

Que faire après?

Si vous voulez en savoir plus sur la drépanocytose ou le travail de la Sickle Cell Society, ou Inscrivez-vous avec nous pour plus d'informations.



T: 0208 961 7795

F: 0208 961 8346



Sickle Cell Society
54 Station Road, London, NW10 4UA



Helpline@sicklecellsociety.org
Linda.Chic@sicklecellsociety.org



www.sicklecellsociety.org



La Drépanocytose
et
Le Trait drépanocytaire



Registered Charity No. 1046631 Company No. 2840865

www.sicklecellsociety.org

Le saviez-vous?

1. La Drépanocytose s'hérite des deux parents.
2. Elle touche surtout, mais pas exclusivement, les gens d'Afrique ou des Caraïbes.
3. 240,000 personnes au Royaume-Uni ont le trait drépanocytaire.
4. Approximativement 14,500 personnes au Royaume-Uni ont la drépanocytose.
5. Approximativement 350 bébés naissent atteints de drépanocytose au Royaume-Uni chaque année.
6. Un simple test sanguin vous dira si vous portez le trait drépanocytaire ou si vous avez la drépanocytose.
7. Le risque d'AVC chez les enfants atteints de drépanocytose est plus élevé entre l'âge de 2 et 16 ans.
8. La douleur drépanocytaire est aussi connue sous le nom de crise.

La Drépanocytose

(Le trouble drépanocytaire)

La drépanocytose est un trouble de l'hémoglobine dans les globules rouges. L'hémoglobine est la substance dans les globules rouges qui donne cette couleur aux cellules et qui transporte l'oxygène dans le corps.

Les gens atteints de drépanocytose sont nés avec cette condition. Ce n'est pas contagieux. Ça ne peut qu'être hérité des deux parents, chacun ayant transmis un gène drépanocytaire.

Les symptômes les plus importants de la drépanocytose sont l'anémie et une douleur sévère. La douleur se déclenche quand les cellules changent de forme après que l'oxygène soit expiré. Les globules rouges s'accrochent entre eux, causant des blocages dans les petits vaisseaux sanguins.

Ces épisodes douloureux sont connus sous le nom de crises drépanocytaires. Ils peuvent durer quelques heures, quelques jours ou jusqu'à quelques semaines.

Au fil du temps, les gens atteints de drépanocytose peuvent expérimenter des problèmes aux organes comme le foie, les reins, les poumons, le cœur et la rate. Une des complications de la maladie peut être la mort.

La recherche actuelle de remède pour la maladie a résulté à la greffe de la moelle osseuse comme possible guérison pour un nombre limité d'individus affectés. Un traitement plus poussé, l'Hydroxyurée, qui réduit significativement le nombre de crises de douleur, est maintenant utilisé au Royaume-Uni.

Le Trait drépanocytaire

Vous naissez avec le trait drépanocytaire. Il est hérité lorsqu'un seul de vos parents a transmis le gène drépanocytaire, et ne se développera jamais en drépanocytose.

Il n'existe pas de symptômes de trait drépanocytaire, donc c'est une bonne idée de faire un test sanguin pour voir si vous avez ce trait drépanocytaire.

Si vous avez le trait, la majorité de vos globules rouges dans le sang sont des cellules de forme ronde normale. Certaines cellules drépanocytaires peuvent être présentes sous certaines conditions.

Le trait drépanocytaire est présent chez 1 Africain de l'Ouest sur 4 et chez 1 Afro-Caraïbéen sur 10, il est aussi présent chez des gens originaires de la Méditerranée, de l'Asie et du Moyen-Orient. Il est moins commun chez les Caucasiens.

La plupart des gens qui ont le trait drépanocytaire sont en bonne santé. Cependant, des anesthésiants peuvent causer des problèmes. Signalez-le toujours à votre dentiste ou médecin avant le début d'un traitement pour être en sécurité.

Le trait n'est pas une maladie, mais si vous souhaitez avoir des enfants, alors certains facteurs doivent être considérés.

Si votre partenaire n'a pas le trait drépanocytaire, alors vous ne pourrez pas avoir un enfant atteint de drépanocytose, mais vous pourriez avoir un enfant porteur du trait (50% de chances) Si vous et votre partenaire avez tous les deux le trait, il y a 25% de chances pour que chaque enfant conçu ait la drépanocytose et 50% de chances qu'il porte le trait.