

L'immunoglobuline anti-D (WinRho)

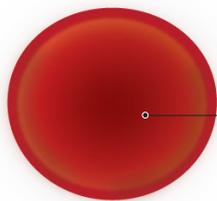


Votre groupe sanguin est Rh négatif. C'est pourquoi votre médecin vous conseille fortement de recevoir une injection d'immunoglobuline anti-D. Voyez quels problèmes cela permet d'éviter.

Qu'est-ce que le groupe sanguin Rh négatif?

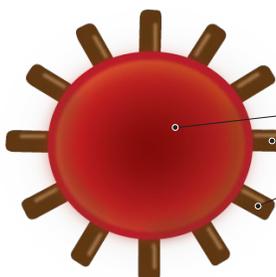
Le groupe sanguin dépend des gènes que nous héritons de nos parents. On le décrit par des lettres (A, B, AB ou O) et un symbole positif (+) ou négatif (-). Ce symbole correspond au facteur rhésus (Rh).

Si, par exemple, votre groupe sanguin est A négatif, cela veut dire qu'à la surface de vos globules rouges, il n'y a pas de petites molécules appelées antigènes D.



Rh négatif (-)

Globule rouge



Rh positif (+)

Globule rouge

Antigènes D

Que se passe-t-il si une femme enceinte est Rh négatif?

Si son bébé est Rh positif (par les gènes hérités de son père), la femme enceinte peut réagir à l'antigène D, car cette molécule est étrangère pour elle. On dit qu'elle **devient sensibilisée** au sang Rh positif.

Lors d'une première grossesse, cela ne cause habituellement pas de problème. Mais lors d'une 2^e grossesse, cela peut avoir des conséquences graves pour le fœtus.

Voyez à la page suivante les étapes de la sensibilisation.

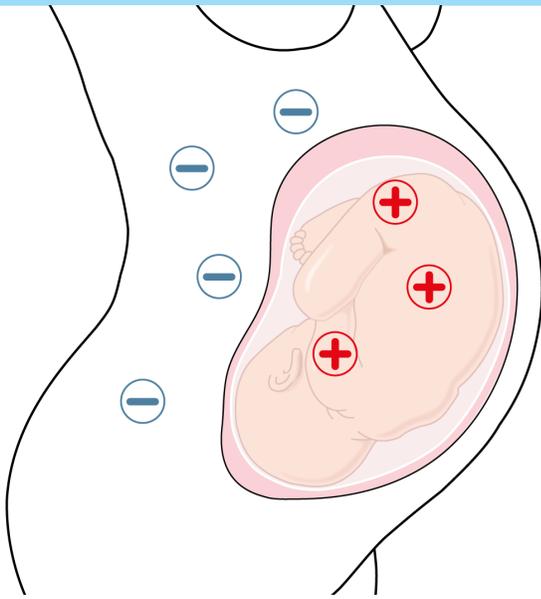
Quels problèmes peut avoir le fœtus lors d'une 2^e grossesse?

Une partie de ses globules rouges pourraient être détruits. C'est ce qu'on appelle une maladie hémolytique.

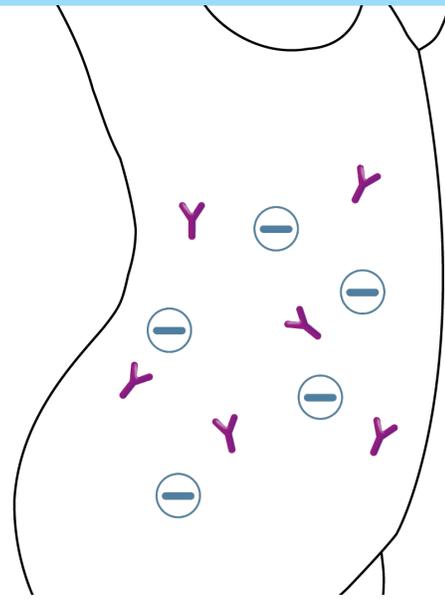
Le manque de globules rouges peut causer un retard de croissance, de l'anémie, une jaunisse et, dans certains cas graves, une atteinte au cerveau. Une fausse couche peut aussi arriver.

Comment se fait la sensibilisation ?

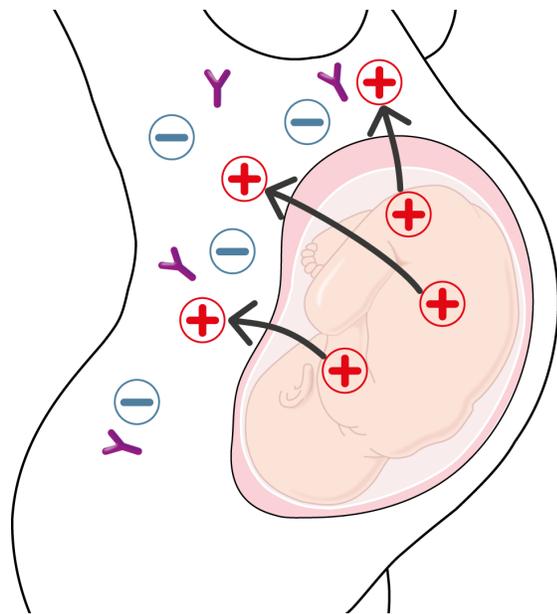
VOICI LES ÉTAPES



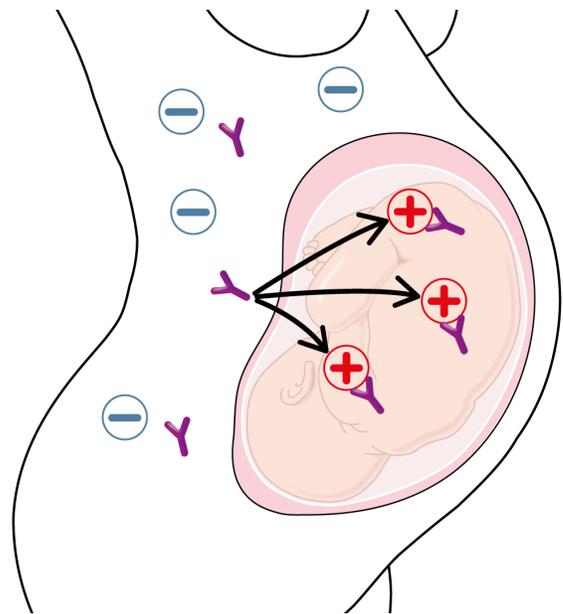
1 Une femme Rh négatif (-) est enceinte d'un bébé Rh positif (+).



3 Après la grossesse, le corps de la femme conserve les anticorps (Y). Il garde donc en mémoire cette sensibilisation.



2 Si le sang du bébé entre en contact avec celui de sa mère, celle-ci devient sensibilisée. Son corps se met alors à produire des anticorps (Y) pour combattre le sang Rh positif (+), comme s'il y avait des microbes à éliminer. La réaction est toutefois légère.



4 Au moment d'une 2^e grossesse, si le fœtus est encore Rh positif (+), le système immunitaire de la mère attaquera avec force les globules rouges du bébé. Le bébé peut en être très malade.



Comment le sang du bébé peut-il entrer en contact avec celui de sa mère ?

Le sang de la mère est séparé de celui de son bébé par le placenta, qui agit comme barrière.

Malgré tout, il peut y avoir contact durant la grossesse ou à l'accouchement s'il y a :

- une intervention médicale, comme une amniocentèse ou une manœuvre de version (on change la position du bébé dans le ventre)
- un accident (de voiture ou autre)
- une fausse couche
- un avortement

Le sang du bébé entre en contact avec celui de sa mère dans **plus d'une grossesse sur dix** (environ 15 % des cas).

Peut-on éviter la sensibilisation ?

Oui, avec l'injection d'une immunoglobuline anti-D (WinRho). Le taux de réussite de ce traitement se situe autour de 99,9 %.

Si un test sanguin révèle que le Rh du père est négatif, l'injection n'est pas nécessaire.

Qu'est-ce que l'immunoglobuline anti-D ?

C'est un produit sanguin humain. Il contient des molécules qui vont se fixer sur les antigènes D des globules rouges du fœtus. Cela les masque, et prévient la réaction immunitaire de la mère.

Le WinRho est un produit sécuritaire. Il provient de donneurs humains. Il est soumis à un nettoyage qui ne laisse aucune chance de survie à des virus comme l'hépatite B, l'hépatite C ou le VIH.

Comment se donne-t-il ?

Il se donne par injection dans un muscle.

À quel moment peut-on recevoir l'injection ?

On la recommande d'habitude :

- une première fois entre la 20^e et la 30^e semaine de grossesse
- une deuxième fois après la naissance, si le bébé est déclaré Rh positif (à l'aide d'un test fait sur du sang de cordon ombilical pour connaître son groupe sanguin)

On la recommande aussi à la suite de situations à risque de sensibilisation Rh, comme une fausse couche ou un avortement.



Il est important de recevoir le WinRho à chaque grossesse. Ce traitement agit pendant environ 3 mois.

Y a-t-il des signes à surveiller APRÈS l'injection?

La plupart des femmes n'ont pas d'effet secondaire.

Vous pourriez avoir, de manière temporaire :

- un léger inconfort et un peu d'enflure là où l'injection a été faite
- une légère augmentation de votre température, avec des frissons

L'infirmière vous gardera sous surveillance de 15 à 30 minutes pour s'assurer que tout se passe bien. Dans de très rares cas, une réaction allergique peut se produire.

À qui poser mes questions ?

N'hésitez pas à les poser à votre médecin de suivi de grossesse ou à l'infirmière qui fera l'injection.

Vous pouvez aussi appeler la clinique où vous êtes suivie, du lundi au vendredi de 8 h à 16 h.

Clinique d'obstétrique :

> 514 890-8355

Clinique de fertilité :

> 514 890-8309

Clinique de gynécologie :

> 514 890-8355



RESSOURCES UTILES

Il existe d'autres fiches santé produites par le CHUM. Demandez lesquelles pourraient vous convenir.



Vous pouvez aussi les consulter directement sur notre site chumontreal.qc.ca/fiches-sante



BLOC-NOTES



Questions



Personnes-ressources et contacts

Le contenu de ce document ne remplace d'aucune façon les recommandations faites, les diagnostics posés ou les traitements suggérés par votre professionnel de la santé.

Pour en savoir plus sur le Centre hospitalier de l'Université de Montréal chumontreal.qc.ca