

HEMATOLOGIE

Epreuve de vérification des connaissances pratiques

TOUS LES SUJETS SONT A TRAITER

Sujet 1

Bénédicte, 18 ans, consulte son médecin traitant car elle se sent fatiguée et essoufflée quand elle monte les deux étages de son immeuble. A l'examen clinique, le médecin retrouve une pâleur, un subictère conjonctival et une splénomégalie avec une cicatrice au niveau de l'hypochondre droit. Il n'y a pas d'adénopathie, pas d'hépatomégalie. Le médecin lui prescrit un bilan biologique.

NFS :

Leucocytes	$7,32 \times 10^9/L$
Erythrocytes	$3,23 \times 10^{12}/L$
Hémoglobine	10,6 g/dL
Hématocrite	29,6%
VGM	92 fL
TCMH	32,8 pg/cell
CCMH	35,8 g/dl
Plaquettes	$170 \times 10^9/L$

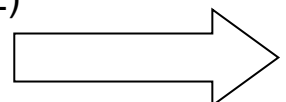
Polynucléaires neutrophiles	$4,61 \times 10^9/L$
Polynucléaires éosinophiles	$0,17 \times 10^9/L$
Polynucléaires basophiles	$0,07 \times 10^9/L$
Lymphocytes	$2,03 \times 10^9/L$
Monocytes	$0,44 \times 10^9/L$

Réticulocytes	$314 \times 10^9/L$
---------------	---------------------

Cf annexe 1. Images du frottis sanguin.

Bilirubine totale	40 $\mu\text{mol/L}$
Bilirubine libre	35 $\mu\text{mol/L}$
Haptoglobine	<0.1 g/L (0.48-1.3 g/L)
LDH	1000 UI/L (300-610 UI/L)

T.S.V.P.



QUESTION N°1

Analysez les différentes anomalies du bilan biologique et du frottis sanguin.

QUESTION N°2

Quel examen biologique prescrivez-vous en première intention ?
Décrivez simplement son principe.

QUESTION N°3

Cet examen est négatif. Quelle est votre hypothèse diagnostique ?

QUESTION N°4

Quel bilan biologique prescrivez-vous pour confirmer cette hypothèse ?

QUESTION N°5

Quelle intervention chirurgicale a eu Bénédicte ? Pour quelle raison ?

SUJET 2

Guy, âgé de 57 ans, vient consulter aux urgences. Il se plaint d'une fatigue croissante depuis plusieurs semaines. Il est maintenant dyspnéique au moindre effort. L'examen clinique ne retrouve pas de splénomégalie, ni d'hépatomégalie, ni d'adénopathie. Il a des gingivorragies et des ecchymoses depuis 2 jours.

Température = 37,5°C ; pression artérielle = 123/75 mmHg ; fréquence respiratoire = 15/min ; fréquence cardiaque = 120/min.

Le bilan biologique montre :

Leucocytes	1,6 x10 ⁹ /L
Hématies	1,65 x10 ¹² /L
Hémoglobine	4,8 g/dL
Hématocrite	14%
VGM	85 fL
TCMH	29 pg/cell
CCMH	34 g/dL
Plaquettes	19 x10 ⁹ /L
Réticulocytes	54 x10 ⁹ /L
Schizocytes	<0,5%

QUESTION 1

Quelles sont les anomalies de cet hémogramme ?

QUESTION N°2

A ce stade, quelles sont les hypothèses diagnostiques ?

QUESTION N°3

Quels bilans biologiques complémentaires faut-il réaliser en première intention ?

QUESTION N°4

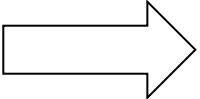
Après examen microscopique (**cf Annexe 2**) des cellules médullaires de ce patient, quel est votre diagnostic ? Justifiez.

QUESTION N° 5

Quelle complication est fréquente dans cette pathologie ?

QUESTION N° 6

Quel traitement spécifique mettez-vous en place ?


T.S.V.P

SUJET 3

Une femme jeune de 19 ans consulte son médecin généraliste pour des difficultés respiratoires avec une toux sèche, une perte de 6 kg en 2 mois, et des sueurs nocturnes. Elle est apyrétique. Il lui fait faire une radiographie thoracique.

Cf Radiographie de thorax : Annexe 3

QUESTION N°1

Interprétez la radiographie thoracique.

QUESTION N°2

Quelles sont vos hypothèses diagnostiques ?

QUESTION N°3

Quel bilan biologique de première intention réalisez-vous ?

QUESTION N°4

La biopsie de la masse médiastinale a été effectuée.

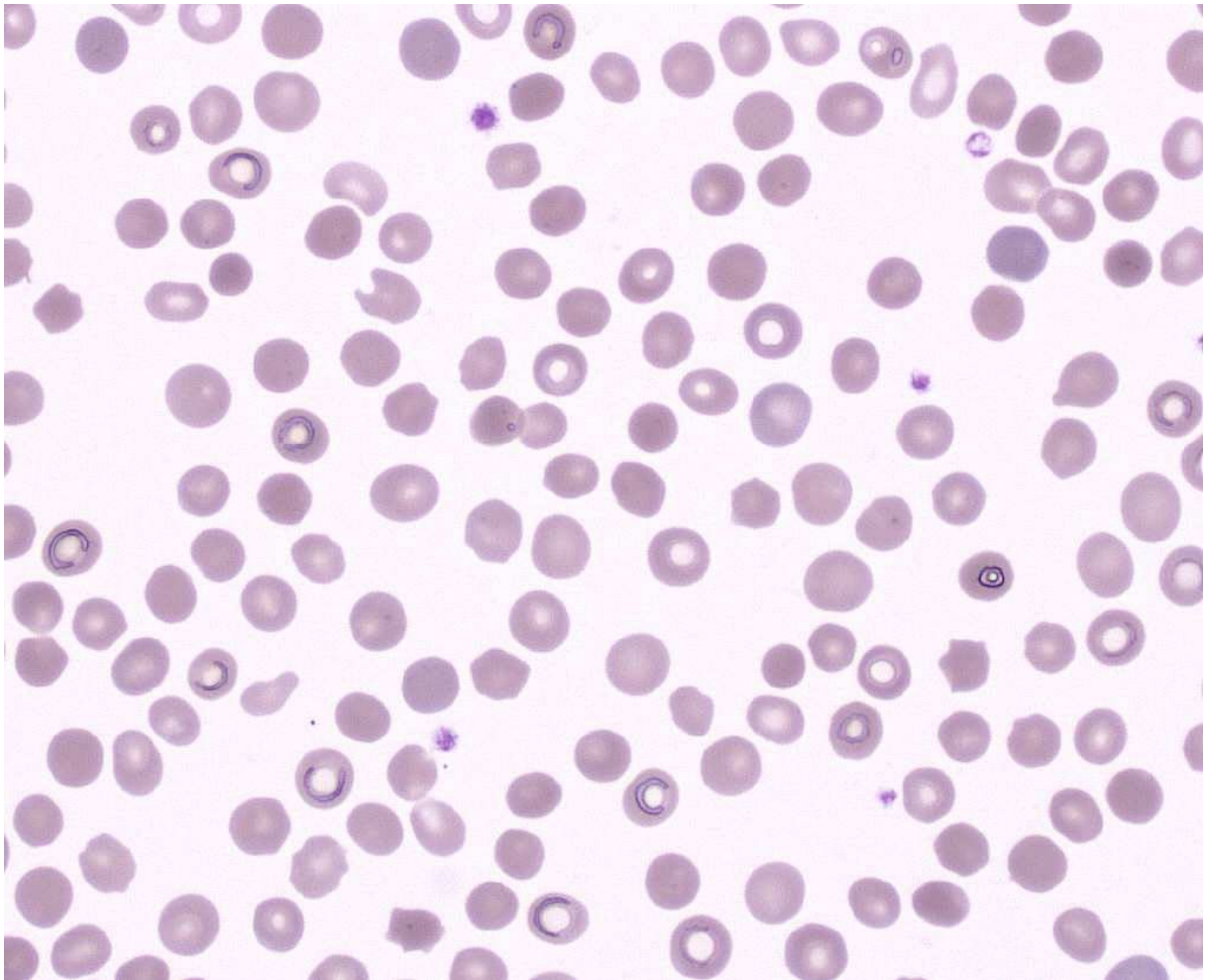
L'examen histologique retrouve, sur un fond inflammatoire polymorphe, de grandes cellules CD20-, CD30+, CD15+.

Quel est votre diagnostic ? Quel est votre bilan pré-thérapeutique ?

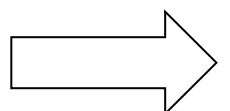
QUESTION N°5

Quels éléments guident votre démarche thérapeutique ?

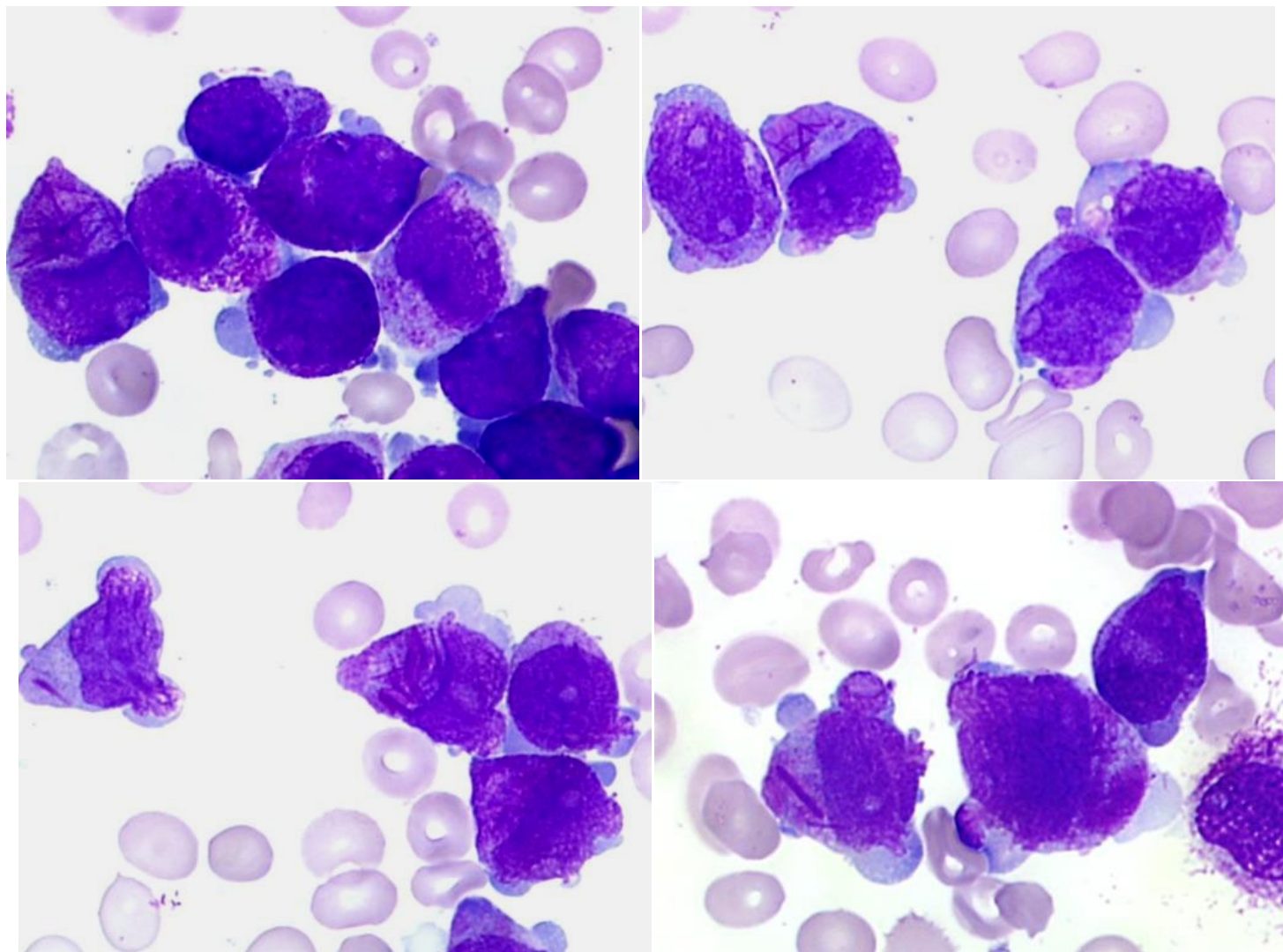
ANNEXE N° 1 :



T.S.V.P



ANNEXE 2



ANNEXE N° 3

