



F, 75 ans

ATCD: Asthme modéré, SAS sévère

Cl: cardiopathie hypertensive

troubles du rythme

majoration dyspnée repos et effort

apyrétique

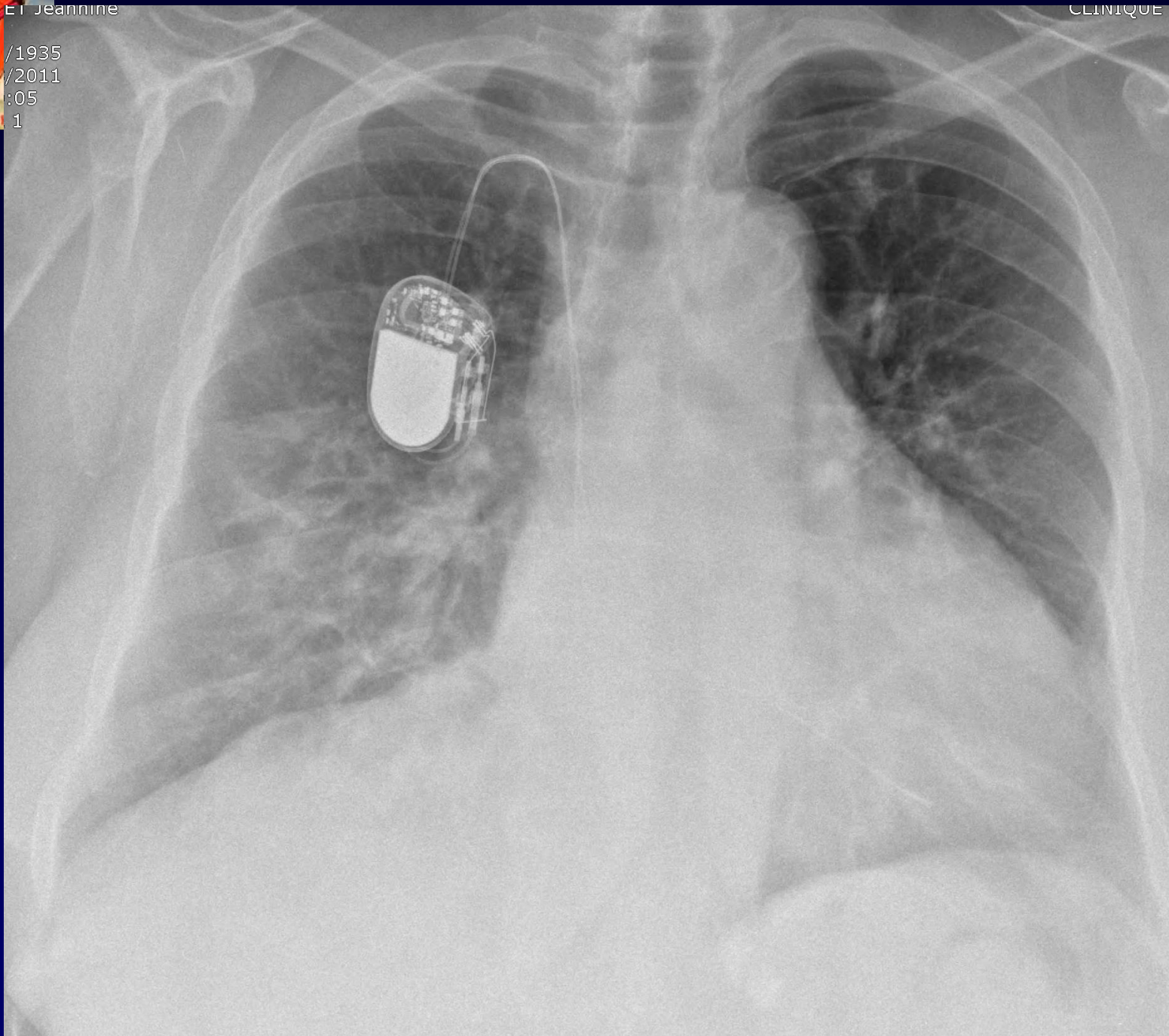
auscultation pulmonaire subnormale



Et Jeannine

CLINIQUE L

/1935
/2011
:05
1





08/01/1935
1/03/2011
9:30:07
IMA 1





SaO₂: 97%

Bilan immuno sanguin –

Sérologies poumon de fermier et éleveurs
d'oiseaux -









Diagnostic ?



LBA: 250 000 cell.

Hyper lymphocytose 15%

germe —

BTB: RAS

Traitement actuel: Symbicort, previscan,
Co aprovel, zanidip, cordarone.



Diagnostic

Pneumopathie à la cordarone



Evolution-Discussion-Point fort

LBA: Alvéolite lymphocytaire à CD8

TDM: VD, réticulations intra lobulaires,
condensations périphériques parfois hyperdenses.
Foie hyperdense(imprégnation et non intoxication)

Evolution le + souvent favorable à l'arrêt de la
cordarone (si possible) + corticothérapie prolongée