

A TOULOUSE, LE 15 JUIN 2021

L'EFS Occitanie et l'association DREPA 31 lancent un appel à la mobilisation des donneurs afro-antillais

À l'occasion de la Journée Mondiale de Lutte Contre la Drépanocytose, célébrée le 19 juin, l'Établissement français du sang Occitanie et l'association DREPA 31 lance un appel à la communauté afro-antillaise de Toulouse, pour obtenir davantage de dons permettant de lutter contre la drépanocytose, maladie génétique la plus répandue dans le monde.

Aujourd'hui en France, **15 000 à 18 000 personnes sont atteintes de drépanocytose**, une maladie particulièrement **fréquente dans les populations d'origine antillaise, africaine, méditerranéenne et aussi en Inde et en Amérique du Sud.**

Nouveau-nés, enfants, adolescents, adultes, **tous, ont besoin de transfusions régulières pour continuer à vivre. Mais trouver des donneurs compatibles en France, n'est pas chose facile.** Dans ces populations, il existe un certain nombre de spécificités rares pour lesquelles la transfusion est encore plus complexe, ces-dernières étant totalement absentes chez les donneurs d'origine européenne. L'EFS Occitanie et l'association DREPA 31 unissent leur force pour recruter dans le bassin Toulousain des nouveaux donneurs ayant dans leur sang, ces spécificités tant recherchées.

La drépanocytose, qu'est-ce que c'est ?

Maladie du sang génétique et donc héréditaire. Chaque année 450 bébés naissent en France avec cette anomalie. Une partie de leurs globules rouges prennent la forme de faucille. Cette forme anormale les rend fragiles et rigides, ce qui leur fait perdre leur élasticité. Ces globules rouges déformés bouchent alors les petits vaisseaux sanguins qui deviennent à leur tour plus fragiles

« La drépanocytose, la maladie de la douleur »

La drépanocytose est une maladie grave dont les principaux symptômes sont :

- **Des crises vaso-occlusives** : Les globules rouges déformés bouchent les petits vaisseaux ;
- **Une anémie chronique** : fatigue anormale, essoufflement, augmentation du rythme cardiaque... ;
- **Des infections** ;
- **Des complications chroniques**

Les transfusions, le principal axe thérapeutique

Le seul traitement curatif actuellement disponible contre la drépanocytose est la greffe de moelle osseuse. Elle reste néanmoins très lourde et est réservée aux formes les plus sévères de la maladie. **La transfusion sanguine reste le traitement essentiel de la drépanocytose** aussi bien en période aiguë pour lutter contre l'anémie, pour aider à passer le cap d'une crise extrêmement douloureuse mais aussi pour prévenir des complications en remplaçant une partie des globules rouges drépanocytaires du malade par des globules rouges sains issus d'un don de sang.



La compatibilité, une question vitale !

Le malade doit recevoir du sang issu d'un donneur ayant certaines caractéristiques sanguines communes. La surface des globules rouges comporte de nombreux groupe sanguins dont les plus connus sont les systèmes ABO et Rhésus, mais il en existe d'autres. Leur fréquence et leur répartition sont très différentes suivant l'origine de la population. Les patients drépanocytaires sont majoritairement d'origine africaine, la fréquence de leurs groupes sanguins, est très différente de celle des personnes de type européens.

Pour cette raison il est impératif que les personnes d'origine africaine, antillaise, latino-américaine, afroaméricaine ou encore indienne, donnent régulièrement leur sang !

Rendez-vous en collectes

Ainsi à l'occasion de la Journée Mondiale de Lutte Contre la Drépanocytose, le 19 juin prochain, l'EFS et l'association DREPA 31 invitent le plus grand nombre à ce mobiliser !

Pour savoir où donner ou pour prendre rendez-vous rendez-vous sur dondesang.efs.sante.fr, l'appli « Don de sang » ou appelez-nous au 0 800 972 100 (appel gratuit).