



Dossier x

Alexis LACOUT

Homme de 59 ans

Trisomie 21

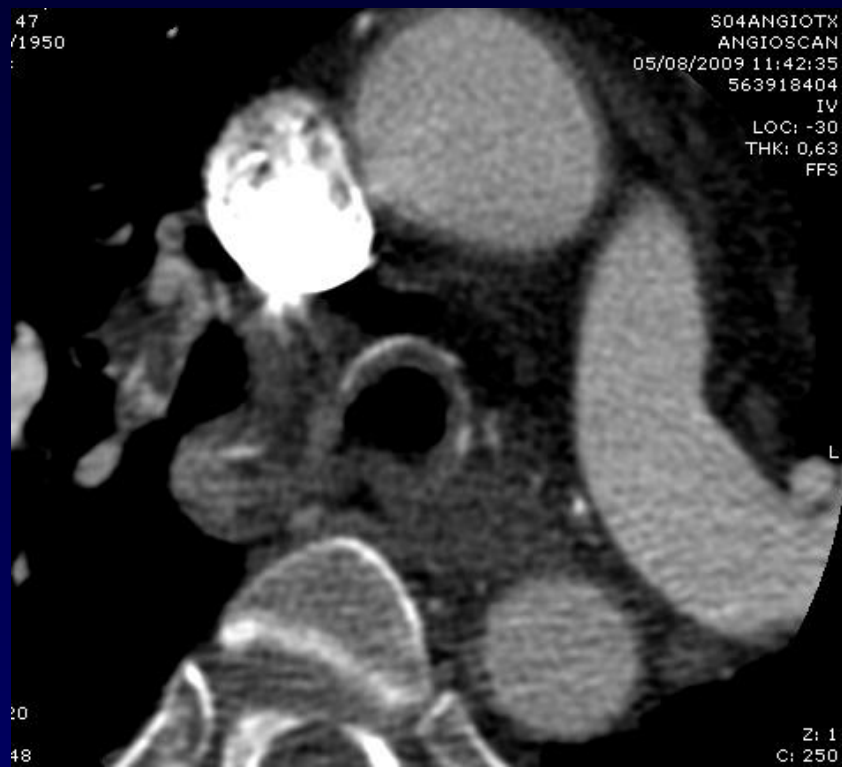
Scanner pour suspicion d'embolie pulmonaire

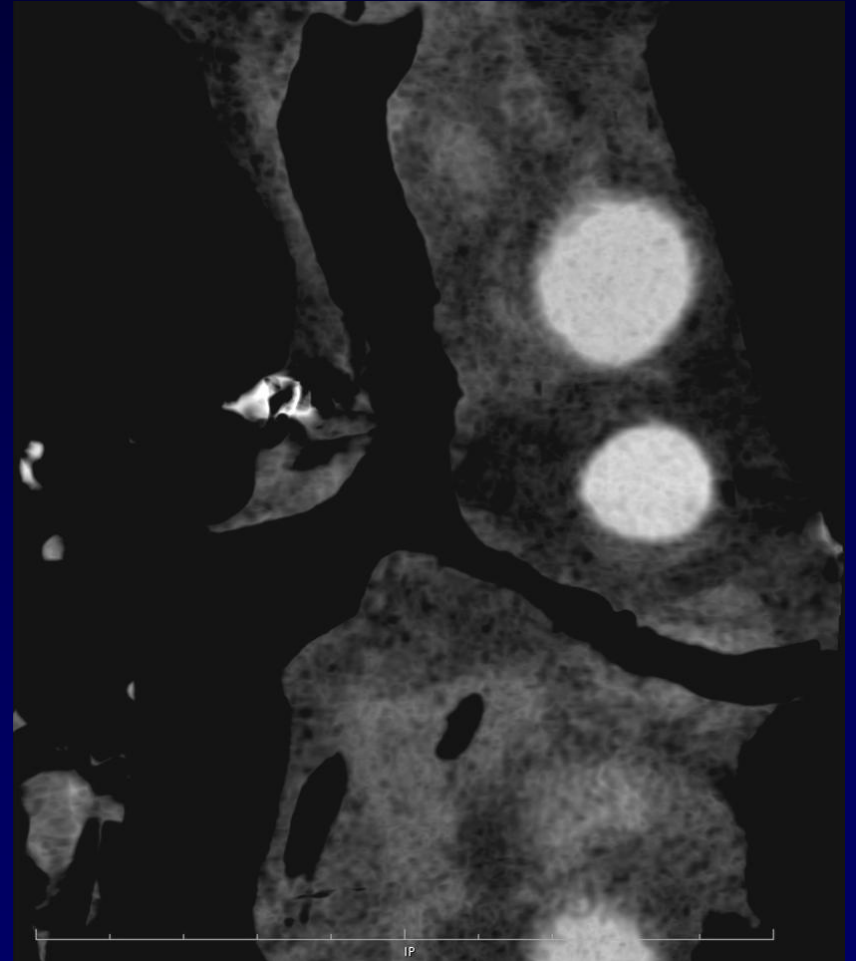
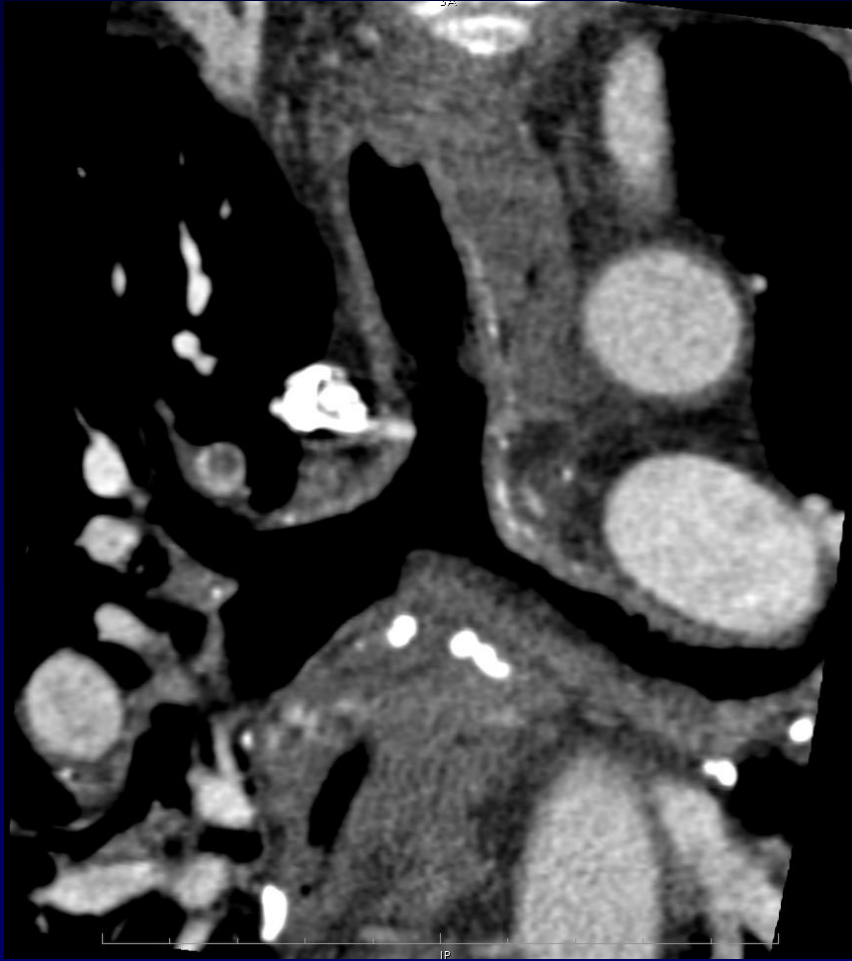


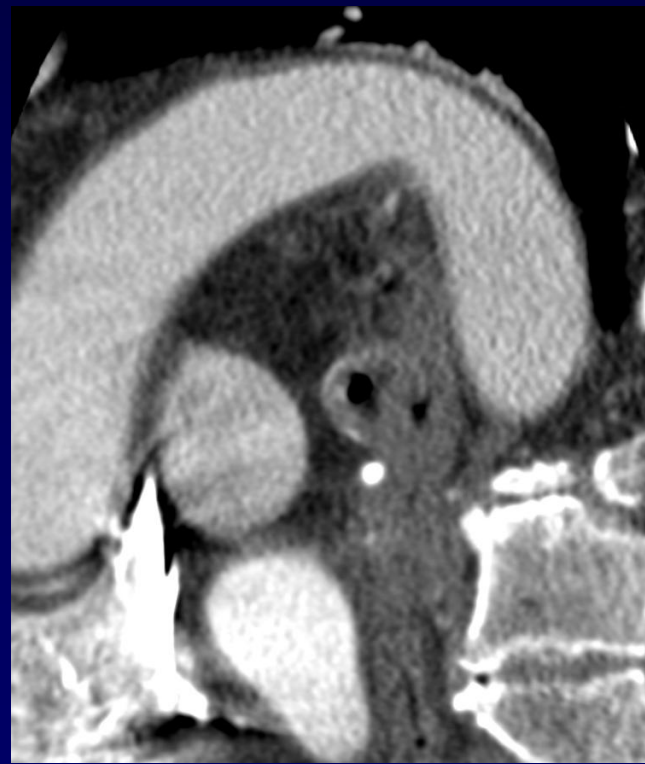
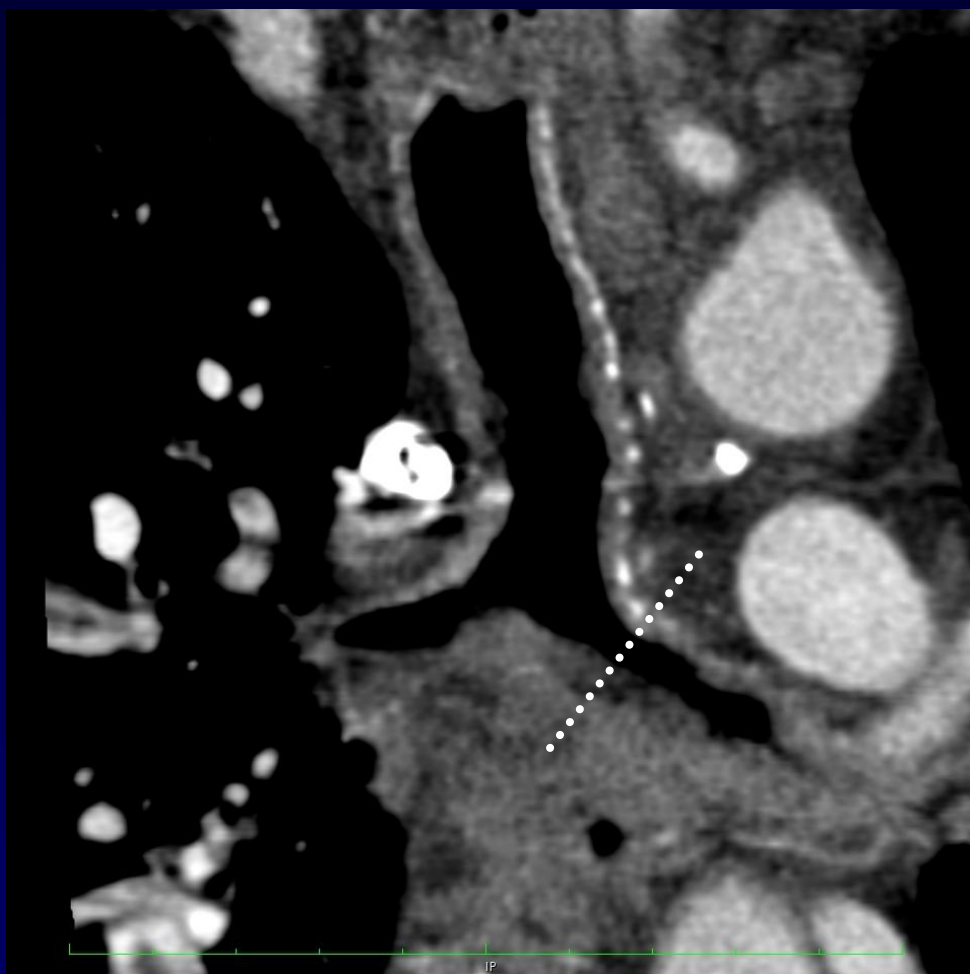
Scout view













Diagnostic ?



Diagnostic

Amylose trachéo-bronchique, Wegener, autre ?

Embolie pulmonaire

Codage :



Anatomo-pathologie

COMPTE RENDU D'EXAMEN

BIOPSIES BRONCHIQUES ÉTAGÉES

Renseignements cliniques : biopsies de la bronche souche gauche, de l'éperon interlobaire gauche et de l'éperon interculmen lingula. Bronchomalacie avec suspicion d'amylose.

L'examen microscopique porte sur 8 fragments. Ils sont le siège d'intenses remaniements inflammatoires. Le revêtement de surface est pseudo ou pluristratifié bien différencié. Le chorion est occupé par un infiltrat inflammatoire dense, essentiellement lymphoplasmocytaire avec quelques polynucléaires neutrophiles. On note une riche vascularisation par des capillaires à paroi mince. Il n'a pas été identifié de dépôt d'amylose. On ne met pas en évidence de granulome. Absence de lésion tumorale.

CONCLUSION:

Biopsies bronchiques étagées : INTENSES REMANIEMENTS INFLAMMATOIRES CHRONIQUES NON SPÉCIFIQUES des parois bronchiques prélevées. Il n'est identifié de dépôt amyloïde.

Le 16/11/2009



Epaississement de la
portion cartilagineuse
(flèche) et de la **portion**
postérieure membraneuse
(tête de flèche)

*Il existe des calcifications mais pas de
la membrane postérieure : il ne s'agit
donc a priori pas de calcifications
spécifiques d'amylose...*



Epaississements trachéaux

- **Amylose** : atteinte cartilagineuse et membraneuse, calcifications
- **Wegener** : atteinte cartilagineuse et membraneuse ; atteinte tardive, quelquefois inaugurale
- **Trachéopathie chondro ostéoplastique** : portion membraneuse préservée
- **Polychondrite atrophiante** : portion membraneuse préservée, pas (ou peu) de calcifications
- **Sarcoïdose.**
- **Atteintes infectieuses** : BK, Rhinosclerome (*Klebsiella Rhinoscleromatis*)...



Épaississements trachéaux

Atteinte de la membrane postérieure de la trachée

Amylose

Maladie de Wegener

Sarcoidose

Atteintes infectieuses

Préservation de la membrane postérieure de la trachée

Trachéopathie chondro ostéoplastique

Polychondrite atrophiante



Le patient avait aussi une
Embolie pulmonaire (flèches)