## **ENTÉRINEMENT PAR LE CCN:**

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

## SOUS-COMITÉ CHARGÉ D'ENTÉRINER LES LIGNES DIRECTRICES

Membres du sous-comité : Andrew Shih, M.D., président

> Jennifer Fesser, M.D. Charles Musuka, M.D. Kathryn Webert, M.D.

Président du CCN: Andrew Shih, M.D., FRCPC, DRCPSC, M. Sc.

Représentante du ministère provincial : Madeleine McKay (N.-É.)

Coordonnatrice du CCN: Kendra Stuart

Date de publication : 18 janvier 2022

Date de la dernière révision : 17 juillet 2025

## Citation:

Shih A, Fesser J, Musuka C, Webert K. Entérinement par le CCN: Recommandations de l'ICTMG concernant la prise en charge de la thrombopénie néonatale par allo-immunisation fœtomaternelle (TNAF) [Internet] – Ottawa: Comité consultatif national sur le sang et les produits sanguins, 18 janvier 2025 [mise à jour le 17/07/2025; cité le JJ/MM/AAAA]. Disponible sur le Web: <a href="https://nacblood.ca/fr/enterinements">https://nacblood.ca/fr/enterinements</a>

2025-07-17 **FINAL** 2

Comité consultatif national sur le sang et les produits sanguins

## 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 thrombocytopénie, 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 sur le sang et les produits sanguins (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 <u>cadre du CCN pour l'entérinement de lignes directrices</u>. 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 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.

Conformément au <u>cadre du CCN pour l'entérinement des lignes directrices</u>, les lignes directrices entérinées sont révisées au moins tous les trois ans. Le CCN a confirmé que l'ICTMG a prévu une mise à jour des recommandations entérinées en 2022, mais estime que le document reste encore applicable. Par conséquent, le CCN réaffirme l'entérinement de ces lignes directrices jusqu'à la prochaine période de révision ou la mise à jour du document par l'ICTMG.

**Citation :** Lieberman L, Greinacher A, Murphy MF, et al. Fetal and neonatal alloimmune thrombocytopenia: recommendations for evidence-based practice, an international approach. *British Journal of Haematology*. Mai 2019; 185(3):549-562. doi: <a href="https://doi.org/10.1111/bjh.15813">https://doi.org/10.1111/bjh.15813</a>

Site Web de l'ICTMG: <a href="https://www.ictmg.org/fnait-1">https://www.ictmg.org/fnait-1</a>

2025-07-17 FINAL 3