



ENTÉRINEMENT AVEC RÉSERVES :

Résumé des recommandations et du consensus d'experts sur les pratiques de transfusion de plasma et de plaquettes à des enfants gravement malades : de l'initiative Transfusion and Anemia EXpertise Initiative-Control/Avoidance of Bleeding (TAXI-CAB)



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 :	26 juillet 2022
Date de la dernière révision :	17 juillet 2025

Citation :

Shih A, Fesser J, Musuka C, Webert K. Entérinement avec réserves : Résumé des recommandations et du consensus d'experts sur les pratiques de transfusion de plasma et de plaquettes à des enfants gravement malades : de l'initiative Transfusion and Anemia EXpertise Initiative-Control/Avoidance of Bleeding (TAXI-CAB) [Internet]. Ottawa : Comité consultatif national sur le sang et les produits sanguins, 26 juillet 2025 [mise à jour le 17/07/2025; cité le JJ/MM/AAAA]. Disponible sur le Web : <https://nacblood.ca/fr/enterinements>



**ENTÉRINEMENT AVEC RÉSERVES :
RÉSUMÉ DES RECOMMANDATIONS ET DU CONSENSUS D'EXPERTS SUR LES
PRATIQUES DE TRANSFUSION DE PLASMA ET DE PLAQUETTES À DES ENFANTS
GRAVEMENT MALADES : DE L'INITIATIVE TRANSFUSION AND ANEMIA
EXPERTISE INITIATIVE-CONTROL/AVOIDANCE OF BLEEDING (TAXI-CAB)**

Selon des études observationnelles menées récemment, 10 à 15 % des enfants admis à une unité de soins intensifs pédiatriques ont au moins un épisode de saignement cliniquement significatif. Les patients pédiatriques gravement malades reçoivent souvent des transfusions de plaquettes et de plasma pour traiter ou prévenir les saignements. Selon la littérature, plus des deux tiers de ces transfusions ont lieu en l'absence de saignement. Les hémorragies et les transfusions sanguines sont indépendamment associées à des résultats cliniques indésirables, notamment une ventilation mécanique de plus longue durée, une augmentation des infections et de la mortalité. Étant donné l'absence de lignes directrices sur les patients pédiatriques gravement malades, le Pediatric Critical Care Blood Research Network, du Pediatric Acute Lung Injury and Sepsis Investigators Network, a mis sur pied le projet TAXI-CAB dans le but de formuler des recommandations fondées, autant que possible, sur des données probantes. Cependant, vu le manque de données, les lignes directrices présentées s'appuient principalement sur des consensus d'experts.

Deux spécialistes en médecine transfusionnelle du CCN et quatre spécialistes en médecine transfusionnelle pédiatrique ont utilisé indépendamment 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 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 TAXI-CAB pour une prise en charge factuelle, mais avec des réserves. Les examinateurs ont noté que le manque de données avait fortement nui aux auteurs, d'où les réserves, mais se sont dits largement d'accord avec les recommandations elles-mêmes. Cette situation peut limiter l'impact clinique du projet; par contre, elle met en lumière des lacunes à combler par de futures recherches. L'outil AGREEII a cerné des points à améliorer pour une future mise à jour, notamment une procédure de mise à jour, plus de directives concernant la mise en œuvre, l'intégration des points de vue et des préférences de la population cible et/ou de leurs soignants, une révision externe des lignes directrices et un cadre de surveillance ou d'audit.

Conformément au cadre du CCN pour l'entérinement des lignes directrices, les lignes directrices entérinées sont révisées au moins tous les trois ans. Le CCN a confirmé que les recommandations de TAXI-CAB, entérinées en 2022, n'ont pas été mises à jour, mais estime que le document reste applicable. Par conséquent, le CCN réaffirme l'entérinement de ces recommandations jusqu'à la prochaine période de révision ou la mise à jour du document.

Citation : Nellis ME, Karam O, Valentine SL, et al. Executive Summary of Recommendations and Expert Consensus for Plasma and Platelet Transfusion Practice in Critically Ill Children: From the Transfusion and Anemia EXpertise Initiative-Control/Avoidance of Bleeding (TAXI-CAB). *Pediatr Crit Care Med*. 2022 Jan 1;23(1):34-51. doi: 10.1097/PCC.0000000000002851

Lien PubMed : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34989711/>