



Examen : Hématologie  
Partie : Travaux dirigés  
Année universitaire : 2015/2016  
Section : B

### 1. Cas clinique 1 :

Un garçon âgé de 14 ans, présente une pâleur cutaneo-muqueuse, un sub ictère, se présente pour une douleur importante du membre supérieur droit qui n'a pas cédé au paracétamol simple, ATCD d'une infection pulmonaire a une semaine de sa consultation, l'examen clinique retrouve une splénomégalie stade II: une FNS faite retrouve : Hb : 6.7g/dl ; VGM : 80 fl ; CCMH : 32 % ; GB : 13 000/mm<sup>3</sup> ; PNN : 11 000/mm<sup>3</sup> Plaquette : 250000/mm<sup>3</sup> ; taux de réticulocyte : 260000/mm<sup>3</sup>

Q1. Interprétez la FNS.

Q2. Citez au moins deux diagnostics à évoquer.

Q3. Sachant que le patient présent des ATCD personnel de la même symptomatologie a l'enfance.

Quel sera l'examen complémentaire à demander pour avancer votre diagnostic ?

Q4. Le patient a présenté un papier qui mentionne les paramètres suivants :

HbF : 28%

HbS : 68%,

HbA2 : 4 %

Quel est votre diagnostic final ?

Q5. Comment définir le tableau clinique du patient ?

Q6. Quel serait le facteur déclenchant ?

Q7. Citer les moyens thérapeutiques pour le prendre en charge.

### 2. Cas clinique 2 :

Patient A.H âgé de 32 ans sans antécédents particuliers présente un syndrome tumoral périphérique fait d'ADP cervicale droite de 2cm et gauche de 3cm mobiles non douloureuses non compressives avec notion de fièvre prolongée et sueurs nocturnes profuses évoluant depuis 5 mois dans un état général conservé.

Q1 : Quels sont vos hypothèses diagnostiques ?

Q2 : Quels sont les examens complémentaires à demander en 1<sup>ère</sup> intention ?

L'étude histologique de la biopsie ganglionnaire retrouve une destruction de l'architecture ganglionnaire ; un granulome inflammatoire renfermant des Lymphocytes, PNN, PNEo, histiocytes, et la présence de cellules de grande taille dite cellules de Reed-Sternberg avec à l'immunohistochimie un CD15+, CD30+.

Q3. Quel est votre diagnostic ?

Q4. Quels est votre bilan d'extension ?

Au terme de votre bilan d'extension le patient présente deux ADP cervicales bilatérales asymétriques et une masse médiastinale de 5cm.

Q5. Classez-le selon la classification d'ANN ARBOR

Q6. Quelle est votre attitude thérapeutique

### 3. Cas clinique 3 :

Une patiente âgée 19 ans consulte pour une asthénie évoluant depuis 5 mois avec des vertiges et des palpitations. A l'examen clinique on retrouve une pâleur cutanéomuqueuse  
Langue dépapillée, une chute de cheveux et des menorragies. Une FNS objective :

Hb : 7,5 g/dl, VGM 66 fl CCMH : 26 %, GR : 3,4 Millions/dl

Réticulocytes : 0,5%

GB : 9600/dl PNN : 52% Ly : 44%

Plaquette : 566 000/dl

Q1 : Quels sont les arguments cliniques et biologiques qui sont en faveur d'une anémie ferriprive ?

Q2 : Comment pouvez-vous confirmer le diagnostic ?

Q3 : Quelle est votre conduite thérapeutique ?