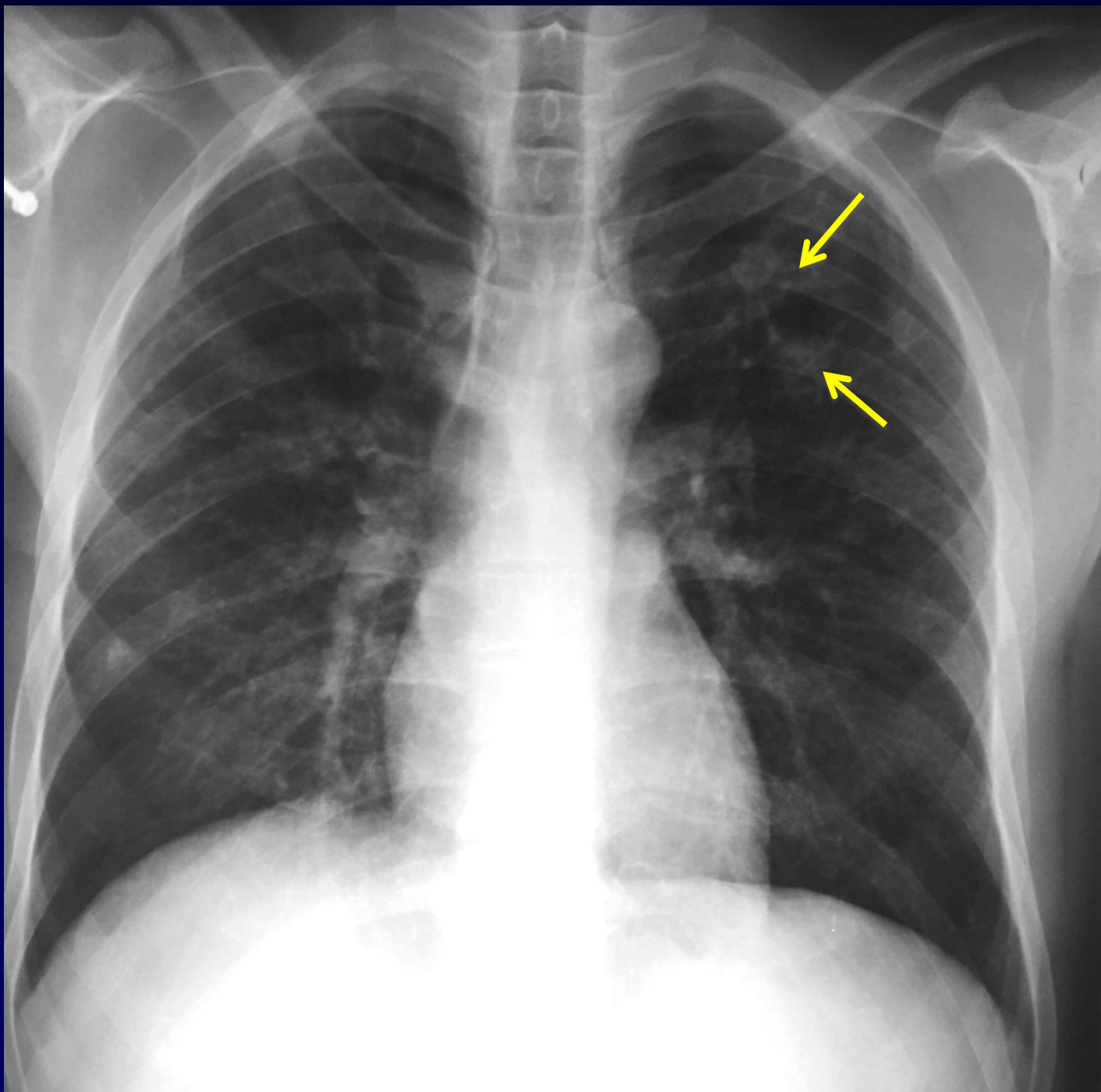
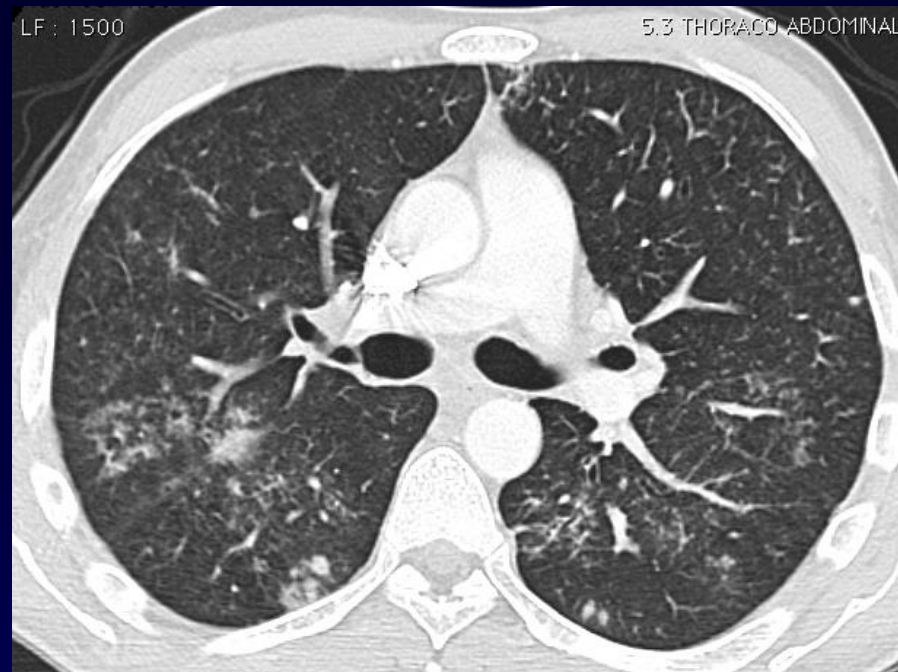
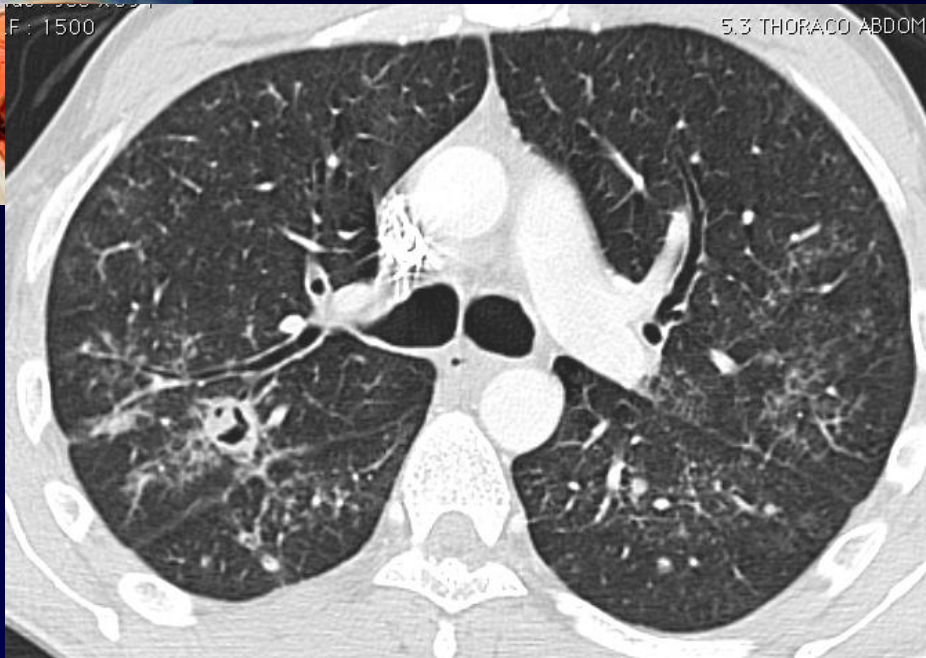


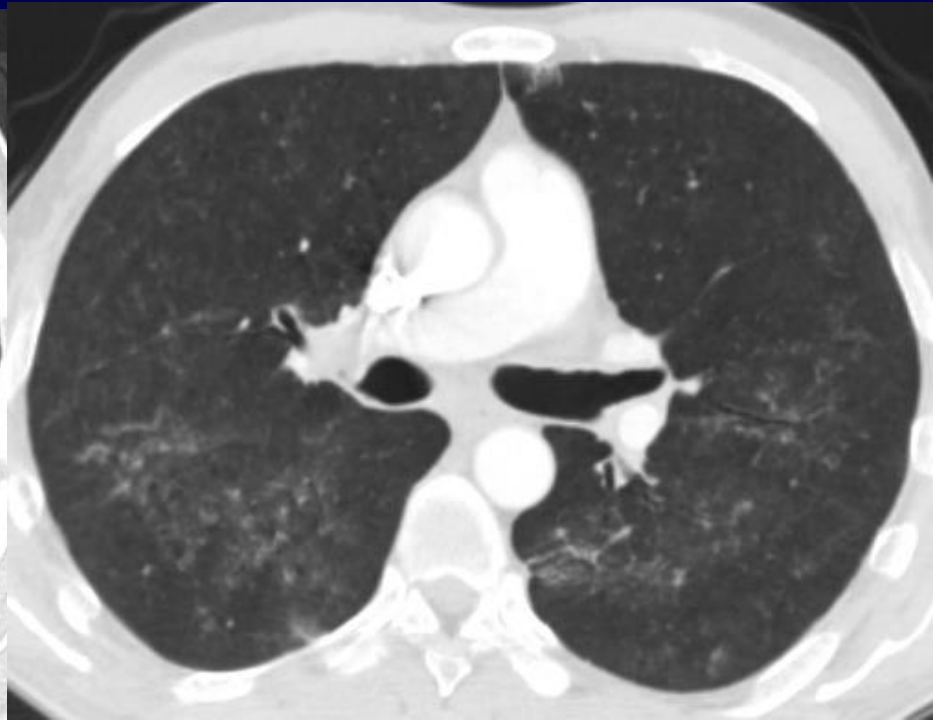
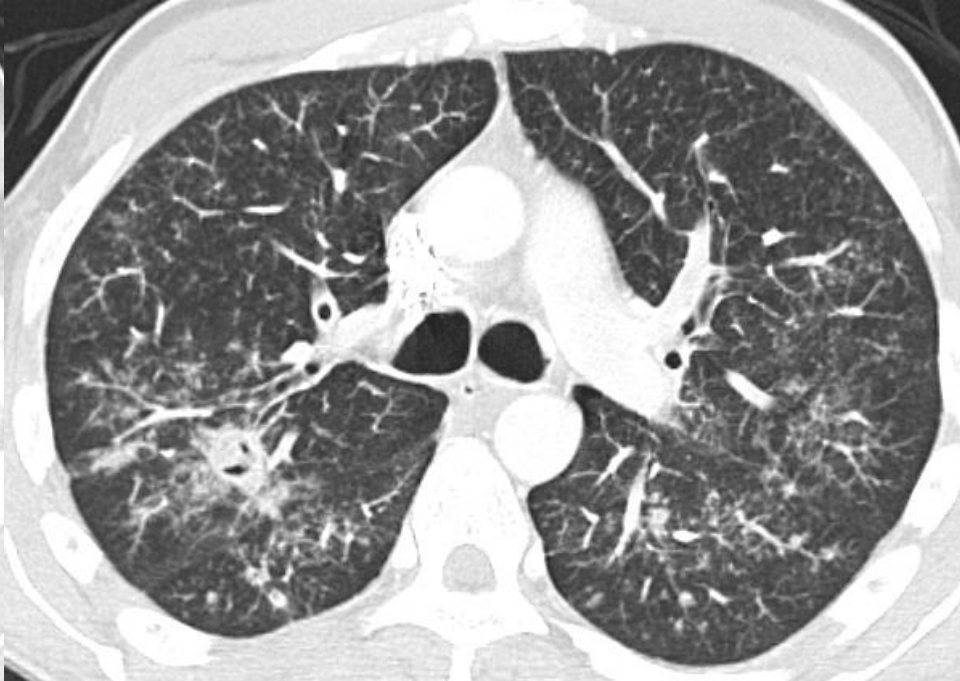
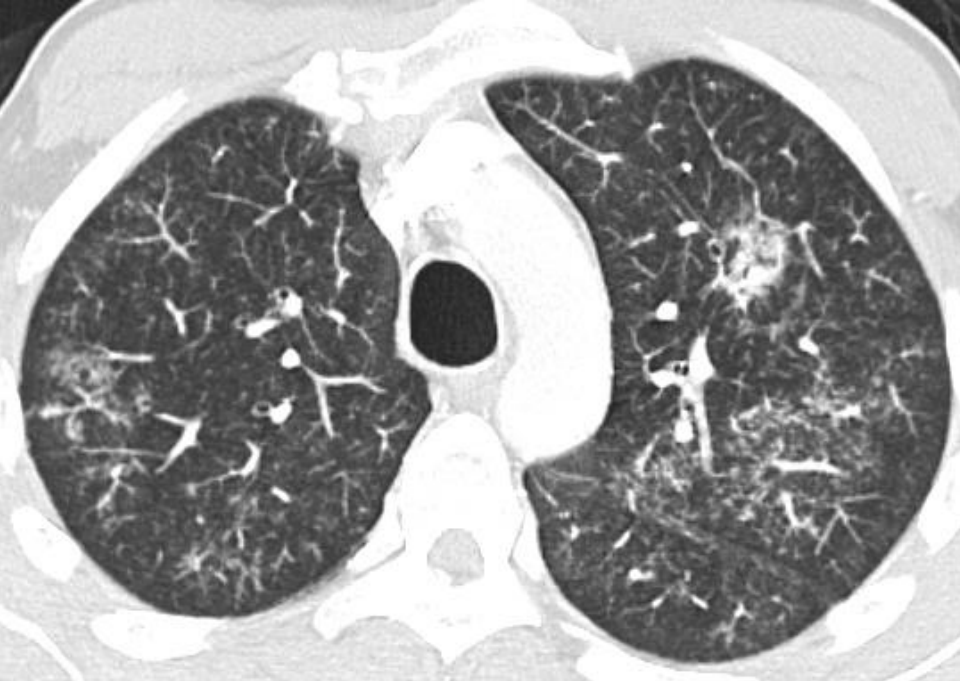


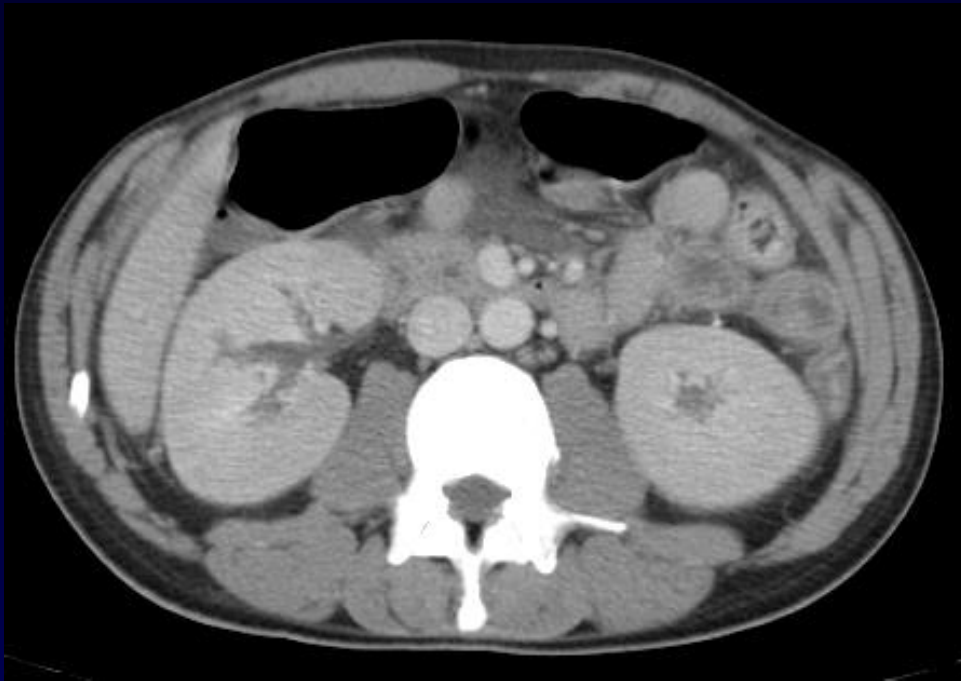
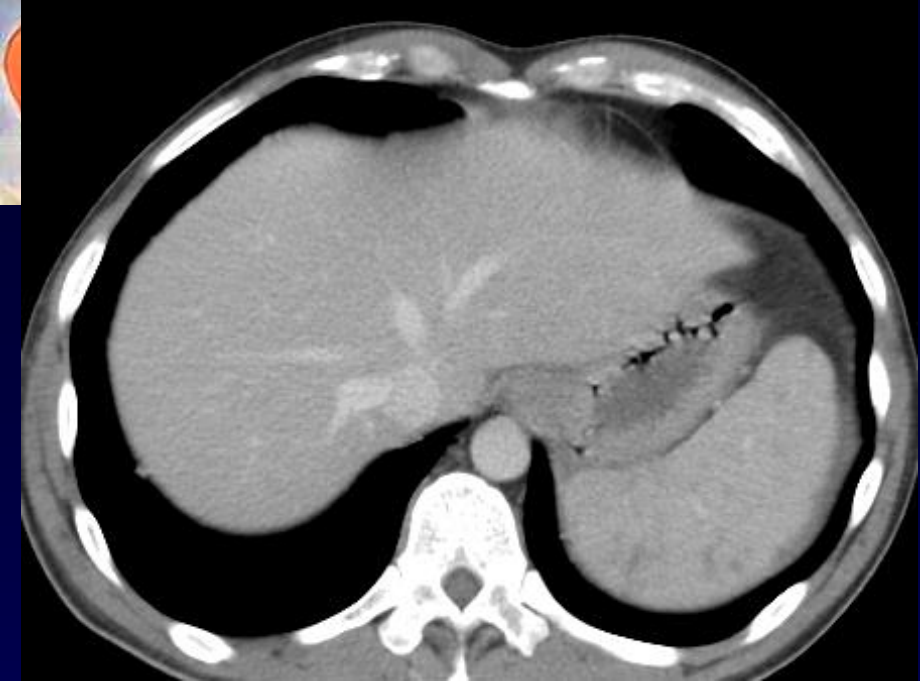
- Homme de 40 ans
- Altération de l'état général, fièvre céphalées et sueurs nocturnes, expectorations mucopurulentes
- Traité en ambulatoire par antibiothérapie non spécifique
- Pas d'amélioration
- Apparition d'une toux hémoptoïque





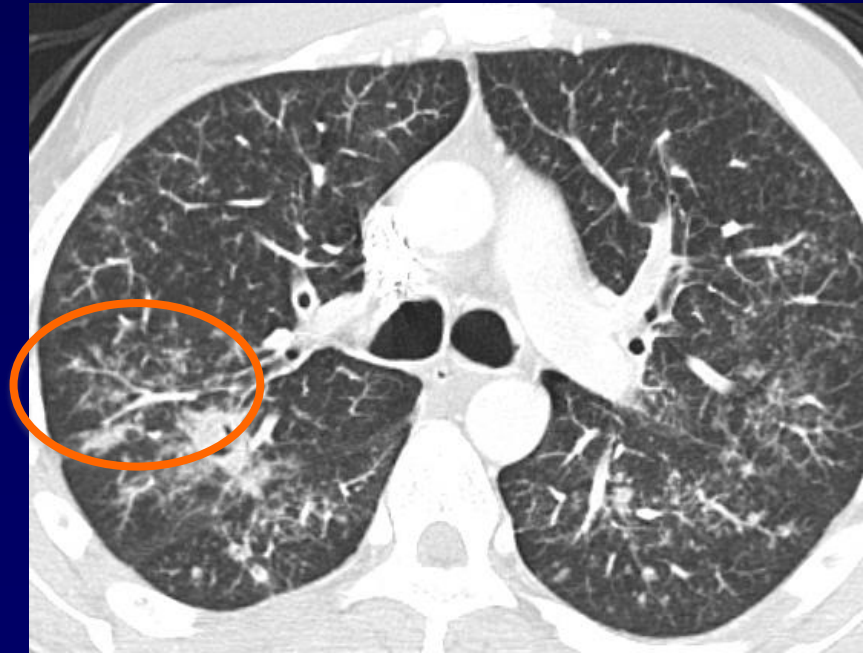
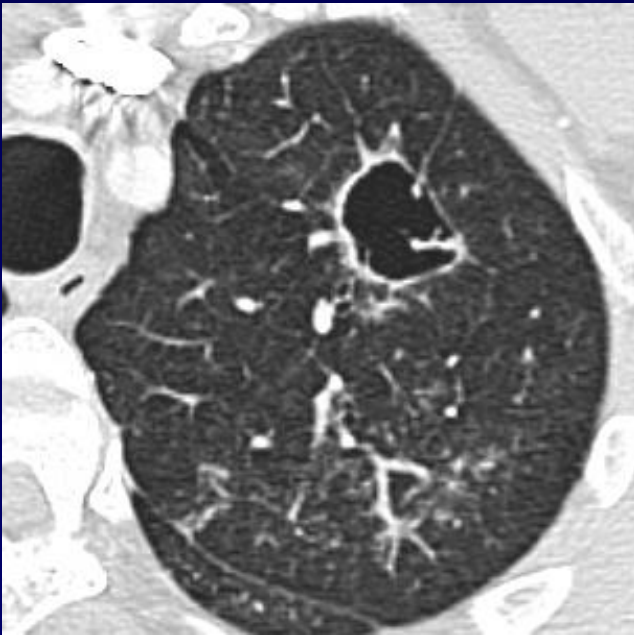


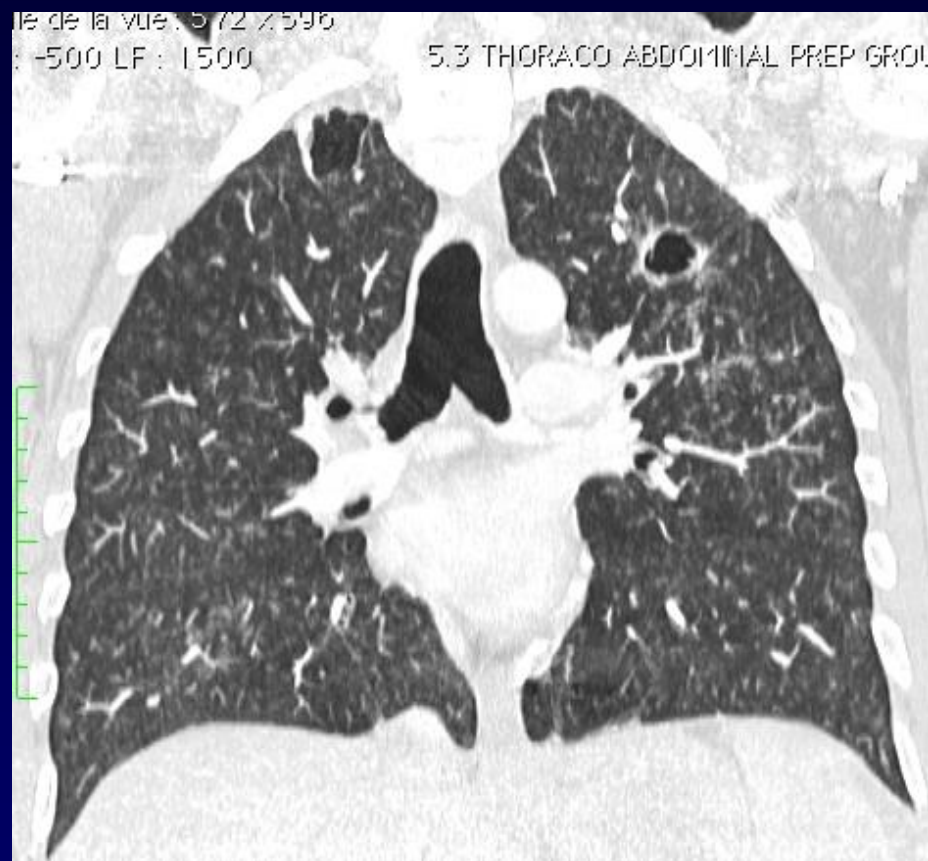
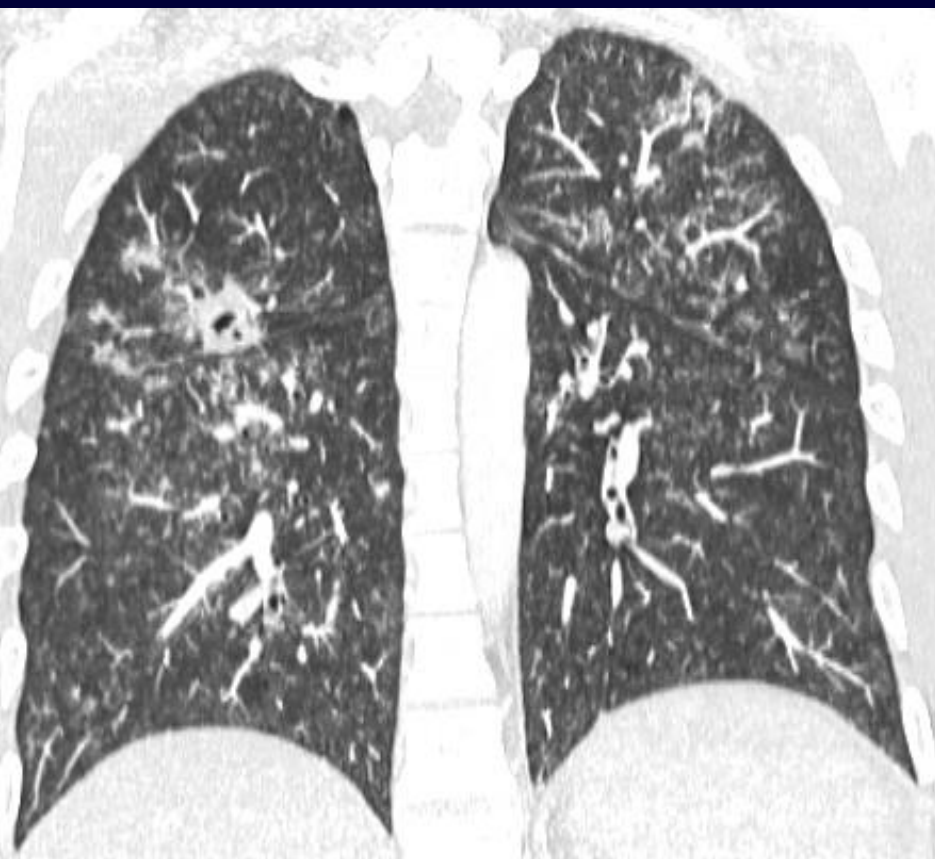






- Lésions élémentaires :
 - Micronodules centrobulaires
 - Nodules, nodules excavés
 - Cavités
 - Epaississement septal
 - Hyperdensités en « Verre dépoli »

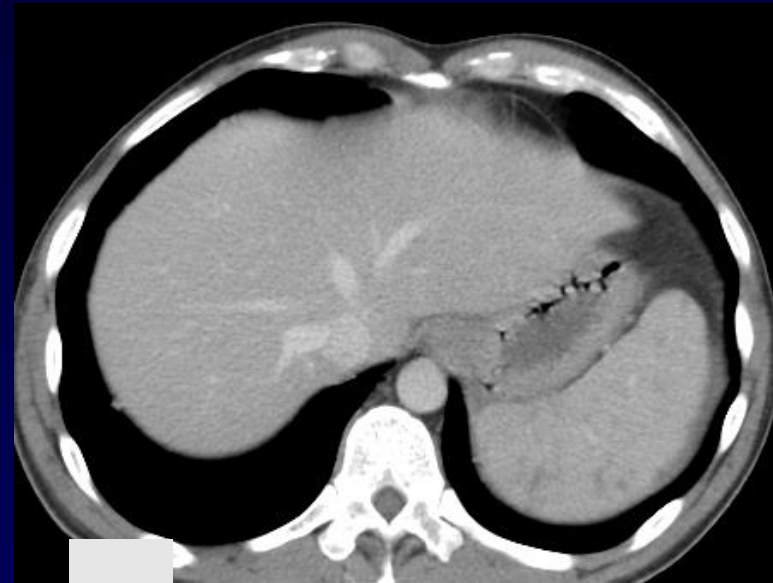




Prédominance lobes supérieurs



- Diagnostics évoqués :
 - Infection :
 - Tuberculose
 - Autres germes nécrosants
 - Granulomatoses
 - Sarcoïdose
 - Vascularite

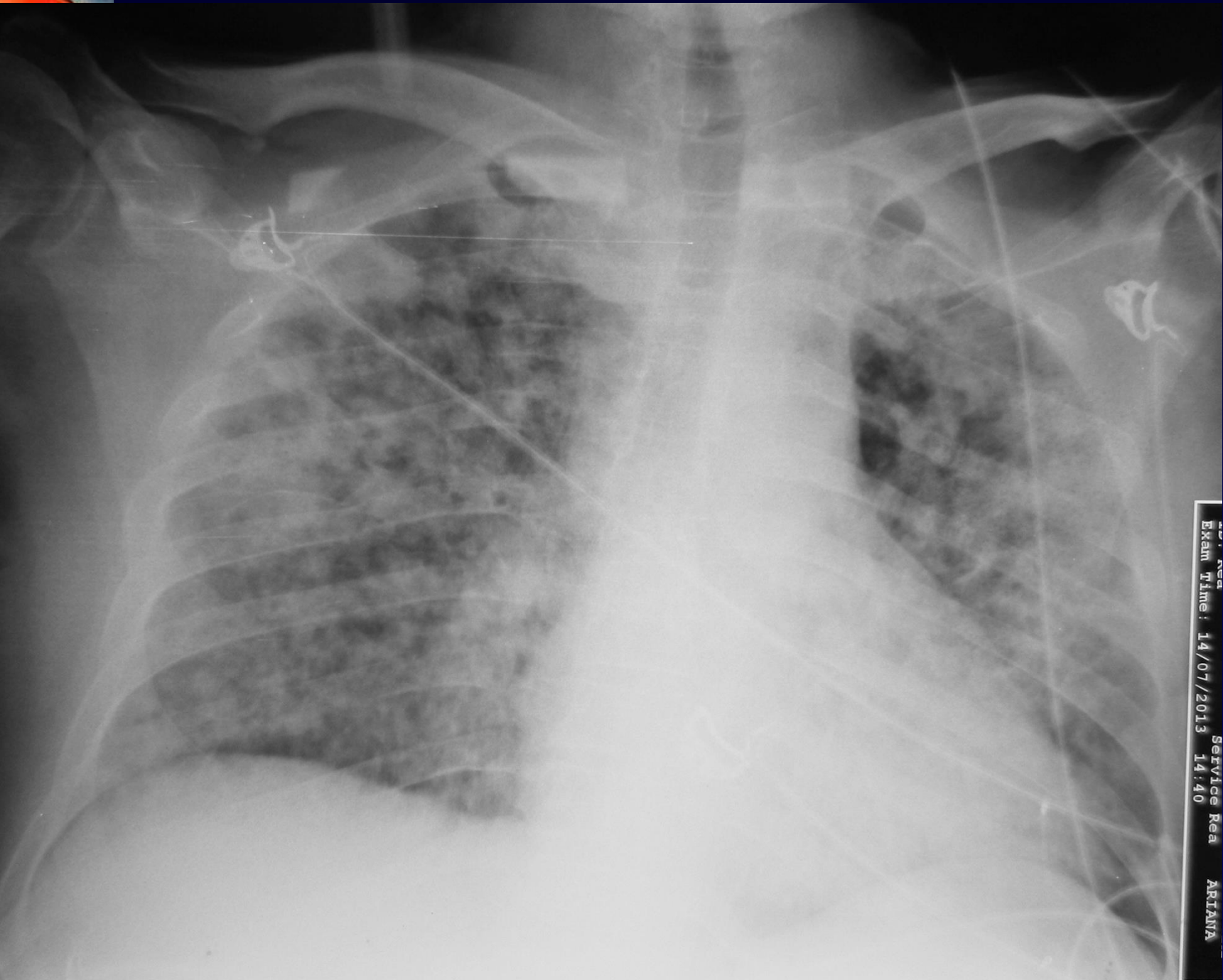




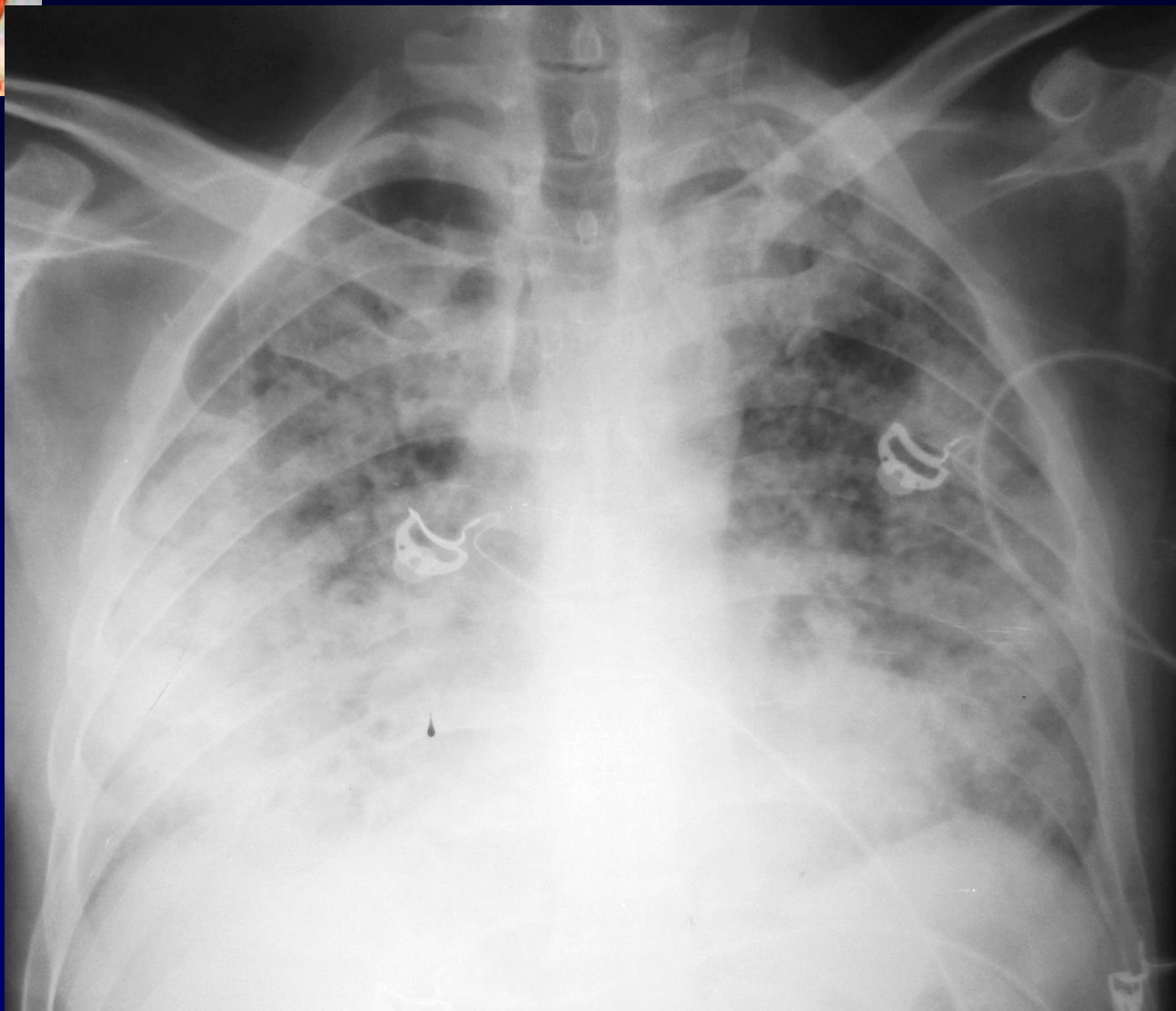
- Fibroscopie bronchique normale
- Recherche de BK à l'examen direct du liquide bronchique: négative.
- Biologie : Hb à 7,2 g/dl, pas d'hyperleucocytose.
- Mis sous traitement ATB non spécifique
- Evolution : Aggravation clinique, apparition de rectorragies
- Coloscopie et biopsie en faveur d'une maladie de Crohn
- Aggravation rapide sur le plan respiratoire avec douleur basithoraciques et apparition d'une insuffisance rénale (Créatininémie = $440\mu\text{mol/l}$)

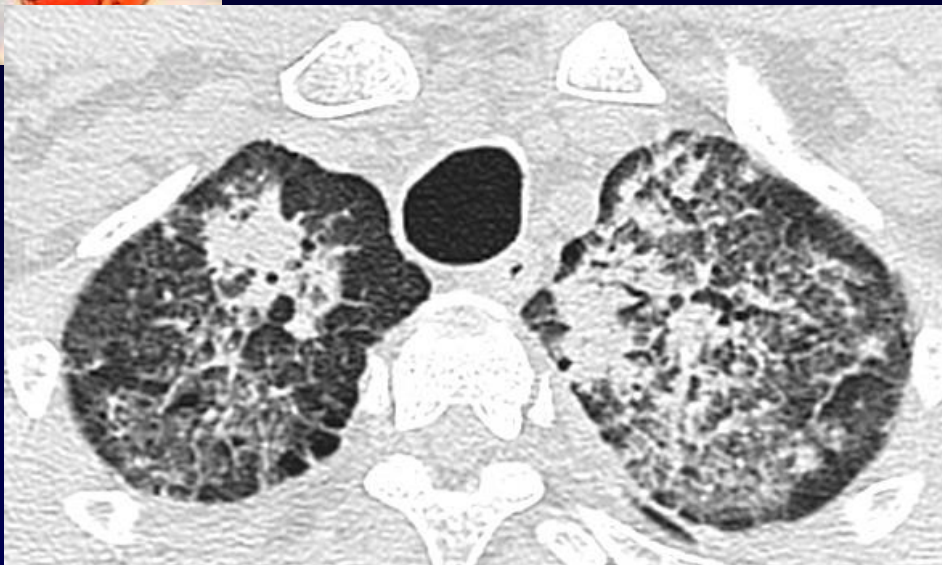


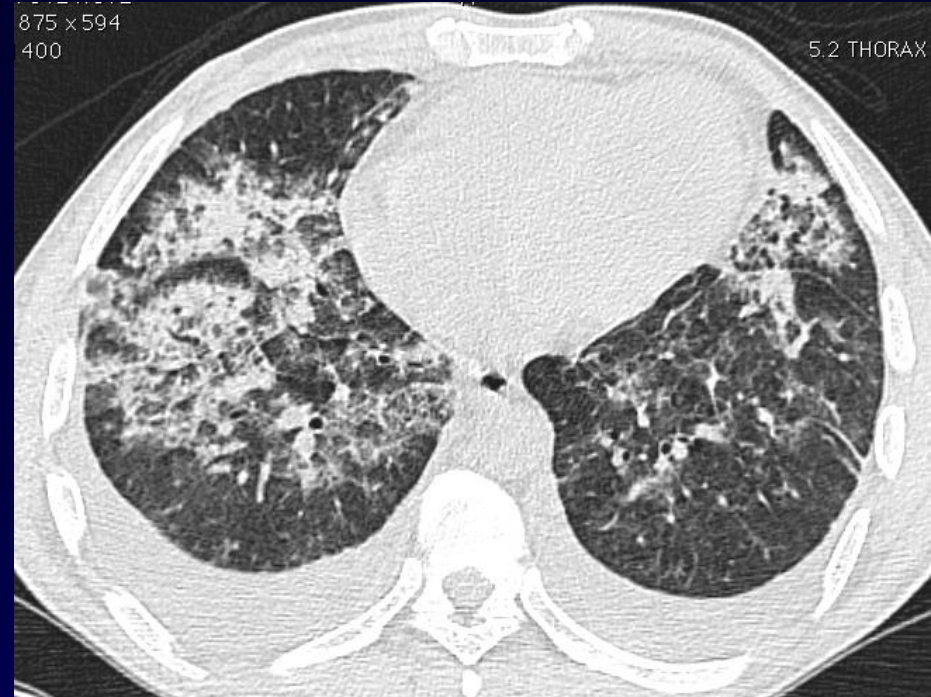
Admission en Réanimation médicale



Exam Time: 14/07/2013 14:40 Service Rea ARIANA



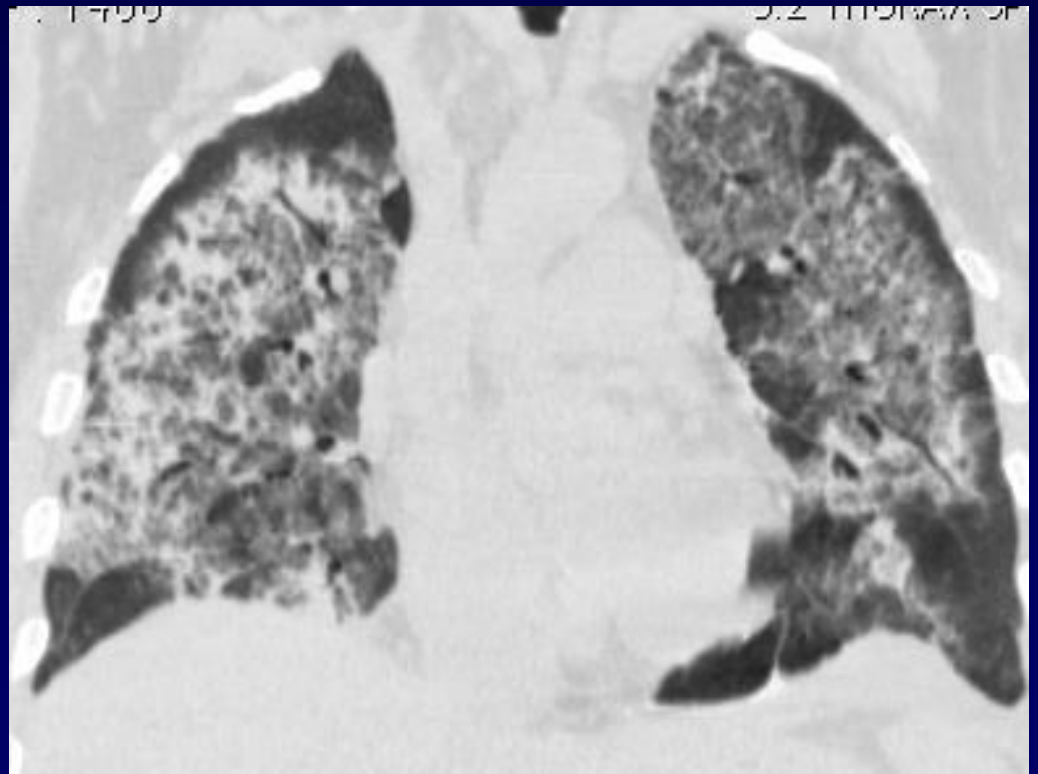
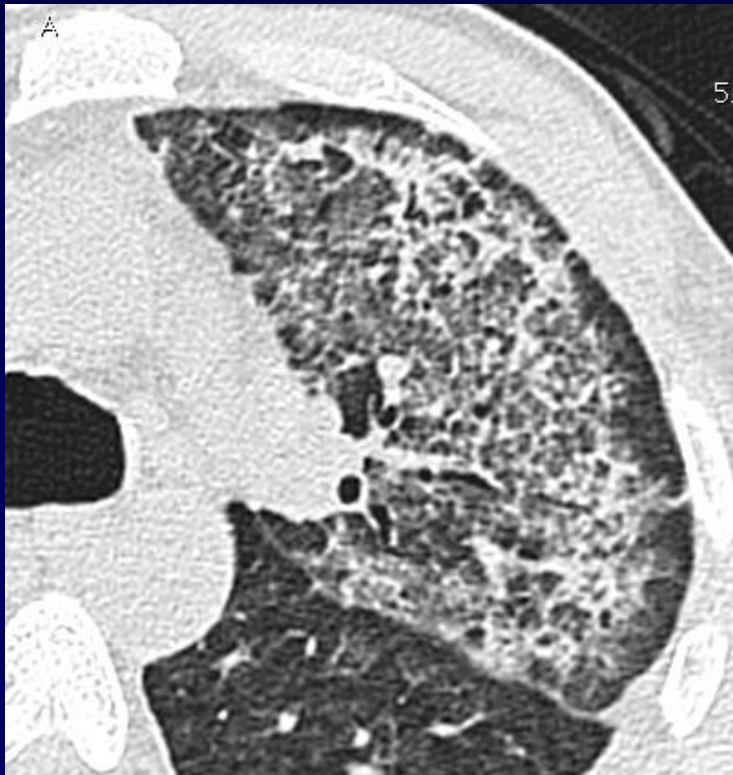






TDM

- Majoration des hyperdensités en « verre dépoli »
- Epaississement septal : « crazy paving »
- Prédominance médullaire
- Epanchement pleural bilatéral bilatéral

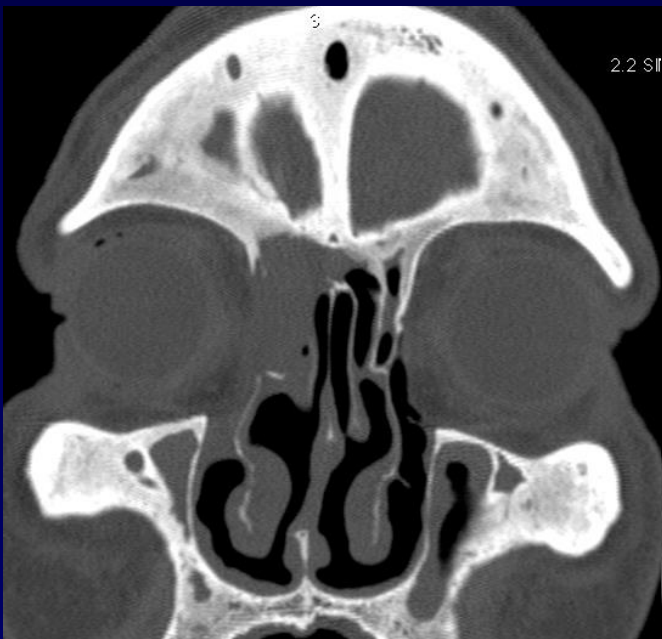
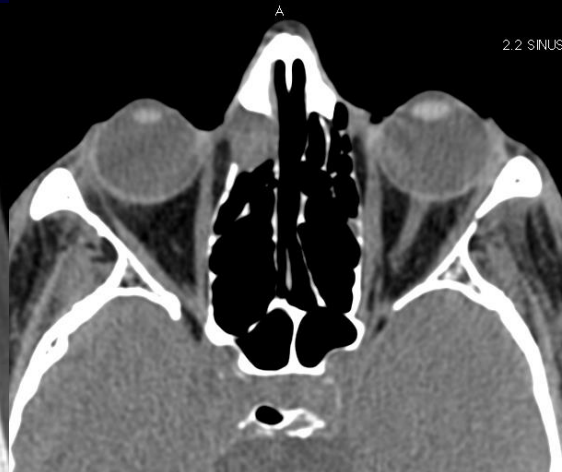
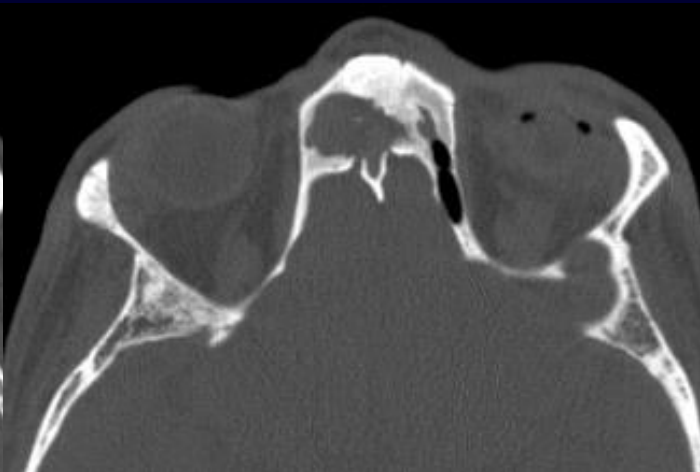
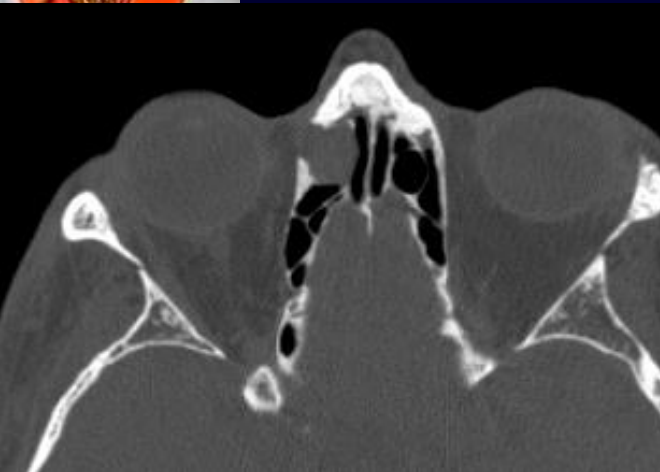




- Lavage bronchiolo alvéolaire : score de GOLDE à 260 témoignant d'une hémorragie alvéolaire
- Au total : PID associant micronodules, nodules excavés ET cavités compliquée d'une hémorragie alvéolaire et d'une insuffisance rénale (syndrome pneumo rénal)



Vascularite





Vascularite

- Bilan Immunologique C ANCA positifs avec spécificité anti PR3
- ↓
- Granulomatose avec polyangéite (« Wegener »)
 - Association avec la maladie de Crohn a été décrite

MALADIE DE WEGENER

POLYANGEITE MICROSCOPIQUE

MALADIE DE CHURG ET STRAUS

Obstruction Nasale,
Sinusite, Rhinite,
Epistaxis,
Ensellure Nasale

Episclérite,
Conjonctivite

Hématurie, Protéinurie,
Insuffisance Rénale
rapidement, progressive,
Glomérulonéphrite
nécrosante,
extracapillaire

Toux, Dyspnée
Hémoptysie,
Infiltrats,
Pulmonaires
Nodules, excavés

Hématurie,
Protéinurie,
Insuffisance Rénale



Mono-Multinévrite

C-ANCA / ANTI-PR3

Hémoptysies,
Infiltrations diffuses



HYPEREOSINOPHILIE

Douleurs
Abdominales

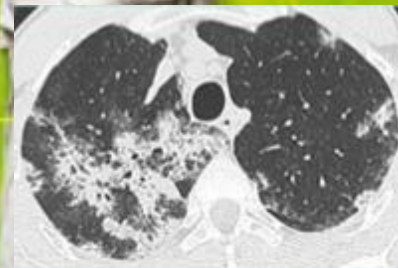
Purpura

Purpura Palpable

P-ANCA / ANTI-MPO

Rhinite Allergique

Asthme, Infiltrats
Pulmonaires
migrants



Multinévrite

P-ANCA / C-ANCA
ANTI-MPO