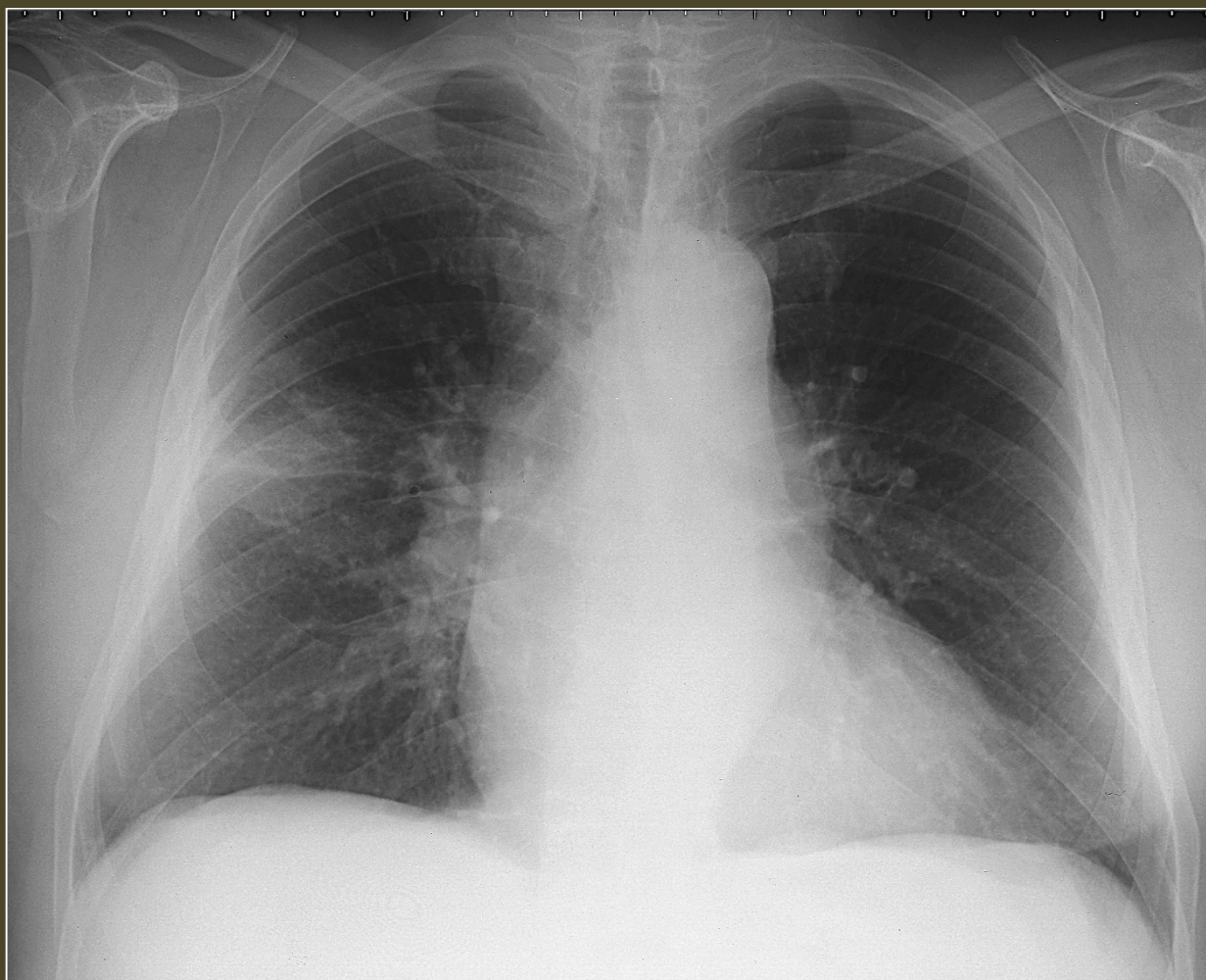


**Cas Clinique
n°8**

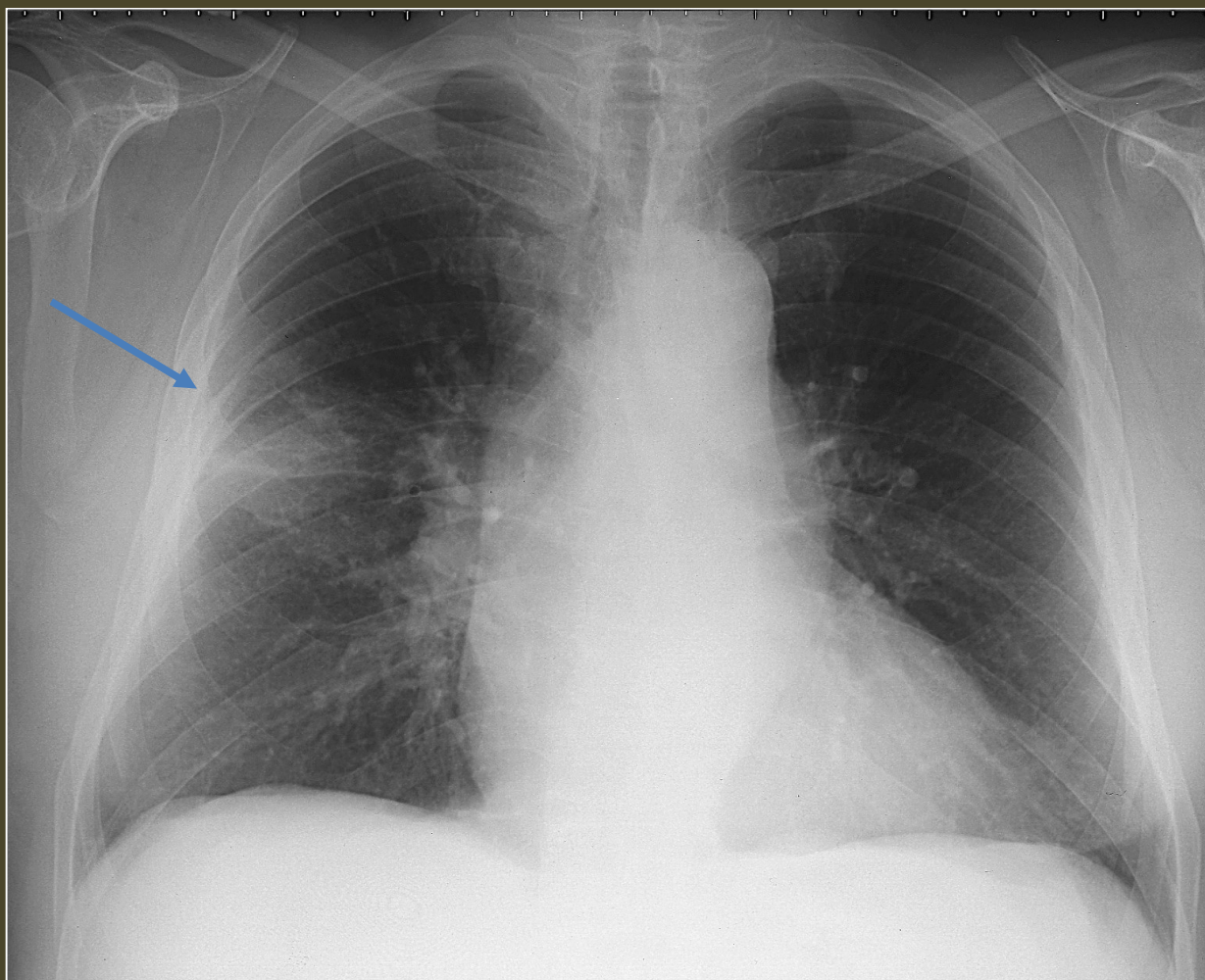
Homme, 60 ans, tabagique a 60PA arrêté il y a 5 ans

ATCD: cardiopathie ischémique, hypercholestérolémie,
hyperthyroïdie

Asthénie et toux depuis 5 mois

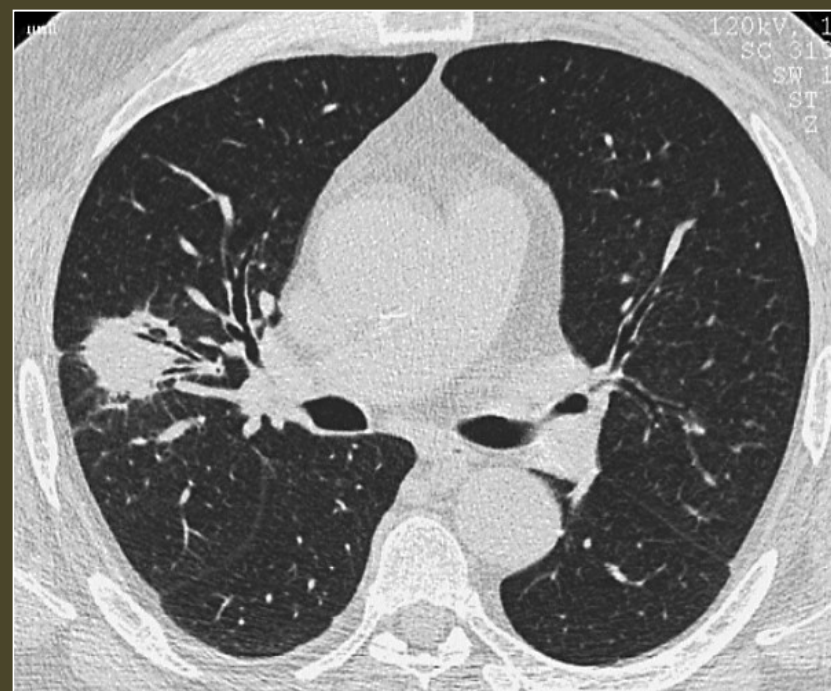
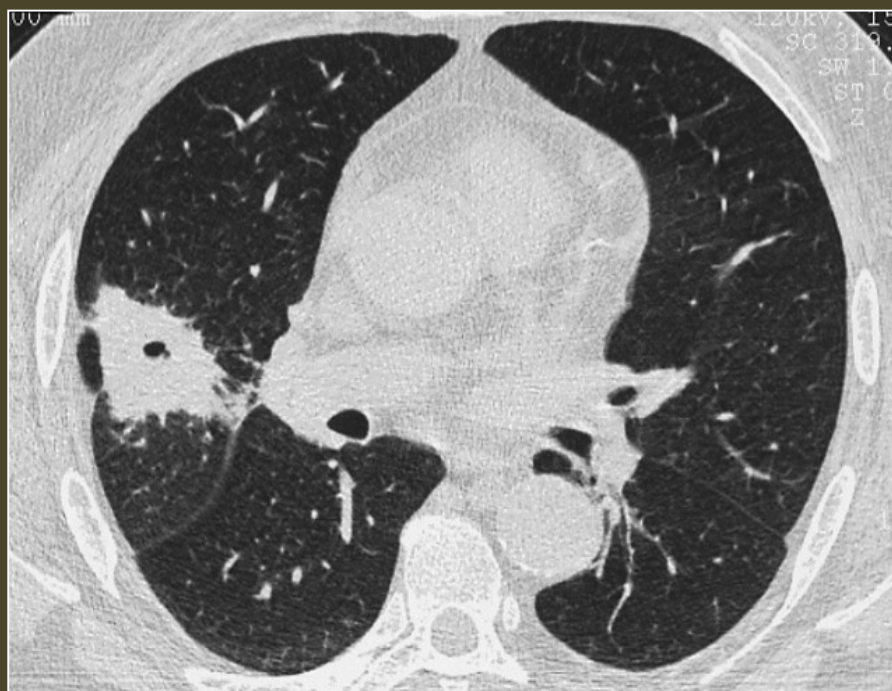


Opacité mal limitée,
para hilaire droite



Examen normal

Biologie normale



Nodule tissulaire, spiculé, excavé, avec bronchogramme aérique, légèrement rétractile sur la grande scissure droite, avec attache pleurale



Suspicion de néoplasie

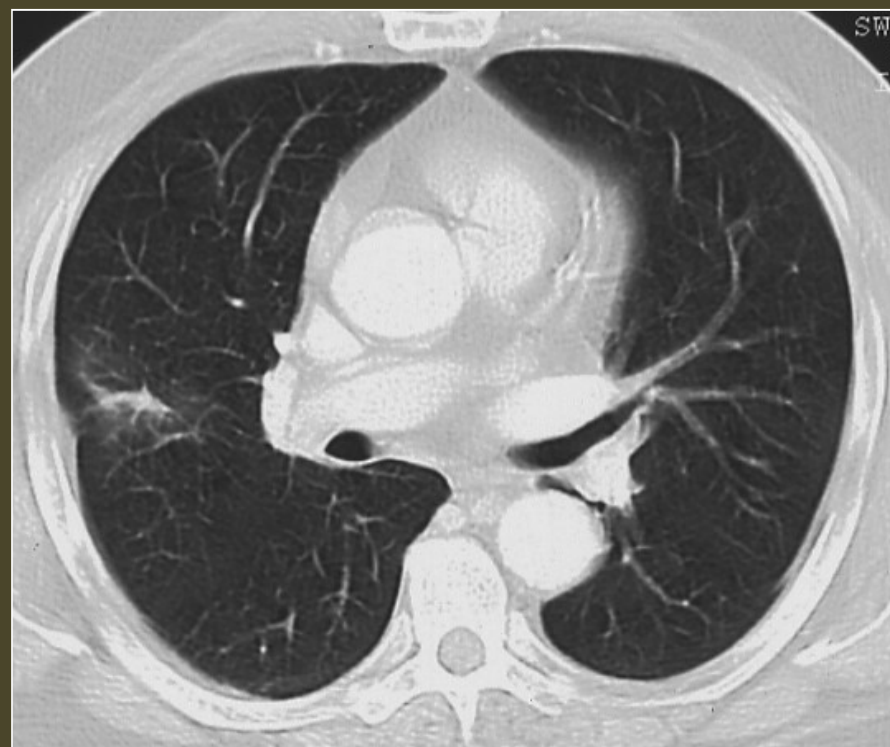
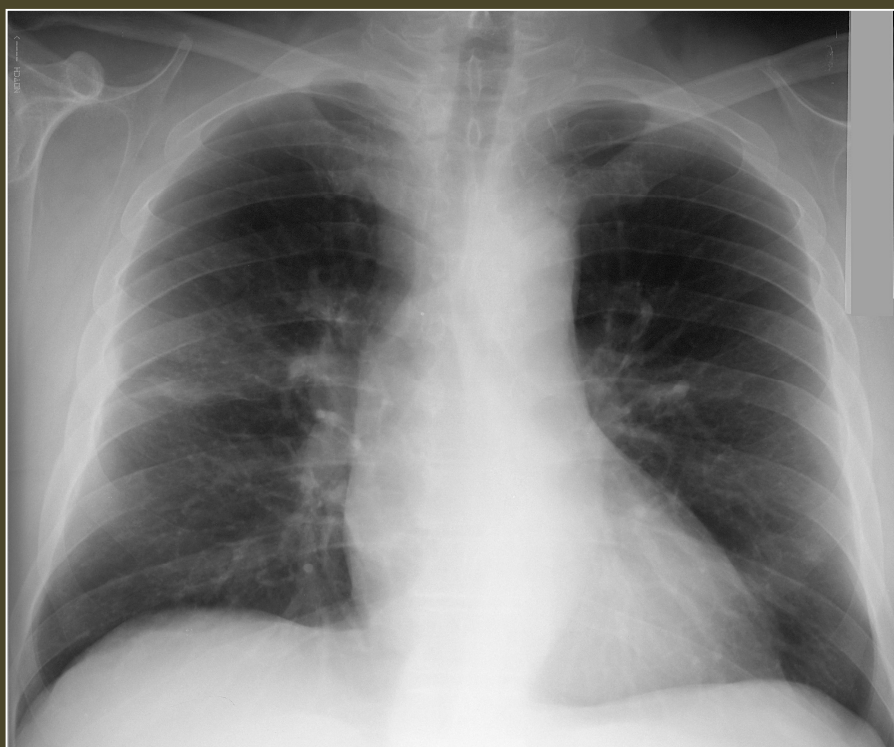
Endoscopie

- Macroscopie: légère inflammation bronchique
- Biopsies et cytologie négatives
- Lavage: richesse en polynucléaires neutrophiles altérés
- Bactériologie non contributive

Quel est le diagnostic ?

Pneumonie ronde trainante pseudo-tumorale

Sans confirmation bactériologique



Guérison après antibiothérapie

Messages

- L'infection pulmonaire peut prendre des aspects atypiques, trompeurs
- Toujours refaire une imagerie avant la chirurgie du thorax

Bibliographie

Imaging in pulmonary infections of immunocompetent adult patients

Svitlana Pochepnia, Elzbieta Magdalena Grabczak, Emma Johnson, Fusun Oner Eyuboglu, Onno Akkerman, Helmut Prosch

Breathe 2024 20: 230186; DOI: 10.1183/20734735.0186-2023

Pulmonary infections mimicking cancer: a retrospective, three-year review

Support Care Cancer. 1997 Mar;5(2):90-3.

K V Rolston ¹, S Rodriguez, N Dholakia, E Whimbey, I Raad

Infections that mimic malignancy in the lung

Diagnostic Histopathology

Nicole Zalles, Sanjay Mukhopadhyay

Volume 28, Issue 10, October 2022, Pages 449-455