

**LE  
DIAGNOSTIC  
EN  
MÉDECINE INTERNE**

**ASPECTS POSITIF, DIFFÉRENTIEL, ÉTIOLOGIQUE**

par

**Robert HEGGLIN  
Walter SIEGENTHALER**

2<sup>e</sup> édition



**MASSON**

CHAPITRE IV. – Anémies .....	71
Définition .....	71
Classification .....	72
Symptomatologie générale des anémies chroniques .....	76
Anémie par saignement .....	76
Anémie hémolytique .....	77
Classification des anémies hémolytiques (77) • Microsphérocytose héréditaire (79) • Enzymopathies et autres déficits métaboliques (80) • Hémoglobinopathies (81) • Hémoglobinurie nocturne paroxystique (83) • Anémies hémolytiques autoimmunes (84) • Anémie hémolytique autoimmune à anticorps chauds (84) • Maladie des agglutinines froides (85) • Hémoglobinurie paroxystique « à frigore » (85) • Anémie hémolytique d'isoimmunisation (85) • Anémie hémolytique médicamenteuse (86) • Anémies hémolytiques par agents chimiques (86) • Diagnostic différentiel des anémies à corps intracytoplasmiques (86) • Anémie hémolytique par lésion érythrocytaire mécanique (87) • Anémie hémolytique infectieuse (87) • Anémie hémolytique métabolique (88).	
Porphyries et porphyrinuries .....	89
Porphyries (89) • Porphyrinuries (91) • Myoglobinurie (92) • Alcaptonurie (92).	
Anémies par trouble de la maturation cellulaire de la moelle osseuse .....	92
Anémie mégaloblastique (93) • Carence en vitamine B <sub>12</sub> (94) • Carence en acide folique (95) • Anémies mégaloblastiques rares (95) • Anémies sidéroblastiques (95) • Anémies réfractaires avec moelle hyperplasique (96) • Anémies dysérythropoïétiques (96) • Syndrome de Guglielmo (97).	
Anémies par diminution de la prolifération cellulaire médullaire .....	97
L'anémie d'origine rénale (97) • Anémie par carence protéique (97) • Anémies par affections chroniques (97) • Anémies des endocrinopathies (98) • Anémie par intoxication au plomb (voir p. 91) • Anémie aplasique (98) • Diagnostic différentiel des pancytopénies (99) • Trouble de la prolifération cellulaire par infiltration médullaire (99) • La carence martiale (100).	
CHAPITRE V. – Diathèse hémorragique .....	103
Classification des diathèses hémorragiques .....	103
Diathèse hémorragique due à un trouble de la coagulation (coagulopathies) .....	106
Thrombopathies .....	111
Classification (111).	
Diathèse hémorragique par modification de la paroi vasculaire (purpura vasculaire) .....	114
Lésions vasculaires généralisées (114) • Lésions localisées de la paroi vasculaire (116).	
CHAPITRE VI. – L'état fébrile .....	119
Diagnostic différentiel des états fébriles .....	119
Infections bactériennes (119) • Infections par des agents du groupe PLT (132) • Infections à mycoplasmes (132) • Maladies virales (132) • Mycoses (139) • Infections à protozoaires (141) • Helminthiases (143).	
Diagnostic différentiel des états fébriles avec signes méningés .....	143
Diagnostic différentiel des états fébriles s'accompagnant de douleurs articulaires .....	150
Maladies du collagène (150) • Arthrites bactériennes (160) • Arthrites virales (160) • Arthrites mycotiques (161) • Arthrites et sarcoïdose aiguë (161) • Arthrites et psoriasis (161) • Syndrome de Reiter (161) • Arthrites de la colite ulcéreuse et de la maladie de Cronn (162) • Syndrome de Behçet (162) • Érythème polymorphe (162) • Arthrite urique (162).	
États fébriles récidivants .....	163
Déficits immunitaires (163) • Maladie périodique (164).	
Diagnostic différentiel des états subfébriles .....	166
La fièvre au cours de diverses maladies non infectieuses .....	166
La signification de symptômes particuliers pour la différenciation des états fébriles .....	168