



PROFIL DES SYNDROMES DRÉPANOCYTAIRES AU SERVICE D'HÉMATOLOGIE DU CLCC BÉCHAR

S.ATILLAH, N.BENKHIRA, D.LAMARA

INTRODUCTION

Les syndromes drépanocytaires sont des anémies hémolytiques congénitales liées à une, le anomalie qualitative de l'hémoglobine (HbS). Ils regroupent la drépanocytose homozygotes formes composites ainsi que les associations avec la β -thalassémie, où coexistent un trouble qualitatif et quantitatif.

Leur expression clinique est très variable, allant de formes peu symptomatiques à des tableaux sévères. Le diagnostic repose sur l'étude de l'hémoglobine et peut être confirmé par une analyse génétique.

Cette étude analyse le profil épidémiologique clinico-biologique et les modalités thérapeutiques des patients drépanocytaires suivis au service d'hématologie CAC Bechar.

MATÉRIELS ET MÉTHODES

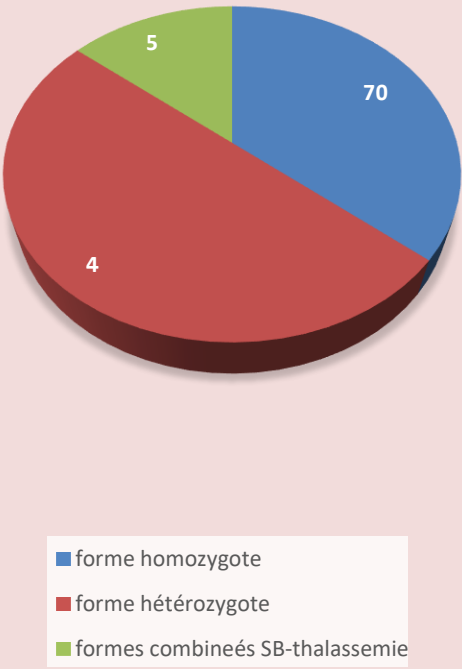
Étude descriptive incluant les patients suivis pour syndrome drépanocytaire au service d'hématologie du CAC Béchar.

Le diagnostic reposait sur la mise en évidence de l'Hb S à l'électrophorèse.

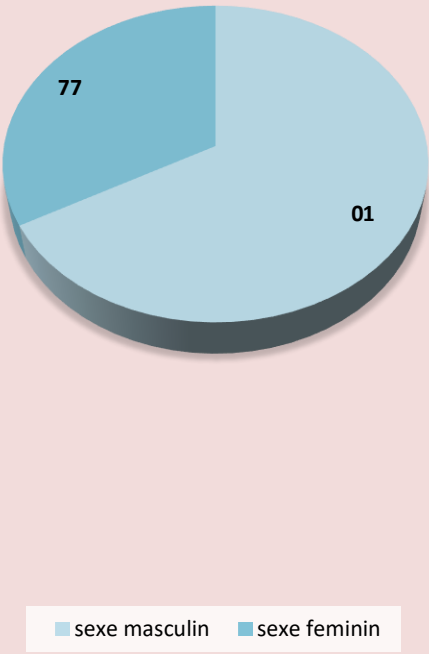
Un bilan biologique et radiologique de surveillance des complications a été réalisé, avec une prise en charge adaptée aux recommandations et aux moyens disponibles.

RESULTATS

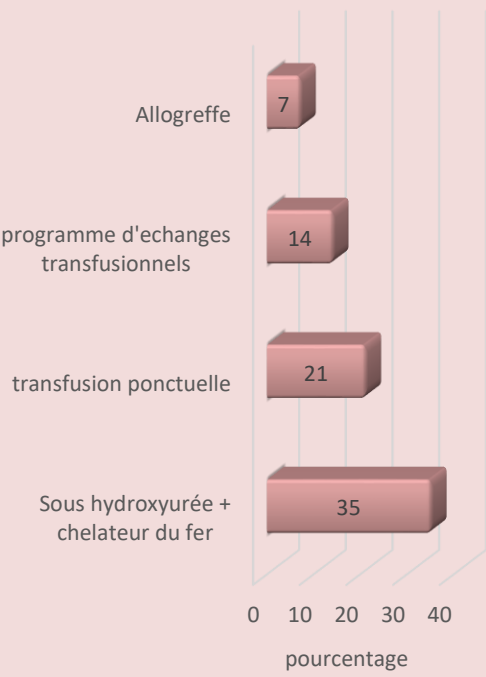
Répartition des formes



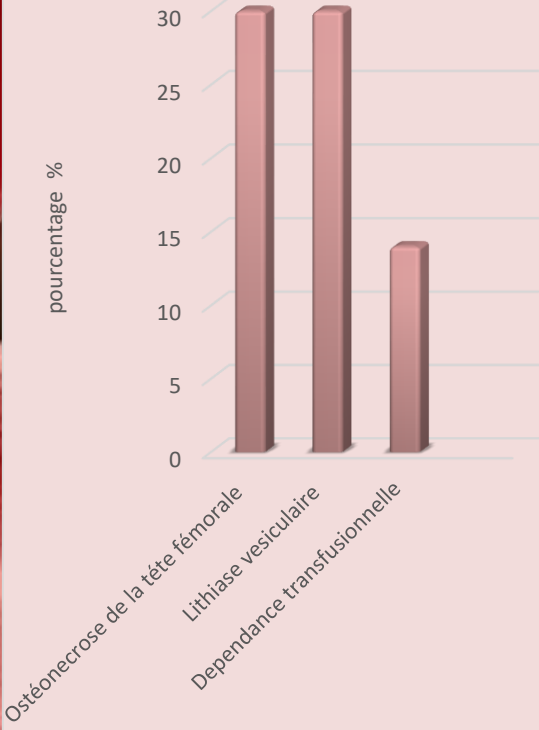
Répartition selon le sexe



Traitement

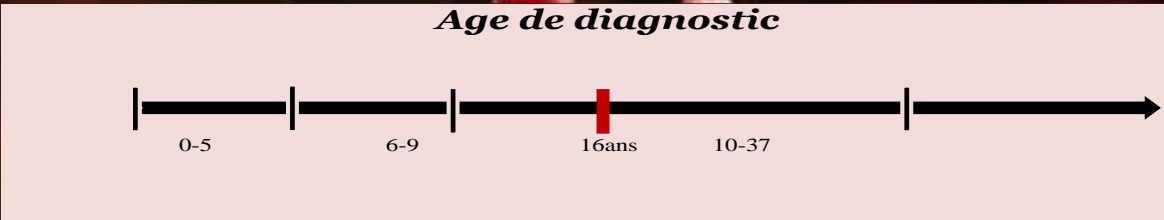


Complications de la maladie

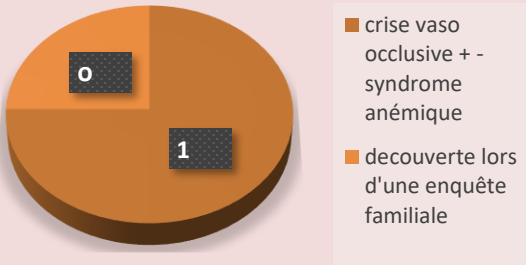


Conclusion

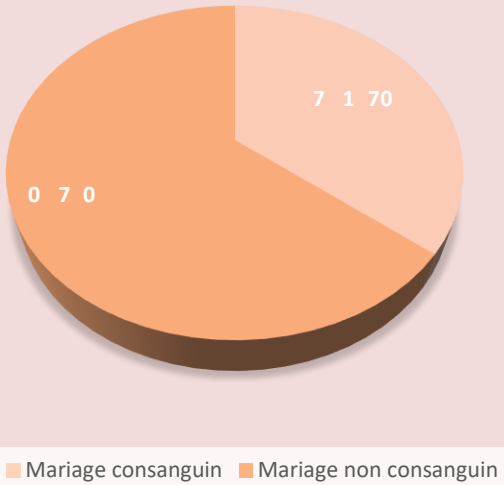
Le pronostic des syndromes drépanocytaires demeure étroitement lié à la qualité de la prise en charge, qui reste limitée par des contraintes socio-économiques et organisationnelles. Le retard diagnostique, l'absence fréquente d'enquête familiale et le faible recours au conseil génétique compromettent une détection précoce et une prévention efficace. Les complications aiguës et chroniques nécessitent une surveillance rapprochée et continue, difficile à garantir pour des patients vivant loin des structures spécialisées. Ce constat souligne l'urgence de renforcer les moyens de dépistage, d'améliorer l'accessibilité aux examens complémentaires et d'intégrer systématiquement l'éducation thérapeutique et le conseil génétique dans la stratégie de prise en



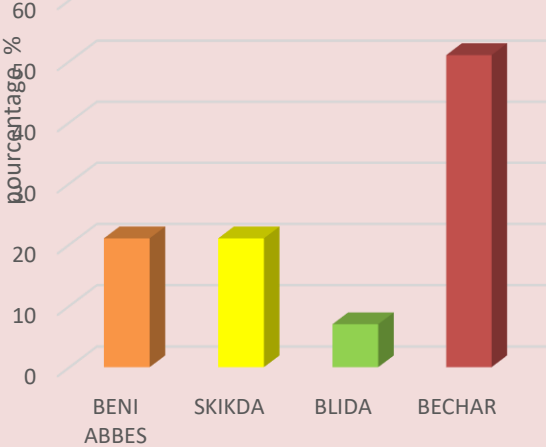
Le mode de decouverte



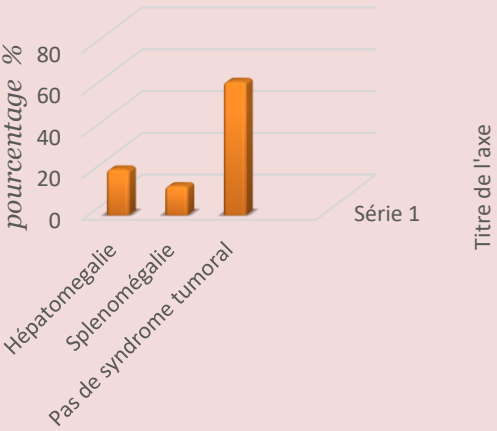
Consanguinité



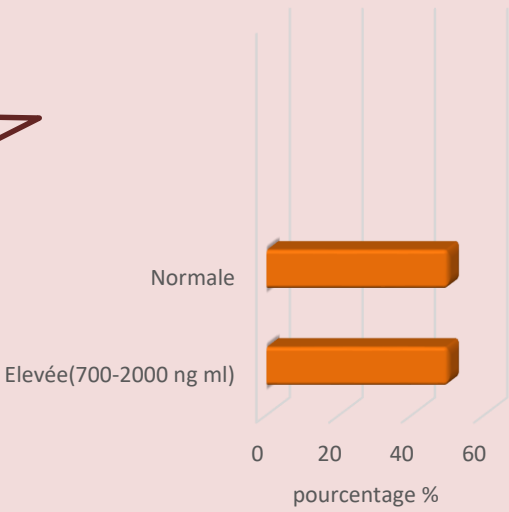
Origine geografique



Syndrome tumoral



Ferritinémie



Une patiente présente un retard staturo-pondéral