

MANUEL DE PRELEVEMENT - Liste des résultats critiques

Il s'agit de résultats :

- Qui modifient la conduite à tenir pour la prise en charge clinico-biologique et/ou thérapeutique du patient à court ou moyen terme
- Associés à une difficulté à mettre à disposition des produits sanguins labiles dans un contexte de transfusion imminente
- Ne pouvant être rendus dans les délais compatibles avec les besoins du patient (transfusion imminente, contexte de greffe de CSH ou transplantation d'organe, ...)
- Présentant un défaut de cohérence avec impact clinique immédiat.

Pour les résultats critiques ci-dessous, le laboratoire contacte sans délai le prescripteur ou le laboratoire transmetteur en cas de demande de sous-traitance. Dans tous les cas un compte-rendu de résultats est transmis ultérieurement par écrit.

❖ RESULTATS CRITIQUES - SECTEUR D'ACTIVITÉ IMMUNO-HÉMATOLOGIE

Contexte / Analyses concernées	Résultats critiques et d'alerte
Groupe sanguin de faible fréquence avec besoin transfusionnel	<ul style="list-style-type: none"> - Dans le système RHESUS RH 1,2,3,-4,-5 (D+C+E+c-e-) RH -1,2,-3,-4,5 (D-C+E-c-e+) RH -1,-2,3,4,-5 (D-C-E+c+e-) RH -1,2,3,-4,-5 (D-C+E+c-e-) RH -1,2,3,-4,5 (D-C+E+c-e+) RH -1,2,3,4,-5 (D-C+E+c-e-) - Absence d'antithétisme RH -2,-4 (C- et c-) RH -3,-5 (E- et e-) KEL -1,-2 (K- et k-) KEL -3,-4 (Kpa- et Kpb-) KIDD -1,-2 (Jka-, Jkb-) DUFFY -1,-2 (Fya-, Fyb-) patients caucasiens - Autres phénotypes rares KEL -2 (k-) KEL -4 (Kpb-) LU -2 (Lub-)
Groupe sanguin ininterprétable	<ul style="list-style-type: none"> - Impossibilité de rendre un résultat de groupe sanguin ABO-RH KEL1 dans un contexte de transfusion imminente
Recherche d'anticorps anti-érythrocytaires	<ul style="list-style-type: none"> - Découverte d'une RAI positive non connue si le délai de mise à disposition de CGR s'en trouve allongé - RAI complexe avec CGR compatibles rares - Présence d'auto-anticorps et épreuves directes de compatibilité positives associées
Examen direct à l'antiglobuline	<ul style="list-style-type: none"> - EDA positif chez un nouveau-né en dehors d'une injection d'immunoglobuline anti-RH1 chez la mère - EDA positif chez un nouveau-né en cas de demande de CGR - EDA positif non connu hors contexte néonatal
Titrage ou dosage pondéral d'anticorps irréguliers chez la femme enceinte	<ul style="list-style-type: none"> - Résultat imposant une prise en charge de la grossesse en urgence
Titrage d'anticorps immuns anti-A et B	<ul style="list-style-type: none"> - Résultat > 256 dans un contexte d'allogreffe de CSH

❖ **RESULTATS CRITIQUES - SECTEUR D'ACTIVITÉ HISTOCOMPATIBILITÉ ET IMMUNOGENETIQUE (HLA)**

Contexte / Analyses concernées	Résultats critiques et d'alerte
Transfusion	<ul style="list-style-type: none"> - Détection d'allo-anticorps anti-HLA en contexte d'état réfractaire à la transfusion de plaquettes - Détection d'allo-anticorps anti-HLA chez un donneur pour lequel un PSL a été prélevé - Résultats d'anticorps anti-HLA et/ou d'anti-HNA chez un patient présentant un événement indésirable receveur
Greffe d'organe	<ul style="list-style-type: none"> - Cross match lymphocytaire donneur / receveur d'organe IgG positif - Cross match virtuel donneur / receveur d'organe positif - Apparition d'anticorps anti-HLA anti greffon (DSA : donor specific antibody) chez un patient greffé - Augmentation des anticorps anti-HLA chez un receveur suivi pour un protocole de désimmunisation en attente de greffe d'organe - Détection d'allo-anticorps anti-HLA positifs pour un patient inscrit en liste d'attente de greffe thoracique - Résultats de la recherche d'anticorps anti-HLA pour une inscription d'un nouveau patient sur la liste d'attente de greffe thoracique en super urgence
Greffe de moelle / Centre Donneur / Centre receveur	<ul style="list-style-type: none"> - Apparition de DSA au cours de la programmation d'une greffe de CSH mismatch impliquant un changement de donneur - Discordance de typage lors du contrôle sur le 2^{ème} prélèvement remettant en cause la compatibilité initialement définie
Typage HLA : susceptibilité génétique et pharmacogénétique	<ul style="list-style-type: none"> - Résultat positif de la recherche de l'allèle HLA-B*57 :01 chez un patient en vue d'un traitement par Abacavir pour une primo-infection HIV

Responsable Du Laboratoire De Biologie Médicale EFS-CPL

Validé par : AUGER Sylvie (22/01/2024)