

Intérêt du titrage des Eluats anti-A , anti-B chez les nouveau-nés avec hyperbilirubinémie sévère

Minkoro Fomba¹, Stéphanie Huguet-Jacquot¹, Hélène Delaby¹, Cécile Toly-Ndour¹, Jenny Beaud¹, Marie-Gabrielle Guillemain², Agnès Mailloux¹

¹Service D'hémodiagnostique Foetale Et Périnatale-Cnrhp-Hôpital Saint Antoine-Aphp - Paris (France),

²Cnrhp Clinique-Hôpital Trousseau-Aphp – Paris (France)

Introduction

- L'hyperbilirubinémie peut être bénigne ou pathologique selon sa cause et son degré d'élévation.
- L'hyperbilirubinémie est préoccupante si le taux est suffisamment élevé pour provoquer une atteinte neurologique chez le nouveau-né.
- Dans le cadre de l'exploration de l'ictère du nouveau-né par incompatibilité ABO, notre laboratoire réalise en plus des dosages des formes particulières de la bilirubine, l'examen direct à l'antiglobuline (EDA), le test d'éluat des anticorps anti-A et anti-B et le titrage des anticorps élués.

Objectifs

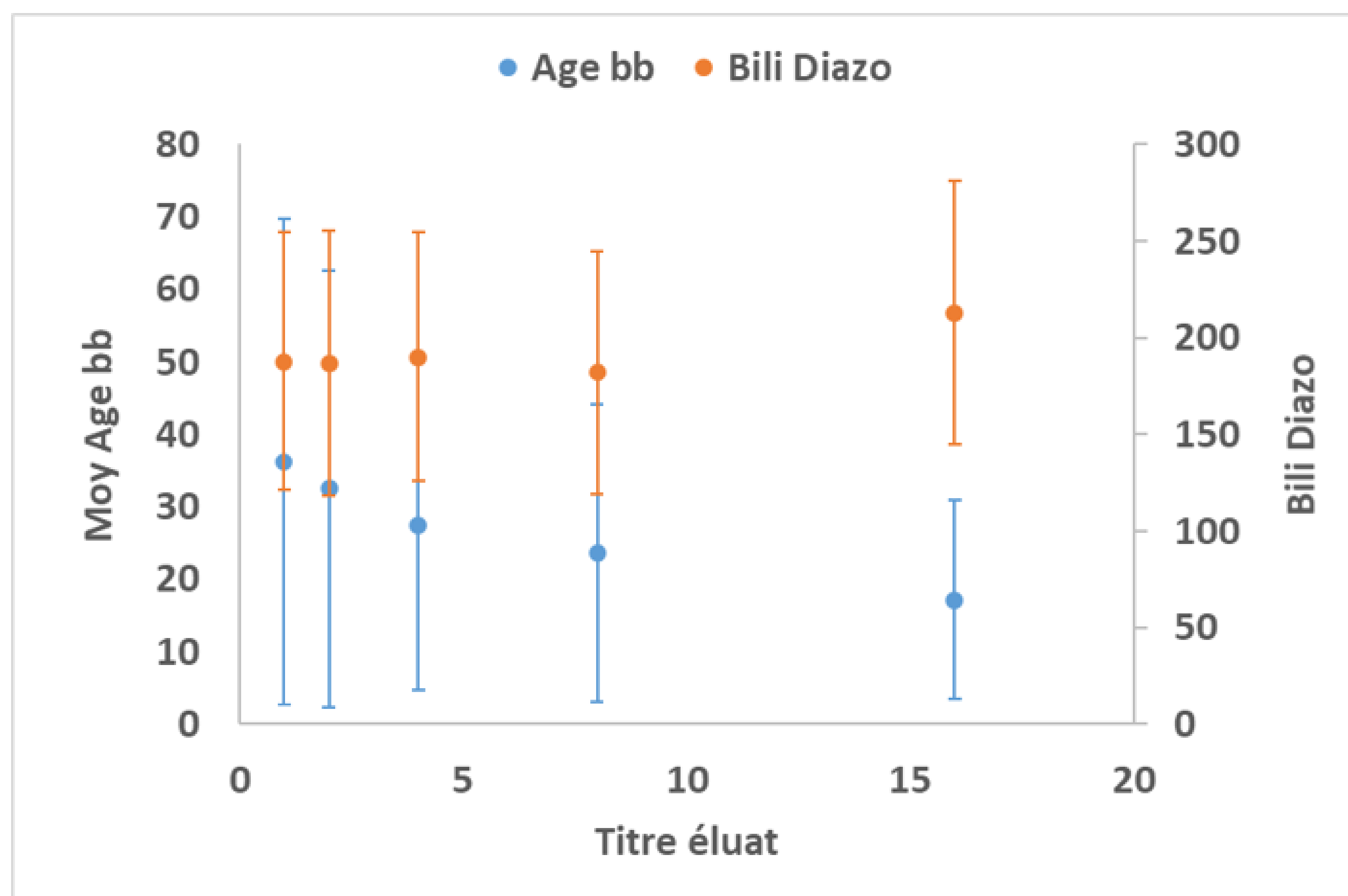
- Etudier l'existence ou non de corrélation entre degré de sévérité de l'ictère néonatal et le titre de l'ELUAT.
- Contribuer à l'amélioration du suivi des bébés atteints d'ictères.

Matériels et Méthodes

- Extraction des données anonymisées relatives aux demandes de dosage de bilirubines pour la période du janvier 2021 à août 2023.
- Analyses effectuées avec le logiciel Excel.

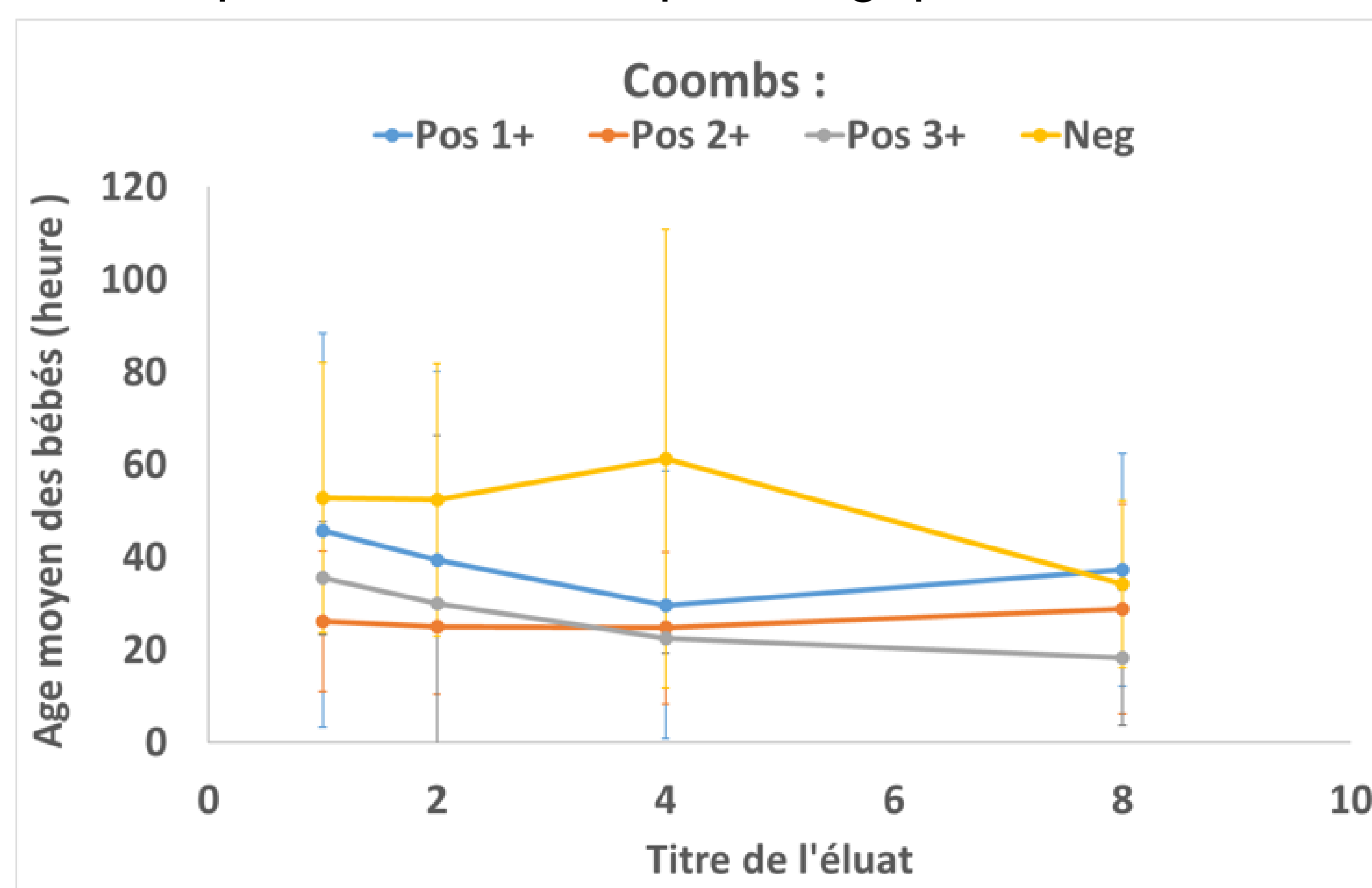
Résultats et Discussion

Figure 1 : Moyenne d'âge des bébés (en heure de vie) et bilirubinémie totale en fonction du titre ELUAT



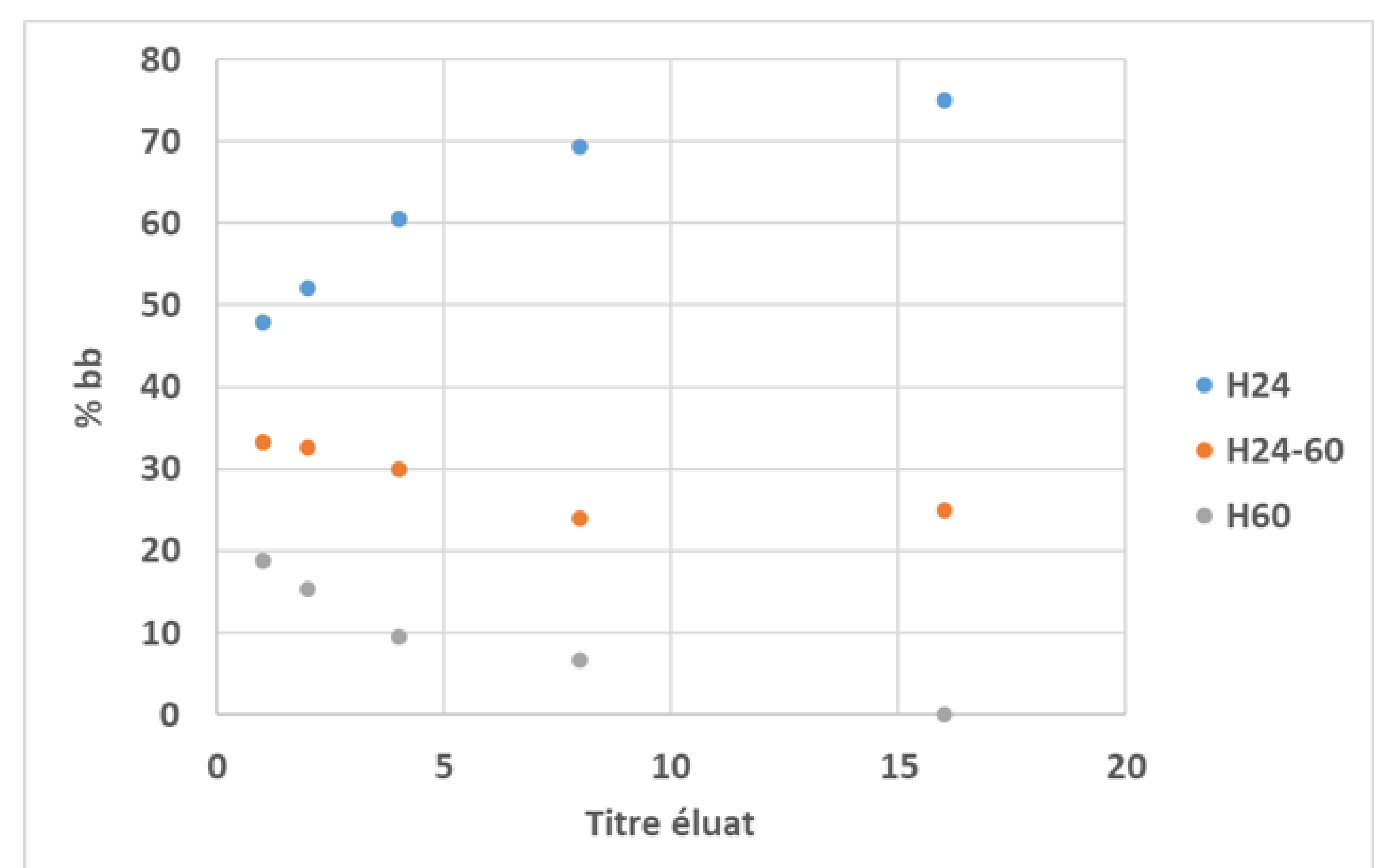
➤ Bilirubinémie totale relativement stable quelque soit le titre de l'ELUAT

Figure 3 : Age moyen des bébés en fonction du titre de l'ELUAT pour des valeurs pathologiques de la bilirubine



⇒ Pas de corrélation entre l'intensité de l'EDA et le titre de l'ELUAT

Figure 2 : Pourcentage de bébés par tranche d'âge en fonction du titre ELUAT



➤ Plus le titre est élevé, plus la moyenne d'âge des bébés (en heures de vie) diminue.

⇒ Pas de corrélation entre l'âge des bébés et les titres de l'ELUAT (coefficient de Pearson = -0,19).

Conclusion

▪ Cette étude nous a permis de constater qu'il y a une très faible corrélation entre l'hyperbilirubinémie et le titre de l'ELUAT.

▪ Il est important de réaliser l'EDA avec un titrage des anti-A et anti-B pour les bébés de moins de 24 heures de vie.