



Etablissement Français du Sang

TRANSFUSION SANGUINE A KABOUL

Docteur Patrice Rasonglès

Mission à Kaboul du 29 Septembre au 13 Octobre 2002



Avec le soutien de l'Ambassade de France à Kaboul

TRANSFUSION SANGUINE A KABOUL

Mission EFS du 29 septembre au 13 octobre 2002

Rapport établi par Patrice Rasonglès, M.D.

Etablissement Français du Sang

ETAT DES LIEUX

Dans la ville de Kaboul, la transfusion est assurée par 8 « branches », sous l'autorité de la Central Blood Bank (CBB). Ces « branches » sont autant d'établissements fonctionnant de manière indépendante.

Les chiffres d'activité donnés dans le tableau suivant ont été extrapolés à partir des données des six derniers mois (mars à septembre 2002) recueillies par le Dr HEKMAT, président de la CBB. Ce tableau reprend les hôpitaux desservis avec pour chacun le nombre de lits et les activités.

La CBB dessert également les provinces, et occasionnellement l'hôpital Indira Gandhi.

<i>Branches</i>	<i>total units</i>	<i>Hospitals</i>	<i>Beds</i>	<i>Activities</i>
Central Blood Bank	3 010	Maiwand	237	Surgery, Medicine, Pediatrics
		Ibn e Sinna Chest	100	Medicine
Wazir Akbarkhan	4 388	Wazir Akbarkhan	250	Surgery, Medicine
		Indira Gandhi	300	Pediatric medicine and surgery
Malalai Maternity	2 912	Malalai Maternity	250	Obstetrics
Jamhouriat	580	Jamhouriat hospital	180	Surgery, Medicine
Ali Abad	444	New Ali Abad	200	Surgery, Medicine
Rabehai Balkhi	212	Rabia e Balkhi	212	Surgery, Medicine, Obstetrics
Ibn-Sina	64	Ibn e Sinna Emmergency	125	Surgery, Medicine
Khair Khana	44	Khair Khana (52 beds)	48	Medicine, Gynecology

Nous avons pu visiter la CBB, Wazir Akbarkhan, Malalai Maternity, Jamhouriat, Ali Abad, et Rabehai Balkhi.

Les prélèvements de sang sont effectués sur des donneurs de remplacement (donneurs familiaux), plus rarement sur des donneurs bénévoles.

Les poches utilisées sont des poches simples, de diverses origines.

Les tests effectués sont :

- groupe sanguin : systématique, mais souvent limité à l'épreuve globulaire ;
- test HIV : systématique, sauf en urgence vitale .

Les autres tests (HCV, HBs Ag, et Syphilis) ne sont pas effectués dans tous les établissements.

Avant transfusion, l'épreuve de compatibilité est le plus souvent limitée à un test d'agglutination sur plaque.

L'ICRC supervise et alimente l'établissement de Wazir Akbarkhan qui présente ainsi un niveau de sécurité tout à fait acceptable : les locaux sont entretenus, les déchets traités, tous les prélèvements et les analyses effectués le sont dans de bonnes conditions.

Deux établissements (Ibn-Sina et Khair Khana) présentent un niveau d'activité extrêmement bas.

Deux autres (Malalaï et Ali Abad) sont en fait dans les mêmes locaux situés dans l'enceinte de l'hôpital Ali Abad, éloigné de quelques centaines de mètres de la maternité de Malalaï. Ce point est pénalisant pour la maternité qui a souvent des demandes en grande urgence.

Au total, la sécurité transfusionnelle ne peut pas être régulièrement assurée pour les raisons suivantes :

- absence de stock de produits sanguins liée au système de don de remplacement ;
- approvisionnement en consommables insuffisant et irrégulier (sauf Wazir Akbarkhan) ;

De plus les locaux et le matériel sont vétustes, parfois hors d'usage et manquent souvent d'entretien.

Enfin, la formation continue du personnel technique et du personnel d'encadrement ainsi que la fourniture en documentation scientifique et technique sont insuffisantes.

PROPOSITIONS

Les quatre premiers points sont à mettre en place dans les délais les plus courts.

1. Mise en place de standards

L'Etablissement Français du Sang va proposer des standards techniques pour la transfusion sanguine en Afghanistan. Ils serviront de base pour la mise à niveau technique et la fourniture de consommables.

2. Mise en place d'un Conseil Scientifique National de la Transfusion Sanguine (Task Force) :

Ce Conseil réunira :

- le Président de la CBB ;
- les chefs de département de la CBB ;
- les responsables des branches et des provinces ;
- un représentant du ministère de la santé (MoPH) ;
- un représentant de l'OMS ;
- un représentant de l'UNICEF ;
- un représentant de l'Etablissement Français du Sang.

Il devra évaluer les besoins tant quantitatifs que qualitatifs, établir les règles de fonctionnement de la transfusion sanguine à Kaboul et dans l'ensemble du pays, lancer les projets et les suivre.

3. Promotion du don de sang bénévole :

Cette action a déjà été engagée par la CBB avec le soutien d'Aide Médicale Internationale. Les premiers résultats sont attendus.

4. Mise à niveau des locaux et équipements :

Cette mise à niveau doit être précédée d'une réflexion sur le maintien des établissements d'Ibn-Sina et Khair Khana, ainsi que sur l'implantation d'un établissement dans l'enceinte de la maternité de Malalaï avec fermeture de celui d'Ali Abad.

5. Centralisation sur la Central Blood Bank des activités de production de réactifs de laboratoire :

A une échéance de cinq ans, la CBB devrait pouvoir produire certains réactifs de laboratoire : sérum physiologique, hématies tests, sérums tests, et approvisionner ainsi les autres établissements.

6. Centralisation sur la Central Blood Bank des activités de plateau technique :

A un terme plus éloigné (10 ans), les activités de plateau technique (préparation et qualification des produits sanguins) devront être centralisées sur la CBB.

**Rapport de mission validé en novembre 2002
par l'Ambassade de France à Kaboul
- Les constats et propositions appartiennent à l'auteur -**



Audie Tilot