

 Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé	Contrôle National de Qualité des analyses de biologie médicale – Hématologie 16HEM1
	Anne Guyard (ANSM) Isabelle Mendel (Strasbourg) Christophe Marzac (Paris)
Expédition - Clôture	19/10/2016 - 14/11/2016

RESULTATS ATTENDUS

Recherche d'anticorps anti-érythrocytaires - Echantillon 16A9

Dépistage : réaction positive, présence d'anticorps anti-érythrocytaires

Identification : spécificité anti-KEL1

Hémogramme - Echantillon 16A1

Résultats toutes techniques

	Effectif	Moyenne	CV
Hémoglobine	974	9,78 g/dL	1,16 %
Eléments nucléés	971	5,28 x G/L	3,24 %
Plaquettes	895	122,0 x G/L	4,9 %
Plaquettes_optique*	284	131,6 x G/L	8,1 %
Globules rouges	968	3,569 x T/L	1,49 %
VGM *	944	80,17 fL	2,04 %
Hématocrite *	977	28,51 %	3,3 %

* En raison de la dispersion des résultats d'une technique à une autre, la moyenne ci-dessus est donnée à titre indicatif.

Frottis sanguin - Echantillon 16AF

Rappel du cas clinique

Mme H, 38 ans, est hospitalisée en urgence en raison d'une asthénie croissante et d'une NFS ayant révélé un taux d'hémoglobine à 3 g/dL. Après transfusion de plusieurs concentrés globulaires, sa NFS est la suivante : Leucocytes 8,03 G/L (4,00-10,00), Hématies 2,42 T/L (4,00-6,20), Hémoglobine 7,4 g/dl (12,0-18,0), Hématocrite 22,1 % (40,0-55,0), Volume Globulaire Moyen 91,3 fl (80-100), T.C.M.H. 30,6 pg (27,0-33,0), C.C.M.H. 33,5 g/dl (32,0-36,0), Plaquettes 160 G/L (150-400). L'automate rend des alarmes « anémie », « lymphocytes anormaux/blastes » et la formule leucocytaire est rejetée.

Formule leucocytaire

	Résultats des participants (médiane en %)	Résultats des participants (intervalle interquartile en %)
Polynucléaires neutrophiles	16	15 - 18
Polynucléaires éosinophiles	0	0 - 0
Polynucléaires basophiles	0	0 - 0
Lymphocytes	47	43 - 51
Monocytes	1	0 - 1
Cellules lymphoïdes hyperbasophiles	0	0 - 0
Myélémie / précurseurs granuleux	0	0 - 0
Blastes	35	30 - 39
Autres	0	0 - 0
Erythroblastes	0	0 - 0

Commentaires attendus : cellules blastiques

Réponse attendue : Leucémie aiguë lymphoblastique, Leucémie aiguë autre (ni lymphoblastique ni myéloïde)

Réponse acceptable : - Leucémie aiguë myéloïde

- Phase leucémique de lymphome (autre type) *[en hypothèse 2]*

Remarques : L'hémogramme montre une anémie profonde et l'analyse du frottis identifie une population cellulaire pathologique, ayant généré l'alarme « lymphocytes anormaux/blastes » de l'automate et représentant environ 34% des éléments.

Les cellules pathologiques ont une chromatine fine, ce qui permet de définir leur nature blastique. On n'observe ni granulations cytoplasmiques (sauf dans de rares blastes) ni corps d'Auer, n'évoquant donc pas des blastes myéloïdes mais ne pouvant exclure formellement cette hypothèse (possibilité d'une LAM0). En revanche, les contours parfois irréguliers du noyau et l'absence de signes de dysplasie sur les éléments myéloïdes peuvent orienter vers des blastes de la lignée lymphoïde et donc évoquer le diagnostic de LAL. L'hypothèse d'une phase leucémique de lymphome pouvait éventuellement être évoquée. L'examen-clé est alors l'immunophénotypage des cellules sur le myélogramme, complété par un caryotype et des examens de biologie moléculaire.