Information aux usagers : Le DSRC OncoPaca-Corse décline sa responsabilité concernant les contenus publiés sur d'autres sites web prétendant être liés à notre structure ou utilisant sans autorisation, en tout ou partie, nos dénominations, noms de domaine et marques "OncoPaca" et "OncoPaca-Corse".

Hémopathies Malignes Aigües - Urgences Samu - Fiche Bonnes Pratiques 2021 RRC

Thématique:
Onco-Hématologie
Pathologie:
Hématologie
Auteur:
Groupe expert régional Sud Paca Corse Onco-Hématologie
Type de document:
Fiches et documents pour la pratique
Profil:
Acteurs de Santé de Ville
Médical - Oncologie
Paramédical
Mot(s) clef(s):
Fiches et documents pratiques (Pro)
Illustration en remplacement:

Groupe expert régional SUD Paca Corse ONCO-HEMATOLOGIE

Collection OncoPaca-Corse
« Fiches de bonnes pratiques en cancérologie »

ars

Objet : Hémopathies malignes aigües (HMA)
Destinataires : Services d'Urgences / SAMU

PATIENTS ADULTES ATTEINTS OU SUSPECTS D'HEMOPATHIE MALIGNE AIGÜE

Source : travaux de la filière Réanimation / Hématologie - Groupe expert régional Onco-Hématologie

- **Si syndrome tumoral** : polyadénopathie, hépatosplénomégalie, +/- ↑ LDH
- **Ou si tableau de leucémie aigüe** : bi/pancytopénie +/- blastes en périphérie, hyperleucocytose avec autre(s) cytopénie(s) associée(s)

Il est alors recommandé de demander sous 24 heures un avis à un hématologue sénior sur site.
En cas d'impossibilité : vous pouvez contacter la filière hématologique Paca (cf ci-dessous).

Astreinte hématologique de la filière Paca : contacts téléphoniques 7 j / 7 en journée	
I.Paoli-Calmettes : 06.35.12.18.97 (Nuits et WE : 04 91 22 33 33)	AP-HM : 04 91 38 23 24
CHU Nice L'Archet 1 : 04 92 03 55 58	CH Avignon : 04 32 75 93 33

- **Si défaillance vitale débutante définie par au moins l'un des critères suivants** :
- SpO2 < 95% sous O2 ≥ 3 L/mn ou dyspnée avec FR > 30/min ET infiltrats pulmonaires
- Hypotension artérielle confirmée avec PAS < 85mmHg (ou - 30% des chiffres habituels) OU Lactates > 3 mmol/l
- Syndrome de lyse tumorale biologique (hyperkaliémie / phosphorémie / uricémie / calcémie) ou clinique (arythmies, convulsions)
- Syndrome cave supérieur symptomatique ou Compression neurologique
- CIVD biologique et cytopénie
- Syndrome de relargage de cytokines : Tachycardie > 120/min et/ou TAS < 85 mmHg et/ou Glasgow < 12, contexte d'immunothérapie bispécifique ou cellulaire (actuellement CAR T-cell et Blinatumomab)

- **Ou si tableau de leucémie aigüe avec hyperleucocytose >50 G/L et thrombopénie <50 G/L**
- **Ou si tableau de leucémie aigüe avec hyperleucocytose > 100 G/L**

Ne pas banaliser ces signes : l'évolution peut dans ce contexte engager le pronostic vital à court terme.

Il est recommandé de demander dans les 6 heures un avis à la filière hématologique Paca : avis de réanimation sénioriséet avis hématologique 24h/24 et 7j/7.

Dans le cas d'un patient allogreffé, l'avis doit être demandé à une réanimation de la filière hématologique Paca dont l'équipe d'hématologie pratique l'allogreffe de CSH.

CONTACTS TELEPHONIQUES

Etablissements de la filière	Réanimations référentes : contacts tél.
I. Paoli-Calmettes	04 91 22 35 21 (Nuits et WE : 04 91 22 33 33)
CHU Nice L'Archet 1	04 92 03 56 01 (Réa. Méd.)
AP-HM	04 91 43 58 18
CH Avignon	04 32 75 34 65
Centres référents ALLOGREFFE : I. Paoli-Calmettes et CHU de Nice, aux mêmes numéros.	

v2 - Décembre 2021

Date de mise en ligne:
Vendredi, décembre 16, 2022
Date de fin de mise en ligne :
Lundi, décembre 16, 2030
Fichier:
2021_hemopathies_malignes_aigues_urgences_fiche_bonnes_pratiques_rrc.pdf
Date de parution:
Vendredi, décembre 16, 2022