

Hématopoïèse

(Rappels de physiologie sanguine)

MO-A

HÉMATOPOÏÈSE NORMALE

(Cf. Fig. 1)

- Les cellules sanguines prennent naissance dans la moelle osseuse à partir d'une cellule commune appelée cellule souche hématopoïétique pluripotente.
- Elles vont ensuite se différencier selon deux lignées distinctes :
 - Lymphoïde → Lymphocytes T et B (→ plasmocytes), cellules NK,
 - Myéloïde → GR, plaquettes, polynucléaires, monocytes.

HÉMOPATHIES MALIGNES

(Cf. Fig. 2)

La connaissance de l'hématopoïèse normale permet de mieux situer les différentes hémopathies malignes. De façon schématique, on distingue :

1. Leucémies

- Prolifération clonale de cellules hématopoïétiques immatures.
- Point de départ médullaire → les cellules tumorales se retrouvent dans le sang :
 - Toujours avec les leucémies chroniques (LMC, Vaquez, TE, LLC) car différenciation terminale,

- Souvent avec les leucémies aiguës, mais pas toujours (peuvent rester confinées au secteur médullaire).
- Deux formes :
 - Aiguë = blocage de maturation → les cellules tumorales sont bloquées au stade de blaste pour les LA,
 - Chronique = pas de blocage de maturation (différenciation jusqu'au stade terminal) → les cellules matures sont retrouvées dans le sang.

Leucémies	Myéloïdes	Lymphoïdes
Aiguës	LAM	LAL
Chroniques	LMC (PNN)	LLC
	Vaquez (GR) TE (Plaq)	

2. Lymphomes

Point de départ extra-médullaire (ganglion le plus souvent) → généralement pas de cellule tumorale dans le sang (mais possible).

3. Myélomes

Prolifération clonale médullaire de plasmocytes matures (lymphocytes B ayant terminé leur différenciation et capables de sécréter des anticorps) → généralement les cellules tumorales restent confinées au secteur médullaire.

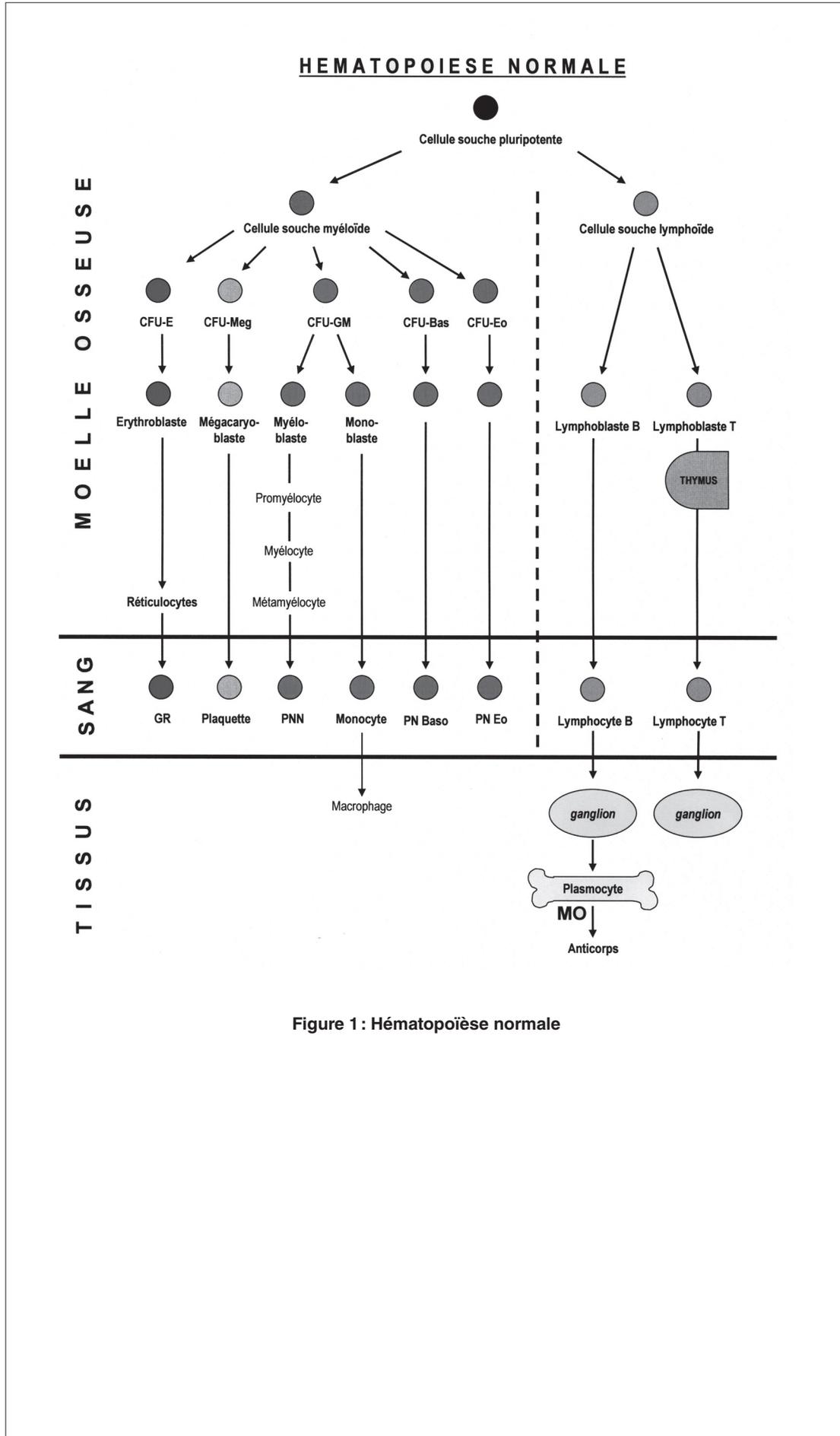


Figure 1 : Hématopoïèse normale

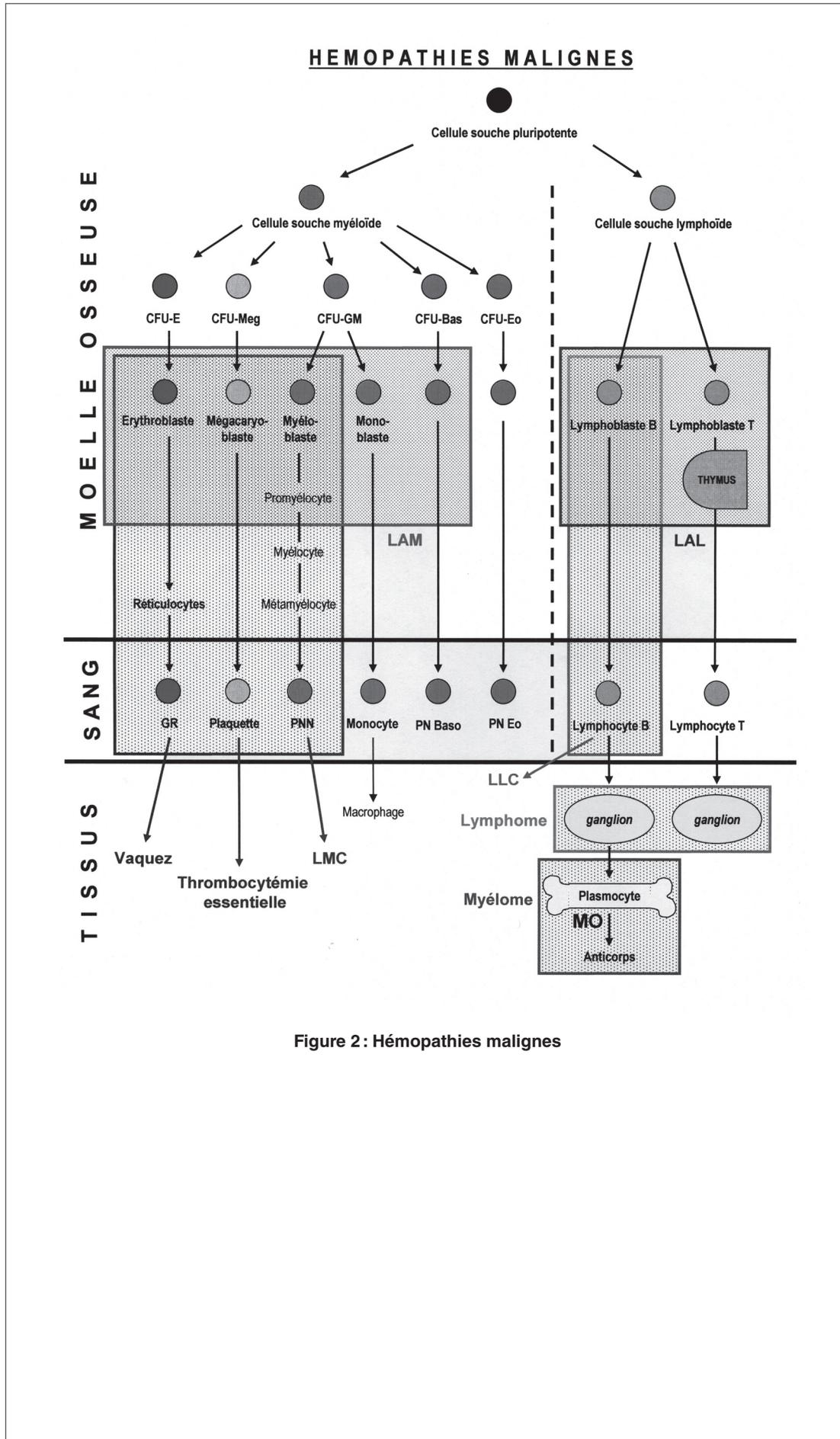


Figure 2 : Hémopathies malignes