



ENTÉRINEMENT AVEC RÉSERVES :

**Directives de l'ICTMG sur les caractéristiques des CGR pour les patients
souffrant d'hémoglobinopathies**

Entérinement conjoint avec la Canadian Haemoglobinopathy Association (CanHaem)



SOUS-COMITÉ CHARGÉ D'ENTÉRINER LES LIGNES DIRECTRICES

**Membres du sous-comité et
du groupe chargé de l'examen :**

Andrew Shih, M.D., président (CCN)
Jennifer Fesser, M.D. (CCN)
Charles Musuka, M.D. (CCN)
Kathryn Webert, M.D. (CCN)
Susan Nahirniak, M.D. (CCN)
Douglas Morrison, M.D. (CCN)
Alan Tinmouth, M.D. (CCN)
Sarah Patterson, M.D. (CanHaem)

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 :

17 novembre 2020

Date de la dernière révision :

9 février 2026

Citation :

Shih A, Fesser J, Musuka C, Webert K, Nahirniak S, Morrison D, Tinmouth A, Patterson S.
Entérinement avec réserves du CCN : Directives de l'ICTMG sur les caractéristiques des CGR
pour les patients souffrant d'hémoglobinopathies [Internet]. Ottawa : Comité consultatif
national sur le sang et les produits sanguins; 17 novembre 2020 [mis à jour du 09/02/2026; cité
le JJ/MM/YYYY]. Disponible à : <https://nacblood.ca/fr/enterinements>



Les personnes qui souffrent d'hémoglobinopathies, comme l'anémie falciforme (aussi appelée drépanocytose) ou la bêta-thalassémie, doivent souvent recevoir des transfusions sanguines pour traiter la maladie et prévenir les complications potentiellement mortelles. Toutefois, l'allo-immunisation et les réactions hémolytiques transfusionnelles qui y sont associées sont des problèmes bien documentés qui peuvent avoir des conséquences fatales. Le fait de choisir, en prophylaxie, des CGR compatibles en vue de la transfusion, prévient l'allo-immunisation, et des études ont suggéré que l'administration d'unités plus fraîches pourrait s'avérer avantageuse. Cependant, il n'y a aucun consensus international à ce sujet, étant donné l'arbitrage conflictuel à faire entre les bienfaits pour les patients et la disponibilité des globules rouges. Par conséquent, l'International Collaboration for Transfusion Medicine Guidelines (ICTMG) a mis à jour l'orientation qu'elle avait fournie en 2018 sur la base d'une revue exhaustive de la littérature menée par une équipe multidisciplinaire d'experts internationaux et a publié ses nouvelles recommandations en 2025.

Sur demande de l'ICTMG, le CCN a initialement examiné et entériné les directives de 2018. Leur mise à jour a nécessité un nouvel examen qui a été mené par trois membres du CCN et un membre nommé par la Canadian Haemoglobinopathy Association (CanHaem), lesquels 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 directives. Celles-ci ont obtenu des scores jugés acceptables par les membres du CCN, conformément au [cadre du CCN pour l'entérinement de lignes directrices](#).

Le CCN a entériné avec réserves les dernières directives de l'ICTMG sur les caractéristiques des CGR pour les patients souffrant d'hémoglobinopathies. Le CCN a également consulté le conseil d'administration de la CanHaem, qui a approuvé cette déclaration d'entérinement. Dans le cadre de la mise à jour des directives de l'ICTMG en 2025, le panel n'a pas pu établir une recommandation concernant la transfusion de CGR de compatibilité antigénique plus étendue chez des personnes atteintes d'anémie falciforme ou de thalassémie présentant un ou plusieurs allo-anticorps du fait des limitations méthodologiques des données probantes et des préoccupations concernant la mise en œuvre à l'échelle internationale. D'après les recommandations des directives de 2018, les personnes (atteintes d'anémie falciforme ou de thalassémie) présentant des allo-anticorps devraient probablement recevoir des CGR de compatibilité antigénique plus étendue (données probantes de faible qualité, recommandation faible). Au Canada, de nombreux centres suivent actuellement la norme figurant dans les directives de 2018 qui correspond également aux recommandations de la CanHaem et de l'American Society of Hematology.

Le CCN recommande que les patients allo-immunisés souffrant d'hémoglobinopathies au Canada reçoivent, si possible, des CGR de phénotypes étendus, mais souligne que cela ne doit pas retarder les transfusions en situation d'urgence. Le cas échéant, il convient de se coordonner rapidement avec le Programme de sang rare de la Société canadienne du sang pour identifier les exigences complexes en matière d'antigènes.

Les points forts de cet examen incluent la discussion de solutions de rechange, l'implication continue de représentants de patients et les considérations relatives à la mise en œuvre des recommandations. Une procédure de mise à jour des directives améliorerait les versions ultérieures. Comme évoqué dans le document de l'ICTMG, le CCN et la CanHaem sont



favorables à des systèmes qui permettent le partage des antécédents de formation d'anticorps entre les services transfusionnels et les différentes juridictions (y compris les registres) ainsi qu'à des traitements à visée curative afin de réduire les besoins constants en matière de transfusion.

Référence des directives : Wolf J, Blais-Normandin I, Bathla A, Keshavarz H, Chou ST, Al-Riyami AZ, Josephson CD, Massey E, Hume H A, Pendergrast J, Denomme G, Grubovic Rastvorceva RM, Trompeter S, Stanworth SJ. Red cell specifications for blood group matching in patients with haemoglobinopathies: An updated systematic review and clinical practice guideline from the International Collaboration for Transfusion Medicine Guidelines. Br J Haematol. 2025; 206(1): 94–108.

Site Web de l'ICTMG : <https://www.ictmg.org/hemoglobinopathies-1>