



Since January 2020 Elsevier has created a COVID-19 resource centre with free information in English and Mandarin on the novel coronavirus COVID-19. The COVID-19 resource centre is hosted on Elsevier Connect, the company's public news and information website.

Elsevier hereby grants permission to make all its COVID-19-related research that is available on the COVID-19 resource centre - including this research content - immediately available in PubMed Central and other publicly funded repositories, such as the WHO COVID database with rights for unrestricted research re-use and analyses in any form or by any means with acknowledgement of the original source. These permissions are granted for free by Elsevier for as long as the COVID-19 resource centre remains active.

de risques), le taux de mortalité était de 19,2 % pour le groupe A versus 13,9 % pour le groupe non-A ( $p=0,5$ ). Par ailleurs, une différence statistiquement significative a été relevée quant au taux de recours à la réanimation (34,6 % pour le groupe A versus 11,1 % dans le groupe non-A ;  $p=0,02$ ). Pour le 2<sup>e</sup> groupe (avec au moins deux facteurs de risques), pas de différence notifiée (taux de recours à la réanimation de 33,3 % pour les sujets du groupe A versus 31,8 % pour le groupe non-A ;  $p=0,8$ ).

**Conclusion** Chez les patients ayant au plus un seul facteur de comorbidité, l'effet protecteur des anticorps anti-A a été retrouvé dans notre cohorte avec un taux de recours à la réanimation significativement plus bas dans le groupe non-A.

**Déclaration de liens d'intérêts** Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

<https://doi.org/10.1016/j.tracli.2021.08.338>

## P-199

### Groupe sanguin ABO et COVID-19

Rania Hadj Taieb, Sonia Mahjoub\*, Nouha Ben Amara, Aya Chakroun, Héla Baccouche, Neila Ben Romdhane  
Hôpital La Rabta, Tunis, Tunisie

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [sonia.mahjoubghozzi690@gmail.com](mailto:sonia.mahjoubghozzi690@gmail.com)  
(S. Mahjoub)

**Introduction** Depuis l'apparition de la pandémie du COVID-19 et sa propagation, plusieurs études ont été menées afin d'identifier les facteurs de risque d'infection par le SARS-CoV-2. Le groupe sanguin fait partie des facteurs étudiés, néanmoins les résultats trouvés différaient d'une série à une autre.

**But** Le but de notre étude était de rechercher l'existence ou non d'une relation entre le groupe sanguin et l'infection au SARS-CoV-2.

**Méthodes** Il s'agit d'une étude rétrospective comparative d'une durée de 6 mois ; de novembre 2020 à avril 2021, conduite sur des malades COVID positifs, admis à l'hôpital La Rabta, Tunis, Tunisie. On a utilisé comme groupe de contrôle une base de données de 4 ans de patients hospitalisés COVID négatifs ( $n=2900$ ). L'identification du groupe sanguin ainsi que l'analyse PCR du SARS-CoV-2 ont été faits de façon systématique aux laboratoires référents. Les informations ont été collectées à l'aide d'un canevas et reproduit sur un logiciel d'analyse SPSS version 25.0.

**Résultats** Un total de 133 patients COVID positifs ont été inclus, avec un sex-ratio égal à 1,25 ( $M=74$ ,  $F=59$ ). Dans cette cohorte, le groupe sanguin O est le plus fréquent (41,3 % ;  $n=55$ ) suivi de près par le groupe sanguin A (33,8 % ;  $n=45$ ). Ces résultats étaient semblables à ceux trouvés dans la cohorte de contrôle ( $n=2801$ ) avec un groupe sanguin O à 45,9 % et un groupe sanguin A à 30,3 %. L'étude statistique par le test  $\chi^2$  n'a pas retrouvé une relation significative entre le groupe sanguin et l'infection au SARS-CoV-2 ( $p=0,64$ ).

**Conclusion** Selon notre étude, le groupe sanguin ne semble pas avoir une influence sur le risque d'infection au COVID-19.

**Déclaration de liens d'intérêts** Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

<https://doi.org/10.1016/j.tracli.2021.08.339>

## P-200

### Évaluation des connaissances et des pratiques transfusionnelles chez le personnel paramédical

Rahma Cherni, Sonia Mahjoub\*, Imene Dimassi, Aya Chakroun, Neila Ben Romdhane

Hôpital La Rabta, Tunis, Tunisie

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [sonia.mahjoubghozzi690@gmail.com](mailto:sonia.mahjoubghozzi690@gmail.com)  
(S. Mahjoub)

**Introduction** La transfusion est un acte médical nécessitant l'intervention de plusieurs acteurs. Du fait de son haut risque, une multitude de recommandations ont été élaborées par les sociétés savantes visant à encadrer chaque maillon de la chaîne transfusionnelle. L'objectif de cette étude était d'évaluer les connaissances théoriques et les conduites pratiques en matière de transfusion sanguine chez le personnel paramédical.

**Méthodes** Il s'agit d'une étude descriptive transversale portant sur les connaissances transfusionnelles chez le personnel paramédical ( $n=41$ ) travaillant dans les blocs opératoires et dans les services de réanimation de sept établissements de santé publique. Cette étude s'est déroulée sur sept mois. Un auto-questionnaire anonyme a été administré sous format papier aux différents personnels visés par cette étude et l'évaluation des pratiques a été faite au moyen d'une Grille d'observation.

**Résultats** La moitié des participants ( $n=21$  ; 51 %) avait déclaré avoir bénéficié auparavant d'une formation sur la transfusion sanguine. La majorité des participants (93 % et 90 %) identifient correctement les tests pré transfusionnels obligatoires selon la législation tunisienne.

L'évaluation des pratiques a montré une confusion pour 40 % des participants entre le cross match au laboratoire et le contrôle ultime au lit du patient. Le contrôle ultime a été réalisé correctement et dans l'ordre par 95 % des participants. L'absence de médecin a signalée dans 4 % des transfusions.

**Conclusion** Cette évaluation a permis de cibler les lacunes incitant à poursuivre les efforts d'actualisation et d'amélioration des pratiques transfusionnelles.

**Déclaration de liens d'intérêts** Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

<https://doi.org/10.1016/j.tracli.2021.08.340>

## P-201

### Nouvelle coloration de Kleihauer : moins d'interférence avec les hémoglobines pathologiques

Adrian Serban<sup>1</sup>, Véronique Pavlou<sup>1</sup>, Marie Volle<sup>1</sup>, Isabelle Riou<sup>1</sup>, Isabelle Girard<sup>1</sup>, Lydia Campos<sup>2</sup>, Yannick Tholance<sup>2</sup>, Carmen Aanei<sup>2</sup>, Cristina Iobagiu<sup>1,\*</sup>

<sup>1</sup> EFS, Saint-Priest-en-Jarez, France

<sup>2</sup> CHU, Saint-Étienne, France

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [cristina.iobagiu@efs.sante.fr](mailto:cristina.iobagiu@efs.sante.fr) (C. Iobagiu)

Le test de Kleihauer est utilisé pour évaluer le passage sanguin fœtoplacentaire pour les femmes enceintes avec incompatibilité materno-fœtale D (pour ajuster la dose prophylactique d'immunoglobulines anti-D après la naissance) ou pour estimer l'importance d'une hémorragie fœtale avant la naissance. La présence des hémoglobines (Hb) pathologiques ou d'autres hémoglobinoopathies chez la mère est la principale cause d'interférence pouvant donner un résultat faux-positif. Nous avons adapté la méthodologie de ce test de Kleihauer afin d'essayer de diminuer ces interférences coloration potentielles. Pour cela, nous avons modifié le protocole, réalisant des étapes distinctes de coloration et d'éluion (sur lame). Pour valider cette nouvelle méthodologie, 30 échantillons dont 13 comportant des électrophorèses de l'hémoglobine anormales ( $HbF > 3\%$ ,  $HbS$ ,  $C$ ,  $HbA2 > 3,2\%$ ) ont été mélangés avec sang néonatal (de même groupe sanguin ABO). Le nombre d'hématies fœtales HF/10 000 hématies adultes HA ont été calculés pour chaque préparation, en prenant en compte les hématocrites du sang adulte et du sang néonatal. Des tests de Kleihauer pour les 30 échantillons ont été réalisés comparativement avec la méthode classique et la nouvelle méthode. La moyenne des différences entre les valeurs comptées au microscope et la valeur calculée passe de 83 % avec la coloration classique à 31 % avec la nouvelle coloration, montrant que la justesse de la nouvelle coloration dépasse celle de la coloration classique. Pour 8 échantillons,