Revue d'oncologie hématologie pédiatrique (2014) 2, 113—125

Disponible en ligne sur ScienceDirect www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France EM|consulte www.em-consulte.com

ARTICLE ORIGINAL

Hémorragie intracrânienne compliquant un purpura thrombopénique immunologique aigu de l'enfant : une étude rétrospective nationale

Intracranial haemorrhage in childhood immune thrombocytopenia: A national retrospective study

C. Sevrez[a,*], S. Thouvenin[a], B. Choppard[a], F. Fouyssac[b], F. Baleydier[c], H. Chambost[d], F. Demeocq[e], D. Plantaz[f], P. Girard[f], C. Guitton[g], A. Boutmy[h], B. Lescoeur[i], W. Abouchahla[j], A.F. Derache[j], G. Leverger[k], N. Aladjidi[l], J.L. Stephan[a]

[a] *Unité d'immuno-hématologie et oncologie pédiatrique, CHU de Saint-Étienne, 42055 Saint Étienne cedex 2, France*
[b] *Unité d'hémato-oncologie pédiatrique, hôpital d'enfants, CHU de Nancy, 54511 Vandœuvre-les-Nancy, France*
[c] *Institut d'hématologie oncologie pédiatrique, 69008 Lyon, France*
[d] *Service d'immuno-hématologie et oncologie pédiatrique, hôpital de la Timone, 13385 Marseille, France*
[e] *Service d'hémato-oncologie pédiatrique, CHU de Clermont-Ferrand, 63003 Clermont-Ferrand, France*
[f] *Clinique universitaire d'hémato-oncologie pédiatrique, hôpital couple enfant, CHU de Grenoble, 38700 La Tronche, France*
[g] *Service d'hématologie, CHU Bicêtre, 94275 Le Kremelin-Bicêtre, France*
[h] *Service de pédiatrie, centre hospitalier Poissy-Saint-Germain, 78303 Poissy cedex, France*
[i] *Service d'hématologie-immunologie, hôpital Robert-Debré, 75019 Paris, France*
[j] *Service d'hématologie pédiatrique, hôpital Jeanne-de-Flandre, CHRU de Lille, 59037 Lille, France*

* Auteur correspondant.
Adresse e-mail : sevrezchloe@hotmail.fr (C. Sevrez).

http://dx.doi.org/10.1016/j.oncohp.2014.07.003
2213-4670/© 2014 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

[k] *Service d'hématologie-immunologie-oncologie pédiatrique, hôpital d'enfants Armand-Trousseau, CHU Paris Est, 75571 Paris cedex 12, France*
[l] *Centre de référence national des cytopénies auto-immunes de l'enfant, hôpital des enfants, hôpital Pellegrin, 33000 Bordeaux, France*

Reçu le 9 février 2014 ; accepté le 8 juillet 2014
Disponible sur Internet le 14 août 2014

MOTS CLÉS
Hémorragie intracrânienne ;
Enfant ;
Purpura thrombopénique immunologique ;
Thrombopénie

Résumé
Introduction. — Le purpura thrombopénique immunologique (PTI) de l'enfant se caractérise par un syndrome hémorragique cutanéo-muqueux variable, le plus souvent modéré et une évolution habituellement spontanément favorable. L'hémorragie intracrânienne (HIC) est une complication exceptionnelle mais d'une gravité extrême. Peu de données sont disponibles dans la littérature concernant les facteurs de risque, les circonstances de survenue et la prise en charge de cet accident dramatique.
Patients et méthodes. — Quatorze observations d'HIC compliquant un PTI aigu de l'enfant ont été étudiées rétrospectivement sur une période de 20 ans (1993 à 2013) en France.
Résultats. — Au moment de la survenue de l'HIC, tous les enfants avaient une thrombopénie sévère (plaquettes < 10 G/L). Huit cas étaient inauguraux ou précoces (< 7 jours après le diagnostic de PTI). Le score de Buchanan était ≥ 3 dans huit cas sur 14 et un facteur favorisant a été mis en évidence chez quatre des six patients dont le score était < 3. Tous les PTI étaient traités de façon adaptée au moment de la survenue de l'HIC. Cinq enfants sont décédés et un a depuis des séquelles neurologiques.
Conclusion. — L'HIC est une complication grave et imprévisible du PTI, que le traitement précoce ne permet sans doute pas d'éviter. Les signes évocateurs d'HIC doivent être systématiquement recherchés. Leur présence nécessite une prise en charge en urgence, reposant entre autre sur l'association classique d'immunoglobulines, de corticoïdes et de transfusions de plaquettes. La place des agonistes du récepteur de la thrombopoïétine reste à préciser.
© 2014 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

KEYWORDS
Intracranial haemorrhage;
Children;
Immune thrombocytopenia;
Thrombocytopenia

Summary
Introduction. — Childhood immune thrombocytopenia (ITP) is usually a benign, self-recovering disorder. Intracranial haemorrhage (ICH) is a very seldom, but life threatening event. Limited data are available. This study evaluates potential risk factors, presenting symptoms, management and outcomes of intracranial haemorrhage in children with immune thrombocytopenia managed in France.
Methods. — Fourteen cases of ITP complicated with ICH have been studied over a retrospective 20-year period (1993—2013) in France.
Results. — At diagnosis of ICH, all the patients presented severe thrombocytopenia with a count of platelets < 10 G/L. Eight patients had inaugural or early ICH (< 7 days after ITP onset). Buchanan's score was ≥ 3 in eight out of 14 cases and a predisposing factor for ICH has been found in four out of the six patients having a Buchanan's score below 3. All but the four with inaugural ITP were under treatment when ICH has occurred. Five children died and one had neurologic sequelae.
Conclusion. — ICH is a serious and unpredictable event. Early treatment does not seem to prevent it. One should always look after suggestive clinical signs of this complication, as it requires a prompt management including immunoglobulins, steroids and platelet infusions. The use of thrombopoietin receptor agonists and other drugs still has to be defined.
© 2014 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

Le purpura thrombopénique immunologique (PTI) résulte d'un désordre immunologique associé à la présence d'auto-anticorps responsables de la destruction prématurée des plaquettes et d'une altération de la thrombopoïèse [1]. L'incidence annuelle du PTI chez l'enfant est de 1 à 4 cas pour 100 000 [2,3]. L'évolution est le plus souvent aiguë et de résolution spontanée [1,4]. À 6 mois, un tiers des enfants ont une thrombopénie persistante et parmi eux 16 % seront en rémission durable à 1 an (série Intercontinental Study Group) [5].

Download English Version:

https://daneshyari.com/en/article/3333303

Download Persian Version:

https://daneshyari.com/article/3333303

Daneshyari.com