

Gravité MOYENNE

Source : OMS / WHO

FaibleMoyenneGrave

## Définition

Néoplasme myéloprolifératif avec thrombocytose.

## Symptômes

Céphalées érythroméalgies troubles visuels

thrombose/hémorragie

## Causes

Mutation JAK2/CALR/MPL clonale

## Complications

Thrombose hémorragie myélofibrose secondaire

transformation LAM

## Traitement

Aspirine hydroxyurée anagrélide

## Diagnostic différentiel

Thrombocytose réactionnelle (infection inflammation carence fer) LMC PV

## Examens paracliniques

NFS (plaquettes >450000 persistant) JAK2/CALR/MPL biopsie médullaire CRP/ferritine (réactionnelle?)

## Protocole médicamenteux

Faible risque: Aspirine 100mg/j; Haut risque (>60 ans ou ATCD thrombose): Hydroxyurée 500-1500mg/j; Si intolérance: Anagrélide 0.5mg x2/j; Cytaphérèse si urgence

## ☐☐ Interprétation des examens

NFS: Rechercher anémie (Hb<12g/dL femme

<13 homme)

hyperleucocytose (>10000) ou leucopénie (<4000)

thrombopénie (<150000)

CRP/VS: CRP>5mg/L = inflammation

>100mg/L = infection bactérienne probable

VS accélérée si >20mm/h

Ponction: Analyse cytologique

biochimique et bactériologique

LCR normal: <5 éléments

protéines <0.4g/L

glucose >2/3 glycémie

## ☐☐ Prise en charge hospitalière

Hospitalisation courte durée ou surveillance ambulatoire selon évolution

Réévaluation clinique à 48-72h

adaptation thérapeutique

Éducation thérapeutique du patient et de l'entourage

Planification du suivi post-hospitalisation et prévention des récurrences

## ☐☐☐☐☐ Protocole par tranche d'âge

NOURRISSON (<2 ans): Posologies en mg/kg strictes, vérifier poids exact; Voie orale sirop/suspension privilégiée; Surveillance déshydratation (pli cutané, fontanelle); Paracétamol 15mg/kg/6h (max 60mg/kg/j); PAS d'aspirine; Hospitalisation au moindre doute

ENFANT (2-15 ans): Posologies adaptées au poids (mg/kg); Formes galéniques: sirop, comprimés dispersibles, sachets; Paracétamol 15mg/kg/6h; Ibuprofène 10mg/kg/8h si >3 mois; Surveillance croissance et développement; Vaccination à jour

ADULTE (>15 ans): Posologies standard; Vérifier interactions médicamenteuses; Adaptation si insuffisance rénale (DFG) ou hépatique (Child-Pugh); Grossesse: vérifier CI; Sujet âgé >75 ans: réduire posologies de 25-50%, surveillance rénale

⚠ **Avertissement** : ⚠ GestuKay est une application informative et ne remplace pas un avis médical professionnel. Consultez toujours un médecin qualifié pour tout problème de santé.