

P-148 Profil clinique et biologique des patients drépanocytaires suivis au service d'hématologie de Sidi Bel Abbès, étude cohorte rétrospective.

A.RAMDOUM , A. HADJEB , N. SI ALI , K.TAYEBI, M.CHERETI, A.MESTARI,N.ZEMRI,M.BENLAZAR

Service d'hématologie, CHU de Sidi Bel Abbès, Algérie.

Introduction.

La drépanocytose est la maladie génétique monogénique la plus fréquente au monde, particulièrement prévalente en Afrique et dans le bassin méditerranéen. C'est une hémoglobinopathie fréquente en Algérie et responsable d'une morbidité importante, notamment par les crises vaso-occlusives et les complications infectieuses, constituant un réel problème de santé publique

Objectif.

L'objectif de ce travail est de décrire le profil épidémiologique, clinique, biologique et thérapeutique d'une cohorte de patients drépanocytaires au CHU de sidi bel abbés .

Méthodes

Il s'agit d'une étude descriptive rétrospective, menée portant sur 07 patients atteints de drépanocytoses colligés au service d'hématologie entre 2002 et 2024. Les données socio-démographiques, cliniques, biologiques et thérapeutiques ont été recueillies à partir des dossiers médicaux et analysées à l'aide de Microsoft Excel 2021.

Résultats

Parmi les 07 patients inclus, l'âge moyen était de 31.8 ans (médiane : 32.8 ans), avec une sex-ratio H/F de 3/4. Les génotypes retrouvés étaient : **S/S (57%)**, **S/C (29%)** et S/Beta thalassémie (14%) sur le plan biologique, l'hémoglobine S moyenne était de 71%, et l'hémoglobine F moyenne de 4.4%. Concernant la prise en charge, 57% des patients étaient sous hydroxyurée, 85% ont reçu des transfusions, 100% ont bénéficié d'échanges transfusionnels, et 57% étaient sous chelation. La fréquence des crises vaso-occlusives était en moyenne de 1.5 épisode/an (médiane 1.5) et un seul syndrome thoracique aigu.

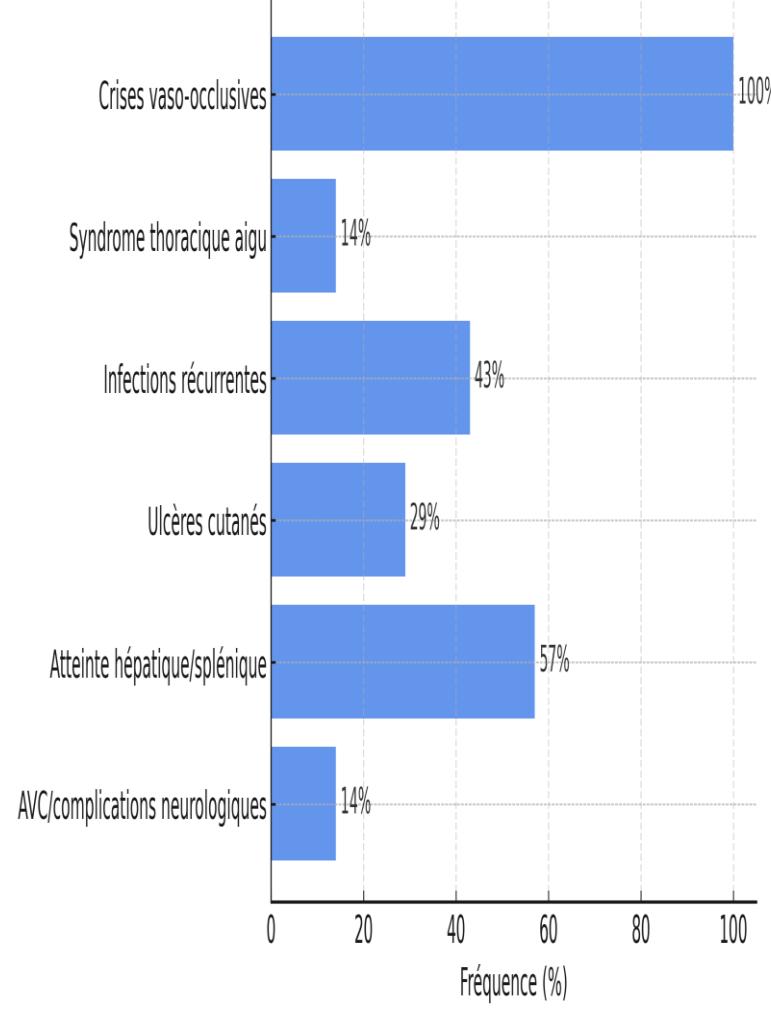
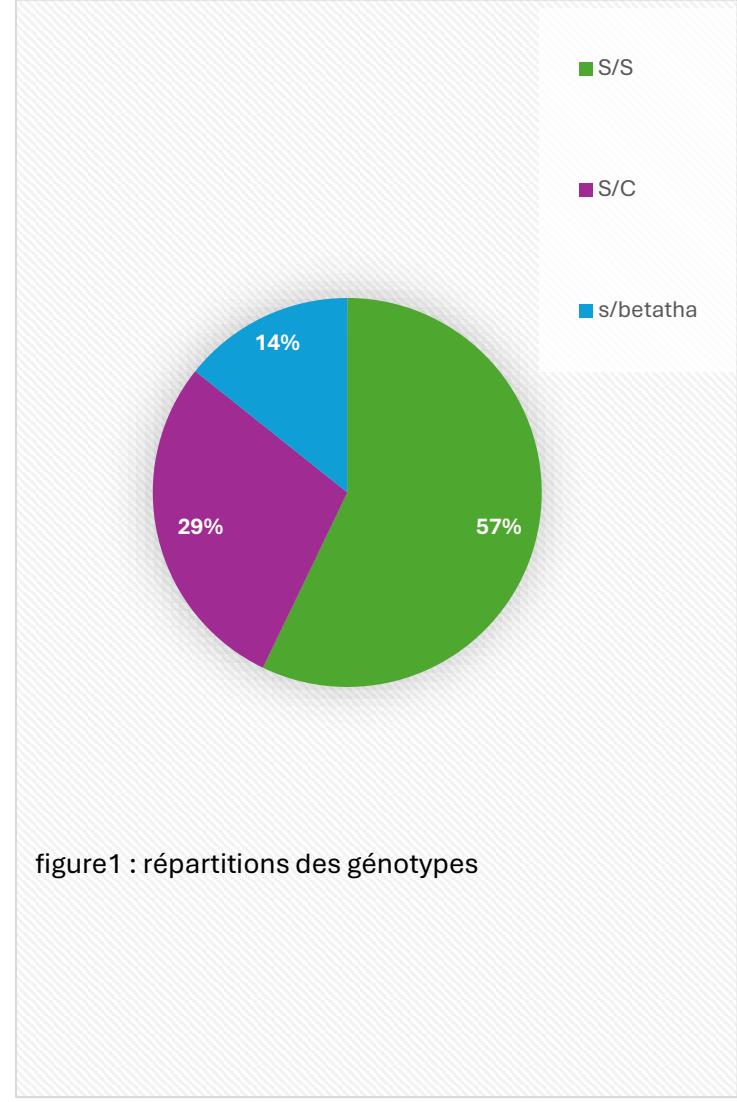


Figure 2: les complications observées chez les drépanocytaires

Conclusion

Cette cohorte illustre la sévérité de la drépanocytose dans notre région, génératrice de lourdes complications. Avec une forte proportion de génotype S/S, une dépendance transfusionnelle marquée et un recours fréquent aux échanges transfusionnels. L'hydroxyurée et les nouvelles thérapies (thérapie géniques), apparaissent nécessaires pour améliorer le pronostic de ces patients. Nos résultats soulignent aussi l'importance d'un dépistage précoce et d'une prise en charge multidisciplinaire.