

Anomalies de l'hémogramme chez les enfants séropositifs

A. Bendi^{1,4}, H. Bencharef^{1,4}, W. Zerrouq^{1,4}, A. Drissi^{2,3}, J. El Bakkouri^{2,3}, B. Oukkache^{1,4}

1 Laboratoire d'Hématologie, Centre hospitalier universitaire Ibn Rochd de Casablanca.

2 Laboratoire d'Immunologie, Centre hospitalier universitaire Ibn Rochd de Casablanca

3 Laboratoire d'immunologie clinique et d'Immuno-Allergie (LICIA), Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

4 Université Hassan II, Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Introduction

L'épidémie du VIH constitue un problème mondial de santé publique. Au Maroc, on estime moins de 1 000 enfants séropositifs, dont plus de 850 sont actuellement sous traitement antirétroviral. Plusieurs études rapportent que les principales complications hématologiques observées sont l'anémie, la leuco neutropénie et la thrombopénie. Le but de cette étude est de décrire les anomalies hématologiques chez la population pédiatrique séropositive.

Matériel et méthodes

Il s'agit d'une étude descriptive, s'étalant sur 4 ans allant du 25 octobre 2018 au 25 octobre 2022, menée au laboratoire d'hématologie au CHU IBN ROCHD de Casablanca. Ont été inclus toutes les numérations des enfants malades séropositifs. Le bilan sélectionné pour l'étude a été celui de l'admission réalisé sur automate SYSMEX XN-9100. Les données ont été récoltées du logiciel KALISIL et analysées par le logiciel Excel.

Résultats

32 enfants séropositifs ont été colligés. La médiane d'âge était de 6 ans [1-14ans], avec un sex-ratio de 1,4. Une anémie était retrouvée chez 27 patients (84%), avec une moyenne de 9,87g/dl [5,6-11.7]. La leucopénie était présente chez 7 patients (22%) avec une moyenne 2.9G/L [2.8-3.8], la lymphopénie chez 5 patients (16%) avec une moyenne de 0.98G/L [0.58-1.33] et la neutropénie chez 8 patients (25%) avec une moyenne de 1,06G/L [0.15-1.48]. Une hyperleucocytose était présente chez 10 enfants (31%) avec une moyenne de 17.25G/L [10.55-37,16]. Une thrombopénie était présente chez 8 patients (25%) avec une moyenne de 88,8G/L [40-140] et une thrombocytose chez 9 patients (28%) avec une moyenne 540G/L [429-706].

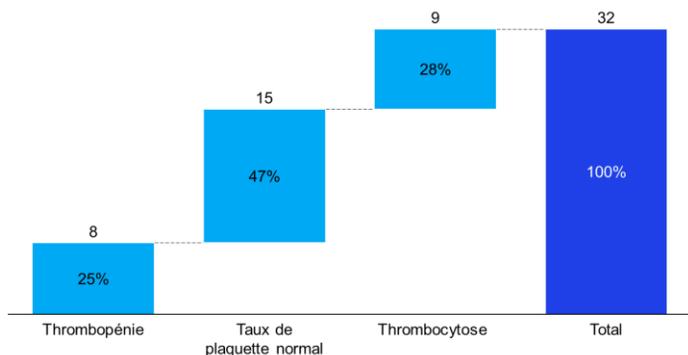


Figure 2: Variation des plaquettes

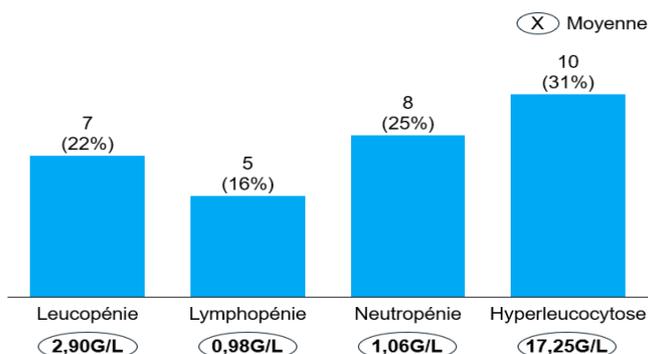


Figure 3: Variation des Globules blancs

Discussion

L'anémie est la complication hématologique la plus fréquente au cours de l'infection par le VIH. De nombreuses études au monde rapportent une fréquence de 63 % à 95% avec une prédominance de l'anémie hypochrome microcytaire, ce qui rejoint nos résultats. Dans la littérature, la lymphopénie était présente chez 21% des enfants, versus 16% chez nous. C'est un témoin d'évolutivité de l'infection. Selon les études, La leuco neutropénie est la 2ème manifestation la plus fréquente chez les enfants séropositifs. La leucopénie était présente dans 33% et la neutropénie dans 10,4%. L'atteinte de l'hématopoïèse semble être la cause majeure de la neutropénie chez les patients séropositifs. La thrombopénie était retrouvée dans 18,1% vs 25% chez nous. Selon la littérature, elle est souvent immunologique.

Conclusion

Ces anomalies hématologiques peuvent aider dans le suivi des patients séropositifs. Cependant une corrélation entre la sévérité de l'atteinte et ces anomalies reste à établir ultérieurement d'où la nécessité d'une bonne coopération clinico-biologique.

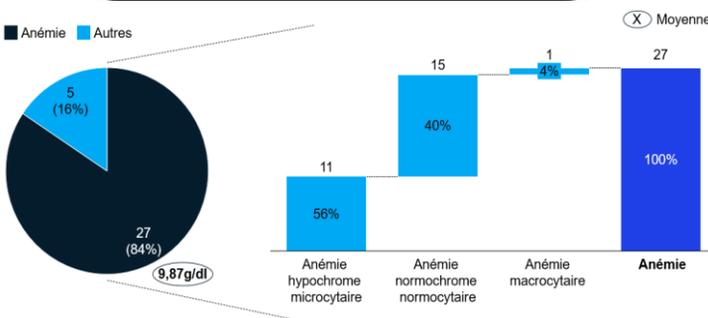


Figure 1: Répartition de l'anémie

[1] Brahima H. Profil de l'hémogramme chez les enfants infectés par le VIH. Centre Hospitalier Universitaire Souro-Sanou. 2017.

[2] Cosby C, Holzemer WL, Henry SB, Portiollo CJ. Hematological complications and quality of life in hospitalized AIDS patients. *AIDS Patients Care STD* 2000; 14(5): 269-79.