



VHA et dons de sang

Un cas d'infection virale VHA transmise par transfusion d'un MCP



Dr D.GORODETZKY, CRH ARA
Dr H.BENAMARA, correspondant vigilances EFS AURA

5 juin 2018

VHA et dons de sang (1)

2 cas d'hépatites A déclarées au PFR de l'ARS (25/05/18 et 28/05/18), Information transmise au CRH.

1^{er} cas :

Le donneur homme né en 1963, découverte du VHA le **13/04/2018** lors de l'analyse déléguée par le LFB (réalisée sur le site QBD de l'EFS) sur le don de sang réalisé le 06/04/2018.

IPD de nature VHA déclarée sur e-fit.

Les plaquettes ont été transfusées le **11/04/2018**.

Courrier de l'EFS transmis à l'ES le 18/04/2018 pour enquête sur le receveur.

Le receveur est une patiente à qui ces plaquettes ont été transfusées le 11/04/2018.

Femme née en 1950 transfusée pour thrombopénie dans le cadre d'un myélome multiples et tumeurs malignes à plasmocytes.

A présenté une cholestase anictérique.

A développé **une infection virale VHA**.

« l'état général au 25/05 est satisfaisant »

Déclaration faite par le CHV de l'ES sur e-fit (FEIR le 29/05/2018). Grade 1, Imputabilité **certaine**

(La comparaison des souches receveur / donneur :

Le CNR VHA précise : « Les deux souches sont identiques à la souche épidémique VRD_521_2016,

Pour le VHA, cette homologie a une moindre valeur d'imputabilité que pour d'autres virus, puisque la même souche circule en population générale.

En revanche, la temporalité est évidemment en faveur de l'origine transfusionnelle, ainsi que l'absence de facteurs de risques autres pour la patiente. »)

VHA et dons de sang (2)

2^{ème} cas :

La donneuse née en 1995, découverte du VHA le **23/05/2018** lors de l'analyse déléguée par le LFB sur le don de sang du 15/05/2018
IPD de nature VHA déclarée sur e-fit.

Les plaquettes ont été transfusées le **17/05/2018**.

Courrier de l'EFS transmis à l'ES le 24/05/2018 pour enquête sur le receveur.

Le receveur est un patient à qui les plaquettes ont été transfusées le 17/05/2018.
Cliniquement RAS. Bilan hépatique normal. Ac anti-hépatite A IgM négatif sur les prélèvements du 29/05/2018 et du 29/06/2018.

DO, IPD => Déclarations OK

VHA et dons de sang (3)

Dans nos 2 cas, les résultats de VHA ont été rendus après la transfusion des plaquettes (dans le 1^{er} cas, 48h après, et dans le 2^{ème} cas 8 jours après).

A noter:

Date de mise en place des déclarations IPD sur e-fit (toutes natures confondues):
2016

- Sur e-fit, pour la France, le nombre d'IPD VHA (depuis 2016): **28**
- Dont pour ARA, **11** IPD de nature VHA déclarées depuis 2016 (*4 du 01/01 au 31/05, à chaque fois les plaquettes ont été transfusées : 2 correspondent au 1^{er} et 2^{ème} cas, 1 dont la sérologie receveur montre une immunité anti VHA, et concernant le dernier, les Ac anti VHA IgM sont négatif chez le receveur 12 jours après transfusion*)
- Concernant les EIR, à ce jour en France, **7 FEIR VHA ont été déclarées sur e-fit (entre 2002 et 2018): 3 d'imputabilité exclue-improbable, 1 d'imputabilité probable et 3 d'imputabilité certaine**

=> Soit **4** d'imputabilité probable ou certaine

VHA et dons de sang (4)

Questions posées à l'EFS:

Pourquoi, ne pas tester en systématique le VHA en QBD ?

Pourquoi seuls les plasmas pour le LFB sont testés (DGV VHA) ?

*« La réglementation (**Décret n° 2013-104 du 29 janvier 2013** ; Article D1221-6) a défini les analyses biologiques et les tests de dépistage effectués dans le cadre de la QBD du don de sang.*

Le VHA ne fait pas partie des analyses QBD mais vu le cahier des charges qui lie le LFB à l'EFS et pour des raisons de commodité au niveau des labos QBD, désormais tous les dons sont testés pour le VHA »

Pourquoi ne peut-on pas le faire en systématique au moins lorsque nous sommes en période d'épidémie d'hépatite A, comme c'était le cas récemment ?

« Tous les dons sont testés pour le VHA c'est fait systématiquement pour des raisons de commodité et pour éviter le tri des tubes en QBD »

VHA et dons de sang (5)

Depuis la décision du 3/5/2018 fixant la liste et les caractéristiques des PSL, qui prolonge la durée de conservation des plaquettes de 5 à 7j, ceci ne pourrait pas être réalisé ?

« Le test DGV est fait en pool de 96 et si positif démontage du pool. Le test est réalisé en général dans les 10 JOURS (MAXI 4 semaines selon cahier des charges LFB) qui suivent le don. Attendre les résultats pour libérer les PSL mettrait notre organisation de gestion des stocks en difficultés majeurs. »

Y a-t'il d'autres virus que le VHA (ou toute autre analyse), qui sont analysés par l'ETS pour le LFB et non pour les dons ? Le VHE ? Autres ?

« VHA, parvo B19.

Le VHE est réalisé sur une partie de la production de plasma pour répondre à des besoin transfusionnels spécifiques de plasma VHE neg (décision EFS pour le VHE) »

VHA et dons de sang (6)

Commentaires sur la présentation

Le délai de rendu des résultats des sérologies de VHA ne permet pas d'attendre les résultats pour administrer les plaquettes, celles-ci ayant une durée de vie de 7 jours mais la demande des prescripteurs est d'une administration la plus précoce possible, à 3-4 jours de vie maximum

Le VHA a une virémie très brève.

L'hépatite A transfusionnelle est exceptionnelle.

La transmission transfusionnelle est essentiellement préoccupante chez le receveur immunodéprimé.

Le risque résiduel de VHA est très faible, mesuré à 1, 24 pour 1 million de dons du sang

En France, sa présence n'est pas recherché dans les dons de sang en raison de cette rareté de la virémie et de la bénignité habituelle des manifestations générées.

L'épidémie d'hépatite A n'a pas conduit à un changement de stratégie de dépistage de l'hépatite A. Un donneur VHA positif a une contre-indication au don pendant 4 mois – sa réintégration comme donneur est conditionnée à l'obtention d'une sérologie négative.

VHA et dons de sang (7)

Commentaires sur la présentation (suite)

La recherche de l'ARN du VHA est réalisée sur les pools de plasmas à destination du LFB en raison du risque de transmission à de nombreux receveurs,

Le plasma VHE free est indiqué prioritairement pour les immunodéprimés en raison du risque d'hépatite E chronique.??? VHE ou VHA ??? Il n'y a pas de stock VHA free.

La baisse annoncée de la capacité de production du LFB n'a pas entraîné de modification des engagements de l'EFS vis-à-vis du LFB,

Ce diaporama a fait l'objet d'une présentation en réunion régionale de sécurité sanitaire à l'ARS

ARA,