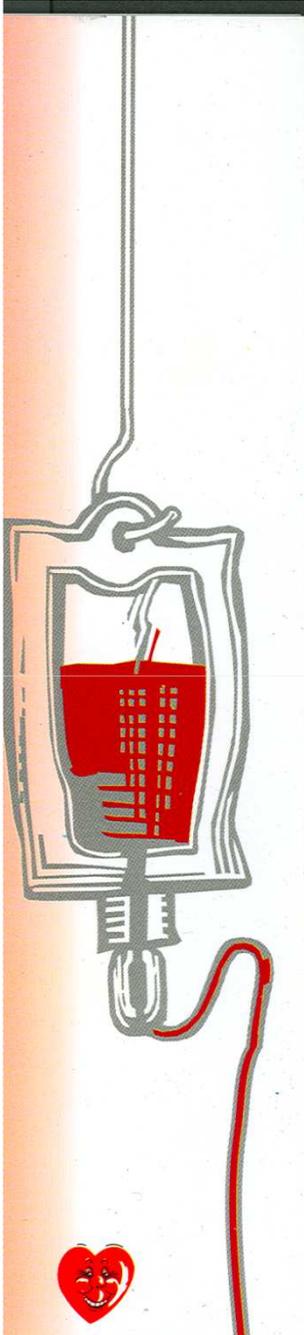


# PROFIL DE L'HEMOGRAMME CHEZ LES DONNEURS VOLONTAIRES DE SANG AU CNTS DE BAMAKO, MALI

---

Baby M, Keïta I, Coulibaly SO



# INTRODUCTION

---

- Prélèvement d'un DDS présentant une ou des anomalies de l'hémogramme:
    - Qualité des PSL
    - Santé du DDS
  
  - Plusieurs études sur l'Hb pré-don
  
  - Très peu consacrées aux autres paramètres
  
  - Contexte : Non pratique Hb/HMG pré-don, CQ des PSL, hémovigilance Donneur et receveur
-

# OBJECTIFS

---

- ❑ Décrire la distribution des paramètres de l'hémogramme chez les DDS
  - ❑ Déterminer la fréquence des anomalies de l'hémogramme chez les DDS
  - ❑ Etudier les paramètres de l'hémogramme chez les DDS en fonction du nombre de dons et du sexe
-

# METHODOLOGIE (1)

---

## □ Cadre d'étude et durée

- CNTS de Bamako
- Mai – Novembre 2008

## □ Type d'étude

- Cas témoins : 2 cas / 1 témoin
  - Appariement : sexe et âge
-

# METHODOLOGIE (2)

---

## Critères d'inclusion

- Donneur volontaire
- Aptitude au don, Consentement libre et éclairé
- **Cas** : DDS vus au CNTS pour leur 2<sup>ème</sup> don
- **Témoins**: nouveaux DDS volontaires

## Critères de non inclusion

- DDS familial ou de compensation
  - Inaptitude au don, Refus de participer
  - Sérologie positive: VIH, VCH, Ag HBs, syphilis
- 



# METHODOLOGIE (3)

---

## □ Hémogramme

- ABX Micros 60®
- Formule leucocytaire après coloration au MGG
- Contrôle de qualité interne
- Anémie: Hb < 11g/dl tous sexes confondus

## □ Analyse des données: SPSS 12.0

- Tests: F, t, OR

## □ Considérations éthiques

---

# RESULTATS (1)

---

- **246 Donneurs**
  - **Cas: 164**
  - **Témoins: 82**
- **Sexe ratio H/F:**  
**3,55**

## Répartition selon l'âge

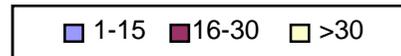
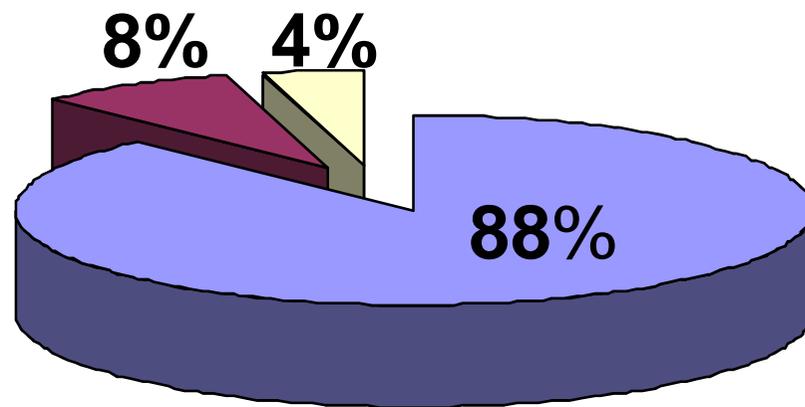
	<b>cas</b>	<b>Témoins</b>
<b>Moy</b>	<b>35,01</b>	<b>34,55</b>
<b>SD</b>	<b>9,2</b>	<b>9,1</b>
<b>Extrêmes</b>	<b>18 - 58</b>	<b>18 - 54</b>

---

# RESULTATS (2)

---

## Nombre de dons chez les cas



# Valeurs moyennes des paramètres érythrocytaires

Paramètres	Cas	Témoins	p
<b>GR</b>	4,956±0,565	4,940±0,573	0,84
<b>Hb</b>	13,190±1,887	13,631±1,567	0,07
<b>Hte</b>	41,041±5,075	42,891±4,758	<b>&lt;0,05</b>
<b>VGM</b>	83,080±7,485	87,440±4,899	<b>&lt;0,05</b>
<b>CCMH</b>	32,058±1,326	31,494±1,440	<b>&lt;0,05</b>
<b>TCMH</b>	26,718±3,106	27,646±2,056	<b>&lt;0,05</b>

# Valeurs moyennes des paramètres leucocytaires et plaquettaires

Paramètres	Cas	Témoins	p
<b>GB</b>	4,865±1,351	5,901±1,587	<b>&lt;0,05</b>
<b>PN</b>	2,553±0,901	3,365±1,107	<b>&lt;0,05</b>
<b>PE</b>	0,114±0,134	0,115±0,209	0,96
<b>PB</b>	0,0007±0,006	0,001±0,010	ND
<b>L</b>	2,033±0,647	2,20±0,60	0,05
<b>M</b>	0,162±0,099	0,216±0,140	<b>&lt;0,05</b>
<b>PLA</b>	205,38±69,577	251,50±76,708	<b>&lt;0,05</b>

# Valeurs moyennes des paramètres leucocytaires, plaquettaires et Sexe

Paramètres	Masculin	Féminin	p
<b>GB</b>	4,963±1,3898	6,093±1,6046	<b>&lt;0,05</b>
<b>PN</b>	2,699±0,9738	3,270±1,1747	<b>&lt;0,05</b>
<b>PE</b>	0,1098±0,1710	0,1331±0,1282	0,3
<b>PB</b>	0,0011±0,0087	0,0000±0,0000	ND
<b>L</b>	1,9792±0,5657	2,4835±0,7181	<b>&lt;0,05</b>
<b>M</b>	0,1738±0,1137	0,2059±0,1278	0,07
<b>PLA</b>	208,62±71304	263,89±72962	<b>&lt;0,05</b>

---

Bain BJ: 1975, 85, 96. Leigh AE 2008. Rakoto A  
 Thrombopoïétine < sexe F: Butkiewicz Throm Res 2006

# Fréquence des anomalies de la lignée érythrocytaire

Anomalies	Cas (%)	Témoins (%)	Total (%)
<b>anémie</b>	14	2,5	10,2
<b>microcytose</b>	25	3,7	17,5
<b>hypochromie</b>	46,4	31,7	41,5
<b>a. microcytaire</b>	11,6	0	7,7
<b>a. micro. hypo</b>	11,6	0	7,7
<b>a. normoch. normocytaire</b>	2,4	2,5	2,4

---

Abdulla 2011 (Saudi), Djalali 2006 (Iran), Milman 1991 (Danemark)

# Fréquence des anomalies de la lignée leucocytaire et plaquettaire

Anomalies	Cas (%)	Témoins (%)	Total (%)
Leucopénie	26,8	9,7	<b>21,1</b>
Lymphopénie	17,7	9,7	<b>15</b>
Neutropénie	10,3	0	<b>6,9</b>
hyperéosinophilie	1,8	6,1	3,2
Thrombocytose	1,2	3,7	2
Thrombopénie	0,6	0	0,4

# Conclusion

---

- Sécurité des DDS et receveurs: intérêt de
    - Pratique systématique du dosage de l'hémoglobine pré-don et,
    - Réalisation périodique de l'hémogramme chez les donneurs volontaires de sang
  - Il urge d'élaborer et de mettre en œuvre une stratégie de prévention et de prise en charge de ces anomalies plus particulièrement les anémies.
-

---

*Merci de votre aimable attention*