

## SPLENOMEGALIE (Pr TOUAGH)

Une splénomégalie est définie par l'augmentation de volume de la rate (*cliniquement palpable*).

### Examen clinique

**Inspection** : voussure de l'hypochondre gauche avec hypochondre droit déprimé.

**Percussion** : la matité comprise entre la sonorité pulmonaire et digestive = espace de *Traube*. On parle de splénomégalie si la matité dépasse le rebord costal

**Palpation** : Le diagnostic positif repose sur la palpation de la rate.

- Technique :

\*Patient en décubitus dorsal, en inspiration profonde, main droite posée à plat sur l'abdomen, on sent le pôle inférieur de la rate qui vient buter sur la pulpe des doigts

\*Le bord antérieur est crénelé (2-3 scissures).

- Consistance : dure, élastique ou ferme
- Surface : lisse et régulière ou non
- Sensibilité : indolore ou sensible

### Etiologies

- **Causes infectieuses :**

Infections bactériennes (syphilis, typhoïde, TBC)

Virales (VIH, EBV...);

Parasitaires (paludisme, toxoplasmose, bilharziose...)

- **Hypertension portale**

Qu'elle qu'en soit l'étiologie (obstacle infra/intra/sus-hépatique).

- **Pathologies hématologiques :**

Anémies hémolytiques congénitales ou acquises.

Syndrome lympho-prolifératifs (LLC, leucémie à tricholeucocytes).

Syndrome myélo-prolifératifs (LMC, Vaquez, SPMG myéloïde).

Leucémies aiguës.

- **Maladies du système immunitaire :**

Polyarthrite rhumatoïde, lupus.

### Circonstances de découverte :

- **Signes fonctionnels :**

Douleurs de l'hypochondre gauche irradiant vers l'épaule gauche, pesanteur post prandiales, syndrome hémorragique, état fébrile, manifestations hépatiques.

- **Complications :**

Infarctus splénique, rupture, hypersplénisme, pancytopénie, hémorragie.

### Classification : classification de HAKETT

- **Stade 1** : palpable à l'inspiration profonde
- **Stade 2** : rate débordant le rebord costal sans atteindre la ligne intermédiaire entre l'ombilic et le rebord costal
- **Stade 3** : le pôle inférieur est sur la ligne intermédiaire
- **Stade 4** : le pôle inférieur palpable sur la ligne ombilicale
- **Stade 5** : dépasse la ligne ombilicale, peut atteindre la FIG, FID.

- **Tumeurs de la rate :**

Kystes, angiome, Hématomes.

Lymphomes de Hodgkin et non hodgkiniens.

Métastases.

- **Maladies de surcharge :**

Amylose.

Maladies métaboliques congénitales :

Maladie de Gaucher, Niemann-Pick