

Information patients - THALASSEMIE et COVID-19

31 mars 2020

Ces recommandations sont adaptées du document d'information de la filière MCGRE à destination des médecins. Elles sont validées par les médecins experts des centres de référence MCGRE. Elles sont appelées à être modifiées en fonction de l'avancement de nos connaissances.

1- Information concernant les transfusions régulières

Si vous avez une thalassémie majeure (aussi appelée **thalassémie dépendante des transfusions**), vous êtes régulièrement transfusé(e). Ces transfusions sont nécessaires pour corriger l'anémie mais également pour prévenir d'autres complications.

➔ Dans le contexte épidémique actuel **les transfusions doivent se poursuivre selon le rythme habituel**, sauf en cas de pénurie majeure de concentrés de globules rouges, ce qui n'est pas le cas actuellement.

Il est cependant possible que le médecin de votre centre de transfusion juge votre venue à trop haut risque de transmission de COVID-19. Dans ce cas, la programmation de la transfusion pourra être légèrement retardée. Ce n'est que très temporaire car vous avez besoin de ces transfusions.

Si vous avez une **thalassémie intermédiaire** et que vous **recevez des transfusions régulières**, le médecin spécialiste décidera de maintenir ou non les transfusions régulières en fonction de votre situation médicale personnelle et des complications potentielles.

2 - En cas de symptômes :

☞ Toux, fièvre, courbatures, perte de goût ou d'odorat, diarrhée

➔ **Contactez votre médecin spécialiste** d'un centre de référence ou de compétence, il vous indiquera la conduite à tenir et vous précisera notamment :

- si une consultation médicale est nécessaire,
- ce que vous devez surveiller à domicile,
- quand recourir à une consultation en urgence,
- si vous devez faire une prise de sang,
- quels médicaments continuer à prendre et lesquels interrompre.

➔ Ne pas prendre d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (ex. Ibuprofène).

➔ Ne pas prendre de vitamine C à forte dose (plus de 250 mg/j).

➔ **Dans tous les cas, ne prenez jamais la décision seul(e) de modifier ou d'arrêter vos traitements.**

3 - En cas de difficultés respiratoires, de douleurs thoraciques, de fièvre élevée, de fatigue importante ou si vous êtes splénectomisé (ablation de la rate) :

➡ **Faites le 15 ou rendez-vous aux urgences.**

➡ Signalez au médecin qui vous prend en charge **que vous êtes atteint de thalassémie** (présentez votre carte d'urgence si vous en avez une).

➡ Signalez si vous avez des antécédents cardiaques, de diabète, de thrombose, de splénectomie, ...

➡ Demandez au médecin qui vous prend en charge **de contacter le médecin spécialiste qui vous suit**. Celui-ci connaît votre dossier médical et pourra transmettre toutes les informations importantes. Il peut également consulter la fiche de recommandations de la filière MCGRE à destination des médecins (https://filieres-mcgre.fr/wp-content/uploads/2020/04/COVID19_Thalassemie.pdf).

➡ Il est possible que l'infection aggrave votre anémie. Dans ce cas, le médecin décidera d'une transfusion, même si vous n'en avez pas besoin habituellement. Le médecin vous indiquera également si vous devez interrompre ou modifier vos traitements.

➡ Dans le cadre de l'infection à COVID-19, certains traitements, encore expérimentaux, pourraient vous être proposés. Ils ne peuvent être prescrits qu'à l'hôpital, et vous devez être suivi(e) pour prévenir d'éventuels effets indésirables graves. **Ne pratiquez jamais d'automédication.**

contact@filieres-mcgre.fr