



Network of Rare Blood Disorder  
Organizations  
Réseau des Associations Vouées  
aux Troubles Sanguins Rares

## Énoncé de position

### COLLECTE DE PLASMA RÉMUNÉRÉE Septembre 2018

Le Réseau des associations vouées aux troubles sanguins rares (RAVTSR) est d'avis qu'en l'absence de preuve démontrant l'existence de risques sur le plan de l'innocuité ou de menaces pour la collecte de sang bénévole, les dons de plasma rémunérés peuvent contribuer à pallier la pénurie générale, ce qui garantirait aux patients un accès en temps utile aux produits médicaux dérivés du plasma (PMDP).

#### Contexte

La RAVTSR est une coalition pancanadienne d'organismes sans but lucratif représentant les personnes atteintes de troubles sanguins rares ou de maladies chroniques qui reçoivent régulièrement du sang, des produits sanguins ou des produits de remplacement. Collectivement, nous représentons plusieurs milliers de patients. C'est pourquoi l'hémovigilance et l'approvisionnement sanguin au Canada et à l'étranger sont au cœur de nos préoccupations depuis notre création en 2004.

La santé et la survie de milliers de Canadiens atteints de maladies hématologiques et immunitaires chroniques dépendent des PMDP.

Le plasma recueilli auprès de donateurs canadiens volontaires et non rémunérés ne répond qu'à un maigre 17 % des besoins nationaux actuels en immunoglobulines, et la demande pour les immunoglobulines croît de 6 à 10 % par année<sup>1</sup>. Pour combler le reste de ses besoins en plasma, soit 83 % du volume nécessaire, le Canada dépend des États-Unis, dont les PMDP proviennent entièrement de donateurs américains rémunérés.

Le rapport final du Comité d'experts sur l'approvisionnement en produits d'immunoglobuline et ses répercussions au Canada, intitulé *Protéger l'accès des Canadiens aux immunoglobulines*, souligne qu'étant donné la dépendance mondiale envers le plasma américain, les autres pays sont encouragés à accroître leur autosuffisance, et qu'« [e]n Europe, en Australie et en Amérique du Nord, les seules administrations qui ont atteint l'autosuffisance à 100 % pour la collecte du plasma sont celles qui ont autorisé la rémunération des donateurs de plasma<sup>2</sup> ». Bien que l'autosuffisance totale du Canada en matière d'approvisionnement en plasma ne soit ni réalisable ni souhaitable, le fait qu'il comble moins de 20 % de ses propres besoins rend le Canada extrêmement vulnérable à d'éventuelles ruptures d'approvisionnement causées par de nouvelles maladies transmissibles, des enjeux commerciaux ou des crises géopolitiques.

Un des obstacles à notre capacité d'améliorer notre autosuffisance au chapitre de la collecte de plasma est le fait que le public s'oppose fortement à la rémunération des donateurs. Comme le résume le

---

<sup>1</sup> Santé Canada, *Protéger l'accès des Canadiens aux immunoglobulines : Rapport final du Comité d'experts sur l'approvisionnement en produits d'immunoglobuline et ses répercussions au Canada*, Ottawa, Sa Majesté la Reine du chef du Canada, représentée par le ministre de la Santé, 2018.

<sup>2</sup> *Ibid.*

rapport *Protéger l'accès des Canadiens aux immunoglobulines* : « Cette position s'explique par des inquiétudes au sujet de la sécurité des produits fabriqués à partir de donneurs rémunérés, par des préoccupations éthiques concernant la marchandisation du plasma humain ainsi que par la crainte qu'une rémunération pour les dons de plasma par aphérèse diminue la mobilisation des donneurs bénévoles pour le sang total et le concentré de plaquettes d'aphérèse<sup>3</sup>. » Les mesures incitatives visant à encourager le don de sang ou de plasma prennent de nombreuses formes, et les classer en deux catégories – « rémunération » ou « non-rémunération » – serait excessivement simpliste. Une discussion plus approfondie sur la question de la rémunération s'impose.

### Sécurité

Depuis la tragédie du sang contaminé survenue dans les années 1970 et 1980, d'énormes changements ont été apportés à la réglementation et à la fabrication des PMDP. Grâce à une sélection méticuleuse des donneurs, aux tests de dépistage auxquels sont soumis les dons et aux procédures rigoureuses de clairance virale, ces produits ont maintenu un bilan de sécurité parfait sur le plan de la transmission de pathogènes au cours des 25 dernières années. Toute allégation selon laquelle les PMDP provenant de donneurs rémunérés seraient moins sécuritaires que ceux provenant de donneurs non rémunérés n'est pas fondée sur des preuves scientifiques.

### Éthique

Selon nous, il n'est ni plus ni moins éthique de rémunérer les donneurs canadiens que de rémunérer les donneurs américains, comme nous le faisons actuellement pour la plupart des produits médicaux dérivés du plasma qui sont utilisés au Canada.

Les dons de sang total destinés à la transfusion sous forme de globules rouges, de plaquettes ou de plasma frais congelé, et prélevés par un organisme de services transfusionnels sans but lucratif tel que la Société canadienne du sang (SCS), doivent demeurer volontaires et non rémunérés.

Toutefois, les produits plasmatiques sont fabriqués par des multinationales à but lucratif, puis vendus aux provinces et aux territoires, comme n'importe quel autre médicament. Les activités de fabrication et de vente de produits plasmatiques relèvent presque entièrement du secteur privé à but lucratif, et le plasma en est la matière première. Le fait que les fabricants de produits dérivés du plasma aient à payer pour s'approvisionner en plasma ne porte aucunement atteinte au système de santé public du Canada.

### Une menace aux dons bénévoles?

Les États-Unis sont en mesure de répondre à leurs besoins en sang total grâce à un solide système de dons bénévoles sans but lucratif, semblable à celui du Canada, tout en fournissant 70 % de l'approvisionnement mondial en plasma au moyen d'un système de collecte rémunérée. Tout semble indiquer que les deux systèmes (don bénévole de sang total et collecte rémunérée de plasma) peuvent coexister.

---

<sup>3</sup> *Ibid.*

En 2016, en faisant référence à d'autres pays qui utilisent des modèles payants, comme les États-Unis, l'Allemagne, la République tchèque et l'Autriche, le D<sup>r</sup> Graham Sher, chef de la direction de la Société canadienne du sang, a déclaré à *Global News* que « dans ces pays, on a constaté que l'émergence de l'industrie du plasma à but lucratif n'a pas eu d'effets négatifs sur la collecte de sang<sup>4</sup> ». Néanmoins, cette question doit faire l'objet d'un suivi attentif. Idéalement, les collecteurs de sang à but lucratif et sans but lucratif devraient coopérer afin d'éviter des conséquences imprévues. L'établissement de partenariats public-privé pour la collecte de plasma est une idée qui mérite d'être explorée.

Comme l'a conclu une table ronde de Santé Canada sur la rémunération des donneurs de plasma : « Aucun pays au monde n'a pu satisfaire ses besoins en plasma uniquement avec un modèle de volontariat<sup>5</sup>. »

Ainsi, la RAVTSR souscrit aux conclusions de Kretschmer et coll., selon qui « nous devrions discuter objectivement et sans préjugé de toute mesure visant à améliorer l'approvisionnement en sang sécuritaire, dont la compensation monétaire<sup>6</sup> ».

---

<sup>4</sup> Julia Wong, « Pay for Plasma: The economics behind paid and unpaid systems », *Global News*, <https://globalnews.ca/news/2652186/pay-for-plasma-the-economics-behind-paid-and-unpaid-systems> [TRADUCTION].

<sup>5</sup> *Table ronde sur la rémunération des donneurs de plasma au Canada – Rapport sommaire*, 10 avril 2013, <https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/medicaments-produits-sante/participation-public-consultations/biologiques-radiopharmaceutiques-therapies-genetiques/table-ronde-remuneration-donneurs-plasma-canada-rapport-sommaire.html>.

<sup>6</sup> V. Kretschmer, M. Weippert-Kretschmer, J. Slonka, R. Karger et T. Zeiler, « Perspectives of paid whole and plasma donation », *Developmental Biology*, 2005, vol. 120, p. 101-111, <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16050162> [TRADUCTION].