



12/ Prestations de conseils

Aurélié Conte

**Biologiste médicale - Responsable du laboratoire IH - EFS Occitanie -
Pyrénées - Méditerranée**

Auteur du document : **Patrick Joubaud**

Date de diffusion : **01/02/2024**

- 1. Prestations de conseils pour les phénotypes érythrocytaires rares** 3
 - 2. Prestations de conseils pendant la grossesse** 3
 - 3. Prestations de conseils et examen direct à l'antiglobuline (EDA ou Coombs direct) : nouveau-né et patient adulte** 3
- En cas d'exploration complémentaire négative, il est possible de rechercher la présence d'anticorps anti-médicaments, ou d'IgA anti-érythrocytaires.** 3

1. Prestations de conseils pour les phénotypes érythrocytaires rares

Les phénotypes rares définis réglementairement sont les phénotypes rares caucasiens dans le système Rhésus.

Les autres phénotypes rares, notamment afro-antillais, dans d'autres systèmes de groupes sanguins (Kell, Duffy, Kidd, MNS...) ne sont pas précisés dans la réglementation.

La conduite à tenir en cas de détection d'un phénotype rare par un LBM est dans un premier temps de contacter l'EFS de proximité : patient connu ou non, puis de prendre contact avec les médecins, anesthésistes, afin de préciser le contexte de la demande de phénotypage érythrocytaire et d'évaluer le besoin transfusionnel en coopération avec le prescripteur et enfin de se rapprocher de son EFS/dépôt de sang local.

2. Prestations de conseils pendant la grossesse

Elles sont indispensables en cas parturientes allo-immunisées, d'autant plus s'il s'agit d'anticorps anti-publics.

Les risques d'absence de suivi et/ou sans information de l'EFS ou du dépôt de sang de l'établissement le cas échéant peuvent occasionner une difficulté d'approvisionnement selon les réserves de sang et des phénotypes disponibles, et un retard transfusionnel (une épreuve directe de compatibilité avant transfusion étant indispensable dans ce contexte).

3. Prestations de conseils et examen direct à l'antiglobuline (EDA ou Coombs direct) : nouveau-né et patient adulte

L'exploration d'un EDA positif en IgG peut nécessiter de réaliser un traitement du sang total par une élution directe afin de rechercher les anticorps anti-érythrocytaires dans l'éluat (nouveau-né en cas d'incompatibilité fœto-maternelle ou anémie hémolytique), soit une recherche d'agglutinines froides en cas d'un EDA positif en C3d, en fonction du contexte clinique.

En cas d'exploration complémentaire négative, il est possible de rechercher la présence d'anticorps anti-médicaments, ou d'IgA anti-érythrocytaires.

Prestations de conseils en IH	
Pratique recommandée	Interprétation basée sur les renseignements cliniques, les données analytiques, les recommandations de bonnes pratiques. Réaliser une prestation de conseil s'intégrant globalement dans le parcours de soin des patients et dont les actions sont enregistrées.
Pratique acceptable	/
Pratique non acceptable	Ne pas interpréter les résultats d'IH ayant un impact sur la sécurité transfusionnelle ou obstétricale. Prestation de conseil ne permettant pas une prise en charge adaptée des patients.