

## VITAMINE B12

**Prélèvement** coagulé sur tube sec, ou plasma EDTA, ou hépariné  
l' hémolyse invalide le test

**Unités** ng/l (x 0.738 >pmol/l)

**Valeurs de référence** 220 – 1030  
200 – 220 zone grise, peu de consensus

### Interprétation

Intervient dans la synthèse des bases puriques, donc de l'ADN ;  
donc une carence a d'abord un retentissement sur les tissus en renouvellement rapide,  
tels les globules rouges : leur renouvellement freiné, la synthèse d'hémoglobine  
étant normale, aboutit à une anémie macrocytaire ; c'est dans ce contexte que  
le taux de vitamine B12 est généralement examiné

### Diminutions

A l'inverse de l'acide folique, les réserves sont importantes au niveau hépatique, ce qui en  
fait un marqueur moins réactif aux carences d'apport

Apports réduits : malabsorption gastrique (gastrite atrophique, Biermer ...)  
ou intestinale (maladie coeliaque, Crohn, résection, ...)

carence alimentaire (végétariens), alcoolisme

anticorps contre le facteur intrinsèque (qui permet l'absorption gastrique)  
(= maladie de Biermer)

Besoins augmentés : grossesse, néoplasies

Médicaments : anticonvulsivants, colchicine, metformine

### Augmentations

Hépatites, cirrhose

Certains syndromes myéloprolifératifs