

# Orientation diagnostique devant une éosinophilie

## Item 311 - Module 3<sup>ème</sup> partie

### Objectifs :

▫ Devant une éosinophilie, argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.

---

### Sommaire :

Énoncer les principales causes d'hyperéosinophilie

[1 - Définition](#)

[2 - Causes des hypereosinophilies](#)

---

### Énoncer les principales causes d'hyperéosinophilie

#### I - Définition

L'hyperéosinophilie est définie par la présence de plus de 500/mm<sup>3</sup> polynucléaires éosinophiles circulants, constatée sur plusieurs numérations successives. Les causes des éosinophilies sont nombreuses, mais les deux plus fréquentes sont les allergies et les parasitoses.

#### II - Causes des hypereosinophilies

##### 1) Allergies

Elles sont les causes les plus fréquentes d'éosinophilie dans les pays industrialisés. Rentrent dans ce cadre d'affections : l'asthme atopique, l'eczéma constitutionnel, l'urticaire, les rhinites et sinusites allergiques, la trachéo-bronchite spasmodique. De nombreux médicaments sont responsables de manifestations allergiques, immédiates ou retardées. Certains médicaments entraînent régulièrement une éosinophilie, en dehors de toute réaction allergique : extrait de foie, allopurinol, hydantoïne, etc ...

##### 2) Parasitoses

- Helminthiases autochtones : Oxyurose, Ascariidose, Trichocéphalose, Teniase, Trichinose, Hydatidose, Distomatose, Syndrome de Larva migrans
- Helminthiases exotiques et cosmopolites : Ankylostomiase, Bilharziose, Filariose, Anguillulose.

##### 3) Maladies systémiques

Dans certaines maladies systémiques, l'hyperéosinophilie est un élément important du tableau clinique : fasciite à éosinophiles (syndrome de Shulmann), PAN...

##### 4) Cancers et hémopathies

Maladie de Hodgkin et plus rarement : cancer du sein, bronches, syndromes myéloprolifératifs chroniques.

### **5) Syndrome hyperéosinophilique idiopathique**

Il touche l'homme jeune, et comporte une hyperéosinophilie parfois considérable, d'évolution chronique (>6 mois) et sans cause identifiable. Les manifestations cliniques sont liées aux lésions tissulaires provoquées par les éosinophiles.