

UE6 N°165 et N°187
Infection VIH Pneumocystose

Dr. Sebastian Tavolaro

Sean A. Freeman

Kenza El Ayeb

Larysa Durova

Rappel Pneumocystose

- Infection opportuniste
 - *Pneumocystis jirovecii*
 - Patients immunodéprimés, VIH ++ (CD4 < 200/mm³).
- Clinique :
 - Toux sèche
 - Fièvre
 - Dyspnée progressive
- Diagnostique :
 - Contexte clinique
 - Lavage bronchiolo-alvéolaire
 - Imagerie

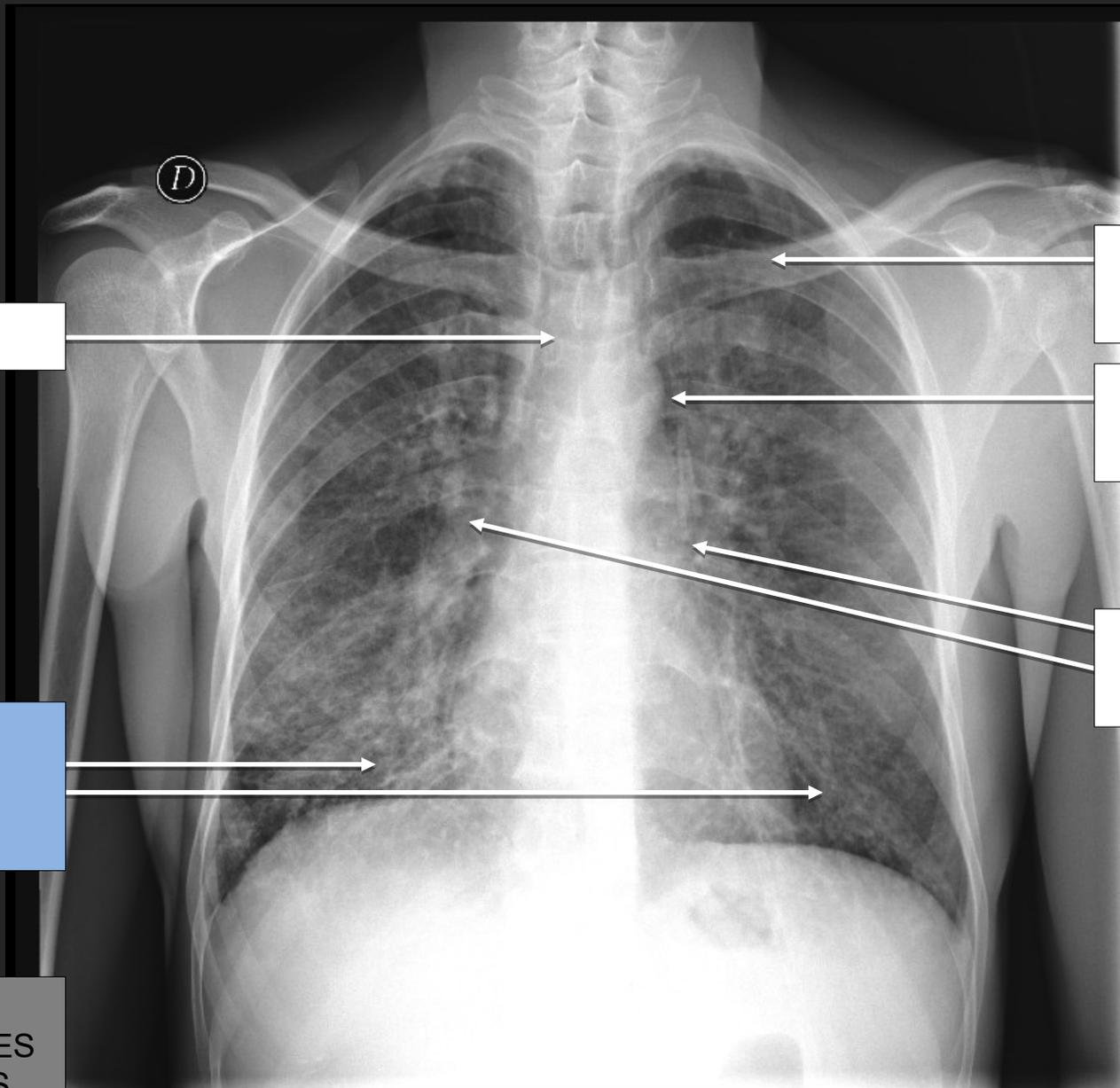
Place des examens radiologiques

| | Recommandations | Grade | Dose |
|------------------------|---|-------|------|
| Radiographie du thorax | Indiquée | C | I |
| Scanner | Indiqué | B | II |
| TEP | Indiqué seulement dans les cas particuliers | B | IV |

Imagerie à visée diagnostique

- Radiographie du thorax :
 - Syndrome interstitiel bilatéral diffus
 - Normale
- Scanner thoracique :
 - Opacités en **verre dépoli**, respectant les régions sous-pleurales +/- arbres en bourgeons
 - Bronchectasie par traction

Radiographie du thorax de face



Trachée

Clavicule
gauche

Bouton
aortique

Syndrôme
interstielle
bilatéral

Hiles
pulmonaires

SIGNES
RADIOLOGIQUES
DESCRIPTIFS

Scanner thoracique non-injecté en coupe axiale fenêtre parenchymateuse



SIGNES
RADIOLOGIQUES
DESCRIPTIFS

Scanner thoracique non-injecté en coupe axiale fenêtre parenchymateuse



Sternum

Opacités en verre dépoli bilatérales diffuses

Bronche lobaire gauche

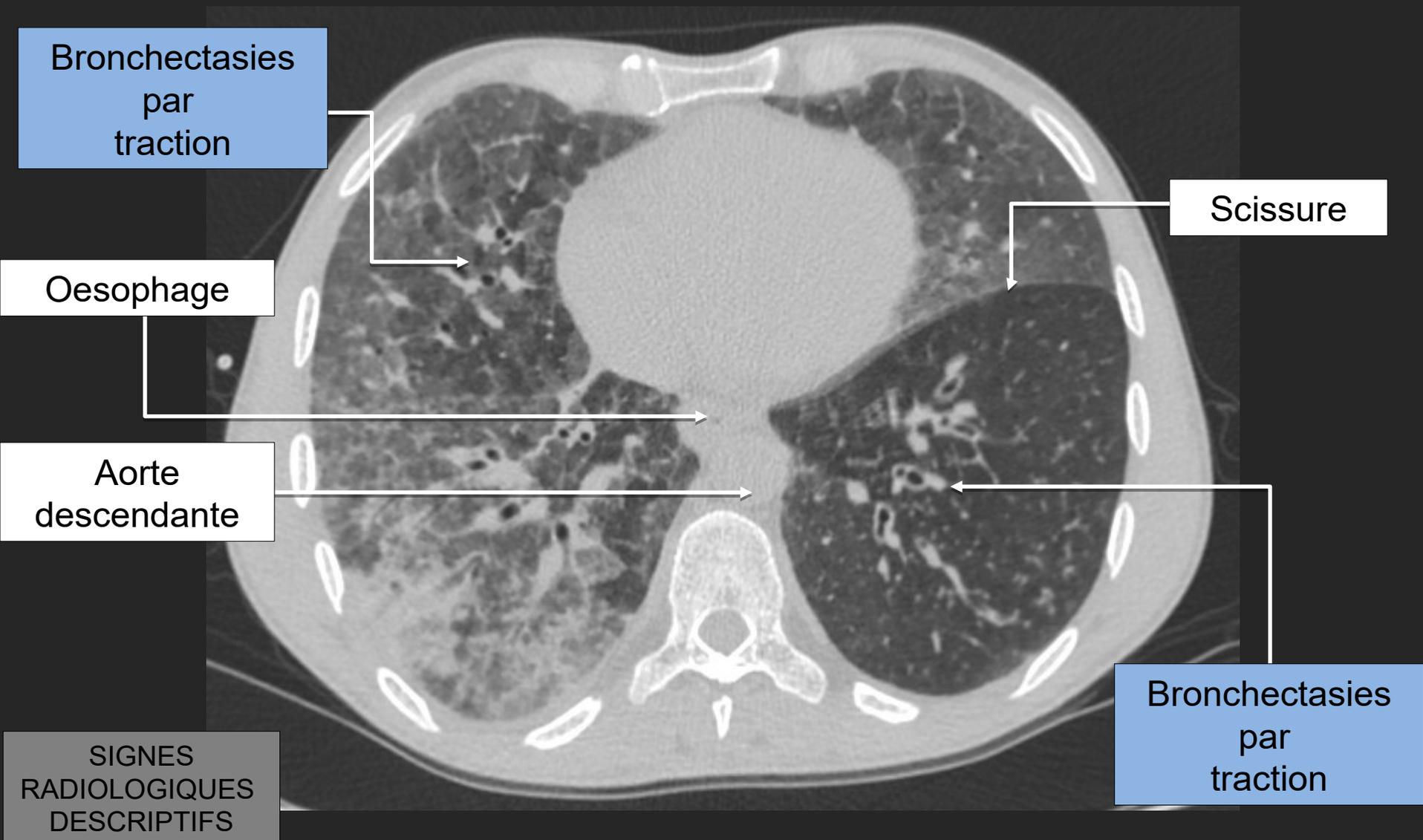
Bronche lobaire droit

Processus épineux

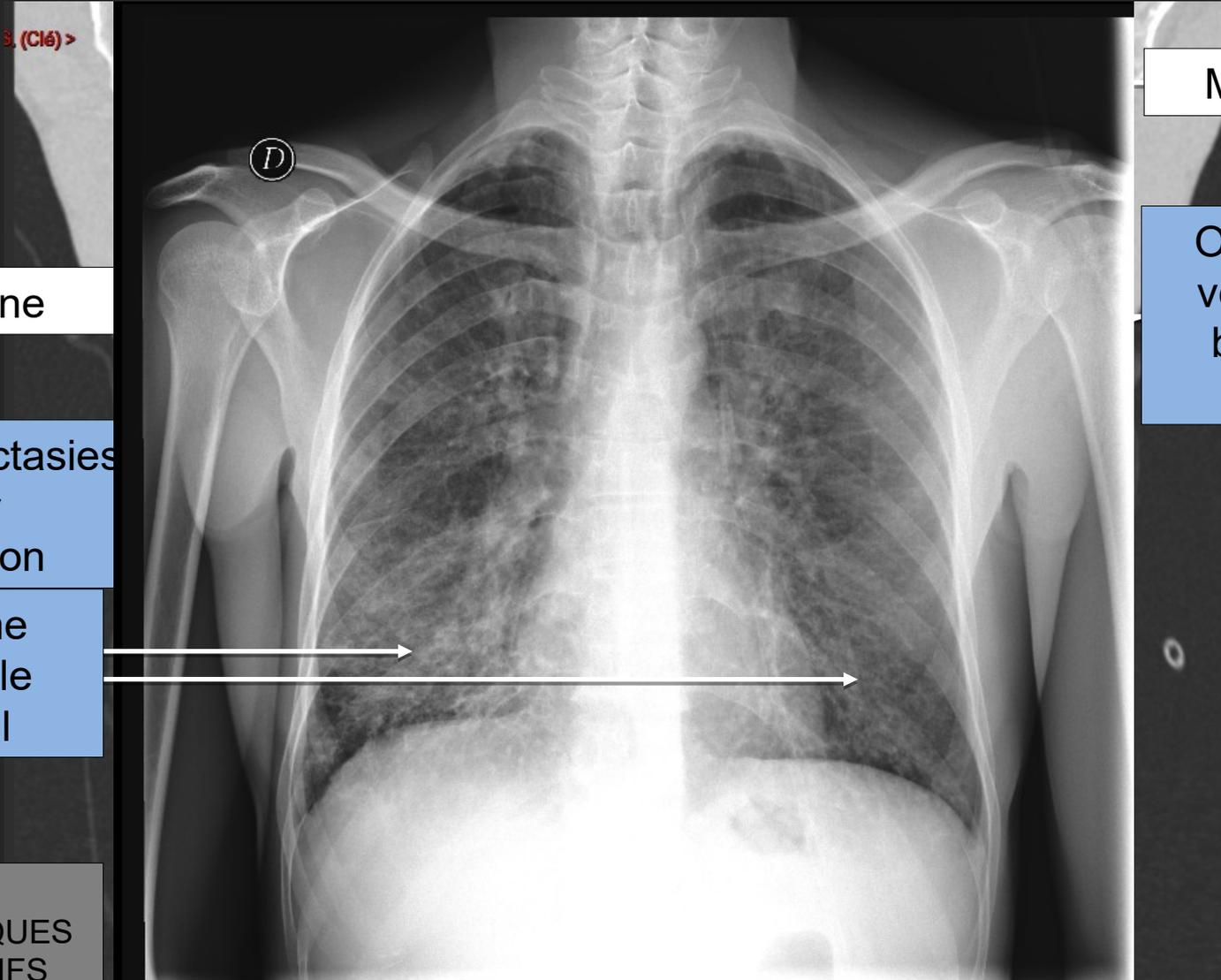
Bronchogramme aérique

SIGNES RADIOLOGIQUES DESCRIPTIFS

Scanner thoracique non-injecté en coupe axiale fenêtre parenchymateuse



Scanner thoracique non-injecté en coupe coronale fenêtre parenchymateuse



S. (Clé) >

Carène

Bronchectasies
par
traction

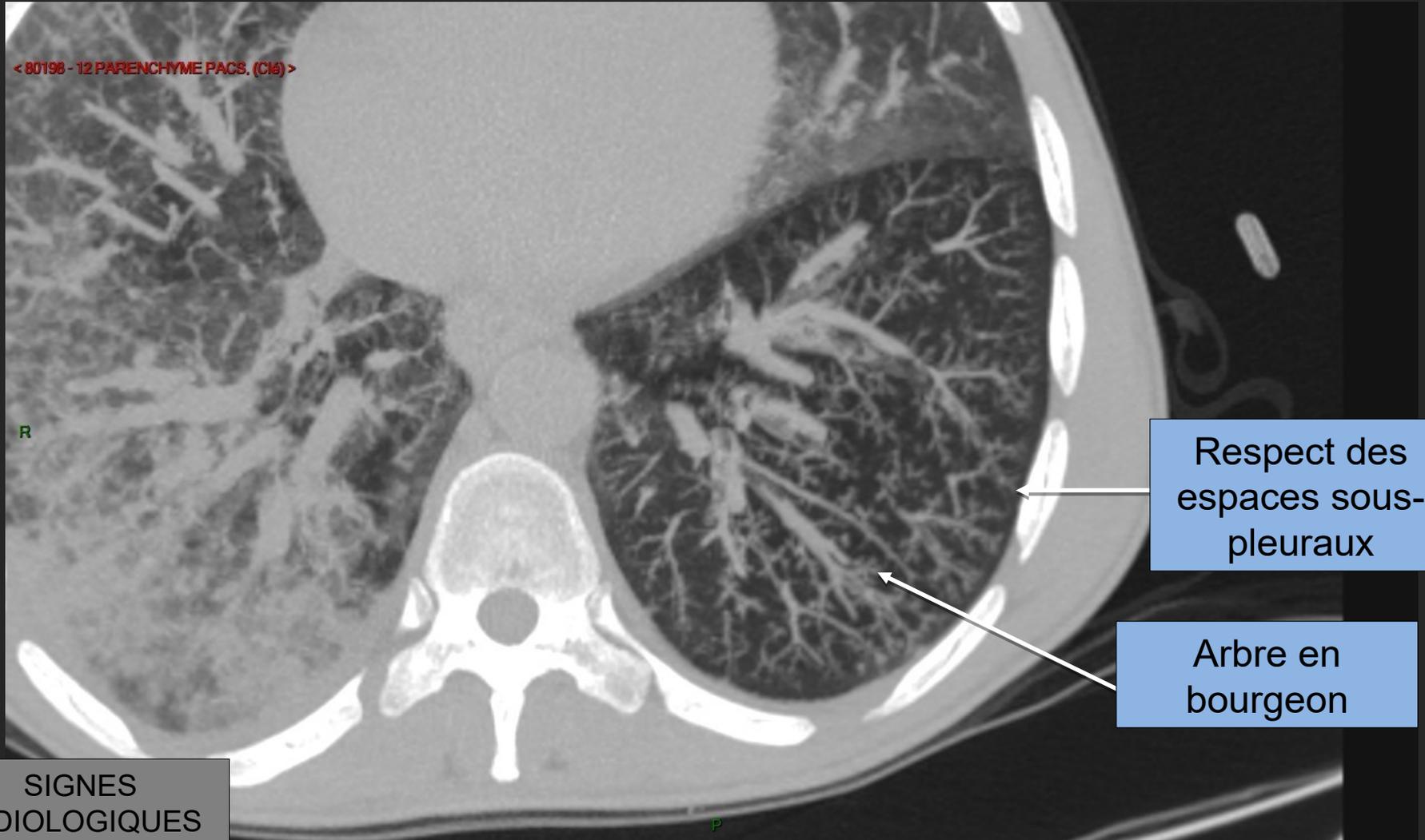
Syndrome
interstielle
bilatéral

Manubrium

Opacités en
verre dépoli
bilatérales
diffuses

SIGNES
RADIOLOGIQUES
DESCRIPTIFS

Scanner thoracique non-injecté en coupe axiale fenêtre parenchymateuse MIP



Respect des espaces sous-pleuraux

Arbre en bourgeon

SIGNES RADIOLOGIQUES DESCRIPTIFS