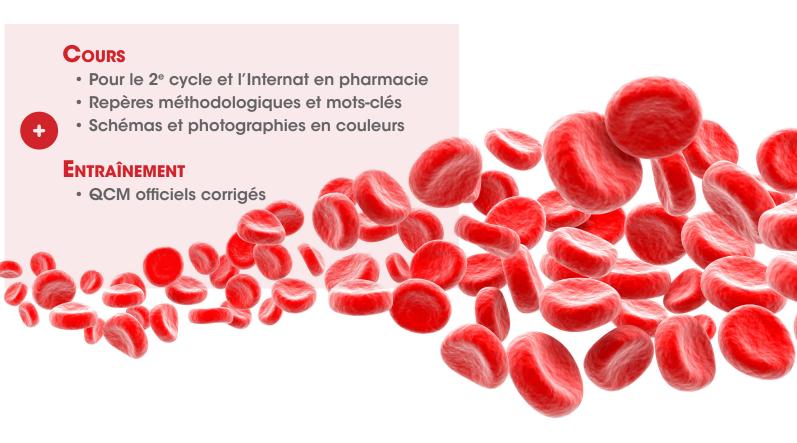
HÉMATOLOGIE

Bertrand Lefrère

Relecture par les Pr Virginie Siguret, Dr Alain Stepanian, Pr Hervé Delacour





Éditions Med-Line 74, Boulevard de l'hôpital 75013 Paris Tél.: 09 70 77 11 48

www.med-line.fr

Composition et mise en pages : Meriem Rezgui.

Couverture : Meriem Rezgui.

Hématologie - Pharmacie © 2021 ÉDITIONS MED-LINE ISBN 978-2-84678-245-6

Toute représentation ou reproduction, intégrale ou partielle, faite sans le consentement des auteurs, ou de leurs ayants droit ou ayants cause, est illicite (loi du 11 mars 1957, alinéa 1er de l'article 40). Cette représentation ou reproduction, par quelque procédé que ce soit, constituerait une contrefaçon sanctionnée par les articles 425 et suivants du Code Pénal.

Préface

L'hématologie, du grec ancien « αἵμα », sang et « λογία », discours, ou traité, est un terme apparu au XIXe siècle pour désigner une partie de la médecine et de la biologie qui traite du sang et de ses affections. Cette discipline a connu un formidable essor depuis une cinquantaine d'années avec des avancées majeures sur la physiopathologie, le diagnostic, le traitement des maladies du sang bénignes ou malignes, pour lesquelles le rôle du biologiste médical est majeur, tant pour les examens d'orientation que les plus spécialisés. Cet ouvrage, destiné à tous les étudiants en santé cherchant à acquérir des bases en hématologie, est particulièrement adapté à la préparation de l'internat en pharmacie. Bertrand LEFRERE, interne en biologie médicale en Île de France (Faculté de Pharmacie de Paris) a construit cet ouvrage autour de toutes les questions du programme de l'internat en lien avec l'hématologie cellulaire, l'hémostase ou l'immuno-hématologie. De l'exploration à la thérapeutique, tous les aspects sont abordés avec des conseils sur les pièges à éviter. La rédaction est volontairement synthétique, mais précise, permettant d'atteindre un excellent niveau. Les annales des QCM du concours sont présentées à la fin de chaque chapitre, assorties de leurs réponses actualisées et commentées, ce qui permettra aux étudiants de s'évaluer et de mesurer leurs progrès.

Professeur Virginie SIGURET

Remerciements de l'auteur

Au Pr Siguret, coordonnatrice du DES de Biologie médicale d'Île-de-France, service d'Hématologie biologique, Hôpital Lariboisière, Assistance Publique des Hôpitaux de Paris ; INSERM, UMR_S_1140, « Innovations thérapeutiques en hémostase », Faculté de Pharmacie, Université de Paris.

Au Dr Stepanian, service d'Hématologie biologique, Hôpital Lariboisière, Assistance Publique des Hôpitaux de Paris ; EA3518, Institut Universitaire d'Hématologie-Hôpital Saint Louis, Université de Paris.

Au Pr Delacour, Fédération de Biologie médicale, Hôpital d'Instruction des Armées Bégin, Saint-Mandé ; École du Val-de-Grâce, Paris.

Au Dr Lefrère, service de Biothérapies, Hôpital Necker, Assistance Publique des Hôpitaux de Paris.

Au Dr Lhermitte, service d'hématologie biologique, Hôpital Necker, Assistance Publique des Hôpitaux de Paris.

A Mme Dufour, Hôpital Saint-Antoine, Assistance Publique des Hôpitaux de Paris.

Bertrand Lefrère

Sommaire

Méthodologie	7
Intervalles de référence officiels	
Section II	
II-9. Structure, biosynthèse et catabolisme des hémoglobines	15
II-24. Physiologie des lignées myéloïdes	
II-25. Groupes sanguins A, B, O, Systèmes Rhésus et Kell	
II-26. Physiologie de l'hémostase primaire	41
II-26. Physiologie de la coagulation	45
II-26. Physiologie de la fibrinolyse	49
Section III	
III-3 : Surveillance sanitaire et vigilances : définition, objectifs et organisation	55
Section IV	
IV - Interprétation de l'hémogramme	61
Section IV-1 Hémopathies bénignes	
IV-22. Anémies. Généralités	67
IV-22. Anémies carentielles. Anémies hémolytiques.	71
- Anémie par carence en fer	71
- Anémie inflammatoire	77
- Anémies macrocytaires carentielles : Folates et vitamines B12	79
- Maladie de Biermer	83
- Anémie aiguë hémorragique	84
- Anémie hémolytiques	87
- Hémoglobinurie paroxystique nocturne (HPN)	91
- Sphérocytose héréditaire	93
- Déficit en glucose-6-Phosphate désyhdrogénase	95
- Déficit en pyruvate-Kinase (PK)	97
- Autres causes d'hémolyse	98
- Anémies hémolytiques auto-immunes	99
- Maladie hémolytique du nouveau-né	
IV-26. Hémoglobinopathies	
- La drépanocytose	103
I a(aa) tha laca/mia(a)	100

IV-30. Cytopénies médicamenteuses	113
- Agranulocytose iatrogène	113
- Accidents immuno-allergiques	114
- Pancytopénie	116
- Anémie iatrogène	117
- Thrombopénie iatrogène	117
IV-31. Thrombopénies	119
IV-38. Les produits sanguins labiles : définition, indications, conduite prétransfusionnelle	131
IV-45. Troubles du métabolisme du fer	135
Section IV-2 Hémostase	
IV-36. Diagnostic d'un allongement du temps de Quick et/ou du temps de céphaline avec activateur	141
IV-25. Hémophilie	
IV-25. Maladie de Willebrand	159
Section IV-3 Onco-hématologie	
IV-23. Polyglobulies	167
IV-24. Leucémie myéloïde chronique	173
IV-27. Myélome et dysglobulinémies monoclonales de signification indéterminée	179
IV-28. Leucémie aiguë (hors classifications)	189
IV-28. Syndromes myélodysplasiques	197
IV-29. Hyperlymphocytoses : syndromes mononucléosiques	201
IV-29. Hyperlymphocytoses : Leucémie lymphoïde chronique	207
IV-29. Hyperlymphocytoses : Lymphome non hodgkinien	213
Section V	
V-16. Médicaments des troubles de l'hémostase : anticoagulants, antiagrégants plaquettaires, thrombolytiques	210
V-39. Facteurs de croissance hématopoïétiques	
V-42. Anticancéreux : classification et mécanismes d'action, principes de leur utilisation thérapeutique	233
et traitements associés	237
V-56. Médicaments dérivés du plasma : albumine, facteurs de l'hémostase et immunoglobulines	247
V-59. Cellules souches hématopoïétiques	
Éducation thérapeutique et maladie chronique	
Correction des QCM	257

Méthodologie

DTB (dossiers thérapeutiques et biologiques) : épreuve de 3h, 4 à 6 dossiers.

- De manière générale, répondre de façon argumentée et construite avec le maximum de mots-clés (sans horssujet). Par exemple, toujours qualifier une anémie avec le volume, la chromie, la régénération ; ou bien pour un traitement, citer le maximum de DCI.
- Raisonner en fonction de la fréquence des étiologies possibles pour un cas (à rédiger de préférence par fréquence décroissante).
- Réponse faisant appel à un dosage biologique, annoter :
 - le nom détaillé de la méthode, éventuellement son principe général,
 - les différentes hypothèses incluses et exclues par le résultat obtenu.
- Bien que les posologies ne soient pas formellement à apprendre pour le concours, ajouter une posologie usuelle, comme celle du fer, peut être une vraie plus-value (dose + intervalle de prise + voie d'admnistration + durée). Certaines posologies attendues sont précisées dans le présent ouvrage.
- Le comptage des leucocytes sera, en règle générale, donné sous forme relative (en %, sans unité!) ; il est donc impératif de faire la conversion en valeurs absolues (valeur relative x leucocytes).
- Le calcul des constantes érythrocytaires, assorti des valeurs usuelles, sera à détailler même s'il n'est pas demandé expressément. Attention à préciser les abréviations en début de copie.
- Les valeurs usuelles doivent être connues à la virgule près, telles que publiées sur le site du CNCI.
- Dans l'interprétation d'un bilan biologique, toute valeur en dehors des limites données par le CNCI, même très proche, sera considérée comme pathologique.
- A défaut de valeurs usuelles spécifiées dans l'énoncé, un enfant sera considéré comme un adulte.
- Attention aux éventuelles conversions : 1000 cellules/mm³ = 1 cellule G/L.

15	-12	-9	-6	+6	+9	+12
				mega		

QCS/QCM: épreuve d'1h30, 60 questions, d'abord simples puis multiples, soit 1 min 30 par question.

- Viser au moins 80/120 points en entraînement.
- Faire régulièrement des séries, éventuellement noter les erreurs dans un cahier spécifique.
- Si un qcm est bloquant, tout de suite passer au suivant.
- Faire attention à ne pas décaler de réponses sur la grille. Toutefois, chaque question a deux lignes de réponse possibles (droit au remord).
- Le stylo bic noir (attention aux bavures avec un feutre) ou le crayon à papier sont autorisés.
- Il n'y a pas de point négatif, mais une notation dégressive, donc de la place pour le hasard, ne pas hésiter.
- Attention aux adverbes comme « toujours », « jamais », « systématiquement » qui rendent souvent la proposition fausse.
- Quand deux propositions sont exclusives l'une de l'autre, l'une des deux est probablement vraie.
- Attention aux énoncés de type « donner les réponses fausses ».
- Méfiance vis-à-vis des réponses aux anciens QCM dans les annales (mêmes officielles), les consensus scientifiques et professionnels évoluent.

HÉMATOLOGIE

- Validé par des professionnels de santé hospitalo-universitaires, cet ouvrage est principalement destiné à la préparation au concours national de l'Internat en Pharmacie.
 Il pourra aussi être utilisé par l'étudiant de deuxième cycle dans sa formation.
- Rédigés selon les derniers consensus scientifiques, les chapitres couvrent l'intégralité du programme officiel d'hématologie (CNCI 2010) – items de physiologie, de transfusion et d'hémovigilance inclus. Ce support cible de façon précise, mots-clés à l'appui, les connaissances physiopathologiques, biologiques et thérapeutiques nécessaires, dans le strict respect des connaissances attendues pour le concours.
- Les conseils méthodologiques sur chaque épreuve (QCM, dossier), le recensement des annales par chapitre, les QCM officiels corrigés pour chaque item sont complétés d'une riche iconographie renforçant la pédagogie.
- Un livre indispensable pour le 2° cycle et l'Internat en Pharmacie.

Bertrand Lefrère est étudiant en troisième cycle d'études pharmaceutiques à l'Université de Paris et interne en biologie médicale d'Île-de-France.

25,50 € TTC ISBN: 978-2-84678-245-6



MED-LINE
Editions
www.med-line.fr