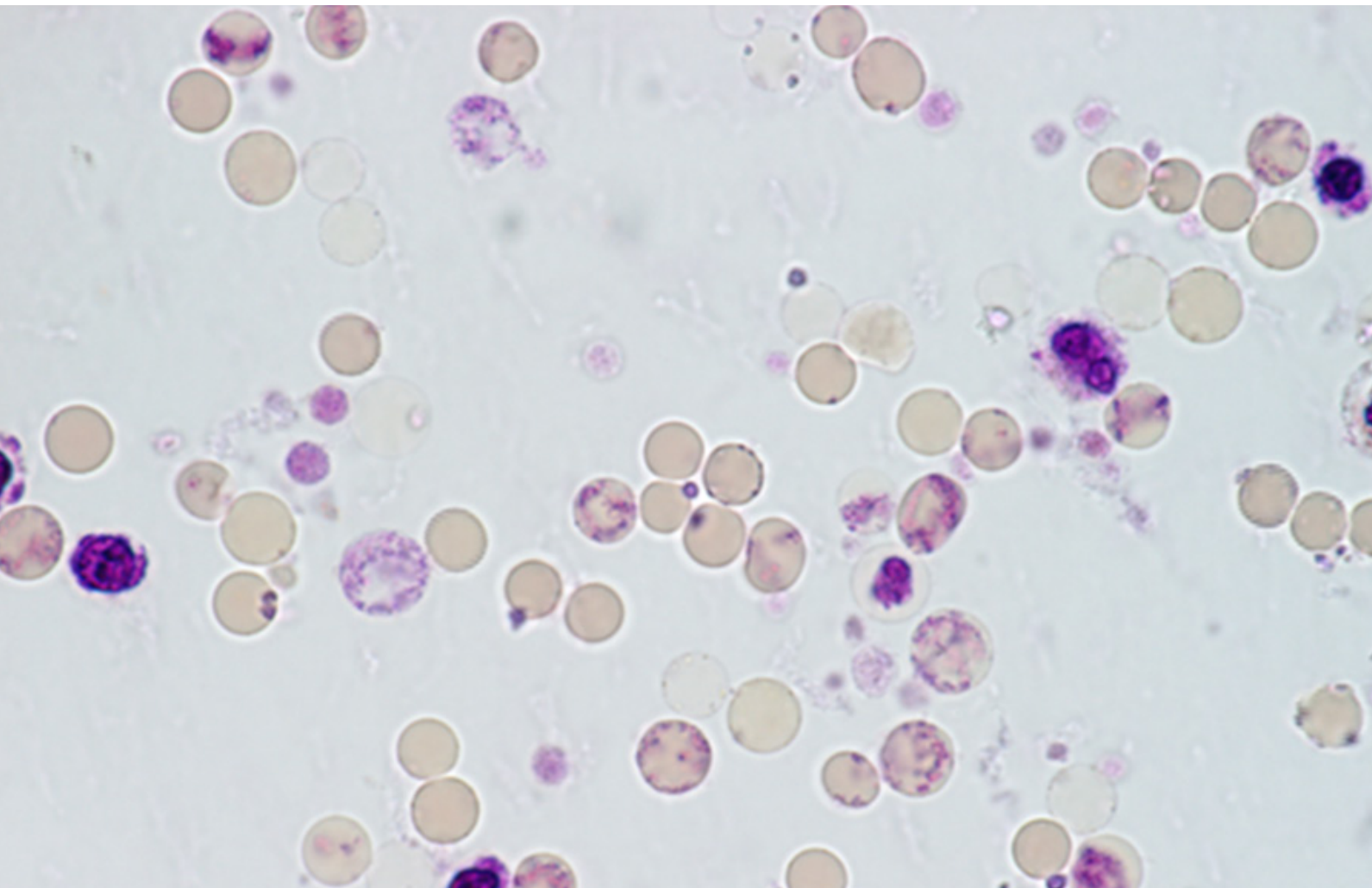


► Comment évaluer le nombre de réticulocytes ?

Il est possible d'obtenir une évaluation du nombre de réticulocytes.

Ainsi, à l'**objectif x1 000**, si l'évaluation est réalisée au moins 5 jours après le début des symptômes :

- **plusieurs réticulocytes agrégés sur un champ** = l'anémie est probablement **régénérative**.
- **moins d'un réticulocyte par champ** = l'anémie est probablement **non régénérative**.



HÉMATOLOGIE VÉTÉRAIRE

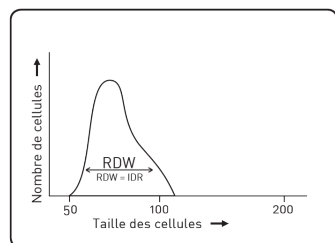
Les réticulocytes

Les **réticulocytes** sont des hématies **immatures**, libérées par la moelle osseuse vers le compartiment sanguin en réaction à une perte de cellules sanguines ou une hémolyse. La synthèse d'hémoglobine n'est pas complètement finalisée dans ces cellules qui présentent en outre une plus **grande** taille que les hématies matures. Si le nombre de réticulocytes dans le sang **augmente**, l'anémie est alors qualifiée de **régénérative**.

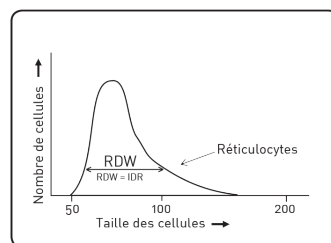
Avec les automates d'hématologie à impédance, les réticulocytes ne peuvent pas être détectés **directement** mais certains résultats de l'appareil fournissent des **indices** en faveur de la présence des réticulocytes dans le spécimen sanguin. Il est donc recommandé de vérifier les paramètres suivants.

► Histogramme de distribution et IDR (Indice de Distribution des Rouges) ou RDW (Red Cell Distribution Width)

Comme les réticulocytes sont plus grands que les hématies matures, cela se traduit par une présence plus importante des hématies de grande taille dans l'histogramme. Ceci se traduit par une **courbe élargie** et une augmentation de l'IDR c'est à dire de la variation de la taille des hématies.



Histogramme de distribution normale des hématies



Histogramme de distribution des hématies avec réticulocytes

► VGM (Volume Globulaire Moyen) ou MCV (Mean Corpuscular Volume)

Le VGM est le volume moyen de toutes les hématies. Les réticulocytes étant plus grands et plus volumineux, ils augmentent le volume moyen de toutes les hématies. Ceci **augmente** donc le VGM et l'anémie est ainsi qualifiée de macrocytaire.

► CCMH (Concentration Corpusculaire Moyenne en Hémoglobine) ou MCHC (Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration)

La CCMH est la concentration moyenne en hémoglobine dans les hématies. Elle se calcule ainsi : $(HB \times 100) / HCT$. (HB = teneur en hémoglobine ; HT = hématocrite).

Comme les réticulocytes n'ont pas achevé la synthèse d'hémoglobine, ils présentent une concentration plus faible en hémoglobine. En conséquence, la **CCMH diminue** et l'anémie est ainsi qualifiée d'hypochrome.

Une suspicion de présence de réticulocytes dans un tube de sang doit toujours être confirmée et validée par un frottis sanguin.

À cet effet, deux tests très pratiques Réti-Tic et Test Simplet vous permettent de colorer vos frottis en toute facilité et ainsi de détecter rapidement les réticulocytes sur la lame.

Anémie normocytaire et normochrome à IDR augmenté
Anémie macrocytaire et hypochrome

= suspicion d'anémie régénérative



► Comment colorer les réticulocytes avec le Test Simplet ?

1. Le tube de sang EDTA est homogénéisé en le retournant plusieurs fois (environ 5 fois).
2. Une microgoutte de sang est prélevée avec la pointe d'un embout de pipette.
3. La goutte est déposée au centre de la lame pré-colorée.
4. Elle est écrasée délicatement entre lame et lamelle pour la répartir sur le colorant.
5. Quelques minutes après la coloration est réalisée.

