

Conduite à tenir devant une carence en vitamine B12

GÉNÉRALITÉS	
Apports alimentaires	Protéines d'origine animale
Besoins journaliers	2,4 µg
Rôles physiologiques	<ul style="list-style-type: none"> • Conversion homocystéine en méthionine • Intégrité myéline et fonctionnement neuronal • Hématopoïèse et synthèse ADN

MANIFESTATIONS CLINIQUES ET BIOLOGIQUES DE LA CARENCE EN VITAMINE B12

Hématologiques	<ul style="list-style-type: none"> • Macrocytose, cytopénies, hypersegmentation des neutrophiles, stigmates d'hémolyse • Moelle hypercellulaire avec asynchronisme de maturation nucléocytoplasmique
Neuropsychiatriques	<ul style="list-style-type: none"> • Sclérose combinée de la moelle, troubles végétatifs, neuropathie sensitive • Atteinte des fonctions supérieures, troubles de l'humeur, troubles cognitifs
Digestives et gynécoobstétricales	<ul style="list-style-type: none"> • Atteinte des muqueuses buccales et génitales • Nausées, douleur abdominales et troubles du transit • Hypofertilité et fausses couches

Démarche diagnostique

Dosage de B12 < 200 pg/mL +/- AMM > 0,4 µmol/L

Carence d'apport

- Enquête alimentaire
- Recherche d'une dénutrition

Origine gastrique

- Achlorhydrie = NDB12PP
- Absence de FI

Etiologies

- Gastrectomie, by-pass
- Gastrite (*Biermer*)
- IPP

Examens

- FOGD avec biopsies fundiques
- Ac anti cellules pariétales, Ac anti FI, gastrinémie

Origine iléale

- Malabsorption du complexe B12-FI

Etiologies

- Ilectomie
- Syndrome de malabsorption
- Pullulation microbienne
- Colchicine, biguanides
- Immerlund-Grasbek

Origine pancréatique

- Non dissociation du complexe B12-Hc

Etiologie

- Insuffisance pancréatique exocrine

Examens

- Scanner du pancréas
- Stéatorrhée
- Elastase fécale

Traitement (au long cours si cause non réversible)

- Voie parentérale (IM ou SC) : 1 mg /jour pendant 7 jours puis 1 mg /semaine pendant 1 mois puis 1 mg /mois
- Voie orale : 0,5 à 1 mg par jour

Ac : anticorps ; AMM : acide méthyl malonique ; FOGD : fibroscopie oesogastroduodénale ; FI : facteur intrinsèque ; Hc : Haptocorrine ; IPP : inhibiteurs de la pompe à protons ; NDB12PP : syndrome de non-dissociation de la vitamine B12 de ses protéines porteuses