

Les précautions pour les individus sans rate fonctionnelle

La rate, c'est quoi?

La rate est un organe situé du côté gauche, vers le haut de l'abdomen, sous les côtes, derrière l'estomac. Une rate normale a à peu près la grosseur du poing. Elle produit des anticorps et filtre les bactéries du sang. Ainsi, la rate aide le corps à combattre l'infection.

Quels sont les facteurs de risque pour une rate non- fonctionnelle?

- Intervention chirurgicale ayant retiré la rate (splénectomie)
- Radiothérapie à l'abdomen à forte dose, c'est-à-dire 40 Gy (4000 cGy ou 4000 rad) ou plus
- Maladie chronique et active du greffon contre l'hôte (cGVHD), suivant une greffe de moelle osseuse ou une greffe de cellules souches.

Quels sont les problèmes qui peuvent survenir chez un individu sans rate fonctionnelle?

Une personne sans rate ou dont la rate ne fonctionne plus est plus à risque de développer des infections graves. Une telle infection peut être mortelle si elle n'est pas traitée tout de suite. Communément, les infections chez les individus sans rate fonctionnelle sont provoquées par des bactéries encapsulées. Ces bactéries ont une couche externe qui les protège du système immunitaire du corps. Elles incluent notamment le *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae* et *Neisseria meningitidis*.

Quels sont les signes d'une infection?

La fièvre est un signe d'infection. Souvent, la fièvre est causée par un virus (exemple: la grippe) et non par une bactérie dangereuse. Par contre, sans faire de culture sanguine, il est impossible de savoir si l'on a affaire à une bactérie et si oui, laquelle. Donc, on fait une prise de sang et on test l'échantillon pour la présence de bactéries. Les résultats, toutefois, peuvent mettre quelques heures ou parfois quelques jours à revenir du laboratoire.

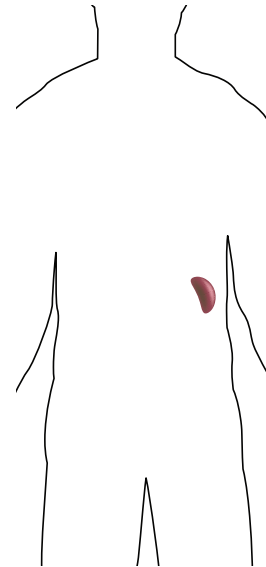
Donc, entre temps, il est nécessaire de traiter avec des antibiotiques comme si c'était une infection sévère. Ceci sera le processus chaque fois que vous aurez de la fièvre.

Parmi les autres symptômes d'une infection, vous pourriez vous sentir plus fatigué que d'habitude ou avoir des douleurs musculaires, des frissons, des maux de tête, vomissements, diarrhée, ou mal de ventre. Ces symptômes peuvent signaler une infection, même si vous n'avez pas de fièvre. Consultez votre médecin chaque fois que vous développez de tels symptômes. À tout signe de maladie, prenez votre température régulièrement. Si vous n'êtes pas sûr si oui ou non vos symptômes sont signes d'infection, mieux vaut appeler votre médecin et lui demander conseil.

Que dois-je faire en cas de fièvre?

Si vous avez **38,3°C (101 °F)** de température ou plus, **vous devez:**

- **Consulter un médecin immédiatement (même si vous prenez déjà des antibiotiques)**
- **Dire au médecin que vous n'avez pas de rate fonctionnelle**



- **Rapporter tous vos symptômes** (tels que ceux notés ci-dessus)
- **Vous faire faire une prise de sang** pour analyse et culture
- **Recevoir un antibiotique puissant** (par injection intraveineuse ou intramusculaire), au moins jusqu'à ce que les résultats de la culture soient disponibles.

Est-ce que je peux faire quelque chose pour prévenir les infections?

Vaccins: Les vaccins diminuent les chances d'attraper une infection sévère. **On vous recommande de vous faire vacciner contre le pneumocoque, le méningocoque et l'*Haemophilus influenzae* de type B (Hib).** Vérifiez auprès de votre médecin si vous avez reçu ces trois vaccins et si vous avez besoin de rappels (doses supplémentaires suivant une première vaccination). Le vaccin contre le pneumocoque a besoin d'un rappel au moins 5 ans après la première dose. De plus, il existe maintenant deux types de vaccin contre le pneumocoque (conjugué et polysaccharidique), qui sont à prendre combinés plutôt qu'au choix pour obtenir une protection améliorée. Consultez votre médecin pour vérifier si vous avez reçu les deux types, et si ce n'est pas le cas, fixez un rendez-vous pour recevoir toute dose manquante. **On vous recommande de vous faire vacciner chaque année contre la grippe (influenza)** pour réduire le risque de complications bactériennes suite à la grippe. Il est important de comprendre que, **même si vous avez été vacciné, vous demeurez à risque d'infection, car aucun vaccin ne protège à 100%.**

Antibiotiques: Certains médecins recommandent la prise d'un antibiotique quotidien à titre préventif (prophylaxie), tel la pénicilline, dans le but de prévenir les infections bactériennes sévères. D'autres médecins préfèrent vous laisser la prescription afin que vous commenciez des antibiotiques aux premiers signes de maladie. D'autres encore recommandent une prescription d'antibiotiques uniquement quand vous voyagez dans une zone sans accès facile aux soins médicaux. Et dans certains cas, des antibiotiques peuvent être nécessaires avant les procédures planifiées, telles que les soins dentaires. **De toute façon, que vous preniez des antibiotiques ou pas, il est essentiel de consulter un médecin chaque fois que vous aurez de la fièvre, des frissons, ou n'importe quel autre symptôme de maladie grave, et ce, dès que vous développez des symptômes.** Un bref délai de quelques heures risque d'être dangereux pour vous. Si vous aviez une infection bactérienne, elle risquerait de s'aggraver très rapidement.

Autres précautions:

N'ayant pas de rate fonctionnelle, vous êtes plus à risque de développer des problèmes en lien avec les suivantes:

La malaria: Si vous voyagez vers des pays où la malaria est fréquente, il vous faudra prendre des précautions spéciales pour éviter d'attraper la malaria. Demandez à votre médecin de vous prescrire des médicaments contre la malaria avant de voyager. Pendant le voyage, appliquez de l'insectifuge (chasse-moustiques) et utilisez toute autre mesure de protection disponible, tels que moustiquaires et vêtements protecteurs.

Les morsures animales ou humaines: Les morsures animales ou humaines peuvent amener des infections bactériennes graves. Si la peau a été brisée, consultez immédiatement un médecin pour qu'il vous prescrive des antibiotiques.

Les tiques: Les personnes qui n'ont pas de rate fonctionnelle sont plus à risque de développer une infection causée par les *Babesia*, parasites transmis par la tique du chevreuil. Ces tiques sont

communément trouvées au nord-est des États-Unis, au sud-est du Canada, et dans certains pays de l'Europe. (Note: il ne s'agit **pas** du microbe qui est responsable de la maladie de Lyme). Lorsque vous vous promenez en nature dans une région infestée, utilisez de l'insectifuge et des vêtements protecteurs. Si vous vous faites piquer par une tique dans une région infestée de *Babesia*, retirez la tique et contactez votre médecin pour savoir quoi faire.

Comment mon médecin saura-t-il que je n'ai pas de rate fonctionnelle?

Assurez-vous d'informer tous vos médecins, dentistes et autres professionnels de la santé, que vous n'avez pas de rate fonctionnelle. Vous devriez également **porter un bracelet ou collier d'alerte médicale (avec l'emblème)** pour désigner que vous n'avez pas de rate fonctionnelle, en cas d'urgence médicale où vous seriez incapable de communiquer.

Nous vous recommandons aussi de porter sur vous une carte portefeuille telle que la suivante. Elle indiquera aux professionnels de la santé quoi faire en cas de fièvre chez un patient sans rate fonctionnelle.

Carte portefeuille pour patients sans rate fonctionnelle



_____ Physician Phone:
_____ Physician Name:
_____ Patient Name:
MEDICAL ALERT Asplenic Patient
MEDICAL ALERT: Asplenic Patient
This patient is asplenic and at risk for potentially fatal, overwhelming infections. Immediate medical attention is required for fever of $\geq 101^{\circ}\text{F}$ (38.3°C) or other signs of serious illness. Suggested management includes:
1. Physical exam, CBC and blood culture.
2. Administration of a long-acting, broad-spectrum parenteral antibiotic (e.g., ceftriaxone) accompanied by close clinical monitoring while awaiting blood culture results.
3. Hospitalization and broadening of antimicrobial coverage (e.g., addition of vancomycin) may be necessary under certain circumstances, such as the presence of marked leukocytosis, neutropenia, or significant change from baseline CBC; toxic clinical appearance; fever $\geq 104^{\circ}\text{F}$; meningitis, pneumonia, or other serious focus of infection; signs of septic shock; or previous history of serious infection.



_____ Téléphone du médecin:
_____ Nom du médecin:
_____ Nom du patient:
ALERTE MÉDICALE Patient asplénique
ALERTE MÉDICALE: Patient asplénique
Ce patient est asplénique et à risque d'infections graves et potentiellement mortelles. Une consultation médicale immédiate est nécessaire en cas de fièvre $\geq 38,3^{\circ}\text{C}$ (101°F) ou autres signes de maladie grave. La prise en charge suggérée inclut:
1. Examen physique, formule sanguine complète (FSC), et culture sanguine.
2. Administration d'un antibiotique à large spectre à action prolongée par voie parentérale (ex: ceftriaxone); surveillance clinique et monitoring serré en attendant les résultats de la culture sanguine.
3. Hospitalisation et antibiothérapie élargie (ex: ajout de vancomycine) peuvent s'avérer nécessaires selon les circonstances, notamment la présence d'une leucocytose, neutropénie, ou changement significatif du FSC de base; apparence clinique toxique; fièvre $\geq 40^{\circ}\text{C}$ (104°F); méningite, pneumonie, ou autre foyer d'infection important; signes de choc septique; ou antécédent médical d'une infection grave

Écrit par Teresa Sweeney, RN, MSN, CPNP, St. Jude Children's Research Hospital, Memphis, TN et Wendy Landier, PhD, CPNP, Children's Hospital of Alabama, Birmingham, AL.

Révisé par Smita Bhatia, MD, MPH; Julie Blatt, MD; Melissa M. Hudson, MD; Kevin C. Oeffinger, MD; Lise Yasui; Lisa Bashore, PhD, RN, CPNP, CPON®, et le *COG Late Effects Committee*.

Traduit par Danielle Buch, éditrice/rédactrice médicale, Unité de recherche clinique appliquée, CHU Sainte-Justine, Montréal, QC, Canada.

Traduction révisée par Tawa Alabi, BA, Institute for Cancer Outcomes and Survivorship, University of Alabama at Birmingham, Birmingham, AL.

Pour plus d'information sur la santé des survivants d'un cancer pédiatrique, nous vous invitons à consulter les sites web suivants:

www.survivorshipguidelines.org

La société canadienne du cancer, www.cancer.ca

Noter: Dans la série Health Links, le terme «cancer pédiatrique» signifie un cancer qui se présente pendant l'enfance, l'adolescence, ou le début de l'âge adulte. La série de fiches Health Links est conçue pour informer les survivants d'un cancer pédiatrique sur des sujets touchant leur état de santé, quel que soit l'âge auquel ce cancer soit survenu pendant l'enfance, l'adolescence, ou le début de l'âge adulte.

Décharge de responsabilité et avis relatif aux droits de propriété

Introduction to Late Effects Guidelines et Health Links: «Long-Term Follow-Up Guidelines for Survivors of Childhood, Adolescent, and Young Adult Cancers» ainsi que les fiches «Health Links» qui les accompagnent ont été développés par le Children's Oncology Group en collaboration entre le Late Effects Committee et Nursing Discipline. Ils sont maintenus à jour par le Long-Term Follow-Up Guidelines Core Committee du Children's Oncology Group et les groupes de travail associés. À titre d'information seulement: Le terme «Contenu informatif» désigne tout contenu et toute information à l'intérieur de chaque document ou série de documents en provenance du Children's Oncology Group concernant les effets tardifs du traitement et des soins du cancer, ou intitulé «Long-Term Follow-Up Guidelines for Survivors of Childhood, Adolescent, and Young Adult Cancers» ou «Health Link», que ce soit sous forme électronique ou imprimée (y compris tout format numérique, courriel, ou téléchargement du site web). Tout Contenu informatif est donné à titre d'information seulement et ne remplace pas l'avis d'un médecin ni le suivi médical, le diagnostic, ou le traitement par un médecin ou autre professionnel de la santé

À l'attention des patients souffrant de cancer (ou si cela concerne un enfant, à l'attention des parents ou tuteurs): Veuillez obtenir l'avis d'un médecin ou d'un autre professionnel de la santé qualifié pour toute question concernant l'état de santé; ne vous fiez pas au Contenu informatif. Le Children's Oncology Group est un organisme de recherche et ne pourvoit pas de prise en charge ni de traitement médical individualisé.

À l'attention des médecins et autres professionnels de la santé: Le Contenu informatif ne remplace pas votre bon jugement clinique ni votre avis professionnel et n'exclut pas les autres critères légitimes pour le dépistage, conseils pratiques, ou interventions concernant certaines complications liées au traitement du cancer pédiatrique. Le Contenu informatif ne tient pas non plus à exclure toute autre procédure de suivi raisonnable. Le Contenu informatif est conçu à titre de courtoisie et non comme document unique pour guider l'évaluation des survivants de cancers pédiatriques. Le Children's Oncology Group reconnaît que les décisions particulières sont le privilège du patient, de sa famille, et du professionnel de la santé.

Aucun test particulier, produit, ni procédure n'est spécifiquement endossé par le Contenu informatif, le Children's Oncology Group, ses membres ou associés.

Aucune garantie d'exactitude ni d'exhaustivité: Quoique le Children's Oncology Group ait fait tous les efforts nécessaires pour s'assurer de l'exactitude et de l'exhaustivité du Contenu informatif en date de publication, aucune garantie ni représentation, expresse ou implicite, n'est faite concernant l'exactitude, la fiabilité, l'exhaustivité, la pertinence, ou l'actualité du Contenu informatif.

Aucune responsabilité de la part du Children's Oncology Group et des parties liées/ Entente d'indemnité et de dégageant de toute responsabilité en ce qui concerne le Children's Oncology Group et parties liées: Le Children's Oncology Group ainsi que ses affiliés, membres affiliés, ou associés n'assument aucune responsabilité en ce qui concerne les dommages découlant de l'utilisation, l'examen, ou l'accès au Contenu informatif. Vous acceptez les termes d'indemnité suivants: (i) les «Parties indemnisées» incluent les auteurs et contributeurs au Contenu informatif, ainsi que tous les dirigeants, directeurs, représentants, employés, agents et membres du Children's Oncology Group et de ses organismes affiliés; (ii) en utilisant, examinant, ou accédant au Contenu informatif, vous acceptez, à vos propres frais, d'indemniser, de défendre, et de dégageant de toute responsabilité les Parties indemnisées de toute perte, préjudice, ou dommage (incluant les frais d'avocats et autres frais) résultant de toute réclamation, démarche, poursuite, procès, ou demande en lien avec ou provenant de l'utilisation, l'examen, ou l'accès au Contenu informatif.

Droits de propriété: Le Contenu informatif est protégé par la loi internationale concernant les droits d'auteur et de toute autre propriété intellectuelle tant aux États-Unis que mondialement. Le Children's Oncology Group détient les droits exclusifs sur le contenu, le titre, et les intérêts du Contenu informatif et revendique tous les droits d'auteur et de propriété intellectuelle prévus par la loi. Il est entendu par la présente que vous respectiez le transfert de tous les droits en faveur du Children's Oncology Group en prenant certaines démarches dans un deuxième temps, telles que la signature de formulaires de consentement et d'autres documents légaux et la limitation de toute dissémination ou de reproduction du Contenu informatif.