

# Bilan régional – Activité transfusionnelle 2025

Journée régionale d'hémovigilance et de sécurité transfusionnelle

Occitanie – 19 mai 2026

**Dr Evelyne BIAIS**

**Dr Françoise REYNAUD-FAIDHERBE**

Coordonnatrices régionales d'Hémovigilance  
et de Sécurité Transfusionnelle



## Activité transfusionnelle – chiffres clés 2025



- Produits sanguins labiles transfusés : **≈ 260 000**
- Receveurs : **≈ 49 000**
  
- Taux de destructions : **0,88 %**
- Traçabilité : **99,7 %**

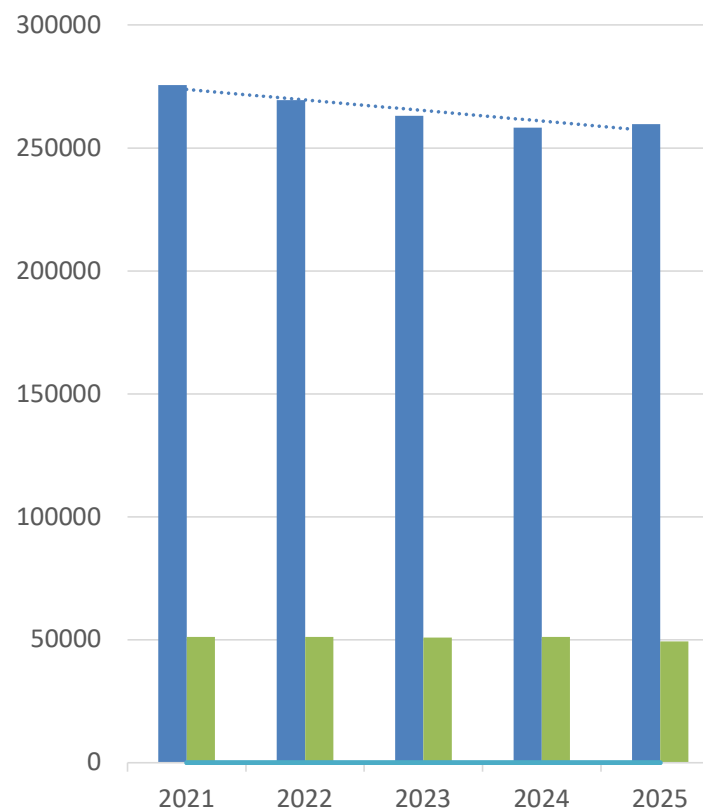
# Activité Transfusionnelle



➤ **259 685** PSL transfusés  
soit une ↗ de l'ordre de **0,5%**  
(la transfusion en Occitanie représente plus  
de 9% des PSL transfusés en France)

➤ **49381** receveurs  
(↘)

*Données e-fit*

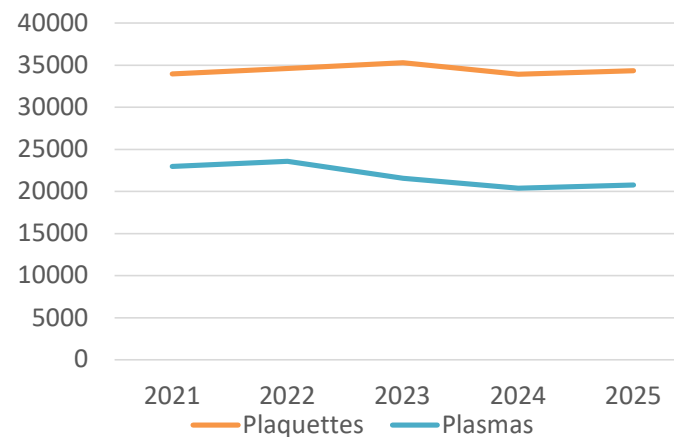
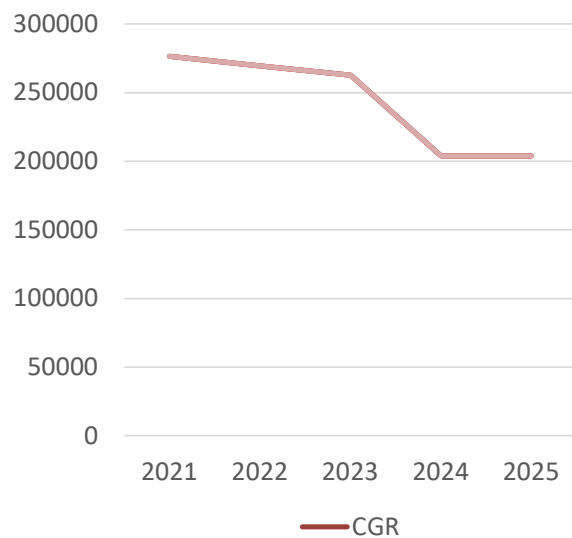


# Activité Transfusionnelle



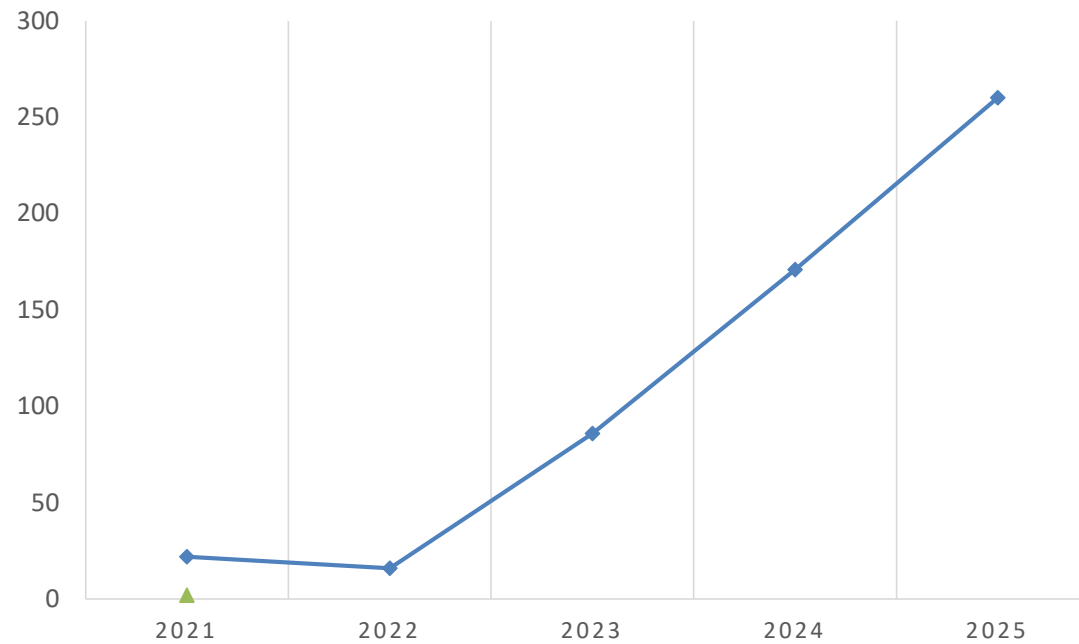
**204 059 CGR (↗)**

**- 35 278 plaquettes (↗)**  
**- 21 553 PFC (↗)**





## Transfusion PLYO (CTSA)



# Traçabilité



- **Moyenne régionale**  
→ 99,71 % (99,3 % au niveau national en 2024)
- **Traçabilité à 100 %**  
→ 87 établissements (≈ 65%)

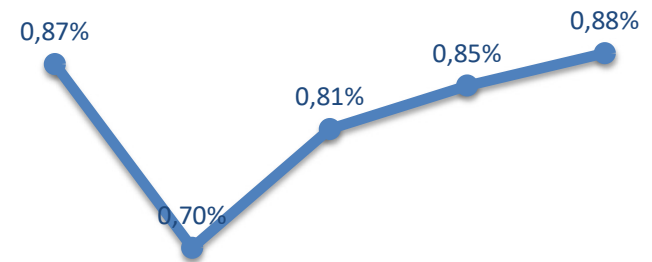
# Destructions



- **Volume de destructions**  
→ **2 486 PSL**
- **Taux régional moyen**  
→ **0,88 %**

*(moyenne nationale 2024 :  
0,75 %)*

**% destructions sur 5 ans**

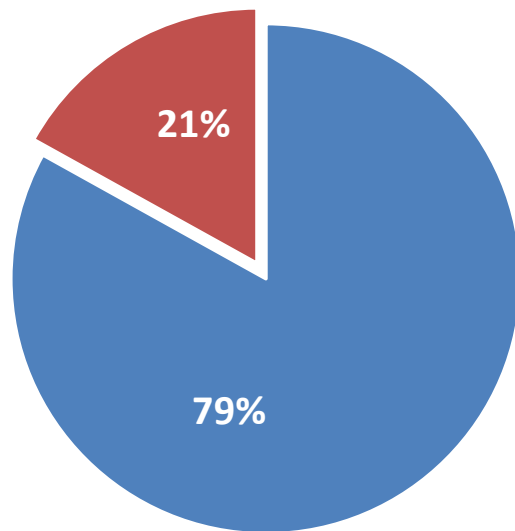


✓ Objectif national (< 1 %) maintenu

# Destructions

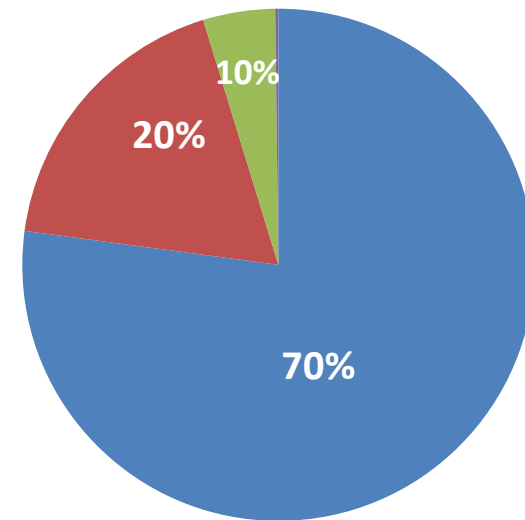


## Selon le lieu



■ ES     ■ ETS/Dépôt

## Par catégorie de PSL



■ CGR   ■ Plasmas   ■ Plaquettes

## Causes de destructions



1) Décès du patient – 12 % ↘

2) **Modification de l'état clinique – 9 % (5 % en 2024) ↗**

3) Surestimation des besoins – 8 % (stable)

4) **Changement de décision thérapeutique – 7 % ↗**

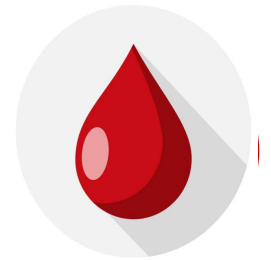
5) **Prescription anticipée – 7 % ↗**  
(hémorragie active)



## Autres causes de destruction des produits sanguins labiles (établissements)

- PSL percé / endommagé – stable
- Délai > 6 heures
- Transfert du patient
- Température non conforme

**Refus de transfusion – stable**



## Destructions de PSL – dépôts de sang et ETS



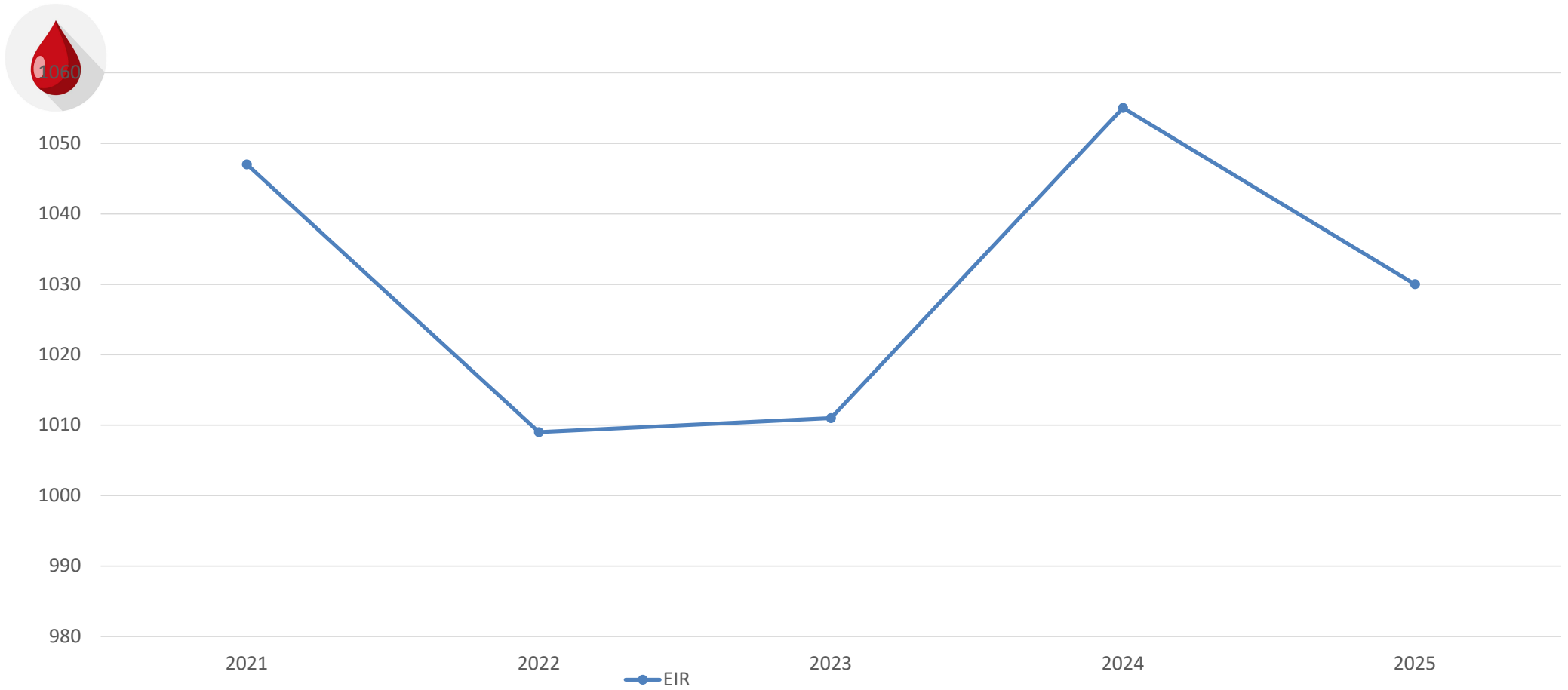
- **Péremptions** : 46 % des destructions
- **Causes non listées** :  $\approx 1/3$  des destructions
- **Autres causes** : non-respect de procédures, transport, défauts techniques ponctuels

## Activité déclarative – Chiffres clés région 2025

- ❑ Évènements indésirables receveurs (EIR) : **1030** ↘
- ❑ Incidents graves de la chaîne transfusionnelle (IG) : **79** ↘
- ❑ • Informations post-don (IPD) : **213** ↘



# Événements indésirables receveurs – évolution sur 5 ans



## Événements indésirables receveurs – éléments de synthèse



- **Volume des déclarations**

- Environ **1 000 EIR** déclarés chaque année
- Baisse modérée observée en 2025 après un pic en 2024

- **Gravité des événements**

- Très large majorité d'événements de **grade 1**
- Grades 3–4 rares et stables sur la période (aucun grade 4)

*✓ Les EIR déclarés sont majoritairement de faible gravité, avec un volume global stable sur 5 ans*

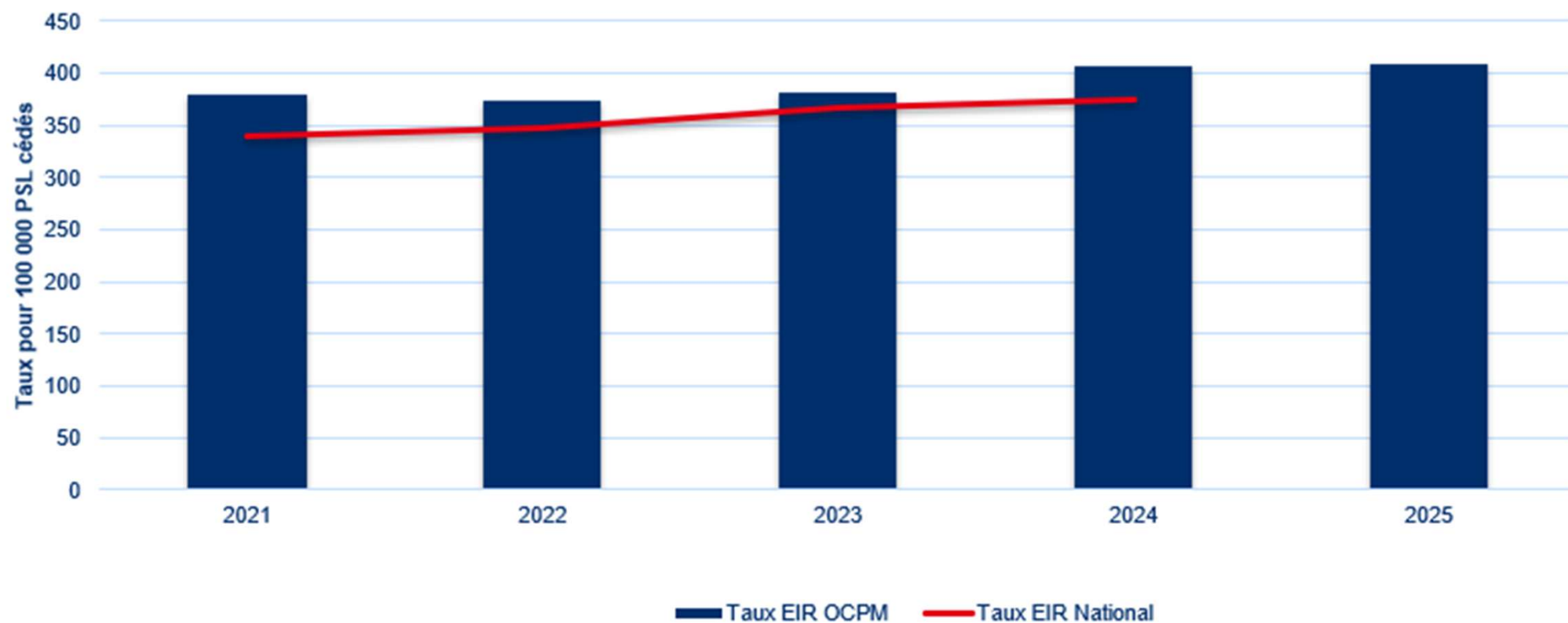
## Événements indésirables receveurs – imputabilité



- Imputabilité **possible-probable-certaine** 87 %  
(895 déclarations/1030)
- Imputabilité **exclue-improbable-non évaluable** 13%  
( 135 déclarations/1030)

# FEIR tous grades et toutes imputabilités

Evolution du Taux d'EIR pour 100 000 PSL cédés\*



## Incidence par région des EIR déclarés en 2024 pour 100 000 PSL transfusés

Taux de déclaration variable  
selon les régions



Celui de la région Occitanie  
reste supérieur à la  
moyenne nationale



## Évènements indésirables receveurs grade 1 et 2- étiologies principales



**allo-immunisations 47%**

**réactions fébriles non hémolytiques 25%**

**allergies 9%**

**réaction hypertensive 3%**

**œdèmes pulmonaires de surcharge (TACO) 3%**

# Déclarations d'EIR de grades 1 et 2 – Étiologies (synthèse)



- **Étiologies majoritaires**

- **Allo-immunisations et RFNH : 72 % des déclarations**

- (66 % en 2024)*

- **Évolutions observées**

- Réactions allergiques : diminution des déclarations

- Réactions hypertensives et œdèmes pulmonaires de surcharge (TACO) : situation stable

- **Point de vigilance**

- **1 incident par incompatibilité ABO**

- **Incompatibilités immunologiques : augmentation des déclarations**

- (14 en 2025 vs 5 en 2024)*

## Événements indésirables receveurs de grade 3 – causes



- **Évolution**

- Causes identiques à 2024 avec une diminution globale de 50 %

- Allergies : 4 déclarations ↘

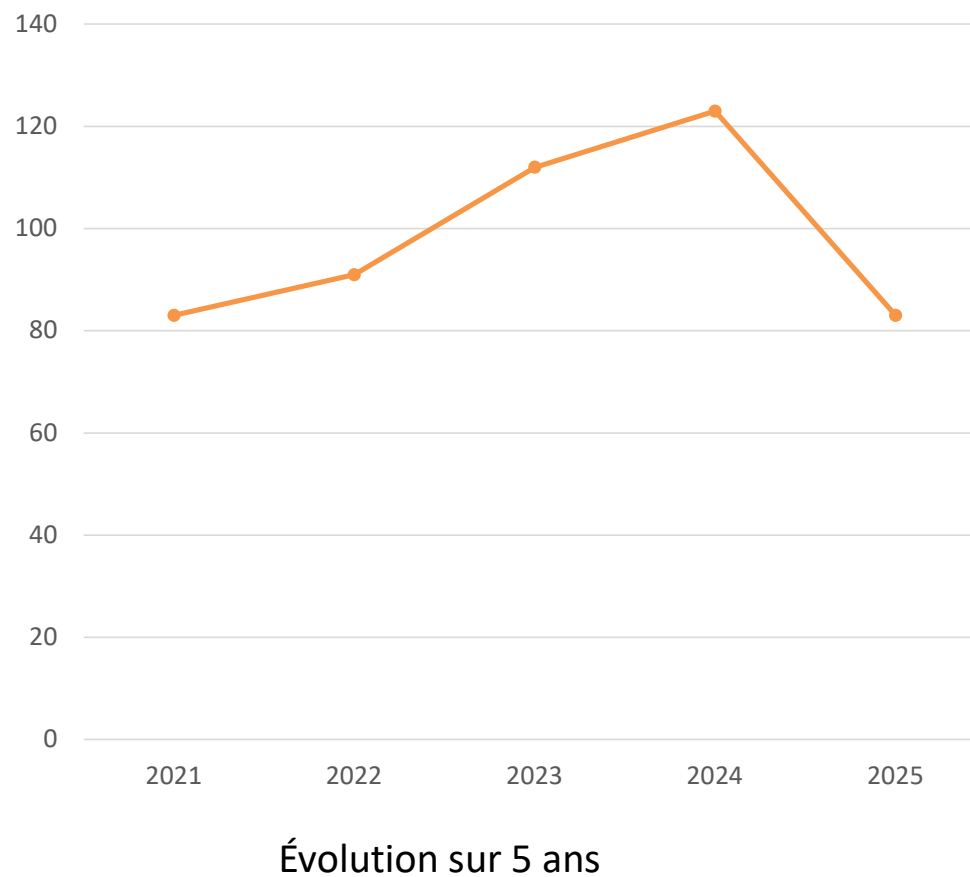
- Œdème pulmonaire lésionnel (TRALI) : 1 déclaration

- Hémolyse : 1 déclaration

## Incidents graves de la chaîne transfusionnelle

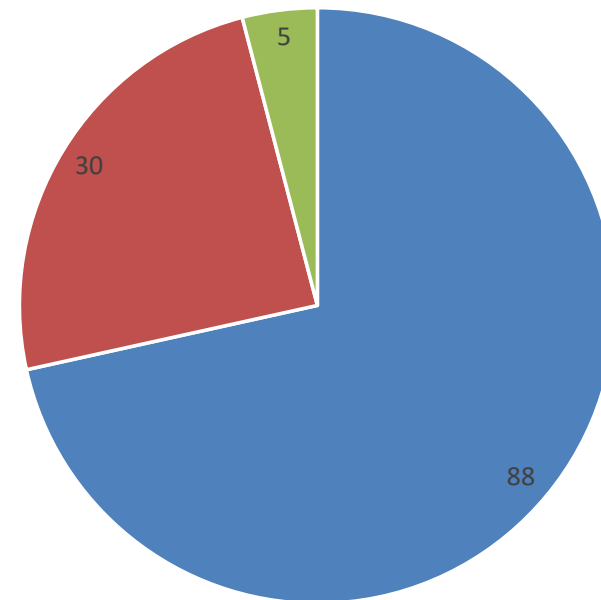


- En diminution en 2025
- 80 déclarations (↘ 35%)



## Incidents graves de la chaîne transfusionnelle (IG)

- **80 IG**
  - **45** au niveau d'un ES ↘
  - **32** au niveau d'un site EFS (stable)
  - **3** au niveau d'un tiers ↘
- **16% IG** avec transfusion (19% 2024)

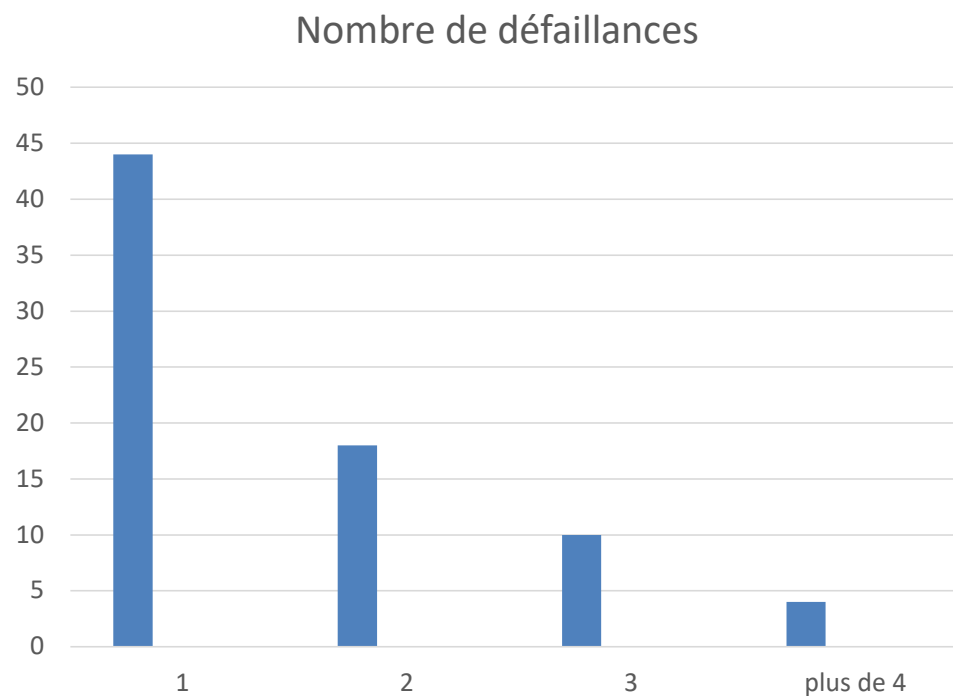


■ ES ■ site EFS ■ Tiers ■

# Incidents graves de la chaîne transfusionnelle (IG)



1 seule défaillance dans 55% des cas (2/3 en 2024)



# Incidents graves de la chaîne transfusionnelle (IG)

## Causes principales



**Erreur identification  
(31 déclarations)**

**Erreur de délivrance  
et/ou erreur de receveur  
(16 déclarations)**

**Anomalies dans le  
processus d'analyse IH**

**Non respect des  
procédures de transfusion**

## Déclarations post-don



- Les trois 1ères causes sont les mêmes qu'en 2024:  
→ transfusion, prise de médicament, syndrome digestif
  
- Autres:
  - Risque de transmission de la maladie de Creutzfeldt-Jakob ↗
  - Séroconversions: syphilis ↘
    - VHE ↘
    - VHB stable
    - VIH ↘

## Conclusion – Activité transfusionnelle 2025

- **Une activité soutenue et maîtrisée**

- Près de 260 000 produits sanguins labiles transfusés
- Traçabilité élevée (99,7 %)
- Taux de destructions contenu (0,88 %)

- **Une vigilance permanente**

- Événements indésirables majoritairement de faible gravité
- Incidents graves rares, en diminution

- **Perspectives**

- Maintenir la qualité et l'exhaustivité des déclarations
- Poursuivre la prévention des causes évitables
- Renforcer le partage des retours d'expérience

