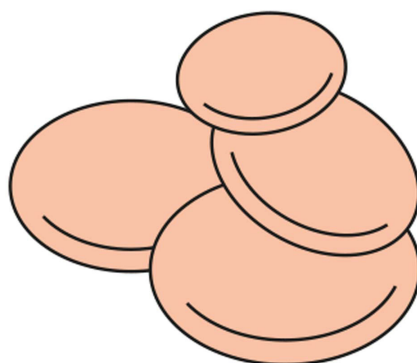


La baisse des globules rouges (anémie)

Les médicaments de chimiothérapie ont souvent des **effets secondaires sur le sang et la moelle osseuse***.

Ils peuvent conduire à une **baisse du nombre de globules rouges** (appelés aussi hématies ou érythrocytes) : on parle alors d'**anémie**. Cette baisse entraîne une **diminution du taux d'hémoglobine**, molécule des globules rouges chargée de transporter l'oxygène dans tout le corps.

Ainsi, l'anémie se manifeste principalement par une pâleur, une fatigue, un essoufflement à l'effort, des palpitations et parfois des étourdissements.



L'anémie peut survenir de façon progressive avec la succession des cures de chimiothérapie.

Les traitements de l'anémie dépendent du taux d'hémoglobine dans le sang et/ou de la tolérance de cette anémie par le patient.

Lorsque la baisse de l'hémoglobine est importante et/ou qu'elle est mal tolérée, l'anémie doit être vite corrigée. Dans ce cas, une transfusion de sang est le plus souvent envisagée.

En revanche, **si la baisse de l'hémoglobine est modérée et/ou qu'elle est bien tolérée**, le traitement de l'anémie sera discutée au cas par cas et reposera sur :

- un apport de fer et/ou d'acide folique ;
- et/ou une transfusion de globules rouges ;
- et/ou un facteur de croissance de la production des globules rouges appelé érythropoïétine (ou EPO) qui permet d'éviter ou de diminuer les transfusions sanguines.

** La moelle osseuse est le tissu qui se trouve à l'intérieur des os. C'est le lieu de fabrication des globules rouges, des globules blancs et des plaquettes.*
