

De la reconstitution centralisée à la sécurité transfusionnelle : à propos de la fludarabine.

K Demesmay¹, S Limat¹, C Menat¹, E Tissot¹, P Demoly¹, M Jacquet¹, L Voillat², L Bardiaux³,

MC Woronoff-Lemsi¹. ¹ Pharmacie Centrale, ² Hématologie Clinique - CHU de Besançon.

³ Etablissement Français du Sang – Site de Besançon.

Introduction Des cas de réaction de greffon contre l'hôte (GVH) transfusionnelle sont rapportés chez les patients traités par fludarabine ¹. Ce phénomène peut être prévenu par l'irradiation des produits sanguins labiles (PSL).

Objectif Evaluer l'efficacité du circuit d'information mis en place afin d'optimiser la prise en charge transfusionnelle des patients traités par fludarabine.

Méthode Un circuit d'information a été organisé dès 1998 entre le site local de l'Etablissement Français du Sang (EFS) et l'Unité Centralisée de Reconstitution (UCR). Il repose sur les systèmes qualité respectifs de ces deux prestataires. Cette organisation est évaluée rétrospectivement grâce à deux indicateurs : 1/ déclaration par l'UCR de tous les traitements ? 2/ irradiation systématique des PSL ?

Résultats Depuis 1998, 64 patients ont bénéficié d'un traitement par fludarabine. Tous sont effectivement enregistrés au niveau de l'EFS. Des produits sanguins labiles ont été transfusés chez 50 patients (78%). Depuis la mise en place de ce circuit, l'intégralité des PSL a été irradiée.

Discussion - Conclusion Le circuit instauré est efficace, et permet d'optimiser la sécurité transfusionnelle des patients. De façon plus générale, le développement des UCR est *de facto* à l'origine d'une centralisation de l'information. A l'aube de l'accréditation, il faut réfléchir à une exploitation optimale de cette masse de données, en terme d'évaluation, d'analyse de gestion et de communication. Cet exemple d'organisation montre également que les systèmes qualité ne sont pas des freins à la communication, mais qu'ils peuvent au contraire soutenir les collaborations.

¹ *Br J Haematol* 1995, 91 : 409-11.