

Pourquoi faire cet examen ?

La moelle osseuse est le tissu liquide situé dans les os responsables de la fabrication des cellules sanguines (globules blancs, rouges et plaquettes). Elle est en quelque sorte la fabrique à globules du sang.

Une anomalie des cellules sanguines peut rendre la réalisation du myélogramme indispensable afin de mieux comprendre l'origine de l'anomalie. En effet, dans un grand nombre de situations, seul l'examen de la moelle osseuse permet d'expliquer les anomalies du sang.

Technique de réalisation de cet examen

Le myélogramme est réalisé par un médecin. Il est effectué à l'aide d'un matériel stérile et à usage unique. La moelle osseuse est facilement accessible au niveau de deux os : le sternum (face antérieure du thorax), et la partie postérieure de l'os iliaque (bassin). Le myélogramme est donc réalisé chez une personne couchée soit sur le dos, soit sur le ventre. L'abord par le sternum est la voie la plus fréquemment utilisée.

Le premier temps consiste en une anesthésie locale soit par la pose d'un patch, soit par injection sous cutanée de xylocaïne à l'aide d'une fine aiguille.

Une fois l'anesthésie réalisée, l'aiguille nécessaire à l'aspiration de la moelle (trocart) est introduite à travers la peau insensibilisée, jusqu'à la moelle osseuse présente à la surface de l'os. Une fois le trocart en place, la moelle osseuse est aspirée (quelques gouttes de moelle) grâce à une seringue.

Effets secondaires et risques associés

Certaines personnes sont allergiques à la xylocaïne, mais sont généralement au courant de cette allergie, puisqu'il s'agit du même produit que celui utilisé par le dentiste.

Le produit anesthésique peut parfois toucher une terminaison nerveuse et entraîner une incapacité très transitoire de ce nerf à commander un muscle de la fesse.

L'aspiration de la moelle entraîne une sensation de tiraillement au niveau de la ponction, irradiant, parfois vers les épaules : il s'agit du temps le plus désagréable de l'examen, de durée très brève (quelques secondes). Après l'examen, la peau autour du site de ponction peut rester sensible si un hématome (bleu) s'est formé.

Il est possible que l'aspiration de la moelle échoue, ce qui peut impliquer soit de refaire l'examen, soit de réaliser un autre type de prélèvement de moelle appelée biopsie médullaire