Cheatography

HEMATOPHATIES MALIGNES Cheat Sheet

by Anais.charles via cheatography.com/167720/cs/35463/

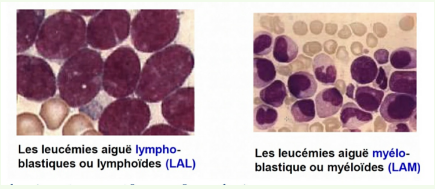
DEFINITIONS

HEMOPATHIE MYÉLOÏDE	Proliferation des cellules d'origine médullaires.
HEMOPATHIE LYMPHOÏDE	Proliferation des cellules lymphoïdes et plasmocytaires
HEMOSARCOME	Hemopathie maligne = cellule cancéreuse. Dans le cadre des sarcomes/cancer des tissus conjonctif.
LEUCEMIES	Proliferations malignes des cellules leucocytaires, se manifestant dan sla moelle et le plus souvent également dans le sang.
MYELOMES	Proliferations malignes localisées dans la moelle osseuse.
LYMPHOIDES	Proliferations malignes des cellules constitutives des organes lymphoïdes secondaires, restant localisées dans ces mêmes organes.
SYNDROME MYELOPROL-IFERATIF	Proliferation anarchique (non-contrôlée) d'au moins une lignée myéloïde avec maturation et passage des cellules dans le sang
SYNDROME LYMPHOPRO-LIFERATIF	Proliferation maligne avec maintient de la maturation, implication des lignées lymphocytaires

LEUCEMIE AIGUE (LA)

Proliferation maligne monoclonale.
Précurseurs hematopeietiques appelés leucobastes.
Capacités de maturation inexistantes ou tres restreinte = absence de cellules mûres de la lignée correspondante.

LA



Les leucémies aiguë lympho-blastiques ou lymphoïdes (LAL)

Les leucémies aiguë myélo-blastique ou myéloïdes (LAM)

La prolifération des **cellules jeunes bloquées** dans leur maturation, envahit la moelle osseuse au dépend de **l'hematopoeise normale**.

Frequence : 3/100 000 cas par ans chez l'enfant (LAL) et chez l'adulte (LAM)

Ceci engendre une insuffisance médullaire : **anémie et thrombopénie**

LA DIAGNOSTIC

Hemogramme

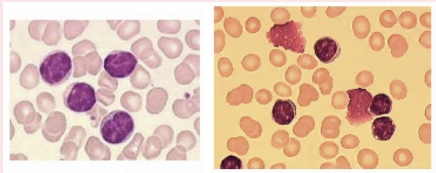
Myelogramme

LA MYELOGRAMME

LEUCEMIE LYMPHOÏDE CHRONIQUE (LCC)

Syndrome lymphoproliferatif (voir def).
Une **proliferation maligne monoclonale**, constituée de lymphocytes B.
LB matures mais anormaux : **bloqués** dans leur différenciation et n'aboutissent pas a la formation des **plasmocytes**.

LCC



Fréquence : 25% des leucémies

LCC DIAGNOSTIC

Hemogramme

Myelogramme

Bilan immunologique

LCC BILAN IMMUNOLOGIQUE

> un tapage lymphocytaire montrant le nombre important de LN avec immunoglobuline de surface (montre le caractère monoclonal)
> une étude des globunie sériques montrant une **hypogrammaglobu-linemie**
> recherche d'**auto-anticorps** (anti-GR et anti-plaquette) se traduisant par une **anémie hémolytique ou une thrombopénie**.

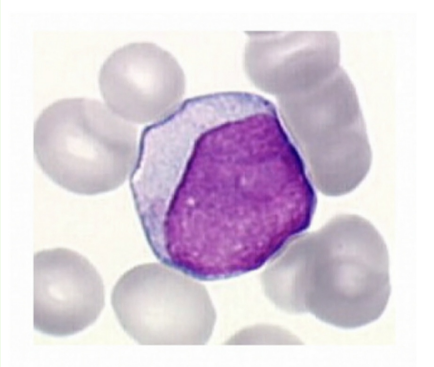
LCC HEMOGRAMME

GR et plaquettes **normaux**

Hyperleucocytose : 50G/L à 100G/L

Lymphocytose (taux de lymphocytes élevé)

LCC MYELOGRAMME



Un envahissement par des cellules blastique, 30% de cellules nucléées dans une moelle riche.

LA HEMOGRAMME

Anemie normochrome, normocytaire et aregenerative, une thrombopénie et neutropenie.

Nombre de leucocyte variable : leucopenie à une hyperleucocytose

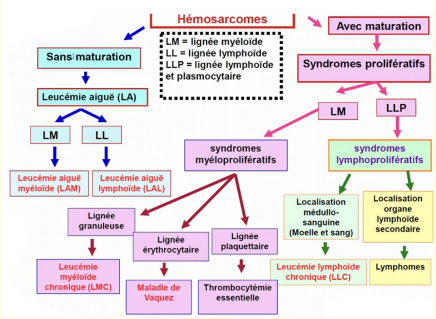
Blastes avec caractères morphologique témoignant de leur jeune âge et de leur malignité.

Une nette infiltration lymphocytaire > 40% de lymphocyte dans une moelle riche.

PERSISTANCE DE MATURATION

SYNDROMES PROLIFERATIONS	La prolifération coexiste avec une persistance de la maturation.
LEUCEMIES AIGUËS	La prolifération malignes s'accompagne d'un blocage de la maturation.

HEMOSARCOMES



LEUCEMIE MYÉLOÏDE CHRONIQUE (LMC)

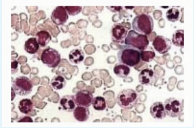
Syndrome myeoloproliferatif (Voir def)
Anomalie acquise d'une cellules souche multipotente qui entraine une proliferation anarchique (lignée granuleuse).
Les cellules prolifèrent dans la moelle osseuse et la rate puis passent dans le sang.

MALADIE RARE

LMC

MONOCLONALE	Une cellule mal-formée (l'origine de la pathologie)
CAUSE	Une anomalie chromosomique acquise, specifique de la LCM, elle peut évolué vers une leucemie aigue.
ACQUISE	Qui nest pas congénitale donc acquit au cours de la vie.

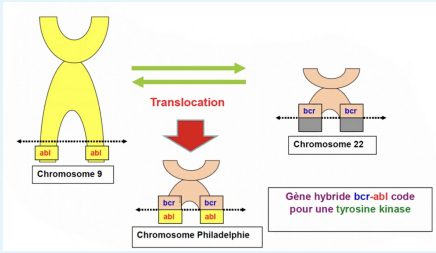
LMC



LMC DIAGNOSTIC

1. Hemogramme
2. Étude cytogénétique
3. Taux de phosphatase
4. Myelogramme

LMC ÉTUDE CYTOGÉNÉTIQUE



Établissement du **carytoype** sur les **cellules myéloïdes** montrent dans 95% de cas une **translocation des deux chromosomes 22 et 9**.

LMC HEMOGRAMME

Anémie modérée normochrome, normocytaire et aregenerative.

Légère thrombocytose : nbr de plaquette normale ou tres augmenté. Présence de macroplaquette

Nombre de leucocytes : **50G/L à 500G/L**

Neutrophilie considerable avec une **myelemie** importante a tout les stades

Oesunophilie ou **basophilie** fréquentes

LMC TAUX DE PHOSPHATASE

Mesurer le taux de **phosphase alcaline leucocytaire**. Il doit **diminué**.

LMC MYELOGRAMME

Myelogramme : etude de la **moelle osseuse**
Montre une moelle très riche envahit par la **lignée granuleuse** (la pyramide de maturation est respectée).

Sponsored by **CrosswordCheats.com**
Learn to solve cryptic crosswords!
http://crosswordcheats.com