



---

## POUR INFORMATION

### Résultats du sondage de 2019 sur la transfusion de plaquettes

#### Lettre aux clients 2019-19

---

Le 23 août 2019

Bonjour,

Vous trouverez ci-dessous les résultats du sondage que nous avons réalisé sur la transfusion de plaquettes il y a quelques mois. Ce sondage avait pour but de comprendre les pratiques des hôpitaux à la suite de l'approbation, en août 2018, par le Comité consultatif national sur le sang et les produits sanguins des directives de l'International Collaboration for Transfusion Medicine Guidelines (ICTMG) pour la transfusion de plaquettes aux patients atteints d'anémie hypoproliférative (*Guidance on Platelet Transfusion for Patients With Hypoproliferative Thrombocytopenia*).

#### Réception

Entre le 8 et le 24 mai 2019, 92 hôpitaux ont été invités à répondre au sondage. Cela représente 80 % des plaquettes transfusées par les hôpitaux que nous desservons. Cinquante-deux hôpitaux y ont répondu, soit un taux de réponse de 57 %.

#### Résultats clés

Dans l'ensemble, les résultats indiquent que la majorité des personnes qui ont répondu au sondage appliquent les directives de l'ICTMG :

- 76,9 % des services transfusionnels ont mis en place un seuil minimal pour la délivrance de plaquettes; 72,5 % qui ont fixé ce seuil à  $10 \times 10^9$ /litre.
- 90,4 % administrent, en préparation à une transfusion de plaquettes, une dose prophylactique de plaquettes aux patients dont l'état est stable et qui ne présentent pas d'hémorragie.
  - 9,6 % ont indiqué que cette dose dépend de la situation ou de l'indication clinique, ou encore du médecin prescripteur.
- 82,7 % transfusent des plaquettes ABO compatibles lorsque cela est possible.
- 82,7 % administrent de l'immunoglobuline Rh aux patientes Rh négatif (anti-D non détecté) en âge de procréer à qui l'on doit transfuser des plaquettes Rh positif.
  - 69,2 % administrent de l'immunoglobuline Rh aux patientes dans la même situation qui ne sont PAS en âge de procréer.
- 88,5 % ont indiqué transfuser des plaquettes HLA spécifiques aux patients réfractaires chez qui la présence d'anticorps allo-HLA a été confirmée.
- 92,3 % ont indiqué ne pas transfuser de plaquettes HLA/HPA spécifiques à des patients réfractaires chez qui la présence d'anticorps HLA/HPA n'a pas été confirmée.
- 96,2 % ont indiqué ne pas transfuser de plaquettes HLA/HPA spécifiques aux patients non réfractaires.

- 84,5 % ont indiqué considérer les mélanges de plaquettes et les plaquettes d'aphérèse comme équivalents. Sur les 15,4 % qui ne considèrent pas cela, deux ont indiqué utiliser les plaquettes d'aphérèse pour les receveurs de cellules souches chez qui la présence d'anticorps HLA n'a pas été confirmée, une pratique non consignée dans les directives de l'ICTMG.

**Nous remercions tous les hôpitaux qui ont répondu au sondage et espérons que vous trouverez ces résultats utiles. L'ensemble des résultats est disponible à [professionaleducation.blood.ca/fr](http://professionaleducation.blood.ca/fr).**

Veuillez transmettre ces informations aux professionnels de la santé de votre établissement à qui elles pourraient être utiles.

Cette lettre peut être consultée sur notre site Web, au [www.sang.ca](http://www.sang.ca), dans la section **Hôpitaux**. Si vous avez des questions concernant cette lettre ou si vous souhaitez l'obtenir dans un autre format, n'hésitez pas à communiquer avec votre agent de liaison.

Le vice-président aux affaires  
médicales et à l'innovation,

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'J. L...' with a stylized flourish at the end.