



## Conseil supérieur d'Hygiène

Rue de l'Autonomie 4  
B-1070 BRUXELLES

### **Avis au sujet du risque de transmission de vCJD lors de transfusion sanguine** **(CSH 8048-4)**

(validé par le Collège Transitoire en date du 08.06.2005)

#### **I. Demande :**

Le présent avis consiste en une révision de l'avis CSH n°: 8048 ayant les caractéristiques suivantes (référence a):

Lors de la réunion du 22 janvier dernier (dont le compte rendu fut approuvé le 01.04.04), il est apparu nécessaire et utile à l'assemblée des experts impliqués dans les activités du groupe de travail permanent "Sang et moelle osseuse" de vous faire part de manière pro-active de ses préoccupations au sujet de la problématique de la transmission du vCJD lors des transfusions sanguines.

Le 19 mai 2005, le groupe de travail "Sang et dérivés sanguins" a approuvé en réunion une modification de l'avis CSH n°: 8048. Cet avis recommande en outre "la déleucocytation totale de tous les produits sanguins". Dans la terminologie européenne le terme "produits sanguins" désigne les produits dérivés des composants sanguins. Ceci prête à confusion, car la recommandation figurant dans l'avis 8048 semble alors ne plus concerner les composants sanguins, alors même qu'il s'agissait pourtant là de son objectif original. D'autre part, les participants au groupe de travail estiment qu'il n'est pas nécessaire de recommander la déleucocytation des dérivés plasmatiques, du moins dans ce contexte. L'avis provisoire des membres du groupe de travail "Sang et dérivés sanguins" a été validé par le Collège du CSH le 8 juin 2005.

#### **II. Avis:**

**Récemment, la Grande-Bretagne a eu à connaître un cas de vCJD dont l'origine pourrait être transfusionnelle. Ce malade, présentant des symptômes clairement identifiables, a dû dans son passé subir une transfusion. Un des donateurs de sang a présenté la maladie quelques années après le don. Il est décédé.**

**Actuellement, en Belgique, on exclut du don de sang toutes les personnes ayant séjourné en Grande-Bretagne 6 mois cumulativement entre 1980 et 1996 et seule une partie des dérivés sanguins est déleucocytée.**

**En conclusion, le groupe de travail "Sang et dérivés sanguins" du CSH suggère à M. le Ministre :**

- **de recommander la déleucocytation totale de tous les composants sanguins (globules rouges, plaquettes et plasma pour transfusion).**
- **de consacrer le personnel et le budget nécessaire à la définition du *risk assessment* pour les patients transfusés (grâce aux données du Coda-Cerva)**
- **d'observer de façon soutenue et continue les mesures de précautions mises en place par les Britanniques.**

**III. Composition du groupe de travail qui a participé à l'émission de cet avis:**

- Baele Philippe
- Bontez Walter
- Cras Patrick
- Desmyter Jan
- Dobbelaer Roland
- Ferrant Augustinus
- Goubau Patrick
- Lambermont Micheline
- Latinne Dominique
- Plum Jean
- Muylle Ludo
- Sondag-Thull Danièle
- Steenssens Laurette
- Thomas Isabelle
- Van Ranst Marc
- Voets Ellen

La présidence de ce groupe de travail a été assurée par Madame SONDAG-THULL D. et le secrétariat scientifique a été assumé par HÜBNER R.

**IV. Références :**

- a) « *Avis au sujet du risque de transmission de vCJD lors de transfusion sanguine* », CSH n°: 8048.

\*\*\*\*\*