



Anticorps contre les globules rouges pendant la grossesse :

Information pour les femmes enceintes allo-immunisées¹

Qu'est-ce qu'un anticorps et pourquoi est-ce important pendant la grossesse?

- Un anticorps est une protéine produite par le système immunitaire de l'organisme lorsqu'il « voit » des substances étrangères, appelées antigènes¹.
- Des anticorps contre les protéines des globules rouges peuvent se former si votre système immunitaire « voit » des globules rouges d'une autre personne après une transfusion sanguine ou pendant la grossesse². C'est ce qu'on appelle l'allo-immunisation
- Pendant la grossesse, le sang de l'enfant à naître peut se mélanger à celui de la mère. Parfois, le bébé porte sur ses globules rouges des antigènes que le système immunitaire de la mère n'a pas vus auparavant (hérités du père).
- Il existe de nombreux types d'anticorps anti-érythrocytaires qui peuvent se former. Certains sont inoffensifs, mais d'autres peuvent être dangereux pour l'enfant à naître pendant la grossesse. Les anticorps qui peuvent nuire à l'enfant sont, par exemple, Anti-D, Anti-C, Antic, -c, Anti-E, Anti-e, Anti-M et Anti-Kell.
- Si la mère possède un anticorps contre des antigènes présents sur les globules rouges du bébé, ces anticorps peuvent traverser le placenta pour atteindre le bébé et décomposer ses globules rouges. Ce phénomène est appelé hémolyse et peut entraîner une maladie hémolytique du nouveau-né (MHN).
- Les bébés qui développent une MHN peuvent avoir des problèmes de santé tels qu'un faible taux d'hémoglobine (anémie) ou une jaunisse, qui nécessitent un traitement.

La MHN peut entraîner des problèmes cardiaques et des modifications cérébrales en raison d'un manque d'oxygène lié à l'anémie ou à des taux élevés de bilirubine (à l'origine de la jaunisse). La bilirubine est un poison pour le cerveau. Les bébés peuvent devenir très malades, souffrir de problèmes de santé à long terme ou mourir si l'anémie et la jaunisse ne sont pas traitées.

Comment puis-je savoir si je suis porteuse d'un anticorps?

- Un test sanguin effectué au début de la grossesse indiquera si vous avez des anticorps qui pourraient nuire à votre bébé. Votre médecin vous fournira la demande d'analyse sanguine.

Comment puis-je protéger mon bébé contre la maladie hémolytique du nouveau-né (MHN) due aux anticorps?

- Suivez les instructions de votre médecin concernant le moment où vous devez effectuer vos analyses de sang. Le laboratoire est en mesure de tester le titre (force) de vos anticorps tout au long de votre grossesse. Si les taux restent inférieurs à un certain niveau, votre bébé ne sera pas exposé à un risque de maladie hémolytique.

Inclusivité

Ces informations ont été rédigées dans un langage qui place les femmes au centre des soins. Le PRAMS s'engage à respecter les droits de toutes les personnes. Cela comprend les personnes transgenres, non binaires et intersexuées qui pourraient trouver ces informations utiles. Les fournisseurs de soins de santé doivent avoir une conversation respectueuse avec les patients sur leur identité de genre et s'assurer que les pronoms de genre préférés sont utilisés afin de fournir des soins sûrs et appropriés.



Faites tester votre partenaire, si possible, pour vérifier ses protéines érythrocytaires. Cela aidera les médecins à comprendre le risque de MHN chez votre bébé.

- **Votre bébé héritera de la moitié de ses antigènes de la mère et de l'autre moitié du père.** Si le test de votre partenaire est positif pour l'antigène qui se lie à l'anticorps de la mère, il y a des chances que le bébé ait l'antigène et soit exposé au risque de MHN.
- Si votre partenaire n'est pas porteur de l'antigène des globules rouges qui se lie à l'anticorps de la mère et que vous êtes sûr qu'il est le père, votre bébé ne sera pas exposé au risque de MHN. Votre médecin peut fournir à votre partenaire la demande appropriée pour ce test.

Que se passe-t-il si mon bébé risque d'avoir une MHN?

- S'il y a un risque que votre bébé soit atteint de la MHN, votre médecin peut vous adresser à un spécialiste.
- Si votre taux d'anticorps devient trop élevé (ou si l'anticorps que vous avez est Anti-Kell à n'importe quel niveau), un spécialiste en médecine fœto-maternelle (MFM) peut effectuer des échographies spéciales pour s'assurer que votre bébé est en bonne santé et pour fournir une prise en charge appropriée si l'on découvre que votre bébé souffre d'anémie (faible taux d'hémoglobine).
- Dans **de rares cas**, une anémie sévère due à la MHN peut survenir. Dans ce cas, votre médecin discutera avec vous des possibilités de transfusion sanguine pour votre bébé pendant qu'il est encore dans l'utérus.
- En fonction de votre date d'accouchement et de la force de vos anticorps, votre médecin peut vous recommander de provoquer votre accouchement un peu avant la date prévue.
- Il est très important que vous suiviez les recommandations de votre médecin pour assurer la sécurité de votre bébé.

Puis-je savoir si mon bébé a sur ses globules rouges l'antigène qui le rend vulnérable à la MHN?

- Si votre titre d'anticorps atteint un niveau critique, ou si l'anticorps que vous avez est Anti-Kell, un spécialiste en médecine fœto-maternelle (MFM) peut être en mesure d'effectuer un test sanguin pour déterminer si votre bébé est porteur de l'antigène. Ce test est appelé ADN fœtal

libre de cellules pour les antigènes de globules rouges. Il est envoyé à l'étranger, et il existe donc des directives très spécifiques concernant les personnes qui devraient subir ce test. Vous pouvez obtenir plus d'informations à ce sujet auprès de votre médecin.

- Après l'accouchement, le sang du cordon ombilical de votre bébé sera testé pour l'antigène et déterminera si votre bébé est exposé au risque de MHN. Le prélèvement de l'échantillon de sang du cordon n'est pas douloureux pour le bébé.

Que se passera-t-il pour mon bébé s'il est porteur de l'antigène lors de l'analyse du sang du cordon ombilical?

- Après l'accouchement, votre bébé risque d'avoir une jaunisse et une anémie. Le médecin de votre bébé les surveillera attentivement. La surveillance de la bilirubine (qui provoque la jaunisse) peut être effectuée à l'aide d'une lumière spéciale à travers la peau. Mais si cette surveillance révèle un taux de bilirubine élevé, votre bébé devra subir une analyse de sang pour obtenir un résultat plus précis.
- Pour éviter les complications de la jaunisse, votre bébé devra peut-être être hospitalisé pour être traité à l'aide d'une lampe spéciale. Si l'anémie est grave, votre bébé peut avoir besoin d'un type spécial de transfusion sanguine.

Cet anticorps posera-t-il un problème lors de ma prochaine grossesse?

- C'est possible. Pour chaque grossesse, le risque de MHN dépend de la possibilité pour le bébé d'hériter de l'anticorps du père.
- Parfois, l'anticorps peut s'affaiblir ou disparaître lors de votre prochaine grossesse. Dans d'autres cas, il peut devenir plus fort et être plus dangereux pour votre enfant à naître.
- Si votre bébé a été affecté par la maladie hémolytique au cours de cette grossesse, il y a plus de chances que votre prochaine grossesse le soit également. Votre médecin surveillera votre taux d'anticorps tout au long de votre prochaine grossesse.

**Informez votre médecin lorsque vous serez à nouveau enceinte
afin qu'il puisse effectuer votre dépistage prénatal!**

Votre fournisseur de santé vous parlera de l'allo-immunisation pendant la grossesse et des risques encourus. C'est le moment idéal pour poser toute autre question que vous pourriez avoir. Vous pouvez noter vos questions ici afin d'être prête à en parler à votre fournisseur.

PRAMS est un programme provincial de la Saskatchewan Health Authority. PRAMS se concentre sur la *prévention de l'allo-immunisation fœto-maternelle chez les mères de Saskatchewan* en aidant les fournisseurs de soins de santé à soigner les patientes enceintes qui risquent de former des anticorps. Les infirmières spécialisées du PRAMS peuvent aider les fournisseurs de soins de santé et leurs patientes à comprendre comment gérer les risques liés aux anticorps pendant la grossesse. Pour toute question ou tout complément d'information, une infirmière coordinatrice PRAMS peut être contactée à l'adresse suivante : prams@saskhealthauthority.ca Autorisation de photocopier.

1-Medlineplus.gov

2- https://www.chesterfieldroyal.nhs.uk/Blood_groups_red_cell_antibodies_in_pregnancy.pdf