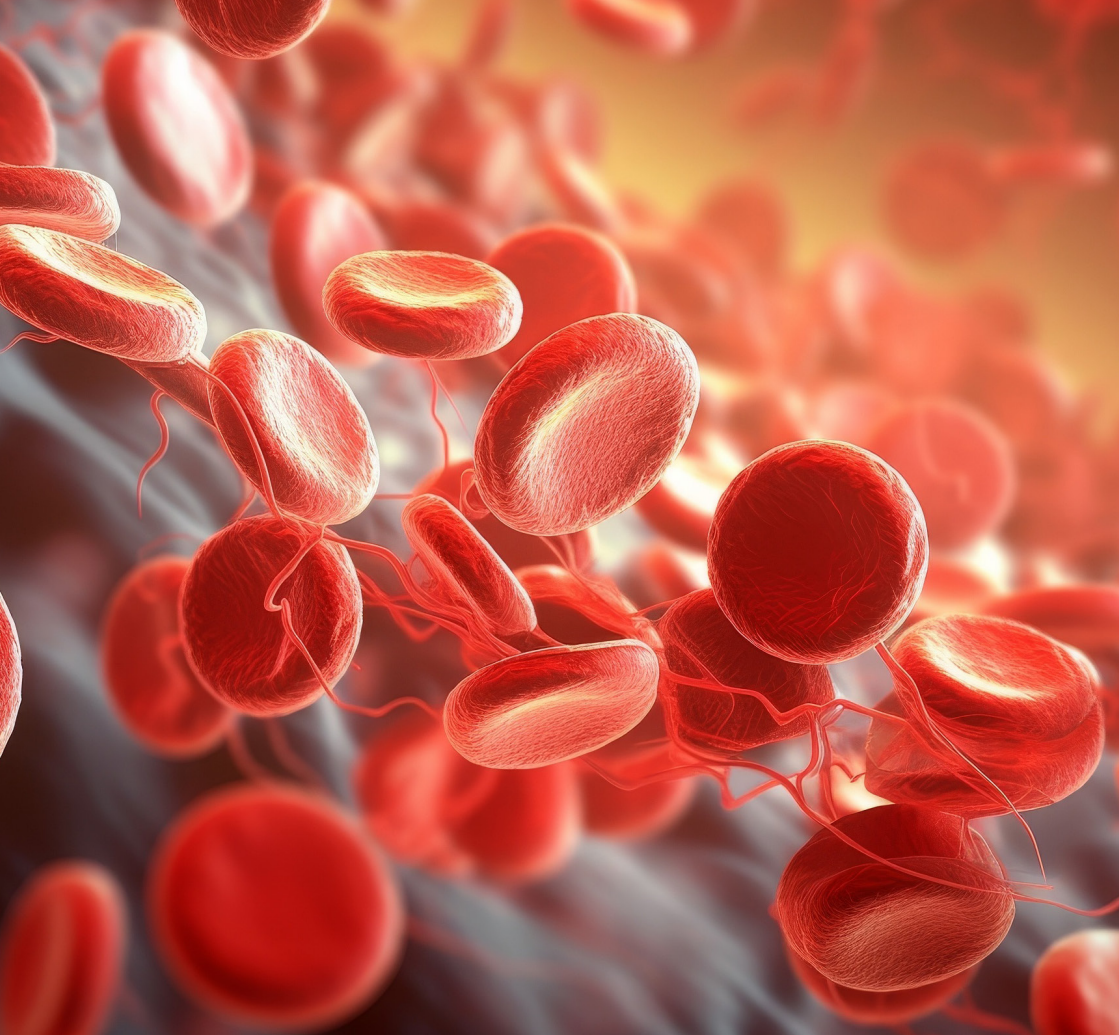




# Bienvenue dans le monde de l'hématologie



# BIENVENUE DANS LE MONDE DE L'HÉMATOLOGIE

COMHEM001

**Rédacteurs :** Dr Cécile SPRINGAEL et Dr Mélanie VAES

**Conception graphique :** Service communication

**Crédits photos :** Flaticon et AdobeStock

E.R.: CHU Tivoli

# *Bienvenue dans le monde de l'hématologie !*

L'hématologie est la branche de la médecine qui étudie les maladies du sang. Le sang est un tissu liquide qui circule dans notre corps grâce aux vaisseaux sanguins.

Il est composé de :

- › 45% de cellules (les globules rouges, les globules blancs et les plaquettes)
- › 55% de plasma



Les **globules rouges** (ou érythrocytes) ont pour fonction de **transporter l'oxygène** depuis les poumons vers nos organes grâce à une protéine riche en fer appelée **hémoglobine**.



Les **globules blancs** (ou leucocytes), constitués notamment des polynucléaires neutrophiles et des lymphocytes, servent à nous **défendre contre les infections**. On retrouve également les lymphocytes dans les ganglions lymphatiques. Ces organes de la taille d'un haricot sont disséminés dans le corps humain et constituent le centre de la réaction immunitaire. Ils sont reliés entre eux par les vaisseaux lymphatiques qui composent le système lymphatique.



Les **plaquettes** (ou thrombocytes) sont de petites cellules qui se collent les unes aux autres pour constituer, avec la fibrine, le caillot sanguin et stopper ainsi le saignement en cas d'hémorragie.

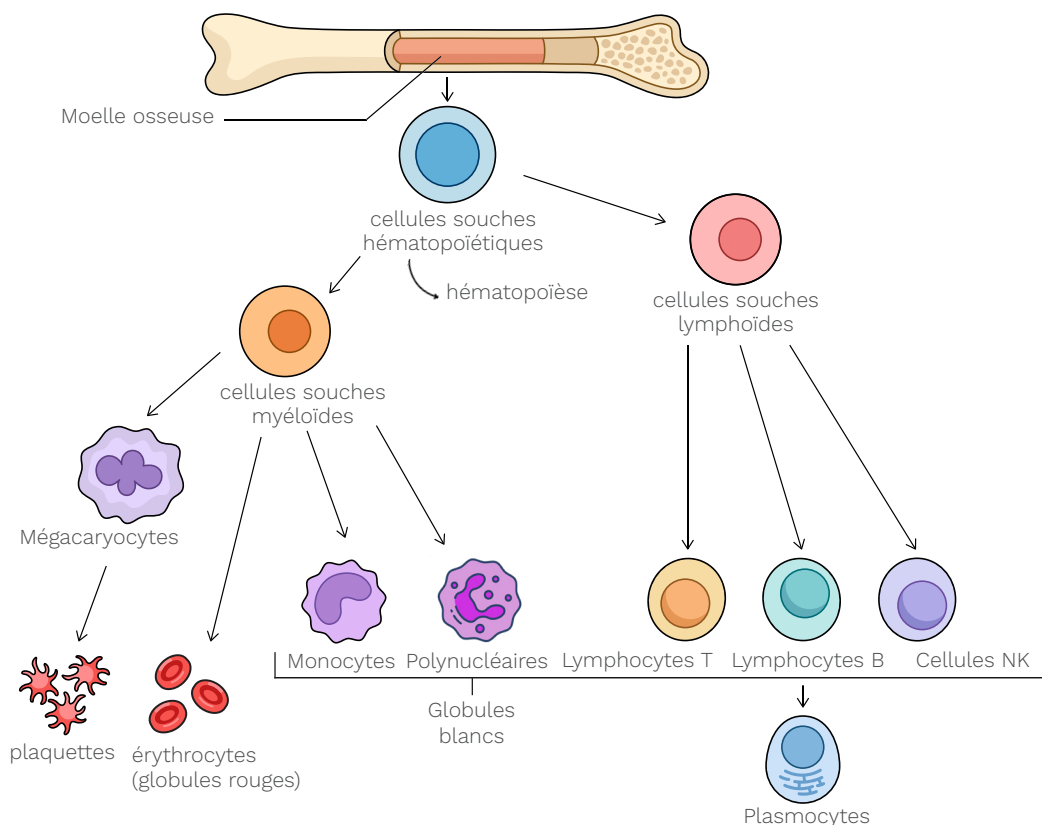


Enfin, le **plasma** est constitué majoritairement d'eau mais on y trouve aussi de nombreuses protéines, comme l'albumine, les anticorps (ou immunoglobulines), les facteurs de coagulation... Le plasma **transporte également les nutriments** nécessaires au bon fonctionnement de notre corps.

Les différentes cellules du sang sont **fabriquées dans la moelle osseuse** au départ d'un type cellulaire unique : la cellule souche hématopoïétique. C'est ce qu'on appelle "l'hématopoïèse" (= la fabrication du sang).



Quotidiennement, ce n'est pas moins de 100 à 1000 milliards de cellules sanguines qui sont produites pour remplacer les cellules arrivées au terme de leur durée de vie.





## QUAND CONSULTER UN HÉMATOLOGUE

Il arrive que, lors d'une prise de sang, votre médecin constate un **déséquilibre dans la répartition habituelle des cellules sanguines**.

Il peut arriver également que **votre sang coagule trop, pas assez** ou encore que **vos ganglions lymphatiques soient inhabituellement gonflés**.

Votre médecin traitant vous adressera alors à un hématologue qui tentera de comprendre l'origine du problème.

Des anomalies de la prise de sang peuvent apparaître, par exemple, suite à une infection virale ou à un manque de vitamines.

Mais il existe aussi différents cancers du sang, généralement peu connus par les patients, car heureusement rares.

## ETABLIR LE DIAGNOSTIC

Pour parvenir au diagnostic, l'hématologue a plusieurs outils d'investigation à sa disposition. Pour commencer, **la prise de sang**.

Ce n'est pas un secret, l'hématologue aime les prises de sang au grand dam des personnes qui détestent les aiguilles !

Outre les analyses de routine, la prise de sang permet :

- › d'étudier plus finement les cellules du sang
- › d'évaluer les différentes étapes de la coagulation
- › de vérifier si aucune carence en fer ou en vitamines ne vient perturber vos analyses
- › ...

Dans certains cas, l'hématologue pourra également demander **l'analyse génétique** de vos cellules sanguines ou chercher certaines mutations en biologie moléculaire afin d'établir le diagnostic.

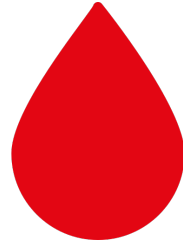
Lorsque l'analyse sanguine ne permet pas de trouver la réponse, le patient peut être amené à bénéficier d'**une ponction de moelle osseuse**. Cette ponction est réalisée sous anesthésie locale, au niveau du sternum ou du bassin. Tout le processus de l'hématopoïèse (= fabrication du sang) pourra alors être analysé au microscope. Ceci permettra de comprendre si les anomalies identifiées dans la prise de sang résultent d'un défaut du processus de fabrication des cellules dans la moelle. L'analyse des chromosomes des cellules sanguines en formation ainsi que la recherche de mutations permettront d'apporter un diagnostic précis indispensable au meilleur choix thérapeutique, si la moelle osseuse est bel et bien malade.

Enfin, lorsque c'est **le ganglion lymphatique** qui est l'objet d'une inquiétude, l'hématologue peut être amené à demander **une biopsie** de ce ganglion pour effectuer une analyse détaillée au laboratoire.

Sur base de tous ces résultats, il sera alors discuté collégialement du meilleur traitement à administrer, adapté à la fois à la maladie, mais également au patient, tenant compte de ses éventuels autres problèmes de santé.

# LEXIQUE À L'USAGE DES HÉMATOLOGUES EN HERBE

- **Hémophilie** : impossibilité du sang de coaguler suite à un défaut des facteurs de coagulation.
- **Thrombophilie** : prédisposition aux thromboses suite à une hypercoagulabilité du sang.
- **Anémie** : déficit de globules rouges.
- **Polyglobulie** : excès de globules rouges.
- **Thrombopénie** : déficit de plaquettes.
- **Thrombocytose** : excès de plaquettes.
- **Leucopénie** : déficit de globules blancs.
- **Leucocytose** : excès de globules blancs.
- **Leucémie aigue** : cancer qui prend naissance dans les cellules souches du sang et qui se développe très rapidement.
- **Leucémie chronique** : cancer qui prend naissance dans les cellules souches du sang et qui se développe en général lentement, au fil des mois voire des années.
- **Lymphome** : cancer du ganglion lymphatique.
- **Myélome Multiple** : cancer de la moelle osseuse lié à l'accumulation anormale d'un type de globules blancs particuliers : les plasmacytes.





**Centre Hospitalier Universitaire de Tivoli**

Avenue Max Buset, 34 - 7100 La Louvière

Tél.: 064/27 61 11 • Fax: 064/27 66 99

[www.chu-tivoli.be](http://www.chu-tivoli.be)

