



PNEUMOPATHIES INTERSTITIELLES DIFFUSES ET CONNECTIVITES

QR CODE

A. Tekaya, M. Essouri, A. Redissi, Y. Boukhobza, M. Jebri, A. Dorgham,
H. Abdelhadi, N. Khammassi

Service de médecine interne, Hôpital Razi, Mannouba, Tunisie.

Introduction

La pneumopathie interstitielle diffuse (PID) est une des manifestations pulmonaires les plus fréquentes au cours des connectivites. Nous nous sommes intéressés aux profils épidémiologique, clinique, étiologique, thérapeutique et évolutif des PID au cours des connectivites.

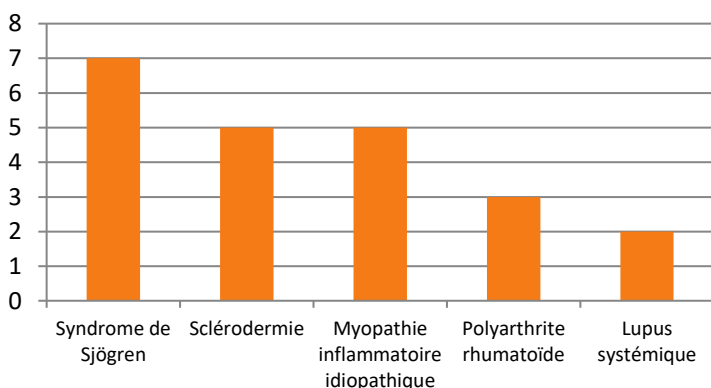
Méthodologie

Etude rétrospective descriptive menée sur une période de 12 ans recensant les dossiers des patients suivis pour connectiviteeet présentant une PID. Le diagnostic de PID était fait par le scanner thoracique.

Résultats

- **Patients:** 2 hommes et 11 femmes
- **Extrêmes d'âge :** 41 – 66 ans
- PID révèle la connectivite : 4 cas (délai diagnostique : 14,5 mois)
- Survient au cours de l'évolution de la connectivite : 7 cas (délai de survenue : 11,7 mois)

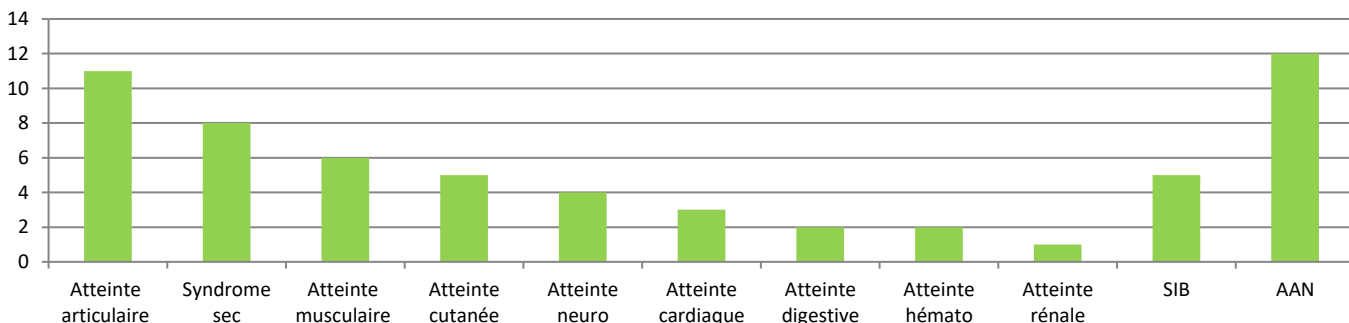
Figure 2 : Connectivites associées aux PID



- **Manifestations cliniques :**
 - Dyspnée : 8 cas
 - Toux : 7 cas
 - Douleurs thoraciques : 2 cas
 - Râles crépitants : 6 cas
 - Asymptomatiques : 5 cas

- **Radio thorax :** pathologique 9 cas/18
- **Spirométrie :** Syndrome restrictif 5 cas/10, normale 5 cas/10
- **Lavage broncho-alvéolaire :** Alvéolite lymphocytaire : 3 cas/4, normal 1 cas/4

Figure 4 : Manifestations clinico-biologiques associées aux PID



- **Traitement de la PID:**
 - corticothérapie orale : 10 cas
 - Boli de Methylprednisolone : 2 cas
 - Cyclophosphamide : 6 cas
 - Azathioprine : 1 cas

- **Evolution de la PID :**
 - Guérison : 2 cas
 - Amélioration ou stabilité des lésions : 7 cas
 - Aggravation : 2 cas
 - Décès : 2 cas (insuffisance respiratoire)

Conclusion

La PID constitue un élément pronostique majeur au cours des connectivites, notre étude souligne l'évolutivité de la PID au cours des connectivites, confirmant l'intérêt de son dépistage précoce et systématique.