

Protocoles Opérationnels Standardisés Thérapeutiques et Exploratoires

FICHE P.O.S.T.E — HÉMATOLOGIE · PROTOCOLE EXPLORATOIRE

Réf. POSTE-HEM-EXP-EPH · Version 1.0 — validée le 21/06/2026

ÉLECTROPHORÈSE DE L'HÉMOGLOBINE — protocole

Objet

Indiquer et interpréter une électrophorèse de l'hémoglobine pour le diagnostic des hémoglobinopathies (drépanocytose, thalassémies).

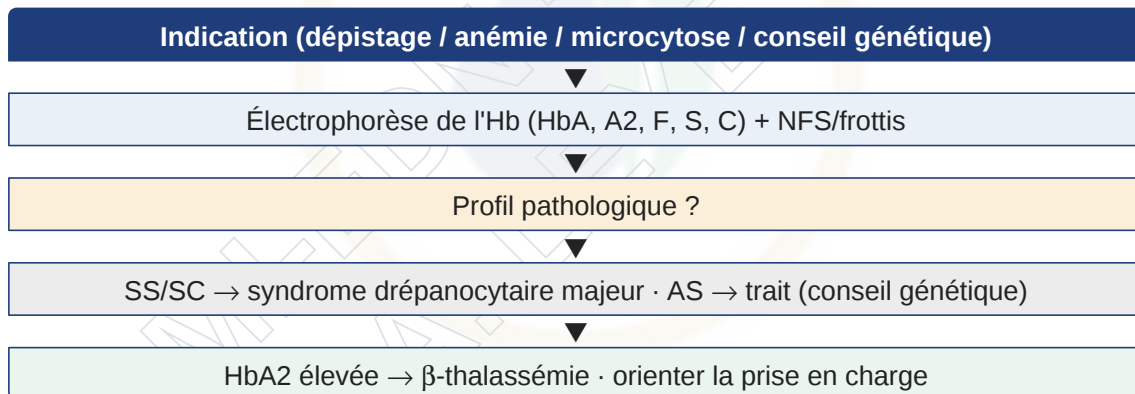
Indications

- Dépistage/diagnostic de la **drépanocytose** et des **thalassémies** ; anémie hémolytique, microcytose inexpliquée.
- Conseil génétique, bilan prénuptial/prénatal, contexte familial.

Protocole & interprétation

- Analyse des fractions : **HbA** (adulte normal), **HbA2** (élevée dans la β -thalassémie), **HbF**, **HbS**, **HbC**.
- **Profils** : **AA** (normal) ; **AS** (trait drépanocytaire) ; **SS** (drépanocytose homozygote) ; **SC** ; **AC** ; β -thalassémie (HbA2 ↑, $\pm$ HbF).
- Compléter par NFS/frottis (microcytose, drépanocytes), réticulocytes, bilan martial (éliminer une carence associée), test de falciformation.

Algorithme décisionnel



Interprétation & conduite

- **SS / SC** → syndrome drépanocytaire majeur (prise en charge spécialisée, prévention des crises).
- **AS** → trait drépanocytaire (porteur sain) : conseil génétique (couple).
- **HbA2 augmentée** → β -thalassémie ; intégrer au bilan martial (la carence en fer peut modifier l'HbA2).

Points de vigilance

- Interpréter avec le contexte et la NFS ; une carence martiale peut fausser l'HbA2.
- Conseil génétique systématique pour les traits (couples à risque).

Adaptation à notre contexte (ressources limitées)

- Électrophorèse de l'Hb largement utile en zone de forte prévalence drépanocytaire ; dépistage néonatal/prénuptial.
- Coupler au test de falciformation et à la NFS ; conseil génétique.
- Organiser le suivi des syndromes drépanocytaires majeurs (prévention, vaccinations, folates).