

Intérêt de la ferritine et du récepteur soluble de la transferrine dans le diagnostic d'anémie

Titre(s): Intérêt de la ferritine et du récepteur soluble de la transferrine dans le diagnostic d'anémie [Texte imprimé] / Virginie Joffre ; sous la direction de Sylvain Molinier

Auteur(s): Joffre, Virginie (1986-....)

Autre(s) responsabilité(s): Molinier, Sylvain (1960-....) (Directeur de thèse)

Aix-Marseille Université (2012-....) - Organisme de soutenance

Aix-Marseille Université, Faculté de médecine 2012-2018 - Organisme de soutenance

Éditeur, producteur: [S.l.] : [s.n.], 2013

Description matérielle: 1 vol. (38 f.) : ill. en coul. ; 30 cm

Titre traduit ajouté par le catalogueur: Interest of the ferritin and the soluble receptor in the diagnosis of anemia eng

Note de thèses et écrits académiques: Thèse d'exercice Médecine. DES de médecine générale 2013 Aix-Marseille

Résumé ou extrait: **PROPOS?**: Devant une anémie, les marqueurs de la carence martiale sont parfois discordants. Le but de cette étude est de déterminer quelles sont les étiologies les plus fréquentes dans ces cas. **METHODE?**: Cette étude multicentrique prospective a été réalisée sur l'HIA LAVERAN sur une période de 42 mois. La population incluse avait bénéficié d'un hémogramme et d'un dosage du couple?: ferritine-RST (Récepteur Soluble de la Transferrine) qui s'avérait discordant. **RESULTATS?**: 275 patients ont été inclus. Lorsque la discordance était RST normal et ferritine abaissée ou RST augmenté et ferritine normale, l'étiologie principale retrouvée de l'anémie était une carence martiale dans 42 et 52 % des cas respectivement. Lorsqu'il s'agit du profil taux de RST et de ferritine augmentés, l'étiologie principale dans 30% des cas était une anémie hémolytique, et dans 15% une anémie ferriprive. **DISCUSSION-CONCLUSION?**: Dans l'étude, le dosage combiné des deux marqueurs représente une aide au diagnostic dans 50% des cas seulement en moyenne?; ce qui, du fait du coût élevé du dosage du RST, est insuffisante pour sa réalisation en pratique courante. Ainsi, en suivant les recommandations de l'HAS de 2011, il est préférable de ne réaliser devant une suspicion de carence en fer qu'un dosage de la ferritine et éventuellement d'un dosage du Coefficient de la Saturation de la Transferrine et de réserver le dosage du RST pour les cas difficiles en consultation spécialisée

Sujet - Nom commun: Anémie ferriprive -- Thèses et écrits académiques

Anémie hémolytique -- Thèses et écrits académiques

Carence en fer -- Thèses et écrits académiques