

Immunoglobuline anti-D

Pour prévenir la formation des anticorps anti-D lors d'une grossesse



Si votre groupe sanguin est Rh négatif (-) et que vous êtes enceinte, il est important de recevoir une injection pour éviter une complication durant votre grossesse ou une grossesse future : **l'allo-immunisation ou la maladie hémolytique du nouveau-né.**

De quoi s'agit-il ?

Il arrive parfois lors d'une grossesse (*suite à un accident ou à des saignements*), d'un avortement, d'une fausse-couche ou d'une intervention médicale (*comme une amniocentèse*) ou d'un accouchement, que des globules rouges du fœtus se retrouvent dans le sang de la mère.

Si le groupe sanguin de la mère est Rh négatif (-) et celui du bébé est Rh positif (+), le système immunitaire de la mère réagit en formant des anticorps qui détruisent les globules rouges du fœtus.

À quel moment cette complication survient-elle ?

A partir de la prochaine grossesse.

Habituellement, les anticorps sont sans danger pour le fœtus de la grossesse en cours mais réagiront à la grossesse suivante.

Quelles sont les conséquences ?

Lorsque les anticorps de la mère traversent le placenta, ils détruisent les globules rouges du fœtus s'ils sont Rh positif (+). Cette destruction entraîne une anémie fœtale, parfois sévère, qui peut même mener à un décès fœtal si des mesures ne sont pas prises.

À sa naissance, le bébé peut être atteint de la maladie hémolytique du nouveau-né ou d'une jaunisse sévère (*hyperbilirubinémie*).

Comment prévenir cette complication ?

Avec une injection d'immunoglobulines anti-D.

Ce traitement détruit les globules rouges fœtales Rh positif (+) qui sont entrés dans le sang de la mère. Elles empêchent donc la formation des anticorps.

Une prise de sang est nécessaire avant l'injection afin de s'assurer qu'il n'y a pas déjà des anticorps dans le sang de la mère.



A Mère de groupe sanguin Rh négatif (-) et bébé de groupe sanguin Rh positif (+).



B Si les cellules sanguines du bébé sont Rh positives (+) et se mélangent à celles de la mère, des anticorps se forment dans l'organisme de la mère pour combattre les cellules sanguines du bébé.



C Après l'accouchement, l'organisme de la mère garde ces anticorps en mémoire.



D À la grossesse suivante, une grande quantité d'anticorps de la mère s'activeront pour détruire les cellules sanguines du bébé, si elles sont Rh positives (+). Cet anticorps rendra également plus difficile la recherche de sang compatible pour la mère si elle a besoin de transfusion.

Quand doit-on l'administrer ?

Si toutes les doses nécessaires sont reçues, le taux de réussite est de 99,9 %.

✓ Avant 8 semaines de grossesse :

L'injection d'immunoglobuline anti-D n'est pas nécessaire, la quantité de globules rouges du bébé est insuffisante pour que la mère développe des anticorps.

✓ Entre 8 et 12 semaines de grossesse :

L'injection d'immunoglobuline n'est pas recommandée. Les études scientifiques indiquent que les globules rouges fœtaux entrant dans la circulation sanguine de la mère ne sont pas en quantité suffisante pour entraîner une sensibilisation. Cependant, on compte quelques rares cas de sensibilisation à la suite d'interventions pratiquées entre 8 et 12 semaines de grossesse. Discuter des avantages et des inconvénients de recevoir l'injection d'immunoglobuline anti-D à ce stade-ci de votre grossesse avec votre médecin.

✓ Après 12 semaines de grossesse, on donne une injection :

- Lors d'un saignement
- Lors d'un avortement ou d'une fausse couche
- Lors d'une intervention (ex : amniocentèse)

✓ Une injection est faite en prévention à la 28^e semaine de grossesse pour toutes les femmes de Rh négatif (-).

✓ Après l'accouchement, une dernière injection est faite si le bébé est Rh positif (+).

Qu'est-ce que le WinRho^{MD} SDF ?

WinRho^{MD} SDF est une marque d'immunoglobuline anti-D commerciale, distribuée par Héma-Québec.

Ce produit est préparé à partir de plasma humain provenant de plusieurs donneurs.

Ce produit est-il sécuritaire ?

Le WinRho^{MD} SDF **est très sécuritaire** pour la mère et pour le bébé.

Même si le WinRho^{MD} SDF est fabriqué à partir de plasma humain, le risque de transmission d'une maladie par ce produit est pratiquement nul. Les donneurs passent des tests de dépistage pour certains virus. Le sang des donneurs qui ont été choisis est ensuite traité, en utilisant des procédés de fabrication qui inactivent et éliminent les virus qui n'auraient pas été détectés lors des tests.

La majorité de patientes traitées au WinRho^{MD} n'éprouvent aucun effet secondaire.

Certaines patientes ont mentionné ressentir :

- De l'inconfort
- Une légère enflure au site d'injection
- Un peu de fièvre

Ces effets disparaissent rapidement.

De façon exceptionnelle, quelques femmes ont fait une réaction allergique (*picotements dans la gorge, toux, rougeurs sur la peau, difficulté à respirer*).

Afin de s'assurer que tout se passe bien et pouvoir agir rapidement en cas de besoin, nous vous demandons de rester sous surveillance pour une durée de 20 minutes suite l'administration du produit.

Il importe de noter que ce guide émet des recommandations conformes aux informations scientifiques disponibles au moment de sa publication. Toutefois, ces recommandations n'ont aucunement pour effet de remplacer le jugement d'un clinicien. Si vous avez des questions, nous vous invitons à communiquer avec l'équipe de professionnels de la santé qui vous soutiendra. Si, d'une façon ou d'une autre, vous faites une mauvaise utilisation de l'information contenue dans ce document, le CHU de Québec-Université Laval ne pourra être tenu responsable de dommages de quelque nature que ce soit à cet égard.

Conception: Josée Bouchard, chargée de sécurité transfusionnelle

Véronique Toussaint, infirmière de pratique avancée (IPA) périnatalité et santé de la femme

Graphisme: service d'illustration médicale de la Direction de l'enseignement et des affaires universitaires

Images: Getty Images

Références: No 448-Directive clinique Prévention de l'allo-immunisation Rhésus D. Société des obstétriciens et gynécologues du Canada (SOGC), J Obstet Gynaecol Can 2024;46(4):102448
Saol Therapeutics Research Limited (2021), Monographie du produit « WinRho^{MD} SDF », août 2021.