

LEUCOCYTOSES ET FORMULE HÉMOLEUCOCYTAIRE.

L'étude des globules rouges avait surtout préoccupé l'esprit des chercheurs au début et bien que Virchow eut, en 1845, signalé l'importance de l'examen du sang dans la leucémie, ce n'est que plus tard, avec des travaux de Hayem et Malasses, que les leucocytoses, au cours des maladies infectieuses, furent signalées.

Dans ces toutes dernières années, Metchnikoff et Ehrlich ont démontré qu'il existait à l'état normal une véritable formule leucocytaire laquelle peut être profondément modifiée au cours des maladies. Non seulement le chiffre total des leucocytes peut être augmenté, ce qui constitue l'hyperleucocytose; ou diminué, ce qui constitue la leucopénie; mais en outre la proportion des différentes variétés de leucocytes qui composent la formule hémoleucocytaire peut être modifiée.

A l'état normal on doit trouver sur 100 leucocytes, 66 à 70 leucocytes polynucléaires, 30 à 35 mononucléaires et 1 à 3 éosinophiles. Si ces proportions se maintiennent, nous avons l'habitude de dire qu'il y a équilibre entre les divers éléments de la formule. Si ces proportions sont modifiées, l'équilibre est partant plus ou moins troublé. Il y aura leucocytose polynucléaire ou simplement polynucléose, si le nombre des leucocytes polynucléaires dépasse la normale; ce qui s'observe au cours des inflammations aiguës, des suppurations, etc. Il y aura leucocytose mononucléaire ou simplement mononucléose, si c'est le nombre des leucocytes mononucléaires qui dépasse le chiffre ordinaire, tel que la chose s'observe au cours de maladies spécifiques: la syphilis, le paludisme, la variole, le coqueluche, les oreillons, la typhoïde et la tuberculose avant la période d'infection secondaire.

Mais il ne s'agit plus ici de considérations purement théoriques; ces constatations ont un intérêt pratique immédiat; elles peuvent, dans certains cas, aider au diagnostic des maladies et même en faciliter le pronostic. Une hyperleucocytose de moyenne intensité indique un état de moyenne gravité; une hyperleucocytose excessive indique une réaction violente de l'organisme qui se défend contre une infection grave; la leucopénie ou l'absence de réaction leucocytaire peut indiquer une véritable sidération de l'organisme qui n'a pu réagir contre un agent infectieux d'une virulence exceptionnelle.