



## Association pour le Don du Sang Bénévole de Cesson Vert-Saint-Denis et Nandy

### Bonjour à tous très chers donneurs

Une bonne nouvelle vient égayer cette fin d'hiver...

Plasma : le retour !

J'ai pu retourner sur le site fixe de Melun, retrouver Amel et Sonia, refaire un don de plasma après un an « d'abstinence », pas que je n'aime pas donner en sang total, mais c'est seulement 4 fois dans l'année (pour les femmes, 6 fois pour les hommes !), et bien que plus long, je trouve le don de plasma plus confortable ! Chacun son truc, que voulez-vous, on a tous ses petites habitudes. En tous cas, moi, je suis ravie !

Comment est-ce possible ? Sur les collectes, on a parlé de certification du plasma... et puis il y a le fameux « Amendement Véran » qui vise à exonérer le LFB (l'établissement fabriquant des médicaments à partir de dons éthiques\*) d'une nouvelle taxe qui le pénaliserait fortement. En effet le LFB (détenu à 100% par l'Etat) se trouve en difficulté du fait de la concurrence que lui font subir des laboratoires étrangers alimentés par des « dons » rémunérés et non soumis à autant de mesure de contrôle et de sécurité que le LFB, je pense notamment à la nano filtration.

L'exonération de cette taxe est valable pour tout établissement pratiquant le don éthique. Une taxe en moins = un manque à gagner pour l'Etat. Cette perte de recette sera compensée par une hausse des taxes sur les produits du tabac.

*\*don éthique : don reposant sur les principes que sont le volontariat, l'anonymat, le bénévolat et le non-profit*

Mon plasma est classé sur les pochettes « plasma LFB » pour faire des médicaments à destination des hôpitaux :

#### Quelques exemples de médicaments dérivés du sang

- \_ L'albumine humaine : protéine principale du plasma, elle permet la restauration et le maintien du volume sanguin circulant lorsqu'une baisse de celui-ci a été démontrée.
- \_ Les facteurs de coagulation : l'absence dans le sang d'un des facteurs de coagulation est à l'origine d'hémorragies que seul le traitement substitutif, c'est-à-dire la perfusion au malade du facteur manquant, permet d'arrêter ou de prévenir.
- \_ Les immunoglobulines ou anticorps humains : ces protéines jouent un rôle essentiel dans les interactions entre les cellules impliquées dans le système immunitaire (protection contre la maladie pour des patients présentant des niveaux bas d'anticorps. Elles ont des actions positives dans de nouvelles maladies notamment les maladies rares).

#### Les sites fixes

Pour les dons de plasma ou de plaquettes, il faudra vous rendre sur un site fixe. Le plus près de chez nous est celui de Melun.

Il y a 23 sites fixes en IDF.

### Quelques chiffres :

2012 : 104 809 prélèvements (ST, Plasma, plaquettes)  
1.9 dons par an (contre 1.6 en collecte mobile)  
58.9% de donneuses  
53.3% de 18-25 ans

Avant les sites fixes étaient très discrets, implantés au sein de centres hospitaliers peu visibles de l'extérieur. Mais bien heureusement c'est en train de changer. Ils s'inscrivent de plus en plus au cœur de la ville, ils sont facilement repérables. Il est vrai que les sites fixes sont pratiques. Ils sont ouverts tous les jours ou presque avec de plus grandes amplitudes horaires. On peut y faire tous types de dons et il y a en général très peu d'attente (à Melun pour les dons autres que sang total, on prend RDV, ce qui est très pratique. Mais ce n'est pas une obligation. A Crozatier, par exemple, dans le 12ème arrondissement de Paris, on y a va quand on veut pour un don de plasma ou de plaquettes).

Toutefois, j'émettrai un bémol (cela n'engage que moi !). Je suis d'accord, les sites fixes sont mieux que les collectes mobiles quand on habite à Melun, Paris, Evry, Créteil ou Meaux par exemple, mais pas nécessairement quand on habite à Cesson, Vert St Denis, Nandy ou pire encore à Fontainebleau (n'y a-t-on pas fermé il y a quelques années le site fixe...) voire à Lagny, le site fixe a été fermé le 27 septembre 2013..... Bon d'accord, pour ce dernier exemple, le site fixe n'a pas vraiment été fermé, il a été transféré tout comme l'hôpital dont il dépendait, à Jossigny. Cela m'interpelle quand même, car selon la «nouvelle politique» des sites fixes, au cœur des villes, repérables, plus humains, plus proches des donneurs.....on aurait peut-être pu faire quelque chose pour les habitants de Lagny non ?

En résumé, les sites fixes c'est parfait pour ceux qui habitent ou travaillent à côté... mais quasi inutiles pour les autres... et je le sais d'expérience. Je suis sûr suffisamment de collectes, je discute avec suffisamment de donneurs pour savoir que s'il devait y avoir moins de collectes sur nos localités la majorité de nos donneurs ne se déplaceraient pas sur Melun.

A mon humble avis, c'est à l'EFS d'aller vers les donneurs et pas l'inverse. Je pense que sites fixes et collectes mobiles sont complémentaires et que l'un ne peut pas se substituer à l'autre. Ce ne sont pas les mêmes profils de donneurs. Je pense que le véritable atout des sites fixes, ce sont les prélèvements autres que sang total (ainsi que les inscriptions sur le fichier national des donneurs volontaires de moelle osseuse). Ce sont des dons qui durent plus longtemps et qui s'adressent à des donneurs réguliers qui sont à fond dans la démarche de solidarité et qui n'ont pas peur de faire plusieurs kilomètres pour donner. Mais pour les donneurs occasionnels qui viennent quand ils ont le temps ou parce qu'ils passent dans le coin, les collectes mobiles sont l'idéal ! Au plus proche des gens !

Qu'est-ce que vous en pensez ?

### Info sympa :

Le 6 décembre a été mis en ligne le musée virtuel de la transfusion créé par la FFDSB  
[www.musee-transfusion-sanguine-et-don-de-sang.fr](http://www.musee-transfusion-sanguine-et-don-de-sang.fr)

Allez y faire un tour, c'est très sympa, n'hésitez pas à y laisser des commentaires... et si vous pouvez trouver la légende de certaines photos ce serait génial !

