

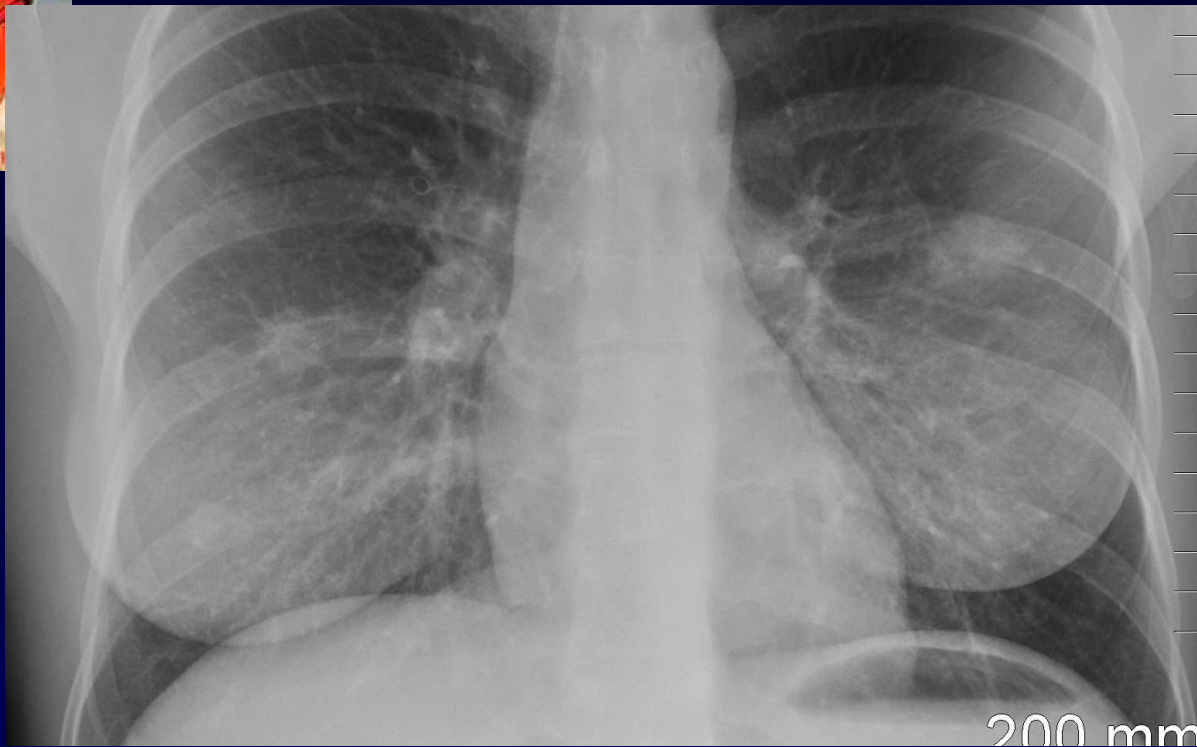


Dossier 6

J. GIRON

Femme de 30 ans, infirmière,

Radio du thorax systématique

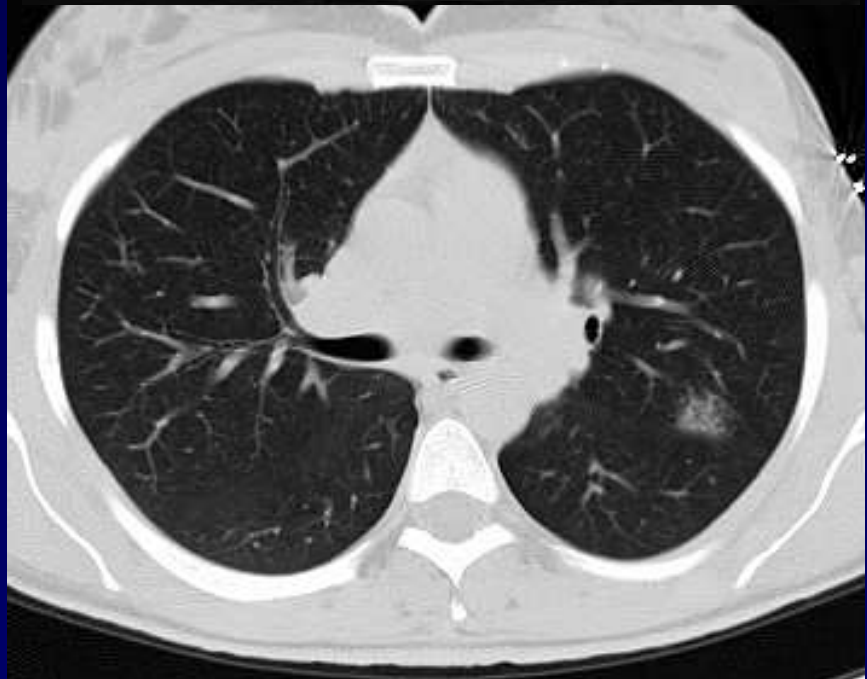


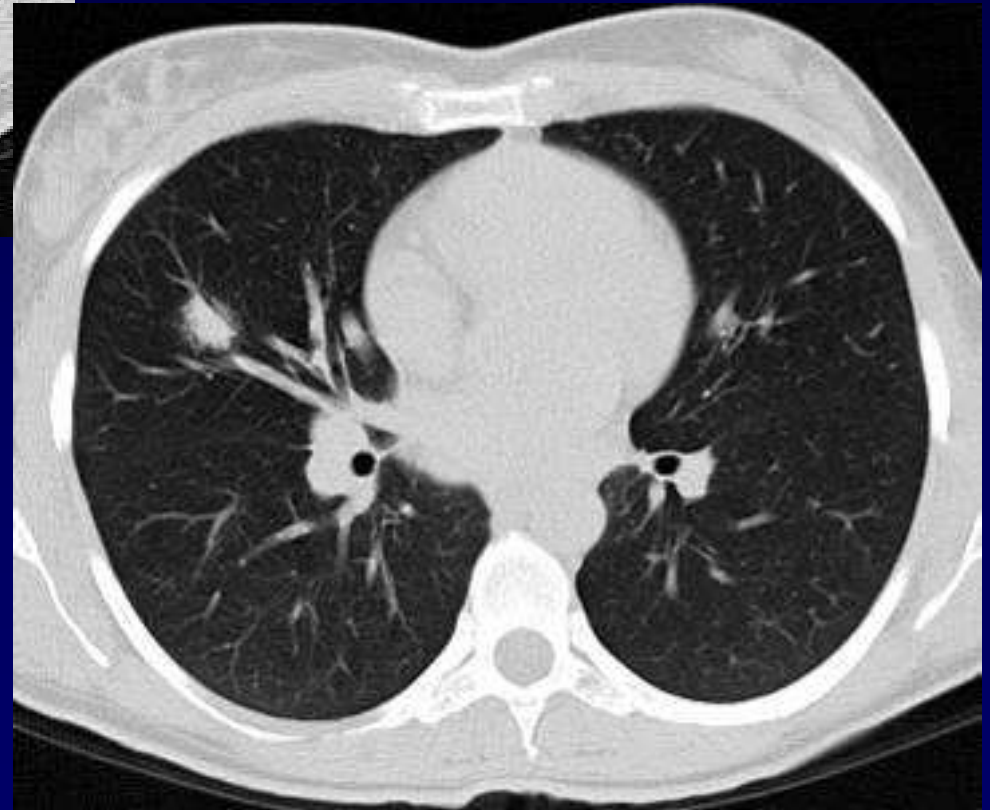
200 mm





Diagnostic ?

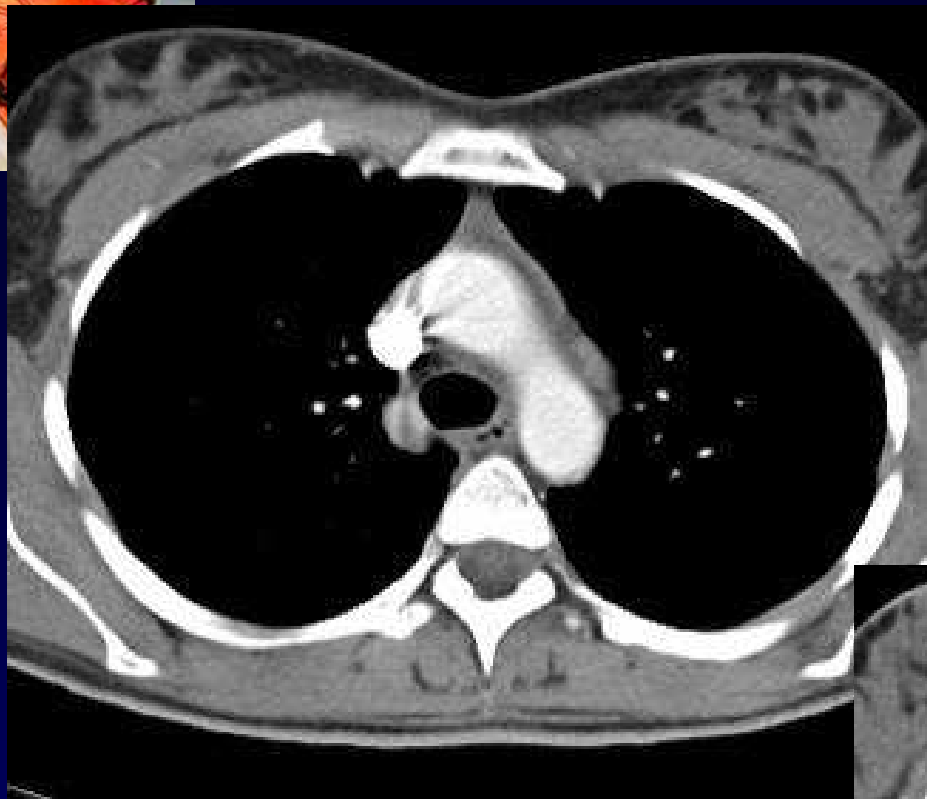






Endoscopie bronchique :
Biopsie d'éperon négative

**Indication à une ponction biopsie
trans-thoracique (PBT)**





Diagnostic ?



Résultats PBT

EXAMEN MACROSCOPIQUE

On dispose d'un prélèvement fixé au Dubosq mesurant au total 1,6 cm et d'un prélèvement fixé au Formol fragmenté mesurant 3 mm. Le prélèvement fixé au Formol est uniquement constitué d'un matériel hémorragique. Le prélèvement fixé au Dubosq est informatif. Il montre en effet de très nombreux granulomes épithélioïdes et géo-giganto-cellulaires non nécrosants dans un contexte fibro-inflammatoire. En bordure de carotte, on retrouve quelques alvéoles d'aspect normal.

CONCLUSION

**INFLAMMATION GRANULOMATEUSE EPITHELIOÏDE ET GIGANTO-CELLULAIRE NON NECROSANTE
TOUT A FAIT COMPATIBLE AVEC LE DIAGNOSTIC PROPOSE DE SARCOÏDOSE.
ABSENCE DE SIGNE DE MALIGNITE.**



Diagnostic

Sarcoidose nodulaire

Forme « GALACTIQUE »

Codage : Poumon - Inflammatoire