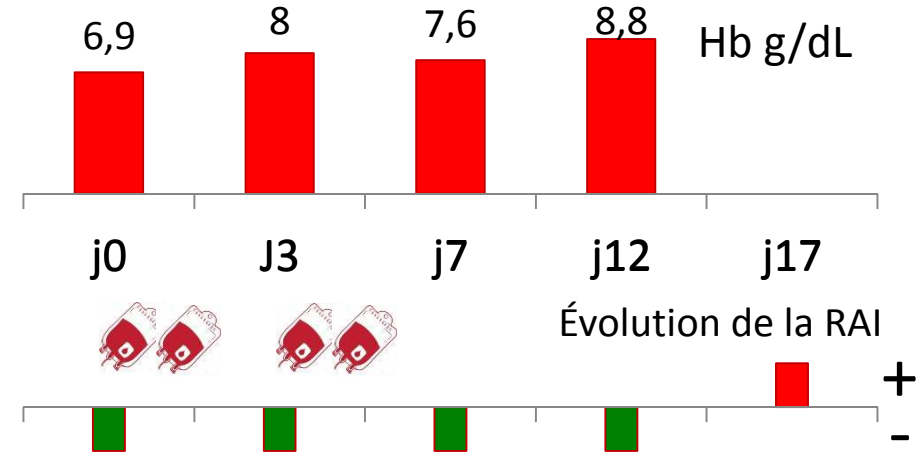


## Vous avez dit RAI NEGATIVE ???

- ES avec dépôt de délivrance (~ 4000 PSL/an) et laboratoire d'immuno-hématologie
- ♂ 84 ans, cirrhotique, admis pour méléna et syndrome anémique en décembre 2020
- Patient connu dans l'ES en 2015 : 2 déterminations de phénotypage érythrocytaire, RAI négative
- RAI pré-transfusionnelle négative en décembre 2020
- **Transfusion de 4 CGR phénotypés RH-K en décembre 2020**



1 CGR sur 2 est JK:1 (Jka+) !

Phénotype	JK : 1;-2	JK : -1;2	JK : 1;2	JK : -1;-2
Caucasiens	28 %	49 %	23 %	Rare

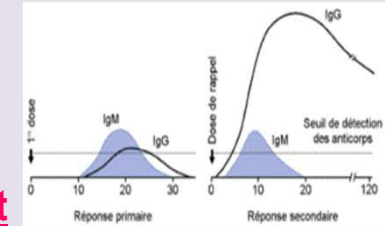
Le 5 janv. 2021, RAI + (et TDA+ IgG): **allo-anticorps anti JK:1 (Jka)**. Cet allo-anticorps était connu dans la base régionale receveurs de l'EFS depuis 2016, mais **méconnu du dépôt**.

Conclusion : **réactivation** par transfusion récente de **CGR JK:1**

La « négativité » de la RAI pré-transfusionnelle peut être liée au :

- caractère perfide et dangereux de certains allo-anticorps (limites de la RAI de dépistage)
- titre d'allo-anticorps fluctuant dans le temps (notion de seuil de détectabilité)

**IG: le non-respect d'un allo-anticorps par sa méconnaissance peut engendrer une hémolyse chez le patient**



Un anticorps 1 jour,  
un anticorps toujours!

RAI +  
ou  
RAI - et ATCD RAI +



**CGR phénotypé compatibilisé!**