

CAT DEVANT UNE SPLENOMEGALIE FEBRILE

Pr. M. DALICHAOUCHE 16/05/2017

DEFINITION : la splénomégalie est définie cliniquement par une rate palpable. Elle peut être découverte à l'échographie abdominale ou à la TDM abdominale.

La fièvre peut être d'origine infectieuse ou non.

Les étiologies infectieuses sont nombreuses (Bactériennes, virales ou parasitaires).

Certaines étiologies sont urgentes à diagnostiquer.

ETIOLOGIES :

I. Situations d'urgence :

- **Les infections graves :**
 - **Sepsis grave** : syndrome infectieux ± splénomégalie, porte d'entrée, bactériémie (staphylocoque, BGN), hémocultures et autres prélèvements, traitement probabiliste d'urgence.
 - **Endocardite infectieuse** : surtout E. subaiguë, rechercher souffle cardiaque, signes cutanés, urinaires, porte d'entrée surtout ORL (soins dentaires, caries), hémocultures ++, échographie trans-thoracique et transoesophagienne (T.O.) Antibiothérapie en fonction de la porte d'entrée.
 - **Accès palustre à Plasmodium falciparum**
 - Voyage récent en zone d'endémie
 - Fièvre avec anémie hémolytique
 - Goutte épaisse et frottis sanguin en urgence
 - Traitement urgent : Quinine ou Mefloquine.
Réanimation.
- **Infection compliquant une affection sous jacente :**
Exemple : hémopathie maligne, cirrhose du foie avec HTP, Anémie hémolytique (thalassémie, drépanocytose), maladie de surcharge.

La splénomégalie est un élément d'orientation de l'affection sous-jacente.

La fièvre est le témoin d'une infection intercurrente (pneumocoque, BGN...).

- **Infection localisée de la rate : abcès, collection sous capsulaire, kyste hydatique infecté).**
Intérêt d'une échographie et TDM abdominale.
Traitement ATB et splénectomie

II. Situations moins urgentes : situations où la découverte d'une splénomégalie est un élément d'orientation étiologique avec d'autres signes cliniques.

- **F. Typhoïde** : hémocultures – SD. Widal – coproculture
- **Brucellose** : hémocultures – SD Wright
- **Leptospirose ictéro-hémorragique** : sérologie.
- **Tuberculose disséminée** : BK crachats, LCR, urines, myéloculture.
- **Mononucléose infectieuse** : infection à virus Epstein-Barr : fièvre, asthénie, angine pseudomembraneuse, adénopathie cervicale, exanthème.
Sérologie EBV.
- **Leishmaniose viscérale** : fièvre irrégulière, pâleur, hépatomégalie.
Recherche parasite dans la moelle osseuse (ponction moelle osseuse).

Le traitement dépend de l'étiologie.