



## Étude épidémiologique de l'anémie chez les enfants à Relizane

Présenté par : Selma Douaa ; Oudah Assia ; Mellah Boutaina ; Mesrou Aziza



### Introduction

L'anémie chez l'enfant se définit par une diminution du taux d'hémoglobine dans le sang, entraînant une réduction de la capacité de transport de l'oxygène. Ce trouble, fréquent en pédiatrie, résulte souvent d'une carence en fer, nutriment essentiel à la synthèse de l'hémoglobine. Il peut compromettre le développement physique et cognitif, particulièrement durant les premières années de vie.

**L'objectif** de notre travail est d'estimer la prévalence de l'anémie dans la population de Relizane et d'analyser ses déterminants épidémiologiques.

### Matériels



NB : Ce matériel est en lien avec la réalisation de la FNS.

### Méthodes

#### - Type de prélèvement :

- Prise de sang veineux (préférée chez l'enfant plus grand)
- Prélèvement capillaire (piqûre au bout du doigt ou talon chez le nourrisson)

#### - Analyses réalisées:

- Numération formule sanguine .
- Dosage ferritine, fer sérique, vitamine B12, folates selon contexte
- Tests spécifiques si suspicion d'anémie hémolytique ou congénitale

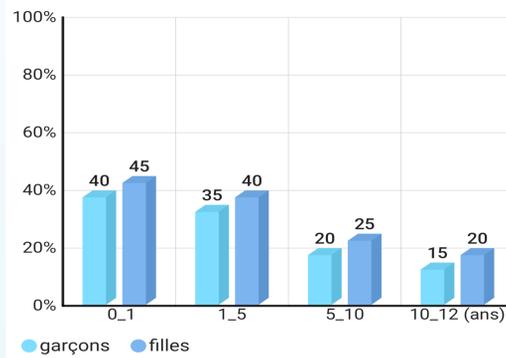
#### -Prélèvement sanguin veineux chez l'enfant :

##### -étapes clés :

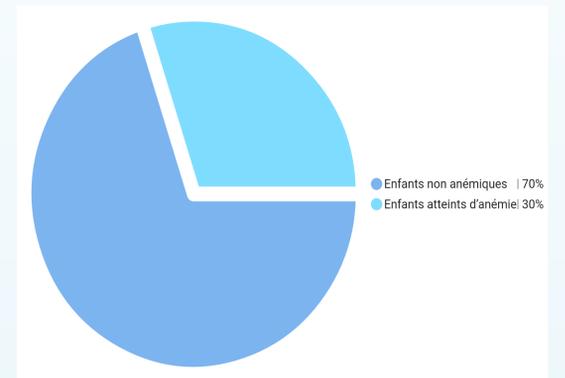
- Vérifier l'identité, expliquer la procédure, préparer le matériel.
- Repérer une veine accessible (pli du coude ou dos de la main).
- Poser le garrot, désinfecter la peau avec un antiseptique.
- Étirer la peau, insérer l'aiguille à 10-30°, biseau vers le haut.
- Prélever le sang dans les tubes ou la seringue.
- Retirer le garrot dès que le sang coule.
- Enlever l'aiguille, appliquer une compresse et un pansement.
- Étiqueter les tubes, manipuler avec précaution.
- Assurer le confort de l'enfant.



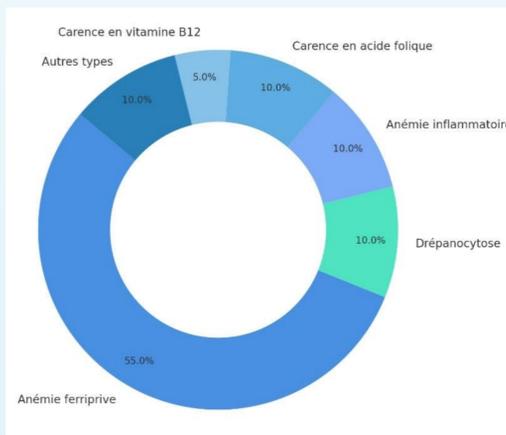
### Résultat et discussion



FG 01: Comparaison de la fréquence de l'anémie selon l'âge et le sexe chez les enfants



FG 02: Proportion des enfants atteints d'anémie par rapport à la population pédiatrique étudiée



FG 03: Répartition des différents types d'anémie chez les enfants de Relizane

Âge	Globules rouges (T/L)	Globules blancs (G/L)	Plaquettes (G/L)
0 jour	4,5 – 6,0	10 – 25	150–400
6 mois	3,5 – 5,0	6 – 14	150–400
2 – 6 ans	3,8 – 5,2	5 – 13	150–400
6 – 12 ans	4,0 – 5,4	4,5 – 13,5	150–400

FG 04: Valeurs de Référence de l'Hémogramme selon l'Âge chez l'Enfant

### Conclusion

L'anémie chez l'enfant à Relizane reste un enjeu de santé publique, dominé par les carences nutritionnelles et les affections chroniques. Renforcer le dépistage, améliorer l'alimentation et sensibiliser les familles sont des priorités. Une prise en charge précoce permet de prévenir des complications durables.

### Références

- Cardin-Changiz, P. (2023, juillet 3). Quel bilan biologique en cas d'anémie? Journal des Femmes.
- Centre Hospitalier de Niort. (2023, janvier 16). Prélèvements sanguins en pédiatrie, néonatalité et maternité.
- Organisation mondiale de la Santé (OMS) – Anémie .
- WebTeb. (n.d.). Analyse de l'anémie Évaluation d'une anémie. des MSD Manuals.