

CONSULTATIONS SPECIALISEES EN HÉMATOLOGIE PÉDIATRIQUE CHUV
POUR « CARENCE EN FER AVEC OU SANS ANÉMIE »

CHECK-LIST POUR LES DEMANDES DE CONSULTATION « CARENCE EN FER AVEC OU SANS ANÉMIE »

Toute demande de consultation pour « carence en fer avec ou sans anémie » doit contenir les informations nécessaires pour :

- établir le diagnostic positif de la carence en fer +/-anémie,
- établir le diagnostic étiologique de cette dernière,
- juger de l'efficacité de la prise en charge thérapeutique effectuée jusqu'à présent.

Il est de la responsabilité du médecin requérant la consultation auprès de l'unité d'hématologie-oncologie pédiatrique de fournir les informations suivantes au moment de la demande afin d'en évaluer l'indication.

Les informations sont résumées dans le tableau suivant :

<i>L'enfant a-t-il une carence en fer avérée ? ferritine < 20 mcg/l (6-12 mois), < 12 mcg/l(1-5 ans), < 15 mcg/l (> 5 ans)</i>
<i>A-t-il une anémie et si oui, comment est-elle tolérée ?</i>
FSC (notamment Hb, MCH, MCHC, MCV) avec réticulocytes, et si possible Hb réticulocytaire
Ferritinémie (prélevée en dehors d'un épisode infectieux/inflammatoire)
Transferrinémie, Fer sérique et Saturation de la transferrine
Evaluation de la tolérance de l'anémie (céphalées, dyspnée, palpitations, vertiges, tachycardie, souffle cardiaque, syncope)
<i>Une cause a-t-elle été identifiée ? (carentielle/malabsorption/pertes augmentées)</i>
Anamnèse alimentaire détaillée : diversification, teneur en aliments riches en fer, excès de produit laitiers ou de thé/sodas, régimes végétariens/végétariens, prise de compléments alimentaires
Evaluation de la symptomatologie digestive +/- recherche APLV, maladie coeliaque, parasitoses digestives, H. Pylori, etc.
Recherche de diathèse hémorragique (notamment ménorragies chez adolescentes), recherche de saignements occultes (selles, urines)
<i>Quel traitement a été mis en place, et si échec, une cause à l'échec du traitement a-t-elle été recherchée ?</i>
Traitement(s) en fer prescrit(s) (nom de spécialité, galénique, posologie) et leur durée
Vérification de la prise correcte du traitement (observance/adhérence, prise à distance des produits laitiers, prise avec jus d'oranges/pommes)
Correction des erreurs diététiques : diminution des apports laitiers bovins, des boissons à base de thé ou sodas, augmentation des aliments riches en fer...
Evolution de la clinique et du bilan biologique sous traitement, sur une durée d'au moins 3 mois
Tolérance du traitement de fer (symptômes détaillés, et mesures prises pour les réduire)

			
Rédaction :	Validation :	Création :	Modification :
C. Adam, R. Renella	23.10.2023 (V1.0)	20.06.2023	

INDICATIONS/CRITÈRES POUR LES DEMANDES DE CONSULTATION « CARENCE EN FER AVEC OU SANS ANÉMIE »

Sont admises comme indications pour une consultation spécialisée en hématologie pédiatrique (PHEM) au CHUV les situations suivantes :

- **Anémies ferriprives mal tolérées cliniquement nécessitant une prise en charge en urgence (indication à transfusion de CE).** Merci de vous référer aux seuils transfusionnels pédiatriques en vigueur (Hb à la norme inférieure n'est pas équivalent à indication transfusionnelle absolue, mais motive appel bip de consultation PRONTO HOP 021 314 60 12 pour avis).
- **État de carence en fer confirmé secondaire à une spoliation nécessitant des investigations hématologiques spécialisées** (troubles de l'hémostase y.c. troubles de la fonction plaquettaire). Attention : une investigation de la source de la spoliation est à discuter avec les spécialistes concernés : gastroentérologues, néphrologues, ORL, gynécologues, etc. L'hématologue ne va pas coordonner la prise en charge globale à faire par le pédiatre généraliste.
- **Indication à un traitement de fer IV (définie par le groupe SSPHO-SPOG, Mattiello et al Eur J Ped 2020):**
 - malabsorption digestive confirmée (maladies inflammatoires, cœliaquie, malformations/chirurgies digestives, maladies vasculaires, etc.)
 - pathologie rénale chronique (après discussion avec néphrologie pédiatrique)
 - spoliation chronique non réversible ou avec efficacité insuffisante ou contre-indication d'un traitement entéral (sources cutanées, gynécologiques, ORL, etc.)
 - autisme sévère, troubles du comportement alimentaire, retard du développement, troubles de l'oralité, rendant un traitement entéral impossible
- **Echec du traitement par fer entéral bien conduit** (compliance vérifiée, éducation diététique donnée, malabsorption digestive et pertes occultes exclues), après essai, si possible, de 2 spécialités différentes pendant au moins 6 mois (à noter que chez le jeune enfant qui ne peut avaler les comprimés, la seule spécialité liquide actuellement disponible en Suisse est le Maltofer® gouttes ou sirop, l'Aktiferrin® n'étant plus disponible).
- **Traitement par fer entéral impossible en raison d'une mauvaise tolérance**, après essai de 2 spécialités différentes, et après essai d'une substitution donnée en jours alternés.
- **Anomalie évoquant une autre pathologie associée à l'anémie ferriprive** (ictère, hépatosplénomégalie, autre cytopénie, adénopathies, fièvre persistante d'origine indéterminée, perte de poids, sudations nocturnes...)

HÉMATO-ONCOLOGIE PÉDIATRIQUE : GUIDELINES CLINIQUES

SPÉCIALITÉS DE FER ORAL DISPONIBLES EN SUISSE (CP/CAPS CONTENANT > 60 MG FE) AU 31.08.2023

Spécialités de fer oral disponibles en Suisse (cp/caps contenant > 60 mg Fe) au 31.08.2023

Médicament	Entreprise	Composé	Galénique	Dose (Fe)
Maltofer	Vifor	Fe ³⁺ polymaltose	sirop gouttes cp à croquer cp filmé sol. buvable en récipient unidose (5ml)	10 mg/ml 50 mg/ml, 2.5 mg/gtt 100 mg 100 mg 100 mg
Maltofer Fol	Vifor	Fe ³⁺ polymaltose + acide folique	cp à croquer	100 mg
Tardyferon	Pierre Fabre	Fe ²⁺ sulfate	cp retard	80 mg
Gyno-Tardyferon	Pierre Fabre	Fe ²⁺ sulfate + acide folique	cp retard	80 mg
Duofer	Andreabal	Fe ²⁺ fumarate, Fe ²⁺ gluconate + vit C	cp pelliculé	69 mg
Duofer Fol	Andreabal	Fe ²⁺ fumarate, Fe ²⁺ gluconate + vit C + acide folique	cp pelliculé	69 mg
Ferrum Hausmann	Vifor	Fe ²⁺ fumarate	capsule à libération prolongée	100 mg
Ferro Sanol	UCB-Pharma	Fe ²⁺ sulfate	capsules (peuvent être ouvertes)	100 mg
Fero Folic	Farmaceutica Teofarma	Fe ²⁺ sulfate + vitamine C + acide folique	cp retard	105 mg
Ferro-Gradumet	Farmaceutica Teofarma	Fe ²⁺ sulfate	cp retard	105 mg
Kendural	Farmaceutica Teofarma	Fe ²⁺ sulfate + vitamine C	cp retard	105 mg



Rédaction :	Validation :	Création :	Modification :
C. Adam, R. Renella	23.10.2023 (V1.0)	20.06.2023	