

Quand demander le dosage de la vitamine B12 ?

Expérience du laboratoire de Biochimie Clinique et d'Endocrinologie de l'Institut Pasteur de Tunis

I.Khadhraoui, S.Barouni, S. Karoui, W. Tergui, E. Bouallègue, A. Ghariani, A. KRIR, M.Mrad, A.Bahlous

Laboratoire de Biochimie et d'endocrinologie de l'institut Pasteur de tunis, Tunisie

Introduction

La carence en vitamine B12 (vit B12) est une situation fréquente notamment chez les sujets âgés souvent méconnue en raison de ses manifestations non spécifiques(1). Elle représente un risque potentiellement grave par ses complications hématologiques et neurologiques. (1)

Objectif : Rapporter les différentes indications dans les demandes de dosage tout en les confrontant aux résultats obtenus.

Matériels et méthodes

Il s'agissait d'une étude rétrospective ayant colligé les demandes de dosages de la vit B12 adressées au Laboratoire de Biochimie clinique et d'Endocrinologie de l'Institut Pasteur de Tunis sur 6 mois (Sept 2023-Mars 2024), ainsi que les résultats de leurs dosages.

Les indications ont été répertoriées en 5 catégories : une symptomatologie neurologique, une anémie macrocytaire (AM), une maladie thromboembolique (MTE), suivi d'une maladie de Biermer, une altération de l'état général (AEG).

Le dosage a été réalisé par une technique d'Electrochimiluminescence sur l'automate Cobas e411(Roche Diagnosis®).Une hypovitaminose a été retenue pour une concentration inférieure à 145 pmol/L.

Résultats

Notre étude a inclus 79 patients. L'âge moyen était de 53 ans ± 17,1.

Les fréquences des différents motifs de dosage de la Vit B12 sont représentées dans la figure 1.

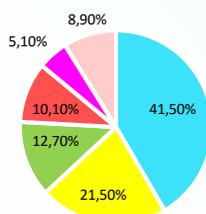


Figure 1 : motifs de demande de dosage de la vit B12

■ trouble neurologique ■ AM ■ maladie de Biermer ■ MTE ■ AEG ■ autres

Une carence en vit B12 a été retrouvée chez seulement **10,1%** des patients de l'étude. Les fréquences d'une hypovitaminose B12 selon l'indication de dosage sont représentées dans la figure2.

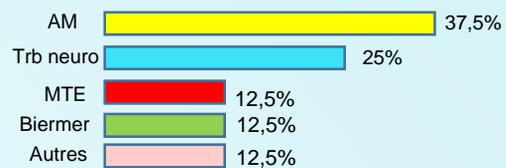


Figure 2 : Fréquences des carence en vitamine B12 selon l'indication de dosage

Discussion

Au cours des dernières décennies, le développement des techniques de dosage a facilité le diagnostic de la carence en vit B12 et a potentiellement modifié le profil (fréquence et type) des manifestations cliniques et hématologiques liées aux carences en cette vitamine(2)

Il est à noter que le polymorphisme des manifestations cliniques retrouvées dans notre étude a été similaire à ce qui est décrit dans la littérature (1).Cependant le faible pourcentage de carences en vit B12 retrouvées (10,1%) pose la question de pertinence des indications de dosage dans certains cas.

La symptomatologie neurologique qui occupe 41,5% des demandes n'a mené à la découverte d'une carence que dans 25% des cas ce qui pourrait indiquer une surestimation de l'association entre symptômes neurologiques et carence en vit B12 dans notre population, alors que les patients adressés pour AM ont présenté une proportion de carence plus élevée conformément aux données classiques de la littérature qui associe les troubles hématologiques aux carences en vitB12.

Conclusion

Selon les résultats de notre étude, la grande variété de tableaux cliniques dans les demandes de dosage de la vit B12 et le faible pourcentage de carences retrouvées mettent l'accent sur l'importance d'établir des fiches de demandes d'analyses standardisées afin d'avoir un usage plus ciblé des dosages dans des contextes cliniques bien définis.