



Entérinement par le CCN : Recommandations de l'ICTMG concernant la prise en charge de la thrombopénie néonatale par allo-immunisation fœto-maternelle (TNAF)



**ENTÉRINEMENT PAR LE CCN : RECOMMANDATIONS DE L'ICTMG CONCERNANT
LA PRISE EN CHARGE DE LA THROMBOPÉNIE NÉONATALE PAR
ALLO-IMMUNISATION FŒTO-MATERNELLE (TNAF)**

Président du CCN :	Alan Timmouth, M.D.
Préparé par :	Andrew Shih, M.D. (président du sous-comité du CCN chargé d'entériner les lignes directrices)
Représentant du ministère provincial :	Thomas Smith (Ontario)
Coordonnatrice du CCN :	Harleen Kahlon
Date de création :	18 janvier 2022
Dernière révision :	S.O.
Date de publication :	18 janvier 2022



ABRÉVIATIONS

AGREEII	<i>Appraisal of Guidelines for Research and Evaluation</i>
Domain 3	Domaine de la rigueur d'élaboration
HPA	Antigènes plaquettaires
ICTMG	International Collaboration for Transfusion Medicine Guidelines
TNAF	Thrombopénie néonatale par allo-immunisation fœto-maternelle



ENTÉRINEMENT PAR LE CCN : RECOMMANDATIONS DE L'ICTMG CONCERNANT LA PRISE EN CHARGE DE LA THROMBOPÉNIE NÉONATALE PAR ALLO-IMMUNISATION FŒTO-MATERNELLE (TNAF)

La thrombopénie néonatale par allo-immunisation fœto-maternelle (TNAF) est une maladie qui survient lorsque les alloanticorps IgG contre les antigènes plaquettaires (HPA) de la mère traversent le placenta pour se retrouver dans le sang du fœtus, ce qui engendre la destruction des plaquettes de celui-ci, voire entraîne l'arrêt de la production plaquettaire. Il s'agit d'une maladie potentiellement grave qui touche les nouveau-nés, lesquels peuvent ne présenter aucun symptôme ou présenter une thrombocytopenie, des pétéchies, des ecchymoses, ou une hémorragie intracérébrale. La prise en charge thérapeutique de la TNAF varie souvent en raison de l'absence de symptômes probants, du nombre limité de patients qui en sont atteints et de la difficulté à essayer différentes approches thérapeutiques étant donné les répercussions néfastes qui peuvent en découler. L'International Collaboration for Transfusion Medicine Guidelines (ICTMG) a effectué quatre revues systématiques qui lui ont permis de produire un document intitulé *[FNAIT: recommendations for evidence-based practice, an international approach](#)*. Ce document a été rédigé par un groupe d'experts multidisciplinaire international et se base sur les meilleures données actuellement disponibles pour la prise en charge thérapeutique de la TNAF.

Le Comité consultatif national (CCN) a reçu une demande d'entérinement pour ce document. L'examen a été mené par trois 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 du document, conformément au cadre établi par le CCN pour l'entérinement de lignes directrices (*NAC Guideline Endorsement Framework*). 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 (*Domain 3*).

Le CCN entérine les recommandations de l'ICTMG pour une prise en charge factuelle de la TNAF. De nombreux établissements au Canada ont déjà adopté certaines des pratiques recommandées dans ce document, qui a été élaboré avec rigueur et selon une procédure établie. Le CCN recommande l'adoption de ces pratiques par les établissements qui n'ont pas l'habitude de prendre en charge des patients atteints de TNAF, étant donné la rareté relative de cette maladie.

Citation : Lieberman L et al. Fetal and neonatal alloimmune thrombocytopenia: recommendations for evidence-based practice, an international approach. *British Journal of Haematology* 2019; 185(3):549-562. Disponible sur le Web : <https://www.ictmg.org/fnait-1>