



Association pour le don de sang bénévole
d'Annœullin - Carnin - Allennes les Marais



SANG CONT@CT

« Newsletter de celles et ceux qui font l'association »

N°2 - Mai 2018

EDITORIAL

Bonjour à tous, très chers donateurs

Un grand merci aux 186 donateurs qui se sont déplacés lors de la dernière collecte de mars malgré un crachin démoralisateur battant ainsi le score de janvier (181 donateurs).

Avec la fin de l'hiver et l'arrivée du printemps, j'espère que vous allez bien, que vous êtes suffisamment en forme pour venir donner votre sang le :

Mardi 22 mai

Salle des fêtes d'Annœullin

De 14h30 à 19h30

L'Etablissement Français du Sang lance actuellement un appel national car les réserves en poches de sang sont insuffisantes, il manque 25000 poches !

Parlez-en autour de vous, emmenez votre famille et vos amis.

Promis, ils seront si bien accueillis et auront tellement savouré une collation maison de qualité, qu'ils n'auront qu'une envie : revenir nous voir !

Quelques chiffres pour vous motiver : il y a seulement 4 % de donateurs en France et il faut 10000 poches de sang environ par jour pour couvrir les besoins des malades en France.

Nous avons vraiment besoin de vous chers donateurs, de vos proches, de vos voisins....

Alors Annœullinois, Carninois, Allennois, diffusez ces chiffres autour de vous, mobilisez-vous.

Militez pour la Vie, les malades ont besoin de vous.

Une heure de votre temps pour sauver des vies, c'est plutôt sympa non ?

Nous vous attendons très nombreux !

La Présidente : Anne-Marie VASSE

Le saviez-vous ?

Les produits sanguins labiles (globules rouges, plasma, plaquettes), issus des dons de sang, ont une durée de vie limitée.



C'est pourquoi, pour répondre aux besoins des malades, la mobilisation des donneurs doit être régulière et continue surtout que les donneurs de sang ne peuvent pas donner tous les jours (il faut 8 semaines entre 2 dons de sang total).

Plutôt que d'avoir des «pics de dons » à certaines périodes, ce qui nous prive ensuite de ces donneurs pendant 2 mois avec le risque d'avoir des poches que l'on ne puisse pas utiliser pour les malades à cause de la durée de conservation limitée (5 jours pour les plaquettes), il vaut mieux donner régulièrement.

Zoom sur ... les groupes sanguins

Le biologiste et médecin austro-hongrois Karl Lansteiner découvre en 1900 différents groupes sanguins et crée le système ABO pour classer ces groupes puis en 1940 il découvre le système Rhésus, en collaboration avec le biologiste américain Alexander Wiener.

La combinaison de ces deux systèmes, toujours en vigueur aujourd'hui, permet de déterminer le groupe sanguin d'un individu et la compatibilité entre donneur et receveur en vue d'une transfusion.

Qu'est-ce qu'un groupe sanguin ?

Le sang est constitué de plasma et de trois sortes de cellules sanguines : les globules blancs, les globules rouges et les plaquettes sanguines.

Même si la composition du sang est la même pour tous, les différents éléments du sang portent à leur surface des marqueurs d'identité individuelles appelés antigènes, qui varient d'une personne à l'autre.

Les antigènes de groupes sanguins sont regroupés au sein de grandes familles, appelées « systèmes de groupes sanguins ». Les systèmes les plus connus sont **le système ABO** (qui comprend les groupes A, B, AB et O) et **le système Rhésus**

Notre appartenance à un groupe donné dépend de la présence ou de l'absence de ces antigènes : nous n'avons donc pas tous le même sang.

Le système ABO et le système Rhésus

Qu'est-ce que le système ABO ?

Le système ABO comporte 4 groupes :

Le groupe A : le sang possède sur les globules rouges une substance appelée antigène A.

Le groupe B : le sang possède sur les globules rouges une substance appelée antigène B.

Le groupe AB : le sang possède sur les globules rouges deux substances antigènes, l'antigène A et l'antigène B.

Le groupe O : le sang ne possède sur les globules rouges aucun antigène (O = 0 antigène).

Qu'est-ce que le système Rhésus (RhD) ?

Le système Rhésus détermine la **présence ou l'absence d'un antigène D dans le sang**

- Si l'antigène D est présent, l'individu est **RhD +** (Rhésus positif)
- Si l'antigène est absent, l'individu est **RhD –** (Rhésus négatif)

Il est important de connaître le groupe sanguin d'un malade et son Rhésus car ces informations définissent la possibilité ou non pour un receveur de recevoir sans danger pour sa santé le sang d'un donneur : c'est ce qu'on appelle « la compatibilité ».

Les différents groupes sanguins

La combinaison du **système ABO** et du **système Rhésus** conduit à 8 groupes :

O+, O-, A+, A-, B+, B-, Ab+, AB-

Compatibilité des groupes sanguins

Il existe naturellement dans le plasma du sang des **anticorps** (appelés "agglutinines") dirigés contre les **antigènes** que le sang ne possède pas.




























Par exemple, une personne appartenant au groupe A possède dans son sérum des anticorps dirigés contre l'antigène B. C'est pourquoi on ne peut pas transfuser à une personne du groupe A du sang de groupe B ou AB. Cela entraînerait une hémolyse (destruction des globules rouges) et un choc transfusionnel. Mais on peut lui transfuser du sang du groupe O qui ne possède pas d'antigènes.

Il existe également une incompatibilité entre les Rhésus négatifs et positifs. Les personnes de Rhésus négatif (RhD-) ne possèdent pas d'anticorps dirigés contre l'antigène D présent à la surface des globules rouges d'une personne de Rhésus positif (RhD+) : **on ne peut donc pas transfuser du sang de Rhésus positif à une personne de Rhésus négatif.**

En résumé, **un receveur ne peut recevoir de globules rouges d'un donneur que si les globules rouges du sang du donneur ont les mêmes antigènes que les siens ou n'ont pas d'antigène.**

Si les deux conditions sont satisfaites alors il y a compatibilité entre donneurs et receveurs, sinon il y a incompatibilité.

Le tableau ci-dessous indique les différentes compatibilités donneur-receveur

		DONNEURS							
		O+	O-	A+	A-	B+	B-	AB+	AB-
RECEVEURS	O+								
	O-								
	A+								
	A-								
	B+								
	B-								
	AB+								
	AB-								

Le donneur O- est le plus recherché car il peut donner son sang à tout le monde (**donneur universel**) mais malheureusement ils sont peu nombreux (6%). Par contre en cas de besoin de sang, il ne peut recevoir que du O-.

Le receveur de groupe AB+ (3%) est le mieux loti car il peut recevoir le sang de n'importe quel donneur (**receveur universel**)

Les groupes rares

Il y a d'autres systèmes que les systèmes ABO et Rhésus (Kell, Duffy, Kidd, etc.) pour déterminer les groupes sanguins et qui doivent parfois être pris en compte lors d'une transfusion, notamment le système Kell qui indique la présence de l'antigène K ou son absence (K+ ou K-)

En réalité il existe 352 marqueurs différents présents ou absents sur les globules rouges et définissant autant de groupes sanguins dont certains sont très rares !

155 de ces marqueurs sont très communs et presque tout le monde les possède, 128 s'expriment au contraire très rarement et il en existe enfin 69 dont la présence est variable. En France 14.500 personnes présentent un groupe sanguin rare mais on estime qu'il y en aurait plus de 800.000 en réalité.

En France on ne teste que **les systèmes ABO, Rhésus et Kell** qui **sont les plus importants en médecine transfusionnelle et les plus à risque**.

Malheureusement, les personnes qui ont un groupe sanguin rare sont souvent détectées trop tard, après avoir fabriqué des anticorps qui vont s'attaquer à leur marqueur rare non présent dans la poche et provoquer le rejet du sang transfusé bien que la compatibilité du donneur et du receveur ait été respectée au niveau des systèmes ABO, Rhésus et Kell.

Groupe sanguin et hérédité

Notre groupe sanguin est une caractéristique héritée de nos parents. Ce sont deux gènes (un gène hérité du père et un gène hérité de la mère) qui codent le groupe sanguin.

Les gènes A et B sont "dominants" alors que le gène O est "récessif".

Cela signifie que si une personne hérite d'un gène A et d'un gène O, son groupe sanguin sera A (idem pour la combinaison BO : le groupe sanguin sera B).

Un sujet du groupe O est un sujet qui a hérité de deux gènes O (combinaison OO).

Un sujet du groupe AB a hérité des deux gènes A et B (combinaison AB).

A noter : même après de multiples transfusions, on conserve toute sa vie le même groupe sanguin, à part quelques cas particuliers comme les personnes qui ont eu une greffe de moelle osseuse.

La répartition des groupes sanguins (pourcentages de personnes A, B, O ou AB dans la population) varie considérablement selon les ethnies.