

JIB2300242: Etiologies des thrombocytoses en milieu pédiatriques : à propos de 40 cas

Fatma Maalej¹, Neirouz Assali¹, Ikram Dammak¹, Mourad Chaari¹, Chaima Fendri¹, Henda Elleuch¹

¹Laboratoire D'hématologie Biologique Chu Hédi Chaker Sfax - Sfax (Tunisie)

CONTEXTUALISATION

En pédiatrie, la thrombocytose est une aberration fréquente de l'hémogramme, définit par un taux de plaquettes dépassant 450 000/μL. Elle regroupe un spectre très large d'étiologies primitives et secondaires.

OBJECTIFS

Notre objectif est d'étudier les principales étiologies de la thrombocytose chez l'enfant.

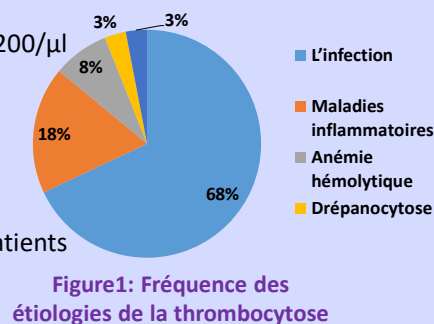
METHODES

- **Etude prospective portant sur :**
 - ✓ Les cas de thrombocytose
 - ✓ Période : 1 mois (septembre 2023)
- **Les hémogrammes :**
 - ✓ Prélevés sur tube EDTA
 - ✓ Analysés avec l'automate Sysmex XN-1000
- **Population d'étude:**
 - ✓ Les patients admis au service de pédiatrie
 - ✓ Avec un taux de plaquettes supérieur à 450 g/L.

RESULTATS

Nous avons colligé **40 cas** de thrombocytose en milieu pédiatrique

- **L'âge moyen :** 29 mois (extrêmes : 15ans – 2 mois)
- **Sex- ratio (H/F)** de 0.8.
- **L'étude de l'hémogramme:**
 - ✓ le taux médian des plaquettes: 526,5 G/l (extrêmes : 451 G/l - 1 071 G/l)
 - ✓ le taux médian des globules blancs: 12 200/μl (extrêmes : 3800/μl-24400/μl)
 - **Une hyperleucocytose associée: 23% des cas.**
 - ✓ De l'hémoglobine: 10.35 g/dl (5.8g/dl - 10.4 g/dl)
 - **Une anémie associée: 43% des cas.**
- **les étiologies de la thrombocytose**, tous les patients présentaient une thrombocytose **secondaire**.



DISCUSSION

- la thrombocytose peut être **primaire (héréditaires et clonales)** et **secondaire (réactionnelle)** (1) .
- La thrombocytose **primaire** peut être causée soit par une dysrégulation du processus du thrombopoïèse en rapport avec une mutation dans le cas des **thrombocytose familiale** ou des mutations somatiques en rapport avec un syndrome myéloprolifératif, qui est plus fréquemment observé chez les adultes que chez les enfants : **thrombocytose clonale**(2) .
- La thrombocytose **secondaire** est expliquée par une stimulation de la mégacaryopoïèse par des niveaux élevés de thrombopoïétine, d'interleukine-6, d'autres cytokines produites dans des divers troubles hématologiques ou non hématologiques. Outre **l'infection**, elle peut être due à d'autres processus notamment la **carence en fer**, les **maladies inflammatoires chroniques**, le **cancer**, **l'asplénie**. (2)
- Les infections virales et bactériennes ont été identifiées comme les causes les plus fréquentes de thrombocytose secondaire dans de nombreuses études (3,4,5).
- Dans notre série, Les thrombocytoses **réactionnelles** sont nettement **plus fréquentes** que les autres causes de thrombocytose et dont l'étiologie la plus fréquente est **infectieuse** ce qui rejoint les données de la littérature.

CONCLUSION

La thrombocytose est couramment détectée en laboratoire, le plus souvent en tant que réaction à une situation clinique identifiable. Il est vivement recommandé de procéder à un second hémogramme pour valider les résultats. Une persistance de l'augmentation du taux de plaquettes sur une longue période nécessite des investigations détaillées.

BIBLIOGRAPHIE

- (1) Dame C, Sutor AH. Primary and secondary thrombocytosis in childhood. *Br J Haematol.* 2005; **129**(2): 165-177.
- (2) Stockklauser, Clemens, et al. "Thrombocytosis in children and adolescents—classification, diagnostic approach, and clinical management." *Annals of hematology* 100 (2021): 1647-1665.
- (3) Kucine, Nicole, et al. "Primary thrombocytosis in children." *Haematologica* 99.4 (2014): 620.
- (4) Babacan, Altay, and Feray Ferda Şenol. "Thrombocytosis in children." *Revista da Associação Médica Brasileira* 69 (2023): e20230020.
- (5) Cecinati, Valerio, Letizia Brescia, and Susanna Esposito. "Thrombocytosis and infections in childhood." *The Pediatric infectious disease journal* 31.1 (2012): 80-81.