



Etablissement Français du Sang

LE LIEN ENTRE LA GÉNÉROSITÉ DES DONNEURS DE SANG ET LES BESOINS DES MALADES

LORRAINE-CHAMPAGNE



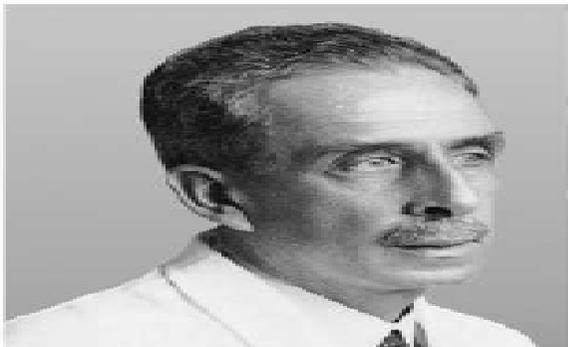
MALADIE DE CHAGAS ET TRANSFUSION



Rappels sur la maladie de Chagas ou Trypanosomiase Sud-Américaine

- Maladie parasitaire (anthropozoonose) à transmission vectorielle, observée dans les régions tropicales d'Amérique du Sud
- Due à *Trypanosoma Cruzi*, un protozaire flagellé sanguicole, découvert en 1909 par Carlos Chagas (1879-1934)

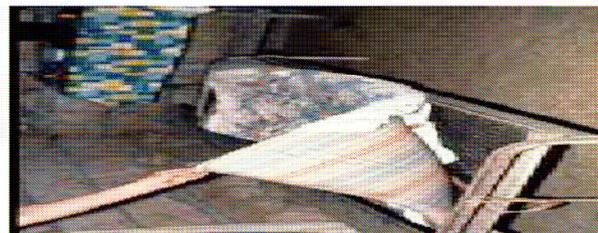
Carlos Chagas



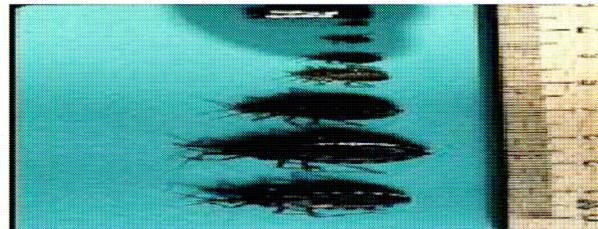
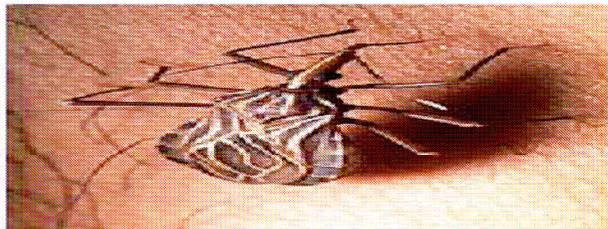
LE VECTEUR

D'origine animale, transmissible à l'homme par les insectes réduves ou Triatomes, vivant dans les terriers des animaux sauvages (déjections de la réduve sur le site cutané de piqûre)

Habitat du triatome



Source: WHO/ITC



LE PARASITE

Trypanosoma Cruzi, un protozaire flagellé sanguicole



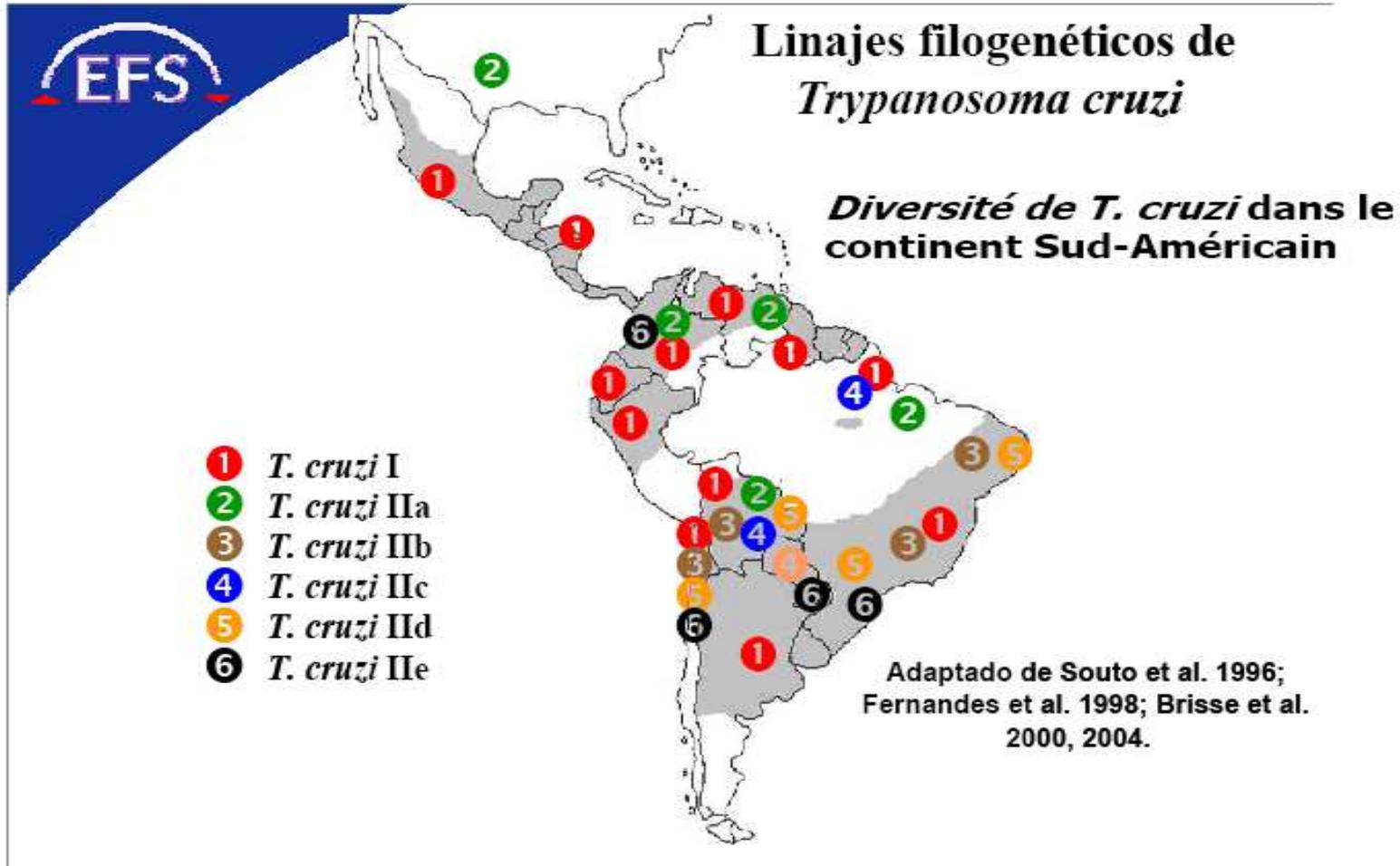
EPIDEMIOLOGIE

- **Endémique dans les pays d 'Amérique centrale et du Sud**
- **Elle touche 16 à 18 millions de personnes, dont 2 à 3 millions seraient porteurs de complications graves (mégaformations digestives et / ou cardiaques)**
- **La population à risque est estimée à 40 millions de personnes.**
- **Nombre annuel de nouveaux cas estimé à 200 000 (données OMS 2000)**
- **Nombre de décès annuels dus à la maladie estimé à 21 000**

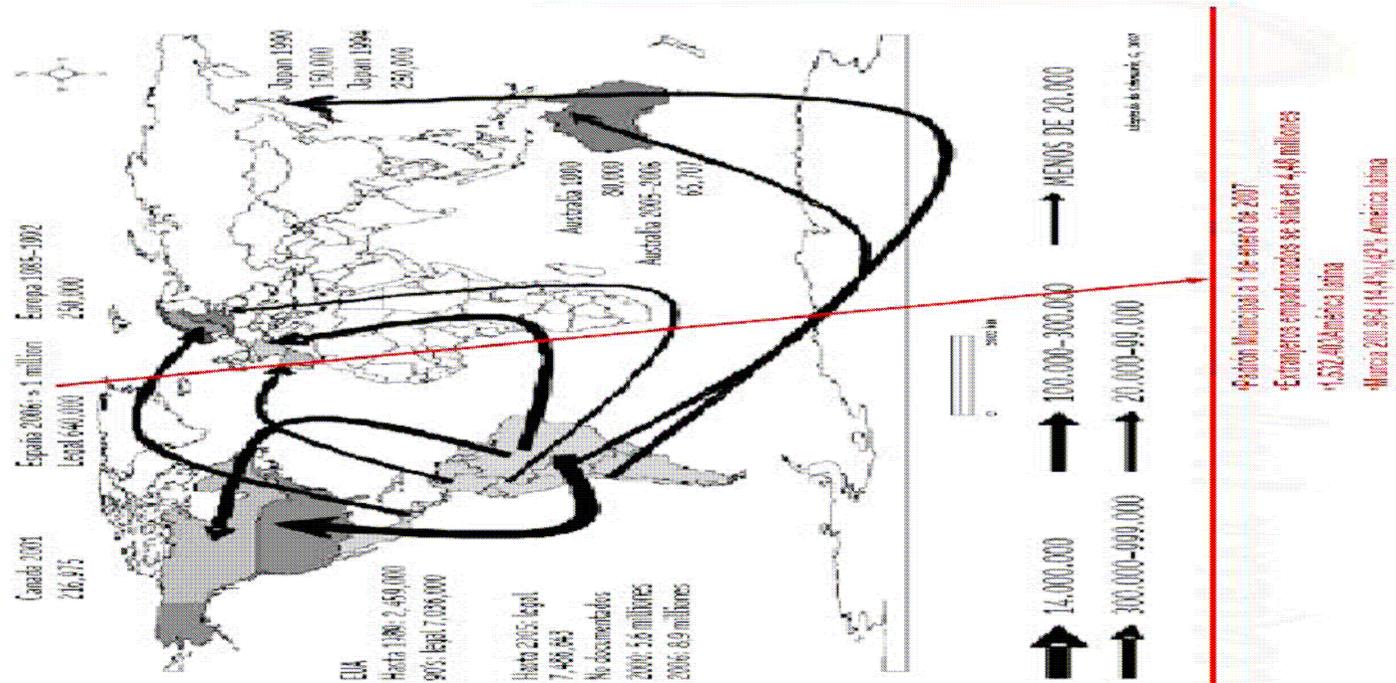
Chagas Disease : estimated figures for Latin American Region in 2007

- **Total Population: 531,432,850**
- **Number of infected individuals : 15,632,000**
- **Incidence of vector transmission: 41,200 (yearly)**
- **Congenital transmission: 14,385 cases/year**
- **Seropositive women in fertile age: 1,809,507**
- **Population under risk in endemic areas: 28,595,000**
- **Cardiopathies: 1,772,365**
- **General prevalence in blood banks : 1.28%**

Source: Dr. R. Salvatella, PAHO, 2007



Flujo de migraciones de América Latina hacia regiones no endémicas para la enfermedad de Chagas (Schmunis, G. 2007)



- **USA :** le plus grand nombre d'immigrés sud-américains (18 M)
- **En Europe :** le plus grand nombre d'immigrés sud-américains se trouve en Espagne (1,5 Million)
- **On estime à plus de 100 000 le nombre d'immigrés infectés aux USA et 25 000 en Espagne**



Etablissement Français du Sang



Evidence of Chagas disease transmission in non endemic countries

- In US and Canada there are **7** known transfusion-transmitted cases of acute Chagas disease and 5 cases of infection from organ transplantation
- In Europe : only Spain reported **3** transfusion-transmission cases of *T.Cruzi*

Prévention de la transmission par Transfusion

- **SELECTION MEDICALE**
- **DEPISTAGE**
- **LEUCODEPLETION**
- **INACTIVATION DES PATHOGENES**

Stratégie de gestion du risque

- Proposition d'une stratégie de prévention de la transmission par transfusion de la maladie de Chagas, présentée par l'EFS à l'AFSSAPS le 19 décembre 2005 :
 - Contre-indication temporaire des candidats au don pendant 4 mois après un retour de zone d'endémie
 - Dépistage sérologique chez tous les donneurs appartenant à un groupe à risque d'infection de *T. Cruzi*

Groupes à risque

- **Personnes originaires d'Amérique Latine**
 - **Migrants**
 - **Guyanais**
 - **Enfants adoptés**
- **Les voyageurs français ayant séjourné en zone d'endémie**
- **Les personnes nées en France dont la mère est originaire d'Amérique Latine**
- **Les personnes nées en France dont la mère a séjourné en Amérique Latine avant la grossesse**
- **Les personnels de laboratoire travaillant sur *T. Cruzi***
- **Les personnes ayant des antécédents transfusionnels**

SELECTION MEDICALE

Transmission de la maladie de Chagas	- Antécédent de trypanosomiase américaine (maladie de Chagas).	CI définitive.
Zone d'endémie : Tous les pays d'Amérique centrale et d'Amérique du sud à l'exclusion des îles caraïbes.	- Séjour en pays d'endémie (y compris lieu de naissance du candidat au don dans un de ces pays). - Mère née ou ayant vécu dans un pays d'endémie. - Mère atteinte de la maladie de Chagas.	- CI 4 mois après le retour pour tous dons thérapeutiques homologues excepté ceux destinés à la préparation de plasma pour fractionnement. - Au delà de la période de quarantaine de 4 mois, tous types de dons autorisés. La libération des PSL est autorisée lorsque la sérologie Chagassique est négative lors du premier don ou du premier bilan pré-don. - Lorsque le test de QBD n'est pas disponible il convient d'ajourner provisoirement les candidats au don jusqu'à la réalisation des tests.

Critères de choix des tests

- **Dépistage** : Aucun test n'est suffisamment sensible pour être utilisé seul en dépistage. L'OMS recommande l'association d'au moins 2 tests différents
- Les tests d'agglutination ne seront pas pris en compte car manquant de sensibilité. L'IFI sera réservée à la confirmation
- **Choix de l'EFS** : 2 tests ELISA
 - ELISA avec antigènes recombinants
 - ELISA conventionnel avec antigènes provenant d'un lysat parasitaire purifié

« **Confirmation** » : test Immunofluorescence indirecte (IFI)