

SYSTÈME DE SURVEILLANCE DES INCIDENTS TRANSFUSIONNELS (SSIT)

RAPPORT 2016 2020

PROTÉGER LES CANADIENS ET LES AIDER À AMÉLIORER LEUR SANTÉ



Agence de la santé
publique du Canada

Public Health
Agency of Canada

Canada 

PROMOUVOIR ET PROTÉGER LA SANTÉ DES CANADIENS AU MOYEN DU LEADERSHIP, DE PARTENARIATS, DE L'INNOVATION ET DE LA PRISE DE MESURES DANS LE DOMAINE DE LA SANTÉ PUBLIQUE.

— Agence de la santé publique du Canada

Also available in English under the following title:

Transfusion-Transmitted Injuries Surveillance System (TTISS) 2016-2020 Summary Report

Pour obtenir de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec :

Agence de la santé publique du Canada

Indice de l'adresse 0900C2

Ottawa, Ontario K1A 0K9

Tél. : 613 957 2991

Numéro sans frais : 1 866 225 0709

Télécopieur : 613 941 5366

ATS : 1 800 465 7735

Courriel : publications@hc.sc.gc.ca

On peut obtenir, sur demande, la présente publication en formats substitués.

© Sa Majesté le Roi du chef du Canada, représenté par la ministre de la Santé, 2022

Date de publication : 2023

La présente publication peut être reproduite sans autorisation à des fins personnelles ou internes seulement, si on en indique clairement la source.

Cat.: XX00-0/0000X-XXX

ISBN: 000-0-000-00000-0

Pub.: 000000

When your document is **BOTH** print and PDF use the format below.

PRINT	Cat.: XX00-0/0000	PDF	Cat.: XX00-0/0000X-XXX	Pub.: 000000
	ISBN: 000-0-000-00000-0		ISBN: 000-0-000-00000-0	

SYSTÈME DE SURVEILLANCE DES INCIDENTS TRANSFUSIONNELS (SSIT)

RAPPORT 2016 2020



AVANT-PROPOS

Le Centre de la lutte contre les maladies transmissibles et les infections (CLMTI) de l'Agence de la santé publique du Canada (l'ASPC) est heureux de présenter le Rapport sommaire sur le Système de surveillance des incidents transfusionnels (SSIT) de 2016 à 2020. Ce rapport sommaire présente les données sur la surveillance des incidents transfusionnels envoyées par les hôpitaux canadiens qui participent au réseau du SSIT.

Le SSIT est un système de surveillance pancanadien mis sur pied par l'ASPC pour saisir des données non nominatives sur les réactions transfusionnelles indésirables aux transfusions sanguines. Les hôpitaux canadiens de tout le pays qui offrent des services de transfusion participent à ce système de surveillance.

Le CPCMI, en partenariat avec les provinces et territoires participants, est responsable de la collecte, de la gestion et de l'analyse des données, ainsi que de la production de rapports pour appuyer les décisions en matière de santé publique fondées sur des données probantes. L'objectif principal du SSIT est de produire des renseignements pour améliorer la sécurité des patients dans les hôpitaux canadiens.

ABRÉVIATIONS

RHI	Réaction hémolytique immédiate
MA	Méningite aseptique
ÉIAT	Effet indésirable associé à la transfusion
IB	Infection bactérienne
RHR	Réaction hémolytique retardée
RSR	Réaction sérologique retardée
RFNH	Réaction fébrile non hémolytique
RIT	Réaction indésirable reliée à la transfusion
Réact. hypo.	Hypotension post-transfusionnelle
Incomp.	Incompatibilité transfusionnelle
Céphalées liées à l'IgIV	Céphalées liées à l'administration d'immunoglobuline par voie intraveineuse
RAAG	Réaction anaphylactique/anaphylactoïde sévère
OAPP	OEdème aigu pulmonaire post-transfusionnel
DAT	Dyspnée associée à la transfusion
TRALI	Transfusion-Related Acute Lung Injury
SSIT	Système de surveillance des incidents transfusionnels
PSL	Produits sanguins labiles
PSS	Produits sanguins stables

TABLE DE MATIÈRES

AVANT-PROPOS.....	1
ABRÉVIATIONS.....	2
RÉSUMÉ.....	4
MÉTHODES.....	6
Traitement et collecte des données	6
Données utilisées en guise de dénominateur	7
Analyse statistique	7
RÉSULTATS.....	7
1. RÉACTIONS INDÉSIRABLES À UNE TRANSFUSION (RIT)	8
2. TAUX DE RIT	9
3. RIT PAR IMPUTABILITÉ.....	10
4. SÉVÉRITÉ DES RIT.....	14
5. CONSÉQUENCES DES RIT.....	22
RÉSUMÉ.....	29
RÉFÉRENCES	30
ANNEXE A : DÉFINITIONS DE CAS (SÉVÉRITÉ, IMPUTABILITÉ, RÉSULTAT)	31
ANNEXE B : NOMBRE ANNUEL DE RIT PAR TRANSFUSION DE PRODUITS SANGUINS.....	33
ANNEXE C : NOMBRE ANNUEL D'UNITÉS DE PRODUITS SANGUINS LABILES TRANSFUSÉS.....	35
ANNEXE D : LE NOMBRE ANNUEL DE RIT RELIÉES À LA TRANSFUSION PAR IMPUTABILITÉ PAR RAPPORT À LA TRANSFUSION DE PRODUITS SANGUINS.....	36
ANNEXE E : LE NOMBRE ANNUEL DE RIT DÉCLARÉES PAR NIVEAUX DE SÉVÉRITÉ ET PAR TRANSFUSION DE PRODUITS SANGUINS	41
ANNEXE F : LE NOMBRE ANNUEL DE RIT DÉCLARÉES PAR CONSÉQUENCE EN RAISON D'UNE TRANSFUSION DE PRODUITS SANGUINS.....	46

RÉSUMÉ

Depuis 2001, le Système de surveillance des incidents transfusionnels (SSIT) recueille des données sur les réactions indésirables à une transfusion (RIT) signalées au Canada qui sont attribuables à la transfusion de produits sanguins labiles et de produits sanguins stables. En date de 2007, toutes les provinces et tous les territoires (PT), à l'exception du Nunavut, fournissent des données au SSIT. Actuellement, le réseau du SSIT couvre plus de 95 % des activités de transfusion sanguine totales au Canada.

Ce rapport présente le nombre de RIT reliées à la transfusion de produits sanguins labiles et de produits sanguins stables. De plus, les taux de RIT sont déclarés pour la transfusion de produits sanguins labiles seulement. Les taux de transfusion de produits sanguins stables (PSS) ne sont pas indiqués en raison de la non disponibilité des dénominateurs.

La gamme des RIT signalées comprend l'œdème aigu pulmonaire post-transfusionnel (OAPP), la réaction anaphylactique ou anaphylactoïde sévère (RAAG), la réaction hypotensive (réact. hypo), la réaction hémolytique immédiate et retardée (RHI et RHR), le transfusion-related acute lung Injury (TRALI), la dyspnée associée à la transfusion (DAT), les céphalées liées à l'administration d'immunoglobuline par voie intraveineuse (céphalées liées à l'IgIV), la méningite aseptique (MA), les infections bactériennes (IB), l'incompatibilité transfusionnelle (Incomp.) et les manifestations cliniques inhabituelles (autres).

Un nombre total de 4 334 RIT ont été déclarées au SSIT au cours de la période de cinq ans comprise entre 2016 et 2020. 61,3 % (2 658) étaient dues aux transfusions de produits sanguins labiles et 38,7 % (1 676) étaient dues aux transfusions de produits sanguins stables. L'OAPP, parmi les transfusions de produits sanguins labiles, et les céphalées liées à l'IgIV, parmi les transfusions de produits sanguins stables, étaient les RIT les plus couramment signalées, représentant respectivement 43,7 % (1 161) et 40,9 % (685).

En ce qui concerne l'imputabilité (définie, probablement, possible), 11,2 % des RIT étaient définitivement imputables à la transfusion. Il y a 88,8 % des RIT étaient probablement ou potentiellement imputables à la transfusion.

Les RIT classées par sévérité — le niveau de soins ou d'intervention médicaux requis pour les patients — comprenaient 68,8 % qui étaient non sévère, 25,2 % qui étaient sévères et 5,0 % qui ont causé des lésions menaçant la vie, dont quatre décès.

Parmi les RIT totales (n = 4 334) ayant entraîné des conséquences signalées, 84,0 % ont causé un préjudice minime ou aucun préjudice aux receveurs, tandis que les séquelles importantes ou à long terme et les décès ont représenté respectivement 2,7 % et 1,4 %. L'OAPP et le TRALI sont les principales causes de décès reliées à la transfusion.

La plupart des décès sont survenus chez des patients plus âgés (âge médian = 72 ans), de sorte qu'ils peuvent aussi être attribuables à d'autres causes. Cela donne à penser que le nombre réel de décès reliés aux RIT peut être inférieur au nombre de décès déclarés. D'autres recherches sont nécessaires pour clarifier le lien entre la transfusion et le décès.

INTRODUCTION

Établi dans le cadre d'un projet pilote en 2001, le Système de surveillance des incidents transfusionnels (SSIT) signale depuis des réactions indésirables à la transfusion (RIT), qui sont définies comme étant des incidents indésirables et involontaires survenant pendant ou après l'administration de sang, de produits sanguins labiles ou de produits sanguins stables. Le SSIT recueille des données non nominatives sur les réactions indésirables après la transfusion de produits sanguins (par exemple, globules rouges, granulocytes, plaquettes, plasma et cryoprécipité) et de produits sanguins stables (par exemple, albumine, immunoglobuline, facteurs de coagulation). Les RIT sont déclarées volontairement au SSIT par l'intermédiaire d'un réseau national d'hôpitaux offrant des services de transfusion à l'échelle de toutes les provinces et de tous les territoires, à l'exclusion du Nunavut.

Le Groupe de travail national sur le SSIT (GTNSSIT) est composé de représentants de chaque province et territoire (PT), de deux fournisseurs de produits sanguins (la Société canadienne du sang et HémaQuébec), et de représentants d'office de la Direction des produits de santé commercialisés et de la Direction des produits biologiques et des thérapies génétiques de Santé Canada. Ce Groupe de travail fournit des conseils à l'équipe du SSIT sur les activités et la direction en tant que système de surveillance national. L'objectif du SSIT est de déterminer et d'évaluer les risques et les tendances des RIT afin d'améliorer la sécurité des patients dans les hôpitaux canadiens. Le présent rapport résume les constatations provenant des données nationales du SSIT pour la période allant de 2016 à 2020.

MÉTHODES

Traitement et collecte des données

Tous les hôpitaux provinciaux et territoriaux participants au réseau du SSIT fournissent des données à l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC), ce qui couvre plus de 95 % des transfusions dans les hôpitaux canadiens.

Un ensemble de définitions de cas normalisées et des formulaires de déclaration normalisée¹ ont été utilisés pour saisir les données et sont transférés électroniquement au Réseau canadien de renseignements sur la santé publique (RCRSP), qui est un système Web centralisé². À l'heure actuelle, dix des onze installations participantes saisissent leurs données dans le RCRSP et un site transmet ses données par voie électronique directement à l'ASPC. En général, l'ASPC reçoit les données annuelles avec un décalage de six mois (par exemple, les données de 2020 sont reçues l'année suivante d'ici juillet). Les données font l'objet d'un examen aux fins d'assurance de la qualité et les demandes de vérification de tout écart sont traitées séparément avec chaque site. Après la validation, certaines RIT peuvent être reclassifiées ou exclues pour se conformer aux définitions de cas normalisées. Les données de toutes les provinces et tous les territoires sont ensuite combinées pour former une base de données nationale du SSIT aux fins d'analyse.

Les RIT sont classées selon l'imputabilité (la probabilité qu'elles soient reliées à la transfusion) et la question de savoir si cette relation est définie, probable ou possible. La relation pourrait également être exclue, douteuse ou indéterminée, auquel cas la RIT est désignée comme étant « non reliée à la transfusion ». Seules les RIT reliées à la transfusion sont prises en considération aux fins d'analyse. La sévérité (le niveau d'intervention nécessaire pour corriger l'événement indésirable et l'invalidité subie) et la conséquence (si le receveur a subi des conséquences physiologiques ou physiques, c'est-à-dire des dommages ou des altérations d'une fonction de l'organisme) sont également consignées. Le résultat varie allant de séquelles mineures à des séquelles importantes et à long terme, y compris le décès. En cas de décès, une enquête plus approfondie est effectuée afin de déterminer l'imputabilité de la RIT et de déterminer si l'événement est définitivement, probablement, possiblement ou sans doute relié à la transfusion, ou si l'imputabilité est indéterminée ou à exclure (Annexe A).

Les RIT recueillies dans le SSIT comprennent la réaction anaphylactique ou anaphylactoïde sévère (RAAG), l'œdème aigu pulmonaire post-transfusionnel (OAPP), le transfusion-related acute lung injury (TRALI) et le TRALI possible, la dyspnée associée à la transfusion (DAT), la réaction hypotensive (réact. hypo.), les céphalées liées à l'IgIV, la réaction hémolytique immédiate et retardée (RHI et RHR), la méningite aseptique (MA), les infections bactériennes (IB) et l'incompatibilité transfusionnelle (Incomp.) En plus des RIT cidessus, lorsque le receveur subit tout autre type de réaction indésirable, p. ex., un déséquilibre électrolytique grave, un cas de douleur atypique, ceux-ci sont classés comme étant « autre ». Les réactions allergiques mineures, les réactions non hémolytiques fébriles (RNHF) et les réactions sérologiques retardées (RSR) ne sont pas à déclarer au SSIT et sont donc exclues de l'analyse. Lorsque des réactions indésirables sont associées à la fois aux produits sanguins labiles et aux produits sanguins stables du plasma, seules les données relatives à la première transfusion sont incluses aux fins d'analyse.

Données utilisées en guise de dénominateur

Le nombre annuel total d'unités de produits sanguins labiles transfusés dans les hôpitaux dans le réseau du SSIT est utilisé en guise de dénominateur pour calculer les taux par 100 000 unités de produits sanguins labiles transfusés.

Analyse statistique

Des analyses descriptives sont effectuées au moyen du logiciel SAS EG 5.1. Le nombre et les proportions de RIT précises sont calculés pour toutes les transfusions, les transfusions de produits sanguins labiles et les transfusions de produits sanguins stables qui se sont produites de 2016 à 2020. Les taux de mortalité et de RIT particulières sont calculés pour 100 000 unités de produits sanguins labiles transfusés.

RÉSULTATS

Les résultats du SSIT sont présentés en cinq sections, chacune comprenant les résultats globaux et, dans la mesure du possible, des résultats distincts pour les produits sanguins labiles et les produits sanguins stables :

1. Nombre et proportion de RIT, à l'exclusion de ceux dont l'imputabilité est douteuse, exclue ou indéterminée, ou lorsque ces renseignements sont manquants
2. Taux de RIT associées à la transfusion de produits sanguins labiles
3. Nombre et proportion de RIT en fonction de l'imputabilité de la réaction indésirable
4. Nombre et proportion de RIT par sévérité
5. Nombre et proportion de RIT en fonction du résultat

1. RÉACTIONS INDÉSIRABLES À UNE TRANSFUSION (RIT)

L'Annexe B présente le nombre annuel de RIT pour la période de cinq ans. La Figure A présente les pourcentages annuels de RIT résultant de la transfusion de produits sanguins labiles par rapport à celles des produits sanguins stables. Parmi les RIT totales déclarées (n = 4 334), près des deux tiers (61,3 %; n = 2 658/4 334) sont attribuables à la transfusion de produits sanguins labiles et un peu plus du tiers (38,7 %; n = 1 676/4 334) sont attribuables à la transfusion de produits sanguins stables. Les proportions annuelles de RIT sont demeurées cohérentes, avec de petites variations dans l'intervalle de 61,3 (± 4,8 %) en raison de la transfusion de produits sanguins labiles et de 38,7 (± 4,8 %) en raison de la transfusion de produits sanguins stables.

La Figure 1B présente la répartition des types de RIT provenant de la transfusion de produits sanguins labiles et de la transfusion de produits sanguins stables. Parmi les RIT attribuables à la transfusion de produits sanguins labiles, – l'OAPP est la RIT la plus souvent déclarée (43,7 %; n = 1 161/2 658), suivi par la RAAG (11,7 %; n = 293/2 658) et la réact. hypo. (10,5 %; n = 278/2 658). Parmi les RIT attribuables à la transfusion de produits sanguins stables, les céphalées liées à l'IgIV sont les plus couramment signalées (40,9 %; n = 685/1 676), suivis par les RAAG (6,9 %; n = 115/1 676).

FIGURE 1A : RIT (%) par année : transfusion de produits sanguins labiles et de produits sanguins stables

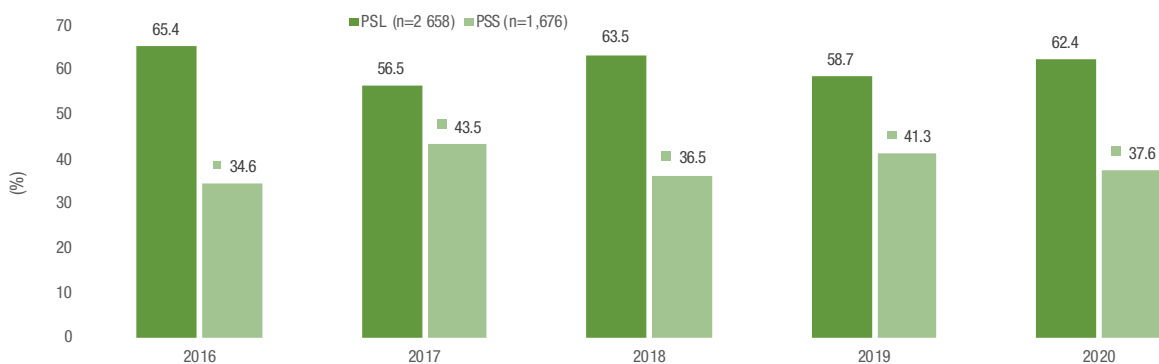
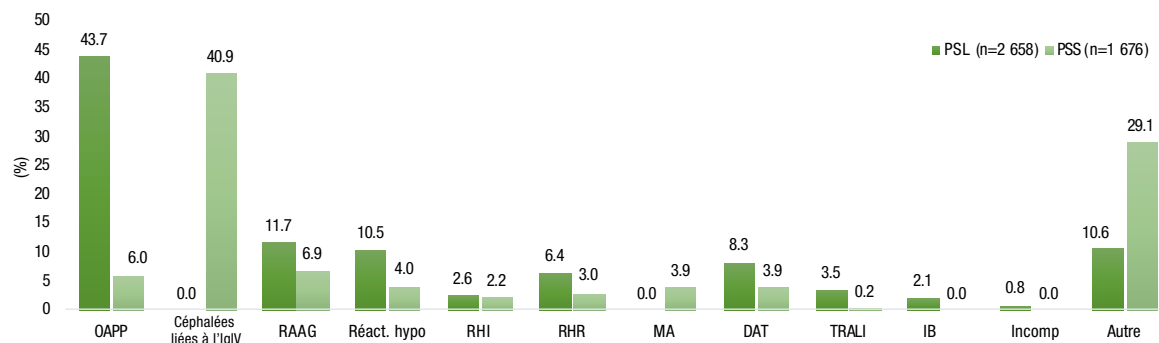


FIGURE 1B : RIT (%) par type : transfusion de produits sanguins labiles et de produits sanguins stables



2. TAUX DE RIT

Les taux de RIT sont calculés en tenant compte du nombre de RIT déclarées qui sont dues à la transfusion de produits sanguins labiles comme numérateur (Annexe B) et du nombre d'unités de produits sanguins labiles transfusés comme dénominateur (Annexe C), représenté par 100 000 unités de produits sanguins labiles transfusés. L'OAPP affichait systématiquement les taux les plus élevés accompagnée d'une certaine variation annuelle. Les RIT, y compris la RAAG, la réact. hypo., la DAT et le TRALI, affichaient des taux beaucoup moins élevés avec des taux annuels inférieurs à 6 % chacune. Les taux de RIT pour les IB et l'Incomp. sont très faibles.

TABLEAU 2 : Taux de RIT par type par année/100 000 unités de produits sanguins labiles transfusés

RIT	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
OAPP	19,0	21,1	19,0	13,6	22,8	19,1
RAAG	5,9	4,4	4,6	5,3	5,3	5,1
Réact. hypo.	4,8	4,0	5,4	2,6	6,1	4,6
RHI	1,9	1,0	1,2	0,6	0,9	1,1
RHR	3,0	1,9	3,1	2,2	3,8	2,8
DAT	4,0	2,9	3,9	3,5	3,7	3,6
TRALI	1,5	1,5	1,6	1,1	2,0	1,5
IB	1,1	0,5	0,9	1,2	0,9	0,9
Incomp.	0,4	0,9	0,2	0,1	0,0	0,3
Autre	5,7	5,5	3,9	4,2	3,9	4,6
Total	47,3	43,9	43,8	34,3	49,3	43,7

3. RIT PAR IMPUTABILITÉ

L'Annexe A fournit la définition de chaque niveau d'imputabilité et l'Annexe D fournit le nombre de RIT dans chacun de ces niveaux. Les Tableaux 3A à 3C démontrent le nombre de cas de RIT, triés par niveaux d'imputabilité, attribuables à toutes les transfusions, à la transfusion de produits sanguins labiles et à la transfusion de produits sanguins. La Figure 3A présente les données relatives à toutes les transfusions et la Figure 3B présente les données relatives à la transfusion des produits sanguins labiles et des produits sanguins stables séparément. Dans l'ensemble, un cas sur dix (11,2 %; n = 484/4 334) RIT était définitivement relié aux transfusions et neuf cas sur dix (88,8 %; n = 3 850/4 334) étaient probablement ou possiblement reliés aux transfusions. Qu'il s'agisse de toutes les transfusions, de seulement les transfusions de produits sanguins labiles ou de seulement les transfusions de produits sanguins stables, le nombre de cas de RIT pour chaque niveau d'imputabilité est demeuré cohérent avec le temps avec de petites variations annuelles (Figure 3A, Figure 3B).

TABLEAU 3A : RIT (%) par année et par imputabilité : tous les produits

ANNÉE	DÉFINITIVE	PROBABLE	POSSIBLE	(N)
2016	11,3	47,2	41,6	888
2017	10,3	48,5	41,2	963
2018	11,6	43,1	45,3	877
2019	13,8	43,3	42,9	709
2020	9,5	46,2	44,4	897
Total	11,2	45,8	43,0	4 334

TABLEAU 3B : RIT (%) par année et par imputabilité : les transfusions de produits sanguins labiles

ANNÉE	DÉFINITIVE	PROBABLE	POSSIBLE	(N)
2016	12,2	42,7	45,1	581
2017	9,6	43,4	47,1	544
2018	11,5	38,8	49,7	557
2019	14,6	38,8	46,6	416
2020	10,9	40,4	48,8	560
Total	11,6	40,9	47,5	2,658

TABLEAU 3C : RIT (%) par année et par imputabilité : les transfusions de produits sanguins stables

ANNÉE	DÉFINITIVE	PROBABLE	POSSIBLE	(N)
2016	9,4	55,7	34,9	307
2017	11,2	55,1	33,7	419
2018	11,9	50,6	37,5	320
2019	13,3	49,0	37,8	293
2020	7,1	55,8	37,1	337
Total	10,5	53,4	36,0	1 676

FIGURE 3A : RIT (%) par année et par imputabilité : tous les produits

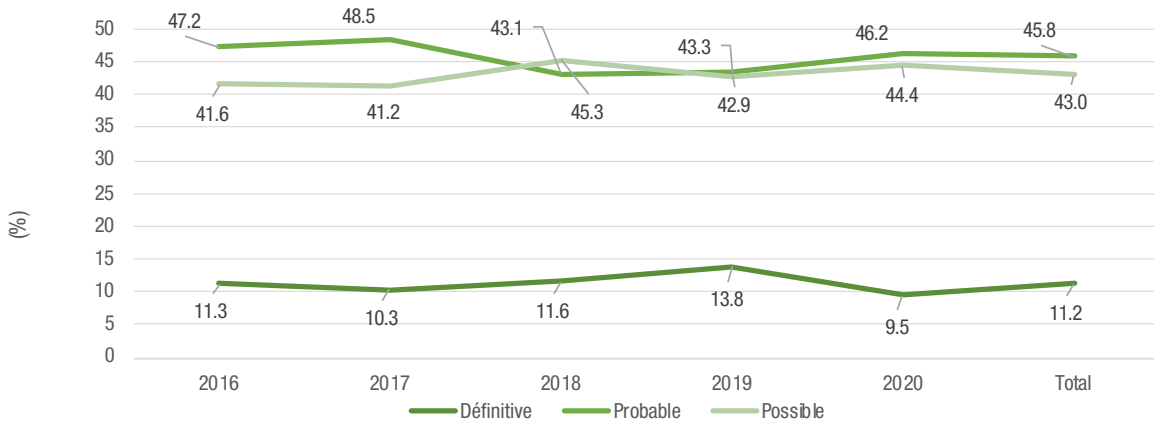
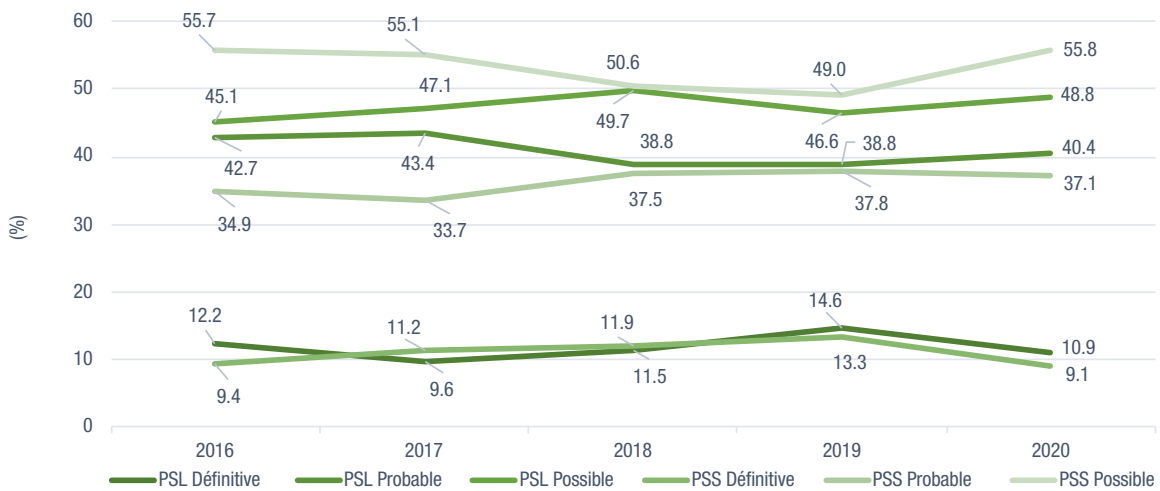


FIGURE 3B : RIT (%) par année et par imputabilité : transfusion de produits sanguins labiles et de produits sanguins stables



Les Tableaux 3D à 3F présentent les données d'imputabilité des RIT pour toutes les transfusions, les transfusions de produits sanguins labiles et les transfusions de produits sanguins stables pour la période de cinq ans combinée. Pour ce qui est de toutes les transfusions, l'OAPP et les céphalées liées à l'IgIV sont les RIT les plus fréquemment signalées, représentant 29,1 % (n = 1 261/4 334) et 15,8 % (n = 685/4 334) du total. Cependant, elles ont le plus petit nombre de cas clairement imputables : 8,2 % (n = 104/1 261) et 9,5 % (n = 65/685). En revanche, parmi les RIT les moins déclarées, l'Incomp., la RHI et la RHR représentent 0,5 % (n = 20/4 334), 2,4 % (n = 105/4 334) et 5,1 % (n = 221/4 334) des cas totaux, respectivement. Cependant, la majorité de ces cas sont certainement reliés à la transfusion : 65,0 % (n = 13/20), 39,0 % (n = 41/105) et 46,6 % (n = 103/221), respectivement.

Les cas de MA et de RAAG démontrent presque les mêmes relations avec des cas précis représentant 16,7 % (n = 11/66) et 18,4 % (n = 78/425) de leurs totaux. Le rapport entre le nombre de cas et l'imputabilité dans les cas de RIT en raison de transfusions de produits sanguins labiles seulement montre un modèle similaire avec de petites variations au fil du temps.

Parmi les RIT associées à la transfusion de produits sanguins stables, près de la moitié des cas de RHR (47,1 %; n = 24/51), environ le tiers des cas de RHI (35,1 %; n=13/37) et près du quart des cas de RAAG (23,5 %; n = 27/115) étaient considéré comme définitivement reliés aux transfusions. Les cas de OAPP et les céphalées liées à l'IgIV qui sont définitivement reliés aux transfusions représentent respectivement 3,0 % (n = 3/100) et 9,5 % (n = 65/685) de leurs totaux. Un cas de TRALI est définitivement associé à la transfusion et les deux autres cas sont probablement et possiblement reliés aux transfusions.

TABLEAU 3D : RIT (%) par imputabilité : tous les produits

RIT	DÉFINITIVE	PROBABLE	POSSIBLE	(N)
OAPP	8,2	46,2	45,5	1 261
Céphalées liées à l'IgIV	9,5	64,2	26,3	685
RAAG	18,4	53,6	28,0	425
Réact. hypo.	3,8	34,8	61,4	345
RHI	39,0	37,1	23,8	105
RHR	46,6	27,6	25,8	221
MA	16,7	51,5	31,8	66
DAT	1,1	31,2	67,7	285
TRALI	9,3	29,9	60,8	97
IB	10,9	14,5	74,5	55
Incomp.	65,0	25,0	10,0	20
Autre	4,9	45,4	49,7	769
Total	11,2	45,8	43,0	4 334

TABLEAU 3E : RIT (%) par imputabilité : les transfusions de produits sanguins labiles

RIT	DÉFINITIVE	PROBABLE	POSSIBLE	(N)
OAPP	8,7	46,1	45,2	1161
RAAG	16,5	55,8	27,7	310
Réact. hypo.	3,6	32,7	63,7	278
RHI	41,2	30,9	27,9	68
RHR	46,5	28,8	24,7	170
DAT	1,4	32,3	66,4	220
TRALI	8,5	29,8	61,7	94
IB	10,9	14,5	74,5	55
Incomp.	65,0	25,0	10,0	20
Autre	3,2	37,6	59,2	282
Total	11,6	40,9	47,5	2658

TABLEAU 3F : RIT (%) par imputabilité : les transfusions de produits sanguins stables

RIT	DÉFINITIVE	PROBABLE	POSSIBLE	(N)
OAPP	3,0	48,0	49,0	100
Céphalées liées à l'IgIV	9,5	64,2	26,3	685
RAAG	23,5	47,8	28,7	115
Réact. hypo.	4,5	43,3	52,2	67
RHI	35,1	48,6	16,2	37
RHR	47,1	23,5	29,4	51
MA	16,7	51,5	31,8	66
DAT	0,0	27,7	72,3	65
TRALI	33,3	33,3	33,3	3
Autre	6,0	49,9	44,1	487
Total	10,5	53,6	35,9	1 676

4. SÉVÉRITÉ DES RIT

L'Annexe A fournit les définitions de chaque niveau de sévérité et l'Annexe E indique le nombre de rapports annuels de RIT triés par niveau de sévérité. Les Tableaux 4A à 4C présentent les proportions annuelles de RIT par niveau de sévérité. La Figure 4A présente ces données pour toutes les transfusions et la Figure 4B présente les données pour les transfusions des produits sanguins labiles et des produits sanguins stables séparément. Dans l'ensemble, parmi les RIT déclarées de 2016 à 2020, les deux tiers (68,7 %; n = 2 979/4 334) étaient non sévères, un quart (25,1 %; n = 1 090/4 334) étaient sévères et 5,0 % (n = 215/4 334) ont été consignées comme ayant causé des menaces vitales. Lorsqu'ils sont classés par niveau de sévérité, les cas de RIT affichent une tendance uniforme avec de petites variations annuelles (Figure 4A).

De même, à la Figure 4B, la répartition des cas selon les niveaux de sévérité est également constante avec de petites variations annuelles. Le nombre de RIT considérées comme étant de grade 1 (non sévère) est systématiquement plus faible pour la transfusion de produits sanguins labiles que pour les produits sanguins stables, tandis que le nombre de RIT considérées comme étant de grade 2 (sévère) et de grade 3 (menace vitale) est systématiquement plus élevé pour la transfusion de produits sanguins labiles que pour les produits sanguins stables.

TABLEAU 4A : RIT (%) par sévérité et par année : tous les produits

ANNÉE	NON SÉVÈRE	SÉVÈRE	MENACE VITALE	INDÉTERMINÉ	(N)
2016	68,8	24,0	6,5	0,7	888
2017	71,2	23,4	4,3	1,1	963
2018	69,2	25,0	4,3	1,5	877
2019	65,9	27,1	5,8	1,3	709
2020	67,8	26,9	4,1	1,2	897
Total	68,7	25,1	5,0	1,2	4 334

TABLEAU 4B : RIT (%) par sévérité et par année : les transfusions de produits sanguins labiles

ANNÉE	NON SÉVÈRE	SÉVÈRE	MENACE VITALE	INDÉTERMINÉ	(N)
2016	64,2	26,2	9,0	0,7	581
2017	61,6	30,1	6,8	1,5	544
2018	63,7	28,2	6,3	1,8	557
2019	55,0	34,4	9,1	1,4	416
2020	58,4	34,3	5,5	1,8	560
Total	60,9	30,4	7,4	1,4	2 658

TABLEAU 4C : RIT (%) par sévérité et par année : les transfusions de produits sanguins stables

ANNÉE	NON SÉVÈRE	SÉVÈRE	MENACE VITALE	INDÉTERMINÉ	(N)
2016	77,5	19,9	2,0	0,7	307
2017	83,8	14,6	1,0	0,7	419
2018	78,8	19,4	0,9	0,9	320
2019	81,2	16,7	1,0	1,0	293
2020	83,4	14,5	1,8	0,3	337
Total	81,1	16,8	1,3	0,7	1 676

FIGURE 4A : RIT (%) par sévérité et par année : tous les produits

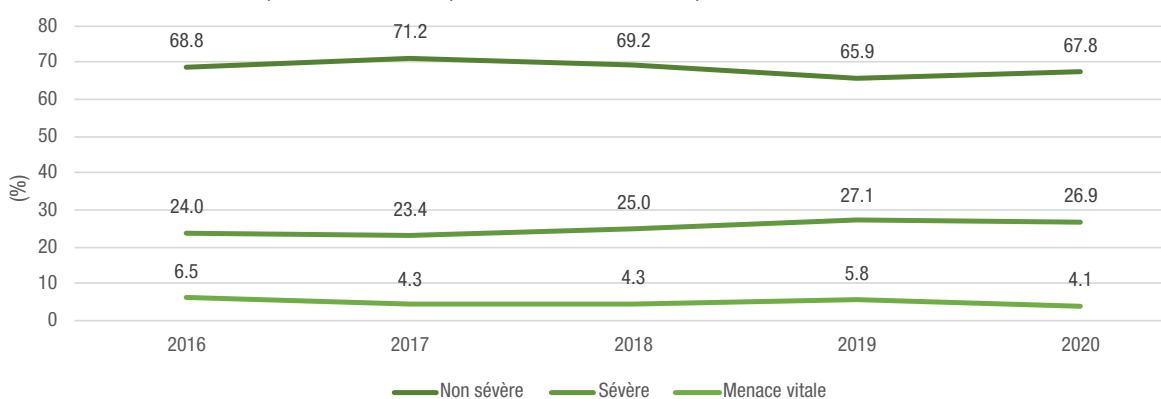
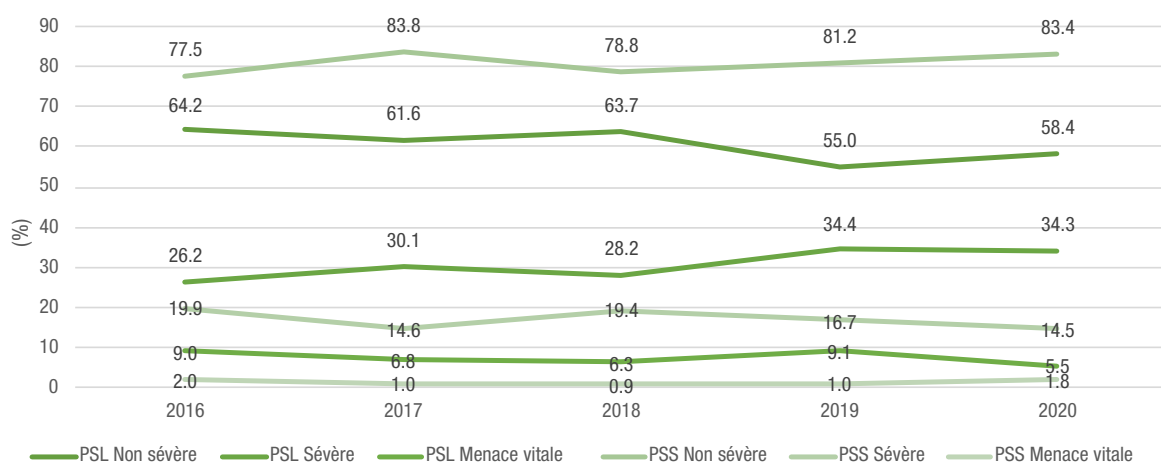


FIGURE 4B : RIT (%) par sévérité et par année : les transfusions de produits sanguins labiles et les transfusions de produits sanguins stables



Le Tableau 4B présente en détail les pourcentages de cas triés par type de RIT et par niveau de sévérité pour la période combinée de cinq ans. Parmi les RIT qui sont reliées à la transfusion de produits sanguins labiles, les OAPP, les RAAG et les réact. hypo. constituent une grande partie du nombre total de cas. Toutefois, peu de cas de ces types de RIT étaient de sévérité de grade 3 et représentaient respectivement 5,6 %, 15,2 % et 5,0 % de chacun de leurs totaux. Par contre, les TRALI, les IB et Incomp. représentent une plus petite partie du total des RIT, mais ont des proportions plus élevées de cas de sévérité de grade 3 (35,1 %, 18,2 % et 10,0 % de chaque nombre total de cas, respectivement).

TABLEAU 4D : Types de RIT (%) par sévérité : tous les produits

RIT	NON SÉVÈRE	SÉVÈRE	MENACE VITALE	INDÉTERMINÉ	(N)
OAPP	62,3	30,9	5,4	1,4	1 261
Céphalées liées à l'IgIV	94,0	6,0	0,0	0,0	685
RAAG	33,4	52,2	13,6	0,7	425
Réact. hypo.	77,4	17,4	4,1	1,2	345
RHI	45,7	50,5	2,9	1,0	105
RHR	64,3	29,4	3,2	3,2	221
MA	63,6	34,8	1,5	0,0	66
DAT	78,9	17,9	1,8	1,4	285
TRALI	13,4	50,5	34,0	2,1	97
IB	38,2	40,0	18,2	3,6	55
Incomp.	50,0	35,0	10,0	5,0	20
Autre	83,2	13,9	1,8	1,0	769
Total	68,7	25,1	5,0	1,2	4 334

TABLEAU 4E : Types de RIT (%) par sévérité : les transfusions de produits sanguins labiles

RIT	NON SÉVÈRE	SÉVÈRE	MENACE VITALE	INDÉTERMINÉ	(N)
OAPP	61,8	31,3	5,6	1,4	1 161
RAAG	35,5	48,7	15,2	0,6	310
Réact. hypo.	75,5	18,0	5,0	1,4	278
RHI	47,1	48,5	4,4	0,0	68
RHR	65,9	27,6	4,1	2,4	170
DAT	79,5	17,3	1,8	1,4	220
TRALI	12,8	50,0	35,1	2,1	94
IB	38,2	40,0	18,2	3,6	55
Incomp.	50,0	35,0	10,0	5,0	20
Autre	78,0	17,7	2,8	1,4	282
Total	60,9	30,4	7,3	1,4	2 658

TABLEAU 4F : Types de RIT (%) par sévérité : les transfusions de produits sanguins labiles

RIT	NON SÉVÈRE	SÉVÈRE	MENACE VITALE	INDÉTERMINÉ	(N)
OAPP	68,0	27,0	3,0	2,0	100
Céphalées liées à l'IgIV	94,0	6,0	0,0	0,0	685
RAAG	27,8	61,7	9,6	0,9	115
Réact. hypo.	85,1	14,9	0,0	0,0	67
RHI	43,2	54,1	0,0	2,7	37
RHR	58,8	35,3	0,0	5,9	51
MA	63,6	34,8	1,5	0,0	66
DAT	76,9	20,0	1,5	1,5	65
TRALI	33,3	66,7	0,0	0,0	3
Autre	86,2	11,7	1,2	0,8	487
Total	81,1	16,8	1,3	0,7	1 676

4.1 Degré de sévérité 2 (sévère) de la RIT

Les Tableaux 4.1A et B présentent le nombre annuel de RIT de grade 2, triés par type de RIT et de transfusion. La Figure 4.1A et la Figure 4.1B présentent, respectivement, les tendances annuelles des RIT de grade 2 causées par les transfusions de produits sanguins labiles et par les transfusions de produits sanguins stables. Sur le nombre total de cas de RIT de grade 2 ($n = 1\,090$), environ les trois quarts (74,1 %; $n = 808/1\,090$) étaient dues à la transfusion de produits sanguins labiles et un quart (25,9 %; $n = 282/1\,090$) étaient dues à la transfusion de produits sanguins stables. En ce qui concerne les cas résultants de transfusions de produits sanguins labiles, le nombre total de cas de RIT de grade 2 a augmenté pendant les deux premières années (de 152 en 2016 à 164 en 2017), puis a diminué pendant les deux années suivantes (de 157 en 2018 à 143 en 2019), suivi par une autre tendance à la hausse de 192 cas en 2020. Ces nombres sont relativement uniformes et présentent de petits écarts dans chaque type de RIT. L'OAPP, suivie de la RAAG, représente systématiquement la plus grande partie du nombre total concernant les transfusions de produits sanguins labiles (Figure 4.1A). En ce qui concerne les RIT de grade 2 qui sont attribuables à la transfusion de produits sanguins stables, les nombres étaient stables pour les trois premières années (de 61 cas en 2016 à 62 cas en 2018), puis ils ont diminué pour passer à 49 cas en 2019 et en 2020 (Tableau 4.1). Les RAAG et les céphalées liées à l'IgIV ont causé des RIT de grade 2 plus fréquemment que les autres types de réactions (Figure 4.1B).

TABLEAU 4.1A : Types de RIT (%) ayant une sévérité de grade 2 : transfusion de produits sanguins labiles

RIT	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
OAPP	44,7	50,0	40,1	39,9	48,4	44,9
RAAG	15,8	17,7	16,6	25,9	18,2	18,7
Réact. hypo.	7,9	4,9	10,8	2,8	4,7	6,2
RHI	6,6	3,0	5,1	2,8	3,1	4,1
RHR	7,9	2,4	4,5	8,4	6,3	5,8
DAT	2,6	1,8	6,4	8,4	4,7	4,7
TRALI	3,9	5,5	7,0	3,5	8,3	5,8
IB	2,6	1,2	2,5	4,2	3,1	2,7
Incomp.	2,0	2,4	0,0	0,0	0,0	0,9
Autre	5,9	11,0	7,0	4,2	3,1	6,2
(N)	152	164	157	143	192	808

4.2 Degré de sévérité 3 (menace vitale) de la RIT

Sur les 211 RIT de grade 3 de 2016 à 2020, la grande majorité (90,0 %; n = 190/211) était attribuable à la transfusion de produits sanguins labiles, tandis que 10,0 % (n = 21/211) étaient attribuables à la transfusion de produits sanguins stables (Tableau 4.2). En ce qui concerne les réactions à la transfusion de produits sanguins labiles, l'OAPP était le type de RIT le plus courant pour provoquer des réactions de grade 3 (33,7 %; n = 64/190), suivie des RAAG (24,7 %; n = 47/190), des TRALI (16,8 %; n = 32/190) et des réact. hypo. (7,4 %; 14/190). Chacun des autres types de RIT représente 5 % ou moins du nombre total de RIT de grade 3. Les chiffres annuels ont tous des rapports semblables avec de petites variations (Figure 4.2A).

Parmi les cas des RIT de grade 3 qui sont dues à la transfusion de produits sanguins stables du plasma, la RAAG a représenté plus de la moitié des cas (52,4 %; n = 11/21), l'OAPP a représenté trois cas et un cas chacun était dû à la MA et à la DAT (Tableau 4.2). Les nombres annuels des RIT de grade 3 qui sont causées par la transfusion de produits sanguins stables sont trop faibles pour l'analyse des tendances.

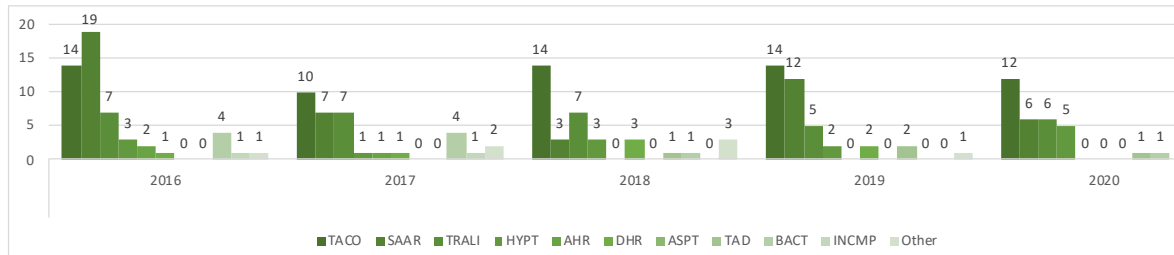
TABLEAU 4.2A : RIT de menace vitale : transfusions de produits sanguins labiles

RIT	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
OAPP	14	10	14	14	12	64
RAAG	19	7	3	12	6	47
Réact. hypo.	3	1	3	2	5	14
RHI	2	1	0	0	0	3
RHR	1	1	3	2	0	7
DAT	0	0	1	2	1	4
TRALI	7	7	7	5	6	32
IB	4	4	1	0	1	10
Incomp.	1	1	0	0	0	2
Autre	1	2	3	1	0	7
Total	52	34	35	38	31	190

TABLEAU 4.2B : RIT de menace vitale : transfusions de produits sanguins stables

RIT	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
OAPP	0	1	1	0	1	3
RAAG	3	2	1	2	3	11
MA	0	0	1	0	0	1
DAT	1	0	0	0	0	1
Autre	1	1	0	1	2	5
Total	5	4	3	3	6	21

FIGURE 4.2A : RIT de menace vitale : transfusions de produits sanguins labiles



5. CONSÉQUENCES DES RIT

L'Annexe A fournit des définitions détaillées des différents niveaux de résultats; l'Annexe F énumère le nombre de cas de RIT tout au long de la période allant de 2016 à 2020 selon leurs résultats. Les Tableaux 5A à 5C présentent les pourcentages de cas de RIT qui ont donné lieu à chaque catégorie de résultats. Les chiffres présentent ces données sous forme graphique, la Figure 5A affichant les tendances annuelles des résultats des RIT pour toutes les transfusions et la Figure 5B affichant les tendances des résultats des RIT pour les transfusions de produits sanguins labiles et des produits sanguins stables séparément. La grande majorité des RIT ont entraîné des séquelles mineures ou aucune séquelle (91,4 %; n = 3 961/4 334), 3,3 % (n = 141/4 334) ont entraîné des séquelles importantes ou à long terme et 1,9 % (n = 81/4 334) ont entraîné la mort. Les tendances en matière de résultats concordent avec de petites variations annuelles (Figure 5A). Les résultats associés seulement aux transfusions de produits sanguins labiles ou seulement aux transfusions de produits sanguins stables démontrent une tendance similaire (Figure 5B). Comparativement aux RIT résultant de la transfusion de produits sanguins stables, les RIT résultant de la transfusion de produits sanguins labiles présentent moins de cas avec des « séquelles mineures ou aucune séquelle » et plus de cas avec des « séquelles importantes ou à long terme » (Tableau 5, Figure 5B). Parmi les RIT ayant entraîné la mort, la grande majorité (96,3 %; 78/81) étaient dues à des transfusions de produits sanguins labiles et seulement trois décès (3,7 %; 3/81) étaient dus à des transfusions de produits sanguins stables.

TABLEAU 5A : RIT (%) par résultat et par année : tous les produits

RIT EN FONCTION DES CONSÉQUENCES	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
Séquelles mineures ou inexistantes	92,7	92,2	89,3	91,0	91,6	91,4
Séquelles importantes ou à long terme	2,8	3,2	2,7	4,7	3,1	3,3
Décès	2,3	1,6	2,6	1,1	1,7	1,9
Indéterminée	2,3	3,0	5,4	3,2	3,6	3,5
Total (N)	888	963	877	709	897	4334
Âge médian (en années) des receveurs qui ont déclaré des RIT	65	64	65	62	66	65
Âge médian (en années) des receveurs de sexe masculin qui ont déclaré des RIT	66	65	67	62,5	66	66
Âge médian (en années) des receveuses qui ont déclaré des RIT	67	63	62	61	66	63

TABLEAU 5B : RIT (%) par résultat et par année : les transfusions de produits sanguins labiles

RIT EN FONCTION DES CONSÉQUENCES	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
Séquelles mineures ou inexistantes	90,7	88,2	85,8	89,2	88,2	88,4
Séquelles importantes ou à long terme	2,9	4,2	4,1	6,3	3,8	4,1
Décès	3,3	2,8	3,9	1,7	2,7	2,9
Indéterminée	3,1	4,8	6,1	2,9	5,4	4,5
Total (N)	581	544	557	416	560	2 658
Âge médian (en années) des receveurs qui ont déclaré des RIT	70	68	68	67	69	69
Âge médian (en années) des receveurs de sexe masculin qui ont déclaré des RIT	69	68	70	67	68	68
Âge médian (en années) des receveuses qui ont déclaré des RIT	70	68	67	67,5	71	69

TABLEAU 5C : RIT (%) par résultat et par année : les transfusions de produits sanguins stables

RIT EN FONCTION DES CONSÉQUENCES	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
Séquelles mineures ou inexistantes	96,4	97,4	95,3	93,5	97,3	96,1
Séquelles importantes ou à long terme	2,6	1,9	0,3	2,4	2,1	1,8
Décès	0,3	0,0	0,3	0,3	0,0	0,2
Indéterminée	0,7	0,7	4,1	3,8	0,6	1,8
Total (N)	307	419	320	293	337	1 676
Âge médian (en années) des receveurs qui ont déclaré des RIT	53	58	57	55	62	57
Âge médian (en années) des receveurs de sexe masculin qui ont déclaré des RIT	55	58	56	58	63	59
Âge médian (en années) des receveuses qui ont déclaré des RIT	52	59	57	52,5	59	57

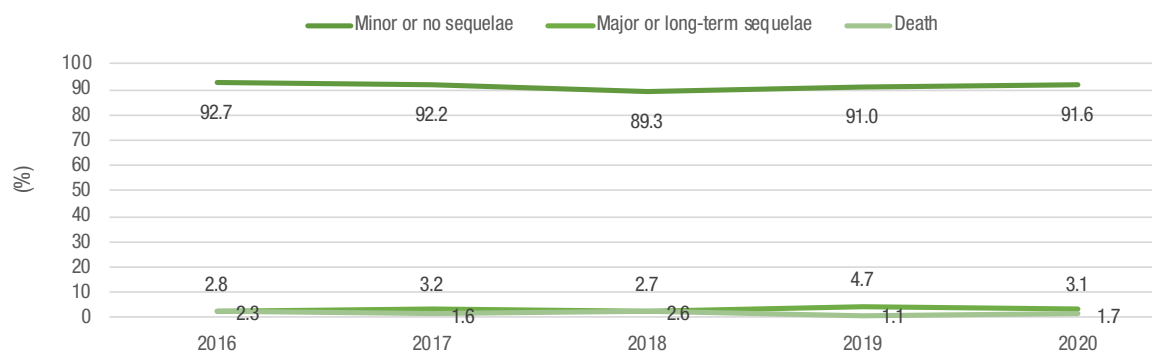
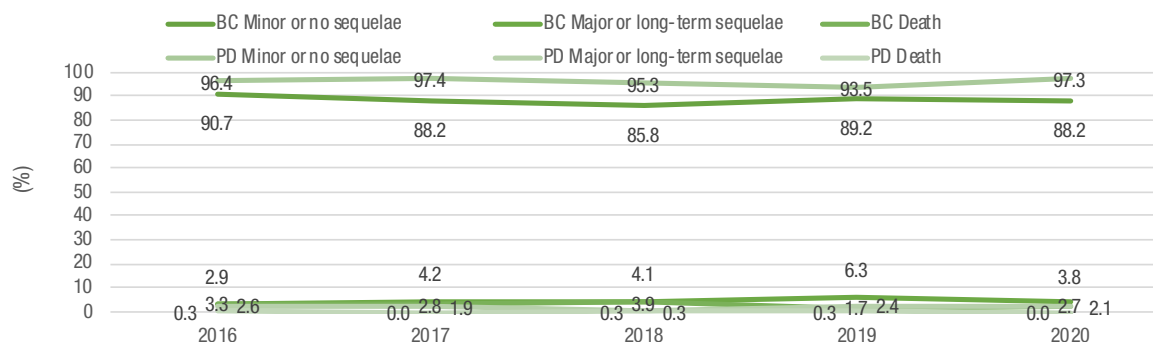
FIGURE 5A : RIT (%) par résultat et par année : tous les produits


FIGURE 5B : RIT (%) par résultat et par année : les transfusions de produits sanguins labiles et les transfusions de produits sanguins stables



5.1 RIT entraînant des séquelles sévères ou à long terme

Parmi les RIT qui ont entraîné des séquelles importantes ou à long terme, la majorité (78,0 %; n = 110/141) étaient reliées à des transfusions de produits sanguins labiles et 22,0 % (n = 31/141) étaient reliées à des transfusions de produits sanguins stables (Tableau 5.1). Pour ce qui est de toutes les transfusions, le quart des RIT qui ont entraîné des séquelles importantes ou à long terme étaient causées par un OAPP (28,4 %; n = 40/141). Les autres types de RIT qui causent souvent des séquelles importantes ou à long terme sont les TRALI (11,3 %; n = 16/141), les RAAG (9,9 %; n = 14/141), les RHR (9,9 %; n = 14/141) et les RHI (9,2 %; n = 13/141). Les RIT causées par les transfusions de produits sanguins labiles ont des rapports similaires, dans lesquels l'OAPP représente un tiers des cas (35,5 %; n = 39/110), suivie par le TRALI (13,6 %; n = 15/110), la RHR (12,7 %; n = 14/11) et la RAAG (10,0 %; n = 11/110).

En ce qui concerne les transfusions de produits sanguins stables, les RIT entraînant des séquelles importantes ou à long terme étaient rares et très dispersées au cours de la période de déclaration de cinq ans. Les RHI et les céphalées liées à l'IgIV représentaient respectivement 22,6 % (n = 7/31) et 12,9 % (n = 4/31), alors qu'un seul cas d'OAPP et de TRALI a été déclaré pour cette catégorie (Tableau 5.1).

TABLEAU 5.1A : Les RIT entraînant des séquences importantes ou à long terme : tous les produits

RIT	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
OAPP	5	6	8	12	9	40
Céphalées liées à l'IgIV	1	0	0	1	2	4
RAAG	3	3	3	2	3	14
Réact. hypo.	0	1	1	0	0	2
RHI	5	1	1	4	2	13
RHR	5	1	5	2	1	14
DAT	0	0	3	2	1	6
TRALI	2	4	1	3	6	16
IB	0	4	1	4	0	9
Incomp.	0	1	0	0	0	1
Autre	4	10	1	3	4	22
Total	25	31	24	33	28	141

TABLEAU 5.1B : les RIT entraînant des séquences importantes ou à long terme : les transfusions de produits sanguins labiles

RIT	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
OAPP	5	5	8	12	9	39
RAAG	3	3	2	2	1	11
Réact. hypo.	0	1	1	0	0	2
RHI	1	1	1	1	2	6
RHR	5	1	5	2	1	14
DAT	0	0	3	1	1	5
TRALI	2	3	1	3	6	15
IB	0	4	1	4	0	9
Incomp.	0	1	0	0	0	1
Autre	1	4	1	1	1	8
Total	17	23	23	26	21	110

TABLEAU 5.1C : Les RIT entraînant des séquences importantes ou à long terme : les transfusions de produits sanguins stables

RIT	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
OAPP	0	1	0	0	0	1
Céphalées liées à l'IgIV	1	0	0	1	2	4
RAAG	0	0	1	0	2	3
RHI	4	0	0	3	0	7
DAT	0	0	0	1	0	1
TRALI	0	1	0	0	0	1
Autre	3	6	0	2	3	14
Total	8	8	1	7	7	31

5.2 RIT entraînant le décès

Parmi le nombre total de décès signalés, la moitié (49,4 %; 40/81) ont été considérés comme ayant des relations « définies, probables ou possibles » avec la transfusion, tandis que l'autre moitié (50,6 %; n = 41/81) a été jugée « douteuse, exclue ou non déterminée » en ce qui concerne son lien avec la transfusion (Tableau 5.2A). Ce dernier groupe de décès qui ne sont pas reliés aux transfusions n'a fait l'objet d'un examen plus poussé.

TABLEAU 5.2A : Décès par imputabilité reliés aux transfusions

RIT	DÉFINITIVE	PROBABLE	POSSIBLE	N (%)
OAPP	1	6	8	15 (37,5)
RAAG	1	1	0	2 (5,0)
RHR	0	1	1	2 (5,0)
DAT	0	0	2	3 (5,0)
TRALI	0	6	6	12 (30,0)
IB	1	0	2	3 (7,5)
Autre	0	0	4	4 (10,0)
Total	3	14	23	40 (100)

TABLEAU 5.2B : Décès par imputabilité non reliée aux transfusions

RIT	DOUTEUX	EXCLUE	INDÉTERMINÉE	N (%)
OAPP	7	8	4	19 (46,3)
RAAG	0	2	0	2 (4,9)
Réact. hypo.	0	3	0	3 (7,3)
RHI	3	0	0	3 (7,3)
DAT	1	1	0	2 (4,9)
TRALI	4	0	2	6 (14,6)
IB	2	0	0	2 (4,9)
Autre	2	2	0	4 (9,8)
Total	19	16	6	41 (100)

Parmi les décès reliés à la transfusion, 95,0 % (n = 38/40) étaient dus à la transfusion de produits sanguins labiles, alors que 5,0 % (n = 2/40) étaient dus à celle de produits sanguins stables (Tableau 5.2B). Trois décès ont été jugés comme étant définitivement reliés à des transfusions (deux en raison de la présence de produits sanguins labiles et un en raison de la présence de produits sanguins stables) et les 37 décès restants ont été jugés probablement ou possiblement reliés à des transfusions (36 en raison de la présence de produits sanguins labiles, un en raison de produits sanguins stables). Parmi les transfusions de produits sanguins labiles, l'OAPP et le TRALI étaient les principales causes de décès, les nombres exacts étant de 39,5 % (n = 15/38) et de 31,6 % (n = 12/38), respectivement. En ce qui concerne les autres types de RIT, l'IB a causé trois décès, la RHR et la DAT ont causé deux décès chacune, la RAAG a causé deux décès (un en raison de transfusions de produits sanguins labiles et un en raison de transfusions de produits sanguins stables). Quatre autres décès sont classés dans la catégorie « Autre » puisque les causes ne peuvent être classées parmi les RIT énumérées (Tableau 5.2B).

TABLEAU 5.2C : Les RIT entraînant un décès relié à la transfusion par imputabilité : les transfusions de produits sanguins labiles

RIT	DÉFINITIVE	PROBABLE	POSSIBLE	TOTAL
OAPP	1	6	8	15
RAAG	0	1	0	1
RHR	0	1	1	2
DAT	0	0	2	2
TRALI	0	6	6	12
BAC	1	0	2	3
Autre	0	0	3	3
Total	2	14	22	38

TABLEAU 5.2D : Les RIT entraînant un décès relié à la transfusion par imputabilité : les transfusions de produits sanguins stables

RIT	DÉFINITIVE	PROBABLE	POSSIBLE	TOTAL
RAAG	1	0	0	1
Autre	0	0	1	1
Total	1	0	1	2

Le nombre de décès par type de RIT et par année est détaillé au Tableau 5.2E et F. Le nombre moyen de décès était de 7,6 par an, variant de neuf décès en 2016 à sept décès en 2020. L'OAPP et le TRALI étaient les principales causes de décès, avec respectivement une moyenne de trois décès par année (intervalle : d'un à cinq décès) et de 2,4 décès par année (intervalle : d'un à quatre décès). Parmi les deux décès dus à des transfusions de produits sanguins stables, un des décès déclarés en 2016 était attribuable à d'autres causes et un des décès déclarés en 2019 était attribuable à la RAAG (Tableau 5.2D). Les changements survenus au fil du temps dans le nombre de décès doivent être interprétés avec prudence compte tenu du petit nombre de cas signalés et des variations inhérentes dans les rapports annuels.

Afin de tenir compte de la relation entre l'âge et les décès reliés à la transfusion, l'âge médian a été calculé selon le sexe pour les patients qui ont eu une RIT (Tableau 5) et qui sont décédés (Tableau 5.2E et F). L'âge médian global des patients présentant des RIT était de 65 ans. Les âges médians des hommes et des femmes étaient respectivement de 66 et de 63 ans (Tableau 5). L'âge médian global des patients décédés était de 73 ans. L'âge médian des hommes et des femmes au moment du décès était, respectivement, de 73 ans et de 72 ans (Tableau 5.2E). Parmi les deux décès dus à des produits sanguins stables, l'un impliquait un nourrisson de sexe féminin en 2016 et l'autre était un homme de 72 ans en 2019. Ces résultats suggèrent que les décès reliés aux RIT surviennent habituellement à des âges beaucoup plus avancés où d'autres morbidités sous-jacentes peuvent jouer un rôle.

TABLEAU 5.2E : Nombre annuel de décès, âge médian (années) au décès et taux de décès : les transfusions de produits sanguins labiles

RIT	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
OAPP	2	3	5	1	4	15
RAAG	0	1	0	0	0	1
RHR	0	1	1	0	0	2
DAT	1	0	1	0	0	2
TRALI	4	2	3	1	2	12
IB	2	0	0	0	1	3
Autre	0	1	1	1	0	3
Tous les décès (âge médian)	9 (73,0)	8 (73,0)	11 (73,0)	3 (42,0)	7 (74,0)	38 (73,0)
Décès d'hommes (âge médian)	5 (73,0)	4 (69,0)	7 (73,0)	0	5 (74,0)	21 (73,0)
Décès de femmes (âge médian)	4 (71,0)	4 (79,0)	4 (74,5)	3 (42,0)	2 (77,0)	17 (72,0)
Unités de produits sanguins labiles	1 227 593	1 240 351	1 272 609	1 210 631	1 133 937	6 086 778
Taux de décès/millions d'unités de produits sanguins labiles transfusés	7,3	6,4	8,6	2,5	6,2	6,2

TABLEAU 5.2F : Nombre annuel de décès, âge médian (années) au décès et taux de décès : les transfusions de produits sanguins stables

RIT	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
RAAG	0	0	0	1	0	1
Autre	1	0	0	0	0	1
Tous les décès (âge médian)	1	0	0	1	0	2
Décès d'hommes (âge médian)	-	-	-	1 (72)	-	1 (72)
Décès de femmes (âge médian)	1 (0)	-	-	-	-	1 (0)

RÉSUMÉ

Parmi les RIT déclarées au cours de la période de cinq ans allant de 2016 à 2020 :

- Au total, 60 % des RIT étaient reliées à la transfusion de produits sanguins labiles et 40 % à celle des produits sanguins stables.
- L'OAPP et les céphalées reliées à l'IgIV étaient, respectivement, les RIT les plus couramment signalés parmi les receveurs de produits sanguins labiles et de produits sanguins stables.
- Une RIT sur dix était définitivement reliée à la transfusion; neuf sur dix étaient probablement ou possiblement reliées à la transfusion.
- Parmi les décès signalés, la moitié était reliée à la transfusion et l'autre moitié n'était pas reliée à la transfusion.
- Parmi les décès reliés à la transfusion; 95,0 % étaient dus à la transfusion de produits sanguins labiles et 5,0 % à la transfusion de produits sanguins stables.
- L'OAPP et le TRALI sont les principales causes de décès.
- Les constatations du SSIT démontrent que le risque des RIT au Canada demeure faible et semblable à celui des autres pays industrialisés.

RÉFÉRENCES

Système de surveillance des incidents transfusionnels – Guide de l'utilisateur – Version 3.0, 2007. Agence de la santé publique du Canada.

RCRSP <https://www.cnphi-rcrsp.ca/cnphi/DownloadUserAgreement?lang=fr>

ANNEXE A : DÉFINITIONS DE CAS (SÉVÉRITÉ, IMPUTABILITÉ, RÉSULTAT)

NIVEAUX DE SÉVÉRITÉ DES RIT

NIVEAUX DE SÉVÉRITÉ DES RIT	DÉFINITIONS
Degré de sévérité 1 (non sévère)	Aucun dommage permanent ou aucune invalidité permanente d'une fonction corporelle.
Degré de sévérité 2 (sévère)	Le patient a nécessité une hospitalisation ou une prolongation de l'hospitalisation directement imputable à la réaction; ou la réaction indésirable a donné lieu à une invalidité ou à une incapacité persistante ou importante; ou a nécessité une intervention médicale ou chirurgicale pour empêcher un dommage permanent ou important ou une déficience corporelle.
Degré de sévérité 3 (menace vitale)	Le patient a nécessité une intervention importante à la suite d'une transfusion (vasopresseurs, intubation, transfert aux soins intensifs).
Degré de sévérité 4 (décès)	On soupçonnait que le décès du patient était la conséquence de la réaction transfusionnelle.
Indéterminé	Les conséquences de la réaction transfusionnelle étaient incertaines.

NIVEAUX D'IMPUTABILITÉ DES RIT

NIVEAUX D'IMPUTABILITÉ DES RIT	DÉFINITIONS
Définitive	Un événement clinique ou de laboratoire est survenu à l'intérieur d'un délai compatible avec l'administration du sang, de produits sanguins labiles ou de produits sanguins stables et il a été prouvé par une enquête qu'il a été causé par une transfusion.
Probable	Un événement clinique ou de laboratoire est survenu à l'intérieur d'un délai compatible avec l'administration du sang, de produits sanguins labiles, ou de produits sanguins stables et ne semble pas explicable par une autre cause.
Possible	Un événement clinique ou de laboratoire est survenu à l'intérieur d'un délai compatible avec l'administration du sang, de produits sanguins labiles ou de produits sanguins stables, mais pourrait être expliqué par une maladie concomitante ou par l'administration d'un médicament ou d'un autre agent.
Douteux	Un événement clinique ou de laboratoire est survenu à l'intérieur d'un délai raisonnable par rapport à la transfusion, mais la prépondérance des données appuie une autre explication.
Exclue	Un événement clinique ou laboratoire est survenu à l'intérieur d'un délai incompatible avec l'administration du sang, de produits sanguins labiles ou de produits sanguins stables ou, s'il est survenu à l'intérieur d'un délai compatible, il a été prouvé qu'il n'avait aucun lien avec la transfusion.
Indéterminé	Il reste à déterminer si l'événement était relié à l'administration du sang, de produits sanguins labiles ou de produits sanguins stables. D'autres renseignements sont à venir, cependant, ils n'étaient pas disponibles au moment de la communication des données.

CONSÉQUENCES DES RIT

CONSÉQUENCES DES RIT	DÉFINITION
Séquelles mineures	Le patient n'avait aucune séquelle ou invalidité permanente de la réaction ou a développé des anticorps aux antigènes de basse et moyenne fréquence (< 95 %).
Séquelles importantes	Le patient a développé une infection avec un agent infectieux persistant (VIH, virus de l'hépatite B ou virus de l'hépatite C), ou une réaction transfusionnelle présentant des séquelles majeures ou à long terme; ou l'anticipation de difficultés associées à des transfusions futures (par exemple, développement d'anticorps à antigènes présents dans plus de 95 % des dons).
Décès	-
Indéterminé	L'issue de l'événement indésirable a été jugée incertaine.

NIVEAUX D'IMPUTABILITÉ POUR LES DÉCÈS RELIÉS À LA TRANSFUSION

RELATION D'IMPUTABILITÉ DES RIT	DÉFINITION
Définitive	Le décès est survenu à l'intérieur d'un délai compatible avec l'administration du sang, de produits sanguins labiles ou de produits sanguins stables et il a été prouvé par une enquête qu'il a été causé par une transfusion.
Probable	Le décès est survenu à l'intérieur d'un délai compatible avec l'administration du sang, de produits sanguins labiles ou de produits sanguins stables et ne semble pas explicable par une autre cause.
Possible	Le décès est survenu à l'intérieur d'un délai compatible avec l'administration du sang, de produits sanguins labiles ou de produits sanguins stables, mais pourrait être expliqué par une maladie concomitante ou par l'administration d'un médicament ou d'un autre agent.
Douteux	Le décès est survenu à l'intérieur d'un délai raisonnable par rapport à la transfusion, mais la prépondérance des données appuie une autre explication.
Exclue	Le décès est survenu à l'intérieur d'un délai incompatible avec l'administration du sang, de produits sanguins labiles, ou du dérivé ou, s'il est survenu à l'intérieur d'un délai compatible, il a été prouvé qu'il n'avait aucun lien avec la transfusion.
Indéterminé	On n'a pas été en mesure de déterminer si le décès était relié à la transfusion.

ANNEXE B : NOMBRE ANNUEL DE RIT PAR TRANSFUSION DE PRODUITS SANGUINS

NOMBRE ANNUEL DE RIT : tous les produits

RIT	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
OAPP	251	284	260	186	280	1261
Céphalées liées à l'IgIV	95	207	141	128	114	685
RAAG	94	72	89	82	88	425
Réact. hypo.	67	67	90	34	87	345
RHI	35	22	20	18	10	105
RHR	59	37	46	35	44	221
DAT	63	53	66	54	49	285
TRALI	19	21	20	14	23	97
MA	29	9	7	11	10	66
IB	13	6	12	14	10	55
Incomp.	5	11	3	1	0	20
Autre	158	174	123	132	182	769
Total	888	963	877	709	897	4 334

NOMBRE ANNUEL DE RIT : les transfusions de produits sanguins labiles

RIT	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
OAPP	233	262	242	165	259	1 161
RAAG	73	55	58	64	60	310
Réact. hypo.	59	50	69	31	69	278
RHI	23	13	15	7	10	68
RHR	37	24	39	27	43	170
DAT	49	36	50	43	42	220
TRALI	19	19	20	13	23	94
IB	13	6	12	14	10	55
Incomp.	5	11	3	1	0	20
Autre	70	68	49	51	44	282
Total	581	544	557	416	560	2 658

NOMBRE ANNUEL DE RIT : les transfusions de produits sanguins stables

RIT	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
OAPP	18	22	18	21	21	100
Céphalées liées à l'IgIV	95	207	141	128	114	685
RAAG	21	17	31	18	28	115
Réact. hypo.	8	17	21	3	18	67
RHI	12	9	5	11	0	37
RHR	22	13	7	8	1	51
DAT	14	17	16	11	7	65
TRALI	0	2	0	1	0	3
MA	29	9	7	11	10	66
IB	0	0	0	0	0	0
Incomp.	0	0	0	0	0	0
Autre	88	106	74	81	138	487
Total	307	419	320	293	337	1 676

ANNEXE C : NOMBRE ANNUEL D'UNITÉS DE PRODUITS SANGUINS LABILES TRANSFUSÉS

PROVINCE / TERRITOIRE	2016	2017	2018	2019	2020
ColombieBritannique	176 681	172 513	170 373	161 296	159 779
Territoire du Yukon	535	636	579	733	884
Alberta	131 755	121 905	118 626	111 431	104 762
Région de la Saskatchewan	42 575	37 000	50 379	48 197	40 882
Manitoba	52 181	50 364	35 979	31 603	30 460
Ontario	427 494	473 810	513 301	475 493	438 286
Québec	303 262	295 452	297 780	299 880	280 487
NouveauBrunswick	28 021	27 320	26 812	27 674	26 442
NouvelleÉcosse	38 614	35 473	20 288	17 426	15 680
ÎleduPrinceÉdouard	4 220	3 911	34 213	34 213	33 087
TerreNeuveetLabrador	21 809	21 546	3 791	3 824	3 502
Territoires du NordOuest	446	421	488	518	635
Total	1 227 593	1 240 351	1 272 609	1 212 288	1 134 886

ANNEXE D : LE NOMBRE ANNUEL DE RIT RELIÉES À LA TRANSFUSION PAR IMPUTABILITÉ PAR RAPPORT À LA TRANSFUSION DE PRODUITS SANGUINS

LE NOMBRE ANNUEL DE RIT RELIÉES À TOUS LES PRODUITS (DÉFINITIVE)

RIT	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
OAPP	16	15	22	30	21	104
Céphalées liées à l'IgIV	4	19	13	18	11	65
RAAG	15	15	15	22	11	78
Réact. hypo.	1	0	6	2	4	13
RHI	16	8	10	3	4	41
RHR	33	12	22	14	22	103
DAT	1	0	0	1	1	3
TRALI	0	4	0	2	3	9
MA	6	1	1	2	1	11
IB	2	3	0	0	1	6
Incomp.	3	8	2	0	0	13
Autre	3	14	11	4	6	38
Total	100	99	102	98	85	484

LE NOMBRE ANNUEL DE RIT RELIÉES À TOUS LES PRODUITS (PROBABLE)

RIT	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
OAPP	124	134	116	78	131	583
Céphalées liées à l'IgIV	67	140	87	78	68	440
RAAG	44	39	52	43	50	228
Réact. hypo.	24	27	28	11	30	120
RHI	9	9	9	8	4	39
RHR	18	12	12	11	8	61
DAT	21	17	18	15	18	89
TRALI	9	7	5	1	7	29
MA	16	4	1	7	6	34
IB	3	1	1	1	2	8
Incomp.	2	2	1	0	0	5
Autre	82	75	48	54	90	349
Total	419	467	378	307	414	1 985

LE NOMBRE ANNUEL DE RIT RELIÉES À TOUS LES PRODUITS (POSSIBLE)

RIT	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
OAPP	111	135	122	78	128	574
Céphalées liées à l'IgIV	24	48	41	32	35	180
RAAG	35	18	22	17	27	119
Réact. hypo.	42	40	56	21	53	212
RHI	10	5	1	7	2	25
RHR	8	13	12	10	14	57
DAT	41	36	48	38	30	193
TRALI	10	10	15	11	13	59
MA	7	4	5	2	3	21
IB	8	2	11	13	7	41
Incomp.	0	1	0	1	0	2
Autre	73	85	64	74	86	382
Total	369	397	397	304	398	1 865

LE NOMBRE ANNUEL DE RIT RELIÉES AUX TRANSFUSIONS DE PRODUITS SANGUINS LABILES (DÉFINITIVE)

RIT	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
OAPP	16	14	22	28	21	101
RAAG	13	9	9	16	4	51
Réact. hypo.	1	0	5	2	2	10
RHI	12	3	8	1	4	28
RHR	21	8	18	10	22	79
DAT	1	0	0	1	1	3
TRALI	0	4	0	1	3	8
IB	2	3	0	0	1	6
Incomp.	3	8	2	0	0	13
Autre	2	3	0	1	3	9
Total	71	52	64	60	61	308

LE NOMBRE ANNUEL DE RIT RELIÉES AUX TRANSFUSIONS DE PRODUITS SANGUINS LABILES (PROBABLE)

RIT	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
OAPP	115	123	108	70	119	535
RAAG	35	32	34	34	38	173
Réact. hypo.	20	19	18	11	23	91
RHI	4	6	6	1	4	21
RHR	14	8	11	8	8	49
DAT	18	12	13	14	14	71
TRALI	9	6	5	1	7	28
IB	3	1	1	1	2	8
Incomp.	2	2	1	0	0	5
Autre	28	27	19	21	11	106
Total	248	236	216	161	226	1 087

LE NOMBRE ANNUEL DE RIT RELIÉES AUX TRANSFUSIONS DE PRODUITS SANGUINS LABILES (POSSIBLE)

RIT	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
OAPP	102	125	112	67	119	525
RAAG	25	14	15	14	18	86
Réact. hypo.	38	31	46	18	44	177
RHI	7	4	1	5	2	19
RHR	2	8	10	9	13	42
DAT	30	24	37	28	27	146
TRALI	10	9	15	11	13	58
IB	8	2	11	13	7	41
Incomp.	0	1	0	1	0	2
Autre	40	38	30	29	30	167
Total	262	256	277	195	273	1 263

LE NOMBRE ANNUEL DE RIT RELIÉES AUX TRANSFUSIONS DE PRODUITS SANGUINS STABLES (DÉFINITIVE)

RIT	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
OAPP	0	1	0	2	0	3
Céphalées liées à l'IgIV	4	19	13	18	11	65
RAAG	2	6	6	6	7	27
Réact. hypo.	0	0	1	0	2	3
RHI	4	5	2	2	0	13
RHR	12	4	4	4	0	24
DAT	0	0	0	0	0	0
TRALI	0	0	0	1	0	1
MA	6	1	1	2	1	11
Autre	1	11	11	3	3	29
Total	29	47	38	38	24	176

LE NOMBRE ANNUEL DE RIT RELIÉES AUX TRANSFUSIONS DE PRODUITS SANGUINS STABLES (PROBABLE)

RIT	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
OAPP	9	11	8	8	12	48
Céphalées liées à l'IgIV	67	140	87	78	68	440
RAAG	9	7	18	9	12	55
Réact. hypo.	4	8	10	0	7	29
RHI	5	3	3	7	0	18
RHR	4	4	1	3	0	12
DAT	3	5	5	1	4	18
TRALI	0	1	0	0	0	1
MA	16	4	1	7	6	34
Autre	54	48	29	33	79	243
Total	171	231	162	146	188	898

LE NOMBRE ANNUEL DE RIT RELIÉES AUX TRANSFUSIONS DE PRODUITS SANGUINS STABLES (POSSIBLE)

RIT	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
OAPP	9	10	10	11	9	49
Céphalées liées à l'IgIV	24	48	41	32	35	180
RAAG	10	4	7	3	9	33
Réact. hypo.	4	9	10	3	9	35
RHI	3	1	0	2	0	6
RHR	6	5	2	1	1	15
DAT	11	12	11	10	3	47
TRALI	0	1	0	0	0	1

MA	7	4	5	2	3	21
Autre	33	47	34	45	56	215
Total	107	141	120	109	125	602

ANNEXE E : LE NOMBRE ANNUEL DE RIT DÉCLARÉES PAR NIVEAUX DE SÉVÉRITÉ ET PAR TRANSFUSION DE PRODUITS SANGUINS

DEGRÉ DE SÉVÉRITÉ 1 (NON SÉVÈRE) DE LA RIT RELIÉES À TOUS LES PRODUITS

RIT	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
OAPP	160	185	172	110	158	785
Céphalées liées à l'IgIV	83	201	131	121	108	644
RAAG	35	21	37	20	29	142
Réact. hypo.	48	56	65	28	70	267
RHI	18	11	8	7	4	48
RHR	41	25	29	18	29	142
DAT	55	46	54	33	37	225
TRALI	5	2	2	4	0	13
MA	26	6	3	3	4	42
IB	4	0	6	8	3	21
Incomp.	1	5	3	1	0	10
Autre	135	128	97	114	166	640
Total	611	686	607	467	608	2,979

DEGRÉ DE SÉVÉRITÉ 2 (SÉVÈRE) DE LA RIT RELIÉES À TOUS LES PRODUITS

RIT	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
OAPP	76	83	68	61	102	390
Céphalées liées à l'IgIV	12	6	10	7	6	41
RAAG	36	42	48	46	50	222
Réact. hypo.	14	9	21	4	12	60
RHI	15	10	12	10	6	53
RHR	17	9	12	15	12	65
DAT	7	7	10	16	11	51
TRALI	6	11	11	5	16	49
MA	3	3	3	8	6	23
IB	4	2	4	6	6	22
Incomp.	3	4	0	0	0	7
Autre	20	39	20	14	14	107
Total	213	225	219	192	241	1 090

DEGRÉ DE SÉVÉRITÉ 3 (MENACE VITALE) DE LA RIT RELIÉES À TOUS LES PRODUITS

RIT	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
OAPP	14	12	15	14	13	68
Céphalées liées à l'IgIV	0	0	0	0	0	0
RAAG	22	9	4	14	9	58
Réact. hypo.	3	1	3	2	5	14
RHI	2	1	0	0	0	3
RHR	1	1	3	2	0	7
DAT	1	0	1	2	1	5
TRALI	7	8	7	5	6	33
MA	0	0	1	0	0	1
IB	4	4	1	0	1	10
Incomp.	1	1	0	0	0	2
Autre	3	4	3	2	2	14
Total	58	41	38	41	37	215

RIT AVEC NIVEAU DE SÉVÉRITÉ INDÉTERMINÉ RELIÉES À TOUS LES PRODUITS

RIT	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
OAPP	1	4	5	1	7	18
Céphalées liées à l'IgIV	0	0	0	0	0	0
RAAG	1	0	0	2	0	3
Réact. hypo.	2	1	1	0	0	4
RHI	0	0	0	1	0	1
RHR	0	2	2	0	3	7
DAT	0	0	1	3	0	4
TRALI	1	0	0	0	1	2
MA	0	0	0	0	0	0
IB	1	0	1	0	0	2
Incomp.	0	1	0	0	0	1
Autre	0	3	3	2	0	8
Total	6	11	13	9	11	50

DEGRÉ DE SÉVÉRITÉ 1 (NON SÉVÈRE) DE LA RIT RELIÉES AUX TRANSFUSIONS DE PRODUITS SANGUINS LABILES

RIT	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
OAPP	151	165	160	93	148	717
RAAG	30	19	29	13	19	110
Réact. hypo.	42	40	48	25	55	210
RHI	11	7	7	3	4	32
RHR	24	19	28	13	28	112
DAT	45	33	38	27	32	175
TRALI	5	2	2	3	0	12

IB	4	0	6	8	3	21
Incomp.	1	5	3	1	0	10
Autre	60	45	34	43	38	220
Total	373	335	355	229	327	1 619

DEGRÉ DE SÉVÉRITÉ 2 (SÉVÈRE) DE LA RIT RELIÉES AUX TRANSFUSIONS DE PRODUITS SANGUINS LABILES

RIT	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
OAPP	68	82	63	57	93	363
RAAG	24	29	26	37	35	151
Réact. hypo.	12	8	17	4	9	50
RHI	10	5	8	4	6	33
RHR	12	4	7	12	12	47
DAT	4	3	10	12	9	38
TRALI	6	9	11	5	16	47
Incomp.	3	4	0	0	0	7
Autre	9	18	11	6	6	50
Total	152	164	157	143	192	808

DEGRÉ DE SÉVÉRITÉ 3 (MENACE VITALE) DE LA RIT RELIÉES AUX TRANSFUSIONS DE PRODUITS SANGUINS LABILES

RIT	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
OAPP	14	11	14	14	12	65
RAAG	19	7	3	12	6	47
Réact. hypo.	3	1	3	2	5	14
RHI	2	1	0	0	0	3
RHR	1	1	3	2	0	7
DAT	0	0	1	2	1	4
TRALI	7	8	7	5	6	33
IB	4	4	1	0	1	10
Incomp.	1	1	0	0	0	2
Autre	1	3	3	1	0	8
Total	52	37	35	38	31	193

RIT AVEC NIVEAU DE SÉVÉRITÉ INDÉTERMINÉ RELIÉES AUX TRANSFUSIONS DE PRODUITS SANGUINS LABILES

RIT	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
OAPP	0	4	5	1	6	16
RAAG	0	0	0	2	0	2
Réact. hypo.	2	1	1	0	0	4
RHI	0	0	0	0	0	0
RHR	0	0	1	0	3	4

DAT	0	0	1	2	0	3
TRALI	1	0	0	0	1	2
IB	1	0	1	0	0	2
Incomp.	0	1	0	0	0	1
Autre	0	2	1	1	0	4
Total	4	8	10	6	10	38

DEGRÉ DE SÉVÉRITÉ 1 (NON SÉVÈRE) DE LA RIT RELIÉES AUX TRANSFUSIONS DE PRODUITS SANGUINS STABLES

RIT	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
OAPP	9	20	12	17	10	68
Céphalées liées à l'IgIV	83	201	131	121	108	644
RAAG	5	2	8	7	10	32
Réact. hypo.	6	16	17	3	15	57
RHI	7	4	1	4	0	16
RHR	17	6	1	5	1	30
DAT	10	13	16	6	5	50
TRALI	0	0	0	1	0	1
MA	26	6	3	3	4	42
Autre	75	83	63	71	128	420
Total	238	351	252	236	281	1 360

DEGRÉ DE SÉVÉRITÉ 2 (SÉVÈRE) DE LA RIT RELIÉES AUX TRANSFUSIONS DE PRODUITS SANGUINS STABLES

RIT	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
OAPP	8	1	5	4	9	27
Céphalées liées à l'IgIV	12	6	10	7	6	41
RAAG	12	13	22	9	15	71
Réact. hypo.	2	1	4	0	3	10
RHI	5	5	4	6	0	20
RHR	5	5	5	3	0	18
DAT	3	4	0	4	2	13
TRALI	0	2	0	0	0	2
MA	3	3	3	8	6	23
Autre	11	21	9	8	8	57
Total	61	61	62	49	49	282

DEGRÉ DE SÉVÉRITÉ 3 (MENACE VITALE) DE LA RIT RELIÉES AUX TRANSFUSIONS DE PRODUITS SANGUINS STABLES

RIT	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
OAPP	0	1	1	0	1	3
RAAG	3	2	1	2	3	11
DAT	1	0	0	0	0	1
MA	0	0	1	0	0	1
Autre	2	1	0	1	2	6
Total	6	4	3	3	6	22

RIT AVEC NIVEAU DE SÉVÉRITÉ INDÉTERMINÉ RELIÉES AUX TRANSFUSIONS DE PRODUITS SANGUINS STABLES

RIT	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
OAPP	1	0	0	0	1	2
RAAG	1	0	0	0	0	1
RHR	0	2	1	0	0	3
DAT	0	0	0	1	0	1
Autre	0	1	2	1	0	4
Total	2	3	3	2	1	11

ANNEXE F : LE NOMBRE ANNUEL DE RIT DÉCLARÉES PAR CONSÉQUENCE EN RAISON D'UNE TRANSFUSION DE PRODUITS SANGUINS

SÉQUELLES MINEURES OU INEXISTANTES RELIÉES À TOUS LES PRODUITS

RIT	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
OAPP	233	260	151	126	249	1 019
Céphalées liées à l'IgIV	94	207	121	117	112	651
RAAG	90	67	58	51	85	351
Réact. hypo.	63	66	63	26	83	301
RHI	27	17	12	9	6	71
RHR	53	33	28	18	39	171
DAT	61	52	42	41	46	242
TRALI	8	10	8	3	9	38
MA	29	8	5	9	10	61
IB	10	2	3	4	8	27
Incomp.	5	7	3	1	0	16
Autre	150	159	107	103	175	694
Total	823	888	601	508	822	3 642

SÉQUELLES IMPORTANTES OU À LONG TERME RELIÉES À TOUS LES PRODUITS

RIT	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
OAPP	5	6	6	7	9	33
Céphalées liées à l'IgIV	1	0	0	1	2	4
RAAG	3	3	1	2	3	12
Réact. hypo.	0	1	0	0	0	1
RHI	5	1	1	2	2	11
RHR	5	1	1	2	1	10
DAT	0	0	1	2	1	4
TRALI	2	4	1	2	6	15
MA	0	0	0	0	0	0
IB	0	4	0	2	0	6
Incomp.	0	1	0	0	0	1
Autre	4	10	0	1	4	19
Total	25	31	11	21	28	116

DÉCÈS RELIÉS À TOUS LES PRODUITS

RIT	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
OAPP	4	7	3	2	10	26
Céphalées liées à l'IgIV	0	0	0	0	0	0
RAAG	1	1	0	0	0	2
Réact. hypo.	1	0	0	0	1	2
RHI	1	1	0	0	0	2
RHR	0	1	1	0	0	2
DAT	1	0	1	0	0	2
TRALI	6	3	1	1	3	14
MA	0	0	0	0	0	0
IB	3	0	1	0	1	5
Incomp.	0	0	0	0	0	0
Autre	3	2	0	1	0	6
Total	20	15	7	4	15	61

RIT AVEC CONSÉQUENCE INDÉTERMINÉ RELIÉES À TOUS LES PRODUITS

RIT	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
OAPP	9	11	100	51	12	183
Céphalées liées à l'IgIV	0	0	20	10	0	30
RAAG	0	1	30	29	0	60
Réact. hypo.	3	0	27	8	3	41
RHI	2	3	7	7	2	21
RHR	1	2	16	15	4	38
DAT	1	1	22	11	2	37
TRALI	3	4	10	8	5	30
MA	0	1	2	2	0	5
IB	0	0	8	8	1	17
Incomp.	0	3	0	0	0	3
Autre	1	3	16	27	3	50
Total	20	29	258	176	32	515

SÉQUELLES MINEURES OU INEXISTANTES RELIÉES AUX TRANSFUSIONS DE PRODUITS SANGUINS LABILES

RIT	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
OAPP	215	239	141	114	228	937
RAAG	69	50	36	45	59	259
Réact. hypo.	55	49	46	23	65	238
RHI	19	9	7	5	6	46
RHR	32	20	25	14	38	129
DAT	47	35	29	37	39	187
TRALI	8	9	8	3	9	37
IB	10	2	3	4	8	27
Incomp.	5	7	3	1	0	16
Autre	67	60	40	45	42	254
Total	527	480	338	291	494	2 130

SÉQUELLES IMPORTANTES OU À LONG TERME RELIÉES AUX TRANSFUSIONS DE PRODUITS SANGUINS LABILES

RIT	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
OAPP	5	5	6	7	9	32
RAAG	3	3	1	2	1	10
Réact. hypo.	0	1	0	0	0	1
RHI	1	1	1	1	2	6
RHR	5	1	1	2	1	10
DAT	0	0	1	1	1	3
TRALI	2	3	1	2	6	14
IB	0	4	0	2	0	6
Incomp.	0	1	0	0	0	1
Autre	1	4	0	1	1	7
Total	17	23	11	18	21	90

DÉCÈS RELIÉS AUX TRANSFUSIONS DE PRODUITS SANGUINS LABILES

RIT	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
OAPP	4	7	3	2	10	26
RAAG	1	1	0	0	0	2
Réact. hypo.	1	0	0	0	1	2
RHI	1	1	0	0	0	2
RHR	0	1	1	0	0	2
DAT	1	0	1	0	0	2
TRALI	6	3	1	1	3	14
IB	3	0	1	0	1	5
Incomp.	0	0	0	0	0	0
Autre	2	2	0	1	0	5
Total	19	15	7	4	15	60

RIT AVEC CONSÉQUENCE INDÉTERMINÉ RELIÉES AUX TRANSFUSIONS DE PRODUITS SANGUINS LABILES

RIT	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
OAPP	9	11	92	42	12	166
RAAG	0	1	21	17	0	39
Réact. hypo.	3	0	23	8	3	37
RHI	2	2	7	1	2	14
RHR	0	2	12	11	4	29
DAT	1	1	19	5	2	28
TRALI	3	4	10	7	5	29
IB	0	0	8	8	1	17
Incomp.	0	3	0	0	0	3
Autre	0	2	9	4	1	16
Total	18	26	201	103	30	378

SÉQUELLES MINEURES OU INEXISTANTES RELIÉES AUX TRANSFUSIONS DE PRODUITS SANGUINS STABLES

RIT	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
OAPP	18	21	10	12	21	82
Céphalées liées à l'IgIV	94	207	121	117	112	651
RAAG	21	17	22	6	26	92
Réact. hypo.	8	17	17	3	18	63
RHI	8	8	5	4	0	25
RHR	21	13	3	4	1	42
DAT	14	17	13	4	7	55
TRALI	0	1	0	0	0	1
MA	29	8	5	9	10	61
Autre	83	99	67	58	133	440
Total	296	408	263	217	328	1 512

SÉQUELLES IMPORTANTES OU À LONG TERME RELIÉES AUX TRANSFUSIONS DE PRODUITS SANGUINS LABILES

RIT	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
OAPP	0	1	0	0	0	1
Céphalées liées à l'IgIV	1	0	0	1	2	4
RAAG	0	0	0	0	2	2
RHI	4	0	0	1	0	5
DAT	0	0	0	1	0	1
TRALI	0	1	0	0	0	1
Autre	3	6	0	0	3	12
Total	8	8	0	3	7	26

DÉCÈS RELIÉS AUX TRANSFUSIONS DE PRODUITS SANGUINS STABLES

RIT	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
Autre	1	0	0	0	0	1
Total	1	0	0	0	0	1

RIT AVEC CONSÉQUENCE INDÉTERMINÉ RELIÉES AUX TRANSFUSIONS DE PRODUITS SANGUINS STABLES

RIT	2016	2017	2018	2019	2020	TOTAL
OAPP	0	0	8	9	0	17
Céphalées liées à l'IgIV	0	0	20	10	0	30
RAAG	0	0	9	12	0	21
Réact. hypo.	0	0	4	0	0	4
RHI	0	1	0	6	0	7
RHR	1	0	4	4	0	9
DAT	0	0	3	6	0	9
TRALI	0	0	0	1	0	1
MA	0	1	2	2	0	5
Autre	1	1	7	23	2	34
Total	2	3	57	73	2	137

