

REVIEWER'S REPORT

Manuscript No.: IJAR-51307

Date: 30-04-2025

Title: □ **Pancytopenie secondaire à la surcharge en fer chez une patiente suivie pour une bêta thalassémie majeure - A propos d'un cas -**

Recommendation:

Accept as it is.....**YES**.....

Accept after minor revision.....

Accept after major revision

Do not accept (*Reasons below*)

Rating	Excel.	Good	Fair	Poor
Originality	√			
Techn. Quality		√		
Clarity		√		
Significance			√	

Reviewer's Name: Dr Aamina

Reviewer's Decision about Paper: **Recommended for Publication.**

Comments (*Use additional pages, if required*)

Reviewer's Comment / Report

Introduction :

L'introduction présente de manière claire et structurée le contexte physiopathologique des bêta-thalassémies et insiste sur la problématique de la surcharge en fer, complication fréquente liée aux transfusions itératives. L'utilisation de la ferritine comme biomarqueur clé de l'homéostasie du fer est bien soulignée. Le lien entre la pathologie chronique sous-jacente et la complication hématologique étudiée est clairement établi, fournissant un cadre solide à l'observation clinique.

Observation Clinique :

Le cas est décrit avec une grande rigueur. L'historique médical, les antécédents, les signes cliniques à l'admission et les résultats des examens complémentaires sont exposés avec précision. L'approche diagnostique est systématique et exhaustive, incluant un large spectre d'examens biologiques, morphologiques et sérologiques. L'analyse cytologique et le

REVIEWER'S REPORT

myélogramme sont particulièrement bien détaillés, permettant de bien visualiser la nature de la pancytopénie. L'exclusion méthodique d'une rechute de leishmaniose renforce la crédibilité du diagnostic.

Données Biologiques et Imagerie :

Les résultats hématologiques, la morphologie des cellules au frottis, les éléments du myélogramme et la ferritinémie sont présentés de manière claire et chiffrée. L'IRM thoraco-abdominale planifiée est mentionnée à bon escient comme élément complémentaire à venir, ce qui montre une approche clinique prospective. Le bilan cardiaque par échocardiographie, révélant une cardiomyopathie dilatée avec épanchement péricardique, est pertinent dans le cadre d'une surcharge en fer, et bien intégré à l'évolution globale du cas.

Discussion implicite et prise en charge :

Même en l'absence de section de discussion explicite, le raisonnement clinique est bien mis en évidence à travers la présentation de l'évolution de la patiente et de la réponse au traitement. La mise en place d'une hyperchélation ciblée, suivie d'une amélioration clinique objectivée par l'augmentation du taux d'hémoglobine, est cohérente avec le diagnostic retenu et témoigne d'une prise en charge adaptée et efficace.

Conclusion implicite :

La structure du texte, bien qu'orientée essentiellement autour du cas clinique, permet de comprendre la gravité potentielle des complications liées à la surcharge en fer dans les thalassémies majeures, ainsi que l'importance du suivi et du traitement chélation adéquat.

Appréciation Générale :

Ce cas clinique est présenté de manière complète, méthodique et rigoureuse. Il illustre avec pertinence une complication grave mais bien connue de la thalassémie majeure. La clarté de la description clinique, la richesse du bilan paraclinique et la logique de la prise en charge en font un apport utile à la littérature médicale sur les hémoglobinopathies et leurs complications secondaires.
