

Une même discordance de groupage, plusieurs possibilités !

N. Berrayana, L.Khefacha, M.Bhourri, M.Sassi



Introduction

Le système de groupe sanguin ABO est sans aucun doute le plus important du fait de son implication en transfusion sanguine et en transplantation d'organe. Malheureusement jusqu'à aujourd'hui, les difficultés de groupage ne sont pas exceptionnelles et il faut toujours intervenir par différents moyens et techniques afin de résoudre le problème et valider le groupe sanguin. En effet, le meilleur garant d'un résultat correct est la concordance entre les épreuves globulaires et sériques et toute difficulté se traduit par une discordance entre ces deux épreuves.

Patients et méthodes

Nous rapportons deux cas d'une même discordance de groupage sanguin ABO entre l'épreuve globulaire et l'épreuve sérique, ayant deux étiologies différentes.

Résultats

Observation 1 : Il s'agit d'une patiente âgée de 30 ans, enceinte (primipare) et sans antécédents notables, qui consulte dans le cadre de suivi de sa grossesse. Lors du groupage érythrocytaire sur plaque d'opaline, une discordance entre l'épreuve globulaire et sérique a été observée : selon l'épreuve globulaire le GS est O et selon l'épreuve sérique le GS est A. Les témoins auto, allo et AB étaient tous négatifs. Connaissant la fréquence assez élevée des hémolysines anti-A et anti-B et leur implication dans la maladie hémolytique du nouveau-né (car ce sont des IgG, hémolysants et actifs à 37°C), nous avons suspecté la présence d'hémolysines anti-A chez cette patiente. En effet, la présence d'hémolysine anti-A à titre élevé chez les sujets de GS O peut se traduire au niveau de l'épreuve sérique par une agglutination très faible avec les hématies tests A associée à l'hémolyse d'une partie ou de la totalité de ces hématies tests. Pour résoudre le groupage nous avons décomplémenté le sérum pendant 30 mn à 56°C et nous avons refait l'épreuve sérique qui a révélé une nette agglutination avec les GR tests A et B.

Observation 2 : Un enfant, âgé de 2 ans est suivi au service d'Hématologie pour LAL-B, avec la notion d'allogreffe de moelle osseuse. Ce patient a été admis au service d'hématologie pour une altération de l'état général. L'hémogramme a montré une anémie (Hb= 10,3g/l) normochrome normocytaire. La vérification systématique du son GS suite à une demande de transfusion du CGR a révélé une discordance entre les épreuves globulaire et sérique : selon l'épreuve globulaire le GS est O et selon l'épreuve sérique le GS est A. Les témoins auto, allo et AB étaient négatifs. Le patient est initialement de GS A ne possédant normalement que des anti-B. La greffe de cellules souches hématopoïétiques à partir d'un donneur de GS O (incompatibilité mineure), a engendré le changement de son GS initial (O au lieu de A) et une absence de production d'anticorps dirigés contre le GS initial (pas d'apparition d'anti-A).

Une même discordance de groupage, plusieurs possibilités !

N. Berrayana, L.Khefacha, M.Bhourri, M.Sassi



Discussion et conclusion

Derrière une même discordance de groupage sanguin entre l'épreuve globulaire et l'épreuve sérique peut se cacher une étiologie différente. Nous avons rapporté 2 cas d'une même discordance OA avec présence d'hémolysine anti-A dans le 1^{er} cas et d'allogreffe de cellules souches hématopoïétiques dans le 2^{ème} cas d'où l'importance des renseignements cliniques pour pouvoir résoudre et interpréter rapidement chaque groupage. En effet, la discordance peut retarder le rendu des résultats et entraver la prise en charge de certains patients en cas d'urgence.