

Traitement oral ou parentéral de la carence en fer

Gérald Gremion

Departement für Sport, Bewegung und Gesundheit, Universität Basel

Editorial

Le Swiss Medical Board analyse et évalue les méthodes de diagnostic et les interventions thérapeutiques d'un point de vue médical, économique, éthique et juridique. L'enjeu consiste essentiellement à évaluer le rapport coûts-efficacité des prestations thérapeutiques qui sont financées par le biais de l'assurance obligatoire des soins, puis à formuler des recommandations à l'intention des décideurs politiques et des prestataires. L'objectif est d'assurer l'utilisation optimale des moyens disponibles.

L'organe scientifique interdisciplinaire, indépendant de l'administration, des prestataires et de l'industrie, est composé d'un conseil d'experts et de l'équipe du secrétariat, qui élaborent les rapports et formulent des recommandations en tant que base de décisions à l'intention des politiques et des prestataires. Ces recommandations peuvent être consultées sur le site www.swissmedicalboard.ch. Des spécialistes externes sont mis à contribution en fonction des thèmes. L'Association est responsable du choix des thèmes et de la mise en œuvre des recommandations.

Le présent rapport, intitulé «Traitement de la carence en fer», a été élaboré entre les mois de février et septembre 2014. La version finale du rapport et de ses recommandations a été adoptée en septembre 2014.

Divers spécialistes ont été mis à contribution, sur proposition de la FMH, pour la préparation du rapport dont le résumé est à la suite de cet éditorial.

Ces spécialistes ont été élaboré et adopté quelques recommandations à propos de la carence martiale. Les symptômes et risques sont décrits avec précision. Cependant les recommandations semblent incomplètes dans la mesure où les experts ne s'expriment pas quant au Cut off pour décider du moment optimal où une carence en fer doit être compensée!

German Clénin, auteur de l'article «Iron Deficiency in Sports – Definition, Influence on Performance and Therapy» exprime son opinion.

Editorial

Das Swiss Medical Board analysiert und beurteilt diagnostische Verfahren und therapeutische Interventionen aus der Sicht der Medizin, der Ökonomie, der Ethik und des Rechts. Dabei geht es im Kern um die Beurteilung des Kosten-Wirkungs-Verhältnisses medizinischer Leistungen, die über die obligatorische Krankenpflegeversicherung finanziert werden. Daraus werden Empfehlungen zuhanden der politischen Entscheidungsträger und der Leistungserbringer formuliert. Angestrebt wird der optimale Einsatz der verfügbaren Mittel. Das von Verwaltung, Leistungserbringern und Industrie unabhängige, interdisziplinäre Fachgremium besteht aus dem Expertenrat und dem Team der Geschäftsstelle. Diese erarbeiten die entsprechenden Fachberichte und formulieren Empfehlungen als Entscheidungsgrundlage zuhanden des Trägervereins. Diese Empfehlungen sind auf der Website verfügbar (www.swissmedicalboard.ch). Themenspezifisch werden externe Fachspezialisten beigezogen. Der Trägerverein ist für die Themenwahl und die Umsetzung der Empfehlungen verantwortlich.

Der vorliegende Bericht «Behandlung des Eisenmangels» wurde im Zeitraum von Februar bis September 2014 erarbeitet.

Verschiedene Fachspezialisten haben sich, auf Vorschlag der FMH, an der Erstellung des Berichtes im Nachgang zu diesem Editorial, beteiligt.

Einige Empfehlungen zum Thema Eisenmangel wurden von den Fachspezialisten aufgenommen und entwickelt. Die Symptome und Gefahren werden genau beschrieben. Allerdings scheinen die Empfehlungen unvollständig, da sich die Fachexperten nicht festlegen, in welchem optimalen Moment eine Kompensation des Eisenmangels zu erfolgen hat.

German E. Clénin, Autor des Artikels «Iron Deficiency in Sports – Definition, Influence on Performance and Therapy» kommentiert das Thema in seinem Beitrag.

Traitement oral ou parentéral de la carence en fer

Swiss Medical Board

Kurzfassung

Eisen ist ein bedeutendes Element für den menschlichen Körper, da es zentraler Baustein des roten Blutfarbstoffs Hämoglobin und damit für die Versorgung der Zellen mit Sauerstoff verantwortlich ist. Darüber hinaus spielt Eisen in zahlreichen Stoffwechselprozessen eine wichtige Rolle. Verstärkter Eisenmangel führt zu einer erheblichen Beeinträchtigung der körperlichen und geistigen Leistungsfähigkeit (mit Müdigkeit, Kopfschmerzen und Konzentrationsstörungen) und kann zu einer Anämie (Blutarmut) führen. Darüber hinaus kann Eisenmangel insbesondere bei chirurgischen Interventionen einen erheblichen Risikofaktor darstellen.

Obwohl durch eine eisenreiche Ernährung oder Massnahmen einer verbesserten Eisenresorption einer Unterversorgung in der Regel vorgebeugt werden kann, muss in einigen Fällen Eisen medikamentös substituiert werden. Hierbei ist grundsätzlich zwischen einer oralen und einer parenteralen Therapie zu unterscheiden.

Im vorliegenden Bericht wird untersucht, ob eine Behandlung des symptomatischen, schweren Eisenmangels mittels parenteraler Eisenpräparate gegenüber einer oralen Therapie für den Patienten hinsichtlich der Wirksamkeit und der Lebensqualität mit Vorteilen verbunden ist. Hierbei werden auch die potenziell unerwünschten Wirkungen und das Kosten-Wirksamkeits-Verhältnis der Behandlung betrachtet.

Auf Basis der bestehenden Literatur kann gefolgert werden, dass

- beide Verabreichungsformen die Symptome des Eisenmangels und die Surrogatparameter des Eisenstoffwechsels (Hämoglobinkonzentration, Ferritin, Transferrin) hinreichend positiv beeinflussen können und dies nicht auf einem Placeboeffekt beruht.
- die parenterale Therapie diesen Effekt insbesondere bei einem symptomatischen, schweren Eisenmangel schneller und quantitativ ausgeprägter erreicht.

Die dargestellten Überlegungen führen zu folgenden Empfehlungen:

- Bei Patienten mit einem symptomatischen, schweren Eisenmangel oder einer Eisenmangelanämie ist nach sorgfältiger Abklärung eine parenterale Substitutionstherapie sinnvoll. Bei der Durchführung sind eine entsprechende Überwachung und Interventionsbereitschaft in Hinsicht auf eventuelle Nebenwirkungen sicherzustellen.
- Gleichzeitig ist eine geeignete Behandlung der Ursache(n) des Eisenmangels einzuleiten.
- Darüber hinaus sollte immer geprüft werden, ob Patienten im Zusammenhang mit einer chirurgischen Intervention von einer parenteralen Eisensubstitutionstherapie profitieren können.

Abrégé

Le fer constitue un élément important du corps humain car c'est le principal constituant du pigment rouge du sang, l'hémoglobine. Il est ainsi responsable de l'approvisionnement des cellules en oxygène. Le fer joue également un rôle majeur dans de nombreux processus métaboliques. Une importante carence en fer entraîne une forte diminution des capacités physiques et intellectuelles (avec fatigue, maux de tête et troubles de la concentration) et peut engendrer une anémie. De plus, la carence en fer peut constituer un facteur de risque, notamment en cas d'intervention chirurgicale.

Bien qu'il soit en général possible de prévenir une insuffisance d'apport en fer par une alimentation riche en fer ou par des mesures permettant une meilleure absorption du fer, il faut dans certains cas compléter par un apport médicamenteux en fer. Il convient d'établir ici une distinction fondamentale entre traitement oral et traitement parentéral.

Le présent rapport examine la question de savoir si le traitement d'une grave carence en fer symptomatique par des préparations parentérales à base de fer présente des avantages pour le patient, en termes d'efficacité et de qualité de vie, par rapport à un traitement oral. Il examine également les effets indésirables possibles et le rapport coût-efficacité du traitement.

Sur la base de la littérature existante, on peut tirer les conclusions suivantes.

- Les deux modes d'administration peuvent avoir un effet suffisamment positif sur les symptômes de la carence en fer et les paramètres de substitution du métabolisme du fer (concentration en hémoglobine, ferritine, transferrine), sans que cela soit dû à un effet placebo.
- Le traitement parentéral permet d'obtenir cet effet plus rapidement et de façon plus marquée quantitativement, notamment en cas de grave carence en fer symptomatique.

Les réflexions exposées conduisent aux recommandations suivantes.

- Chez les patients présentant une grave carence en fer symptomatique ou une anémie ferriprive, un traitement substitutif parentéral est souhaitable après un examen minutieux. Il convient, pendant l'administration du traitement, d'assurer une surveillance adéquate et d'être prêt à intervenir par rapport à d'éventuels effets secondaires.
- Il convient, dans le même temps, de mettre en place un traitement adapté de la/des cause(s) de la carence en fer.
- Il faut en outre toujours vérifier si les patients peuvent bénéficier d'un traitement parentéral de supplémentation en fer dans le cadre d'une intervention chirurgicale.

Sintesi

Il ferro rappresenta un elemento importante per il corpo umano in quanto principale costituente del pigmento rosso dell'emoglobina e quindi responsabile dell'apporto di ossigeno alle cellule. Il ferro riveste inoltre un ruolo fondamentale in numerosi processi metabolici. Un'importante carenza in ferro genera una forte diminuzione delle capacità fisiche e mentali (affaticamento, mal di testa, disturbi della concentrazione) e può portare ad un'anemia. Inoltre, una carenza di ferro può costituire un fattore di rischio importante, in particolare in caso d'intervento chirurgico.

Nonostante di regola sia possibile prevenire un'insufficienza d'apporto in ferro attraverso un'alimentazione ricca in ferro o attraverso delle misure che ne consentano un miglior assorbimento, in alcuni casi è necessario completare tale apporto attraverso una somministrazione medicamentosa di ferro. In tal senso è importante distinguere fra trattamento orale e parenterale.

Nel presente rapporto viene esaminato se il trattamento di una grave carenza di ferro sintomatica tramite la somministrazione parenterale di un preparato a base di ferro presenti dei vantaggi per il paziente, in termini di efficacia e di qualità di vita, rispetto ad un trattamento orale. Lo studio esamina pure gli effetti collaterali possibili e il rapporto costo-efficacia del trattamento.

Sulla base della letteratura esistente si può affermare quanto segue:

- Entrambe le modalità di somministrazione possono avere un effetto sufficientemente positivo sui sintomi da carenza di ferro e sui i parametri correlati del metabolismo del ferro (concentrazione dell'emoglobina, ferritina, transferrina), senza che questo sia riconducibile a un effetto placebo.
- Il trattamento parenterale permette di ottenere questo effetto più rapidamente e in maniera quantitativamente più marcata, in particolare in caso di grave carenza sintomatica di ferro.

Le riflessioni esposte inducono le raccomandazioni seguenti:

- **per i pazienti che presentano una grave carenza in ferro sintomatica o un'anemia ferripriva, un trattamento sostitutivo parenterale è consigliabile dopo un attento esame. Durante la somministrazione del trattamento è importante garantire una sorveglianza adeguata ed essere pronti ad intervenire in caso di reazioni avverse.**
- **Nel contempo è importante definire il trattamento adeguato della/le causa/e della carenza di ferro.**
- **Oltre a ciò, occorre sempre verificare se un paziente possa trarre benefici da una terapia marziale per via parenterale nel contesto di un intervento chirurgico.**