

ANEMIES		
Anémies Microcytaires		
Anémie par Carence Martiale = Anémie Ferriprive	Anémie Inflammatoire = Anémie des Infections Chroniques	
<p><u>Hémogramme :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Hémoglobine ↓ - VGM ↓ - TCMH ↓ - CCMH : Normal - Réticulocytes : Normaux ou peu ↑ - GB : Normaux ou peu ↑ - Plaquettes : ↑ (modérée) - Ferritine ↓ - Frottis : annulocytes, anisocytose, poikilocytose 	<ul style="list-style-type: none"> - Vitesse de Sédimentation ↑ - Fibrinogène ↑ - Ferritine ↑ 	
Anémies Macrocytaires		
Anémie par Carence en Vitamine B9 et B12	Anémie de Biermer	
<p><u>Hémogramme :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - VGM ↑ (si >120 fl : Mégaloblastose) - TCMH ↑ - CCMH : Normal - Réticulocytes : Normaux ou peu ↑ - PNN ↓ (modérée) - Plaquettes : Normales ou peu ↓ - Frottis : anisochromie (anomalie de couleur, taille et forme) <p><u>Myélogramme :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - ↑ érythroblastes : Erythroblastose - Mégaloblastose 	<p>↓ Vitamine B12 Déficit en Facteur Intrinsèque</p>	
Anémies Hémolytiques Corpusculaires : Anomalie de la membrane		
Sphérocytose héréditaire = Maladie de Minkowski-Chauffard	Hémoglobinurie paroxystique nocturne = Maladie de Marchiafava-Micheli	
<ul style="list-style-type: none"> - VGM : Normal - TCMH : Normal - Réticulocytes ↑ - GB et Plaquettes : Normaux - Fer sérique : Normal - Bilirubine Non Conjuguée ↑ - Haptoglobine ↓ - Frottis : 20 à 30 % de Sphérocytes 	<p>Déficit en protéines membranaires de régulation du complément :</p> <ul style="list-style-type: none"> - CD 55 - CD 59 	
Anémies Hémolytiques Corpusculaires : Hémoglobinopathies		
Drépanocytose	β Thalassémie = Anémie de Cooley	α Thalassémie
<ul style="list-style-type: none"> - Poikilocytose - Erythroblastose - HbS (75 à 95 %) - HbF variable - HbA2 : Normale 	<p><u>Hémogramme :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - VGM ↓ - TCMH ↓ - Réticulocytes peu ↑ - Anomalie de forme des GR - Sidérémie et Ferritine ↑ <p><u>Myélogramme :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Hyperplasie érythrocytaire <p><u>Electrophorèse :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - HbF : 50 à 95 % et HbA : absente 	<ul style="list-style-type: none"> - VGM ↓ - TCMH ↓ - Gènes α ↓ ou absents - Hb Bart's (γ4) - HbH (β4)
Anémie Hémolytiques Extracorporelles		
Anémie Hémolytique Auto Immune = AHAI		
<ul style="list-style-type: none"> - Réticulocytes ↑ - VGM ↑ (si carence en B9) - LDH ↑ - Fer Sérique ↑ - Ferritine ↑ <p><u>Intra-tissulaire :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - BNC ↑ - Stercobilinogène fécal ↑ - Fer Sérique ↑ <p><u>Intra-vasculaire :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Hémoglobine ↑ Haptoglobine ↓ - Hémoglobinurie sans hématurie - Hémosidérinurie si hémolyse prolongée 		

Syndrômes Mononucléosiques Infectieux = SMI		Neutropénies		Aplasies	
		Agranulocytose			
<ul style="list-style-type: none"> - Leucocytes ↑ - Lymphocytes ↑ - PNN ↓ - Monocytes ↑ - Frottis sanguin : Lymphocytes Hétérogènes 		<p><u>Hémogramme :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Leucocytes ↓ - PNN < 0,3 G/l <p><u>Myélogramme :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Richesse normale - Absence de cellules anormales - Blocage de maturation de la lignée granuleuse au stade promyélocytaire et myélocytaire - Mégacaryocytes et GR : Normaux 		<p><u>Hémogramme :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Pancytopénie - VGM et TCMH: Normal - Réticulocytes ↓ - Leucocytes, PNN et Plaquettes ↓ <p><u>Myélogrammes :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Moelle hypoplasique, désertique - Rares cellules myéloïdes, macrophages, cellules du stroma <p><u>Biopsie Ostéo Médullaire :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Obligatoire confirme la pancytopénie - Involution adipeuse - Absence de fibrose 	
PATHOLOGIES DE L'HEMOSTASE PRIMAIRE					
Anomalies des Plaquettes			Maladie de Willebrand		Vascularites
Thrombopénies = Anomalie Quantitative		Thrombopathies = Anomalies Qualitatives	Maladie de Willebrand		Vascularites
<ul style="list-style-type: none"> - Plaquettes < 150 G/l 		<ul style="list-style-type: none"> - TS ↑ - Courbe plate si Test fonctionnel plaquettaire avec Agrégomètre 	<ul style="list-style-type: none"> - TS ↑ - TCA ↑ - Cofacteur de la Ristocétine ↓ - FW Fonctionnel et Ag ↓ - Facteur VIIIc ↓ 		
PATHOLOGIES DE LA COAGULATION					
Pathologies Constitutionnelles			Pathologies Acquisies		
Hémophilie	Thrombophilie		Insuffisance Hépatique		Déficit en Vitamine K
<ul style="list-style-type: none"> - TS : Normal - TP : Normal - TCA ↑ - TT : Normal - Fibrinogène : Normal <p><u>Dosage Facteur Antihémophilique :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - VIIIc : Hémophilie A - IXc : Hémophilie B 	<p><u>Déficit en Inhibiteurs :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - AT (Antithrombine) - PC (Protéine C) - PS (Protéine S) <p><u>Mutation sur un facteur de la Coagulation :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Résistance à la Protéine C activée (RPCA) → Facteur V Leyden - Anomalie prothrombotique du Facteur II ou Prothrombine 		<ul style="list-style-type: none"> - Plaquettes : Normales ou ↓ - TP ↓ et TCA ↑ ± - Fibrinogène ↓ ± - Tous les Facteurs ↓ sauf VIII - Facteurs du complexe Prothrombinique : II, V, VII, X ↓ - Facteurs : IX, XI, XII, XIII ↓ - AT, PC, PS et HCII ↓ - Plasminogène ↓ - α2 antiplasmine ↓ 		<ul style="list-style-type: none"> - TP ↓ ou ↓↓ - TCA ↑ ± - Fibrinogène : Normal - Facteurs du complexe Prothrombinique : II, VII, X ↓↓ - Facteur V : Normal (non Vit K dépendant) - AT : Normal - PC et PS ↓
Pathologies Acquisies					
Coagulopathie Intravasculaire Disséminée = CIVD			Anticoagulants Circulants = ACC		
<p><u>Conséquence de la Coagulation :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Plaquettes ↓ - TP ↓ - TCA ↑ - Fibrinogène ↓ - AT ↓ - Complexes solubles : +++ <p><u>Conséquence de la Fibrinolyse réactionnelle:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Apparition de PDF (Produit de dégradation de la Fibrine) - Apparition de D-Dimères 			<p>Allongement d'un ou plusieurs Test de la Coagulation</p> <p><u>Lupus Anticoagulant = LA : ACC Non Spécifique :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Anticoagulants de type Lupique → Antiphospholipides <p><u>ACC Spécifiques :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - TCA ↑ - Non correction après mélange avec du Plasma normal et incubation du mélange 2h à 37°C - Déficit en un Facteur persistant sur des dilutions du plasma à tester - Antifacteur VIII 		

HEMOPATHIES		
Syndrôme Lymphoprolifératif		
Leucémie Lymphoïdes Chroniques = LLC	Maladie de Kahler	Maladie de Waldenström
<p><u>Hémogramme :</u> - Leucocytes ↑↑↑ - Lymphocytes ↑↑↑ (70 à 90 %) - Ly Normaux ou Petits à noyau rond, chromatine compacte, sans nucléole - Anémie et Thrombopénie : rares</p> <p><u>Myélogramme :</u> - Frottis hypercellulaires - Infiltration lymphocytaire > 30% N'est plus réalisé comme la BOM</p>	<p><u>Hémogramme :</u> - Réticulocytes ↓ - Leucocyte ↓ - Plaquettes ↓ - Protéines ↑</p> <p><u>Myélogramme :</u> - Infiltration plasmocytaire</p> <p><u>Examen Biochimiques :</u> - Vitesse de Sédimentation ↑ - Electrophorèse des protéines : Pic monoclonal des Ig</p>	<p><u>Hémogramme :</u> - Réticulocytes ↑ - Hématies en rouleaux - Leucocytes et Lymphocytes ↑ - Plaquettes : Normales - Vitesse de Sédimentation ↑</p> <p><u>Myélogramme - BOM :</u> - Infiltration de cellules lymphoïdes polymorphes : Lymphocytes, Plasmocytes, Lymphoplasmocytes</p>
Syndrôme Myéloprolifératif		
Leucémie Myéloïde Chronique = LMC	Polyglobulie Essentielle = Maladie de Vaquez	Leucémie Aiguë Myéloïde et Lymphoïde
<p><u>Hémogramme :</u> - Leucocytes ↑↑↑ - PNN, PNE, PNB, Myélocytes ↑↑ - Plaquettes ↑</p> <p><u>Myélogramme :</u> - Confirmation du Syndrôme Myéloprolifératif BOM : Indispensable - Confirmation du Syndrôme Myéloprolifératif</p>	<p><u>Hémogramme :</u> - Hémoglobine ↑ - Hématocrite ↑ - Vitesse de Sédimentation ↓↓ - Leucocytes ↑ - PNN ↑ - Myélocytes ↑ - Phosphatases alcaline ↑ - Plaquettes : Normales ou ↑</p> <p><u>Myélogramme :</u> - Pas d'intérêt dans le diagnostic</p> <p><u>BOM :</u> - Hyperplasie des lignées érythroblastiques et mégacaryocytaires</p>	<p><u>Hémogramme :</u> - Réticulocytes ↓ - Plaquettes ↓ - Tricytopenie - Leucocytes ↑ : Blastes circulants</p> <p><u>Myélogramme : Indispensable</u> - Permet diagnostic et classification</p>