

APP 3

Jeune homme de 14 ans fébrile, présentant une coupure à la main gauche avec une traînée rouge à l'avant bras et une tuméfaction axillaire.

Infection : envahissement de l'organisme par un microbe ;

Inflammation : ensemble des phénomènes réactionnels se produisant au point irrité par un agent pathogène.

Les hyperleucocytoses neutrophiles :

On parle d'hyperleucocytose neutrophile quand le nombre de PN est supérieur à 7,5 G/L.

La polynucléose peut être :

- **Périphérique** : elle est alors réactionnelle et transitoire. Elle est donc souvent accompagnée d'un foyer infectieux et d'un syndrome fébrile.
- **Centrale** : elle entre alors dans le cadre d'un syndrome myéloprolifératif (LMC, splénomégalie myéloïde, maladie de Vaquez...). On observe alors en parallèle un thrombocytose mais aussi une VS normale.

Les **étiologies** les plus fréquentes sont :

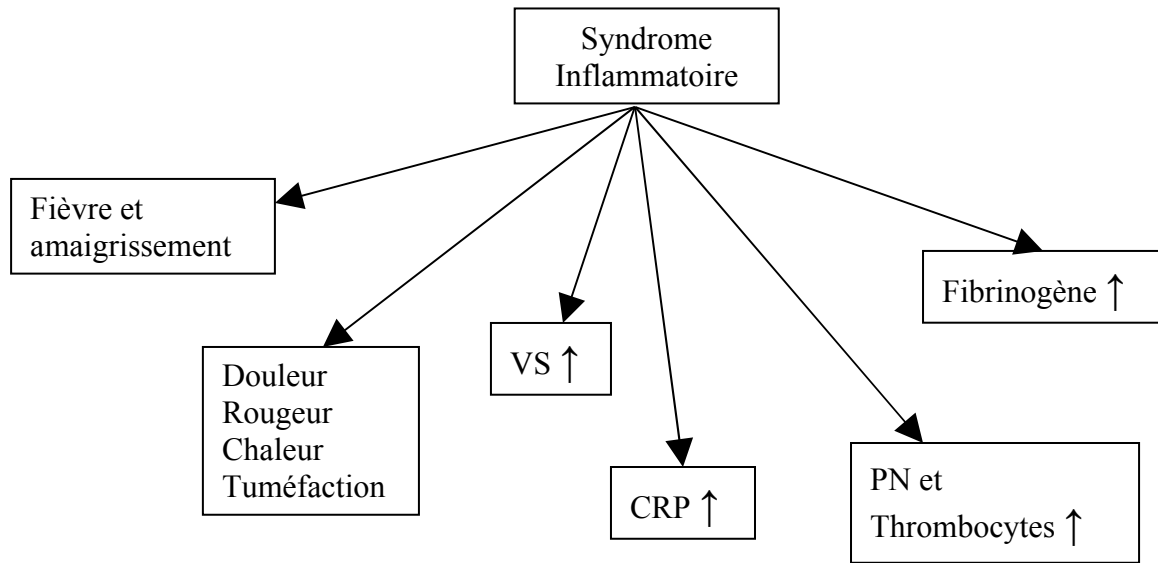
- Les infections bactériennes
- Les maladies inflammatoires
- Le tabagisme (15 à 20 cigarettes par jour)
- Les cancers évolués
- Les nécroses tissulaires (infarctus du myocarde...)
- Les médicaments (corticoïdes, lithium)

NB : il existe des polynucléoses physiologiques chez le nouveau né (15 G/L à la 1^{ère} semaine puis régression), chez la femme enceinte (9 à 15 G/L au dernier trimestre) mais aussi après un exercice violent (9 à 12 G/L).

En cas d'infection bactérienne, l'augmentation du nombre de polynucléaires neutrophiles entre dans le cadre du ***syndrome inflammatoire***.

Le syndrome inflammatoire :

La réaction inflammatoire est l'un des principaux modes de réponse de l'organisme face à une agression et elle est orchestrée par des cytokines qui vont entre autre augmenter les protéines de la réaction inflammatoire (CRP) mais aussi la VS et le fibrinogène.



NB : la traînée rouge est une lymphangite (inflammation des vaisseaux lymphatiques).

Pour vérifier le degré d'étendue d'une infection, on réalise des hémocultures.

Les adénopathies :

Face à une adénopathie, il faut caractériser :

- Sa topographie (cervical, sus claviculaire, axillaire, inguinales, crurale)
- Son caractère isolé ou non
- Sa taille (en cm)
- Sa consistance (pierreux, dur, ferme, mou) : si dur/pierreux → cancer
- Sa sensibilité (sensible ou non) : si sensible → inflammation
- Sa mobilité
- L'état de la peau en regard (si rouge → inflammation)

Les principales causes d'erreur diagnostic d'une adénopathie superficielle sont :

- | | | |
|----------------------------------|---|-----------|
| - Lésions des glandes salivaires | } | Cervicale |
| - Nodule thyroïdien | | |
| - Lipome | | |
| - Fibrome | | |
| - Anévrisme | | |
| - Tumeur du glomus | } | Axillaire |
| - Kyste sébacée | | |
| - Hidrosadénite | | |
| - Hernie | } | Inguinal |
| - Lymphangiome | | |
| - Ectopie testiculaire | | |

Localisation	Stimulation Antigénique	Prolifération tumorale lymphatique	Envahissement
Cervicale	Abcès dentaire, infections virales, Angines, infections ORL	Lymphome	Cancer ORL ou de la thyroïde
Sus claviculaire		Lymphome	Cancer digestif ou thoracique
Axillaire	Plaie, BCG	Lymphome	Cancer du sein
Inguinale	plaie, infections uro-génitale	Lymphome	Cancer du canal anal
Crurale	Plaie de la jambe	Lymphome	Mélanome (cancer cutané)

En ce qui concerne les ***adénopathies profondes***, il en existe principalement deux :

- Les ***médiastinales***, mises en évidence par une radio du thorax ou un IRM. Elles correspondent à une maladie de Hodgkin, à un lymphome, tuberculose voire à un cancer du poumon ou de l'œsophage.
- Les ***abdominales***, découvertes par un scanner et correspondant à un lymphome, à la maladie de Hodgkin ou à des métastases.

Il existe deux examens pour étudier une adénopathie :

- **La ponction ganglionnaire ou adénogramme** : elle se fait à l'aiguille fine, et permet l'examen cytologique et bactériologique de l'adénopathie. Attention, la masse ne doit pas être battante (→ vascularisé, risque d'hémorragie)
- **La biopsie chirurgicale** : elle permet de réaliser des empreintes, un examen biomoléculaire, un examen d'immuno-histochimie et une étude extemporanée. Le prélèvement est le plus souvent congelé car tous les examens ne peuvent pas se faire en même temps.

La splénomégalie :

