Etude BeQuinT : cartographier l'usage du sang O négatif

Analyse nationale des pratiques transfusionnelles

Santé publique
Sécurité de la Chaîne alimentaire
Environnement

BeQuinT
Belgian Quality in Transfusion

Missions de BeQuinT



- Améliorer la sécurité transfusionnelle par des politiques d'hémovigilance (HV)
- Soutenir la mise en œuvre du Patient Blood Management (PBM)
- Renforcer le suivi des stocks et la continuité de l'approvisionnement en composants sanguins

4 stratégies complémentaires



LÉGISLATION, FINANCEMENT ET REMBOURSEMENT

Amélioration du financement structurel de l'HV

Financement des médecins responsables des BdS

Incitants financiers pour le PBM



DONNÉES, BENCHMARKING ET FEEDBACK

Enquête nationale 2027

Projet pilote de benchmarking PBM

Registre national des allo-anticorps érythrocytaires



FORMATION

Stratégie de formation au PBM

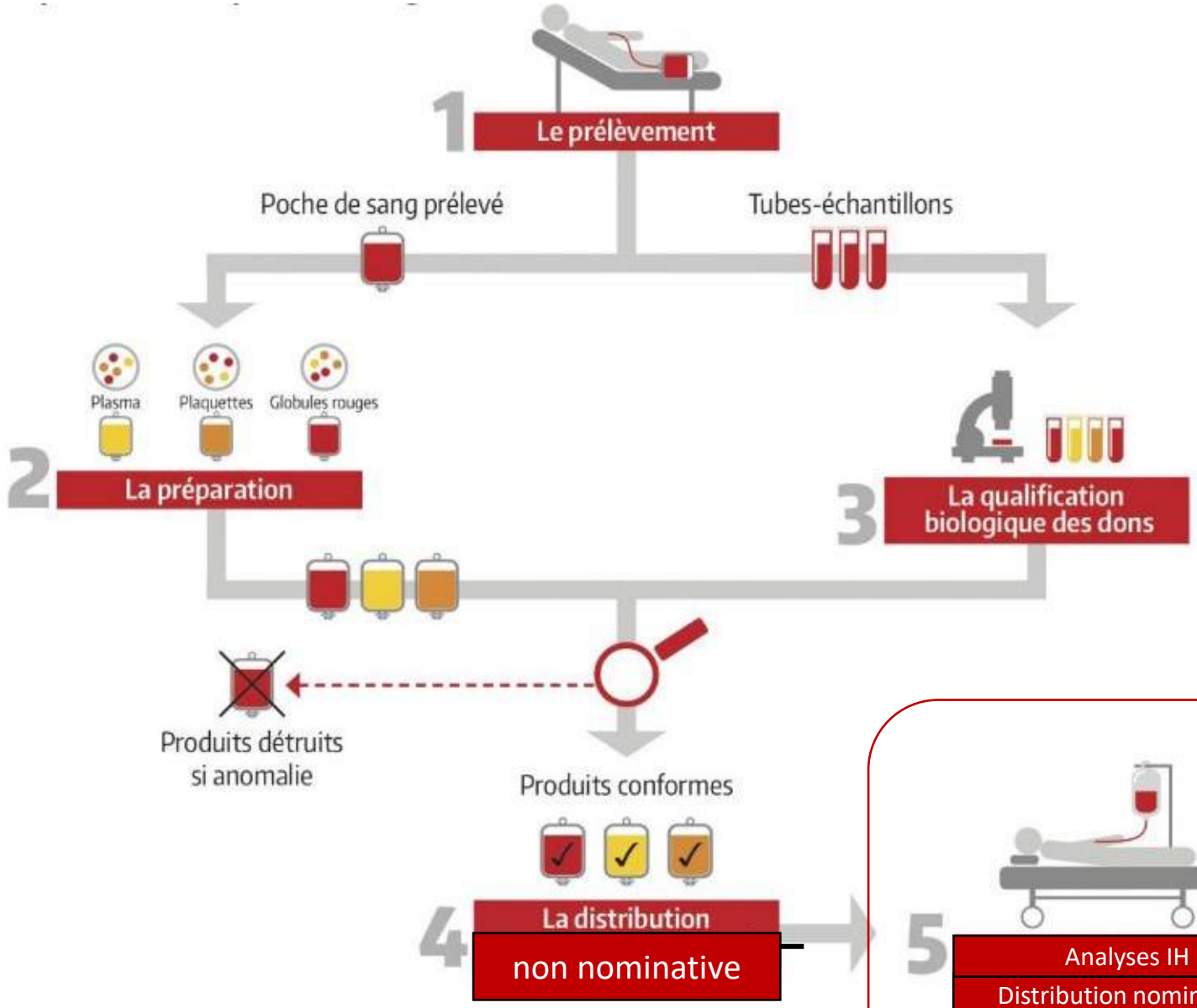
Symposiums, ateliers et webinaires



CONSEILS ET OUTILS PRATIQUES

Faciliter la mise en œuvre dans les hôpitaux

Organisation de la transfusion en Belgique (sauf quelques hôpitaux flamands)



Health
Food Chain Safety
Environment

.be

Enquête 2025 sur l'utilisation du sang O RhD négatif

Tous les hôpitaux belges

Participation "obligatoire" (impact sur le financement de l'hémovigilance)

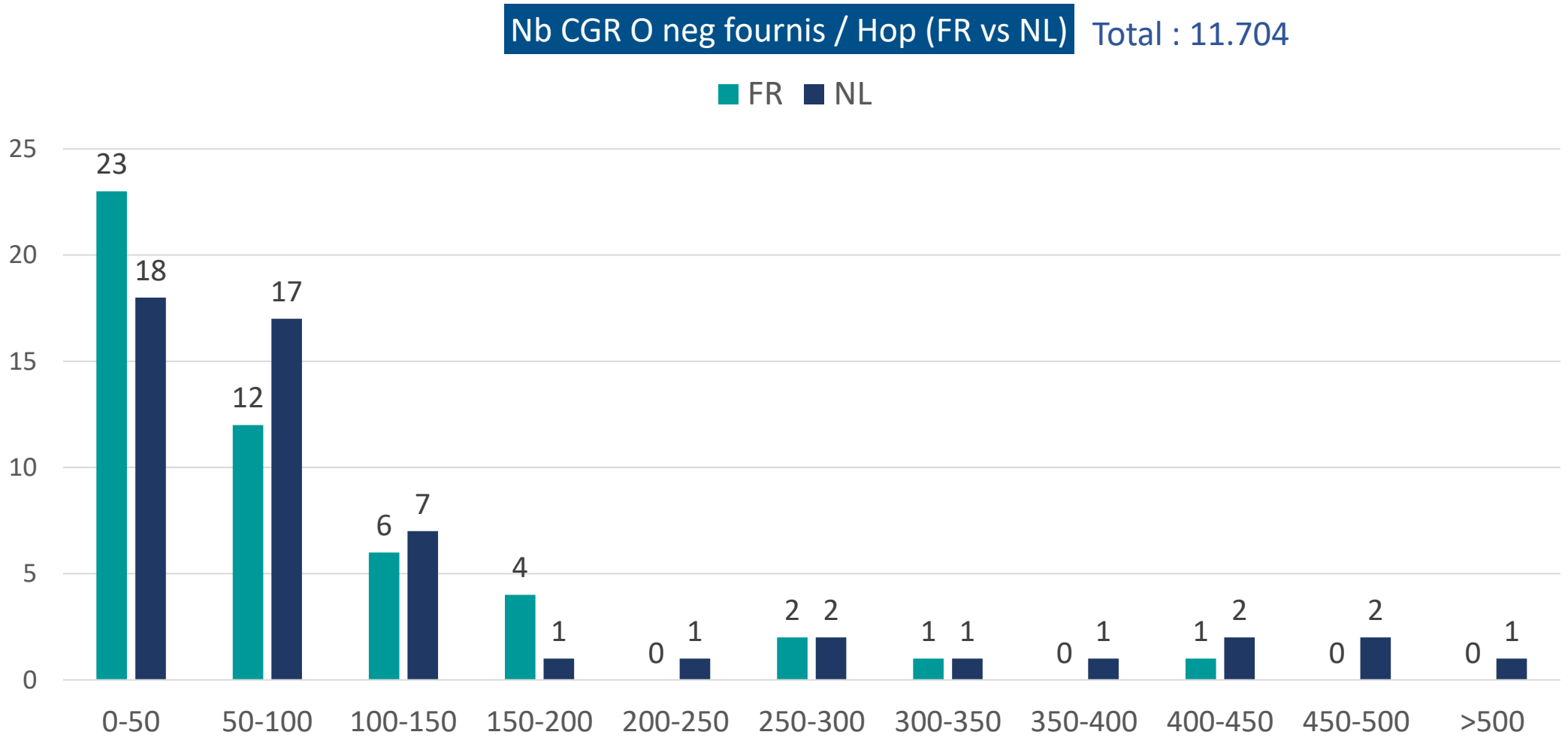
Tous les CGR O RhD neg transfusés entre le 1/3/2025 et le 31/5/2025 (n=11074)

CGR O négatif : O Rh ccddee

Limitation RGPD

	NL	FR
Nombre ETS	1	3
Nombre d'hôpitaux	52	50
Nombre de CGR O neg transfusés	6814 (61,5%)	4260 (38,5%)

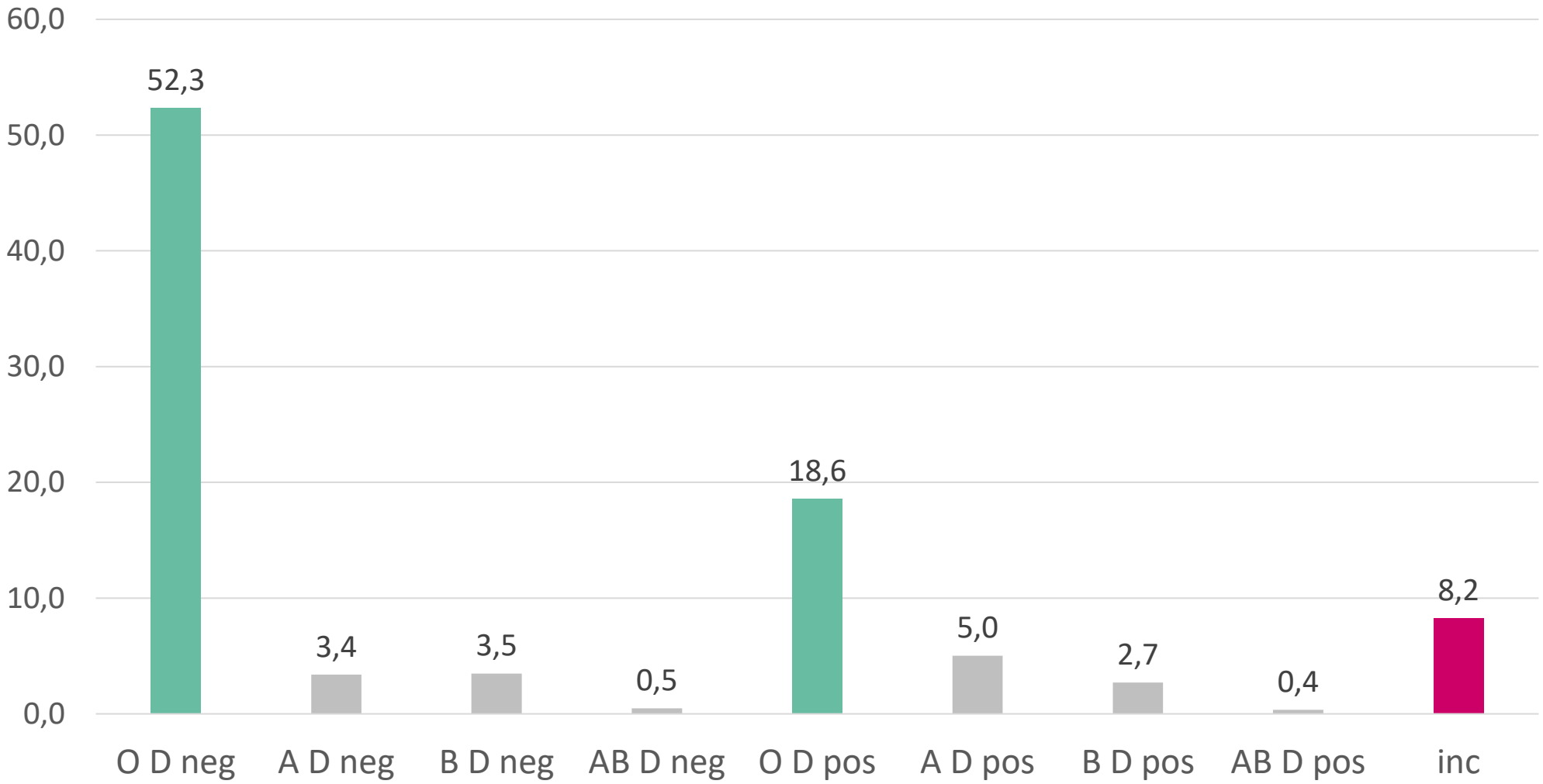
La plupart des hôpitaux sont des utilisateurs modérés de CGR O RhD négatif



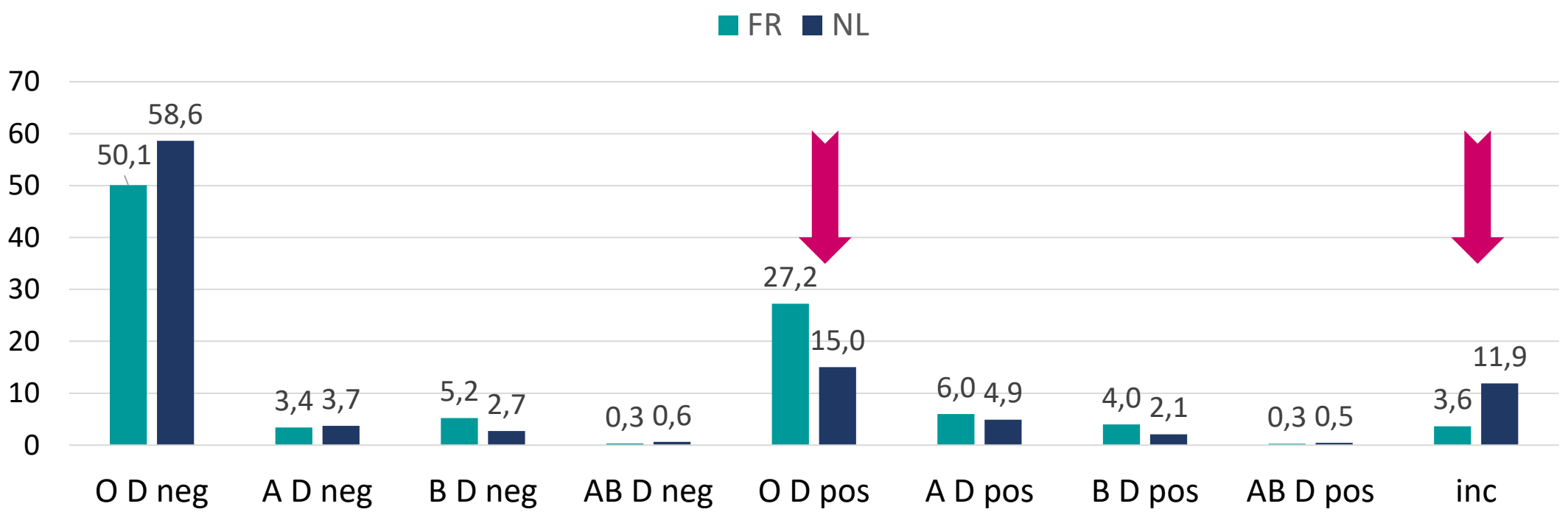
Health
Food Chain Safety
Environment

.be

Transfusion de CGR O RhD négatif selon le groupe ABO D du receveur (Global)



Tfs O RhD neg par groupe ABO du receveur (en %)



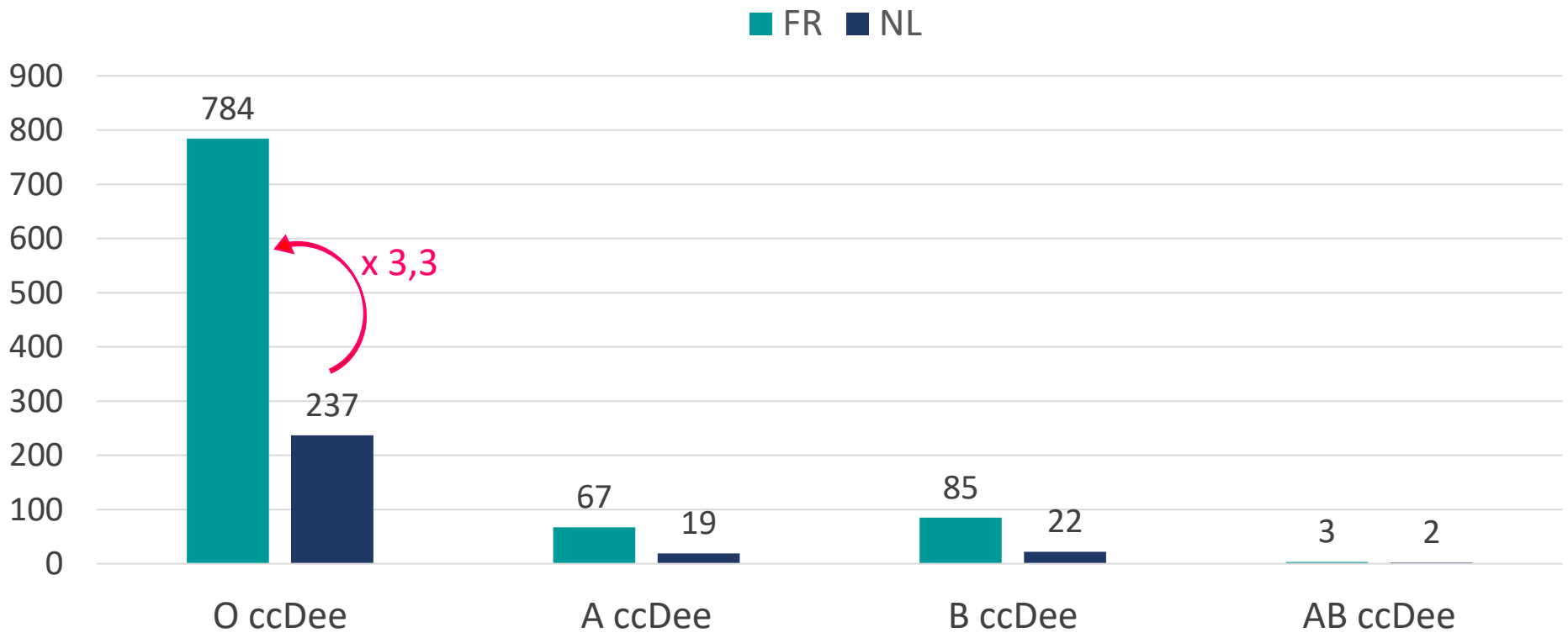
Une proportion importante de CGR O RH négatif est transfusée à :

- des patients de groupe sanguin inconnu (NL)
- des patients de groupe sanguin O pos (FR)

Health
Food Chain Safety
Environment

.be

Nb CGR O RhD neg transfusés à des receveurs R0r (FR vs NL)

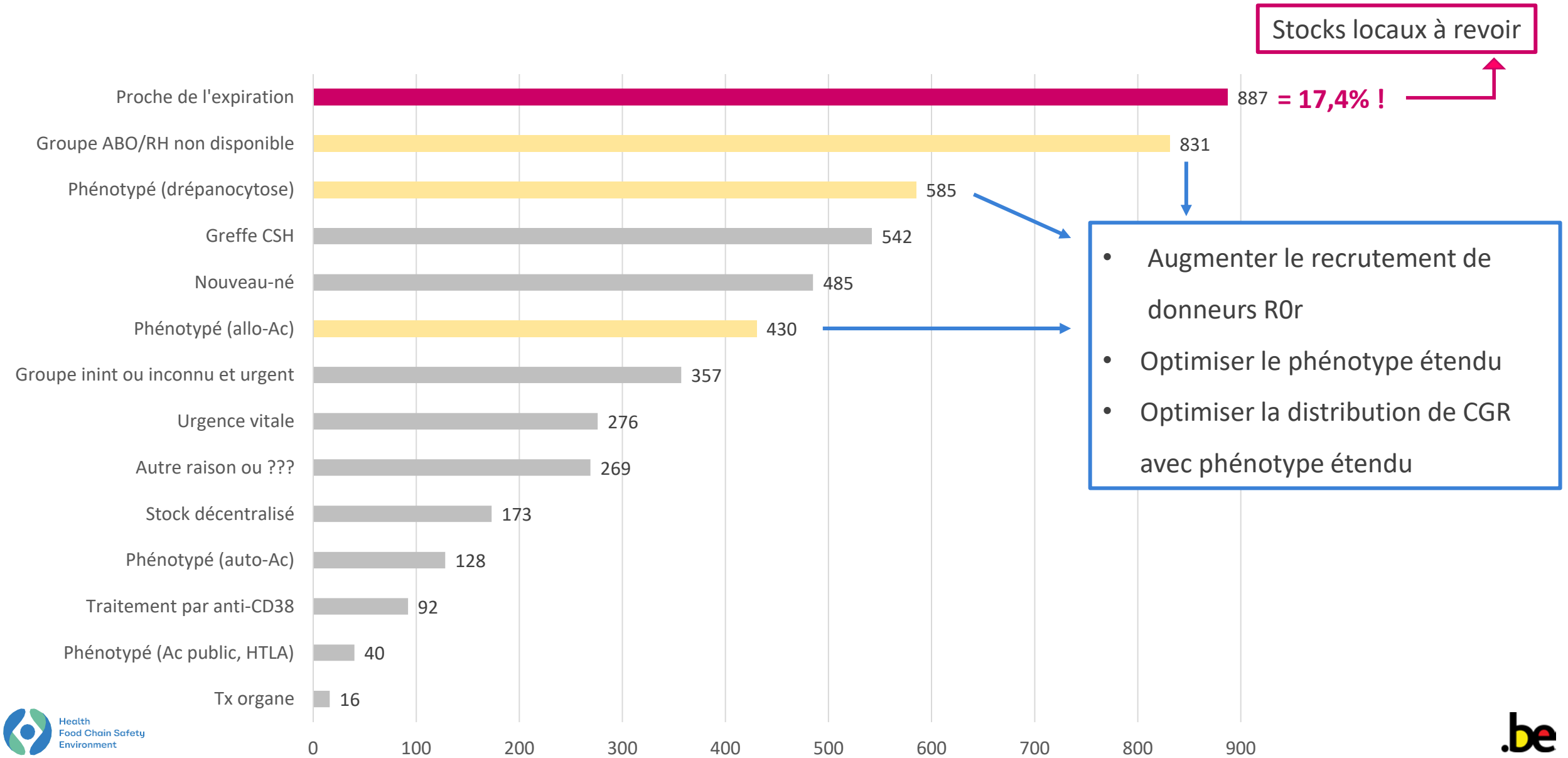


Permet d'expliquer
[# CGR O Rh neg transfusés à des patients O RhD pos :
FR: 1158 versus NL: 1019]

Health
Food Chain Safety
Environment

.be

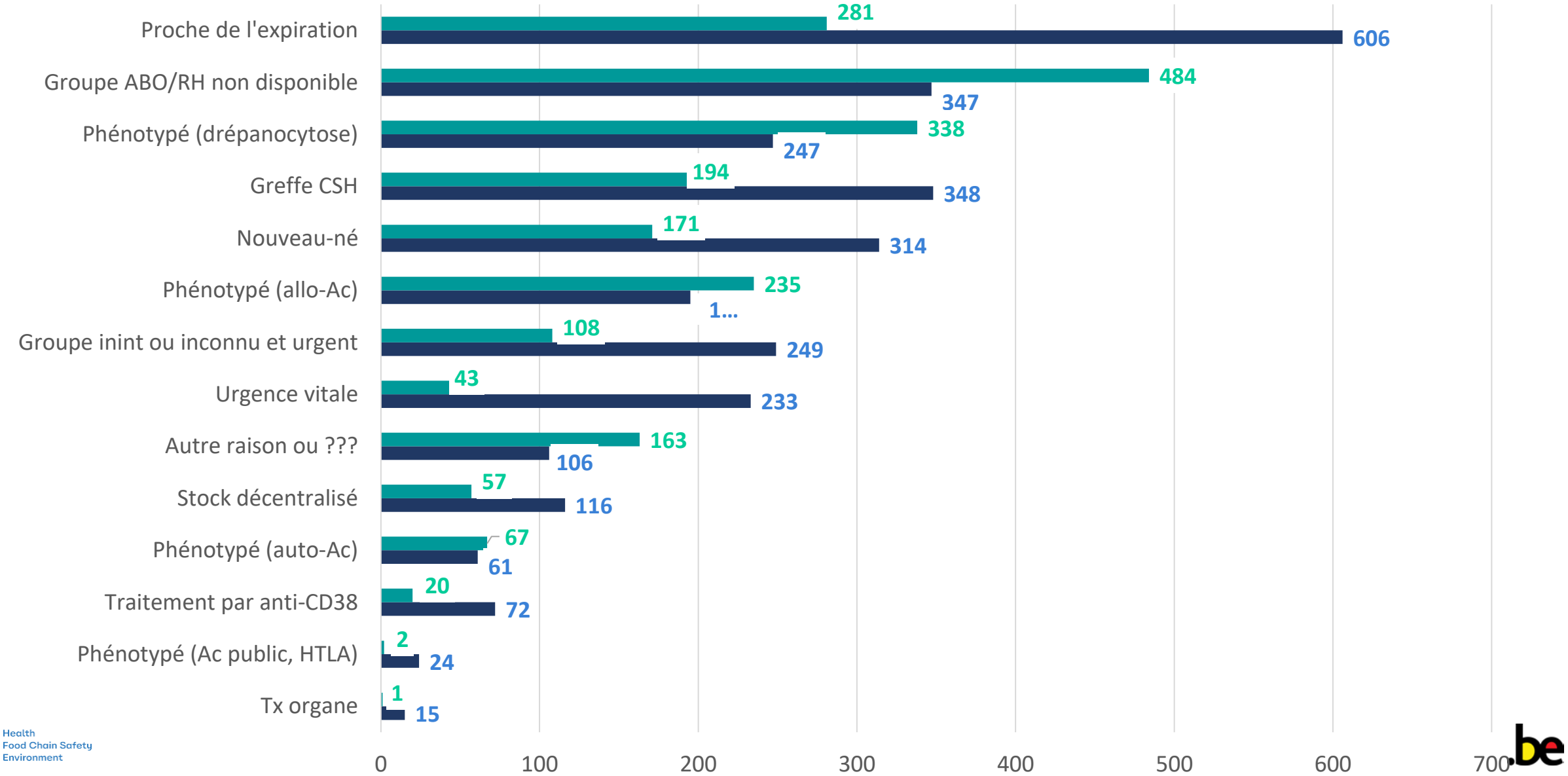
Indications de transfusion de CGR O RhD négatif à des patients non O RhD négatif (N = 5097)



Health
Food Chain Safety
Environment

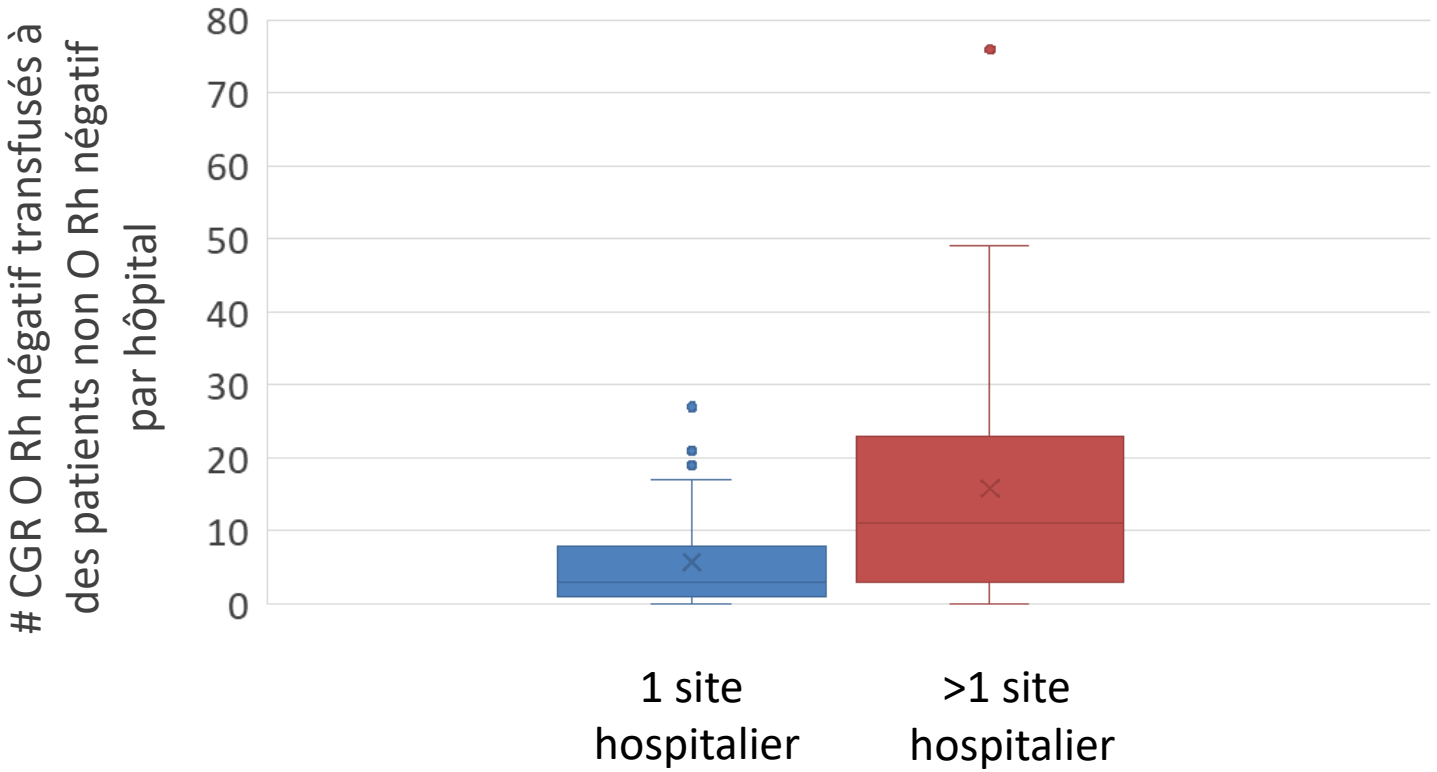
.be

Indications de transfusion de CGR O RhD négatif à des patients non O RhD négatif (N = 5097)



Health
Food Chain Safety
Environment

CGR O RhD négatif transfusés à des patients non O RhD négatif parce que proches de la date d'expiration, par hôpital

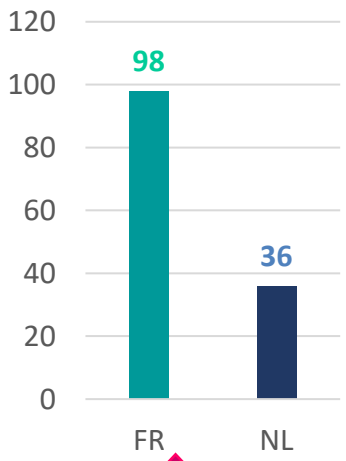


Health
Food Chain Safety
Environment

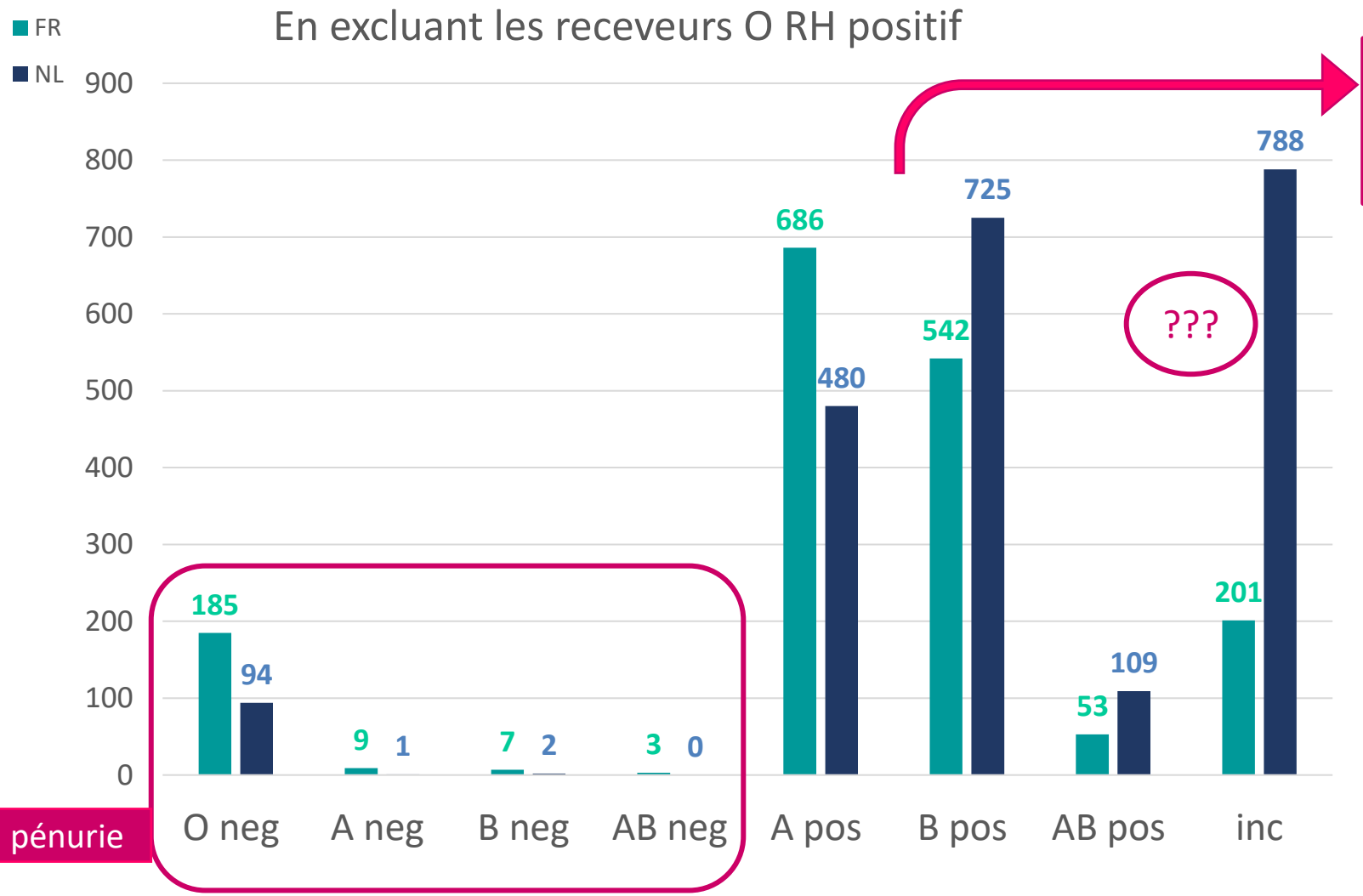
.be

Constats complémentaires concernant la transfusion de CGR O RH positif

88,5% des CGR O RhD positif sont transfusés à des receveurs O RhD positif



à cause d'une pénurie



Augmenter le recrutement de donneurs B Rh positif

Health
Food Chain Safety
Environment

.be

Conclusions :



- La plupart des hôpitaux sont des utilisateurs faibles ou modérés de CGR O RhD positif
- La proximité de la date d'expiration est la cause de 17,4% de tous les CGR O RhD négatif transfusés à des patients non O RH négatif
- Globalement, la majorité des poches pédiatriques sont de groupe sanguin O RhD négatif
- Le nombre de sites hospitaliers par BdS est associé à l'utilisation de O RhD négatif par proximité de la date de péremption.
- Beaucoup de CGR O RhD positif sont transfusés à des receveurs B RhD positif
- 14 hôpitaux utilisent du sang O RhD positif en urgence pour des patients de groupe sanguin inconnu
- On observe des différences NL / FR

Recommandations

Pour les établissements de transfusion sanguine

- Augmenter le recrutement des donneurs R0r
- Optimiser le phénotypage étendu (pas seulement pour les donneurs O+ et O-)
- Optimiser la distribution des CGR avec un phénotype étendu
- Adapter la distribution de CGR O Rh négatif aux besoins spécifiques de certains hôpitaux
- Optimiser le recrutement de donneurs B+/B-

Pour les banques de sang hospitalières

- Revoir les stocks optimaux et critiques de CGR O Rh négatif
- Dans les stocks délocalisés pour les urgences vitales : mettre à disposition des CGR O Rh positif
- Éviter les commandes abusives de CGR O Rh négatif (se baser sur les utilisations réelles « pertinentes »)

Groupe de travail …



Dr. Stijn Van Landeghem
(Rode Kruis - Vlaanderen)



Dr. René Seghaye
(CHWAPI, Tournai)



Mme Jana Vanden Broeck
(BeQuinT)



Prof. Dr. Véronique Deneys
(CUSL, UCLouvain Bruxelles)

Merci à tous les hôpitaux pour leur participation, malgré les nombreux défis !

