

Anémies mégaloblastiques

1° Définition :

Ce sont des anémies causées par une diminution de l'érythropoïèse qui est due à une carence en une molécule importante pour l'érythropoïèse.

2° Physiopathologie :

Elle est due à deux carences :

- **En acide folique :**
 - Déficit de l'apport alimentaire.
 - Malabsorption intestinale.
 - Augmentation des besoins.
 - Médicamenteuse.
- **En vitamine B12 :**
 - Malabsorption intestinale.
 - Lié à un trouble du transport.

Les carences provoquent une diminution de la synthèse d'ADN.

Les cellules touchées sont des cellules en mitoses :

- Cellules érythrocytaires.
- Cellules granulocytaires.
- Cellules thrombocytaires.

2.1. Le fer dans l'organisme :

- **Mitoses lentes :**
 - Retard de maturation nucléaire par rapport à la maturation cytoplasmique.
 - Saturation en hémoglobine intervient plus tôt donc les conséquences médullaires ont une taille augmentée par rapport à la lignée normale.
- **Anémies car Erythropénie :**
 - Stimulation de la production d'EPO.
 - Stimulation de la moelle osseuse par l'érythropoïèse.

2.2. Conséquence de la carence :

- Taille augmentée des précurseurs.
- Neutropénie.
- La chromatine des polynucléaires neutrophiles est hypersegmentée.

2.3. Causes de la carence :

- Diminution des mégacaryocytes.
- Thrombopénie.
- Macroplaquettes.

3° Diagnostic :

