiHLA reste toujours à craindre.
- * Les indications de la transfusion plaquettaire concernent beaucoup plus les leucémies aiguës (Fig 4).
- * Le don de plaquettes reste toujours insuffisant étant donné qu'il s'agit toujours de donneurs familiaux.

BIBLIOGRAPHIE

1/ Muller JY. Transfusion sanguine: Produits sanguins labiles. EMC. Hematologie, 13-054-1-10, 2003, 26p.

2/ Caseneuve JP. Réduction des agents pathogènes dans les concentrés plaquettaires et le plasma par la technique INTERCEPT : expérience de l'EFS-Alsace. 12ème Congrès de la Société Française d'Hémaphérèse. 19-21 novembre 2008

3/ La transfusion sanguine en Algérie. Rapport d'activité année 2004. Agence Nationale du Sang (ANS).

Laboratoire d'hématologie - CHU de Sétif



Merci