

UNIVERSITÉ FERHAT ABBAS SÉTIF 1
FACULTÉ DE MÉDECINE



DÉPARTEMENT DE PHARMACIE

Mémoire De Fin D'étude En Vue De L'obtention
Du Diplôme De Docteur En Pharmacie

THEME

EVALUATION DES PRATIQUES
TRANSFUSIONNELLES EN MILIEU
OBSTETRICAL

Soutenu publiquement le : 16/06/2025

Présenté et soutenu par :

- Saadi Nihad
- Dahdouh Imane

Encadré par : Dr. Bounaas Sarra

maître de conférences classe B
en Hémobiologie et TS.

Jury d'évaluation :

Président du jury : Dr.Larous Imene, maître assistante en Hémobiologie et TS.

Examineur : Dr.Kehila Sarra, maître assistante en Hémobiologie et TS.

Examineur : Dr.Boulemkahel Nour El Houda, assistante en Hémobiologie.

Année Universitaire 2024/2025

Résumé :

La transfusion sanguine en obstétrique représente une pratique médicale essentielle face aux situations critiques telles que l'hémorragie du post-partum, principale cause de mortalité maternelle. Elle exige une connaissance rigoureuse des produits sanguins labiles, des indications cliniques précises, ainsi qu'une maîtrise des risques immunologiques et infectieux. En milieu obstétrical, les modifications physiologiques de la grossesse, les anémies carentielles et les complications hémorragiques imposent une gestion transfusionnelle adaptée et sécurisée. Cette étude observationnelle, rétrospective et descriptive a révélé que la transfusion a été pratiquée chez 2,3% des patientes hospitalisées, un taux relativement élevé comparativement à d'autres régions du Maghreb. Les principales indications étaient l'anémie du post-partum (47%) et l'HPP (18%). Les concentrés de globules rouges (CGR) étaient les PSL les plus demandés (139 demandes), avec un taux de couverture des besoins de 95,8%. Bien que la tolérance à la transfusion fût généralement bonne, l'étude a mis en évidence une non-conformité des demandes de PSL dans 59,37% des cas par rapport aux seuils transfusionnels recommandés, suggérant un usage parfois excessif, notamment pour les CGR.

Les résultats soulignent l'importance d'un encadrement strict, d'une meilleure traçabilité, et de la formation continue des soignants pour optimiser la sécurité transfusionnelle et améliorer la qualité des soins en obstétrique.

Mots clés : Transfusion sanguine – Obstétrique – Hémorragie du post-partum – Anémie post-partum – Produits sanguins labiles – CGR- Sécurité transfusionnelle – Pratiques cliniques – suivi biologique -Conformité – Soins maternels- formation continue.

ملخص:

تُعدّ عملية نقل الدم في طب التوليد ممارسة طبية أساسية في مواجهة الحالات الحرجة مثل نزيف ما بعد الولادة، الذي يُعتبر السبب الرئيسي لوفيات الأمهات. وتتطلب هذه الممارسة معرفة دقيقة بمشتقات الدم، في المجال التوليدي، ومؤشرات سريرية واضحة، فضلاً عن التحكم في المخاطر المناعية والعدوية تفرّض التغيرات الفسيولوجية أثناء الحمل، وفقر الدم الناجم عن نقص العناصر الغذائية، والمضاعفات النزفية، إدارة مناسبة وأمنة لنقل الدم. كشفت هذه الدراسة الرصدية، الاستيعادية والوصفية، أن نسبة نقل الدم بلغت 2.3% من النساء اللواتي دخلن المستشفى، وهي نسبة مرتفعة مقارنة ببعض مناطق المغرب العربي. كانت أبرز دواعي نقل الدم هي فقر الدم بعد الولادة 47% و نزيف ما بعد الولادة المبكر 18%. وكانت مراكز كريات الدم الحمراء أكثر مشتقات الدم طلباً (139 طلباً) مع معدل تغطية للحاجيات بلغ 95.8%. رغم أن تحمل نقل الدم كان مقبولا بشكل عام إلا أن الدراسة أظهرت عدم تطابق 59.37% من الطلبات مع العتبات الموصى بها لنقل مشتقات الدم، مما يشير إلى وجود نوع من الإفراط في الطلب، خاصة على مراكز كريات الدم الحمراء.

و تبرز النتائج أهمية وجود تأطير صارم، و تحسين التتبع، و التكوين المستمر للممارسين من أجل تعزيز سلامة نقل الدم و تحسين جودة الرعاية المقدمة في طب التوليد .

الكلمات المفتاحية: نقل الدم- طب التوليد- نزيف ما بعد الولادة- فقر الدم ما بعد الولادة- مراكز كريات الدم الحمراء- مشتقات الدم- مطابقة نقل الدم- سلامة نقل الدم- الممارسات السريرية- المتابعة البيولوجية- رعاية الأمومة- التكوين المستمر.

Abstract :

Blood transfusion in obstetrics is an essential medical practice in response to critical situations such as postpartum hemorrhage, a leading cause of maternal mortality. It requires thorough knowledge of blood products, precise clinical indications, and strict control of immunological and infectious risks. In obstetric settings, the physiological changes of pregnancy, nutritional anemia, and hemorrhagic complications necessitate a tailored and safe transfusion management. This observational, retrospective, and descriptive study revealed that transfusion was performed in 2.3% of hospitalized patients—a relatively high rate compared to other regions in the Maghreb. The main indications for transfusion were postpartum anemia (47%) and early postpartum hemorrhage (18%). Red blood cell concentrates (RBCs) were the most requested blood products (139 requests), with a coverage rate of 95.8% for transfusion needs. Although transfusion tolerance was generally good, the study highlighted a non-conformity rate of 59.37% of the transfusion requests compared to the recommended thresholds, suggesting potential overuse—particularly of RBCs. The findings emphasize the importance of strict oversight, improved traceability, and continuous professional training to optimize transfusion safety and improve the quality of obstetric care.

Keywords: Blood transfusion – Obstetrics – Postpartum hemorrhage – Postpartum anemia – Labile blood products – Red blood cell concentrates (RBCs) – Transfusion safety – Clinical practices – Biological monitoring – Compliance – Maternal care – Continuing education.