

# **Anémies Normochromes Normocytaires**

UE 5 Hématologie biologie

USTTB/FMOS 2018-2019

Dr Boubacari Ali Touré

# Objectifs

- Définir l'anémie normochrome normocytaire
- Citer les éléments du diagnostic biologique des anémies normochromes normocytaires
- Citer les principales étiologies des anémies normochromes normocytaires

# Plan

- Définition
- Anémies normochromes normocytaires régénératives
- Anémies normochromes normocytaires arégénératives

# Définitions

- Anémie normochrome normocytaire: anémie avec **VGM et CCMH normaux**
- Peut être d' origine **centrale** ou **périphérique**
- **Dosage des réticulocytes** indispensable pour l'orientation diagnostique
- Plusieurs étiologies avec des symptomatologies différentes

# **Anémie Normochrome Normocytaire régénérative**

- **Anémie avec VGM et CCMH normaux + réticulocytes > 120.000/mm<sup>3</sup>**
- **Deux grands groupes d'étiologies:**
  - **Les Hémorragies**
  - **Les Hémolyses**

# Anémie Normochrome Normocytaire régénérative

- **Les hémorragies:**
  - Contexte clinique évocateur
  - Constitue souvent urgence médicale:
    - fonction de la quantité de sang perdue,
    - Hypovolémie
  - Hémogramme:
    - Anémie de degré variable
    - VGM et CCMH normaux
    - Réticulocytes  $> 120.000/\text{mm}^3$
    - Parfois présence d'érythroblastes

# Anémie Normochrome Normocytaire régénérative

- **Les Hémolyses:**
  - Secondaires à une diminution de la durée de vie des GR
  - Peuvent être constitutionnelle par anomalie du GR ( membrane, hémoglobine, enzymes)
  - Peuvent être secondaires à une agression du GR ( auto ou allo immunisation, immuno allergie, toxique)

# Anémie Normochrome Normocytaire régénérative

- **Les hémolyses:**
  - Sur le plan clinique: signe d'anémie + hémolyse:
    - Pâleur de degré variable
    - Ictère
    - Parfois une hépato splénomégalie
    - Signes cliniques en fonction de l'étiologie

# Anémie Normochrome Normocytaire régénérative

- **Les hémolyses:**
  - Sur le plan biologique:
    - Hémogramme : ANN régénérative, globules blancs et plaquettes très souvent normaux
    - Signe de destruction des GR:
      - Hyper bilirubinémie libre
      - Effondrement de l'haptoglobine
      - Augmentation des lactico-déshydrogénase (LDH)

# **Anémie Normochrome Normocytaire régénérative**

- **Les hémolyses:**
  - Sur le plan étiologique on distingue deux grands groupes avec des pathologies différentes

# Anémie Normochrome Normocytaire régénérative

- Les hémolyses d'origine constitutionnelle

Anomalies de l'hémoglobine	Anomalies de la membrane	Anomalies d'origine enzymatique
<ul style="list-style-type: none"><li>- Drépanocytose</li><li>- Thalassémies</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Sphérocytose héréditaire ou maladie de Minkowski Chauffard</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Déficit en G6PD</li><li>- Déficit en Pyruvate Kinase</li></ul>

# **Anémie Normochrome Normocytaire régénérative**

- **Les hémolyses acquises:**
  - Immunologiques: auto ou allo immunisation ;  
immuno allergie
  - Non immunologiques: infectieuses et toxiques

# Anémie Normochrome Normocytaire régénérative

- Les hémolyses acquises:
  - Immunologiques:

Auto ou allo immunologique	Immuno allergique (essentiellement médicamenteuse)
<ul style="list-style-type: none"><li>- Maladies auto immunes</li><li>- Anémie Hémolytiques Auto Immune (AHAI)</li><li>- Anémie hémolytique du nouveau né</li><li>- Allo immunisation post transfusionnelle</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Pénicilline</li><li>- Rifampicine</li><li>- Phénacétine</li><li>- Isoniazide</li></ul>

# Anémie Normochrome Normocytaire régénérative

- Les hémolyses acquises :
  - Toxiques et infectieuses :

Toxiques	Infectieuses
<ul style="list-style-type: none"><li>- Intoxication au plomb: saturnisme</li><li>- Intoxication au benzène</li><li>- Venin de serpent</li><li>- Champignons vénéneux</li><li>- Brulures</li><li>- Gelures</li><li>- Noyade</li><li>- Radiations ionisantes</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Parasitaires : paludisme+++</li><li>- Bactériennes: septicémies</li></ul>

# Anémie Normochrome Normocytaire Arégénérative

- **Anémie** avec **VGM** et **CCMH** normaux +  
**Réticulocytes** < **120.000/mm<sup>3</sup>**
- Certaines situations physiologiques ou pathologiques à éliminer:
  - Hémodilution du 3<sup>ème</sup> trimestre de grossesse
  - Insuffisance rénale chronique
  - Inflammation chronique
  - Infection à VIH
  - Pathologie endocrinienne

# Anémie Normochrome Normocytaire Arégénérative

- **Sur le plan biologique:**
  - Anémie de degré variable normochrome normocytaire arégénérative.
  - En fonction de l'étiologie possibilité d'une bi (anémie+ Thrombopénie ou anémie + leuco neutropénie) voire une pancytopénie (anémie + leuco neutropénie + thrombopénie).
  - Myélogramme indispensable pour une orientation diagnostique

# **Anémie Normochrome Normocytaire Arégénérative**

- **Sur le plan étiologique:**
  - Envahissement médullaire par une hémopathie maligne (leucémie, lymphome ) ou une tumeur solide
  - Myélodysplasie
  - Aplasie médullaire
  - Erythroblastopénie

# Prise en charge ANN

- Fonction de l'étiologie
- Traitement symptomatique en cas de signe d'intolérance à l'anémie: transfusion
- Corticothérapie dans les formes immunologiques

# Documents à consulter

- [www.hematocell.fr](http://www.hematocell.fr)

**MERCI**