

DEPARTEMENT DE MEDECINE INTERNE

Chef de service : Professeur N. SCHLEINITZ

Unité 2

Pr M. EBBO

Centre de Référence Constitutif :
Déficits immunitaires héréditaires CEREDIH
Cytopénies auto-immunes CERECAL
Pathologies héréditaires du GRMCGR

Centre de Compétences :
Eosinophilie CEREO
Histiocytose
Maladie de Castleman
Maladie auto-immune et Sclérodermies
Maladie de Rendu-Osler
Oedèmes angio-neurotiques
Maladies auto-inflammatoires

Professeur M. EBBO

PU-PH
RPPS: 10100287019

Docteur L. SWADER
Praticien hospitalier
RPPS: 10003370011

Docteur B. FAUCHER
Praticien hospitalier
RPPS: 10100070498

Docteur A. BRIANTAIS
Assistant Chef de Clinique
RPPS: 10102012357

Docteur Nicoleta ENE
Praticien Hospitalier
RPPS 10004415906

Docteur Clara FONTENAILLE
Assistante-Chef de Clinique
RPPS 10101471422

Hospitalisation U2 7^{ème} étage
IDE: +33(0)491386036

Cadre infirmier
Mme Lilas CHENINE
Tél: +33(0)491385649

Internes: +33(0)491384668

Secrétariat:
Mme DASILVA Sandrine
Tél. 04.91.38.81.33
Mme SANGUELLO Béatrice
Tél. 04.91.38.82.81
Fax: 04.91.38.88.33
mail: secretariat.medint2@ap-hm.fr

RV Consultations externes
Tél: +33(0)491386033

Hôpital de jour
Tél: +33(0)491386038
Fax: 04.91.38.44.83

NUMERO ALERTE

DR NAIT RAISS JAMILA
SELAS CABINET DENTAIRE
CAPELETTE
78 BOULEVARD MIREILLE LAUZE
13010 MARSEILLE 10E
ARRONDISSEMENT

Réf. :

Destinataire(s) : DRALESSANDRINI ERIC, DOCTEUR DAMBRICOURT LOIC, DR JOURET Maurine, DR NAIT RAISS JAMILA, DR TREGLIA CLEMENCE, WEIZMAN NATHAN

Copie(s) :

COMPTE-RENDU DE LA CONSULTATION DU 04/07/2024

PATIENT

Concernant Monsieur ATTLAN ELONE né le 11/10/1992

UF : CONSULT.MED.INT.A-TA
IEP : 59010322 IPP : 1009570

Chers confrères,

je revois ce jour M. **ATTLAN Elone** né le 11/10/1992 pour le suivi de son syndrome H avec pancytopenie et en particulier PTI.

Pour mémoire, son syndrome H comprend microcéphalie, polymalformation, ichtyose, syndrome inflammatoire chronique, ostéoporose. Il est sous insuline en pompe pour son diabète de type 1. Il est sous tocilizumab qui avait permis une disparition du syndrome inflammatoire chronique et une très franche amélioration du tableau douloureux généralisé et de l'atteinte cutanée. Il réalise désormais une injection tous les 10 jours.

Le diagnostic de PTI date de juillet 2022. Un myélogramme et une biopsie ostéo-médullaire avaient été réalisés, ces examens ne retrouvaient pas d'élément en faveur d'une origine centrale à la thrombopénie (discrète myélofibrose non suffisante pour expliquer le tableau clinique). On note la présence d'Ac anti-GpIbIX notamment.