



Objectifs du Symposium de médecine transfusionnelle

- 1. 25 ans d'hémovigilance: les enseignements de SHOT**
 - a. Décrire « Serious Hazards Of Transfusion (SHOT) », le projet indépendant, professionnellement dirigé au Royaume-Uni et les thèmes principaux des rapports soumis à SHOT
 - b. Comprendre les bénéfices des données de l'hémovigilance pour l'amélioration des connaissances et l'augmentation de la sécurité transfusionnelle
 - c. Reconnaître l'importance des facteurs humains en médecine transfusionnelle autant au niveau clinique que du laboratoire

- 2. Infections transmissibles par les transfusions : sous le radar en 2023-2024**
 - a. Reconnaître les risques infectieux pertinents en lien avec les produits sanguins
 - b. Comprendre les changements récents de critères de sélection des donneurs
 - c. Identifier les changements à venir et en cours d'évaluation

- 3. Risques et avantages de la transfusion de produits sanguins labiles**
 - a. Améliorer l'évaluation de la balance entre les risques et les bénéfices de la transfusion des produits sanguins labiles
 - b. Comprendre les risques de complications associés aux seuils arbitraires des transfusions
 - c. Comprendre la sécurité relative des seuils libéraux pour la transfusion des culots globulaires

- 4. Aperçu de l'hémolyse médiée par les immunoglobulines intraveineuses**
 - a. Décrire l'épidémiologie de l'hémolyse médiée par les IGIV
 - b. Discuter de la pathophysiologie de l'hémolyse médiée par les IGIV
 - c. Évaluer les stratégies pour prévenir et gérer l'hémolyse médiée par les IGIV

- 5. Complications pulmonaires transfusionnelles chez l'adulte**
 - a. Décrire la physiopathologie et connaître l'incidence des complications pulmonaires transfusionnelles chez l'adulte
 - b. Expliquer l'impact de ces complications sur les trajectoires de soins
 - c. Détailler les stratégies existantes pour en minimiser le risque

6. Complications pulmonaires transfusionnelles en pédiatrie

- a. Connaître l'incidence des complications pulmonaires des transfusions en pédiatrie
- b. Savoir reconnaître le TRALI et le TACO, notamment chez un patient de soins intensifs
- c. Connaître l'impact des transfusions sur la fonction respiratoire des patients présentant déjà une défaillance respiratoire.

7. Complications transfusionnelles en néonatalogie

- a. Identifier les complications liées aux transfusions de produits sanguins chez le nouveau-né
- b. Comprendre les mécanismes physiopathologiques des complications liées aux transfusions de produits sanguins chez le nouveau-né
- c. Décrire les éléments généraux de prévention et de prise en charge des complications transfusionnelles chez le nouveau-né

8. Mise à jour en maladie hémolytique du fœtus et du nouveau-né

- a. Décrire le développement d'anticorps chez la femme en âge de procréer et les stratégies préventives pour diminuer le risque d'alloimmunisation dans cette population.
- b. Décrire les principaux anticorps maternels cliniquement significatifs en grossesse et leurs conséquences sur la morbidité et la mortalité foetale et néonatale.
- c. Prendre en charge l'alloimmunisation maternelle en période prénatale et néonatale



Biographies

Dr Shruthi Narayan

Dr Shruthi Narayan, hématalogue de formation, est la directrice médicale de Serious Hazards Of Transfusions (SHOT). Elle est consultante en don de sang au National Health Services (NHS) Blood and Transplant. Elle préside également le comité consultatif du Royal College of Pathologists Transfusion Specialty, est membre du groupe de travail sur l'hémovigilance de la Société internationale de transfusion sanguine et est l'actuelle présidente du réseau international d'hémovigilance. Elle s'intéresse à l'amélioration de la sécurité transfusionnelle et participe activement au transfert de connaissance en médecine transfusionnelle.

Dr Christian Renaud

Dr Christian Renaud est microbiologiste-infectiologue pédiatrique au CHU Sainte-Justine et professeur agrégé aux départements de microbiologie, infectiologie et immunologie et de pédiatrie de l'Université de Montréal. Après une formation complémentaire en virologie diagnostique et clinique à l'Université de Washington et au Fred Hutchinson Cancer Research Center, il a dirigé le laboratoire de virologie du CHU Sainte-Justine pendant 10 ans. Il est aujourd'hui directeur médical, microbiologie et épidémiologie à Héma-Québec et impliqué dans les changements de critères des donneurs de produits sanguins, la vigie et l'évaluation de risque des pathogènes émergents et la prise en charge des enquêtes et notifications en lien avec le risque de transmission des agents infectieux.

Dr Alan Tinmouth

Dr Tinmouth est directeur du programme d'hémoglobinopathie chez les adultes à l'Hôpital d'Ottawa. Il est chercheur à l'Institut de recherche de l'Hôpital d'Ottawa et directeur du centre de recherche en médecine transfusionnelle. Il a participé et dirigé des études nationales et internationales évaluant les seuils de transfusion de globules rouges, l'utilisation prophylactique de plaquettes et de plasma pour prévenir les complications hémorragiques, ainsi que l'effet du stockage des globules rouges et du sexe du donneur sur les issues transfusionnelles. Le Dr Tinmouth est membre et ancien président du Comité consultatif national sur le sang et les produits sanguins. Ses principaux domaines d'intérêt de recherche sont (1) l'utilisation de produits sanguins, en particulier le plasma et les plaquettes congelés, comme agents hémostatiques pour atteindre ou maintenir l'hémostase et (2) l'utilisation de données administratives pour étudier la pratique transfusionnelle.

Dr Jacob Pendergrast

Dr Jacob Pendergrast a complété sa formation en médecine interne, en hématologie et en médecine transfusionnelle à l'Université de Toronto. Il travaille au University Health Network (UHN) de Toronto, où il occupe le poste de directeur médical du service de médecine transfusionnelle. Il travaille également comme hématologue clinicien et traite des patients atteints d'hémoglobinopathies à l'Hôpital général de Toronto depuis 2004. À l'Université de Toronto, il est professeur agrégé au Département de médecine de laboratoire et de pathobiologie et au Département de médecine. Le Dr Pendergrast est membre fondateur du collectif de recherche QUEST, qui se concentre sur les questions de qualité, d'utilisation, d'éducation et de sécurité dans la pratique transfusionnelle. Ses propres intérêts de recherche sont centrés sur les réactions transfusionnelles indésirables et l'enseignement de la sérologie.

Dr François Martin Carrier

Dr Carrier est anesthésiologiste et intensiviste au Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM), professeur agrégé de clinique à l'Université de Montréal et chercheur au Centre de recherche du CHUM (chercheur clinicien junior des Fonds de Recherche du Québec – Santé). Il dirige des programmes de recherche en médecine transfusionnelle et sur les effets de différentes interventions périopératoires en transplantation hépatique. Il a également des intérêts de recherche en chirurgie du foie, en chirurgie cardiaque, en soins intensifs et surtout en épidémiologie clinique. Il est titulaire de la chaire de recherche en médecine transfusionnelle Fondation Héma-Québec-Bayer de l'Université de Montréal.

Dr Guillaume Emeriaud

Dr Guillaume Emeriaud est pédiatre intensiviste au CHU Sainte Justine, et chercheur clinicien senior des Fonds de Recherche du Québec – Santé. À la suite de sa formation médicale, il a complété un doctorat en modélisation des systèmes vivants à l'Université J. Fourier en France. Il est actuellement professeur titulaire de clinique au Département de pédiatrie de l'Université de Montréal et directeur de l'axe "Maladies infectieuses et Soins aigus" du Centre de recherche Sainte-Justine. Son programme de recherche principal vise à améliorer les interactions patient-ventilateur en soins intensifs pédiatriques. Il est particulièrement reconnu pour son expertise dans le domaine du monitoring respiratoire, de l'assistance ventilatoire contrôlée par le patient, et plus largement dans le domaine du Syndrome de Détresse Respiratoire Aigu pédiatrique.

Dr Andréanne Villeneuve

Dr Andréanne Villeneuve est néonatalogiste au CHUM, puis au CHU Sainte-Justine, depuis 2017, et comme clinicienne-chercheure régulière au Centre de recherche du CHU Ste-Justine depuis septembre 2022. Dans le cadre de sa formation comme clinicien-chercheur, la Dre Villeneuve s'est intéressée à l'épidémiologie des transfusions sanguines dans la population néonatale. Elle a aussi complété une année de formation complémentaire en échocardiographie fonctionnelle néonatale à l'Hôpital Royal Prince Alfred, à Sydney en Australie. Son programme de recherche combine l'hémodynamie et la médecine transfusionnelle néonatales.

Dr Valérie Arsenault

Dr Valérie Arsenault est hémato-oncologue pédiatre et cheffe du service de médecine transfusionnelle au CHU Sainte-Justine. À la suite de sa résidence en pédiatrie générale puis en hémato-oncologie pédiatrique, elle a complété un fellowship en médecine transfusionnelle adulte et pédiatrique à l'Université de Toronto en 2020. Elle a complété une maîtrise en pédagogie universitaire des sciences de la santé à l'Université de Montréal en 2022. Ses intérêts pour la recherche incluent la médecine transfusionnelle néonatale, pédiatrique et obstétricale ainsi que la pédagogie médicale.