

Centre de santé et de services sociaux de Chicoutimi

Informations à l'intention des receveurs d'immunoglobuline humaine anti-D (WinRho)

Version #1 : Mars 2007
Version #2 : Février 2013

Bonjour,

Votre médecin vous a prescrit un dérivé sanguin appelé **immunoglobuline humaine anti-D ou WinRho**. Il s'agit d'un anticorps spécifique dirigé contre l'antigène D (Rh positif) et préparé à partir du plasma de plusieurs donneurs soigneusement sélectionnés. Cette brochure a pour but de vous renseigner sur les raisons justifiant son administration, les risques d'être infecté(e) par des virus et les réactions possibles suivant l'administration.

Raisons justifiant l'administration du WinRho

L'immunoglobuline humaine anti-D (WinRho) est utilisée dans les situations suivantes :

- le traitement de certaines maladies;
- la prévention de problèmes reliés à la grossesse et à certaines conditions obstétricales.

Traitement de certaines maladies

Utilisée dans le traitement **du purpura thrombocytopénique idiopathique** (PTI), l'immunoglobuline humaine anti-D limite la destruction des plaquettes et, par conséquent, diminue les risques d'hémorragie.

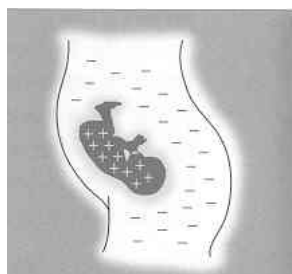
Ce dérivé sanguin s'administre toujours par voie intraveineuse (injection dans la veine). La réponse de l'organisme est ainsi plus rapide.

Problèmes reliés à la grossesse

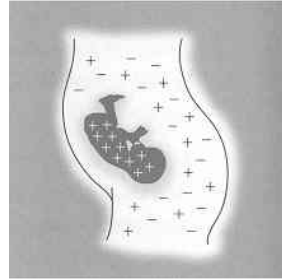
- Chez les **femmes Rh négatif** en âge de procréer et ayant reçu des produits sanguins Rh positif, l'immunoglobuline humaine anti-D permet de prévenir la production d'anticorps anti-D pour les grossesses futures.
- Chez les **mères Rh négatif** en post-partum immédiat ou les **femmes enceintes** non sensibilisées aux anticorps anti-D et portant un fœtus Rh positif ou Rh inconnu à la naissance, l'immunoglobuline humaine anti-D empêche la production de ces anticorps capables de provoquer une hémolyse (destruction des globules rouges) chez le fœtus.
- Chez les **femmes enceintes Rh négatif** qui présentent des saignements vaginaux pendant la grossesse ou qui subissent une amniocentèse ou un avortement spontané ou provoqué, l'immunoglobuline humaine anti-D prévient les risques d'hémolyse pour les grossesses futures.

Comment se manifeste la sensibilisation chez la femme Rh négatif

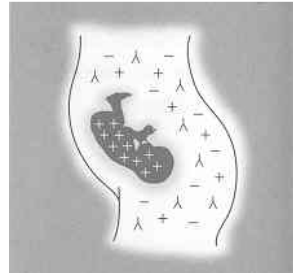
Femme Rh négative portant un fœtus Rh positif.



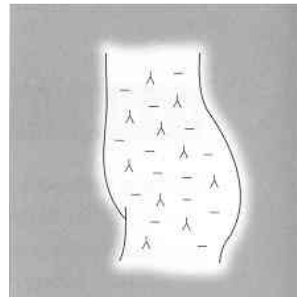
Des cellules du fœtus Rh positif pénètrent dans le circuit sanguin de la mère.



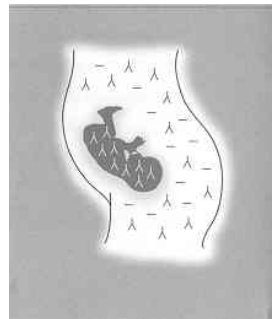
La mère devient sensibilisée. Des anticorps (λ sur le schéma) se forment afin de combattre les cellules sanguines Rh positives.



Le corps de la femme garde mémoire de ces anticorps.



À la prochaine grossesse Rh positive, la femme produit un grand nombre d'anticorps qui attaquent les cellules sanguines du fœtus



Le mode d'administration de l'immunoglobuline humaine anti-D est par voie intraveineuse (injection dans la veine) dans la presque totalité des cas d'obstétrique.

•••

Existe-t-il des risques d'être infecté(e) par des virus?

Au moment de sa fabrication en usine, l'immunoglobuline humaine anti-D est traitée en deux (2) étapes spécifiques :

1. ajout d'une substance lors du processus de fabrication;
2. filtration du produit afin d'inactiver certains virus (VIH, hépatite B, hépatite C, parvovirus B-19).

De cette manière, le risque de transmission de virus est diminué.

•••

Réactions possibles suite à l'administration du WinRho

Chez les femmes Rh négatif

Les réactions suite à l'administration d'immunoglobuline humaine anti-D (WinRho) sont rares. Une sensation d'inconfort, un léger gonflement au niveau du site d'injection et une légère augmentation de la température corporelle (fièvre) ont été rapportés dans une faible proportion de cas.

Chez les personnes atteintes de purpura thrombocytopénique idiopathique (PTI)

Des réactions suite à l'administration d'immunoglobuline humaine anti-D (WinRho) peuvent se produire :

- frissons;
- fièvre (température persistante et égale ou supérieure à 38,5°C);
- nausées (maux de cœur);
- douleurs abdominales ou dorsales;
- coloration anormale de l'urine (rougeâtre ou foncée);
- œdème;
- essoufflement.

En présence de l'un ou l'autre de ces symptômes :

- aviser immédiatement l'infirmière si vous êtes hospitalisé(e);
- se rendre immédiatement à l'urgence le plus près de chez vous si vous avez reçu ce dérivé sanguin en externe.

...

Vous avez d'autres questions?

Ne pas hésiter à en parler à votre médecin.

...

RÉFÉRENCES

Cangene Corporation (2005). *Comprendre votre traitement contre le PTI.*

Cangene Corporation (2005). *Vous et votre bébé...*

Cangene Corporation (2010). *Monographie du produit WinRho ® SDF.* 48 pages.

COLLABORATION

Dr Côme Rousseau, hématalogue
Responsable de la médecine transfusionnelle

Dr Raynald Simard, hémato-oncologue

Dr Hervé Simard, hémato-oncologue

Anne Boudreault, infirmière clinicienne (DQ-SI-SM)

Myriam Lapointe, conseillère cadre (DQ-SI-SM)

CONCEPTION

Jocelyne Tremblay, chargée clinique
Sécurité transfusionnelle

