**CARENCE MARTIALE : QUEL BILAN ?**

Le fer est utilisé principalement pour la synthèse de l’hémoglobine dont le rôle essentiel est le transport de l’oxygène. L’hémoglobine renferme 80% du fer de l’organisme.

Dans l’organisme, le **fer** est en permanence lié à :

* Des protéines de transport : la **transferrine** capable de fixer un ou deux atomes de fer et traduite par le **Coefficient de saturation de la transferrine (CST).**
* Des protéines de stockage : la **ferritine**, marqueur des réserves tissulaires en fer

La carence martiale résulte d’une balance négative et prolongée du métabolisme du fer.

**PROFIL BIOLOGIQUE THEORIQUE DE LA CARENCE MARTIALE :**

* Marqueurs hématologiques :
* Anémie microcytaire hypochrome
* Taux de réticulocytes bas
* Marqueurs du métabolisme du fer :

* **Ferritine sérique basse**
* **Fer sérique bas**
* **CST** très abaissé

**Δ** Anémie **inflammatoire** : ferritine normale ou↓, fer sérique↓, CST normal ou ↓

**QUELLES ANALYSES POUR LE DIAGNOSIC DE LA CARENCE EN FER ?**

Contexte particulier (inflammation, cancer, insuffisance rénale) :

Hors contexte particulier :

* **Ferritine seule**

**OU**

* **Fer sérique + Transferrine**
* **Ferritine seule**

**ET**

* **Autre marqueur (fer et transferrine)**

**QUELLES VALEURS RETENIR ? (à titre indicatif)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PARAMETRES | HOMME | FEMME  | ENFANT (>6 mois) |
| Ferritine sérique (µg/L) | 20-200 | 10-200 | 15-80 |
| Fer sérique (mg/L) | 0.7-1.7 | 0.5-1.5 | 0.5-1.3 |
| Transferrine (g/L) | 2.2-5 | 1.9-4.4 | - |
| CST (%) | 20-45 | 15-35 | 10-30 |

**CONCLUSION :**

Aucune recommandation ne préconise le dosage du fer sérique seul.

**La ferritinémie semble être le dosage le plus préconisé pour le diagnostic de la carence en fer.**

En cas de contexte pathologique particulier, il est recommandé d’associer à la ferritine sérique un autre marqueur du métabolisme du fer.

*Bibliographie :*

* Haute Autorité de Santé (HAS). *Choix des examens du métabolisme du fer en cas de suspicion de carence en fer*. Rapport d’évaluation. Mars 2011
* Laboratoire d’hématologie du CHU d’Angers. *Métabolisme du fer chez l’homme*. [www.hematocell.fr](http://www.hematocell.fr) . Janvier 2012
* Biomnis.  *Précis de bio pathologie.* [www.biomnis.com/files/book](http://www.biomnis.com/files/book) . Août 2016