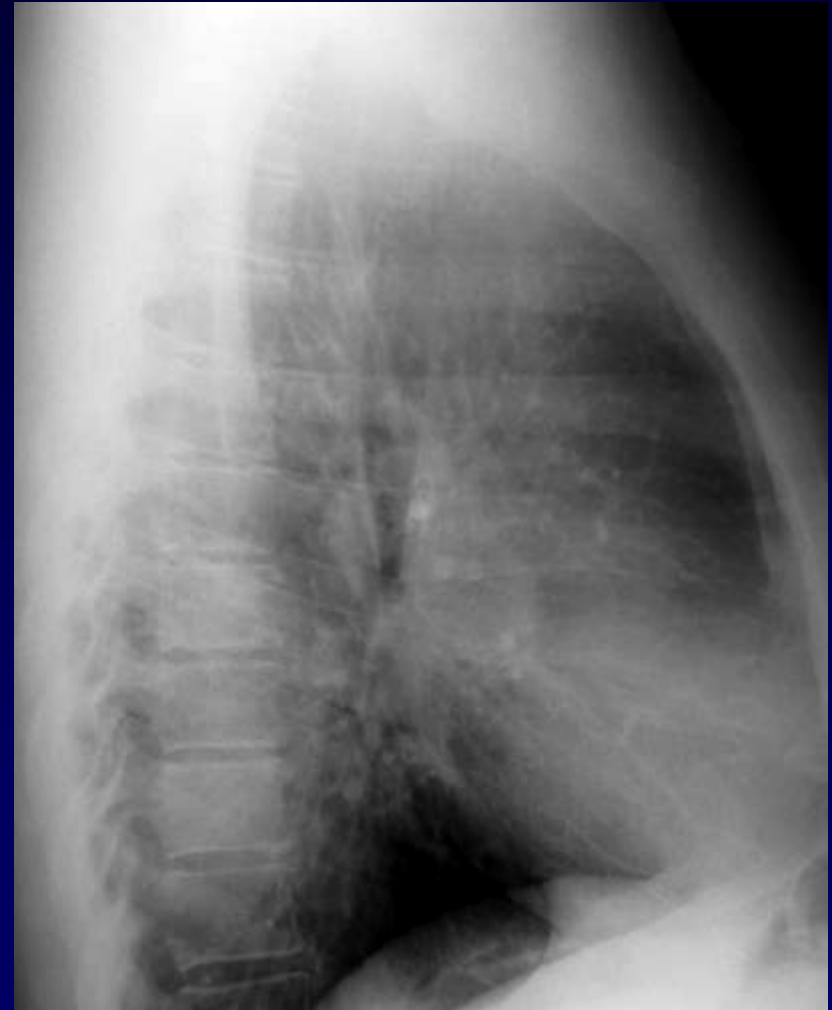


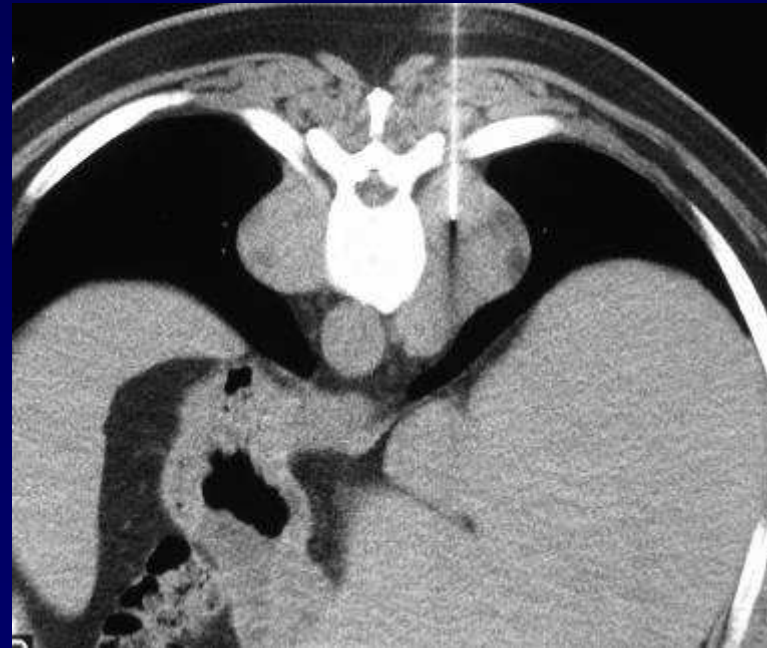
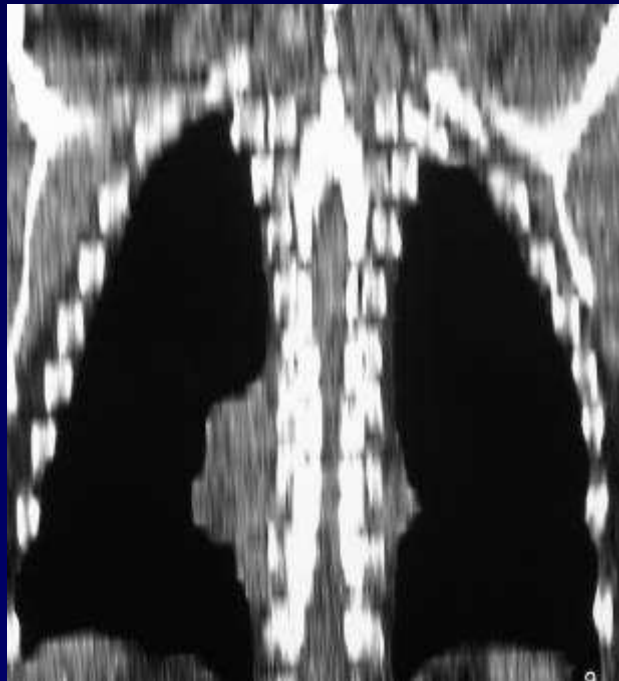
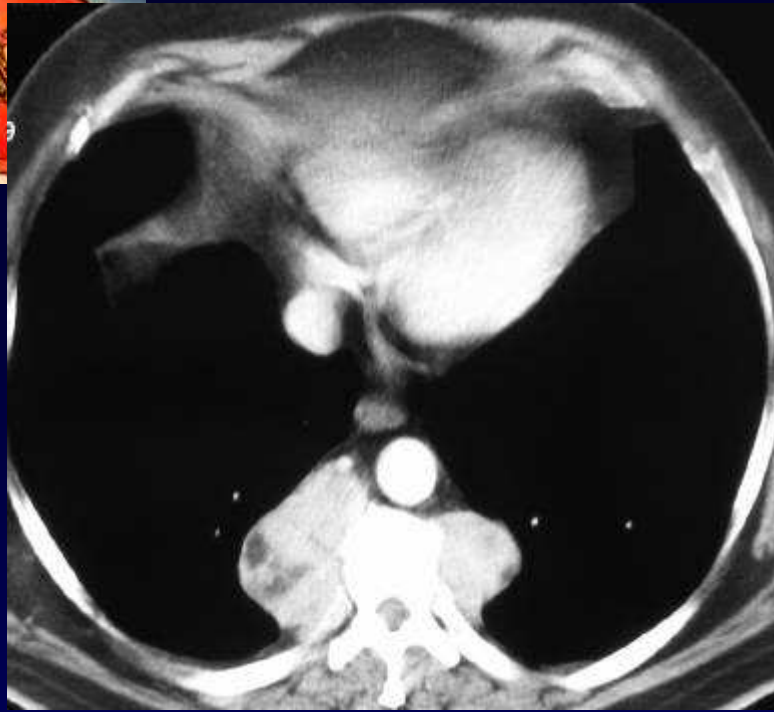
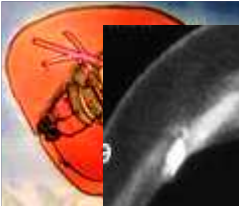


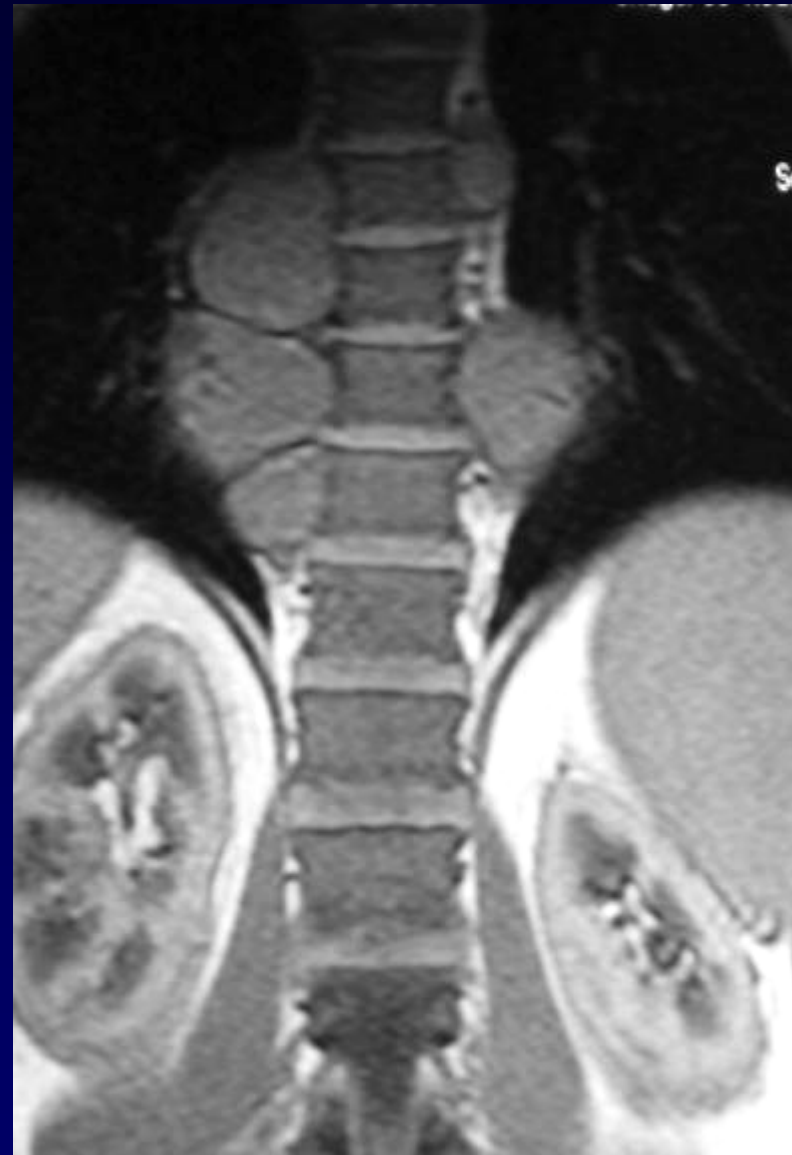
## Dossier 7

**B GHAYE**

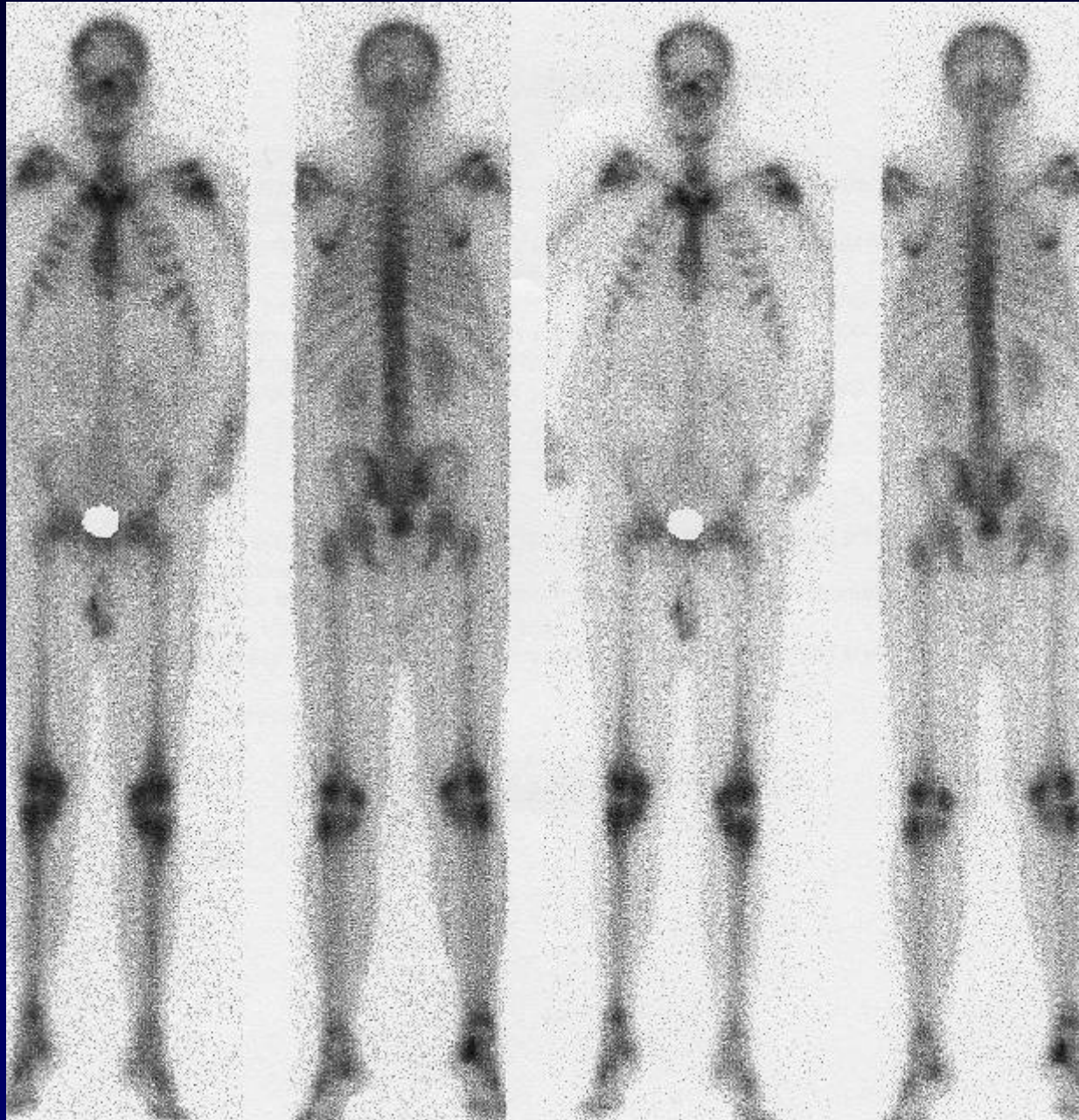
- Homme de 63 ans
- Tableau clinique et biologique d'ictère (réticulocytose et hyperbilirubinémie Indirecte) connu depuis plusieurs années et qui a conduit à une cholécystectomie pour un diagnostic présumé de cholécystite.













**Diagnostic ?**



## Diagnostic

### **Hématopoïèse thoracique extra-médullaire**

(HEM) secondaire à un déficit en Glucose-6-P isomérase, responsable d'une insuffisance d'érythropoïèse, aboutissant à une HEM compensatrice.

Codage : Paroi – Médiastin – Congénital – Autres



## Discussion

- L'HEM est une réponse à l'augmentation de l'excrétion de l'érythropoïétine rénale qui dépend du taux d'hémoglobine
- L'hémolyse est induite par un déficit en glucose-6-P isomérase, affectant la glycolyse et la production d'ATP, ce qui aboutit à une anémie hémolytique par sphérocytose héréditaire.