

Tableau 1 : Diagnostic des micronodules

Micronodules sous-pleuraux et scissures

regarder scissure

→ si N → aucun module au^o des scissures, au^o des interfaces, → + tôt infectieux.

Présents

Absents

Distribution péri-lobulaire

Distribution au hasard

Aspect « arbre bourgeonnant »

Micronodules centrolobulaires purs

Distribution hétérogène, en motte FOURRE-TOIT

PÉRI-LYMPHATIQUE

miliaire

atteinte des petits V des artères

Distribution diffuse et homogène

- Lymphangite carcinomateuse
- Sarcoidose
- Silicose

- Miliaire métastatique
- Miliaire tuberculeuse
- Miliaire histoplasmique
- Infection virale (herpès, CMV)

- Bronchiolites infectieuses aiguës (tuberculose, mycobactériose atypique, pyogène, mycoplasme, aspergillose)
- Bronchiolite inflammatoire associée aux bronchopathies chroniques (mucoviscidose, DDB, asthme, bronchite chronique)
- Panbronchiolite diffuse

- Œdème pulmonaire
- Talcose
- Vascularite
- Hémorragie pulmonaire
- Alvéolite allergique extrinsèque (PHS)

- Toutes les bronchiolites infectieuses et inflammatoires
- Bronchiolite respiratoire, BOOP, panbronchiolite
- Sarcoidose (au début)
- Histiocytose X
- Silicose, asbestose (au début)
- Amylose, microlithiase alvéolaire ...

scissure sup et post.
scissure septums épaissis nodulaires

- 1) PHS
- 2) Vasculopathies

bronchiolite si immunod

Si tree in BUDD dense et contours nets, sans AN des Voies aériennes en ciment