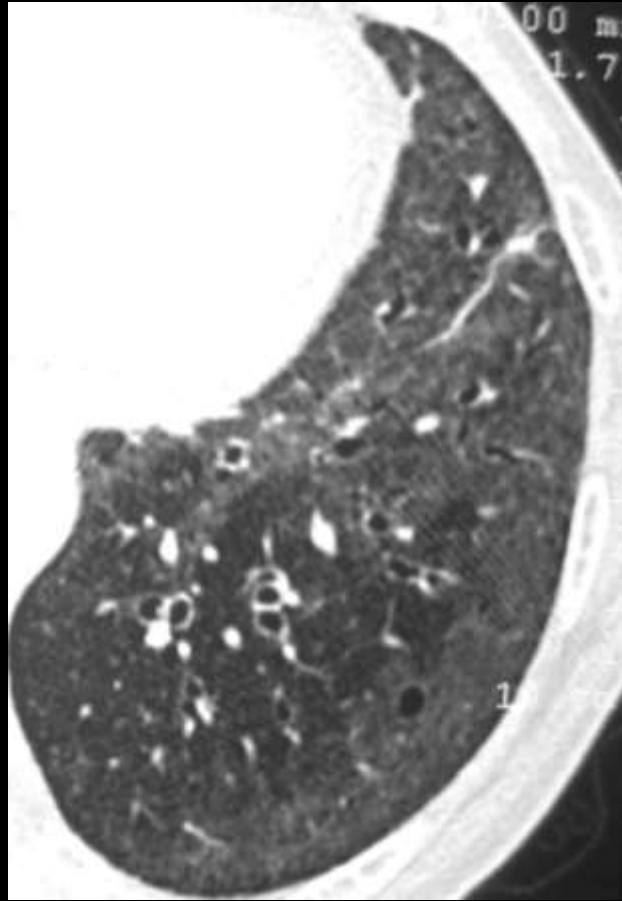


# Le verre impoli, n'est pas dépoli

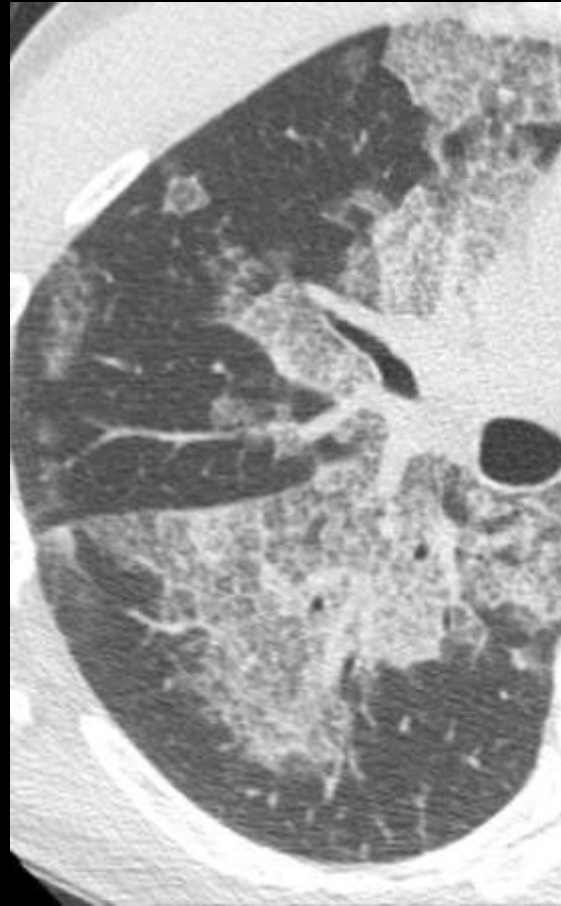
Marie-Pierre Debray, Hôpital Bichat, Paris

Congrès du Club Thorax, Toulouse, 17-19 septembre 2021

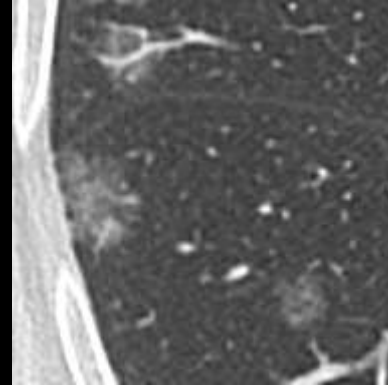
Verre dépoli



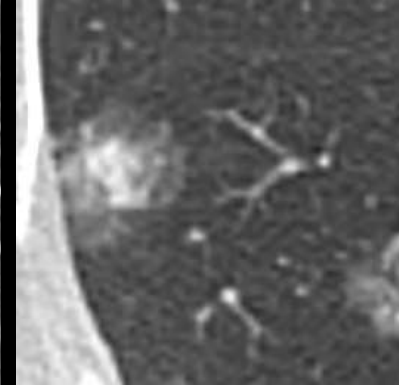
Crazy paving



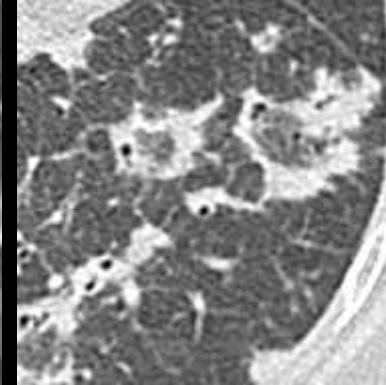
Nodule  
non solide



Signe du  
halo



Halo  
inversé



## Volume partiel

- Comblement alvéolaire
- Epaissement de l'interstitium
- Atteinte mixte alvéolaire et interstitielle

# Conditions techniques

- Paramètres

  - Coupes fines < 1,5 mm

  - Filtre résolution spatiale

  - Dose optimisée (pas d'ULD)

  - Sans injection

- Patient

  - Inspiration profonde

  - Apnée

  - ± procubitus

- Lecture

  - Fenêtrage

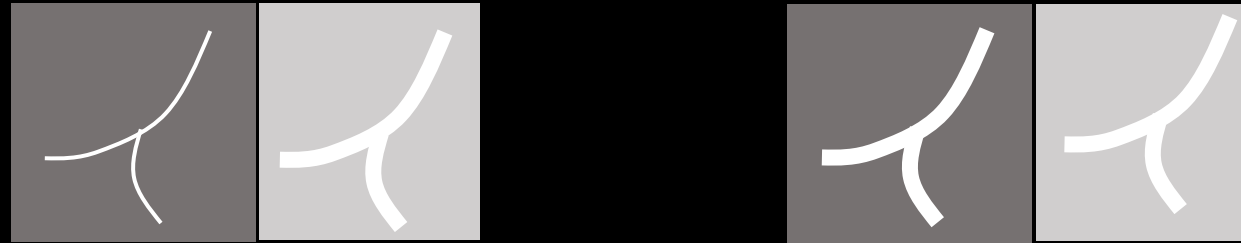
  - minIP



minIP pour la détection du VD  
de faible intensité

# Mosaïque et verre dépoli

## Comparaison des calibres vasculaires



Perfusion en  
mosaïque

Atténuation en  
mosaïque

Expiration

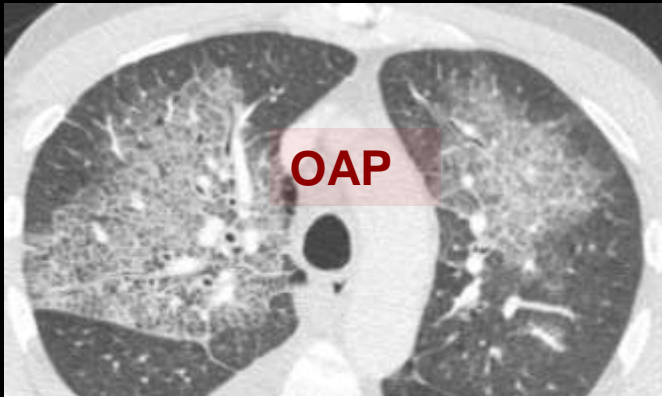


Maladie vasculaire

Maladie petites voies aériennes

Maladie infiltrative

# Orientation étiologique: présentation clinique aigüe



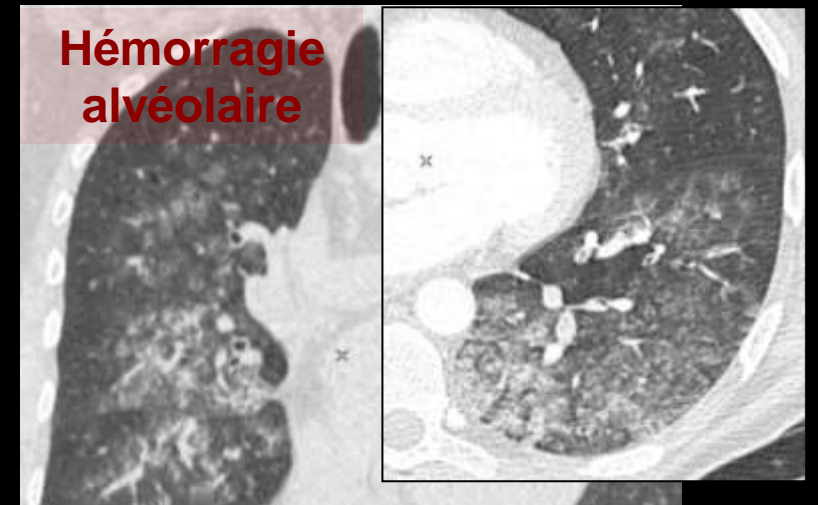
**OAP**

Lignes septales  
↑ Ø veines pulmonaires  
Épaississement interstitium PBV  
Épanchement pleural  
Adénomégalies



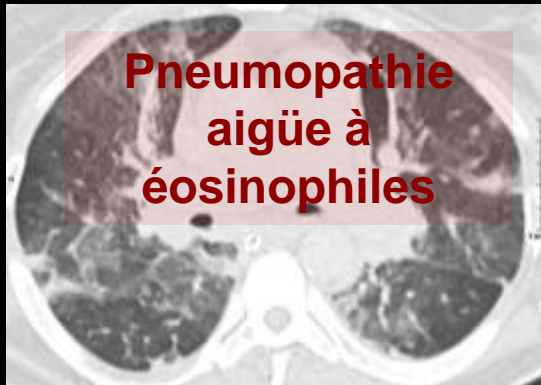
**Pneumocystose**

Prédominance centrale et supérieure  
Kystes  
Immunodépression



**Hémorragie  
alvéolaire**

Topographie centrolobulaire  
Lignes septales  
Épargne sous-pleurale



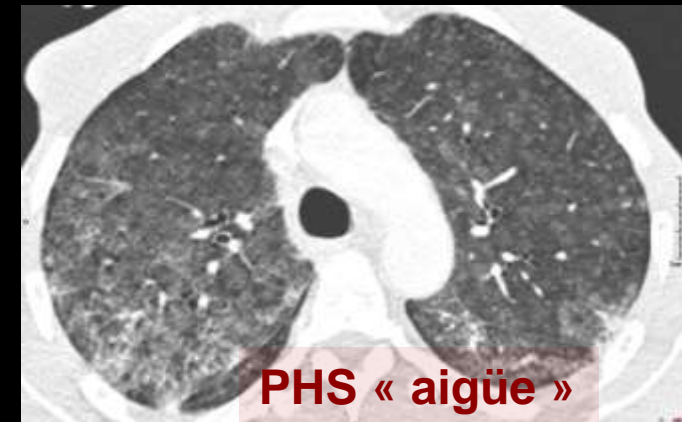
**Pneumopathie  
aigüe à  
éosinophiles**

« OAP » à cœur normal



**Pneumonie virale  
germes atypiques**

Micronodules bronchiolaires  
Condensations lobulaires  
Épaississement bronchique

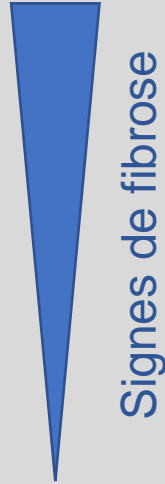


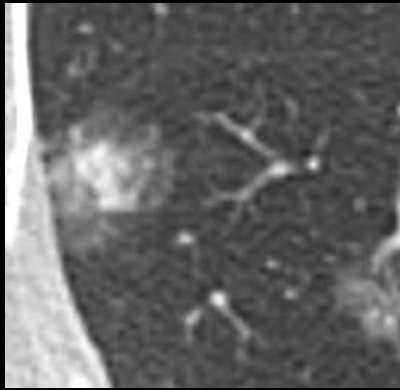
**PHS « aigüe »**

Micronodules CL flous  
Lobules clairs

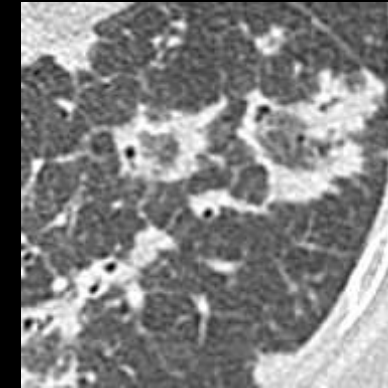
# Orientation étiologique: présentation clinique chronique

- PINS
- PHS
- LIP
- Sarcoidose
- DIP, RB-ILD
- Médicaments
- Pneumopathie organisée
- Pneumopathie chronique à éosinophiles
- Protéïnose alvéolaire
- Pneumonie lipidique
- Adénocarcinome
- Nieman-Pick





# Halos



## *Hémorragie péri-lésionnelle*

- Aspergillose angio-invasive, mucormycose  
Métastase hypervasculaire, Kaposi
- GPA

## *Infiltration tumorale*

- Tumeur à croissance lépidique
- Lymphome

## *Inflammation*

- Pneumopathie à éosinophiles

- Pneumopathie organisée
- Infections fongiques, tuberculose
- Sarcoïdose
- GPA
- Granulomatose lymphomatoïde
- Radiofréquence pulmonaire

# Take Home Points

- Ecarter les faux verre dépoli
- Signe non spécifique
  - Caractère réversible ou non
  - Interstitiel ou alvéolaire
  - Inflammatoire, infectieux ou tumoral
- Confrontation clinique indispensable