

Suivi des résultats de cultures bactériennes réalisées par la Société canadienne du sang sur des échantillons de plaquettes

Chaque unité de plaquettes est soumise à une analyse de culture bactérienne dans les 36 heures suivant le prélèvement auprès des donneurs. Les unités ne sont envoyées aux hôpitaux que si les résultats de la culture bactérienne sont négatifs au moment de l'envoi. Les cultures de plaquettes sont incubées pendant 7 jours et si l'on constate une croissance bactérienne après l'envoi aux hôpitaux (« résultats positifs initiaux »), on prévient les hôpitaux concernés et on émet un rappel préventif pour tous les composants sanguins fabriqués à partir des dons en question.

En cas de résultat positif initial, des analyses supplémentaires sont effectuées par le laboratoire de la Société canadienne du sang sur la culture de plaquettes incriminée, ainsi que sur l'unité d'origine et les composants dérivés, s'il y a lieu et s'ils sont disponibles. La réalisation de ces analyses peut prendre plusieurs semaines après le rappel des composants provoqué par le résultat positif initial. **Bien que ces analyses supplémentaires ne soient pas destinées à la prise en charge clinique des patients, la Société canadienne du sang fournira, pour toutes les unités associées déjà transfusées, les résultats de la coloration de Gram et de l'identification bactérienne dès que possible.**

Seul un nombre minime de résultats positifs initiaux s'avèrent définitivement positifs, ou « résultats positifs confirmés » (p. ex. détection des mêmes bactéries dans l'échantillon initial et dans au moins un autre échantillon associé au(x) don(s) en question). Entre août 2017 et décembre 2019, la Société canadienne du sang a rapporté 0,09 % et 0,04 % de résultats positifs confirmés pour les unités de plaquettes mélangées prélevées par extraction de la couche leucoplaquettaire et les unités de plaquettes d'aphérèse, respectivement. La majorité des bactéries détectées étaient des bactéries commensales de la peau¹.

En cas de rappel dû à un résultat positif initial, si l'unité a déjà été transfusée, on recommande d'évaluer l'état clinique du patient et de passer en revue son dossier médical afin de déterminer s'il y a eu une infection bactérienne par voie transfusionnelle. Les signes cliniques peuvent inclure de la fièvre, des frissons, une rigidité, des nausées, des vomissements, de la diarrhée, des douleurs abdominales et musculaires, une hypotension, de l'hémoglobinurie, un syndrome de coagulation intravasculaire disséminée et/ou de l'insuffisance rénale. D'autres critères cliniques sont présentés dans le document ***Lignes directrices relatives aux enquêtes sur les cas soupçonnés de contamination bactérienne transfusionnelle***, publié par l'Agence de la santé publique du Canada².

De plus, comme le préconise le Comité consultatif national sur le sang et les produits sanguins (CCN), le suivi du patient, y compris sa notification, doit reposer sur une évaluation clinique³. Si l'état clinique du patient suggère une infection bactérienne par voie transfusionnelle, il convient de suivre la procédure recommandée par le CCN pour réaliser l'investigation — à noter que l'investigation peut s'avérer compliquée en cas d'infection prétransfusionnelle ou de prise d'antibiotiques³. Toute suspicion d'infection bactérienne par voie transfusionnelle doit être signalée à la Société canadienne du sang à l'aide du formulaire de déclaration de réaction transfusionnelle appropriée à la province ou au territoire⁴. Il est également conseillé de consulter le ou la responsable du service transfusionnel de l'hôpital.

Références

1. Ramirez-Arcos et al. Extension of platelet shelf-life with an improved bacterial testing algorithm. *Transfusion*. 2020;60(12):2918–2928.
2. Agence de la santé publique du Canada. *Lignes directrices relatives aux enquêtes sur les cas soupçonnés de contamination bactérienne transfusionnelle*. Oct 2007. Disponible à : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/rapports-publications/releve-maladies-transmissibles-canada-rmtc/numero-mensuel/2008-34/lignes-directrices-relatives-enquetes-contamination-bacterienne-transfusionnelle.html>.

3. Comité consultatif national sur le sang et les produits sanguins et Société canadienne du sang.
Recommandations pour prévenir les transfusés en cas de rappel de produits. V. 20181126. Disponible à :
https://www.nacblood.ca/resources/guidelines/downloads/NAC%20%20CBS%20recommandations%20for%20the%20notification%20of%20recipients%202018-11-26_FR.docx.
4. Déclaration des réactions transfusionnelles indésirables. Disponible à :
<https://professionaleducation.blood.ca/fr/declaration-des-reactions-transfusionnelles-indesirables>.