

KERTHAN NEWSLETTER

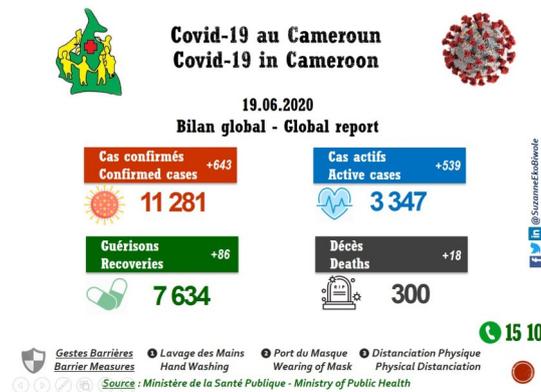
CLINIQUE KERTHAN

COVID 19



A la date du 19 juin, le Cameroun a officiellement dépasser la barre des 11000 cas (11281) et on compte officiellement 300 décès.

La maladie continue de progresser et est plus que jamais parmi nous. Nous devons rester sur nos gardes et avoir une attitude responsable en respectant les mesures barrières.



JOURNÉE MONDIALE DE LA DRÉPANOCYTOSE : LE 19 JUIN

Définition : La drépanocytose ou Anémie à hématies falciformes est une maladie héréditaire des globules rouges du sang. Les globules rouges sont déformés et ressemblent à des faucilles (sickle). Ces globules rouges falciformes meurent précocement entrainant une anémie, sont moins flexibles et s'agglutinent dans les vaisseaux sanguins provoquant l'arrêt de la circulation et des crises de douleurs.

Épidémiologie : La drépanocytose est la maladie génétique la plus répandue au monde. La distribution géographique est très similaire à celle du paludisme. En effet, la forme hétérozygote protégerait du paludisme. La prévalence du gène en Afrique tropicale peut atteindre 45 % dans certaines régions.

Geographic distribution of sickle-cell trait in Africa



Symptômes : Les manifestations de la maladie sont diverses et plus sévères chez les homozygotes

JOURNÉE MONDIALE DE LA DRÉPANOCYTOSE : LE 19 JUIN

Overview of clinical manifestations of sickle cell disease

	Acute	Chronic
Pain	Acute vaso-occlusive pain episodes, acute chest syndrome	Pain from tissue infarction, osteonecrosis, ulcers
Infection	Sepsis, pneumonia, meningitis	Leg ulcers, osteomyelitis
Anemia	Aplastic crisis, splenic sequestration crisis, hyperhemolytic crisis	Compensated hemolytic anemia, chronic hypersplenism
CNS	Ischemic stroke, hemorrhagic stroke, seizures, TIA	Silent cerebral infarctions, cognitive delay, behavioral issues
Pulmonary	Acute chest syndrome, asthma, pulmonary fat embolism, pulmonary thromboembolism	Pulmonary hypertension, sleep disordered breathing, chronic restrictive lung disease
Renal	Renal infarction, medication toxicity, hematuria, acute renal failure, acute nephrotic syndrome	Hypertension, chronic renal failure, concentrating defect, nephrogenic diabetes insipidus, renal medullary carcinoma
Skeletal	Dactylitis, avascular necrosis	Osteoporosis, osteomyelitis
Cardiac	Myocardial infarction, dysrhythmia, sudden death, autonomic dysfunction	Diastolic dysfunction, heart failure
Hepatobiliary	Hepatic sequestration crisis, cholecystitis, liver injury, acute intrahepatic cholestasis	Pigment gallstones
Ocular	Retinal artery occlusion, hyphema, retinal detachment	Proliferative retinopathy, blindness
Obstetric	Fetal and maternal complications	
Genitourinary	Priapism	Erectile dysfunction
Endocrine		Delayed puberty, reduced growth
Other	Venous thromboembolism	Functional asplenia

Refer to UpToDate content on sickle cell disease for additional information on screening, diagnosis, and management of these complications.

SCD: sickle cell disease; CNS: central nervous system; TIA: transient ischemic attack.

Traitement : Il n'existe pas de traitement curatif pour la drépanocytose. La douleur et d'autres aspects de la maladie peuvent être gérés de façon efficace par une intervention précoce avec des antalgiques, des antibiotiques, de l'hydratation en IV, la supplémentation en acide folique et parfois des transfusions sanguines.

Les interventions suivantes auraient réduit la mortalité et la morbidité pendant l'enfance:

- Les vaccins antipneumococcique, anti-Haemophilus influenzae, anti-influenza (inactivé, non vivant), et antiméningocoque .
- L'identification et le traitement rapides des infections bactériennes sérieuses .
- L'antibioprophylaxie, dont la prophylaxie continue par pénicilline administrée par voie orale de 4 mois à 6 ans. L'utilisation de la supplémentation en acide folique et l'hydroxy-urée.

Prevention : Elle passe par le counseling génétique et le dépistage pour réduire les mariages entre des partenaires hétérozygotes

