

 Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé	Contrôle National de Qualité des analyses de biologie médicale – Hématologie 15HEM1
	Anne Guyard (ANSM) / Christine André-Botté (Vandoeuvre)
Expédition - Clôture	11/03/2015 – 7/04/2015

RESULTATS ATTENDUS

Echantillon 15A5-ISA : groupe ABO-RH1 (D) et phénotype RH-KEL1

Groupe A RH1 (D) positif; RH2 (C) négatif; RH3 (E) négatif; RH4 (c) positif; RH5 (e) positif; KEL1 (K) négatif

Echantillon 15A9 : recherche d'anticorps anti-érythrocytaires

Dépistage : réaction positive, présence d'anticorps anti-érythrocytaires

Identification : spécificité anti-JK1

Cas clinique échantillon 15A9 - destiné aux laboratoires ayant réalisé l'identification

Rappel du cas clinique : Madame Jacqueline D..., née le 27/01/1963, est hospitalisée en hématologie pour dégradation de l'état général, asthénie, pâleur, dyspnée. Les premiers résultats biologiques objectivent une anémie à 6,5 g/dL d'hémoglobine. Vous recevez des prélèvements pour deux demandes de groupages sanguins et une RAI accompagnés d'une prescription de deux CGR (Concentrés de Globules Rouges).

Les résultats de groupe sanguin correspondent et sont O RH:1,2,-3,-4,5 KEL-1. La RAI correspond à l'échantillon 15A9.

Réponses attendues :

Réponse attendue
1 - Quelle est votre attitude vis-à-vis du prescripteur ?
1 : délivrance de CGR phénotypés O RH:1,2,-3,-4,5 KEL-1 et compatibles
2 : délivrance de CGR phénotypés O RH:1,2,-3,-4,5 KEL-1, compatibles et phénotypés dans d'autres systèmes
3 : fournir pour la patiente les documents de groupages sanguins spécifiant cette immunisation
4 : informer sur l'importance de contrôler la RAI en post-transfusionnel
5 : les prochaines prescriptions de CGR ne seront pas forcément un problème car la RAI peut se négativer
2 - Quels examens complémentaires réalisez ou recommandez-vous ?
1 : phénotypage érythrocytaire complet
2 : phénotypage érythrocytaire des antigènes immunogènes des systèmes Kidd, Duffy et MNS
3 : aucun
4 : TDA (test direct à l'antiglobuline) uniquement
5 : recherche d'agglutinines froides
3 – Pour vous, quelle peut être l'étiologie des résultats de RAI observés ?
1 : transfusion antérieure
2 : grossesse antérieure
3 : anémie aigue
4 : interférence avec une pathologie hématologique débutante
4 - Quelles sont les conséquences pour la prise en charge thérapeutique de la patiente ?
1 : aucune

2 : toutes les RAI seront positives
3 : tous les CGR devront être compatibles avec un prélèvement de moins de 72 heures
4 : d'autres spécificités anticorps peuvent être mises en évidence après la transfusion (RAI à réaliser entre 1 et 3 mois après la transfusion)
5 : la patiente doit être informée des précautions transfusionnelles à respecter à vie
6 : réaliser une enquête familiale pour trouver des donneurs compatibles