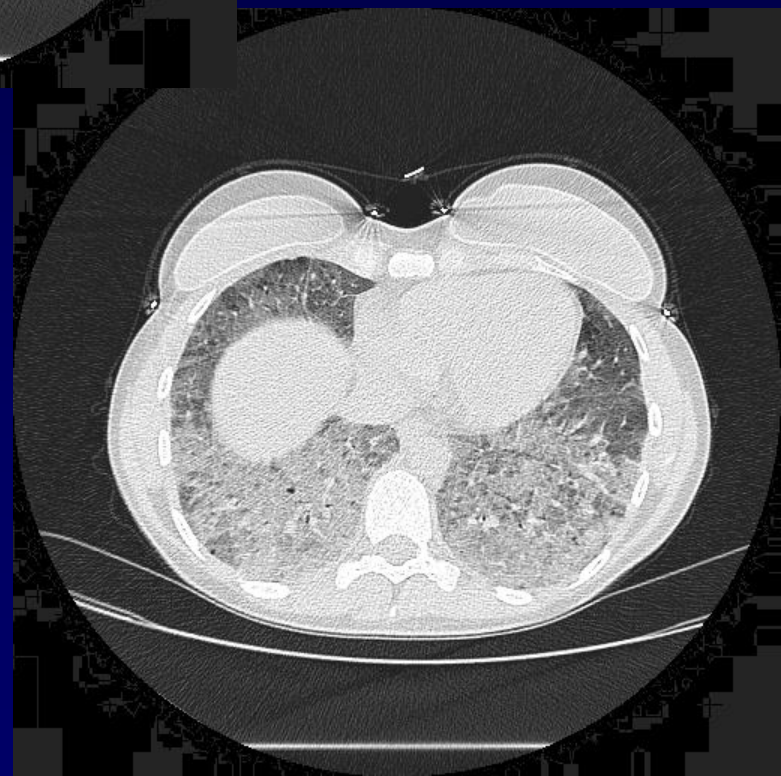
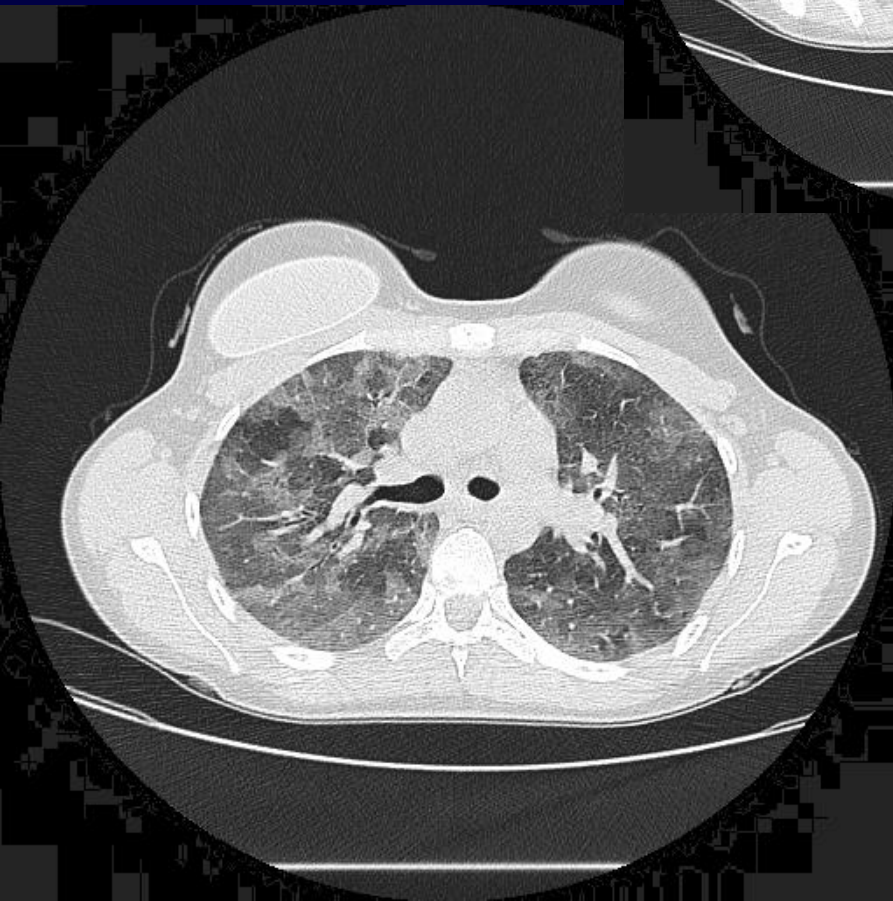
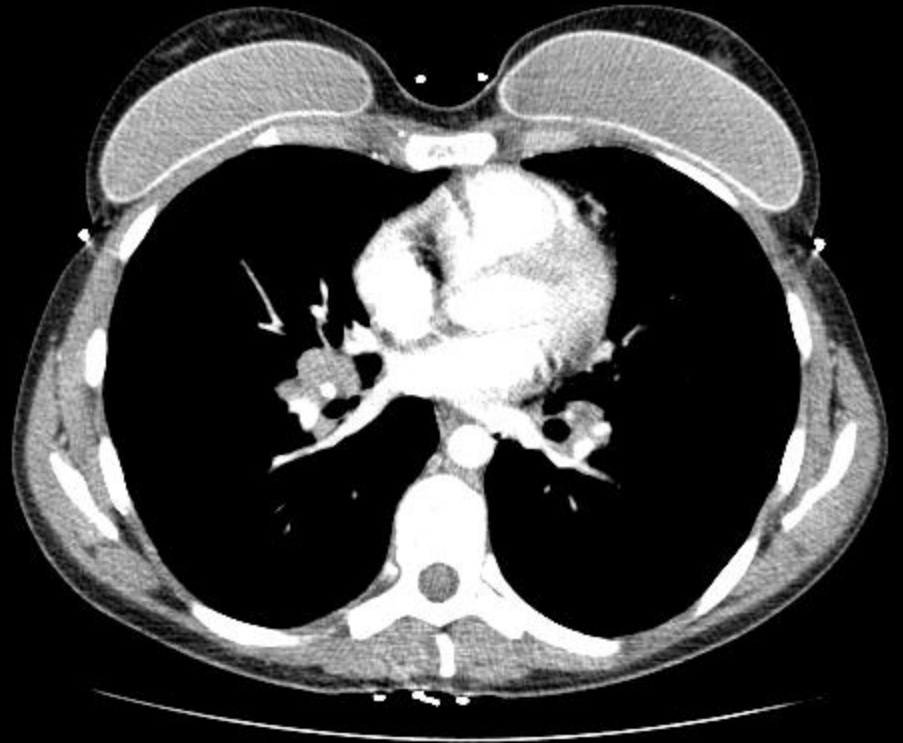
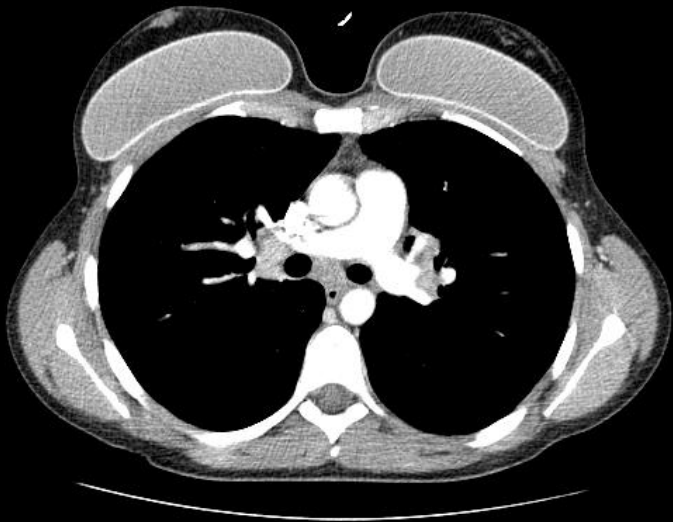
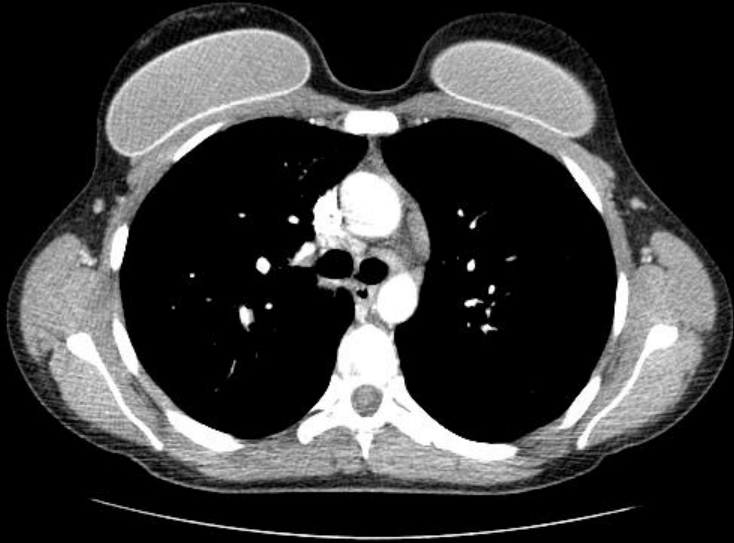




Femme de 30 ans

- Tabagisme, pas d'exposition professionnelle
- Dyspnée, toux
- paO_2 à 45 mmhg
- CPT à 60%
- DLCO à 23%







Quelles sont vos hypothèses diagnostic ?

- Pneumopathie d'hyper sensibilité ?
- Sarcoïdose ?
- Bronchiolite respiratoire avec atteinte interstitielle ?
- Pneumopathie desquamative ?
- Autre ?



Endoscopie non contributive

- Cellularité élevée avec formule panachée
- Score de golde normal
- Infiltrat inflammatoire lymphocytaire dans le chorion
- Biopsie transbronchique non spécifique

Echoendoscopie avec biopsie de ganglion (10R) non contributive



Qu'en pensez vous ?

- Malaise avec aggravation de l'hypoxémie après la biopsie ganglionnaire
- Mise sous corticothérapie
- Amélioration mais hypoxémie persiste
- La biopsie chirurgicale est réalisée
- Le diagnostic est :



Pneumopathie interstitielle non spécifique faiblement fibrosante

Absence de granulome,
de vascularite,
de matériel exogène identifiable,
de lésion maligne