

Exemple de cas – examen appliqué en pathologie générale

Cas 1

Un homme de 56 ans, sans antécédents médicaux significatifs, présente fatigue et pâleur depuis deux mois. Son médecin de famille a demandé une formule sanguine complète (FSC) et un frottis de sang périphérique.

Question 1

Interprétez les résultats de la FSC présentés dans l'illustration en référence (diapositive 1). Quelles sont les causes pouvant expliquer ces résultats?

RÉPONSES MODÈLES

- Pancytopénie ou cytopénie
- Anémie, leucopénie/neutropénie, thrombocytopénie
- Causes possibles de pancytopénie : médicaments, toxines, infections, tumeurs, carences nutritionnelles et maladies auto-immunes

Question 2

Quelle est la prochaine étape de l'évaluation de ce patient?

RÉPONSES MODÈLES

- Examiner le frottis de sang périphérique
- Revoir les autres antécédents médicaux et analyses sanguines disponibles

Question 3

Interprétez le frottis de sang périphérique présenté dans les illustrations en référence et décrivez vos trouvailles (diapositives 2 et 3). Quelle doit être la prochaine étape de votre évaluation de ce patient?

RÉPONSES MODÈLES

- Neutrophiles hypogranuleux et pelgéroïdes
- Présence de blastes
- Thrombocytopénie
- Étape suivante : prévoir une ponction-aspiration de moelle osseuse pour biopsie

Question 4

Vous demandez une biopsie de moelle osseuse pour ce patient. Quelles sont les étapes préalables nécessaires à cette intervention?

RÉPONSES MODÈLES

- S'assurer de la stabilité de l'état médical du patient.
- Revoir les antécédents pour vérifier si le patient présente une thrombocytopénie sévère et s'il prend des anticoagulants risquant d'augmenter le risque de saignement pendant l'intervention.
- Expliquer l'intervention au patient.
- Présenter le bien-fondé de l'intervention, ses risques et ses avantages.
- Demander au patient s'il a des questions.



- Répondre à toutes les préoccupations du patient.
- Expliquer le consentement écrit au patient et le lui faire signer.

Question 5

Le technologue vous demande si des analyses complémentaires sont nécessaires sur le prélèvement de moelle osseuse, et, le cas échéant, quels tubes utiliser pour recueillir les échantillons. Que répondez-vous?

RÉPONSES MODÈLES

- Cytométrie de flux : EDTA (bouchon violet), héparine (bouchon vert pâle), ACDA (bouchon jaune), milieu RPMI ou médias d'écoulement
- Analyse cytogénétique : héparine sodique, RPMI
- Analyse moléculaire : EDTA (bouchon violet), ACDA (bouchon jaune)

Question 6

Décrivez les trouvailles observables sur l'aspirat de moelle osseuse présenté dans les illustrations en référence (diapositives 4 et 5). Quel est le diagnostic le plus probable, compte tenu des résultats de la FSC et du frottis de sang périphérique?

RÉPONSES MODÈLES

- Dysplasie de la lignée cellulaire érythroïde
- Neutrophiles hypogranuleux
- Mégacaryocytes dysplasiques
- Diagnostic le plus probable : « syndrome myélodysplasique avec dysplasie multilignée (SMD-DML) »

Question 7

Quelle est la valeur des analyses cytogénétiques pour le syndrome myélodysplasique : diagnostique ou pronostique?

RÉPONSES MODÈLES

- Un résultat cytogénétique particulier peut être diagnostique en cas de morphologie limite. Toutefois, la majorité des données sur le caryotype ont une valeur pronostique.

Question 8

Prenez connaissance des données cytogénétiques fournies dans l'illustration en référence (diapositive 6) et choisissez DEUX patients atteints de syndrome myélodysplasique (SMD) chez qui vous évaluez que le pronostic est sombre d'après les données fournies.

RÉPONSES MODÈLES

- Patients C et D

Question 9

Qu'est-ce que le système IPSS en contexte de prise en charge du syndrome myélodysplasique (SMD)?

RÉPONSES MODÈLES

- IPSS signifie International Prognostic Scoring System.



- L'IPSS est conçu pour décider d'un traitement et formuler un pronostic.
- Ce système a été créé à partir de vastes données rétrospectives portant sur des patients atteints de SMD et leur issue clinique.

Question 10

Nommez TROIS éléments essentiels au calcul du score IPSS pour la stratification du risque lié au SMD.

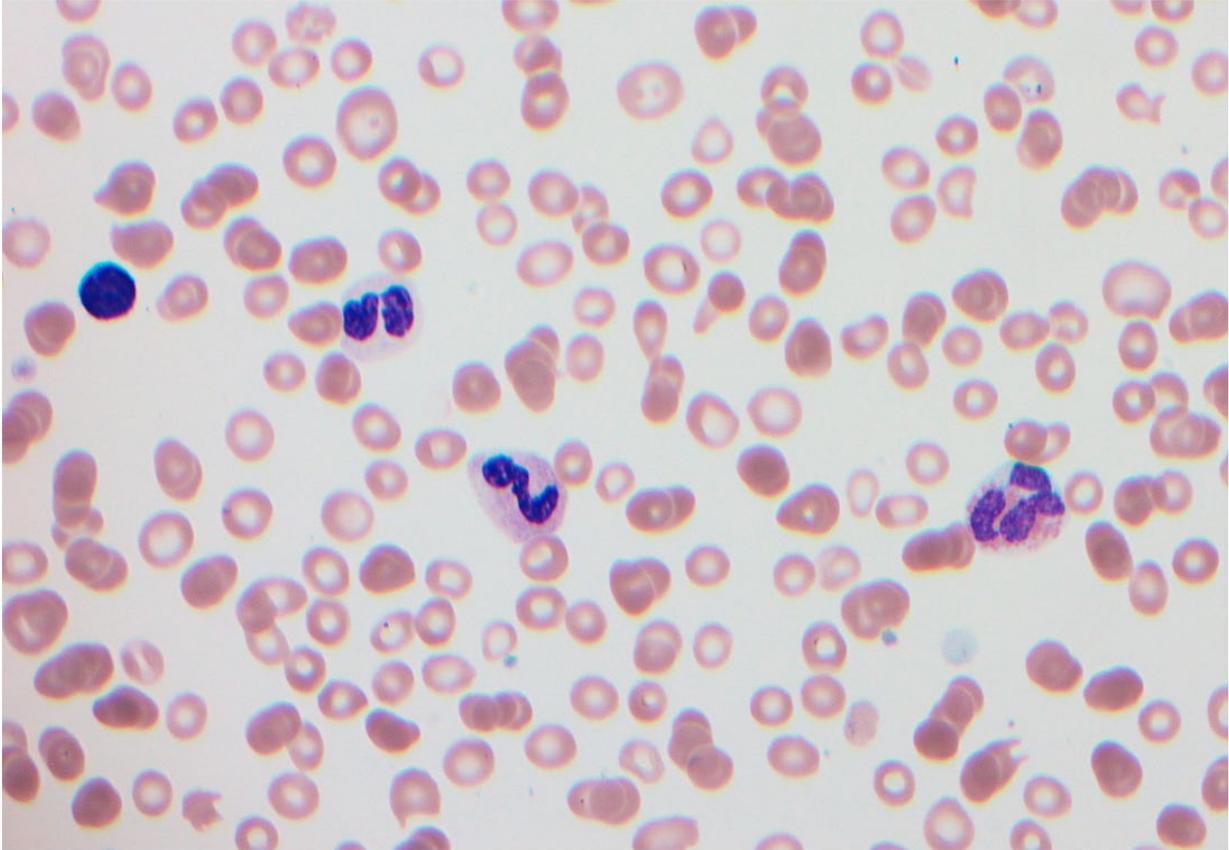
RÉPONSES MODÈLES

- Décompte des blastes
- Données cytogénétiques
- Cytopénie

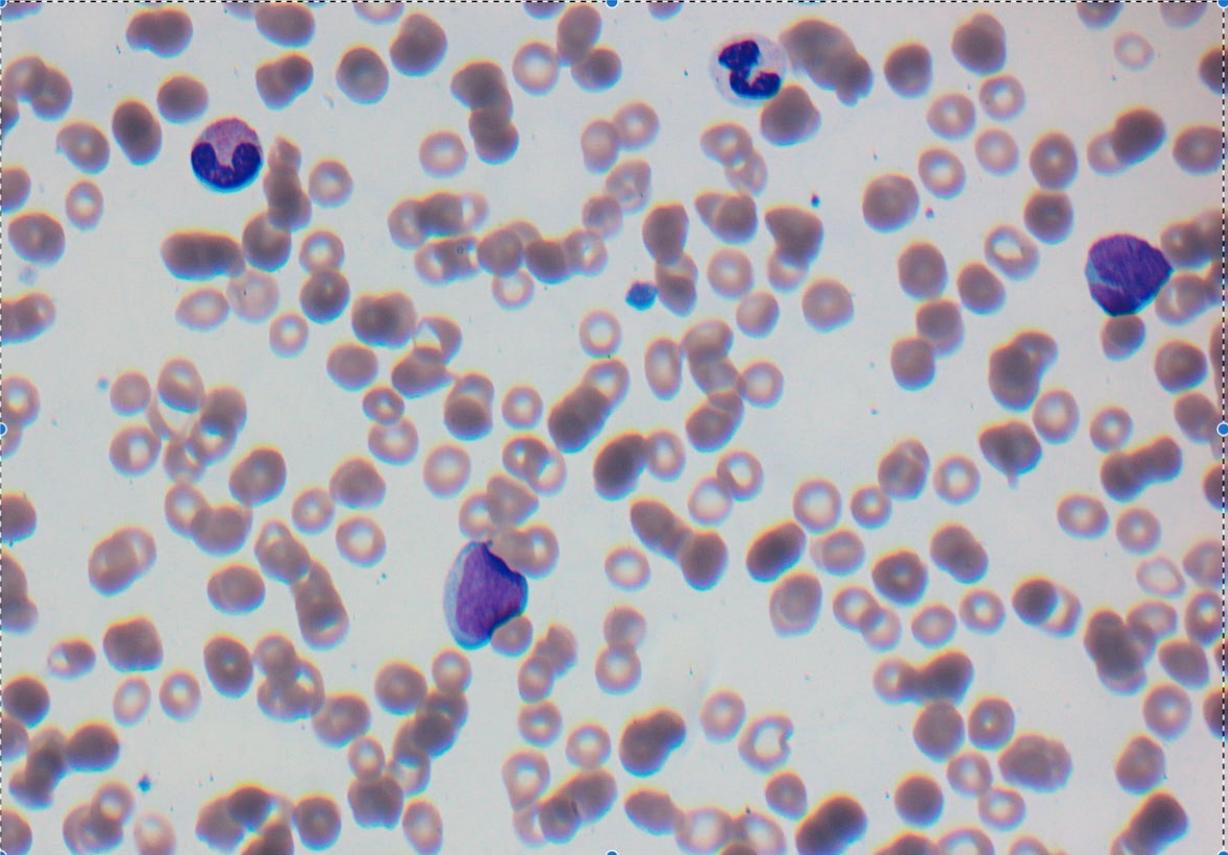
Diapositive 1

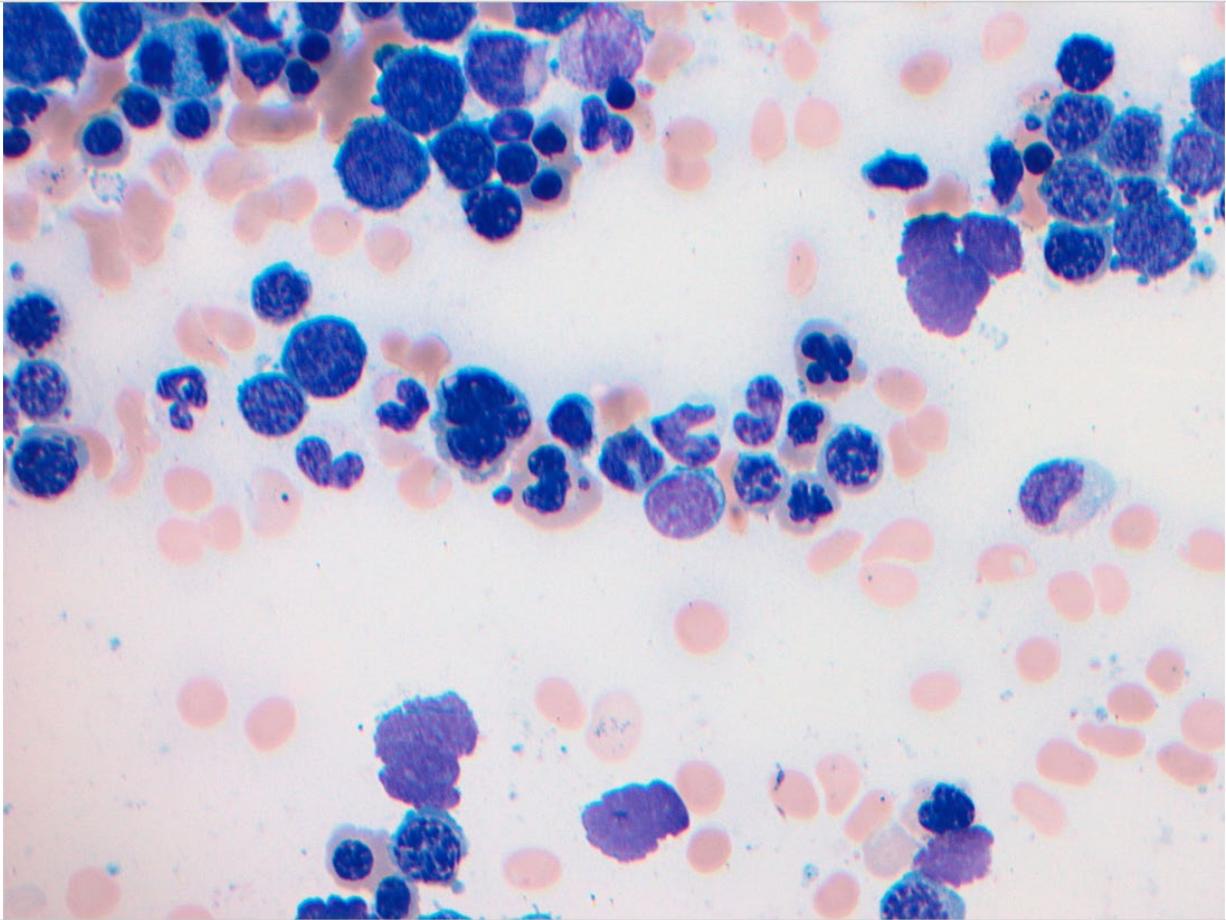
CBC	Patient	Normal range
Hemoglobin	73	137-180
Hematocrit	0.23	0.40-0.54
RBC	2.6	4.5-6.0
MCV	88	82-100
MCHC	321	320-360
RDW	15.0	11.0-16.0
Platelet count	117	150-400
WBC	1.9	4.0-11.0
Neutrophils	0.5	2.0-8.0
Lymphocytes	2.1	0.7-3.5
Monocyte	0.9	0.0-1.0
Blasts	0.1	0.0-0.0
Nucleated red cells	3/100 WBC	

Diapositive 1

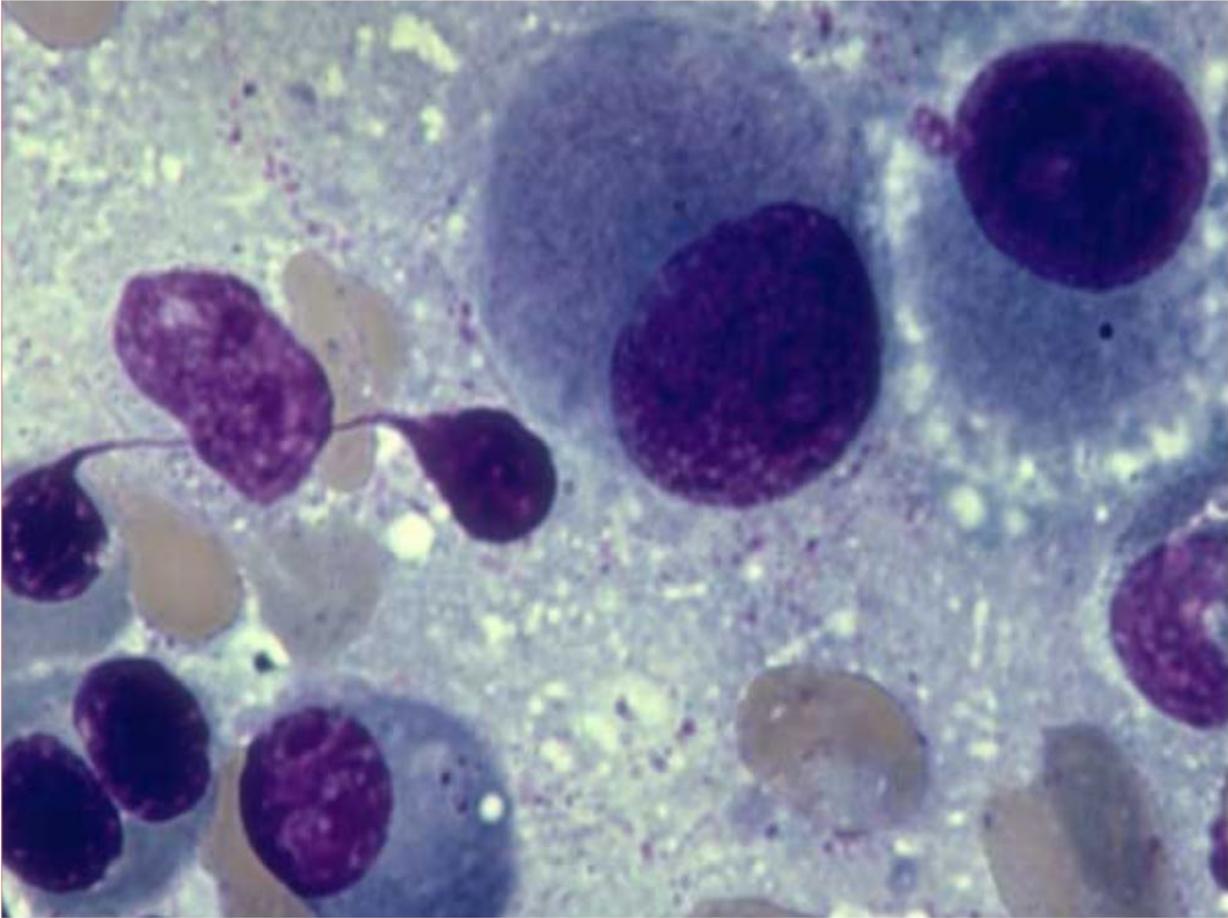


Diapositive 2





Diapositive 4





Patient	Résultats des analyses cytogénétiques
A	del(5q), del(12p), del(20q),
B	XY [8] +8, =19, i(17q) [12]
C	-7, inv. 3/ t(3q)/del(3q)
D	Caryotype complexe (> 5 anomalies)
E	XY [20]