



1 ère journée du Club Femme et Hémostase

Mercredi 26 Novembre 2025

Hemogyn

L' anémie au cours de la grossesse et du post-partum.



Université
Jean Monnet
Saint-Étienne

Gwendoline Dorel
Sage femme Doctorante – CHU de Saint-Etienne



Anémie chez la femme enceinte

ENP France 2021 :

- 25,2% des femmes enceintes = ANEMIE
- Dans 90% des cas elle est ferriprive
- 2,8 % traitement IV

WHO 2023 :

- En augmentation dans les pays développés
- Vigilance envers la population migrante

Risques :

- ❖ Chez les femmes : Risque HPP - Dépression - Echec de l'allaitement - RPM ? - Pré-éclampsie ?
- ❖ Chez les nouveau-nés : PAG - RCIU - Prématurité - Anémie foetale ?

Anémie chez la femme enceinte



Clinique

Asthénie
Pâleur
Dyspnée à l'effort
Céphalées
Vertiges
Infections à répétition



Histoire de la patiente

Grossesses multiples ou rapprochées
Grande multiparité
Maladies inflammatoires intestinales
Carences/Pratiques alimentaires pauvres en fer
Précarité



1000mg supplémentaires : grossesse et post partum

- ❖ Préventif : 30 à 60 mg / jour
- ❖ Curatif : 80 à 100 mg / jour



OBSERVANCE de la
supplémentation en fer
par les patientes

Observance de la supplémentation en fer

Saragih ID, Dimog EF, Saragih IS, Lin C-J. Adherence to Iron and Folic Acid Supplementation (IFAS) intake among pregnant women: A systematic review meta-analysis. Midwifery. 2022;104:103185.

13 études observationnelles : 5537 patientes

Facteurs  observance liée aux traitements :

- Primiparité (OR : 3,91; 95% CI: 1,75-8,75)
- Patientes supplémentées à dose préventive (OR: 1,9, 95% CI: 0,67-1,77)
- Connaissance du traitement et de l'anémie

Shao Y, Meng C, Liang YZ. Digital versus non-digital health interventions to improve iron supplementation in pregnant women: a systematic review and meta-analysis. Front Med (Lausanne) 2024; 11: 1375622.10.

10 études : 1633 patientes

- **Observance objective** : OR = 4,07 [2,19, 7,57], $p < 0,001$ - niveau de preuve modéré
- **Observance subjective** : SMD = 0,82 [0,62, 1,01], $p < 0,001$ - haut niveau de preuve
- **Taux d'hémoglobine** : MD=0.59 [0.31, 0.88], $p < 0.001$ - faible niveau de preuve

C. Sauer, M.A. Hoang, H. Kroeun, A.S. Gupta, R. Ngik, M. Sokchea, et al. Assessing the adherence and acceptability to iron and folic acid compared with multiple micronutrient supplements during pregnancy: a cluster-randomized noninferiority trial in Cambodia, Am J Clin Nutr, 122 (2025), pp. 166-173.

3 groupes : IFA 90 / MMS 180 / MMS 90

- Observance MMS (95%) > IFA (91%) : (p<0,001)
- Effets Secondaires : IFA-90 : 48 %, MMS-180 : 23 %, MMS-90 : 36 % : (p < 0,001).

Gomes F. et al. Interventions to increase adherence to micronutrient supplementation during pregnancy: a systematic review. Annals of the New York Academy of Sciences 1493, 41–58 (2021).

22 études

- Observance MMS > Observance IFA ?
- ES avec IFA > ES MMS
- Impact sur le taux hémoglobine ?
- Attention : stratégies de suivi trop complexes

Iron absorption from supplements is greater with alternate day than with consecutive day dosing in iron-deficient anemic women

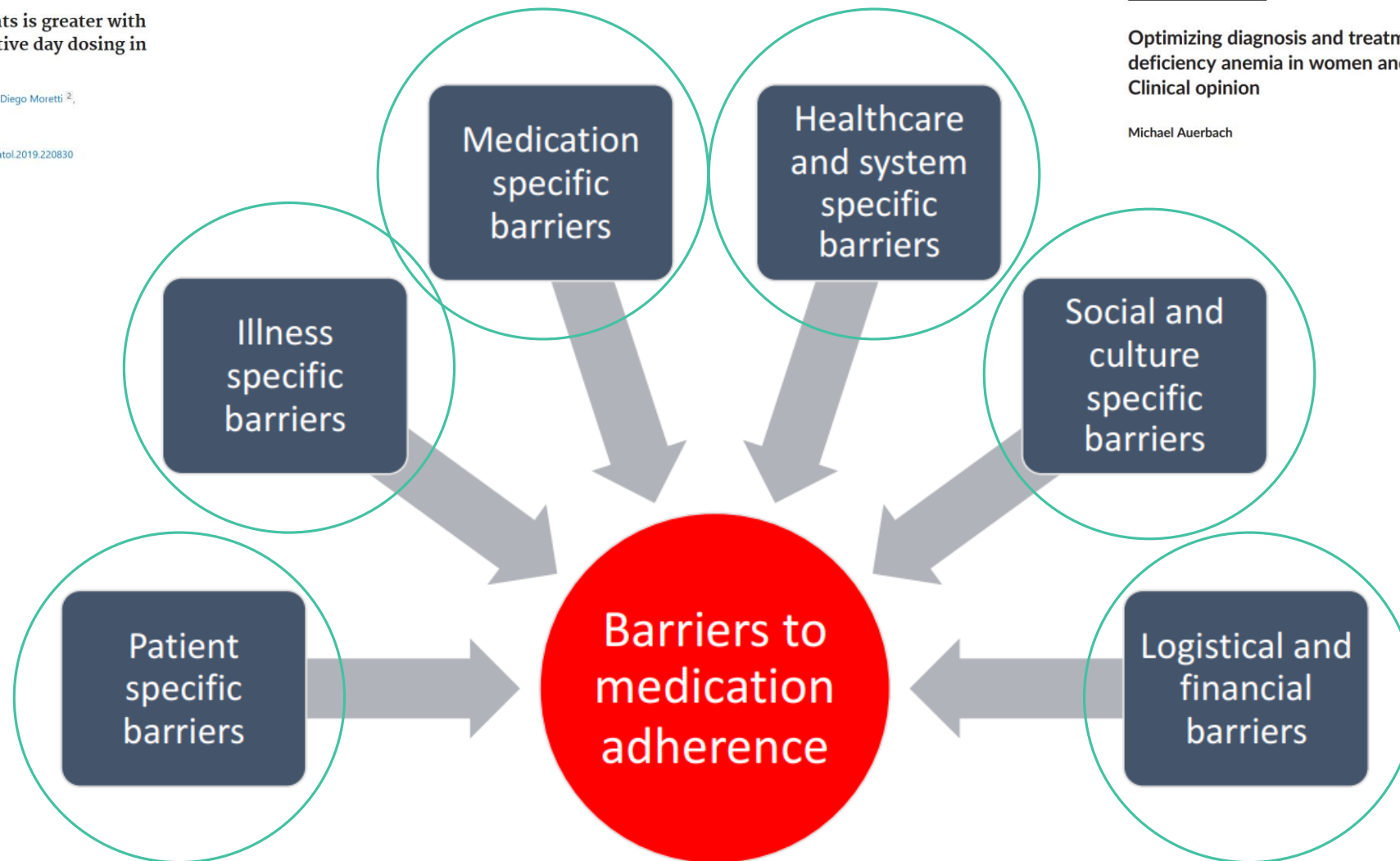
Nicole U Stoffel¹, Christophe Zeder², Gary M Brittenham³, Diego Moretti²,
Michael B Zimmermann²

Affiliations + expand

PMID: 31413088 PMID: PMC7193469 DOI: 10.3324/haematol.2019.220830

Optimizing diagnosis and treatment of iron deficiency and iron deficiency anemia in women and girls of reproductive age: Clinical opinion

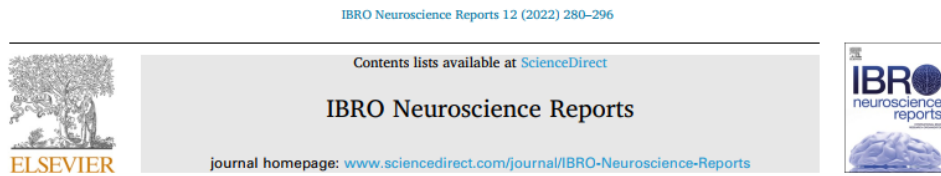
Michael Auerbach



Anémie en Post-partum

Echec de l'allaitement

Dépression du Post-Partum



Gestational iron supplementation reverses depressive post-partum Sprague Dawley rats: Evidence from behavioural and neurohistological studies

Kennedy Kwami Edem Kukuia^{a,*}, Joseph Torbi^a, Patrick Amoater Kevin Kofi Adutwum-Oforu^c, Awo Efua Koomson^a, Frimpong Apu Thomas Amatey Tagoe^d, Jeffrey Amoako Mensah^a, Elvis Ofori Ar Seth Kwabena Amponsah^a

Moya et al. *BMC Public Health* (2022) 22:364
<https://doi.org/10.1186/s12889-022-12710-2>

RESEARCH

Open Access

Effect of postpartum anaemia on maternal health-related quality of life: a systematic review and meta-analysis

Ernest Moya^{1,2*}, Nomsa Phiri¹, Augustine T. Choko³, Martin N. Mwangi^{1,2} and Kamija S. Phiri^{1,2}

<https://www.lilfrance.org/>

https://www.who.int/data/gho/data/themes/topics/anaemia_in_women_and_children



Original Research Article

BMC Public Health

Maternal anxiety: a systematic review of clinical trials

Ernest Moya¹, Maude Perreault³,

Psychiatry and Behavioural Neurosciences, McMaster University, Québec, Canada



Anémie en Post-partum

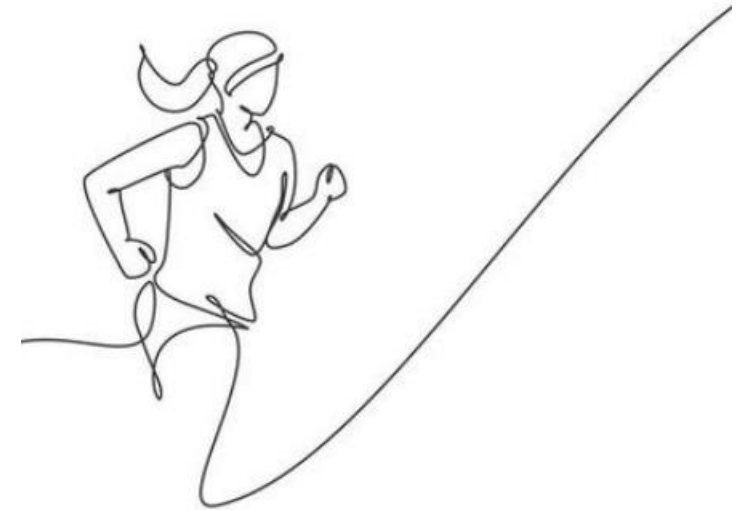
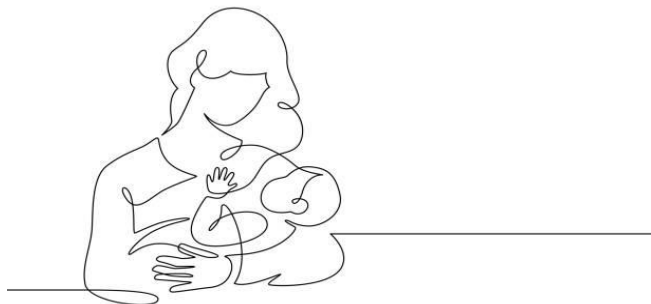
Recommandation de l'HAS :

« une numération globulaire à J1 ou J2 du postpartum en cas de *césarienne, d'anémie par carence martiale en prépartum, d'hémorragie du postpartum, ou en cas de suspicion d'anémie (AE).* »

« une supplémentation en fer est recommandée en postpartum en cas d'anémie légère à modérée (taux d'hémoglobine < 11 g/dL) et doit être débutée avant la sortie de l'hôpital (Grade B). »

« l'administration de fer oral (80 à 160 mg de fer élémentaire par jour *pendant 3 mois*) ou par une administration de fer intraveineux d'emblée. En cas de mauvaise tolérance ou compliance au traitement, de symptômes maternels et si la compliance au traitement est aléatoire »

A plus long terme ?
Durée d'un post-partum ?



Merci pour votre attention !