

Revue d'hémovigilance du plasma traité au bleu de méthylène sur une période de 15 ans

Philippe Renaudier



2017 © Société Française de Transfusion Sanguine. Tous droits réservés - Toute reproduction même partie.

2017 © Société Française de Transfusion Sanguine. Tous droits réservés - Toute reproduction même partie.

Health Technology Assessment of pathogen reduction technologies applied to plasma for clinical use

Americo Cicchetti¹, Alexandra Berrino², Marina Casini³, Paola Codella¹, Giuseppina Facco⁴,

¹Postgraduate School of Health Economics and Management (Altems), Catholic University of the Sacred Heart, Rome; ²Health Technology Assessment Unit of "Gemelli" Teaching Hospital, Catholic University of the Sacred Heart, Rome; ³Institute of Bioethics, Catholic University of the Sacred Heart, Rome; ⁴Italian National Blood Centre, National Institute of Health, Rome, Italy

Blood Transfus 2016; 14: 377-386

France

In France, three types of plasma are authorised by the *Agence Nationale de Sécurité du Médicament et des Produits de Santé* and issued by the *Établissement Français du Sang* for clinical use⁴⁶:

- Q plasma;
- SD plasma;
- A plasma.

A haemovigilance survey of 2005-2009 raised concerns because of the high rates of allergic reactions following transfusion of MB plasma. Consequently, the French regulatory authority decided to discontinue the use of MB plasma and prohibited its transfusion from March 2012⁴⁷⁻⁵⁰. However, when haemovigilance

from March 2012⁴⁷⁻⁵⁰. However, when haemovigilance data from a French region over a 10-year period were considered, statistical analysis of the updated 2010 data did not confirm a significantly higher incidence of severe allergic reactions with MB plasma than with other types of plasma⁴⁹. A recent analysis, including the 2007-2009 haemovigilance data, revealed a trend with borderline significance, towards a higher incidence of severe allergic reactions with MB plasma⁵⁰. The

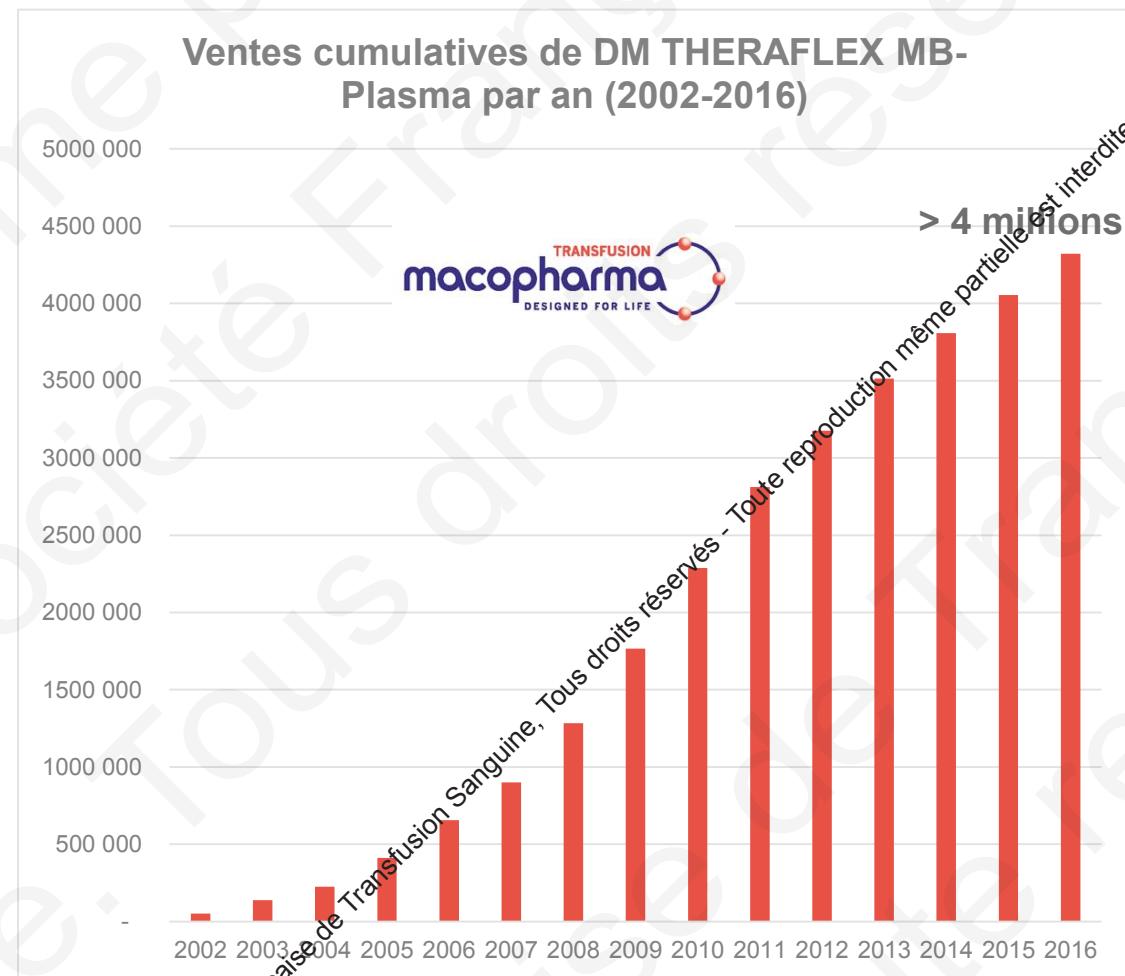
- 47) Agence Française de Sécurité Sanitaire des produits de Santé (AFSSAPS). Haemovigilance Annual report 2010. Available
- 48) Mertes PM, Demoly P, Alperovitch A, et al. Methylene blue-treated plasma: an increased allergy risk? J Allergy Clin Immunol 2012; **130**: 808-12.
- 49) Seltsam A, Mueller TH. Updated hemovigilance data do not show an increased risk of allergic reactions to methylene blue-treated plasma. J Allergy Clin Immunol 2013; **131**: 1253-4.

Quel regard porter a posteriori ?

- Quelles sont les données utilisables ?
- Qu'apportent-elles ?
- Quelles étaient les données françaises en 2008-2011 ?
- Les données antérieures et postérieures éclairent-elles la situation ?
- Une tentative d'interprétation

Quelles sont les données utilisables ? (1)

- 1ères utilisations transfusionnelles du BM en 1992
- Traitement BM repris par Macopharma® en 2002
- Nombre de plasmas BM transfusés :
 - > 7 M depuis 1992
 - > 4 M depuis 2002



Quelles sont les données utilisables ? (2)

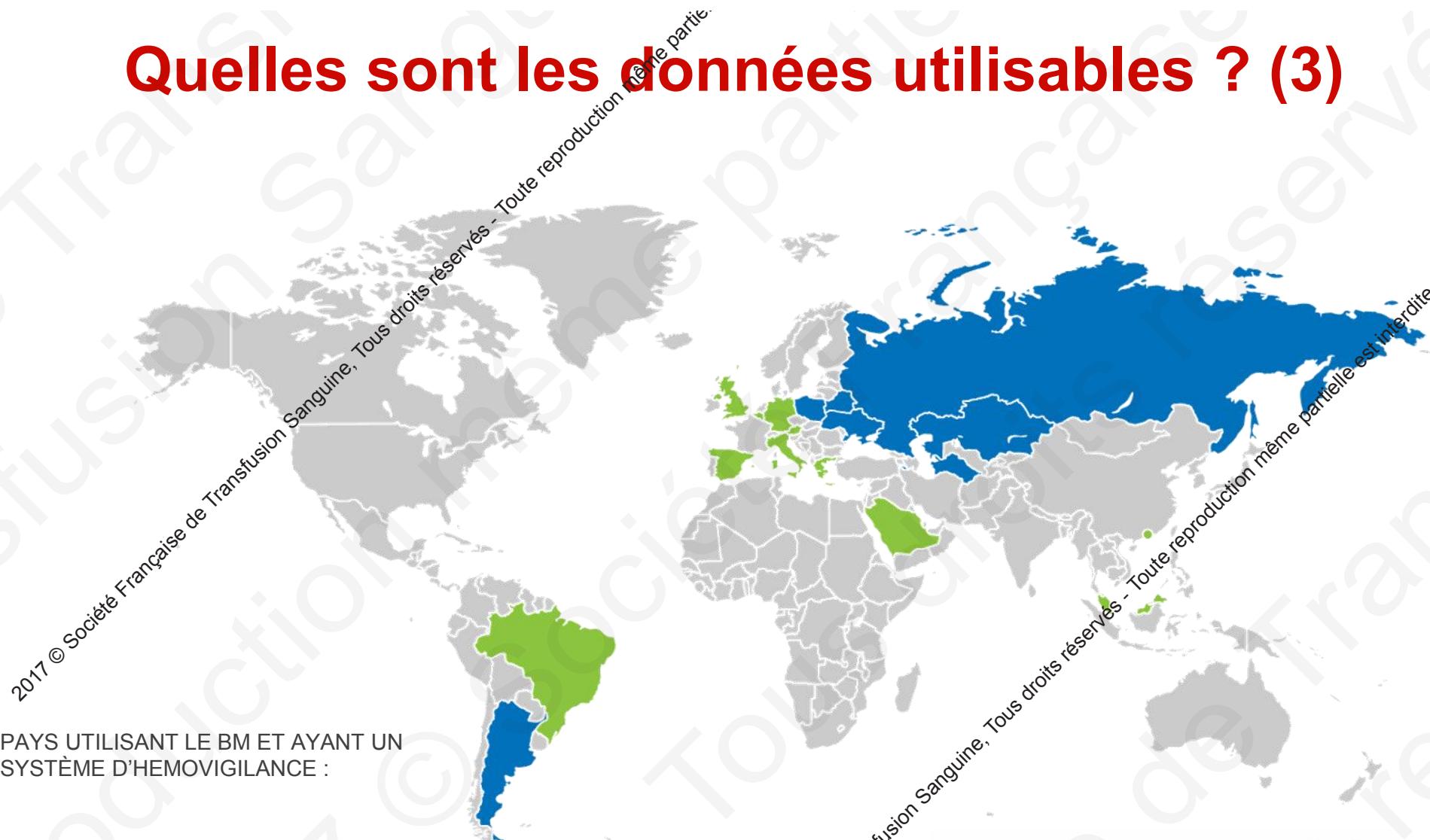


PAYS UTILISATEURS DU BM :

Allemagne	Grèce
Arabie Saoudite	Hong Kong
Argentine	Italie
Arménie	Kazakhstan
Autriche	Malaisie
Belgique	Pologne
Biélorussie	Russie
Brésil	Singapour
Espagne	Turkménistan
Grande-Bretagne	Ukraine



Quelles sont les données utilisables ? (3)

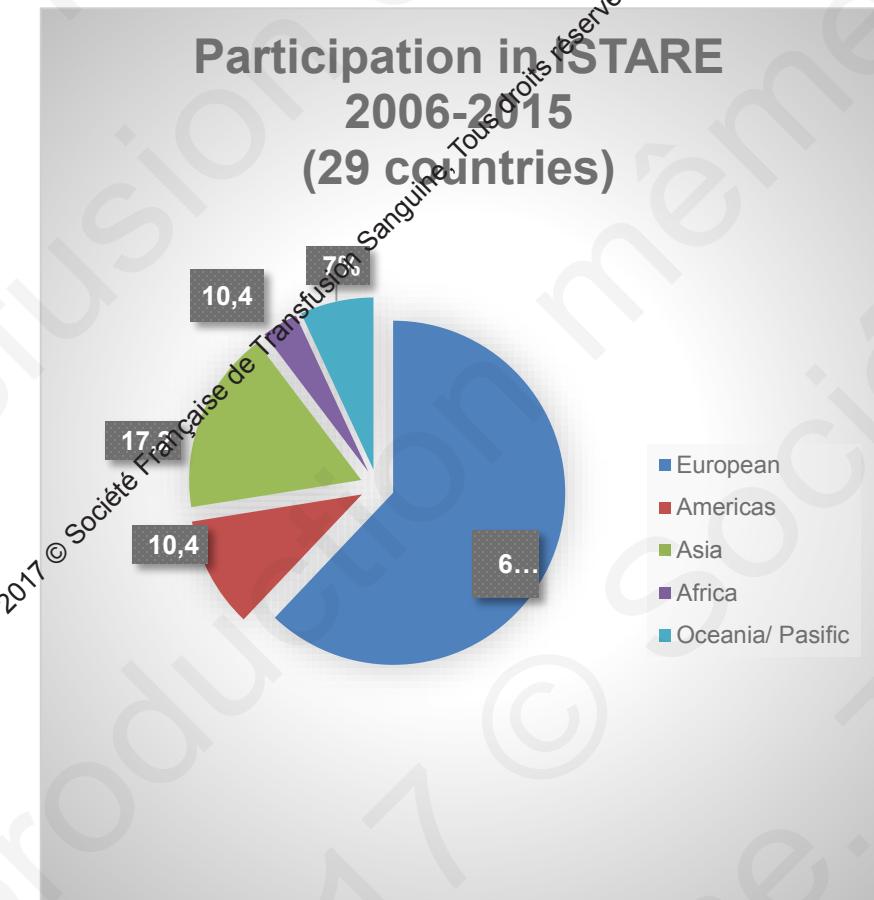


PAYS UTILISANT LE BM ET AYANT UN
SYSTÈME D'HEMOVIGILANCE :

Allemagne
Arabie Saoudite
Autriche
Belgique
Brésil
Espagne
Grande-Bretagne

Grèce
Hong Kong
Italie
Malaisie
Singapour

Participation in ISTARE, 2006-2015



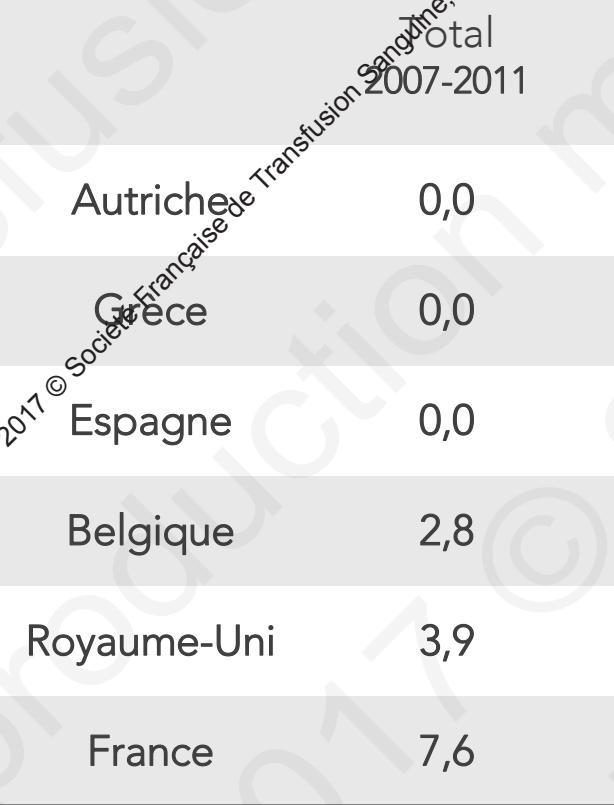
Global regions	n	%
Europe	18*	(64)
Asia	4	(14)
Americas	3	(11)
Africa	2	(7)
Oceania/ Pacific	2	(7)
Total	28	100

Quel regard porter a posteriori ?

- Quelles sont les données utilisables ?
- **Qu'apportent-elles ?**
- Quelles étaient les données françaises en 2008-2011 ?
- Les données antérieures et postérieures éclairent-elles la situation ?
- Une tentative d'interprétation

Taux de réactions allergiques au BM Grades 3 + 4

Taux / 100.000 Unités



Taux de réactions allergiques au BM Grades 3 + 4

© Société Française de Transfusion Sanguine, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite	Taux / 100.000 Unités					
	Total 2007-2011	2007	2008	2009	2010	2011
Autriche	0,0	-	-	0,0	0,0	0,0
Grece	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Espagne	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Belgique	2,8	4,8	2,2	1,2	3,3	2,4
Royaume-Uni	3,9	0,0	5,0	0,0	14,0	0,0
France	7,6	-	17,0	10,3	7,3	2,9

Menschen helfen

1ère conclusion provisoire

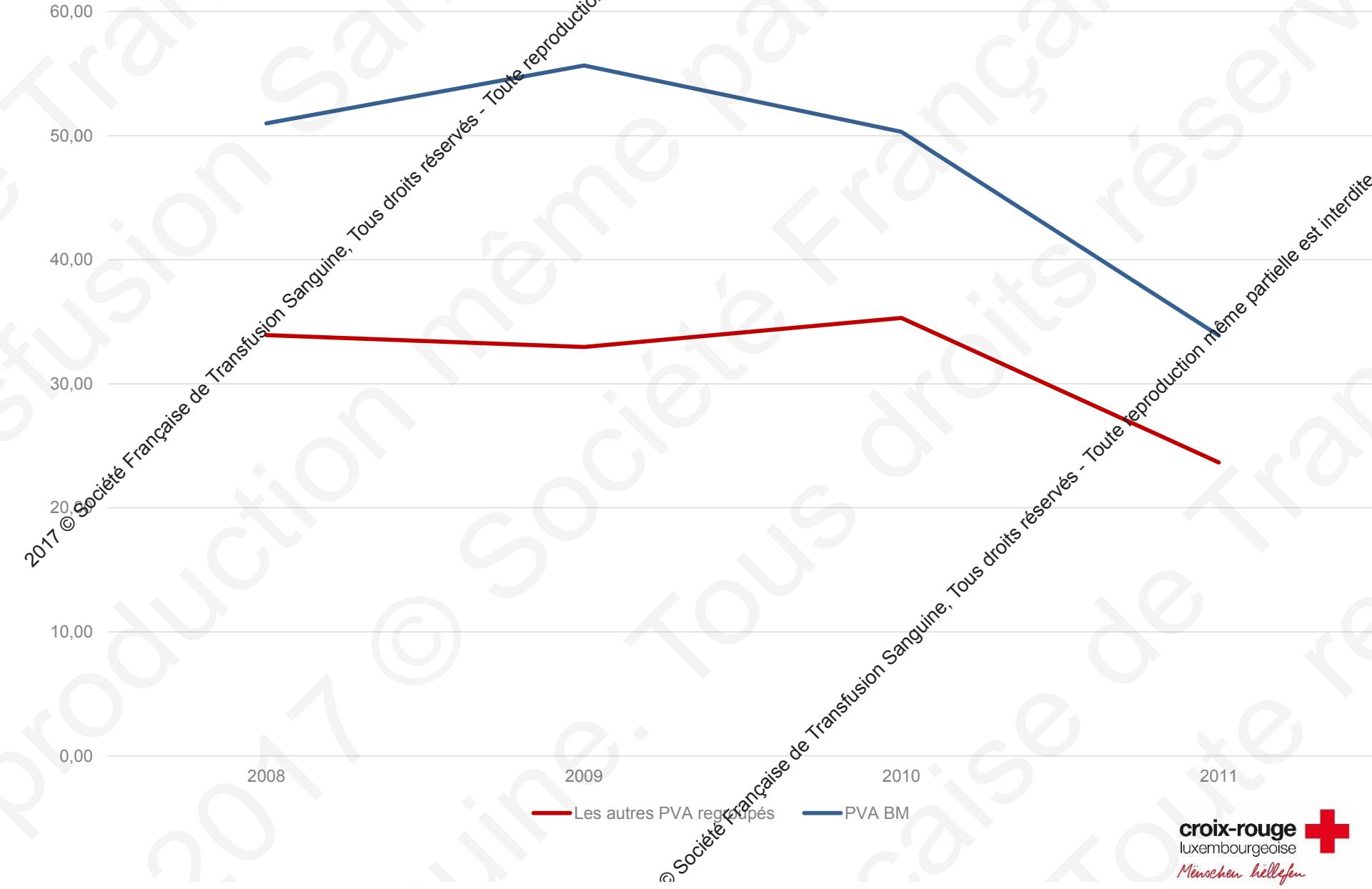
En France, Allergie au BM = x2 Allergie autres plasmas

En France, Allergie au BM diminue au cours du temps

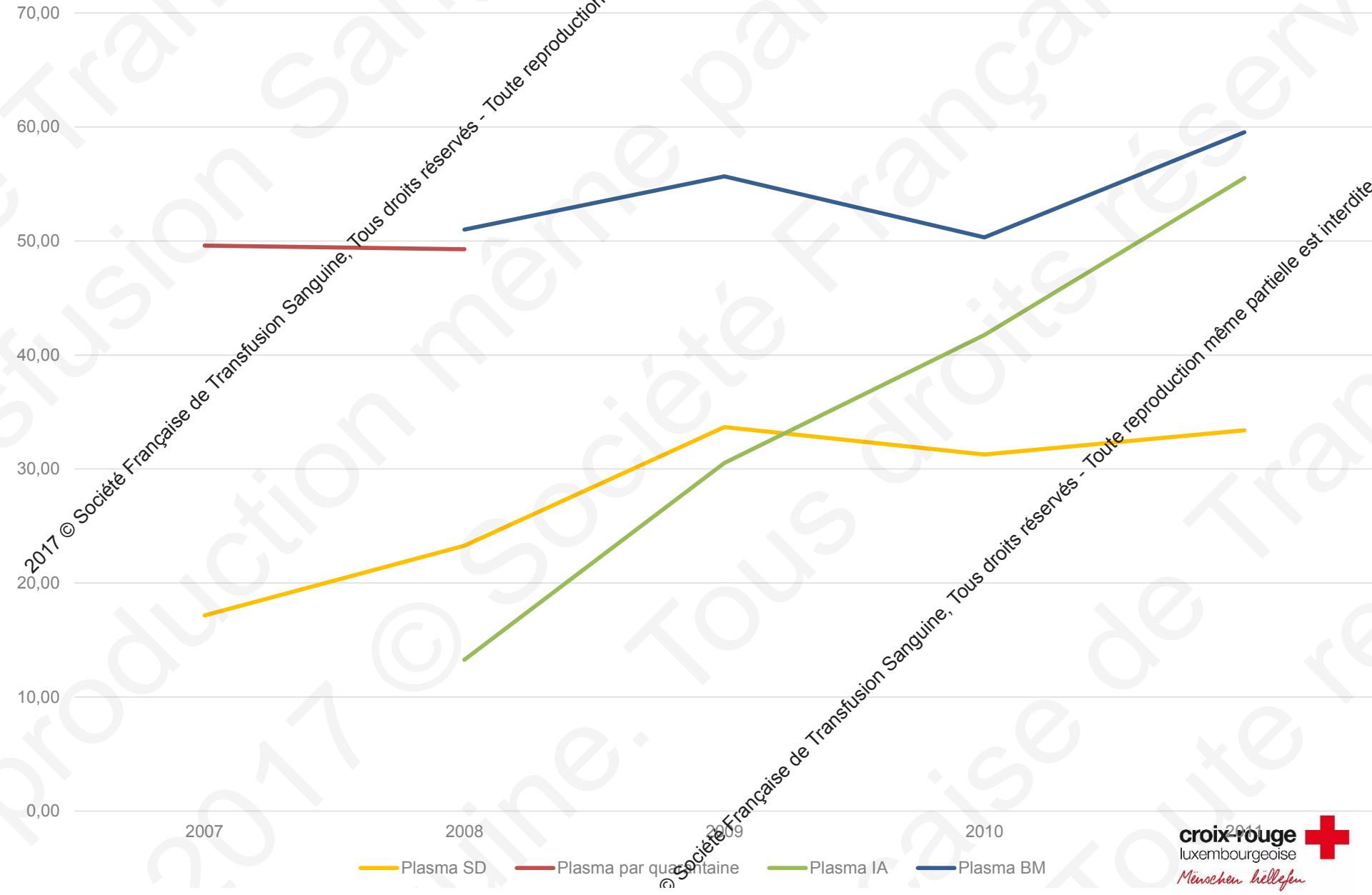
Quel regard porter a posteriori ?

- Quelles sont les données utilisables ?
- Qu'apportent-elles ?
- **Quelles étaient les données françaises en 2008-2011 ?**
- Les données antérieures et postérieures éclairent-elles la situation ?
- Une tentative d'interprétation

Réactions allergiques tou^grade imputabilité forte pour 100.000 PSL



Réactions allergiques tout grade
imputabilité 2-4 avant 2010 et 1-3 à partir du 2010 pour 100.000 PSL



2ème Conclusion provisoire

Allergie au BM > Allergie autres plasmas

Allergie au SD < Allergie autres plasmas

Quel regard porter a posteriori ?

Quelles sont les données utilisables ?

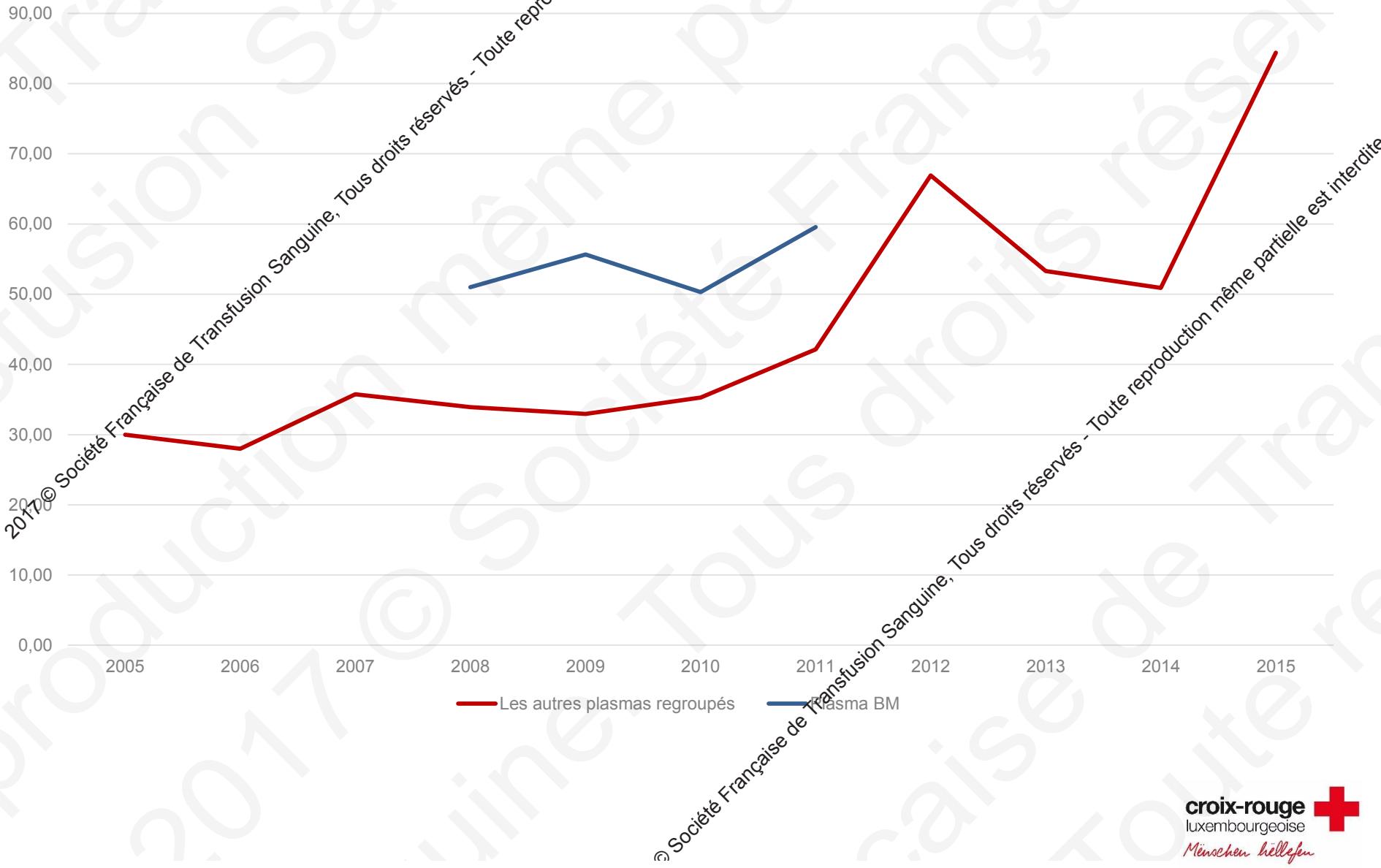
Qu'apportent elles ?

Quelles étaient les données françaises en 2008-2011 ?

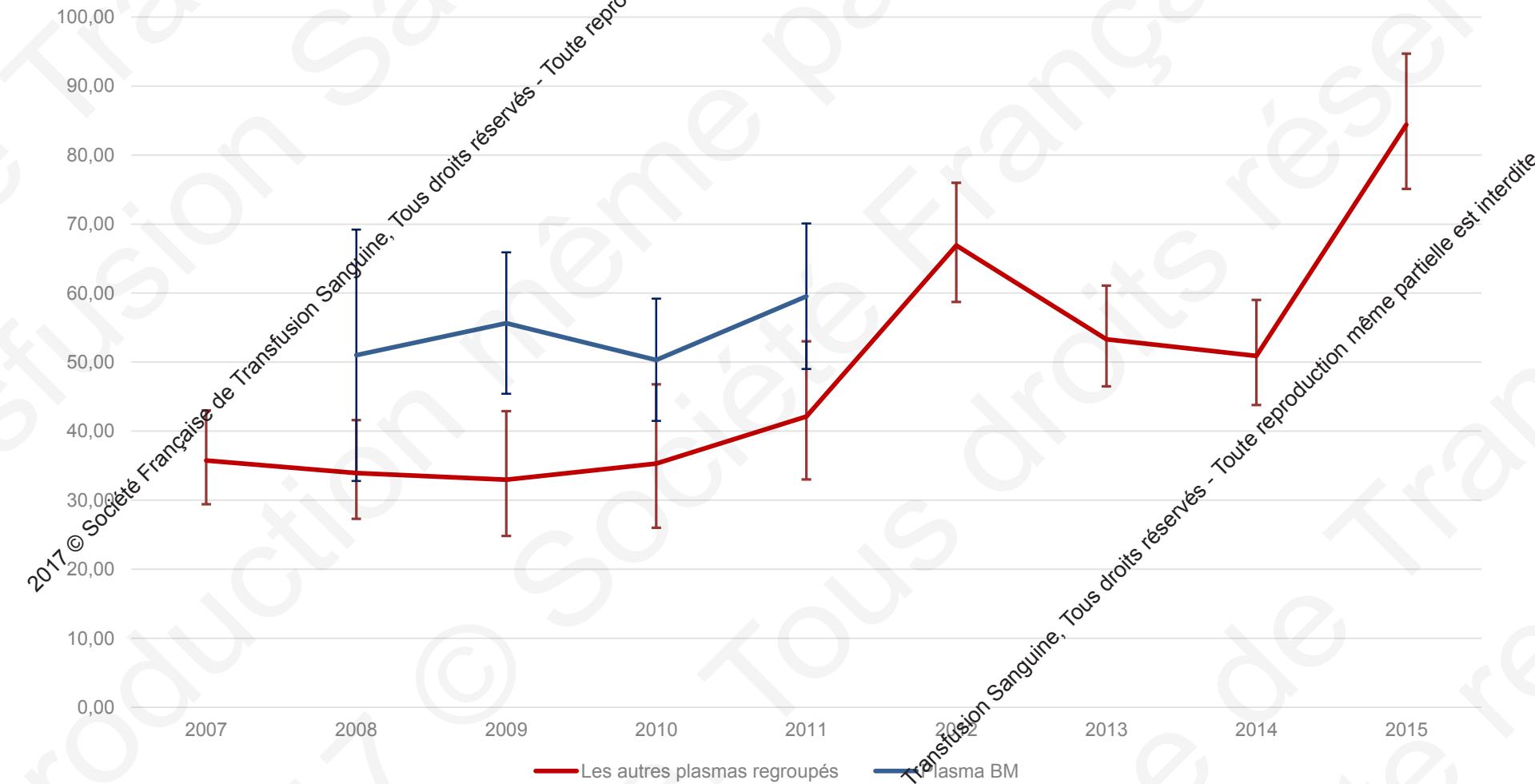
Les données antérieures et postérieures éclairent-elles la situation ?

Une tentative d'interprétation

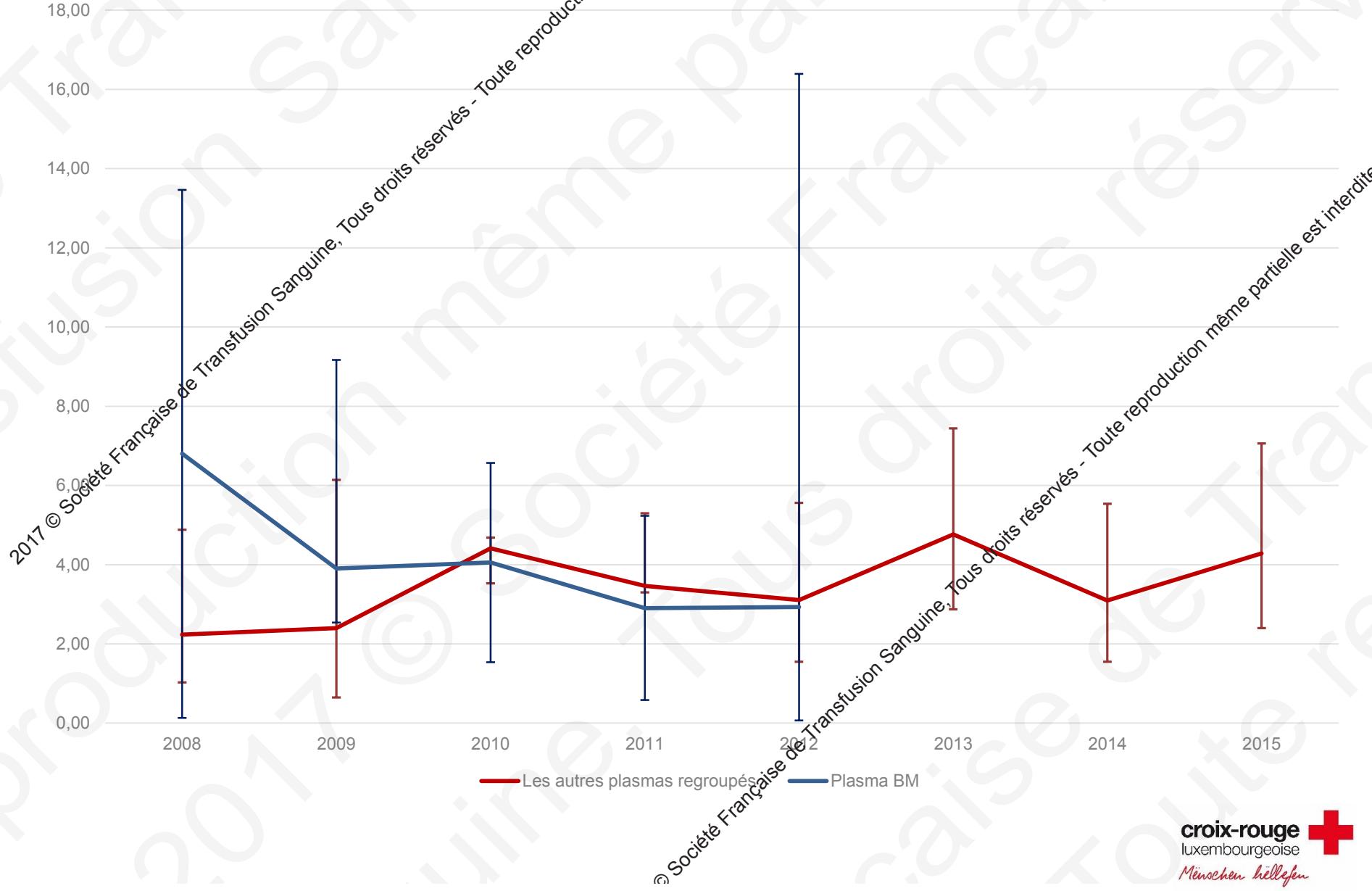
Réactions allergiques tout grade
imputabilité 2-4 avant 2010 et 1-3 à partir du 2010 pour 100.000 PSL



Réactions allergiques CI95% tout grade
imputabilité 2-4 avant 2010 et 1-3 à partir du 2010 pour 100.000 PSL



Réactions allergiques CI95% grade 3-4
imputabilité 3-4 avant 2010 et 2-3 à partir du 2010 pour 100.000 PSL

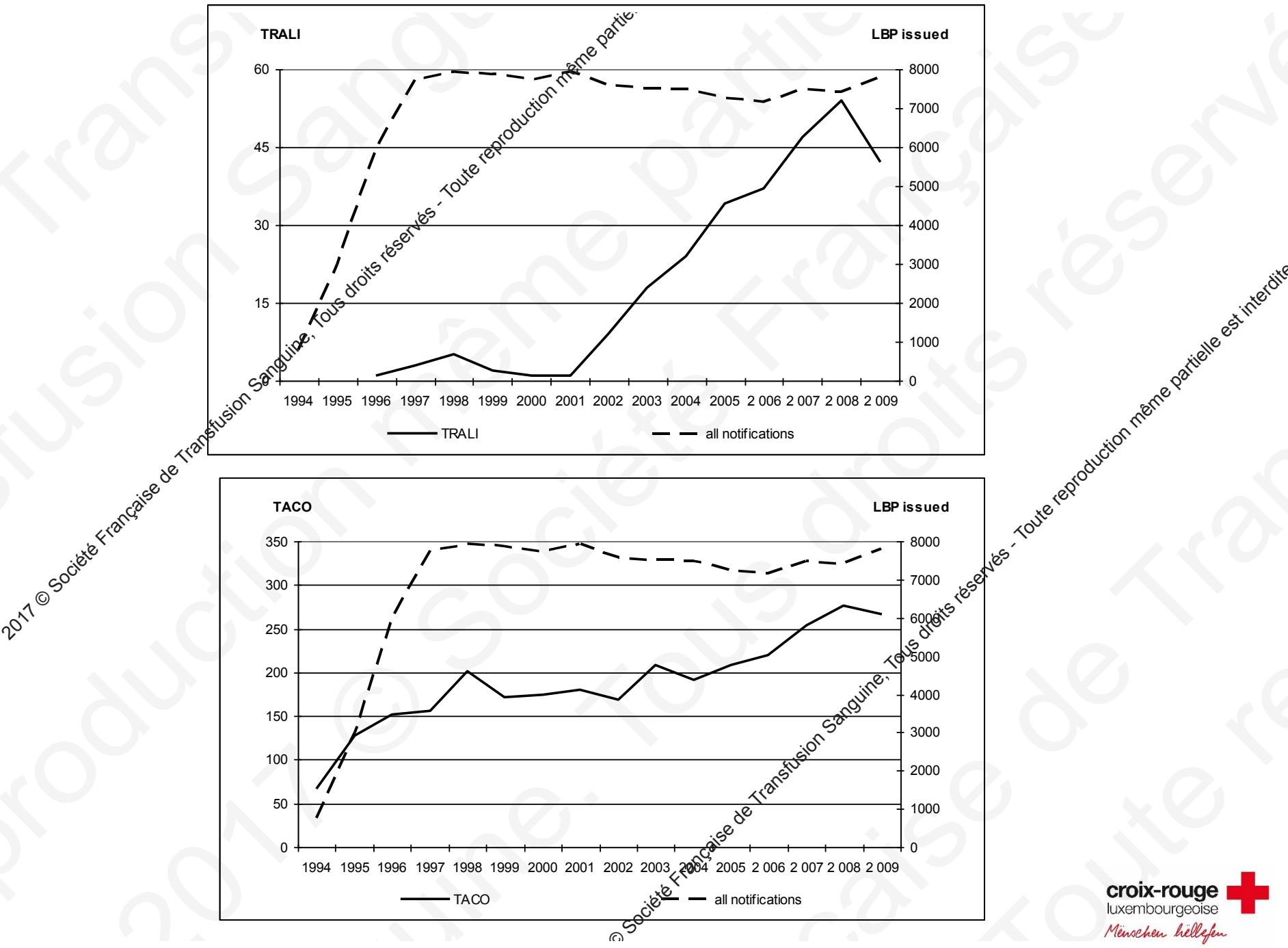


3ème Conclusion provisoire

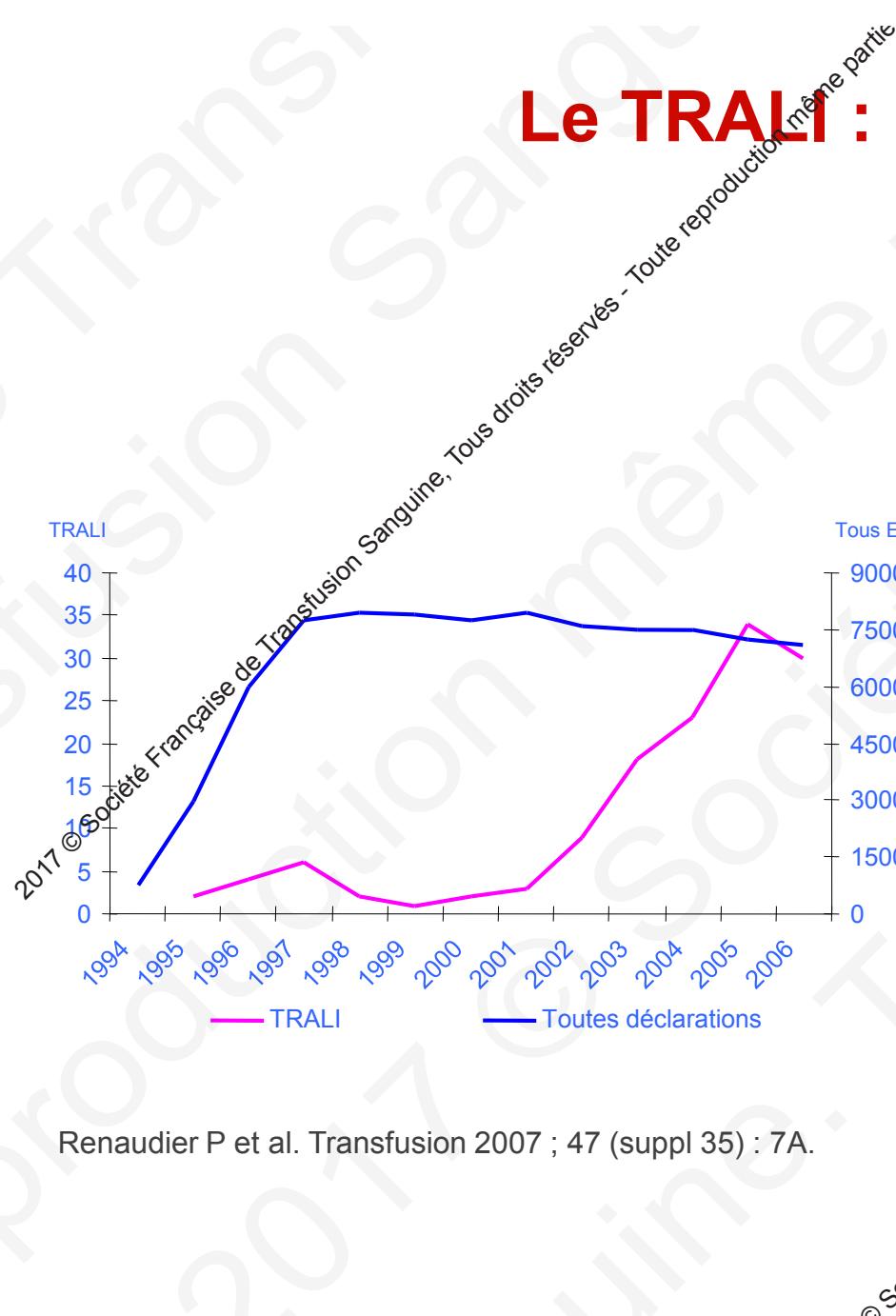
- Les notifications d'allergies au plasma augmentent après 2011
- Les intervalles de confiance se chevauchent

Quel regard porter a posteriori ?

- Quelles sont les données utilisables ?
- Qu'apportent-elles ?
- Quelles étaient les données françaises en 2008-2011 ?
- Les données antérieures et postérieures éclairent-elles la situation ?
- Une tentative d'interprétation
 - **Qu'est-ce qu'un biais de déclaration ?**



Le TRALI : une nouvelle notification



Renaudier P et al. Transfusion 2007 ; 47 (suppl 35) : 7A.

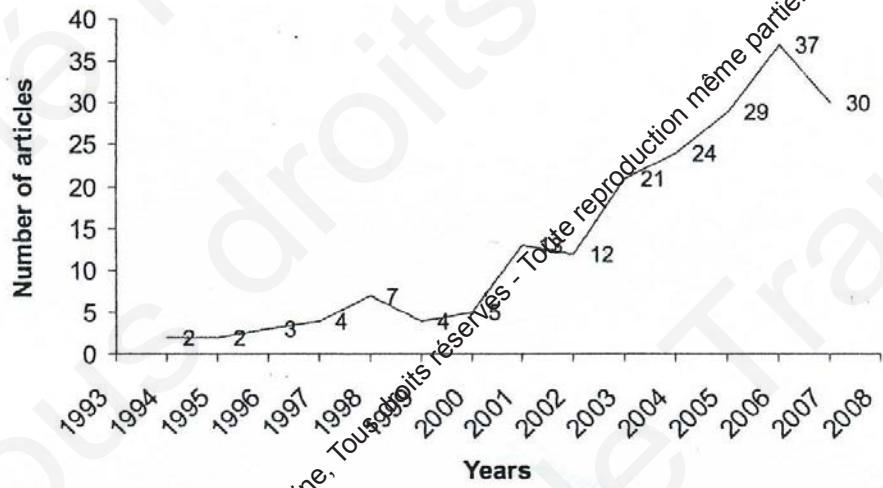


Fig. 1. Time trends of publications indexed by PubMed. The research was performed on October 16, 2007 with the key word 'TRALI'.

Renaudier P et al. Transfus Med Hemother 2008 ; 35 : 89-91.

Rapport ANSM 2011

- Année 2008 : Procédure d'exploitation des réactions allergiques graves (grades 3 et 4) lors d'une transfusion comportant du PFC-BM
- Elaboration de la nouvelle procédure d'exploration des allergies de grade supérieur ou égal à 2.
La procédure d'exploration des EIR de type allergique a été mise à jour sur e-fit. Elle concerne désormais l'ensemble des EIR de type allergique de grade supérieur ou égal 2, quels que soient les PSL impliqués. Elle préconise des examens (histamine, tryptase) à visée diagnostique en cas d'EIR de grade supérieur ou égal 2 et des tests à visée étiologique en cas d'EIR de grade 3, parmi lesquels des tests cutanés et une cytométrie en flux en cas d'EIR avec transfusion de PFC-BM.
Des travaux sont engagés afin de disposer de tests spécifiques permettant d'explorer le PFC-IA.

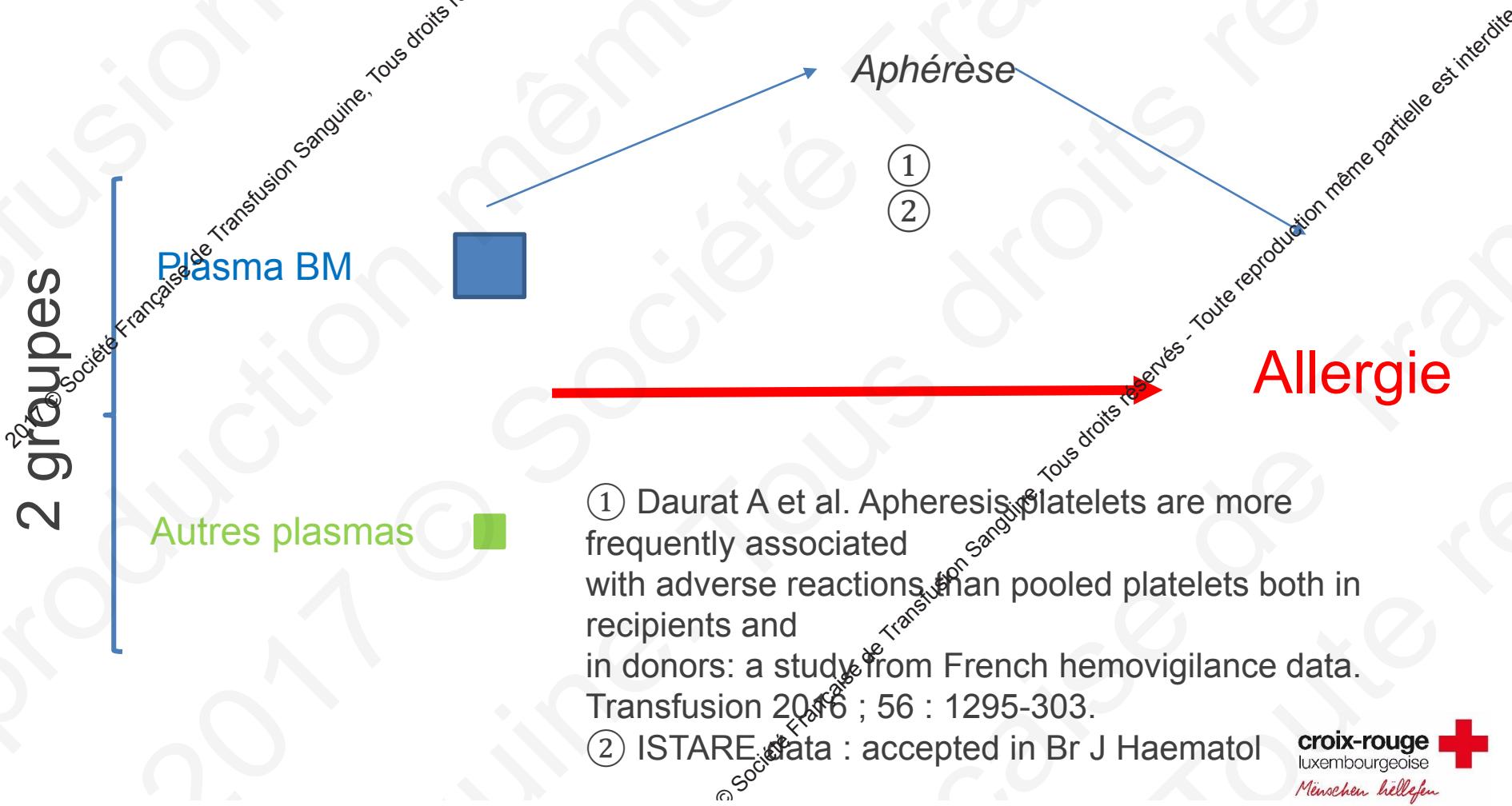
Une tentative d'interprétation



Une tentative d'interprétation



Une tentative d'interprétation (2)

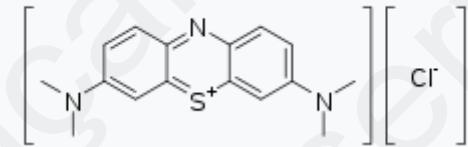


Methylene blue

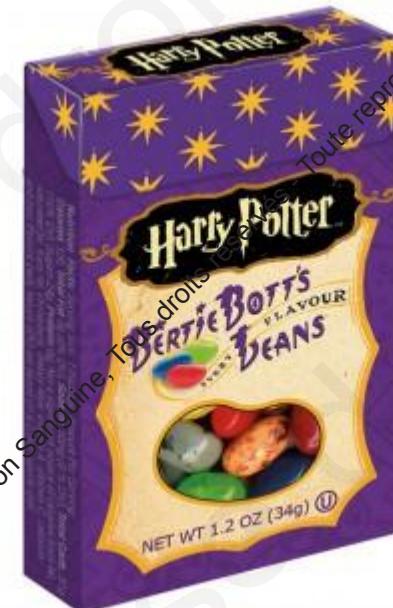
From Wikipedia, the free encyclopedia

Methylene blue was first prepared in 1876 by Heinrich Caro.^[4]

Methylene blue



It is on the World Health Organization's List of Essential Medicines, the most effective and safe medicines needed in a health system.^[5]



Virus	Intercept	Mirasol	THERAFLEX MB-Plasma	Octaplas ³
Log ₁₀ réduction pour les différentes techniques d'inactivation	HIV	≥ 6.1 ²	5.9 ⁶	≥ 5.5 ⁷
	HBV	4.4 - 4.5 (model HBV) ²	2.5 (model PRV) ⁶	≥ 6.0 (model DHBV)
	HCV	≥ 4.5 ²	3.2 (model Sindbis virus) ≥ 5.2 (model WNV)	≥ 5.0
	Parvovirus B19	1.8 ²		≥ 5.0 ⁷
	Hepatitis A	⁵ Résistant au traitement	1.6 ⁶	0 ⁷
	Hepatitis E	⁵ Résistant au traitement	-	-
	ZIKA	≥ 6.46-6.63 ¹	-	≥ 5.7 ⁸
	Chikungunya	6.5 ²	2.1 ⁶	≥ 6.6
	Dengue	≥ 5.61 ¹	-	≥ 4.5 ⁸ - 5.8
	WNV	≥ 6.8 ¹	≥ 5.2 ⁶	≥ 6.1 (model BVDV)
Chagas	> 5.0 ²	≥ 6.0 ⁶	≥ 4.9 - ≥ 5.8	

* l'Octaplas n'est pas efficace sur les virus non enveloppés mais des tests de dépistage sont réalisés sur le pool pour l'hépatite A, E et sur le Parvovirus B19