

# OPTIMISATION DE LA PRISE EN CHARGE TRANSFUSIONNELLE CHEZ LES PATIENTS DREPANOCYTAIRES:

## AUTEURS & AFFILIATIONS



BABAY, I., BOULKADID, M.  
BROUK, H.

Centre d'hémodiagnostic-  
Transfusion Sanguine CHU | Annaba

## Expérience du CHTS d'ANNABA

### INTRODUCTION

- Malgré le respect des recommandations transfusionnelles (CGR phénotypés RH-KEL1), l'allo-immunisation reste un défi majeur de santé publique pour les patients drépanocytaires, qui sont plus immunisés que la population générale.
- L'hémolyse post-transfusionnelle retardée (HPTR), complication potentiellement mortelle, est souvent déclenchée par la réactivation d'anticorps préexistants.
- Une meilleure compatibilité antigénique a permis de réduire l'allo-immunisation et le risque d'HPTR.
- Cette étude vise à évaluer les pratiques transfusionnelles au CHTS Annaba, identifier les allo-immunisations anti-érythrocytaires et calculer un score HPTR chez les patients à risque.

### MATERIEL ET METHODES

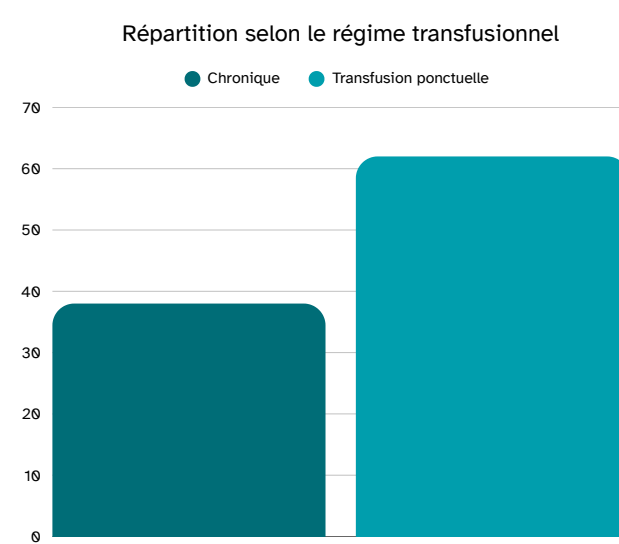
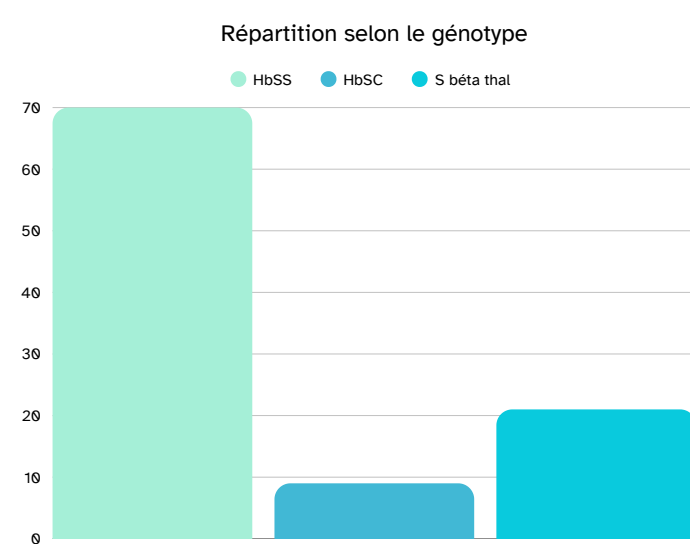
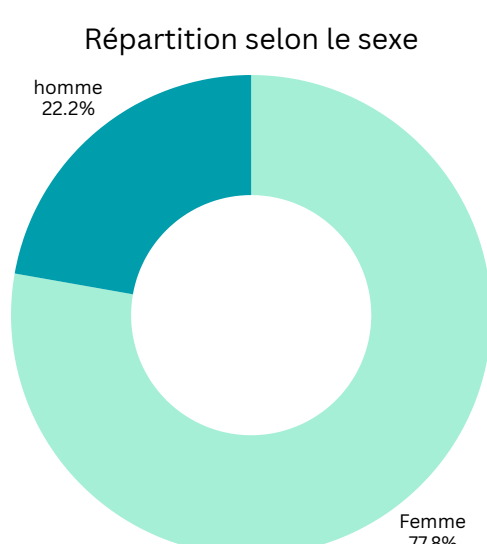
- L'étude inclut 98 patients drépanocytaires.
- Les données collectées comprennent:
  - les caractéristiques clinico-biologiques
  - les qualifications des CGR transfusés
  - les recommandations transfusionnelles
  - le score HPTR.

### DISCUSSION

The findings show that digital tools enhance student engagement by fostering active participation and collaboration. However, challenges remain, including internet access and digital literacy, requiring strong institutional support.

### RESULTATS

- 25,5 % ont été transfusés.
- Le sex-ratio est de 0,76.
- 19,4 % sont allo-immunisés.
- 31,6 % sont immunisés par des anti-K, anti-C ou anti-E
- 31,6 % ont bénéficié d'un phénotypage étendu et 10,5 % d'un génotypage.
- 21,1 % ont reçu une prise en charge transfusionnelle spécialisée.
- Le calcul du score HPTR indique que 73,3 % sont à faible risque, 20 % à risque intermédiaire, et 6,7 % à haut risque de complications hémolytiques post-transfusionnelles.



### CONCLUSION

La mise en œuvre d'une prise en charge transfusionnelle spécialisée au CHTS Annaba permet de mieux prévenir les complications immuno-hémolytiques, de diagnostiquer, de stratifier le risque et de traiter les patients drépanocytaires allo-immunisés.