

Apport de myélogramme dans le diagnostic des pancytopénies en pédiatrie

N. Ben Salah ^(1,2), R. Mezrigui ^(1,2), B.Hamdi ^(1,3), S.Chouchene ^(1,2), M. Hassine ^(1,2).

1) Laboratoire d'hématologie et banque du sang de l'hôpital Fattouma bourguiba, Monastir, Tunisie

2) Faculté de pharmacie, Monastir, Tunisie.

3) Ecole supérieure des sciences et technique de la santé, Monastir, Tunisie.

Contextualisation :

La pancytopénie est une entité clinico-hématologique rencontrée dans notre pratique quotidienne en pédiatrie. Elle est représentée par une association d'anémie, leuco-neutropénie et thrombopénie chez les patients concernés.

Objectifs

Les objectifs de cette étude sont d'étudier les caractéristiques épidémiologiques et clinico-biologiques d'une population pédiatrique présentant une pancytopénie et d'évaluer l'apport du myélogramme dans la démarche diagnostique étiologique.

Méthodes :

Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive bi-centrique, qui a colligé une série de patients pédiatriques présentant une pancytopénie, diagnostiqués durant une période de 7 ans(2015-2021).

Résultats obtenus :

Durant la période d'étude, on a colligé 92 cas. L'incidence des patients ayant consulté pour une pancytopénie par an était 13,14 cas/an(extrêmes 7 et 18). L'âge médian était de 5,5 ans (extrêmes 45 jours et 18 ans) avec un sex-ratio de 1,3. Dans notre série, 63% de nos patients ont présenté au moins un signe d'insuffisance médullaire à l'admission. Le syndrome tumoral a été noté chez 67,39 % des cas. La fièvre était le signe clinique le plus noté avec une fréquence de 47,8%. Concernant l'hémogramme, L'association de la leuco-neutropénie, l'anémie et la thrombopénie, qui définit la pancytopénie, a été noté dans 100% des cas. La totalité de nos patients ont bénéficié d'un myélogramme, qui permet soit de confirmer soit d'orienter le diagnostic. La qualité du prélèvement médullaire a été acceptable dans 67,4%. La moelle osseuse était de richesse normale dans 33% des cas. Concernant les lignées médullaires la diminution de la lignée granuleuse a été l'anomalie la plus observée(77,17%). La lecture du frottis médullaire a montré que la présence des images d'hémophagocytose, qui sont généralement assez nombreuses sur frottis(15,22%), a été l'anomalie la plus retrouvée dans notre étude. Dans notre travail, La lecture du frottis médullaire a permis de poser le diagnostic dans 51,1% des cas et le syndrome d'activation macrophagique (SAM) a été la cause de pancytopénie la plus rencontrée(20,70%).

Discussion :

La pancytopénie est une triade qui peut résulter d'un nombre de processus pathologiques impliquant principalement la moelle osseuse. Plusieurs études ont prouvé que la conduite à tenir, devant toute pancytopénie, implique le plus souvent l'exploration médullaire. Notre étude a montré que la réalisation du myélogramme a permis de poser le diagnostic dans 51% des cas. Ceux-ci a prouvé l'apport important du myélogramme dans le diagnostic des pancytopénies en pédiatrie.

Conclusion et perspectives :

La pancytopenie est un contexte hématologique fréquemment rencontré en milieu pédiatrique. La clé de diagnostic est l'identification de l'étiologie et cette dernière repose essentiellement sur la réalisation du myélogramme. Des études multicentriques sont recommandées pour mieux dévoiler le rôle du myélogramme dans la démarche de diagnostic des pancytopenies.