

conférences de résidanat

PEDIATRIE

Mostefa KHIATI

**PNEUMOPATHIES
ALVEOLO-INTERSTITIELLES
CHEZ L'ENFANT**



OFFICE DES PUBLICATIONS UNIVERSITAIRES
1, Place Centrale de Ben Aknoun (Alger)

- I N T R O D U C T I O N.

- H I S T O R I Q U E.

- N O T I O N S D E B A S E:

- . L'interstitium alvéolaire.
- . L'espace alvéolaire.

- A N A T O M O - P A T H O L O G I E:

- . Stade I : l'alvéolite aiguë.
- . Stade II :

* F o r m e s d i f f u s e s:

- Pneumonie interstitielle diffuse.
- Pneumonie à cellules géantes.
- Pneumonie interstitielle lymphoïde.
- Pneumonie interstitielle desquamative

* F o r m e s g r a n u l o m a t e u s e s.

- . Stade III: fibrose interstitielle diffuse.
- . Stade IV : ou terminal.

- E T I O P A T H O G E N I E:

- . Action cytotoxique directe.
- . Mécanismes immunologiques.
- . Activation des cellules inflammatoires et des cellules immunologiquement compétentes.

. Classifications:

- de Scadding
- de Liebow.
- de Crystal.
- évolutive.
- topographique.
- en pratique.

- MOYENS DE DIAGNOSTIC:

- Clinique.
- Radiologie.
- Exploration fonctionnelle respiratoire.

- ORIENTATION SELON LES ELEMENTS RADIOGRAPHIQUES.

- ORIENTATION SELON LES ELEMENTS PARACLINIQUES.

- ETIOLOGIES LES PLUS FREQUENTES:

. Pneumopathies infectieuses d'immunodépression:

- Développement de l'infection.
- Recherche diagnostique.
- Principales étiologies.
- Bibliographie.

. Sarcoidose:

- Concept immunologique.
- Indicateurs d'activité.
- Bibliographie.

• Pneumopathies à précipitines:

- Pathogénie.
- Diagnostic.
- Traitement.
- Bibliographie.

• Pneumopathies alvéolo-interstitielles idiopathiques:

- données Cliniques.
- données Radiologiques.
- données Fonctionnelles respiratoires.
- données Biologiques.
- données Biochimiques et immunologiques.
- Bibliographie.

* I N T R O D U C T I O N :

Les pneumopathies alvéolo-interstitielles (P.A.I) regroupent un ensemble très hétérogène d'affections dont le nombre dépasse les 130 (7). L'individualisation de ces affections, la compréhension de leurs mécanismes physiopathologiques et leur mode évolutif ne sont pas tous bien élucidés.

Ces affections sont caractérisées par des réactions tissulaires siégeant presque exclusivement au niveau de l'interstitium pulmonaire (pneumonies interstitielles). Les espaces alvéolaires sont rarement épargnés (alvéolites). L'évolution, variable (aigue ou chronique), peut aboutir à un processus de cicatrisation qui se traduit par une désorganisation et une altération des protéines fibreuses de l'interstitium inter-alvéolaire et même du milieu alvéolaire (fibrose interstitielle diffuse). Autrement dit, le terme de pneumopathies alvéolo-interstitielles diffuses désigne un ensemble d'affections d'étiologies diverses intéressant à la fois l'interstitium pulmonaire et l'espace alvéolaire. La fibrose interstitielle en représente leur stade ultime donc irréversible qui peut apparaître après une évolution chronique ou plus rarement aigue.

