EFFETS INDÉSIRABLES DES DONS

DR. MED. ÖZLEM HIZARCI

31.10.2025 / NEUCHÂTEL

JOURNÉE DE FORMATION ROMANDE EN MÉDECINE TRANSFUSIONNELLE



Plan de la présentation

- 1. Hémovigilance / Hémovigilance donneurs
- 2. Effets indésirables (EI)
 - 1. Classifications et l'annonce des effets indésirables
 - 2. Statistiques nationales
 - 3. Prévention
- 3. Conclusion & Questions

Historique de l'hémovigilance

≻1980–1990

Transmissions VIH / VHC → besoin de **surveillance** transfusionnelle

≻Début 1990

Création des premiers systèmes nationaux de sécurité transfusionnelle

≻1992

Centre national en France (obligatoire dès 1994)

≻1998

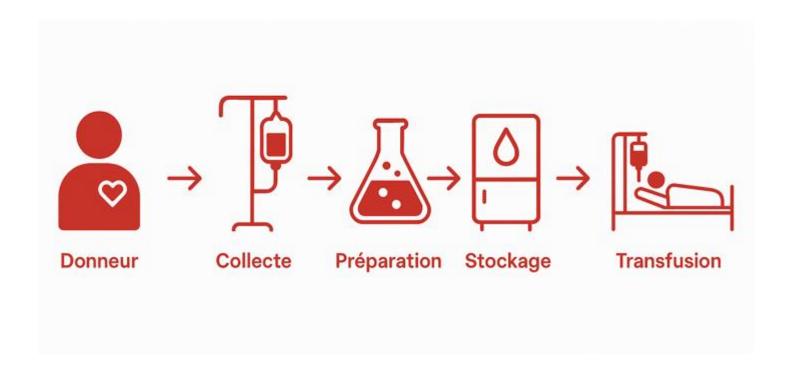
Naissance du European Haemovigilance Network (EHN)

>2009

Création du International Haemovigilance Network (IHN)

Aujourd'hui

Hémovigilance = **suivi global** de la chaîne transfusionnelle



Hémovigilance en Suisse – historique

- ➤ 1996–2001 : centre de déclaration volontaire (*Meldestelle Hämovigilanz*, SANZ (Centrale Suisse des effets secondaires) + CRS)
- **>2002** : Swissmedic reprend la mission → obligation légale
- **Depuis 2003**: système national couvrant don \rightarrow production \rightarrow transfusion
- >Aujourd'hui : Swissmedic centralise, analyse et publie les données d'hémovigilance

Hémovigilance / T CH CRS

Article 18 Vigilance

- L'hémovigilance est un système de surveillance couvrant l'intégralité de la chaîne transfusionnelle.
- Les évènements inattendus ou indésirables survenant avant, pendant ou après l'administration de produits sanguins labiles sont documentés et analysés, depuis le donneur jusqu'au patient en passant par la fabrication, dans le but d'éviter leur apparition ou leur répétition.
- Ce système sert à la surveillance pérennante de la sécurité transfusionnelle.
- **≻**Swissmedic
- ➤ EU directive (2002/98/EC)

Hémovigilance – Effets indésirables (EI)

Article 18.1.2.2.1. Hémovigilance des donneurs

- ➤ Définition et codage
- Degrés de gravité (non sévères (1 et 2), sévères (degrés 3 et 4)
- ► Délais d'annonce (degré 3/4 : 15 jours)
- Causalité (imputabilité) (certain, probable, possible, improbable, exclu, non évaluable)

Catégories

- A- Symptômes locaux
- B- Symptômes généralisés
- C- Effets indésirables spécifiques de l'aphérèse
- D- Réactions allergiques
- E- Autres réactions sévères
- F- Autres effets indésirables, problèmes rarement annoncés

Degrés de gravité

Degré de gravité	Description
Non sévère	Degré 1 : faible
	Symptômes localisés
	Troubles faibles
	Rétablissement spontané / en peu de temps
	Aucune intervention médicale nécessaire
	Degré 2 : modéré
	Localisé mais de grande étendue
	Troubles plus importants ou sur une plus longue durée
	Limitation fonctionnelle
	Rétablissement retardé
	Event. intervention nécessaire, p.ex. une perfusion,
	Event. traitement médical
Sévère	Degré 3 : sévère – menace vitale
	Intervention médicale nécessaire pour prévenir des atteintes irréversibles ou sauver la vie du donneur (réanimation)
	Transfert aux services des urgences / hospitalisation nécessaire
	Durée des troubles > 1 an après le don
	Degré 4 : Décès

Informations pratiques / Swissmedic

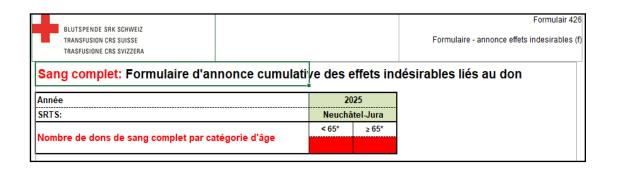


Surveillance et l'annonce des El

EI /degré 3-4 → Swissmedic & T-CH



Tous EI (Excel annuel \rightarrow T-CH)



Analyse EI – T-CH

- ► Tous les El cumulés par an
 - ➤ Classés par catégorie et gravité
 - ➤ Différenciation : sang total ou aphérèse
 - Selon catégorie d'âge (< 65 / ≥ 65 ans données 2024)</p>
 - >+ Nombre de dons réalisés
- Les El totaux sont transmis à Swissmedic
- El Rapport (Groupe de travail Don de sang et aphérèse, Conférences des directeurs)

Autres pays

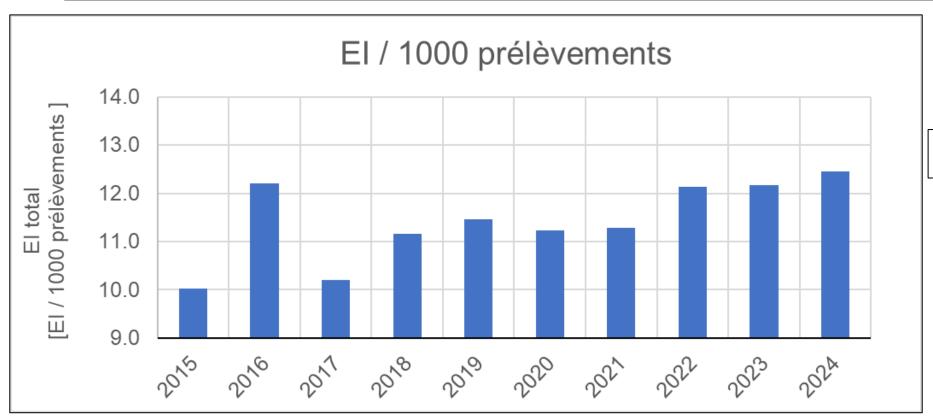
Comparaison internationale difficile

• Plage observée : 4 à 103 El / 1000 prélèvements [Soodejani et al., 2020]

Principaux facteurs influents [AABB donor haemovigilance 2012-2017]

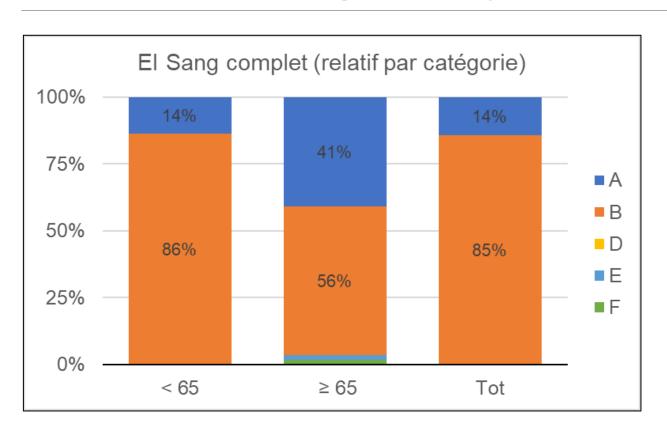
- Premier donneur ou donneur multiple
- Sexe (femmes, sauf réactions d'aphérèse)
- Âge (< 22 ans)

Effets indésirables 2015 - 2024



2024: 3'207

El 2024: Sang complet



El / 1000 prélèvements

<65: 12.9

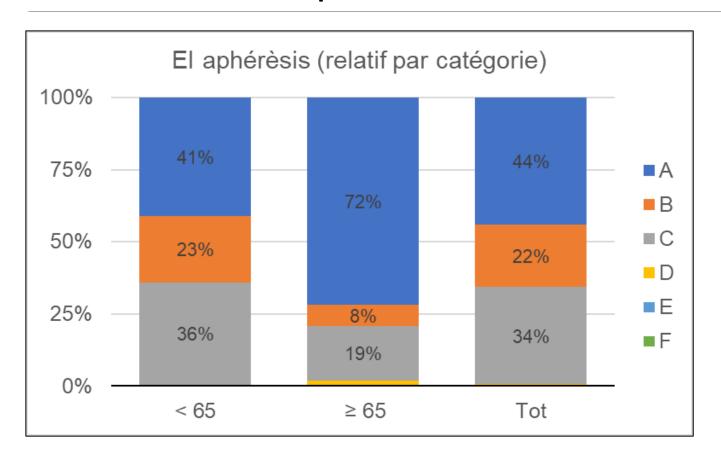
≥65: 2.9

Degré 1 90%

Degré 2 9%

Degré 3 < 1%

El 2024: Aphérèse



El / 1000 prélèvements

<65: 35

≥65: 30

Degré 1 94%

Degré 2 6%

Degré 3 < 1%

Prévention

Pour le donneur :

- Risque de **ne plus revenir** après un incident
- Inquiétude ou perte de confiance
- Mauvaise expérience partagée (bouche-à-oreille)

Pour le personnel :

- Charge de travail et suivi accrus
- Temps et énergie investis dans les déclarations
- Stress émotionnel lors d'événements marquants

Prévention des symptômes locaux

Principaux facteurs de risque :

- Conditions matérielles (équipement, espace, confort du donneur)
- Niveau d'expérience du personnel
- Accès veineux difficile ou fragile
- Mesures clés
- Formation continue et pratique régulière du personnel
- Application stricte des procédures standardisées

Prévention des symptômes systémiques

Facteurs de risque:

- Jeunes donneurs (<22 ans), premier don, femmes
- Stress, fatigue, repas ou hydratation insuffisants
- Attente prolongée ou environnement peu rassurant

Prévention des symptômes systémiques

- ✓ Hydratation avant le don (≈ 500 ml d'eau)
- ✓ Repos suffisant après la collecte
- ✓ Lever progressif après le don
- √ Tensions musculaires légères pendant le don
- ✓ Accompagnement rassurant pour les donneurs anxieux

El spécifique à l'aphérèse – Réaction au citrate

Le citrate fixe le calcium → hypocalcémie

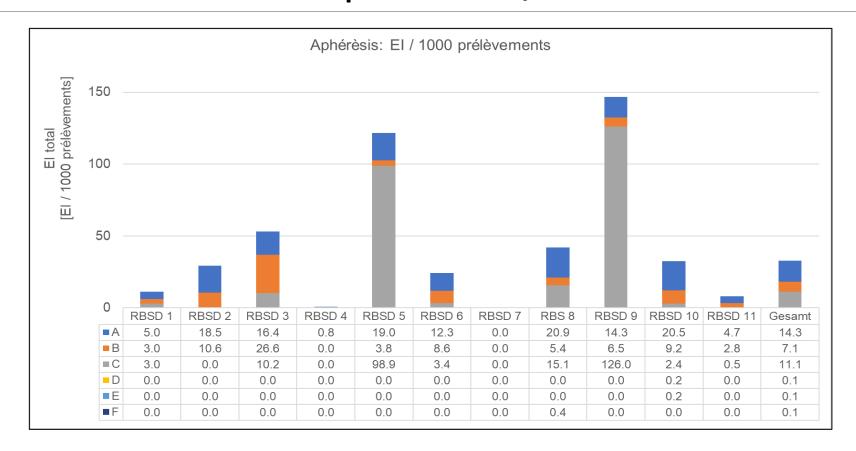
Symptômes:

- Picotements, frissons
- Crampes légères
- Plus rarement : symptômes sévères

Prévention / prise en charge:

- Calcium oral avant ou pendant le don
- Surveillance continue du donneur
- Adapter le débit / le protocole si besoin

Effets indésirable au aphérèses / Réaction au citrate



Bonnes pratiques – Harmonisation

Constats:

- •Taux d'incidents variables selon les sites
- •Influence des procédures locales et de la formation

Objectifs:

- •Uniformiser les pratiques et définitions
- Analyser les écarts et ajuster les protocoles
- •Partager les expériences pour améliorer la qualité

Bonnes pratiques – Formation & confiance

- •Former régulièrement à la gestion des El et à la communication
- •Utiliser les outils de signalement
- •Agir vite et rassurer le donneur
- •Transparence et prise en charge adaptée
- → Fidéliser les donneurs par une expérience positive

Conclusion

- •Les dons de sang et d'aphérèse sont sûrs, mais des effets indésirables peuvent survenir.
- •Une surveillance rigoureuse et une prévention ciblée renforcent la sécurité des donneurs.
- •La **formation** et la **communication** du personnel sont essentielles pour maintenir la confiance.
- •Une vigilance continue garantit à la fois la sécurité des donneurs et la pérennité du don de sang.

Merci à toutes et à tous!

Un grand merci pour votre **engagement**, votre **rigueur** et vos **retours réguliers**. Grâce à vous, nous pouvons **évaluer**, **améliorer** et **garantir** la qualité de notre activité. Votre travail quotidien contribue directement à la **sécurité des donneurs** et à la **fiabilité du système transfusionnel**.

Un grand merci à la **Dr. Med Jennifer Wendler (CTS Zürich)** et à **Mme Sandra Kurt (T CH CRS)** pour leurs statistiques et informations précieuses lors de la préparation de cette présentation.

Merci à toutes et à tous!

Dre Özlem Hizarci

Service Régional Neuchâtelois et Jurassien de Transfusion Sanguine de la CRS

Rue Sophie-Mairet 29 / CH-2301 La Chaux-de-Fonds

T +41 (0) 32 967 20 40 (direct) / +41 (0) 32 967 20 31 (secrétariat général)

Fax +41 (0) 32 967 20 39

www.donne-ton-sang.ch

https://www.instagram.com/donnetonsang/