

Lésions cutanéomuqueuses.

Le motif de consultation est des lésions cutanéomuqueuses acquises.



Quel diagnostic évoquer?

Quel examen demander?

Cas de Dr Begdori, ORL, Tetouan.

Conduite pratique (solution)

Un purpura thrombopénique idiopathique acquis.

l'origine post virale ou toxidermique est la plus probable.

l'examen complémentnaire est la NFS avec taux de plaquettes.

HEMATOLOGIE Normaux Anémiques

NUMERATION GLOBULAIRE
(Avis Pasteur 50+)

Globules rouges	4,44	MM ³	(4,4-6)
Hémoglobine	13,9	g/dl	(13-18)
Hématocrite	40,07	%	(40-53)
VGM	99	sl	(78-103)
TGMH	31	pg	(26-40)
CGMH	35	%	(16-36)
Plaquettes	1000	mm³	(15000-40000)
Globules blancs	8040	mm ³	(5000-11000)


FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	58,8	%	(40-75)
soit	4728	mm ³	(1500-4000)
Lymphocytes	31,8	%	(20-41)
soit	2597	mm ³	(1500-3500)
Monocytes	5,4	%	(2-10)
soit	433	mm ³	(200-1000)
Polynucléaires éosinophiles	3,5	%	(1-5)
soit	281	mm ³	(50-500)
Polynucléaires Basophiles	0,5	%	(1-4,1)
soit	40	mm ³	(1-400)
AU TOTAL	100		

Frottis Sanguin : Sévère Thrombopénie.

NB : La Thrombopénie est confirmée par l'étude du frottis sanguin, et sur deux prélèvements différents et sur tube citraté.

Dr Mohamed V. Quarteroulas RDC #2 - Résidence Anafis, Tétouan 36000
0539 71 17 48 - 0539 71 17 49 - Patente n° 31300340 - RC n° 20456



un myélogramme est rarement demandé.