

# L'Hémochromatose

## Un excès de fer dans l'organisme

Une personne atteinte d'hémochromatose présente une grande «avidité» pour le fer contenu dans les aliments (tels que la viande rouge, les fruits de mer, les abats, les pois chiches...etc.).

Cette hyper absorption digestive de fer conduit à une augmentation de la concentration de fer dans le sang qui, elle-même, va aboutir à un dépôt progressif de fer dans le foie. Le foie est en effet l'organe qui reçoit «en première ligne» les produits de la digestion et donc ce fer en excès. Fait important, le foie - et d'une manière générale le corps humain - n'est pas «armé» pour éliminer ce trop-plein de fer et va donc le stocker jour après jour à partir de la naissance jusqu'au moment où, 30 à 40 ans plus tard, la surcharge en fer est devenue si massive qu'elle endommage le foie, puis, celui-ci ne jouant plus son rôle de rempart, les différents autres organes. Ainsi la peau, les articulations, le pancréas et le cœur sont progressivement impliqués, ce qui explique la pigmentation cutanée excessive, l'arthrite, le diabète et les troubles cardiaques.

### **1 personne sur 200 ont la prédisposition génétique de l'hémochromatose en France**

Cette maladie, pourtant génétique, ne commence à s'exprimer cliniquement qu'à l'âge adulte. Les symptômes sont très variés :

- Une fatigue chronique inexplicquée (parfois accompagnée de pannes sexuelles et de baisse de la libido) ;
- Des douleurs articulaires qui sont très évocatrices lorsqu'elles touchent le 2ème et 3ème doigts des mains, rendant la poignée de main douloureuse ;
- Un teint anormalement bronzé ou grisâtre ;
- Une augmentation de volume du foie qui peut évoluer vers une véritable cirrhose (due au fer et non à l'alcool) avec le risque alors de développement d'un cancer du foie ;
- Un diabète nécessitant souvent un traitement par insuline ;
- Une atteinte cardiaque à type de troubles de rythme ou d'insuffisance cardiaque.

Ces symptômes peuvent être isolés ou diversement associés. Penser à l'hémochromatose devant ces situations parfois peu évocatrices est donc essentiel pour poser le diagnostic.

### **La saignée, un traitement bien toléré par les patients**

Les saignées visent à éliminer l'excès de fer et à éviter la reconstitution de la surcharge (en phase d'entretien). Elles consistent en un prélèvement sanguin allant de 400 à 500 ml. Elles sont effectuées toutes les semaines au début de la prise en charge, jusqu'à ce que le taux de ferritine dans le sang (qui reflète le stock de fer dans les tissus) revienne à la normale. Puis les saignées sont réalisées de façon plus espacée (tous les mois à tous les trimestres) à titre définitif afin d'éviter que le fer ne s'accumule de nouveau. Elles peuvent être réalisées à l'hôpital ou dans certaines situations sous forme de dons de sang dans les EFS.

