

SEMAINE *Mondiale de*
L'HÉMOCHROMATOSE

1^{er} au 7 juin 2026

DOSSIER DE PRESSE



En 2026, menons une grande sensibilisation au don-saignée



Semaine Mondiale de
L'Hémochromatose
01-07 juin



France
Fer
Hémochromatose

L'Hémochromatose

Un excès de fer dans l'organisme



Une personne atteinte d'hémochromatose présente une grande « avidité » pour le fer contenu dans les aliments (tels que la viande rouge, les fruits de mer, les abats, les pois chiches...).

Cette hyper absorption digestive de fer conduit à une augmentation de la concentration de fer dans le sang qui, elle-même, va aboutir à un dépôt progressif de fer dans le foie. Le foie est en effet l'organe qui reçoit « en première ligne » les produits de la digestion et donc ce fer en excès. Fait important, le foie – et d'une manière générale le corps humain – n'est pas « armé » pour éliminer ce trop-plein de fer et va donc le stocker jour après jour à partir de la naissance jusqu'au moment où, 30 à 40 ans plus tard, la surcharge en fer est devenue si massive qu'elle endommage le foie, puis, celui-ci ne jouant plus son rôle de rempart, les différents autres organes. Ainsi la peau, les articulations, le pancréas et le cœur sont progressivement impliqués, ce qui explique la pigmentation cutanée excessive, l'arthrite, le diabète et les troubles cardiaques.

1 personne sur 250, en France, présente la disposition génétique à l'hémochromatose

Cette maladie, pourtant génétique, ne commence à s'exprimer cliniquement qu'à l'âge adulte. Les symptômes sont très variés :

- Une **fatigue chronique** inexpliquée (parfois accompagnée de pannes sexuelles et de baisse de la libido) ;
- Des **douleurs articulaires** qui sont très évocatrices lorsqu'elles touchent les 2ème et 3ème doigts de la main, rendant la poignée de main douloureuse ;
- Un teint anormalement **bronzé** ou grisâtre ;
- Une augmentation du **volume du foie** qui peut évoluer vers une véritable cirrhose (due au fer et non à l'alcool) avec le risque alors de développement d'un cancer du foie ;
- Un **diabète** nécessitant souvent un traitement par insuline ;
- Une **atteinte cardiaque** (troubles du rythme ou insuffisance cardiaque).

Ces symptômes peuvent être isolés ou diversement associés. Penser à l'hémochromatose devant ces situations parfois peu évocatrices est donc essentiel pour poser le diagnostic.

La saignée un traitement bien toléré par les patients



L'hémochromatose bénéficie d'un traitement simple, efficace et peu coûteux : la saignée. Il s'agit d'un prélèvement sanguin de 400 à 500ml durant 8 à 10 minutes dont la pratique est équivalente à celle d'un don de sang. Sous certaines conditions, le patient hémochromatosique peut réaliser des dons-saignées à l'EFS. La saignée permet de réguler le taux de fer dans l'organisme en éliminant l'excès et de restaurer les organes surchargés.

Elles sont effectuées toutes les semaines au début de la prise en charge, jusqu'à ce que le taux de ferritine dans le sang (qui reflète le stock de fer dans les tissus) revienne à la normale. Puis les saignées sont réalisées de façon plus espacée (tous les mois à tous les trimestres) à titre définitif afin d'éviter que le fer ne s'accumule de nouveau. Elles peuvent être réalisées à l'hôpital, en cabinet ou infirmerie ou, depuis peu, sous forme de dons de sang dans toutes les collectes de l'EFS.

Certains patients nous disent qu'ils "revivent" après la mise en place des saignées.

Anissa, infirmière



Soigner sa maladie en sauvant la vie des autres

La singularité des patients atteints d'hémochromatose

Les évolutions réglementaires récentes ont donné lieu à de nouvelles perspectives pour le don de sang et la prise en charge des malades de l'hémochromatose. À l'occasion de la Semaine mondiale de la maladie qui se tient du 1er au 7 juin, focus sur le **don-saignée**. Un traitement qui sauve deux vies, puisqu'il est vital pour la survie des patients hémochromatosiques et permet désormais de participer à **grande échelle** à la collecte de sang nationale.

L'hémochromatose bénéficie d'un traitement simple, efficace et peu coûteux : **la saignée**. Il s'agit d'un prélèvement sanguin de 400 à 500 ml qui permet de réguler le taux de fer dans l'organisme en éliminant l'excès et de restaurer les organes surchargés. Cette pratique est réalisée toutes les semaines en début de traitement puis devient périodique à vie. La saignée peut être effectuée à l'hôpital, dans un cabinet infirmier ou, depuis peu, sous forme de don dans **l'ensemble des collectes de sang de l'Établissement français du sang (EFS)**.

Une nouveauté en faveur de tous les patients

Depuis 2009, le patient hémochromatosique répondant aux critères du don de sang pouvait, sous certaines conditions, accéder au don-saignée, alternative à la saignée thérapeutique, dans certains sites de l'EFS. Depuis quelques mois, il est désormais accueilli dans **tous les lieux de collecte de l'EFS** à condition de respecter le protocole en vigueur.

Cette évolution en faveur des receveurs de produits sanguins et des patients atteints d'hémochromatose est le fruit de plusieurs années de travail collectif entre l'association, l'EFS et les autorités de tutelle.



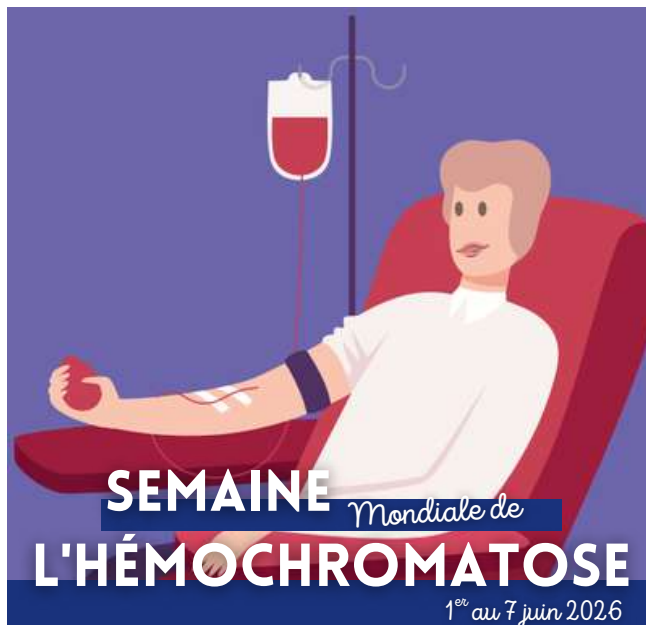
“ Passer du statut de malade à celui de donneur est gratifiant ”
Michel, 66 ans et diagnostiqué à 34 ans

Des donneurs de sang très précieux

Qui peuvent donner pour l'EFS en sang total au-delà des 6 fois réglementaires par an.

Plus le patient est diagnostiqué tôt (vers 25 ans), plus il aura des chances d'éviter des complications graves et de sauver des vies ; il participera ainsi davantage à l'effort collectif de collecte de sang nationale.

**Avec le don-saignée
le sang prélevé n'est plus jeté !**



Une avancée majeure dont il faut parler en cette Semaine mondiale de l'hémochromatose.

L'EFS a besoin de **10 000 dons de sang chaque jour** sur le territoire pour approvisionner les hôpitaux et assurer les soins de toutes les personnes qui en ont besoin. Il se retrouve parfois en tension à certaines périodes de l'année.

Avec une personne sur 250 touchée par l'hémochromatose en France, ces patients deviennent, dès leur diagnostic, des donneurs particulièrement précieux pour la collecte de sang, puisqu'ils doivent effectuer à vie des saignées régulières, chaque trimestre, voire chaque mois pour certains.



LE DON-SAIGNÉE

CONDITIONS POUR ÊTRE ÉLIGIBLE AU DON-SAIGNÉE

- Être atteint d'une surcharge en fer en lien avec une hémochromatose génétique.
- Avoir une prescription médicale pour des saignées en cours de validité.
- Se rendre sur un lieu de collecte de l'EFS ou du CTSA.

Le suivi clinique et biologique du patient atteint d'hémochromatose génétique reste assuré par le prescripteur.



Pour consulter une ordonnance médicale type à fournir, scannez ce QR code.

CONDITIONS GÉNÉRALES AU DON DE SANG

- Avoir entre 18 et 70 ans.
- Peser au moins 50 kg.
- Ne pas faire l'objet d'un motif d'ajournement temporaire ou définitif au don de sang. Ceci sera vérifié lors de l'entretien préalable au don avec un personnel habilité de l'EFS ou du CTSA présent sur le lieu de collecte.

MOTIFS FRÉQUENTS D'AJOURNEMENT TEMPORAIRE

- Soins dentaires avec des délais variables selon le soin :
 - Pour un traitement d'une carie ou le détartrage, attendre **24 heures**.
 - Pour une extraction dentaire ou un traitement de racine attendre **1 semaine**.
- Infection et ou fièvre de plus de 38 °C datant de **moins de 2 semaines**.
- Plaie cutanée non cicatrisée.
- Traitement antibiotique arrêté depuis **moins de 2 semaines**.
- Séjour dans un pays où sévissent certaines maladies avec retour depuis **moins d'1 ou 4 mois** selon le pays visité.
- Tatouages ou piercings (boucles d'oreilles comprises) datant de **moins de 2 mois**.
- Relations sexuelles avec **plus d'un partenaire** au cours des **4 derniers mois** et/ou relations sexuelles avec un partenaire qui aurait eu plus d'un partenaire **dans les 4 derniers mois**.
- Intervention chirurgicale **dans les 4 derniers mois**.
- Antécédent de paludisme (jusqu'à 3 ans après la dernière crise).

MOTIFS FRÉQUENTS D'AJOURNEMENT DÉFINITIF

- Infections transmissibles par le sang : infection par le VIH, hépatite B, hépatite C, Syphilis.
- Antécédent de transfusion ou de greffe.
- Antécédent d'usage de drogues ou de substances dopantes par voie intraveineuse ou intramusculaire.
- Maladies chroniques : diabète traité par insuline, accident vasculaire cérébral, infarctus, cancer, maladies auto-immunes.
- Pathologies neurodégénératives.



Pour faire le test afin de vérifier votre virginité, scannez ce QR code.

SEMAINE *Mondiale de* L'HÉMOCHROMATOSE

1^{er} au 7 juin 2026

Grande sensibilisation au don-saignée



Possible sous **certaines conditions**

Vous souffrez d'hémochromatose...

Le don-saignée n'attend que vous !

Sur présentation d'une **ordonnance conforme**

Dans des lieux de collecte **partout en France**

Un geste simple et solidaire,
qui fait du bien aux autres et à vous-même



Semaine Mondiale de
L'Hémochromatose
01-07 juin

Fe France
Fer
Hémochromatose

FRANCE FER HÉMOCHROMATOSE

Association de soutien et de sensibilisation
à la maladie de la **surcharge en fer**



Reconnue d'intérêt général a été créée en 2021 par fusion des associations régionales affiliées à la Fédération française des associations de malades de l'hémochromatose créée en 2006.

FFH apporte aide, conseils et soutien aux malades de l'hémochromatose et sensibilise les professionnels de santé et le grand public à l'existence de la maladie, son dépistage et sa prise en charge. Elle participe à des travaux de recherche et est membre des fédérations européenne et internationale d'associations engagées dans la lutte contre la pathologie.

www.hemochromatose.org

Nous avons besoin de **vous**

CONTACT PRESSE :

Florine Bourgeois
contact@hemochromatose.org
06 46 46 45 38

SUIVEZ-NOUS SUR FACEBOOK : 
FRANCE FER HÉMOCHROMATOSE

