



**ENTÉRINEMENT AVEC RÉSERVES : Recommandations en matière de gestion personnalisée du sang  
issues de la conférence de consensus tenue à Francfort en 2018**

**Préparé par :** Andrew Shih, M.D., FRCPC, DRCPSC, M. Sc.  
président du sous-comité d'entérinement du CCN

**Représentant du ministère provincial :** Thomas Smith (Ontario)

**Date d'approbation :** 28 octobre 2022

**Date de publication :** 28 novembre 2022

La transfusion de composants sanguins, bien qu'elle puisse sauver des vies, comporte des risques et des coûts qui doivent être pris en compte pour une utilisation judicieuse. Par conséquent, beaucoup d'administrations du domaine de la santé ont des approches et des mécanismes pour soutenir les programmes de gestion personnalisée du sang (GPS). L'Organisation mondiale de la Santé (OMS) définit la GPS comme étant une approche systématique, fondée sur des données probantes et axée sur le patient, qui vise à optimiser la prise en charge des patients et la transfusion des produits sanguins pour des soins de qualité et efficaces. Le rôle principal du CCN, qui choisit d'approuver ce document, est de servir de mise à jour complémentaire pour fournir une réaffirmation contemporaine du message énoncé dans le [cadre stratégique du CCN sur la transfusion des globules rouges \(GR\)](#) publié en 2014, étant donné que la littérature récente n'a pas changé les recommandations globales soutenant les stratégies transfusionnelles restrictives.

L'examen du CCN a été mené par quatre experts en médecine transfusionnelle qui ont utilisé de manière indépendante l'outil AGREEII (*Appraisal of Guidelines for Research and Evaluation*) pour évaluer la rigueur méthodologique et la qualité du processus d'élaboration de la ligne directrice, conformément au processus décrit dans le [Cadre du CCN pour l'entérinement de lignes directrices](#). Le document a obtenu des scores jugés acceptables par les membres du CCN, c'est-à-dire au moins 50 % dans tous les domaines et au moins 70 % dans le domaine de la rigueur d'élaboration (Domaine 3).

**Le CCN entérine les recommandations de Francfort concernant la GPS en vue d'une pratique fondée sur des données probantes, mais avec des réserves.**

- Le CCN reconnaît les recommandations de Francfort sur la GPS comme étant la ligne directrice publiée la plus récente dans la littérature évaluée par les pairs en ce qui concerne le soutien des stratégies transfusionnelles restrictives, et est d'accord avec ses recommandations sur les stratégies transfusionnelles optimales.
- Les recommandations de Francfort concernant la GPS sont limitées en ce qui a trait au soutien et à la structure nécessaires pour la mise en œuvre de la GPS auprès de populations de patients ciblées. Par conséquent, le CCN approuve plutôt l'utilisation de sa [Déclaration de position sur la gestion personnalisée du sang](#), qui présente des recommandations conformes aux meilleures pratiques et à la mise en œuvre de programmes de GPS au Canada, notamment en appuyant l'utilisation sélective d'agents stimulant l'érythropoïétine.



**Mention de la ligne directrice** : Mueller MM et coll. Patient Blood Management: Recommendations From the 2018 Frankfurt Consensus Conference. *JAMA* 2019; 321(10):983-997.

**Lien vers PubMed** : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30860564/>