

## Anémies Hyposidérémiques

### 1° Définition :

Ce sont des anémies causées par une diminution de la synthèse de l'Hémoglobine qui est due à une diminution de la quantité de fer sérique disponible (carence martiale).

### 2° Physiopathologie :

#### 2.1. Le fer dans l'organisme :

Il n'y a pas de synthèse de fer. Il est nécessairement puisé dans l'alimentation (légumes verts, viandes rouges). Il est nécessaire en petite quantité, c'est un oligo-élément.

Une fois consommé, il est absorbé dans le duodénum, qui est facilité par la vitamine C. Il passe dans le plasma et il est transporté en association à la transferrine (sidérophiline) jusqu'au site où il sera utilisé (muscles, moelle osseuse). Le fer est recyclé dans la rate par destruction des hématies, en fin de vie. L'excès de fer est stocké dans le foie en association à la Ferritine.

#### 2.2. Conséquence de la carence :

Une diminution du fer sérique provoque :

- **Une anémie microcytaire :**

Au cours de l'érythropoïèse, la saturation en hémoglobine se produit plus tardivement donc après un nombre de mitose supérieur.

- **Normochrome :**

Les hématies produites sont saturées en hémoglobine.

#### 2.3. Causes de la carence :

- **Anomalie du métabolisme martial (anémie ferriprive) :**

Diminution du fer sérique :

- Carence alimentaire et augmentation des besoins.
- Mal absorption intestinale.
- Trouble du transport par la transferrine.
- Pertes de fer exagéré.

- **Syndrome inflammatoire chronique :**

L'inflammation libère des médiateurs (TNF, Interféron, Interleukine 1), qui provoquent une diminution de la synthèse des hématies, dans la moelle, et la séquestration du fer dans la rate et dans la moelle osseuse.

**3° Diagnostic :**

