

Fardeau clinico-économique de l'hémophilie : étude de 58 patients et intérêt de la prophylaxie

O. ERRAOUDI¹, F.Z. LAHLIMI¹, I. TAZI¹

Service d'hématologie clinique, CHU Mohammed VI, Marrakech
Université Cadi Ayyad. Faculté de médecine et de pharmacie de Marrakech.
erraoudioumaima2@gmail.com

INTRODUCTION

-L'hémophilie est une maladie héréditaire de la coagulation due à un déficit en facteur VIII ou IX, responsable d'hémorragies spontanées ou post-traumatiques. Les hémarthroses répétées représentent la complication la plus fréquente et peuvent entraîner une arthropathie invalidante.

-La prophylaxie constitue le traitement de référence de l'Hémophilie. Toutefois, son accès limité dans les pays à ressources restreintes fait que le traitement à la demande reste le plus utilisé dans notre contexte, posant un défi médico-économique majeur.

OBJECTIF

Analyser l'impact du traitement à la demande

MATÉRIELS ET MÉTHODES

-Étude rétrospective descriptive menée sur 58 patients hémophiles, suivis au Service d'hématologie clinique du CHU Mohammed VI de Marrakech sur une période d'une année, allant de janvier au décembre 2025.

-Les paramètres étudiés sont le type d'hémophilie, les manifestations hémorragiques, le statut des inhibiteurs et la consommation en facteurs.

RÉSULTATS

L'étude a inclus 58 patients atteints d'hémophilie, avec une nette prédominance de l'hémophilie A (93,1%) par rapport à l'hémophilie B (6,9%). Les saignements articulaires constituaient le principal motif de consultation (80%), suivis des saignements musculaires (15%), tandis que des localisations muqueuses, intracrâniennes et chirurgicales étaient plus rares. L'arthropathie hémophilique constituait la principale complication, retrouvée chez 70 % des patients. Concernant le statut des inhibiteurs, 48 patients (82,8%) étaient négatifs, tandis que 10 patients (17,2%) présentaient des inhibiteurs.

-Le traitement était exclusivement réalisé à la demande, avec une consommation importante de facteurs de coagulation, estimée entre 3,5 et 4,5 millions d'UI par an, soit environ 7,92 millions de dirhams. Ce mode de prise en charge était associé à une charge clinique élevée, marquée par des épisodes hémorragiques répétés et des complications graves notamment trois cas d'hématomes du psoas, nécessitant une hospitalisation prolongée d'environ deux semaines en moyenne.

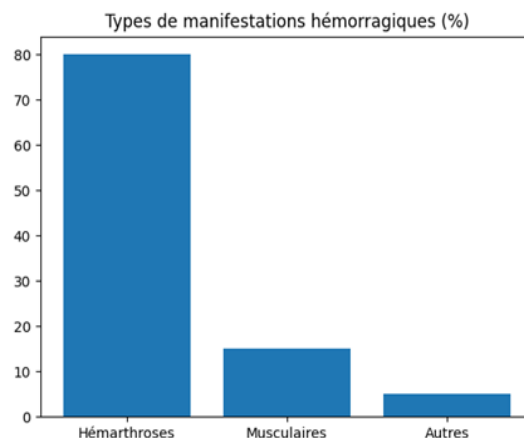


Figure 1: répartition des épisodes hémorragiques

Statut des inhibiteurs

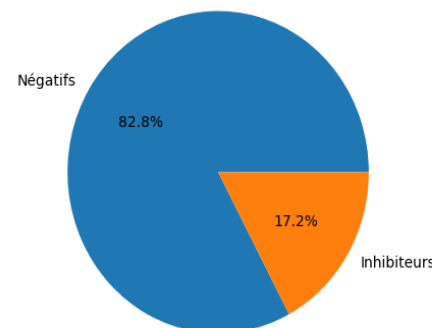


Figure 2 : Statut des inhibiteurs

DISCUSSION

- Notre étude est concordante avec la littérature, montrant la prédominance de l'hémophilie A et des hémarthroses responsables de complications articulaires fréquentes. Le recours exclusif au traitement à la demande, associé à la présence d'inhibiteurs chez certains patients, contribue à une charge clinique et économique élevée.
- Malgré un coût initial plus élevé, plusieurs études montrent l'intérêt de la prophylaxie, qui réduit les complications notamment l'arthropathie hémophilique, les hospitalisations, améliore la qualité de vie et le pronostic à long terme, soulignant ainsi son importance dans l'optimisation de la prise en charge.

CONCLUSION

-Dans notre contexte, la prise en charge de l'hémophilie reste dominée par le traitement à la demande, associé à une morbidité élevée et un coût important. -La prophylaxie apparaît comme une stratégie essentielle, et son accessibilité constitue un enjeu majeur de santé publique et doit être considérée comme un investissement à long terme plutôt qu'un coût immédiat.

BIBLIOGRAPHIE

- ISPOR Maroc 2026 – fardeau économique
Étude pharmaco-économique CHU Rabat
HAEMOcare study
WFH Guidelines 2020
Economic burden of hemophilia B in Europe: a systematic literature review. ISPOR Europe, 2026.
Clinical, humanistic and economic burden of severe haemophilia B in Europe (CHESS II study).2022.
The cost of severe haemophilia in Europe: the CHESS study.
Cost-effectiveness of prophylaxis against on-demand treatment in boys with severe hemophilia A in Iran. International Journal of Technology Assessment in Health Care