

**MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE
SCIENTIFIQUE
FACULTE DE MEDECINE
DEPARTEMENT DE PHARMACIE
-BATNA-**

LES ANOMALIES BENIGNES DES LEUCOCYTES

Cours Destiné aux étudiants de la 4^{ème} Année Pharmacie

Dr. Khebri. M. K
Hémiobiologie
Transfusion Sanguine

**Année universitaire
2020-2021**

I. INTRODUCTION :

L'établissement de l'équilibre leucocytaire permet une appréciation quantitative (en pourcentage) mais aussi qualitative des différents éléments sanguins.

Toute anomalie de la formule leucocytaire doit être interprétée, au préalable, en fonction des variations physiologiques (l'âge, l'exercice physique, menstruation).

Pour l'Adulte : 4-10 G/L

Pour le Nouveau-né : 10-20 G/L

Pour l'enfant : 5-15 G/L

Valeurs Normales de l'équilibre leucocytaire chez un adulte :

- PNN : 1,7-7 G/L
- PNE : 0,05-0,5 G/L
- PNB: 0-0,05 G/L
- Lym: 1,4-4 G/L
- Mono: 0,1-1G/L

On peut avoir des anomalies quantitatives :

- + Hyperleucocytose : Nombre élevé
- + Leucopénie : Nombre diminué

On peut avoir des anomalies qualitatives dans :

- + Les granulations (taille, couleur)
- + Les vacuoles (cytoplasme ou noyau)
- + Le noyau (forme anormale, segmentation anormale)

II. HYPERLEUCOCYTOSES :

Elles peuvent être : modérées, sévères ou graves, définie par un nombre de leucocytes supérieur aux normes.

1. Neutrophilie :

- + Définie par un nombre de PNN élevé supérieur aux valeurs normales (selon l'âge)
- + Due à une augmentation :
 - De la production médullaire
 - Du pool Marginal

✚ Les causes de la neutrophilie :

- Les infections bactériennes : appendicite, abcès...
- Les syndromes inflammatoires : RAA
- Les nécroses tissulaires
- Tabagisme chronique
- Prise médicamenteuse (adrénaline, corticoïdes)

2. **Eosinophilie** :

✚ Définie par un nombre d'éosinophiles supérieur à 0,5 G/L

✚ Les causes :

- Affections parasitaires
- Affections allergiques

3. **Basophilie** :

✚ Définie par un nombre supérieur à 0,05 G/L

✚ Les causes :

- L'hypersensibilité
- L'hyper lipidémie
- L'hyperthyroïdie

4. **L'Hyperlymphocytose** :

✚ Définie par un nombre de lymphocytes supérieur à 4 G/L (chez l'adulte) et des taux variables chez l'enfant (pouvant atteindre 11G/L ou plus).

✚ Les causes :

- Les infections aiguës :
 - Lymphocytes à cytoplasme abondant et basophile : EBV, CMV, Toxoplasmose.
 - Lymphocytes d'aspect normal : viroses (varicelle, rougeole, rubéole).
- Post circulation extracorporelle.

5. **Monocytose** :

✚ Définie par un nombre de monocytes supérieur à 1 G/L

✚ Les causes :

- Infectieuses :
 - Bactérienne : Brucellose, Salmonellose
 - Virale : Oreillons
 - Parasitaire : Toxoplasmose, Kala azar.
- Inflammatoires : les états chroniques : polyarthrite rhumatoïde, les hépatites, les ulcères.

III. LEUCOPENIES :

Définie par un nombre de leucocytes inférieur à 4 G/L

1. Neutropénie :

- + La neutropénie est définie par un nombre de PNN inférieur à 1,5 G/L.
- + La neutropénie expose à des infections bactériennes et mycosiques, le risque devient surtout très important en dessous de 500 PNN/mm³.
- + Les manifestations sont principalement cutanées, ORL et pulmonaires.
- + Les causes :
 - Trouble de production
 - Anomalies de répartition
 - Destruction exagérée
 - Mécanisme complexe (virale).

2. Lymphopénie :

- + Définie par un nombre de Lymphocytes inférieur à :
 - 1,4 G/L chez l'adulte
 - 3 G/L chez l'enfant
- + Les causes :
 - Certains déficits immunitaires acquis (SIDA) et constitutionnels
 - Secondaires à une chimiothérapie ou radiothérapie
 - Traitement par corticoïdes

Pour les PNB, et les Monocytes sont rares aux cours d'anomalies bénignes, mais rencontrés beaucoup plus lors des insuffisances médullaires.