



**J . GIRON – P . FAJADET**

F, 80 ans

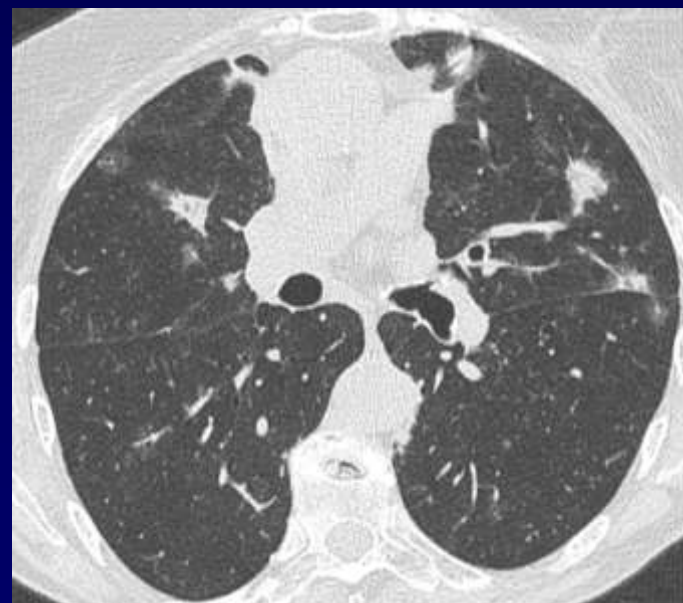
Maladie de Vaquez sous Hydréa depuis juillet 2018

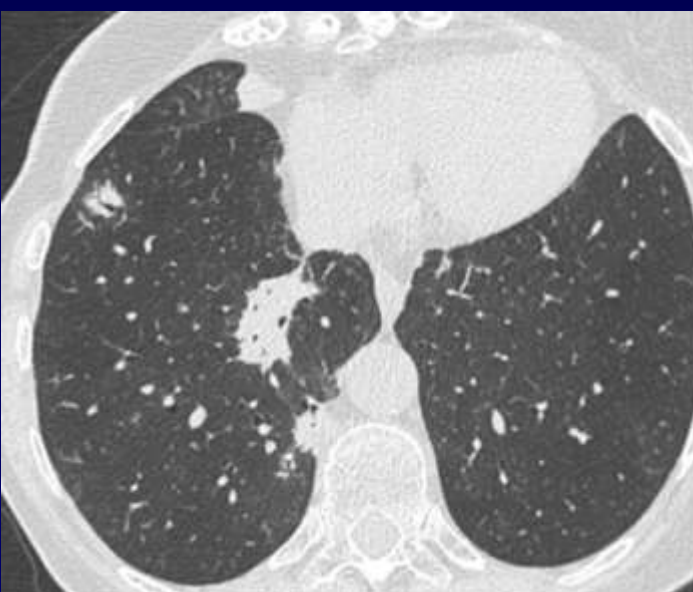
ATCD: Néo sein G, chirurgie et RxTT en 2001

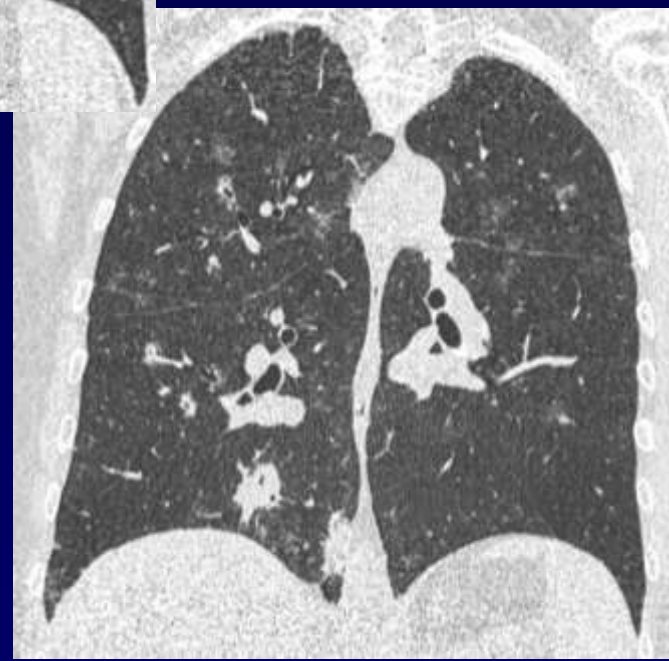
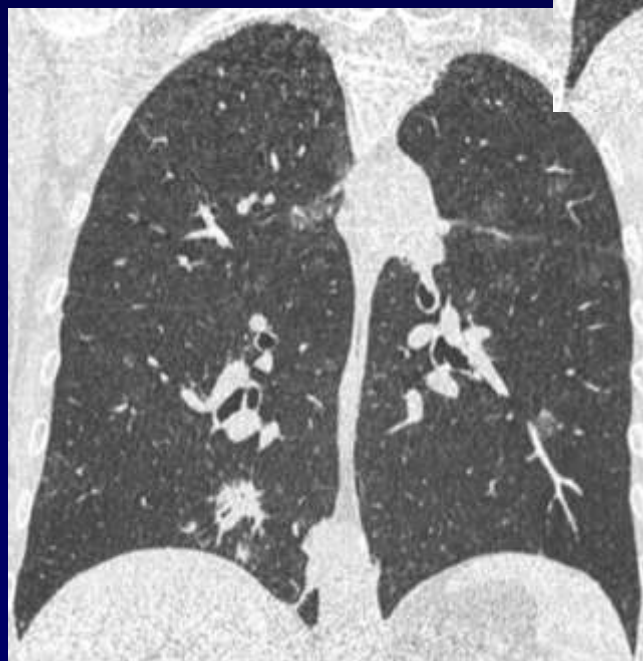
Tabagisme sevré, 20 PA

Pas de SF respiratoire consulte pour apnée du sommeil

RT: condensations multiples









- LBA:  
140 000 cellules/ml  
Lymphocytes: 45%  
Macrophages: 53%
- Biopsies bronchiques:  
Pas de cellule maligne  
Chorion inflammatoire



**Diagnostic ?**



# **Pneumopathie organisée à l'Hydroxyurée**



- Latence: 2 jours – 12 ans
- 2 formes
  - Aigue , fébrile de type « PHS »
  - Chronique, apyrétique
- Parfois épanchements pleuraux
- LBA: alvéolite lymphocytaire à CD3-4
- BTB: DIP, PINS, Granulomes, fibrose
- CorticoTT souvent prolongée, 6mois





# Bibliographie

Girard A, Ricordel C, Poullot E, Claeysen V, Decaux O, et al. Pneumopathie induite par l'hydroxyurée. Revue des Maladies Respiratoires, Elsevier Masson, 2013, 31 (5), pp.430-434.

Blanc PL, Joasson JM, Hammoud H, Matussièrè Y. Pneumopathie interstitielle aiguë fébrile à l'hydroxyurée. Presse Med. 2000;29(5):242–245

Picard C, Couderc L.J, Stern M, Rivaud E, Piette A.M, Drupt F, Glaisner S. Hydroxyurea-associated pneumonitis, Hematology and Cell Therapy. 2000;42(2-3) :158- 159