

# Plombémie



Données techniques

Conseils patients / Conseils officinal

Résultats et normes



## Données Techniques

### Définition

Le plomb n'est normalement pas présent dans l'organisme humain. Sa présence traduit une contamination (industrie, anciennes peintures, conduites d'eau,...) ; le passage du plomb dans le sang s'effectue par voie digestive ou respiratoire pour se fixer sur les globules rouges.

La principale voie d'exposition pour l'enfant est l'ingestion de poussières à la maison.

### Méthode

Plombémie par spectroscopie d'absorption.

### Indications

Suspicion d'intoxication au plomb (saturnisme).

La plombémie reflète l'exposition au plomb dans les semaines précédents le prélèvement. La plomburie provoquée après injection d'un chélateur (l'EDTA) permet la mobilisation du stock de plomb de l'organisme et donc l'appréciation de l'imprégnation du corps ; seule la plomburie affirme le diagnostic de saturnisme.



## Conseils patients / Conseil officinal

### Préparation à l'examen

Se renseigner si le laboratoire effectue le prélèvement (tubes spéciaux)

### Conditions de l'examen

- Prise de sang veineux (au pli du coude en général) ;
- Un patch d'Emla (lidocaïne + prilocaïne) peut être appliqué 1 heure avant sur les 2 plis du coude ;
- Les résultats ne sont pas disponibles immédiatement mais envoyés au médecin.

Les DDASS (Service Santé environnement) ou Mairies peuvent fournir la concentration des eaux de distribution.

#### INFORMATIONS DE PUBLICATION

Source : Médecin des Hôpitaux - Praticien Hospitalier ; Urgences médico-chirurgicales et judiciaires, SMUR; Hôtel-Dieu-Cochin (Paris); Université Paris Descartes

Créé le : 21/11/2008 | Mis à jour le : 24/03/2010



## Résultats et Normes

### Normes

(conversion :  $\mu\text{g} \times 0,0048 = \mu\text{mol}$  et  $\mu\text{mol} \times 207 = \mu\text{g}$ )

- chez l'homme <130  $\mu\text{g/L}$
- chez la femme <110  $\mu\text{g/L}$
- chez l'enfant < 100  $\mu\text{g/L}$

Plombémie	Recommandations pour le suivi de la plombémie de l'enfant
< 100 $\mu\text{g/L}$ (< 0,48 $\mu\text{mol/L}$ )	Absence d'intoxication ; Suivi de la plombémie tous les 6 mois à 1 an, jusqu'à l'âge de 6 ans s'il appartient à un groupe à risque et suppression des sources d'intoxication.
100–249 $\mu\text{g/L}$ (0,48–1,20 $\mu\text{mol/L}$ )	Contrôler la plombémie tous les 3 à 6 mois; Suppression des sources d'intoxication; Déclaration obligatoire.
250–449 $\mu\text{g/L}$ (1,21–2,17 $\mu\text{mol/L}$ )	Contrôler la plombémie tous les 1 à 3 mois; Adresser l'enfant à une structure capable d'évaluer l'intoxication et de discuter l'indication d'un traitement chélateur; Suppression des sources d'intoxication; Déclaration obligatoire.
$\geq 450$ $\mu\text{g/L}$ ( $\geq 2,18$ $\mu\text{mol/L}$ )	Il est urgent d'adresser l'enfant à un service de pédiatrie; Suppression des sources d'intoxication; Déclaration obligatoire.

En savoir plus : [Dossier spécial du Ministère de la Santé](#)

Le dosage de la plombémie doit s'accompagner d'une fiche de surveillance Cerfa, téléchargeable sur le site de l'[Institut de veille sanitaire \(InVS\)](#)

Date de création et de mise en ligne de la fiche : 21-11-2008.

Les éléments d'informations et conseils qui y figurent sont d'ordre général et ne sont pas exhaustifs. Ils ne peuvent se substituer au diagnostic et aux conseils du pharmacien adaptés à la situation du patient. Le pharmacien est entièrement responsable de l'usage et des interprétations qu'il fait des informations qu'il consulte et des conseils qu'il en déduit ou des actes qu'il effectue. En conséquence, l'utilisateur des fiches s'interdit de mettre OCP et l'auteur en cause pour un litige qui serait né de l'exploitation de ces éléments d'information et conseils.

© OCP - 2008

#### INFORMATIONS DE PUBLICATION

Source : Médecin des Hôpitaux - Praticien Hospitalier ; Urgences médico-chirurgicales et judiciaires, SMUR; Hôtel-Dieu-Cochin (Paris); Université Paris Descartes

Créé le : 21/11/2008 | Mis à jour le : 24/03/2010