

Mariem AJROUDI, Nessrine GONGI, Roua MEZRIGUI, Imen BEN JEDIDIA, Amira HORCHANI, Hatem ROKBANI, Sonia DIMASSI, Raoudha STAMBOULI
CHU Fattouma Bourguiba de Monastir, Service Pharmacie

Introduction

La maladie de Biermer (MB), parfois appelée anémie de Biermer est une anémie auto-immune macrocytaire qui se caractérise par un déficit en vitamine B12. L'objectif de ce travail était d'étudier les modalités thérapeutiques de la MB dans le CHU Fattouma Bourguiba de Monastir

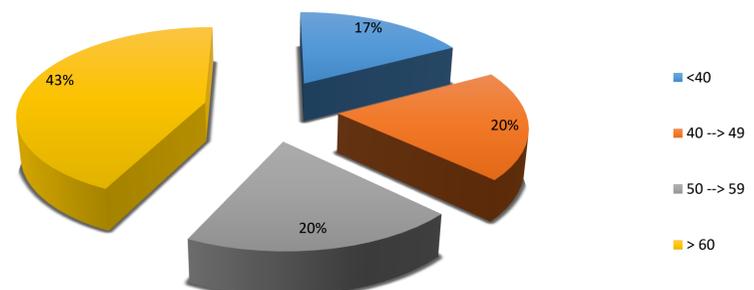
Matériel et méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective menée sur une période de 5 ans de 2015 à 2020 et qui a inclus 35 patients atteints de MB suivis dans les services de Médecine Interne et de gastro-entérologie de notre hôpital. Pour chaque patient, une fiche de recueil de données a été établie. Les données recueillies au cours de cette étude ont été traitées moyennant le tableur Excel® version 2007.

Résultats et discussion

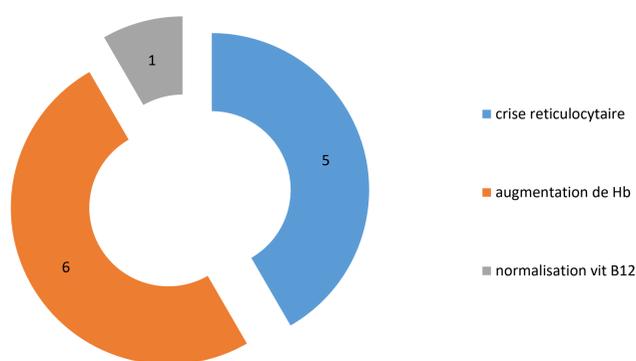
35 patients ont été inclus dans notre étude dont **18** hommes et **17** femmes. La moyenne d'âge était de 55 ans.

Répartition selon l'âge:



34 patients ont été traités essentiellement par une vitaminothérapie substitutive à base de vit B12 sous forme de cyanocobalamine par voie IM . Un seul patient présentant une thrombopénie sévère recevait de la vit B12 par voie orale sous forme associée à d'autres vitamines. La transfusion sanguine a été jugée nécessaire pour un seul patient, un traitement martial est indiqué pour 3 patients et une supplémentation en folates pour 2 patients.

Evolution biologique



L'évolution biologique sous traitement n'a été documentée que chez **12** patients.

Conclusion

Le MB est une maladie bénigne dont la gravité découle des risques neurologiques et surtout des lésions néoplasiques gastriques ; son traitement se base sur une vitaminothérapie substitutive à base de vit B12 à vie