**SCANNER THORACIQUE**

**Indication :**

***Suspicion de pneumopathie interstitielle diffuse***

Antécédents : [<>]

Tabagisme : [<>]

**Technique :**

Acquisition hélicoïdale sans injection.

[<Complément d’acquisition en procubitus.>]

[<Complément d’acquisition en expiration.>]

PDL = [<>]

**Résultats** :

Pneumopathie infiltrante diffuse associant :

* [<Plages de verre dépoli>]
* [<Condensations>]
* [<Réticulations intra-lobulaires>]
* [<Réticulations inter-lobulaires>]
* [<Micronodules centrolobulaires / lymphatiques / hématogènes>]
* [<Piégeage lobulaire>] [<Aspect en mosaique>]

Présence de signes de fibrose : [<oui / non>]

* Rayon de miel :[<absence / douteux / présent>]
* [<Bronchectasies par traction>]
* [<Distorsion architecturale / perte de volume>]

Lésion(s) prépondérante(s) : [<>]

Topographie lésionnelle :

* [<Prédominance centrale / sous-pleurale / péri-bronchovasculaire / absence de prédominance dans le plan axial>]
* [<Prédominance supérieure / moyenne /basale / absence de prédominance cranio-caudale>]
* Epargne des régions sous-pleurales : [<oui / non>]

Etendue lésionnelle : [<minime (<10%) / modérée (10-25%) / étendue (25-50%) / sévère (50-75%) / critique (>75%)>]

Signes associés pulmonaires:

* Emphysème : [<oui / non>]
* Présence de nodule: [<oui/non>]
* Bronchectasies (hors bronchectasies de traction) : [<oui / non>]

Signes associés extra-pulmonaires:

* Adénomégalies hilaires : [<oui / non>]
* Adénomégalies médiastinales : [<oui / non>]
* Epanchement pleural : [<oui / non>]
* Plaques pleurales: [<oui / non>]
* Epanchement péricardique : [<oui / non>]
* Dilatation œsophagienne sur toute la hauteur : [<oui / non>]
* Hernie hiatale : [<oui / non>]

Signes d’hypertension pulmonaire :

* + Dilatation du tronc de l’artère pulmonaire (>31mm / rapport Ao/AP <1) : [<oui / non>]
	+ Dilatation des artères segmentaires (rapport artère/bronche > 1.25) : [<oui / non>]
	+ Dilatation du ventricule droit (rapport VD/VG > 1) : [<oui / non>]
	+ Epaississement myocardique de la paroi latérale du VD (>4mm): [<oui / non>]

Anomalie sur les coupes abdominales hautes : [<oui/non>]

Anomalie osseuse : [<oui/non>]

**Conclusion :**

* **Pneumopathie infiltrante diffuse [<fibrosante / sans signe de fibrose>]**
* **Pattern scannographique [de PIC certaine / de PIC probable / indéterminé pour une PIC / évoquant un diagnostic alternatif à la PIC>].**
* **Diagnostic alternatif de PIC : PINS / PHS (typique ou compatible)/ Sarcoïdose / DIP / RB-ILD / pneumonie organisée / PINS-OP**
* **Autre anomalie significative : [<>]**