



SEUILS D'APTITUDE

Mots clés : Anémie, Seuil, Sénior, Handicap, Oxygénation, Réticulocytes

En l'absence de toute comorbidité ou maladie : le taux minimal d'hémoglobine (Hb) autorisant un vol est de 9 g/dl.

L'association IATA (International Air Transport Association) recommande de ne pas descendre en dessous d'un seuil de 9,5 g/dl.

Cette recommandation ne concerne en aucune façon les personnes souffrant de maladies chroniques ou de handicap susceptibles d'interférer sur les conséquences de l'hypoxie hypobare qui règne à l'altitude cabine d'un avion de ligne (entre 2000 et 2200 m pour les avions les plus modernes en condition normale de vol et jusqu'à 2700 m en condition de vol dégradé).

En situation de maladies chroniques ou de vieillissement pathologique ou non pour les séniors : le taux minimal d'Hb autorisant un vol sans histoire est de 12 g/dl chez la femme et de 13 g/dl chez l'homme.

À savoir

Anémie et pâleur cutanéomuqueuse

L'anémie donne un aspect cireux comme de la cire d'abeille à la peau. Cette pâleur cutanéomuqueuse est un des signes le plus apparent.

La pâleur cireuse des conjonctives des deux yeux, en l'absence d'irritation des conjonctives des paupières et des yeux, est un très bon signe clinique d'anémie. Il peut s'auto-évaluer en se plaçant devant une glace et en abaissant la paupière inférieure des deux yeux. L'absence de toute trace de vaisseaux sanguins, rouge par nature, signe la pâleur cireuse. Un contrôle du taux d'hémoglobine est souhaitable s'il n'est pas déjà connu.

L'anémie s'évalue en fonction du taux d'hémoglobine et non en fonction du nombre de globules rouges. Il faut donc lire le taux d'Hb sur l'analyse sanguine et ne pas s'occuper du nombre de globules rouges.

Le chiffre de saturation à l'oxymètre de pouls n'est pas affecté par un taux d'hémoglobine bas. On peut donc être anémique et avoir une saturation à 98%-100%, valeurs maximales normales.



Il est important d'apprécier en cas d'anémie chronique et tout particulièrement en cas d'hémolyse chronique le taux de réticulocytes. Il est le reflet de la bonne production des globules rouges par la moelle osseuse. Celle-ci peut diminuer de façon brutale dans certaines circonstances aiguës ou chroniques comme en cas de carence en fer, de toxicité médicamenteuse, etc.

Anémie et oxygénation des organes

Le seuil de 8 g/dl d'Hb correspond au seuil d'adaptation maximal de délivrance de l'oxygène aux tissus, en relation directe avec la baisse d'une enzyme, la 2-3 DPG intra-érythrocytaire. Moins il y a de globules rouges, moins il y a de 2-3 DPG intra-érythrocytaire, ce qui entraîne un moindre largage d'oxygène aux tissus. Ceci résulte de la très forte affinité de l'hémoglobine pour l'oxygène. En situation de carence en 2-3 DPG, l'oxygène reste fortement lié à l'hémoglobine et ne peut être distribué aux tissus !

Il faut aussi tenir compte de l'existence associée ou non d'une hémoglobino-pathie ou maladie de l'hémoglobine. Ces hémoglobinopathies comme la thalassémie ou la drépanocytose pour les plus courantes touchent les capacités fonctionnelles des globules rouges. Elles diminuent la délivrance de l'oxygène aux tissus.

voyage-aptitude-senior.fr©création décembre 2007

Mise à jour 2022 © Dr Ghislain Haicault de La Regontais