



**ENTÉRINEMENT PAR LE CCN AVEC RÉSERVES : TRANSFUSION DE GLOBULES ROUGES :  
LIGNES DIRECTRICES INTERNATIONALES DE L'AABB, 2023**



## SOUS-COMITÉ D'ENTÉRINEMENT

**Membres du sous-comité d'entérinement :** Andrew Shih, M.D., président du sous-comité  
Jennifer Fesser, M.D.  
Charles Musuka, M.D.  
Kathryn Webert, M.D.

**Président du CCN :** Andrew Shih, M.D.

**Représentante du ministère provincial :** Katherine Logan (Colombie-Britannique)

**Coordonnatrice du CCN :** Kendra Stuart

**Date de publication :** 25 avril 2013

**Date de la dernière révision :** 9 mai 2024

### Citer comme suit :

Shih A, Fesser J, Musuka C, Webert K. *Entérinement avec réserves : Transfusion de globules rouges : Lignes directrices internationales de l'AABB, 2023* [Internet]. Ottawa : Comité consultatif national sur le sang et les produits sanguins; 25 avril 2013 [mis à jour le 2024 05 09; cité le AAAA MM JJ]. Disponible sur le Web : [Entérinements | National Advisory Committee on Blood and Blood Products \(NAC\) \(nacblood.ca\)](#)



## ENTÉRINEMENT AVEC RÉSERVES : TRANSFUSION DE GLOBULES ROUGES : LIGNES DIRECTRICES INTERNATIONALES DE L'AABB, 2023

La transfusion de globules rouges est un traitement courant pour les patients anémiques. Elle a le potentiel de sauver des vies, mais ses bénéfices doivent être mis en balance avec les risques (infectieux et non infectieux). La question de savoir s'il fallait, de façon générale, transfuser les patients anémiques selon une stratégie restrictive (70-80 g/l) ou libérale (90-100 g/l) faisait autrefois l'objet d'un débat clinique, mais des essais contrôlés randomisés montrent aujourd'hui que les stratégies restrictives donnent des résultats égaux ou supérieurs dans diverses populations de patients. L'Association for the Advancement of Blood and Biotherapies (AABB) a publié ses nouvelles recommandations sur la transfusion de globules rouges (*Red Blood Cell Transfusion: 2023 AABB International Guidelines*).

Trois spécialistes en médecine transfusionnelle du Comité consultatif national sur le sang et les produits sanguins (CCN) 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 des lignes directrices de l'AABB, conformément au [cadre établi par le 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 lignes directrices internationales de l'AABB pour une pratique fondée sur des données probantes, mais avec des réserves.** Les examinateurs notent que l'application des données probantes pourrait être généralisée dans plusieurs catégories. Il y a un risque que les données probantes recueillies auprès de patients orthopédiques âgés et frères soient appliquées à des patients plus jeunes. Le petit nombre de patients évalués en hématologie et en oncologie ne représente peut-être pas l'ensemble de la population. Des essais en cours dans certaines populations de patients (par exemple pour l'ischémie myocardique active, la chirurgie vasculaire et la neurologie) pourraient apporter de nouvelles informations, mais le document de l'AABB ne fournit pas d'indications sur la mise à jour de sa position. L'outil AGREEII a cerné des possibilités d'amélioration pour une future mise à jour, notamment un échantillon à plus large représentation (membres du public/patients, autres cliniciens de première ligne), des outils de mise en œuvre et d'audit, une révision externe ciblée et des solutions de remplacement à la transfusion.

**Référence des lignes directrices :** Carson JL, Stanworth SJ, Guyatt G, et al. Red Blood Cell Transfusion: 2023 AABB International Guidelines. JAMA. 2023 October 12; 330(19) :1892–1902. Doi : 10.1001/jama.2023.12914.

**Lien vers PubMed :** <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37824153/>