

Medi-Labo-Tech

Anémie

Prof M. Duchosal et
B. Favrat



Cas clinique

- Vendeuse de 30 ans
- fatigue inhabituelle depuis 4 mois
- Se plaint de ballonnements et de douleurs abdominales depuis quelques temps.
- Menstruations sp.
- Pas de médicament ni d'abus de substance, ni de problème de sommeil
- Examen clinique normal



Chez notre patiente...



- Test de grossesse négatif,
- Formule sanguine, électrolytes, VS, TSH: dans les normes.
- ALAT: 83 U/l, ASAT: 51 U/l (< 41 U/L)
- Ferritine à 7 µg/l, hémoglobine à 110 G/L

- Autres examens ?

- Anti-transglutaminases
- (Calprotectine dans les selles)

Cornuz, Favrat CMAJ 2006

- Verdon, Favrat 2003 : 10 % de maladie coeliaque dans une population ciblée
- 2.5 % de coeliaquie (14 sur 564 personnes) si déficit en fer (ferritine < 12) vs 0.1 % groupe contrôle

Murray, J. A. *et al. Clin. Gastroenterol. Hepatol.* 2013

Lesquelles de ces affections pourraient justifier un dépistage de maladie coeliaque?

- Thyroidite de Hashimoto
- Parents du premier degré avec maladie coeliaque
- Diabète de type I
- Infertilité d'origine inconnue

Cas clinique 2

- Femme d'origine congolaise de 19 ans
- « **Je suis fatiguée depuis des mois** »
- Ménorragies
- Reste de l'anamnèse par système: sans particularités
- Pas de perte de poids, douleurs abdominales fréquentes, constipation
- Examen clinique normal

Formule sanguine

- Anémie microcytaire hypochrome
- Hb: 74 g/l (117-157)
- MCV 63 (81-99), MCHC 278 (310-360)
- Ferritine : 3 µg/l
- VS normale

- Une chose particulière à penser dans ce cas ?

