

# Quantification de la consommation des produits sanguins labiles (PSL) et évaluation des facteurs impactant les besoins transfusionnels au cours de la gestion de la phase d'aplasie des leucémies aigues myéloblastiques(LAM)

N. Boulaziz(1) ; S. Gherras(1) ; K. Hadj Mohand(1) ; A. Tibiche(2) ; N. Dali(1) ; K. Ait Seddik(1) Et M. Allouda(1)

(1) Service hématologie – CHU Tizi-Ouzou.

(2) Service d'épidémiologie et de médecine préventive - CHU Tizi Ouzou

## Introduction.

Au cours du traitement des leucémies aigues myéloblastiques(LAM), l'utilisation de protocoles de chimiothérapie intensive peut compromettre le pronostic du patient, Ainsi un support transfusionnel adéquat est devenu une condition fondamentale pour une prise en charge optimale de ces patients(pts).

## Objectif du travail.

Evaluer la quantification des PSL utilisés au cours de la gestion de la phase d'aplasie d'induction des LAM de l'adulte et des facteurs impactant les besoins transfusionnels.

## Matériel et méthodes

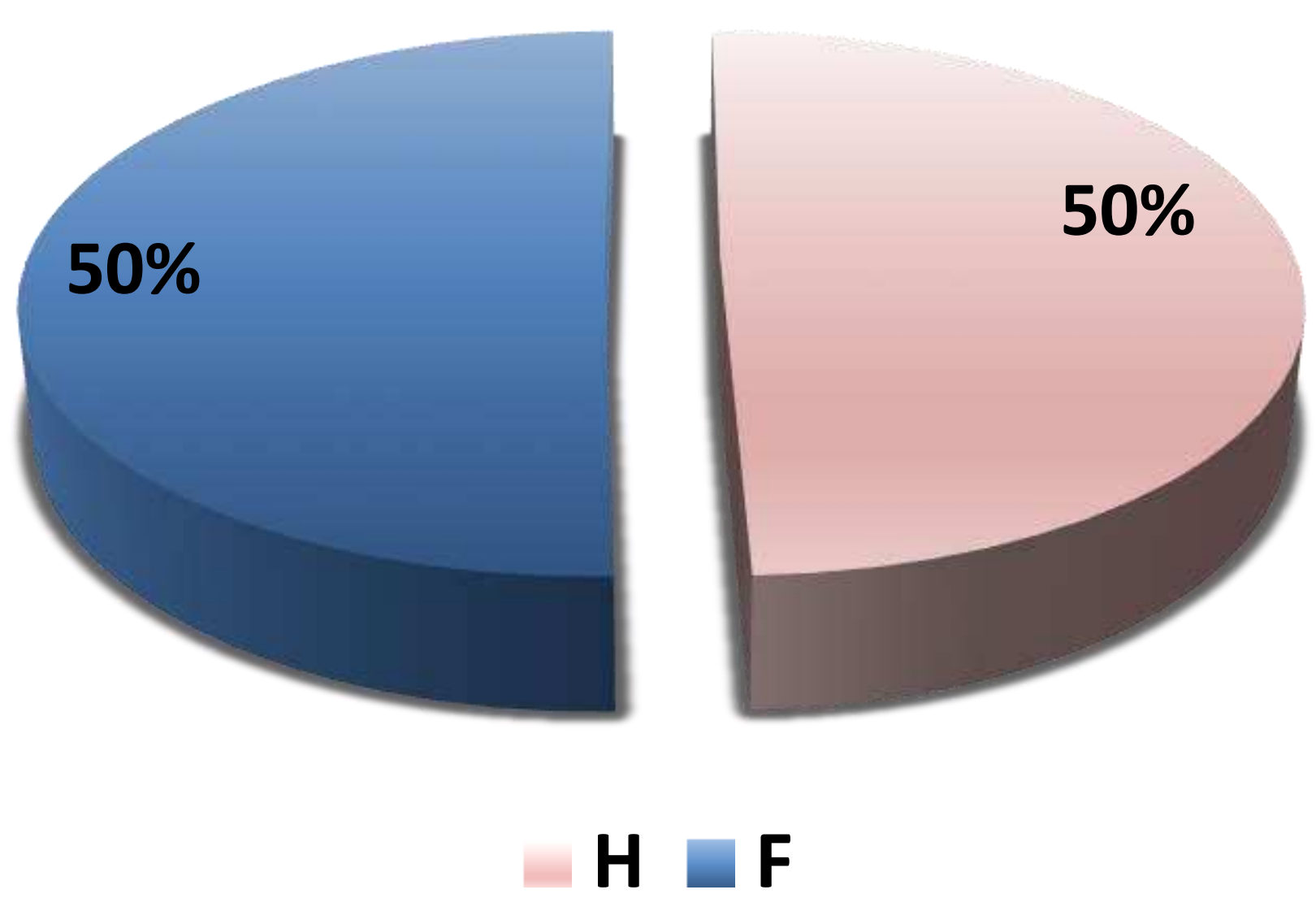
C'est une étude descriptive, rétrospective, menée sur une période de 11ans (janvier2011-décembre 2021), sur une cohorte de 210 pts atteints de LAM, où les besoins transfusionnels en culot globulaires((BT-CGR) et en concentrés plaquettaires standards(BT-CPS) ont été quantifiés durant la période d'aplasie post induction. Pour pouvoir évaluer ces BT nous avons réparti la cohorte en deux groupes par la valeur médiane des PSL transfusés qui est de 12 pour les CGR et de 105 pour les CPS.

Ainsi nous obtenons:

- Un groupe BT>médiane
- Un groupe BT≤ médiane

## Résultats et discussion

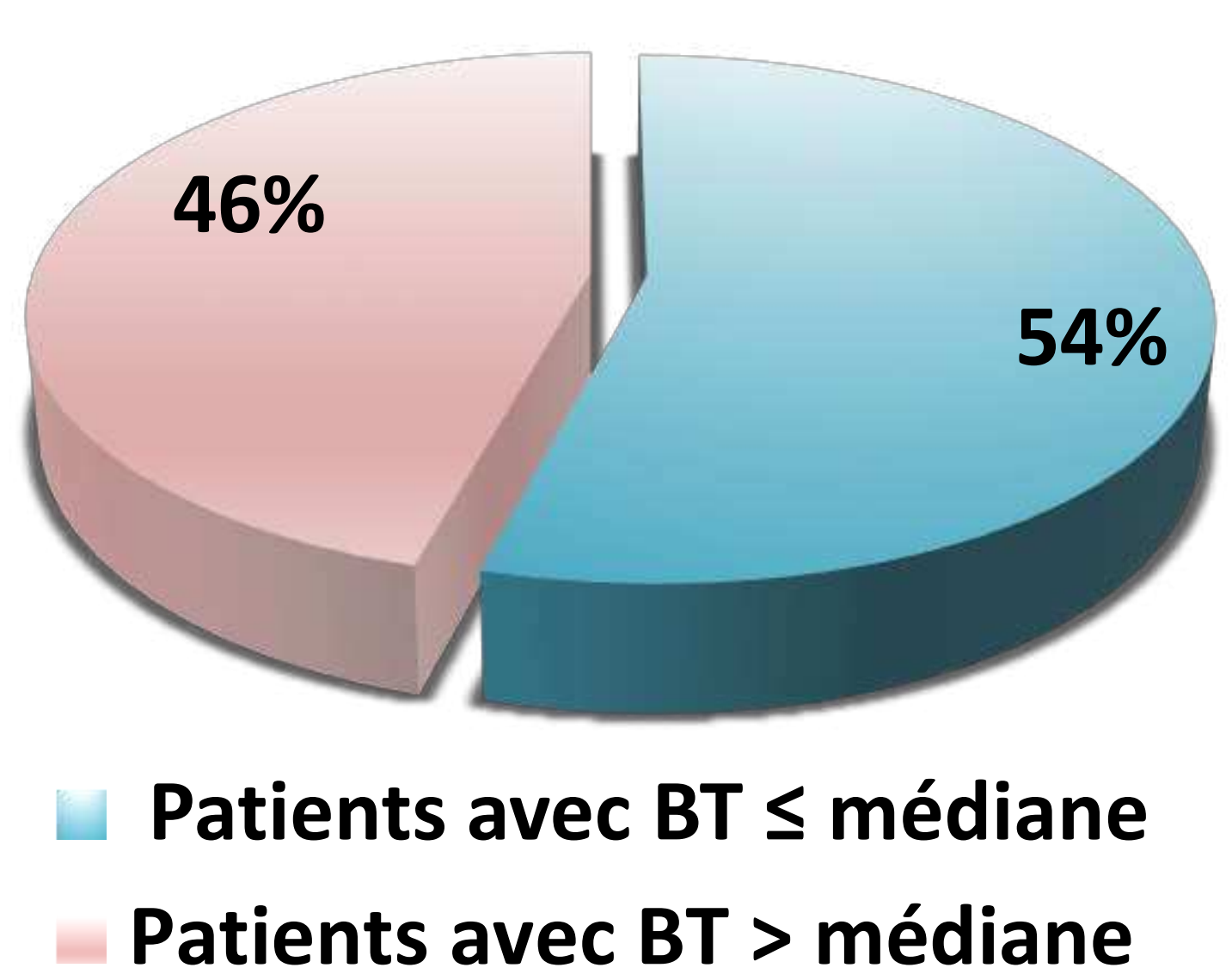
Répartition des pts selon le sexe



- une cohorte de **210 pts** atteints de LAM
- Age médian: **47 ans** (17-73 ans).

### Besoins transfusionnels en CGR

Répartition des pts selon les BT en CGR



- Le nombre de CGR transfusés était de **3240**.
- Pas de corrélation entre l'âge des pts et les BT-CGR.

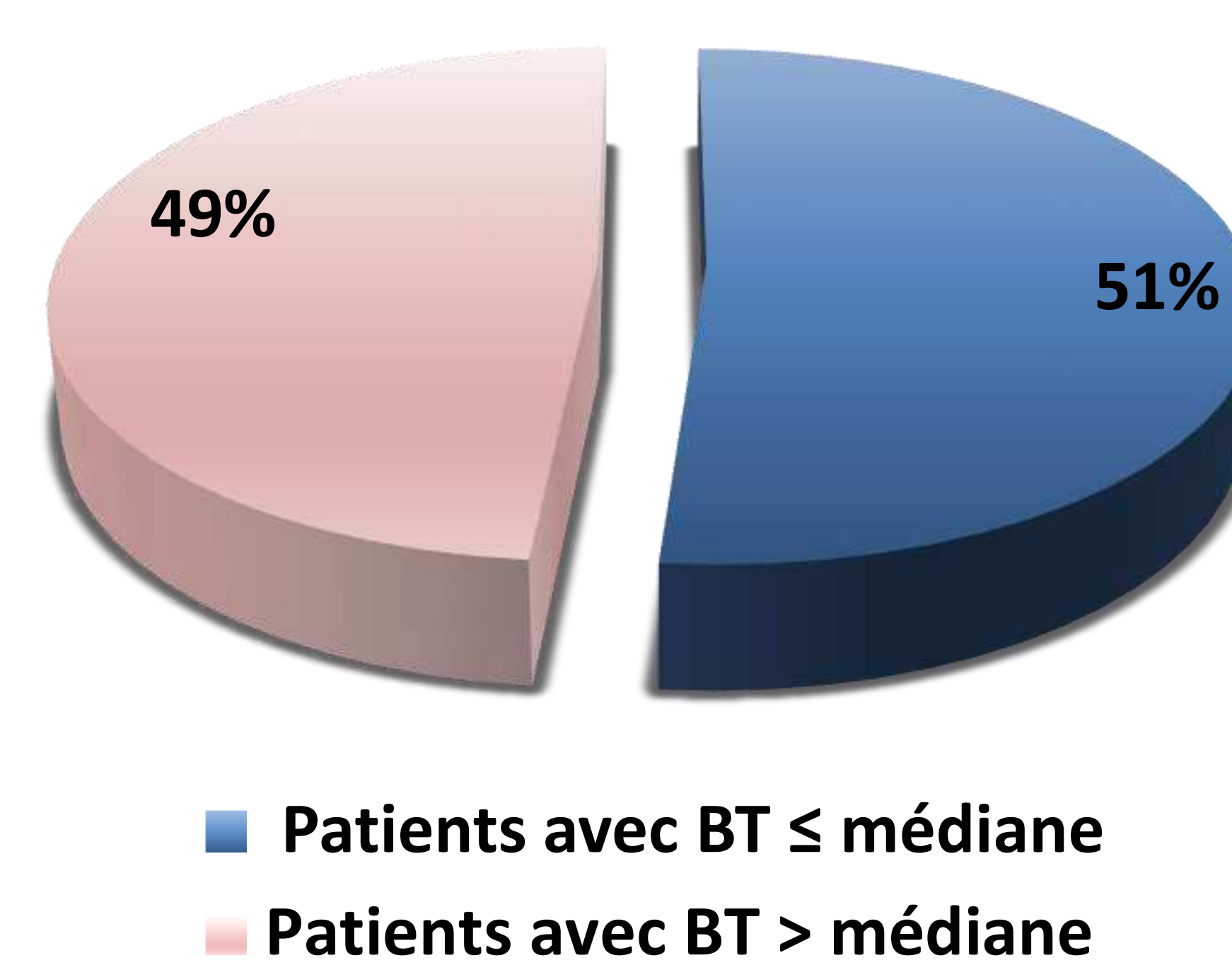
Paramètre	consommation moyenne en CGR(CM-CGR)	p
Sexe	- Homme : 14 - Femme : 17	0,06
CDD	S-Anémique : 18	0,03
Type LAM	LAM0 : 21	0,07
Infection au DC	-Absente : 16 -Présente : 13	0,02

- Nous avons trouvé une corrélation positive entre le délai diagnostique et les BT-CGR avec un **coefficient de corrélation(CoefC) à 0,11(p=0.023)**
- une corrélation négative entre ces BT-CGR et le **taux d'HB au diagnostique avec un CoefC à -0,13(p=0.006)** et pas de corrélation entre la durée d'aplasie et la consommation de CGR.

Paramètre	Pts avec BT en CGR > médiane	Pts avec BT en CGR ≤ médiane	P
Clinique	S-Tumoral : 56%	S-Tumoral : 39%	0,01
Délai diagnostique moyen	36 jours	28 jours	0,008
Taux moyen d'HB au DC	HB=7 g/dl	HB=8,5 g/dl	0,03

### Besoins transfusionnels en plaquettes

Répartition des pts selon les BT en PLQ



- Le nombre de CPS transfusés était de **29035**.
- Il existe une corrélation négative entre l'âge des pts et BT-CPS avec un **CoefC à -0,85(p=0.06)**.

	Pts avec BT en PLQ ≤ médiane	Pts avec BT en PLQ > médiane	P
Age : Médiane	49 ans	47 ans	0,3
Sexe	- H : 55,5%	- H : 43%	0,2
Comorbidités	25%	30%	0,1

Paramètre	Pts avec BT en PLQ > médiane	Pts avec BT en PLQ ≤ médiane	P
Sexe	Féminin : 57%	Féminin : 45%	0,04
clinique	-S- Anémique :53% -S- Hémorragique:63%	-S- Anémique :46% -S- Hémorragique:36%	0,04
Taux moyen de PLQ au DC	43458/mm <sup>3</sup>	76830/mm <sup>3</sup>	0,003

- Nous avons trouvé une corrélation négative entre les BT-CPS et le taux de plaquettes au diagnostique avec un **CoefC à -0,24(p<0.0001)**.
- Pas de corrélation entre la durée d'aplasie et la consommation de plaquettes.

## Discussion

- Les besoins transfusionnels sont accrus chez nos pts, notamment ceux en plaquettes et sont corrélés avec le taux de plaquette des pts au diagnostique témoignant d'une infiltration médullaire importante.
- A notre niveau le don de plaquettes est basé essentiellement sur le don de contre partie en CPS.
- Le don de plaquettes par cytophérèse reste insuffisant, du fait du manque d'appareils de cytophérèse et de donateurs bénévoles.

## Conclusion

Les besoins transfusionnels accrus en PSL au cours des inductions des LAM ont un impact socio-économique important, rendant la promotion des dons **bénévoles** de **cytophérèse** une urgence vitale pour ces pts, afin de leur permettre une prise en charge optimale.