

## HEMOCHROMATOSE

### L'hémochromatose qu'est-ce que c'est ?

**L'hémochromatose est une maladie génétique due à une absorption intestinale excessive de fer avec pour conséquence le dépôt de cet élément au niveau de différents organes tels que le foie, le cœur et la peau. On l'appelle également hémochromatose génétique ou hémochromatose héréditaire.**

L'hémochromatose est due à l'altération (mutation) d'un ou de plusieurs gènes. Il existe plusieurs types d'hémochromatose selon la mutation en cause. Les différentes mutations se répartissent différemment dans le monde et semblent correspondre à des profils cliniques (manifestations et gravité) différents de la maladie.

La forme la plus fréquente de la maladie est l'hémochromatose héréditaire HFE (ou de type 1). Elle est due à une mutation d'un gène situé sur le chromosome 6, le gène HFE.

Deux types d'altérations existent : la mutation C282Y et la mutation H63D.

D'autres formes moins fréquentes d'hémochromatose existent.

L'hémochromatose juvénile, ou hémochromatose de type 2, plus rare, est due soit à une mutation sur le chromosome 1 (hémochromatose juvénile type 2A) soit à celle du gène de l'hepcidine (protéine active sur le métabolisme du fer récemment découverte) sur le chromosome 19 (hémochromatose juvénile type 2B). L'hémochromatose de type 3 résulte d'une mutation du gène du récepteur 2 de la transferrine (TFR2) au niveau du chromosome 7. L'hémochromatose de type 4 est due à une mutation du gène codant pour la ferroportine sur le chromosome 2.

Du charabia médical me direz-vous ! vous l'aurez compris c'est génétique !! retenez simplement le paragraphe en surgras 😊

### Et les symptômes de cette maladie lesquels sont-ils ?

L'hémochromatose familiale est une maladie progressive qui évolue lentement dans le temps. Elle passe par quatre étapes :

Première étape, entre 0 et 20 ans, il y a une accumulation progressive de fer dans l'organisme qui n'est pas très importante et qui ne donne pas de symptômes. –

Deuxième étape : il existe une véritable surcharge de fer, mais qui ne donne toujours pas de symptômes. Cette deuxième étape intervient entre l'âge de 20 et 40 ans environ. Si la maladie n'est pas décelée avant et si elle n'est pas traitée, elle progresse vers la troisième étape

Troisième étape : cette étape est celle des manifestations cliniques précoces. Elles apparaissent vers l'âge de 35 ans chez l'homme. Chez la femme, le début est plus tardif et a lieu généralement vers l'âge de 45 à 50 ans. Une fois installée, la maladie peut s'exprimer par :

- une fatigue chronique marquée
- des douleurs articulaires peuvent survenir, touchant volontiers les petites articulations des doigts et provoquent le signe de « la poignée de main douloureuse ». Elles peuvent aussi intéresser d'autres articulations plus importantes telles que les poignets ou les hanches.
- Un brunissement de la peau (mélano-dermie) apparaît aussi très souvent. Il survient plus tardivement. La peau acquiert un aspect « grisâtre », qui intéresse le visage, les grosses articulations, et les organes génitaux. La peau s'affine (atrophie) et présente un aspect squameux ou en écailles de poisson (ichtyose)
- une raréfaction des cheveux et des poils pubiens.

Lorsque le diagnostic est établi tardivement, les complications apparaissent. Elles sont représentées par une atteinte du foie, des glandes endocrines ou du cœur. Le volume du foie est augmenté, pouvant entraîner des douleurs abdominales. **La fonction hépatique se détériore** avec le temps pouvant évoluer vers la cirrhose. La cirrhose elle-même augmente le risque de développer un cancer du foie (carcinome hépatocellulaire).

Sur le plan hormonal, un diabète peut survenir. On parle de « diabète bronzé » car il s'associe au brunissement de la peau. Parfois, il y a atteinte d'autres glandes endocrines avec diminution de production des hormones correspondantes. Ainsi, une impuissance par atteinte des testicules peut survenir. Il est rare que l'atteinte de l'hypophyse, petite glande sous le cerveau qui commande la sécrétion de nombreuses hormones, entraîne un défaut de sécrétion de toutes les glandes. Le cœur peut également être atteint avec augmentation de son volume et signes d'insuffisance cardiaque : essoufflement, palpitations, froideur des extrémités. A l'effort, ces signes s'accompagnent d'une coloration bleuâtre (cyanose) témoin de l'insuffisance d'oxygénation des tissus. Il peut également y avoir une douleur sous les côtes droites. Parfois l'atteinte du cœur se traduit par un rythme cardiaque irrégulier. C'est ainsi qu'au stade tardif de la maladie on constate l'association d'un diabète, d'une insuffisance cardiaque (avec parfois arythmie), et d'une cirrhose hépatique chez un malade dont la coloration de la peau s'est assombrie. Ces cas sont heureusement devenus exceptionnels aujourd'hui.

### **Vous l'aurez compris les zones métaboliques et causales sont nombreuses :**

Le système endocrinien (hypophyse glande maitresse, surrénales, pancréas endocrinien pied droit)

Le foie

Le systèmes ostéo musculaire

Le système cardio vasculaire

### Quel traitement aujourd'hui pour cette maladie ?

Le traitement de l'hémochromatose vise à réduire le taux de fer dans le sang et induire de ce fait une diminution des dépôts dans les organes. **Il est représenté par les saignées ou phlébotomies.** Ce traitement ne permet pas de guérir définitivement la maladie mais permet de contrôler la quantité de fer dans l'organisme en prélevant régulièrement une quantité de sang définie par le médecin en

fonction du poids, de la taille et de l'âge du malade. Il est recommandé de boire abondamment pendant la saignée pour compenser la perte liquidienne occasionnée. Au départ, une saignée par semaine est nécessaire. Elle permet de prélever environ 400 ml chez la femme et 500 ml de sang chez l'homme en une vingtaine de minutes. En règle générale, on prélève 7 ml par kg de poids. Ces saignées hebdomadaires sont maintenues tant que persiste la surcharge en fer. Dès que le taux sanguin de ferritine devient inférieur à 50 µg/L, elles deviennent mensuelles ou trimestrielles selon le cas de manière à maintenir la ferritinémie au-dessous de 50 µg/L. Elles seront maintenues à vie. Chez la femme enceinte, les saignées sont arrêtées pendant toute la grossesse. La supplémentation en fer n'est pas nécessaire.

### Quelle prise en charge avec la réflexologie plantaire émotionnelle ?

Commencer par s'interroger sur la symbolique émotionnelle de cette maladie

Il s'agit d'une maladie génétique qui se caractérise globalement par un excès de fer dans le sang

Le sang représente symboliquement notre joie de vivre, notre soif de vivre, si le sang qui coule dans mes veines contient des saletés, il risque d'endommager le moteur qui est mon cœur.

Notre sang contient tout notre bagage génétique et héréditaire. Donc, si le client rencontre des difficultés au niveau de son sang, on peut se demander s'il vit un conflit avec un membre de sa famille, de sa « lignée de sang », de son clan : il peut se sentir comme un étranger.

Le fait que l'hémochromatose soit définie par un excès de fer dans le sang, nous laisse à penser qu'il s'agit de personnes qui ont toujours le sentiment de trop devoir en « Faire » pour se sentir acceptées, aimées

En règle générale l'hémochromatose comme toute les maladies qui se finissent en « OSE », sont des maladies non inflammatoires. Si votre consultant développe une de ces maladies, elle vit peut-être une situation par rapport à laquelle on lui met des freins ou qu'elle-même se mets des freins car elle pose trop son attention sur ses limites, soit extérieures ou intérieures.

L'hémochromatose étant une maladie héréditaire elle peut prendre sa source dans les mémoires cellulaires épigénétiques auquel cas, il me semble plus judicieux d'intégrer la réflexologie métamorphique à votre protocole en travaillant par effleurages linéaires et circulaires sur la zone de la colonne vertébrale et le pourtour de la cheville en allé retour en partant du gros orteils

Concernant l'accompagnement en réflexologie plantaire traditionnelle vous pouvez effectuer un protocole basique (selon Ingham) avec un passage sur chaque système et poser une attention particulière sur les zones suivantes :

Le système endocrinien (hypophyse glande maitresse, surrénales, pancréas endocrinien pied droit)

Le foie

Le systèmes ostéo musculaire

Le système cardio vasculaire