

Editorial

**Africa Sanguine: Coming of Age**

Barrett C
Editor-in-Chief

As 2019 draws to an end, we celebrate the successful publication of 21 volumes. With this comes a time of introspection; the opportunity to reflect on the last two years of publication.

Africa Sanguine is dedicated to increasing publication of quality transfusion data from and for Africa. In order to promote the publication of local data, we have approached the organisers of blood transfusion congresses in Africa and with the support of the authors and congress organisers, we have been able to print selected abstracts from these congresses. Volume 20 was dedicated to the Africa Society for Blood Transfusion Congress (AfSBT) held in Arusha (2018), in 21(1) we published selected abstracts from the ECOWAS congress held in Accra (2018) and in 21(2) we published oral abstracts from the South African National Blood Transfusion Congress held in Sun City (2019). Researchers on the African continent do fantastic work, yet this work is not always published. My challenge to the authors of these abstracts is to publish the full manuscript, either in *Africa Sanguine*, or another appropriate transfusion journal.

In the last 18 months, we have produced 4 issues. Excluding congress proceedings, 15 original research submissions were received; eight were accepted for publication, one is pending revision and six were rejected. Accepted research articles were from the following countries: Cameroon (1), Congo (1), Madagascar (2), Malaysia (1), Nigeria (2) and South Africa (1). Submissions that were suitable for publication fell into two categories; blood donors (3) and transfusion transmissible diseases (5). Blood transfusion is frequently described as a “vein to vein” process, yet we do not receive many contributions in the other domains of blood transfusion. My challenge is for researchers to collaborate and investigate all aspects of the vein to vein process. Africa has its own story to tell about transfusion and patient blood management. Our challenges are not limited to availability of safe blood for transfusion, but extends to novel methods for delivery of blood, plasma fractionation, transfusion education and clinical practice. We should describe other aspects related to our field, such as the management and outcomes for those in need of transfusion, but for whom blood was not immediately available, to review progress within blood services participating in the AfSBT Step-wise Accreditation Programme, to focus on haemovigilance, look-back and patient blood management. We should not adopt data from other parts of the world, without validating our own findings in Africa.

In this issue, we reprint the article, *Transfusion Safety: Lessons Learned In Ibero-America And Considerations For Their Global Applicability*, with special permission from Dove Medical Press Ltd., the original publisher of the work.¹ Cruz emphasises universal timely access to safe blood products as a priority. In the African context, access to safe blood may be dependent on voluntary non-remunerated blood donors, the estimation of transfusion requirements followed by appropriate adjustment of collection, processing and distribution. Interestingly, this research showed no correlation between human health index (HHI) and blood collection rates in the 29 African countries for which red cell data was available. The red cell use correlates directly with HHI and inversely with maternal and infant mortality rates in Africa. Cruz concludes that in the Africa context, national blood sufficiency needs should be assessed according to transfusion rates, rather than collection rates.

Members of AfSBT, we have come of age! I challenge you as a scientist working in the field of blood transfusion or transfusion medicine, to ask a locally relevant transfusion-related research question, take hands with supportive researchers and collaborators, and then develop a method to answer your research question. Importantly, publish your work. This is the essence of transfusion safety.

Reference:

1. Cruz JR. Transfusion Safety: Lessons Learned In Ibero-America And Considerations For Their Global Applicability. *International Journal of Clinical Transfusion Medicine* 2019;7:23-37 (Available at <https://www.dovepress.com/transfusion-safety-lessons-learned-in-ibero-america-and-considerations-peer-reviewed-article-IJCTM>. Accessed 23 December 2019)

Editorial

**Afrique Sanguine: l'âge adulte**

Barrett C
Éditeur en chef

A la fin de cette année 2019, nous célébrons la réussite de la publication de 21 volumes. Avec cela vient un temps d'introspection; l'occasion de réfléchir sur les deux dernières années de publication

Africa Sanguine est engagé à l'augmentation de la publication de données de qualité dans le domaine de la transfusion en provenance et pour l'Afrique. Afin de promouvoir la publication de données locales, nous avons contacté les organisateurs de congrès sur la transfusion sanguine en Afrique et, avec le soutien des auteurs et des organisateurs de congrès, nous avons pu imprimer des résumés sélectionnés de ces congrès. Le volume 20 était consacré au Congrès de la Société Africaine de Transfusion Sanguine qui s'est tenue à Arusha (2018). Dans le volume 21 (1), nous avons publié des résumés sélectionnés du congrès de la CEDEAO tenu à Accra (2018) et dans le 21 (2), nous avons publié des résumés de communication orale du Congrès national sud-africain sur la transfusion sanguine tenu à Sun City (2019). Les chercheurs du continent africain font un travail fantastique, mais ce travail n'est pas toujours publié. Le défi que je lance aux auteurs de ces résumés est de publier le manuscrit complet, soit dans *Afrique Sanguine*, soit dans un autre journal de transfusion approprié.

Au cours des 18 derniers mois, nous avons publié 4 numéros. En excluant les travaux du congrès, 15 travaux de recherches originales ont été soumis ; huit ont été acceptés pour publication, un est en attente de révision et six ont été rejetés. Les articles de recherche acceptés provenaient des pays suivants: Cameroun (1), Congo (1), Madagascar (2), Malaisie (1), Nigeria (2) et Afrique du Sud (1). Les soumissions qui convenaient à la publication appartenaient à deux catégories; donneurs de sang (3) et maladies transmissibles par la transfusion (5). La transfusion sanguine est souvent décrite comme un processus «de veine à veine», mais nous ne recevons pas beaucoup de contributions dans les autres domaines de la transfusion sanguine. Mon défi est que les chercheurs collaborent et étudient tous les aspects du processus de veine à veine. L'Afrique a sa propre histoire à raconter sur la transfusion et la gestion du sang des patients. Nos défis ne se limitent pas à la disponibilité de sang sûr pour la transfusion, mais s'appliquent également aux nouvelles méthodes de délivrance du sang, de fractionnement, d'éducation à la transfusion et de pratique clinique. Nous devons décrire la gestion et les résultats des patients nécessitant une transfusion, mais pour qui le sang n'est pas immédiatement disponible, mesurer nos progrès dans le programme d'accréditation par étapes de la SATS, l'hémovigilance, la recherche rétrospective et la gestion des patients transfusés. Nous ne pouvons pas adopter des données provenant d'autres continents sans valider ces résultats sur le nôtre.

Dans ce numéro, nous avons réimprimé l'article intitulé «Sécurité transfusionnelle: leçons apprises en Amérique latine et considérations relatives à leur applicabilité mondiale», avec l'autorisation spéciale de Dove Medical Press Ltd., l'éditeur original de l'œuvre¹. Cruz met l'accent sur le fait que l'accès universel en temps opportun aux produits sanguins est une priorité. Dans le contexte africain, l'accès au sang sûr peut dépendre de donneurs de sang volontaires non rémunérés, l'estimation des besoins en transfusion étant suivie d'un ajustement approprié de la collecte, du traitement et de la distribution. Fait intéressant, cette recherche n'a montré aucune corrélation entre l'indice de santé humaine (ISH) et les taux de collecte de sang dans les 29 pays africains pour lesquels des données sur les globules rouges étaient disponibles. L'utilisation des globules rouges est en corrélation directe avec l'ISH et inversement avec les taux de mortalité maternelle et infantile en Afrique. Cruz conclut que, dans le contexte africain, les besoins nationaux en sang devraient être évalués en fonction des taux de transfusion, plutôt que des taux de collecte.

Chers membres de la Société Africaine de Transfusion Sanguine, nous avons atteint la majorité! Je vous mets au défi de poser une question de recherche sur les transfusions pertinentes au niveau local, de s'associer avec des chercheurs et des collaborateurs qui apportent leur soutien et de développer une méthode pour répondre à votre question de recherche. Surtout, publiez votre travail. C'est l'essence même de la sécurité transfusionnelle.

Références:

1. Cruz JR. Transfusion Safety: Lessons Learned In Ibero-America And Considerations For Their Global Applicability. *International Journal of Clinical Transfusion Medicine* 2019;7:23-37 (Disponible à <https://www.dovepress.com/transfusion-safety-lessons-learned-in-ibero-america-and-considerations-peer-reviewed-article-IJCTM>. Accédé 23 December 2019)