

**Enseignement d'Immunologie
Septembre 2009**

ED06

**Cas Cliniques en cytométrie
et Immunologie cellulaire – Cas n°4**

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)

Une femme de 35 ans, mère de 3 enfants consulte pour des douleurs articulaires.

L'examen clinique montre :

- Multiples adénopathies douloureuses et dures
- Synovites des poignets et genoux
- Polyarthralgies
- Absence de lésions cutanées

La biologie :

- Ionogramme sanguin normal
- La Numération formule sanguine :
Anémie normochrome normocytaire (Hb : 11g/dL, Ht 33%, VGM 91fL, TCMH : 33.1 pg, CCMH : 33g/dL)
Thrombocytose normale
Legère leucopénie mais formule leucocytaire normale
- Examen immunologique
CRP normale (<10)
VS accélérée :26 min à la première heure (Normale <7)
Dosage du complément :

			Valeurs normales
CH50	17	%	135-145
C3	426	g/L	800-1700
C4	26	g/L	120-400

1) Interpréter ces résultats et suggérer un mécanisme.

Réponse :

- o diminution CH50, C3 et C4
- o activation de la voie classique et consommation excessive

2) Au vue des ces résultats, on s'oriente vers le diagnostic de Lupus. Pour confirmer ce diagnostic quels autres examens immunologiques pourriez-vous prescrire et quels sont les résultats attendus.

- o Recherche du facteur rhumatoïde : Latex (néphélométrie)-Waalser-Rose(hémagglutination)
- o Recherche anticorps anti-nucléaire (immunofluorescence)
 - Si + : anticorps anti-ADN natif, anticorps anti antigène nucléaires solubles