**Enseignement d'Immunologie
Septembre 2009**

ED06

**Cas Cliniques en cytométrie
et Immunologie cellulaire – Cas n°3**

DES de Biologie Médicale

**Universités des Sciences de la Santé
CAMBODGE – LAOS**

Avec la participation de l'Université Pierre et Marie Curie

Soutenu par :

Projet d'Appui à l'Enseignement Supérieur Médical en R.D.P. Lao
Projet d'Appui à l'Université des Sciences de la Santé au Cambodge
Fondation Mérieux au Cambodge et au Laos (Centre Christophe Mérieux)

Un jeune homme de 15 ans est suivi pour un déficit immunitaire se caractérisant par des infections bactériennes récidivantes digestives et pulmonaires associées à une anémie auto-immune.

Lors de son dernier bilan sanguin, le résultat de l'immunophénotypage lymphocytaire est le suivant :

Lymphocytes:	2500 / mm ³	
CD3+=	78%	1625/mm ³
CD3+CD4+ =	48 %	1200/mm ³
CD3+CD8+ =	25 %	1000/mm ³
CD16+CD56+	20%	500/mm ³
CD19+=	2 %	50/mm ³

Questions

- 1) Interpréter le résultat de cet immunophénotypage et dire vers quel type de déficit immunitaire il vous oriente.

Lymphocytes : N

LT CD4 :N

LT CD8 : N

NK : N

LB diminué : déficit humoral

DICV : hypogammaglobulinémie variable

- 2) Par quel examen pourriez-vous compléter l'exploration de ce déficit immunitaire et quel résultat en attendez-vous ?

Dosage des immunoglobulines sériques

- Dosage d'Immunoglobulines sériques:f(age)
- Sous classes d'Immunoglobulines (> 18 mois)

- 3) En raison de sa pathologie, ce jeune homme n'est pas à jour de ses vaccinations. Dire quels types de vaccins sont indiqués dans son cas et expliquer pourquoi ?

Vaccin vivant atténué car risque de replication et de toute façon serait sans effet

- 4) Il n'a pas été vacciné contre le tétanos ni contre l'hépatite B.

Ces vaccins étaient-ils indiqués dans son cas et pourquoi ?

Non car ce sont des vaccins sous unités ou recombinant

Si on avait décidé de les faire, quelle aurait été leur efficacité et par quel examen pourriez-vous le vérifier ?

Probablement inefficace car déficit humoral et donc pas d'anticorps.

Recherche d'anticorps spécifiques : sérologie

- 5) Afin de pallier à ce déficit quel est selon vous le traitement que reçoit ce patient ?

Immunoglobulines polyvalente