

La transfusion chez le Chat est relativement rare, compliquée et se cantonne généralement aux apports de sang total lors d'anémies cliniques graves.

Transfusion chez le Chat

A. NECTOUX, DV, Dip. internat
AC VetAgro Sup

I. GOY-THOLLOT, DV, PhD,
Dip. ECVECC
Unité SIAMU
VetAgro Sup Campus vétérinaire
1 avenue Bourgelat
69280 Marcy-l'Étoile

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

Être capable de :

- conduire une transfusion.
- connaître les particularités d'une transfusion dans l'espèce féline.

**Déclaration publique
d'intérêts sous la
responsabilité du ou des
auteurs : néant.**

CRÉDITS DE FORMATION CONTINUE

La lecture de cet article ouvre droit à 0,05 CFC. La déclaration de lecture, individuelle et volontaire, est à effectuer auprès du CFCV (cf. sommaire).

Contrairement au Chien, le Chat possède de nombreux allo-anticorps naturels dirigés contre les antigènes de groupe sanguin et à l'origine de réactions transfusionnelles parfois mortelles. Le groupage est fondamental. La réalisation de tests de compatibilité (*crossmatch*) dès la première transfusion tend à se systématiser malgré l'absence de procédures rapides et fiables. □

Matériel nécessaire



Photo 1.

- Gants
- Cathéter veineux périphérique dédié à la transfusion pour le receveur
- Transfuseur avec filtre (INFUSOMAT® Space Line type Transfusion – Luer Lock BBRAUN® ou TRANSFUSEND SENDAL®)
- Pompe à perfusion
- Poche de sang de chat compatible avec le sang du receveur (*Feline single/double blood collection bags ALVEDIA®*)
- Poche de soluté cristalloïde NaCl 0,9 %
- Moniteur pour surveiller l'électrocardiogramme et la pression artérielle du receveur
- Fiche de suivi transfusionnel

> LE GESTE

**1 Mise en place.**

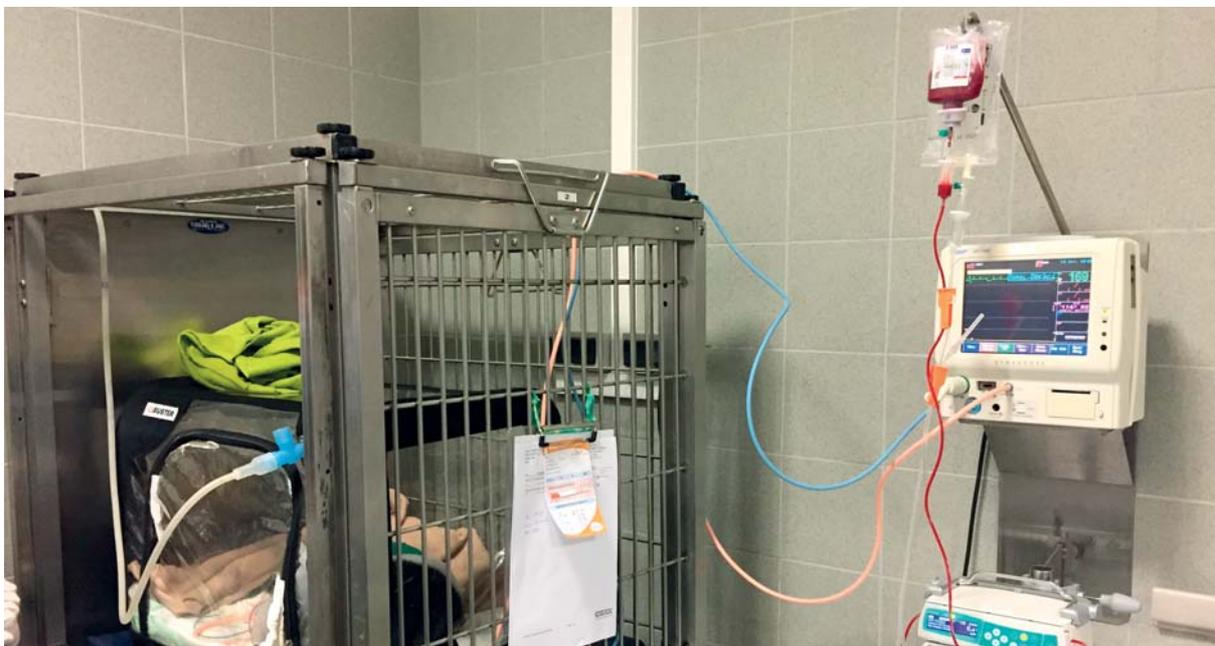
La compatibilité entre le sang du donneur et celui du receveur doit d'abord être vérifiée (groupage sanguin *a minima*).

La poche de sang est connectée au transfuseur (perfuseur avec filtre).

La tubulure est remplie de sang jusqu'à son extrémité avant d'être branchée au cathéter intraveineux du receveur.

La tubulure est ensuite placée dans la pompe à perfusion pour contrôler précisément le débit.

Le manipulateur effectue l'ensemble de ces étapes avec des gants.



2 Transfusion. Un volume total de 10 à 20 mL/kg de sang est transfusé en moins de 4 heures. Durant la première demi-heure, la transfusion est faite à un débit de 1 mL/kg/h et un examen clinique du receveur est réalisé toutes les 5 minutes pour surveiller l'apparition de réactions transfusionnelles ou de signes de surcharge volumique.

Le débit est ensuite augmenté toutes les 30 minutes pour atteindre un débit maximal de 5 mL/kg/h, tout en monitorant l'examen clinique du receveur. Le Chat étant sensible à la surcharge volémique, aucune perfusion ne doit être mise en parallèle de la transfusion.

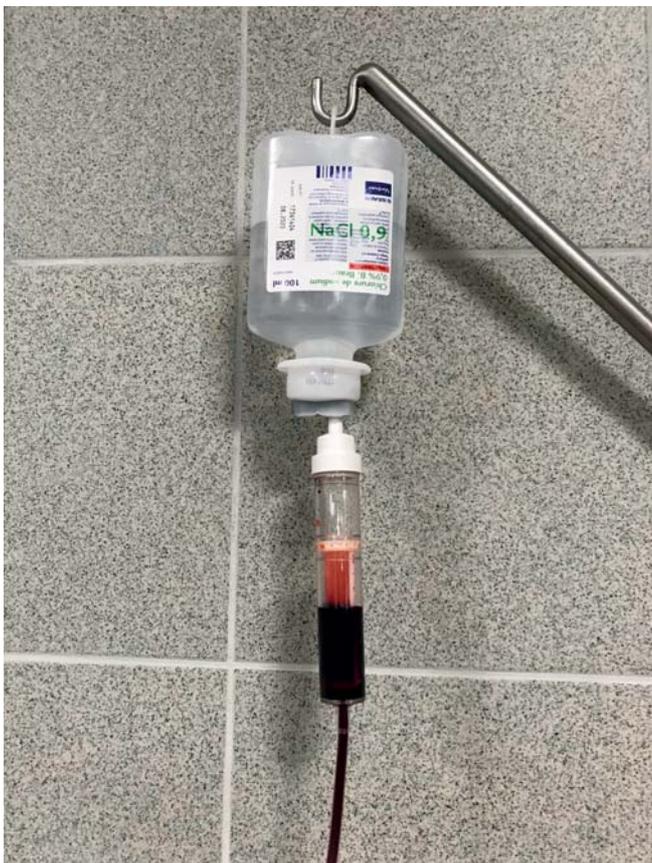


3 Surveillance d'apparition de réaction transfusionnelle.

Une réaction transfusionnelle peut s'exprimer cliniquement par une tachypnée, une dyspnée, une tachycardie, de l'urticaire, un œdème périphérique, un érythème, de l'hyperthermie ou des vomissements, et nécessite une diminution du débit de transfusion et la vérification de l'existence d'une hémolyse.

En cas d'hémolyse, la transfusion est complètement arrêtée, et une perfusion de NaCl 0,9 % est mise en place ; une injection de dexaméthasone à 0,1 mg/kg peut être réalisée.

La compatibilité transfusionnelle doit être recontrôlée ainsi que la qualité du produit sanguin.



4 Fin de transfusion.

A la fin de la transfusion, une poche de 100 mL de NaCl 0,9 % est branchée sur le transfuseur utilisé pour permettre un rinçage de la tubulure.

Le Ringer Lactate est contre-indiqué en raison du risque de précipitation du calcium avec le citrate de l'anticoagulant.

MÉMO

■ La découverte récente de l'existence d'allo-anticorps naturels hors système AB chez le Chat complique l'acte de transfusion sanguine au sein de cette espèce. Le groupage sanguin se révèle indispensable et le *crossmatch* test recommandé bien que des tests rapides, comme ceux du Chien, restent en cours de développement.

>>> A LIRE

- Marenzoni ML et coll. Comparison of three blood transfusion guidelines applied to 31 feline donors to minimise the risk of transfusion-transmissible infections. *J Fel Med Surg.* 2017 ; 57 : 1-11.
- Weltman JG et coll. Influence of cross-match on posttransfusion packed cell volume in feline packed red blood cell transfusion. *J Vet Emerg Crit Care.* 2014 ; 24 : 429-36.