الجمهورية الجزائريـــة الديمقراطيـــة الشعبيـــة

RÉPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR

ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE

UNIVERSITÉ FERHAT ABBAS SÉTIF 1

Université Ferhat Abbas Sétif 1

Faculté de Médecine

Département Pharmacie

Mémoire De Fin D'étude En Vue De L'obtention Du Diplôme

De Docteur En Pharmacie

ANÉMIE PAR CARENCE MARTIALE ET GROSSESSE

Présenté et soutenu par :

ABOUD Aya

BOUSSAHA Belkis

HENNOUS Lila

HOUARI Hana

Soutenu publiquement le : 3 juillet 2024

Encadrées par:

Dr. BADREDINE Meriem Maître assistante en Biochimie médicale,
Département de Médecine, Faculté de médecine, UFAS-1.

Devant le Jury d'évaluation:

Présidente: Pr. DJABI Farida, Professeur en Biochimie médicale, Laboratoire centrale, CHU de Sétif.

Examinateurs: Dr. KENDRI Sara, Maître de conférence A en Biochimie médicale.

Dr. MEDDOUR Nesrine, Praticienne spécialiste en Biochimie médicale.

Résumé

L'anémie par carence martiale constitue un véritable problème de santé publique surtout chez les femmes enceintes. Notre étude cas-témoin qui a inclus 50 femmes enceintes et 50 femmes non enceintes consiste à évaluer les paramètres érythrocytaires et les paramètres du bilan martial chez les femmes enceintes, à déterminer la prévalence de l'anémie ferriprive, et identifier les facteurs de risque associés. Les résultats ont montré une prévalence significativement plus élevée d'anémie ferriprive chez les femmes enceintes (60%) par rapport aux femmes non enceintes (26%), avec un odds ratio de 4.26 (intervalle de confiance :à 95% : [1.82-9.95]). Le taux d'hémoglobine est diminué chez 60% des femmes enceintes avec une différence significative entre les cas et les témoins (p-value de 0,00001). De plus, on observe également une diminution du taux de ferritine et du taux de fer, bien que ces diminutions ne présentent pas de différence significative (p-value de 4,2 et p-value de 1,13 respectivement). En effet, l'anémie est d'autant plus fréquente chez les femmes enceintes ayant un régime alimentaire insuffisant. Les recommandations pour la prise en charge et la prévention de l'anémie par carence martiale comprennent la supplémentation en fer ,la surveillance régulière du taux d'hémoglobine pendant la grossesse, et une alimentation équilibrée et riche en fer comme mesure préventive. L'étude a approfondi la compréhension de l'anémie ferriprive chez les femmes enceintes et fournit des données essentielles pour guider les stratégies de santé publique visant à réduire sa prévalence et ses complications.

Mots clés : Anémie par carence martiale Carence martiale, Grossesse, Femmes enceintes, Supplémentation en fer, Paramètres érythrocytaires.

Abstract

Iron deficiency anemia represents a significant public health issue, especially among pregnant women. Our case-control study, which included 50 pregnant and 50 non-pregnant women, aimed to assess erythrocyte parameters and iron profile among pregnant women, determine the prevalence of iron deficiency anemia, and identify associated risk factors. The results showed a significantly higher prevalence of iron deficiency anemia among pregnant women (60%) compared to non-pregnant women (26%), with an odds ratio of 4.26 (95% confidence interval: [1.82-9.95]). Hemoglobin levels were decreased in 60% of pregnant women, with a significant difference observed between cases and controls (p-value of 0.00001). Additionally, decreases in ferritin and iron levels were noted, although these reductions did not show statistical significance (p-values of 4.2 and 1.13, respectively). Indeed, anemia is more common among pregnant women with inadequate dietary intake. Recommendations for managing and preventing iron deficiency anemia include iron supplementation, regular monitoring of hemoglobin levels during pregnancy, and a balanced, iron-rich diet as a preventive measure. The study deepened the understanding of iron deficiency anemia in pregnant women and provided essential data to guide public health strategies aimed at reducing its prevalence and complications.
Key words: Iron deficiency anemia, Pregnancy, Pregnancy women, Iron supplementation, Erythrocyte parameters.

ملخص

يُعد فقر الدم الناتج عن نقص الحديد إحدى المشكلات الصحية العامة الشائعة، لا سيما بين النساء الحوامل. يتسبب هذا النوع من فقر الدم في تدني مستويات الهيموغلوبين نتيجة نقص الحديد، مما يؤثر على الصحة العامة للأم والجنين على حد سواء. تهدف دراستنا، التي شملت عينة من 50 امرأة حامل و50 امرأة غير حامل، إلى تقييم معايير كريات الدم الحمراء ومستويات الحديد لدى النساء الحوامل، إضافة إلى تحديد مدى انتشار فقر الدم الناتج عن نقص الحديد، والعوامل المرتبطة به.أجرينا دراسة مقارنة بين النساء الحوامل وغير الحوامل لتحليل المعايير المختلفة. شملت هذه المعايير مستويات الهيموغلوبين، الفيريتين، والحديد في الدم. استخدمنا أدوات إحصائية لتحديد الفروق المعنوية بين المجموعتين. أظهرت النتائج أن نسبة انتشار فقر الدم الناتج عن نقص الحديد كانت أكبر بين النساء الحوامل، حيث بلغت 60%، مقارنة بنسبة 26% بين النساء غير الحوامل.حيث كان هناك فرق معنوي كبير بين المجموعتين فيما يخص مستويات الهيموغلوبين (قيمة $p = 0.00001$). كذلك، لوحظت انخفاضات في مستويات الفيريتين والحديد لدى النساء الحوامل، لكن هذه الانخفاضات لم تكن ذات دلالة إحصائية (قيمة $p = 4.2$ و1.13 على التوالي).تبين من الدراسة أن فقر الدم كان أكثر شيوعًا بين النساء الحوامل اللواتي يتبعن نظامًا غذائيًا غير كافٍ، مما يشير إلى أهمية التغذية السليمة خلال فترة الحمل. نقص الحديد يمكن أن يؤدي إلى مضاعفات صحية خطيرة لكل من الأم والجنين، مثل الولادة المبكرة وانخفاض وزن المولود عند الولادة استنادا إلى النتائج، ومنه نوصي بتناول مكملات الحديد للنساء الحوامل، خاصةً اللواتي يعانين من نقص في مستويات الحديد. بالإضافة إلى ذلك، ينبغي مراقبة مستويات الهيموغلوبين بانتظام خلال فترة الحمل لتجنب أي نقص قد يؤثر على صحة الأم والجنين. يُنصح أيضًا باتباع نظام غذائي متوازن وغني بالحديد، يشمل الأطعمة مثل اللحوم الحمراء، الخضروات الورقية الداكنة، والبقوليات.عززت هذه الدراسة فهمنا لفقر الدم الناتج عن نقص الحديد لدى النساء الحوامل، وقدمت بيانات هامة يمكن استخدامها لتوجيه استراتيجيات الصحة العامة. تهدف هذه الاستراتيجيات إلى تقليل انتشار فقر الدم ومضاعفاته، من خلال تحسين التغذية وتوفير مكملات الحديد، والمراقبة المستمرة لمستويات الهيموغلوبين.

الكلمات المفتاحية: فقر الدم الناتج عن نقص الحديد، الحمل، النساء الحوامل، مكملات الحديد، معايير كريات الدم الحمراء.