



Corrélation entre l'hyperferritinémie et la surcharge (cardiaque - hépatique) à l'IRM chez les patients beta thalassémiques majeurs

E. Moalla ^{1,2}, S. Abcha ^{1,2}, H. Baccouche ^{1,2}, A. Mansouri ^{1,2}, A. Chakroun ^{1,2}, S. Mahjoub ^{1,2}

¹ Service d'hématologie biologique, Hôpital la rabta , Tunis, Tunisie.

² Université Tunis El Manar, Faculté de Médecine de Tunis.

Introduction

L'un des enjeux de la prise en charge de la beta thalassémie majeure (BTM) est la lutte contre l'hémochromatose secondaire.

La ferritinémie et l'imagerie par résonance magnétique (IRM) T2* représentent des examens clés pour le suivi de cette hémochromatose. Le but de notre travail est d'étudier la relation entre ces deux paramètres ainsi qu'avec les taux de transaminases.

Matériels et méthodes

Etude rétrospective auprès de 26 patients (BTM) ayant une IRM cardiaque et hépatique récente (11/2020 à 12/2021) et un dosage rapproché de la ferritine et des transaminases.

A l'IRM T2*, absence de surcharge ferrique :

- Hépatique entre 0,17 et 1,8 mg/g.
- cardiaque si T2* > 20ms

Résultats

Moyenne d'âge à 27,7 +/- 4,6 ans [20-36].

Sexe ratio H/F à 0,8.

Élévation de la ferritine dans 88,5% des cas avec une médiane à 2283,5 +/- 2891,26 ng/ml [97-12461].

Élévation des ASAT dans 33% des cas (médiane à 23,5 +/- 16,3 U/L [12-73]) et des ALAT dans 25% des cas (médiane à 27 +/- 23,1 U/L [6- 108]).

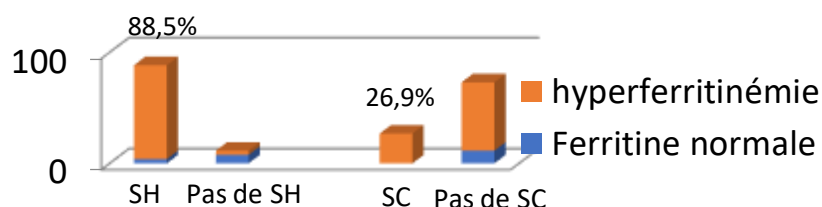


Figure 1: Fréquence de la surcharge hépatique (SH) et cardiaque (SC) et de l'hyperferritinémie

Références

- 1-Khadivi Heris H, et al. Evaluation of iron overload by cardiac and liver T2* in β -thalassemia: Correlation with serum ferritin, heart function and liver enzymes. *J Cardiovasc Thorac Res.* 2021;13(1):54-60.
- 2-H.Douafi et al. Evaluation de la surcharge en fer par IRM chez des patients thalassémiques: Etude de la corrélation entre la ferritinémie, la surcharge en fer hépatique (LIC) et cardiaque (T2*), Service d'hématologie, CHU Beni Messous.
- 3- Ouederni M et al. Evaluation de la surcharge cardiaque en fer par IRM T2* dans la béta-thalassémie majeure. *La Tunisie médicale*-2015; Vol 93 (n°06).

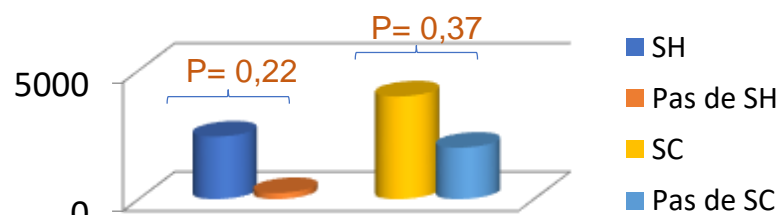


Figure 2: Médiane de ferritine en fonction de la surcharge hépatique (SH) et cardiaque (SC)

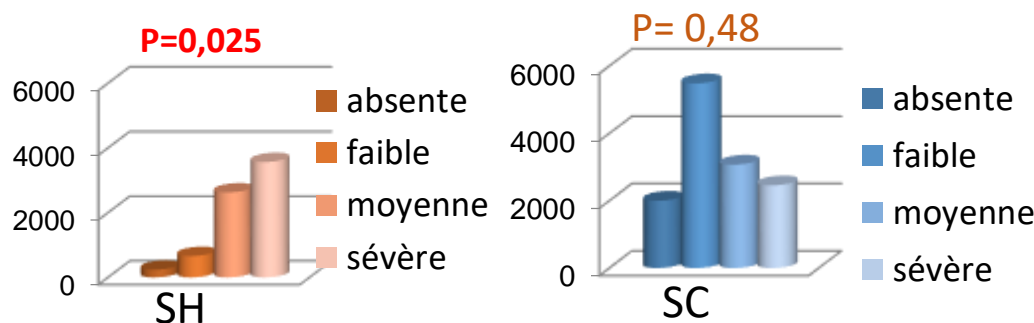


Figure 3: Médiane de ferritine en fonction du degré de surcharge hépatique (SH) et cardiaque (SC)

Tableau 1: Taux de transaminases en fonction du degré de surcharge hépatique

Surcharge hépatique	ASAT UI/L		ALAT UI/L	
	Médiane	p	Médiane	p
Absente	17,33	0,032	10,9	0,014
Faible	21		14	
Modérée	23		28	
sévère	40,9		40,75	

Tableau 2: Corrélation entre la ferritinémie et le taux de transaminases

	ASAT UI/L		ALAT UI/L	
	Médiane	r _s	Médiane	r _s
Hyperferritinémie	26	0,003	31	0,000
Ferritine Normale	17		14	

Discussion

La relation significative retrouvée dans notre série entre l'hyperferritinémie et la surcharge hépatique à l'IRM a été aussi démontrée dans d'autres travaux ^{1,2}.

Par ailleurs, à l'inverse des résultats de notre étude, une corrélation a été retrouvée entre l'hyperferritinémie et la surcharge cardiaque ^{1,3}.

Conclusion

L'hyperferritinémie fréquente au cours de la BTM est corrélée au degré de surcharge hépatique et parfois cardiaque.

La lutte contre cette hémochromatose secondaire est primordiale pour améliorer le pronostic évolutif de cette pathologie.