

Étude épidémiologique des leucémies à Oued Rhiau (Relizane)

Présenté par: SAHRAOUI Miriam / Niati aya/ Saket hadjer / Saadaoui fatma

Introduction

La leucémie est un cancer du sang et de la moelle osseuse, caractérisée par la production anormale et incontrôlée de globules blancs (leucocytes) immatures ou défectueux. Ces cellules malignes perturbent la production des cellules sanguines saines (globules rouges, globules blancs normaux et plaquettes), entraînant des complications potentiellement mortelles. Il y'a quatre types de leucémie : Leucémie Aiguë Lymphoblastique (LAL), Leucémie Myéloïde Chronique (LMC), Leucémie Aiguë Myéloïde (LAM) et Leucémie Lymphoïde Chronique (LLC)

L'objectif

L'objectif de cette étude est d'analyser les caractéristiques épidémiologiques et cliniques de la leucémie chez la population totale suivie au service d'hématologie de la ville de Oued Rhiau

Résultats et Discussion

Paramètre	Valeurs en Leucémie
Globules blancs (GB/mm³)	Patient 1: 41833 Patient 2: 21600
Globules rouges (GR g/100 ml)	Patient 1: 6.50 Patient 2: 7.02
Plaquettes (Plaquettes/mm³)	Patient 1: 107000 Patient 2: 4400

Tableau 1: Répartition de globules blancs, globules rouges et des Plaquettes sanguines

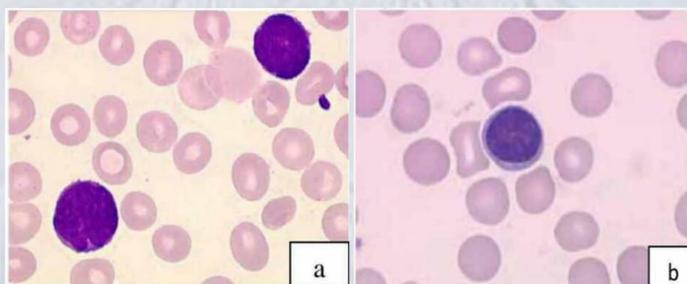


Fig 5 : Observation Microscopique d'un frottis sanguin d'une Leucémie.
(a): état de Leucémie; (b): état normal

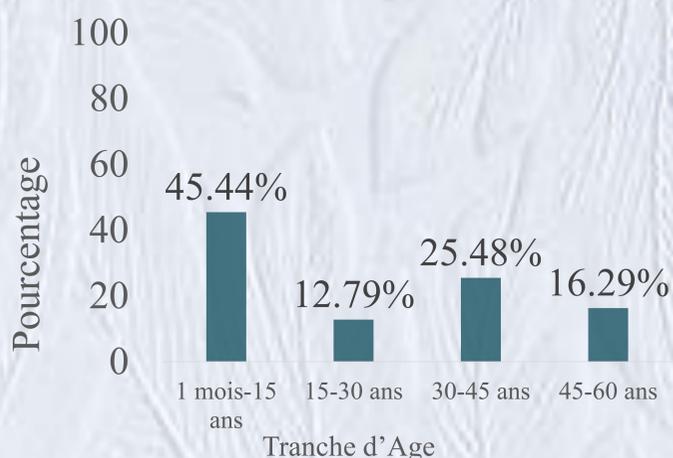


Figure 7: Histogramme des tranche d'âge chez les patients Leucémiques

Matériels et Méthodes



Fig 1 : Microscope



Fig 2 : Tubes EDTA



Fig 3 : Tube Sanguin



Fig 4 : Appareil d'hématologie

01- Échantillonnage :

- Prélèvement de sang de 25 patients (17 hommes et 08 femmes).
- Conservation du sang dans des tubes EDTA (anticoagulant).
- Le tube EDTA est ensuite inséré dans l'automate d'hématologie.
- L'appareil effectue l'analyse et affiche les résultats FNS (formule numération sanguine).

02- Préparation du Frottis sanguin :

- Étalement d'une goutte de sang sur une lame propre (dégraissée).
- Séchage à l'air avant fixation.
- Coloration de MGG

03- Examen Microscopique:

- Observation à l'objectif x100 en utilisant l'huile à immersion.

Discussion

1- Le microscope : (figure 5)

Observation d'une quantité importante de globules blancs présentant des malformations (globules anormaux). Le taux de plaquettes et des globules rouges est inférieur par rapport aux valeurs normales.

2- FNS : (tableau 1)

Augmentation du nombre des leucocytes chez certains patients par rapport à la valeur normale. Une diminution de la quantité d'hémoglobine a été également notée chez ces patients leucémiques. De plus, une forte diminution de nombre de plaquettes a été constatée chez ces patients.

3- Diagramme circulaire: (figure 6)

66 % des personnes atteintes de leucémie sont de sexe masculin, contre 34 % de sexe féminin. Cela signifie que les hommes sont plus touchés par cette maladie.

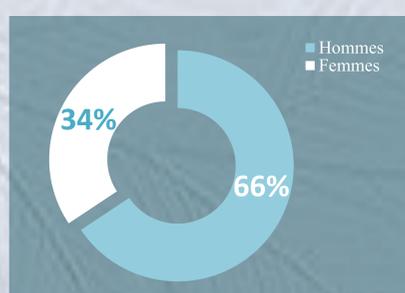


Fig 6 : Représentation des leucémies selon le sexe

Conclusion

En résumé, la leucémie reste une maladie grave nécessitant un diagnostic précoce et un traitement adapté pour améliorer la survie des patients. Notre étude a mis en évidence les caractéristiques épidémiologiques et cliniques des patients suivis au service d'hématologie.

Références bibliographiques

- Kantarjian H., et al. (2018). Leukemia: advances in diagnosis and treatment. The New England Journal of Medicine, 379(14), 1358-1371.
- Cloutier L. Amélie R. et Annick J., (2014). La formule sanguine complète des connaissances appliquées à la pratique infirmière.
- Ferrant., (2004). Hématologie Tome 1. Faculté de Médecine Unité d'Hématologie.
- François L., (2008). Hématologie et transfusion. Estem.

Remerciements

Nous tenons à remercier l'ensemble de nos enseignants pour leur efforts.