

Les anémies observées au cours des carences vitaminiques en folate et cobalamine

Meriem Belhedi 1 , Heba Bargaoui 1 , Wiem Lazzem 1 , Eya Samaali 1 , Sonia Chouaieb 1 1Faculté De Pharmacie De Monastir - Tunis (Tunisie)

Contextualisation

L'hémogramme constitue le principal critère de décision pour le dosage vitaminique.

Objectifs

L'objectif de ce travail était de caractériser les anomalies du volume globulaire moyen (VGM) des sujets carencés en vitamine B12 (vit B12) et en folate, afin de définir des indications à la prescription du dosage vitaminique.

Méthodes

Il s'agit d'une étude prospective menée sur une période de trois mois, incluant les patients souffrant d'un déficit en folate et/ou en vit B12. Pour chaque patient un dosage de ferritinémie et une numération et formule sanguine ont été effectués. La carence en vit B12 a été définie par un résultat inférieur à 180 pg/mL alors que la carence en vitamine B9 a été définie par un résultat inférieur à 6mmol/L. Une carence en fer a été définie par une ferritinémie $\leq 20 \mu\text{g}/\text{ml}$. Le dosage a été effectué par chimiluminescence sur l'automate Dxi600 de Beeckman Coulter et la numération et formule sanguine était réalisée à l'aide de l'automate SYSMEX XN1000. L'analyse des données a été réalisée à l'aide du logiciel Excel.

Résultats

Au total, 97 patients ont été colligés. La carence en vit B12 était observée chez 61% des cas, dont 46% avait une carence associée en fer. Dans ce cas, le taux moyen d'hémoglobine était de 9.92g/dL et le VGM moyen de 91.2fL. Vingt-neuf pourcent de cas de carence B12/Fer avait un VGM<80 fL et des concentrations de ferritinémie effondré. Les patients ayant une carence isolée en vit B12 avait un taux moyen d'hémoglobine de 9,63 g/dL et un VGM moyen de 105,4 fl. Un VGM entre 80 et 100 fL était observé chez 10% de cas de carence isolée avec une ferritinémie moyenne de 130 $\mu\text{g}/\text{mL}$

Une carence associée en vitamine B12, folate et fer était observée chez 3 patients. Le VGM moyen était de 87.53fL et l'hémoglobine moyenne était 11.53g/dL.

Parmi 35 patients carencés en folate, 20% avait une carence en fer associée avec un taux moyen d'hémoglobine de 10,6 g/dL et un VGM de 80,4 Fl. Le VGM était plus élevé (VGM moyen de 87,9 fL) et un taux d'hémoglobine moyen de 11,2 g/dl en cas d'une carence isolée en folate. Ces résultats sont illustrés dans le tableau 1

Tableau 1: réparation des patients en fonction de la nature de la carence vitaminique.

Type de carence	Nombre	Taux moyen d'Hb g/dL	VGM moyen fL
B12	29	9,63	105,4
B12/fer	27	9,92	91,2
B12/fer/folate	3	11,53	87,9
Folate	25	11,2	87,9
Folate/fer	7	10,6	80,4

Discussion

L'anémie par carence en vit B12 était le plus souvent modeste, ce résultat est concordant avec ceux de la littérature (1). En plus, L'anémie par carence en vit B12 isolé ou associé à la carence en fer était plus fréquente que l'anémie par carence en folate. En effet, la vit B12 et le fer ont les mêmes origines alimentaires. Un VGM normale avec une ferritinémie normale n'éliminent pas une carence en Vitamine B12. En effet, une anémie inflammatoire peut être associée à une carence en B12 (2). Un bilan inflammatoire peut être donc associé pour dévoiler une carence en B12 avec une ferritine normale et un VGM normale.

Conclusion et perspectives

Les anémies par carence en fer ou vitaminiques sont fréquentes, mais leur diagnostic reste souvent complexe. Il est basé sur des arguments biologiques qui doivent être impérativement associés aux signes cliniques évocateurs de carence vitaminique. Cependant, un diagnostic correct est primordial afin d'éviter un traitement inadéquat.

(1) Andrès E, Loukili NH, Noel E, Kaltenbach G, Ben Abdelgheni M, Perrin AE, et al. Vitamin B12 (cobalamin) deficiency in elderly patients. CAMJ 2004;171:251–60.

(2) Federici, L., et al. "Manifestations hématologiques de la carence en vitamine B12: données personnelles et revue de la littérature." *La revue de médecine interne* 28.4 (2007): 225-231.