LES PRINCIPAUX TROUBLES HEMATOLOGIQUE

I/ Les globules blancs ou lymphocytes

	Neutropénie	Hyperleucocytose	Agranulocytose
Définition	leucopénie taux bas de granulocytes neutrophiles (ou PNN[1]) ds le sang	augmentat° du taux de GB ds le sang : les PNN, éosinophiles, basophiles ou les lymphocytes ou monocytes peuvent-être augmentés	fait partie des leucopénie état anormal se caractérisant par la disparit° aiguë et sélective de la lignée des polynucléaires ds le sang taux de PNN < à 100 / mm^3 de sang est svt 2^{ndre} à des cures de chimioT.
Classification		polynucléose neutrophile, éosinophilie, hyperlymphocytose[2], polynucléose basophile	
Cause		due à la présence d'1 infect° ds l'organisme	
Conséquence / Risque	infectieux		

(cf autres cours pour les pathologies type leucémie)

1 PolyNucléaires Neutrophiles
2 Augmentation anormale du nombre des lymphocytes / nbre trop élevé de lymphocytes (> à 4500 / mm^3 chez le sujet adulte). Cause : hémopathie lymphoïde

II/ Les globules rouges (GR) ou hématies

	Anémie	Maladie de Vaquez ou polyglobulie essentielle	Drépanocytose ou anémie falciforme
Définition	syndrome : diminut° de la concentrat° en Hb intra-érythrocytaire + manque de GR	hémopathie myéloproliférative caractérisée par 1 polyglobulie et 1 augmentat° du volume globulaire total des GR et syndrome d'hyperviscocité[3]	maladie héréditaire caractérisée par l'altérat° de l'Hb
Conséquences	mauvais transport de l'O_2 ds le sang : asthénie, pâleur, dyspnée, ...	ralentissement de la circulat°, augmentat° du travail du coeur, congest° de la rate	crises vaso-occlusives : des caillots bouchent 1 artère, entraînant dlrs intenses et brutales / anémie hémolytique / infect°
Classification	anémie centrale : le tx de GR est diminué (aplasie médullaire par ex) / anémie périphérique : le tx de GR est normal ou augmenté (drépanocytose par ex)		
Complications		hémorragiques, thrombotiques^{+++}, digestives, ...	retard de taille et de pds, déficits nutritionnels (folates^{+++}), trbles cardio-pulmonaire, splénomégalie, ...
Traitement	transfus° sanguine, oxygénothérapie, remplissage vasculaire	symptomatique (antiagrégant plaquettaire[4], hypo-uricémiant et hydrat alcaline, anti-histaminique) spécifique (saignées, interféron, ...)	des crises occlusives : antalgiques, supplémentat° en folates, transfus°, ...

3 Vertiges, bourdonnements d'oreilles, ... prurit à l'eau
4 Aspirine à faible dose

III/ Les plaquettes sanguines (thrombocytes)

	Thrombocytose	Splénomégalie	Thrombopénie ou thrombocytopénie
Définition	augmentat° du nbre de plaquettes circulantes (> 500000 / ml)	augmentat° de volume de la rate, celle-ci étant repérable à la palpat°	baisse du nbre de plaquettes circulantes (< à 150 000 / mm^3)
Étiologies		hémopathies[5] : maladie de Hodgkin, certaines leucémies, maladies hémolytiques	baisse de product° (ex : leucémie) / destruct° périphérique (ex : CIVD)
Conséquence	splénomégalie inconstante		
Complications	thromboses veineuses et artérielles, hémorragies	rupture ou infarctus de la rate	
Classification	hyperplaquettose primitive (ex : syndrome myéloprolifératif / hyperplaquettose secondaire (ex : cancer)		thrombopénie centrale (ex : leucémie, lymphome) / thrombopénie périphérique (ex : purpura thrombopénique, CIVD) / séquestrat° splénique / perte de plaquettes
Traitement		ttt de l'étiologie / splénectomie	

5 Mais il en existe bien d'autres

IV/ Les plasmocytes

	Myélome multiple ou maladie de Kahler	Maladie de Waldenstrom
Définition	grave cancer hématologique plasmocytome multiple accumulat° de plasmocytes ds la moelle osseuse, qui fabriquent 1 Ig monoclonale[6]	maladie hématologique rare caractérisée par 1 proliférat° de lymphocytaire monoclonale B avc infiltrat° des organes lymphoïdes périphérique et de la moelle osseuse
Conséquences	signes généraux : asthénie, amaigrissement +/- anorexie, anémie, dlrs diffuses, AEG chez les P.A signes osseux : dlrs osseuses^{+++}, fractures pathologique, tassements vertébraux, os ostéoporotique +/- tumeur osseuse signe bio : hypercalcémie syndrome inflammatoire important, hyperprotidémie, anémie, ... signes radio : lacunes à l'emporte-pièce	asthénie, adénopathies, splénomégalie, syndrome d'hyperviscosité, ...
Complications	infectieuse, osseuse, neurologique, rénale, ...	
Traitement	symptomatique (antalgiques, facteurs de croissance, ATB, chirurgie, ...) étiologique (chimioT., autogreffe de CSH sanguines, ...)	abstention / chimioT. / ttt symptomatique des complicat° (anémie^{++})

6 Accumulation, ds la moelle osseuse, de plasmocytes tumoraux qui produisent 1 Ig monoclonale et d'autres facteurs dt certains détruisent la trame osseuse. L'accumulat° d'Ig monoclonale provoque 1 hyperprotidémie responsable d'1 hyperviscosité sanguine. Les chaînes légères des Ig peuvent s'accumuler et précipiter : insuffisance rénale aiguë

V/ Divers

	Pancytopénie	Aplasie médullaire	Adénopathie
Définition	état morbide ds lequel il y a 1 réduct° du nbre de GR, GB et de plaquettes (anémie, leucopénie, thrombocytopénie) : diminut° de ts les éléments figurés du sang	arrêt de product°, par la moelle osseuse, des différentes lignées sanguines dc : aplasie	hypertrophie pathologique d'1 gangl° lymphatique[7] associant érythème localisé, hépatosplénomégalie et AEG
Étiologie	maladies affectant la moelle osseuse (ex : leucémie)	leucémie	lymphome, leucémie, ...
Conséquences / risques	infectieux, hémorragique, ...	infectieux, hémorragique, ...	

7 Caractéristiques des adénopathies : dures, molles, élastiques, mobiles ou fixés au plan profond, douloureuses spontanément ou lors de la palpation