

Myélogramme



Données techniques

Conseils patients / Conseils officinal

Résultats et normes



Données Techniques

Définition

Le myélogramme est l'étude des cellules de la moelle osseuse, notamment des cellules sanguines et de leurs précurseurs. Le myélogramme complète généralement les examens en cas d'anomalies dépistés à la numération formule plaquette (NFP) et permet une étude approfondie de l'hématopoïèse et des lignées cellulaires atteintes dans les différentes leucémies par exemple.

Méthode

Frottis sur lames à partir de suc médullaire obtenu par ponction de l'os

Coloration au MGG (MAY GRÜNEWALD GIEMSA)

Lecture en 3 étapes successives : numération des mégacaryocytes, appréciation de la richesse médullaire (nombre de cellules observées par champ) puis formule des éléments nucléés (pourcentage respectif des lignées érythroblastique, myéloïde, lymphoïde, monocytaire)

Indications

- Cytopénie
- Suspicion de leucémie
- Envahissement médullaire (autre cancer)



Conseils patients / Conseil officinal

Préparation à l'examen

Hospitalisation courte (hospitalisation de jour possible)



Conditions de l'examen

- Ponction de moëlle osseuse, généralement au niveau du sternum (sauf chez l'enfant ou en cas d'ostéoporose avancée)
- Patient allongé ; désinfection locale, et anesthésie locale
- Prélèvement à l'aide d'un trocart sur la partie haute du sternum (ou au niveau de la crête iliaque), et aspiration à l'aiguille fine d'une petite quantité de moëlle osseuse

INFORMATIONS DE PUBLICATION

Source : Médecin des Hôpitaux - Praticien Hospitalier ; Urgences médico-chirurgicales et judiciaires, SMUR; Hôtel-Dieu-Cochin (Paris); Université Paris Descartes

Créé le : 10/10/2008 | Mis à jour le : 24/03/2010

- Désinfection et pansement local
- Le prélèvement (suc médullaire) est ensuite réparti sur des lames pour réaliser des frottis



Résultats et Normes

Normes

Pourcentage normal ($\pm 10\%$) de chacune des 3 lignées médullaires :

lignée granuleuse (ou myélocytaire) : 60 %

- très peu de cellules souches (myéloblastes 1 %)
- un peu plus de promyélocytes (environ le double)
- beaucoup plus de myélocytes (4 à 6 fois plus)

lignée rouge (ou érythroblastique) : 25 %

- pro-érythroblastes 4 %
- érythroblastes basophiles 16 %
- érythroblastes polychromatophiles 32 %
- érythroblastes orthochromatiques 48 %

lignées blanches non granuleuses (lymphocytes, plasmocytes et monocytes) : 15 %

- Lymphocytes 5-20%
- Plasmocytes 0-3%
- Monocytes 0-3%

Variations



Élévation

- Leucémies
- Régénération médullaire après aplasie
- Anémie régénérative



Diminution (moelle pauvre)

- Aplasie médullaire

Date de création et de mise en ligne de la fiche : 10-10-2008.

Les éléments d'informations et conseils qui y figurent sont d'ordre général et ne sont pas exhaustifs. Ils ne peuvent se substituer au diagnostic et aux conseils du pharmacien adaptés à la situation du patient. Le pharmacien est entièrement responsable de l'usage et des interprétations qu'il fait des informations qu'il consulte et des conseils qu'il en déduit ou des actes qu'il effectue. En conséquence, l'utilisateur des fiches s'interdit de mettre OCP et l'auteur en cause pour un litige qui serait né de l'exploitation de ces éléments

INFORMATIONS DE PUBLICATION

Source : Médecin des Hôpitaux - Praticien Hospitalier ; Urgences médico-chirurgicales et judiciaires, SMUR; Hôtel-Dieu-Cochin (Paris); Université Paris Descartes

Créé le : 10/10/2008| Mis à jour le : 24/03/2010

d'information et conseils.
© OCP - 2008

INFORMATIONS DE PUBLICATION

**Source : Médecin des Hôpitaux - Praticien Hospitalier ; Urgences médico-chirurgicales
et judiciaires, SMUR; Hôtel-Dieu-Cochin (Paris); Université Paris Descartes**

Créé le : 10/10/2008| Mis à jour le : 24/03/2010