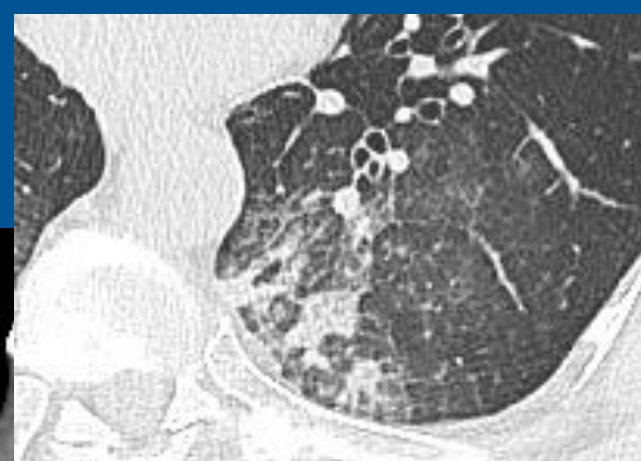
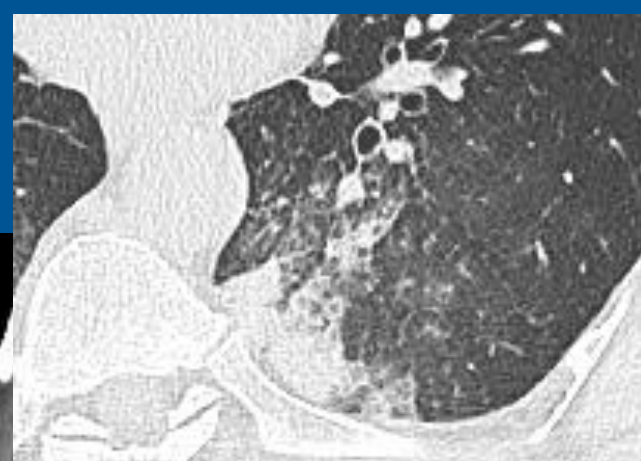
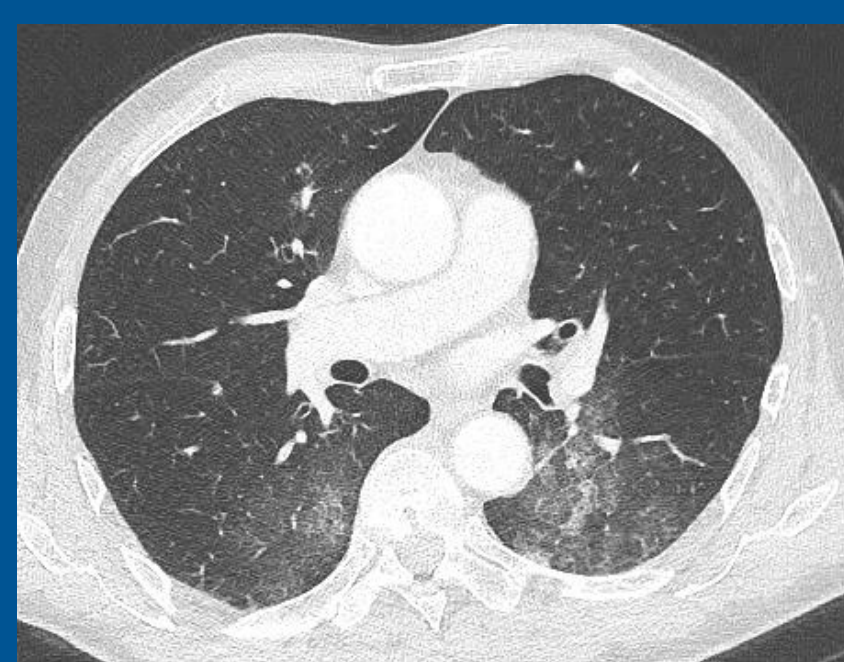


Cas clinique du mois

Interne Benoît DIMITROV, Docteur Samer ABI KHALIL
CHU d'Angers

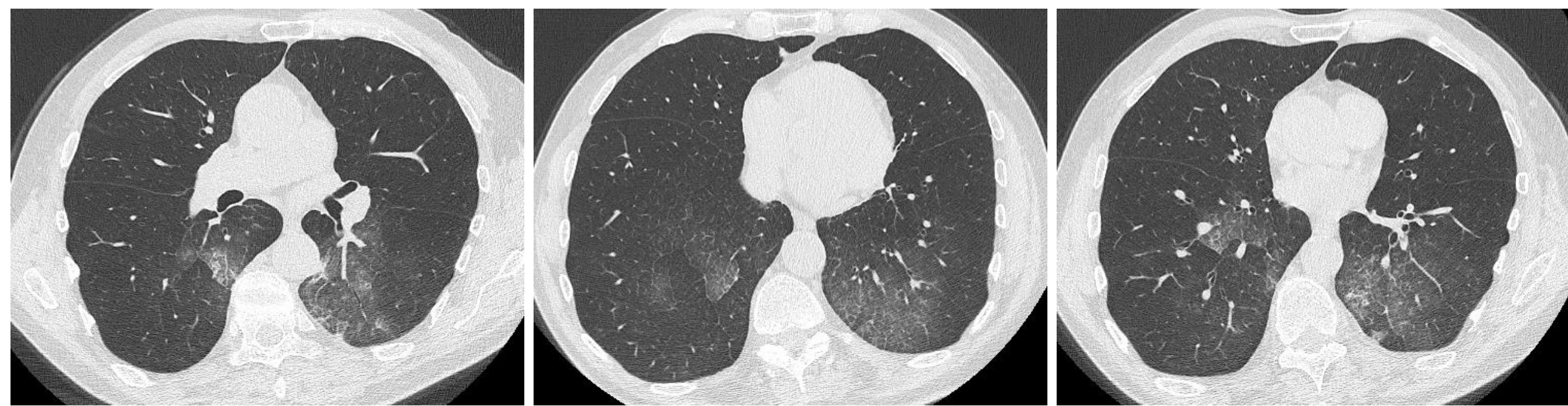
Histoire clinique

- Patient de 74 ans, ancien menuisier, consultant pour une toux chronique évoluant depuis plusieurs semaines.
- L'auscultation pulmonaire retrouve de fins râles crépitants aux bases.
- Le bilan biologique met en évidence un syndrome inflammatoire modéré.
- Une radiographie thoracique réalisée en première intention s'est révélée peu contributive, motivant la réalisation d'un scanner thoracique.



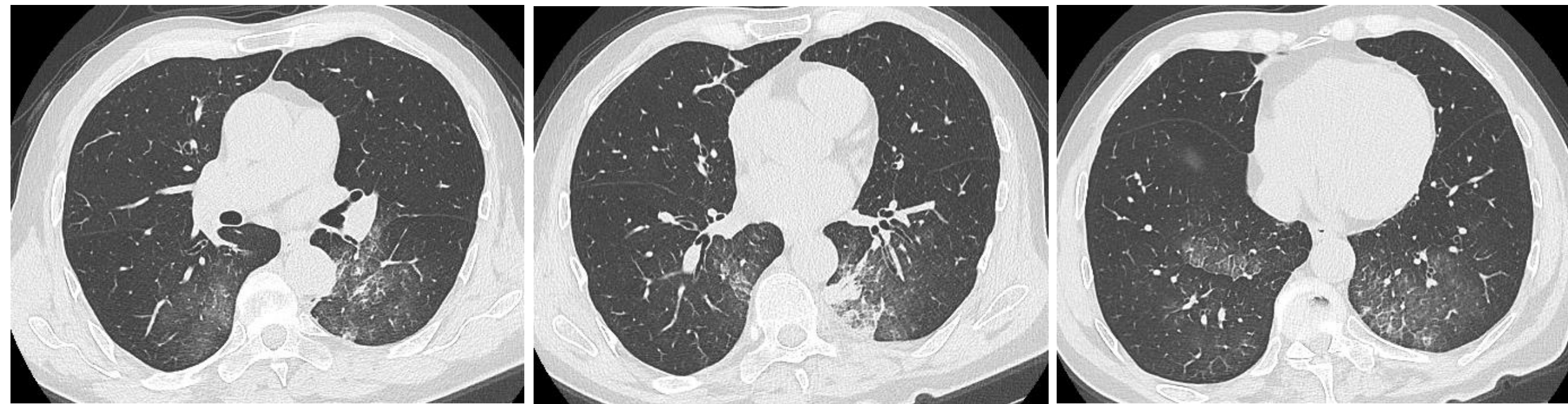
Histoire clinique

- Une antibiothérapie probabiliste a été instaurée, avec un contrôle à un mois montrant une amélioration partielle des anomalies radiologiques.



Histoire clinique

- Une reprise des symptômes est observée à deux mois, motivant la réalisation d'un scanner thoracique de contrôle.



Quel est votre diagnostic?

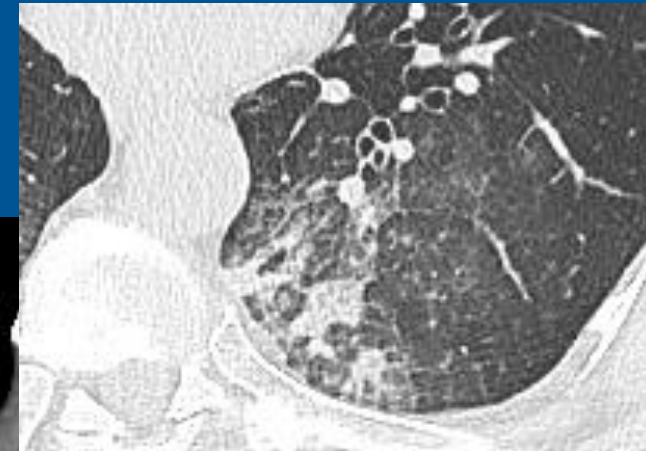
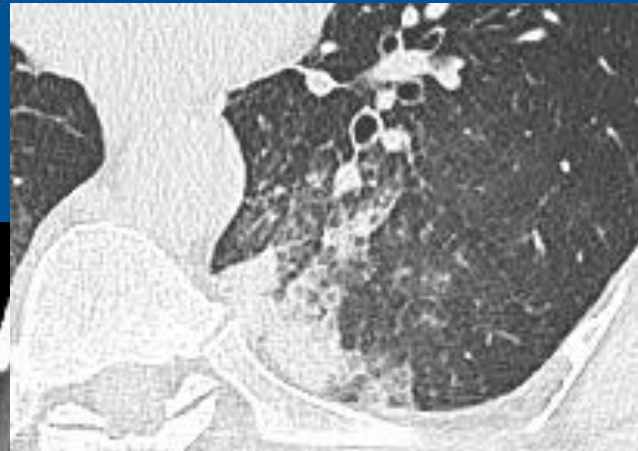
Histoire clinique

- Devant l'absence d'amélioration, il a été décidé de réaliser un lavage broncho-alvéolaire.
- Le lavage broncho-alvéolaire met en évidence une prédominance macrophagique (65 %), avec de nombreux macrophages spumeux chargés en vacuoles lipidiques.
- La reprise de l'interrogatoire met en évidence un usage régulier d'huiles essentielles de menthe pour céphalées.

Verre dépoli
et crazy paving

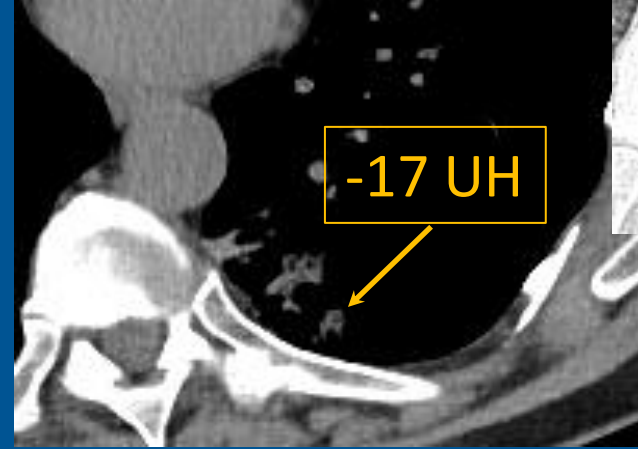
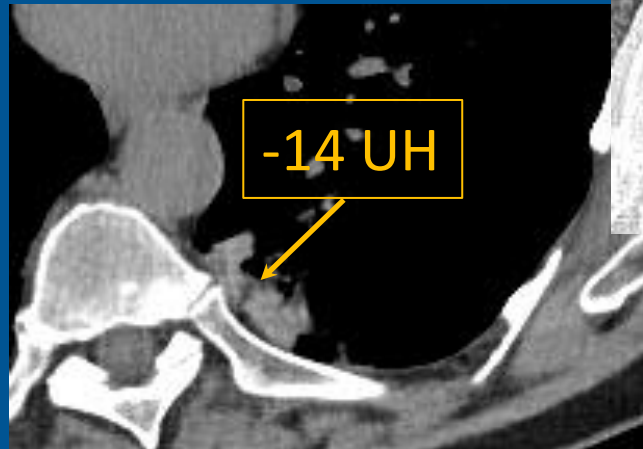


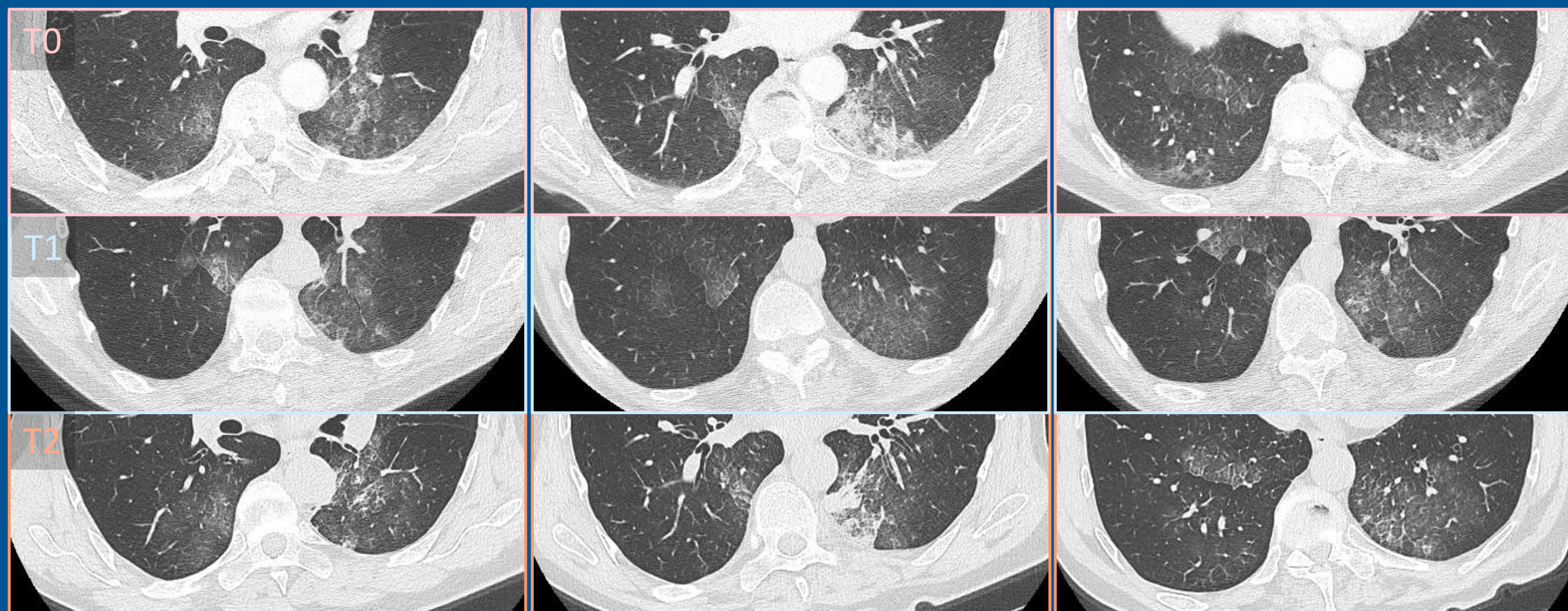
Condensations



-14 UH

-17 UH





L'association de condensations, de verre dépoli et d'aspect en crazy paving, à prédominance déclive, persistants malgré antibiothérapie, est évocatrice d'une pneumopathie non infectieuse. L'identification d'exposition chronique à des substances lipidiques possiblement inhalées constitue un élément clé du diagnostic.

Pneumonie lipidique exogène

Définition

Accumulation de lipides exogènes non métabolisés au sein des alvéoles, induisant une réaction inflammatoire chronique

Scanner : points clés

Condensations avec densité grasseuse (< 0 UH)

Verre dépoli

Crazy paving

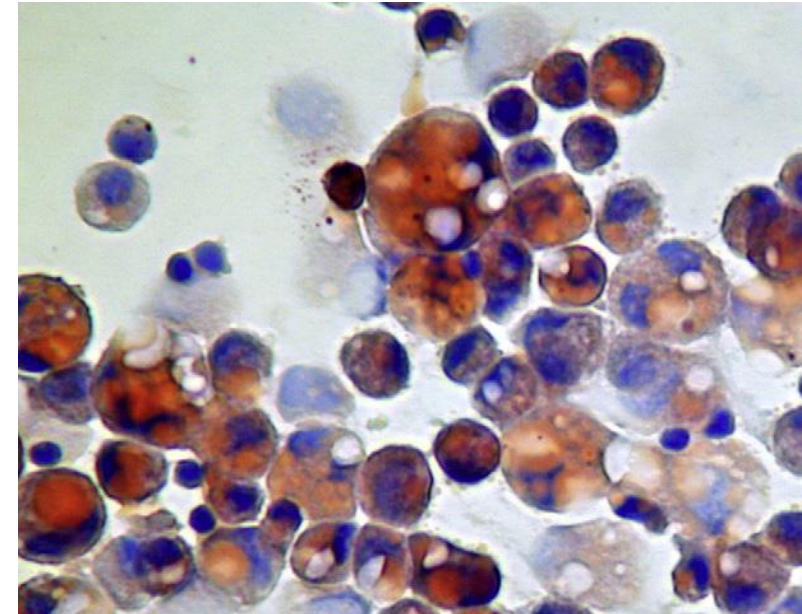
Distribution souvent déclive

Aspect cytologique au lavage broncho-alvéolaire

Présence abondante de macrophages spumeux

Cytoplasme vacuolisé (gouttelettes lipidiques)

Parfois aspect “mousseux” caractéristique



Marchiori, Respir Med 2011

Pneumonie lipidique exogène

5 phrases clés

1. La présence de **densités négatives intralésionnelles** au scanner est l'argument le plus spécifique en faveur d'une pneumonie lipidique
2. Le diagnostic repose sur une **triade** : exposition lipidique, anomalies scanographiques évocatrices, et macrophages spumeux au lavage broncho-alvéolaire
3. La pneumonie lipidique exogène a une **présentation souvent chronique, avec une discordance** entre l'imagerie et la clinique
4. Le pattern en 'crazy paving' n'est pas spécifique mais, associé à des zones de densité grasseuse, il devient **fortement évocateur**
5. La pneumonie lipidique est un **grand simulateur** pouvant mimer une infection, une hémorragie alvéolaire ou une tumeur pulmonaire

Diagnostics différentiels importants

Pneumonie infectieuse

Pas de densité grasseuse
Contexte fébrile plus franc

Adénocarcinome pulmonaire (forme pneumonique)

Evolution lente
Penser si aspect focal ou asymétrique

Hémorragie alvéolaire

Contexte hémoptysie
Pas de grasse en scanner

Protéïnose alvéolaire

Distribution péri-hilaire
Pas de densité négative

Références

1. Betancourt SL, Martinez-Jimenez S, Rossi SE, Truong MT, Carrillo J, Erasmus JJ. Lipoid pneumonia: spectrum of clinical and radiologic manifestations. *AJR Am J Roentgenol*. 2010 Jan;194(1):103-9. doi: 10.2214/AJR.09.3040. PMID: 20028911.
2. Marchiori E, Zanetti G, Mano CM, Hochegger B. Exogenous lipoid pneumonia. Clinical and radiological manifestations. *Respir Med*. 2011 May;105(5):659-66. doi: 10.1016/j.rmed.2010.12.001. Epub 2010 Dec 23. PMID: 21185165.
3. Laurent F, Philippe JC, Vergier B, Granger-Veron B, Darpeix B, Vergeret J, Blanc P, Velly JF. Exogenous lipoid pneumonia: HRCT, MR, and pathologic findings. *Eur Radiol*. 1999;9(6):1190-6. doi: 10.1007/s003300050815. PMID: 10415259.
4. Samhouri BF, Tandon YK, Hartman TE, Harada Y, Sekiguchi H, Yi ES, Ryu JH. Presenting Clinicoradiologic Features, Causes, and Clinical Course of Exogenous Lipoid Pneumonia in Adults. *Chest*. 2021 Aug;160(2):624-632. doi: 10.1016/j.chest.2021.02.037. Epub 2021 Feb 26. PMID: 33647249.