



Disponible en ligne sur www.sciencedirect.com



CAS CLINIQUE

Hémangioendothéliome épithélioïde pulmonaire mimant une pneumopathie d'hypersensibilité

Epithelioid haemangioendothelioma mimicking hypersensitivity pneumopathy

I. Aissa^{a,*}, H. Khaldi^a, Z. Yacoub^a, A. Ayadi-Kadour^b,
F. El Mezni^b, F. Capron^c, H. Ghedira^a

^a Service de pneumologie-I, hôpital de pneumo-phtisiologie Abderrahman-Mami, 2080 L'Ariana, Tunis, Tunisie

^b Service d'anatomie pathologique, hôpital de pneumo-phtisiologie Abderrahman-Mami, 2080 L'Ariana, Tunis, Tunisie

^c Service d'anatomie et cytologie pathologique, groupe hospitalier Pitié-Salpêtrière, Assistance publique–Hôpitaux de Paris, 47–83, boulevard de l'Hôpital, 75013 Paris, France

MOTS CLÉS

Hémangioendothéliome épithélioïde ;
Biopsie pulmonaire ;
Pneumopathie

Résumé L'hémangioendothéliome épithélioïde (HEE) est une tumeur vasculaire rare d'évolution lentement défavorable. Sa localisation pulmonaire est de diagnostic difficile et peut suggérer par sa présentation clinique et radiologique d'autres pathologies dont la pneumopathie d'hypersensibilité. Nous rapportons l'observation d'un patient, âgé de 28 ans, agriculteur, manipulant le pollen, hospitalisé pour toux sèche. Les éléments cliniques et du scanner thoracique révélaient une pneumopathie infiltrante diffuse. Le résultat du lavage bronchoalvéolaire ainsi que l'exposition professionnelle orientait vers une pneumopathie d'hypersensibilité. La biopsie pulmonaire chirurgicale associée à l'étude immunohistochimique concluait à un HEE pulmonaire. La recherche d'autres localisations extrapulmonaire s'est révélée négative. L'abstention thérapeutique était décidée. Le patient est asymptomatique avec un recul de trois ans. L'HEE est une tumeur de malignité intermédiaire dont la localisation pulmonaire est de présentation clinique non spécifique pouvant mimer des pneumopathies infiltrantes diffuses ; son diagnostic repose essentiellement sur la biopsie pulmonaire chirurgicale avec études anatomopathologique et immunohistochimique.

© 2008 Publié par Elsevier Masson SAS.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : imen.aissa@rns.tn (I. Aissa).

KEYWORDS

Epithelioid haemangioendothelioma;
Lung biopsy;
Hypersensitivity
pneumonitis

Summary Epithelioid haemangioendothelioma is a rare vascular tumour of slow growth and unfavourable outcome. The diagnosis of the pulmonary localisation is difficult and can mimic by clinical and radiological features other diagnosis as hypersensitivity pneumonitis. We report the case of a 28-year-old man, farmer handling with palm tree pollens, admitted to the hospital for dry cough. Clinical and thoracic computed tomography findings revealed diffuse infiltrating pneumopathy; bronchoalveolar lavage results and professional exposure were suggestive for hypersensitivity pneumonitis. Surgical lung biopsy with immunochemistry study concluded to pulmonary epithelioid haemangioendothelioma. Extra pulmonary localisation research was negative. No treatment was indicated. At three years, the patient is still asymptomatic. Epithelioid haemangioendothelioma is a tumour of intermediate malignancy, of which pulmonary localisation has a nonspecific clinical presentation mimicking diffuse infiltrating pneumonitis. Diagnosis is essentially made by surgical lung biopsy with pathological and immunohistochemical study.

© 2008 Publié par Elsevier Masson SAS.

Introduction

L'hémangioendothéliome épithélioïde (HEE) est une tumeur vasculaire rare d'origine endothéliale, qui atteint préférentiellement la femme jeune. Cette tumeur peut se localiser au niveau de plusieurs sites tels que le foie et les poumons de façon préférentielle, mais aussi les os, le cerveau, les ganglions lymphatiques, le médiastin, le cœur et les tissus mous. L'atteinte pulmonaire a été décrite pour la première fois par Dail et Liebow [1]. La présentation pulmonaire diffuse de l'HEE est rare et de présentation clinique non spécifique. En effet, la présence de multiples nodules intraparenchymateux peut simuler une pneumopathie infiltrante diffuse. Le diagnostic de certitude de l'HEE reste anatomopathologique et repose sur les biopsies pulmonaires chirurgicales [2].

Nous rapportons l'observation d'un patient dont les données cliniques, scanographiques thoraciques et du lavage bronchoalvéolaire étaient suggestives d'une pneumopathie d'hypersensibilité; la biopsie pulmonaire chirurgicale avait conduit à une localisation pulmonaire d'un HEE en lâcher de ballon.

Observation

Monsieur T.M., âgé de 28 ans, non tabagique, agriculteur de profession, manipulateur de pollens de palmiers, sans antécédents médicaux notables était hospitalisé au mois de mars 2005 pour toux sèche évoluant depuis un mois. L'examen physique était sans particularité. La radiographie du thorax retrouvait des opacités nodulaires bilatérales, diffuses aux deux champs pulmonaires (Fig. 1). La biologie était normale. L'intradermoréaction à la tuberculine était négative. Le sérodiagnostic VIH était négatif. La tomographie thoracique révélait des micronodules intraparenchymateux alvéolo-interstitiels diffus, dont certains étaient excavés, sans localisation parenchymateuse préférentielle, aspect qui cadrerait avec une pneumopathie infiltrante diffuse (PID) (Fig. 2); ces nodules ne s'associaient à aucune adénopathie médiastinale et il n'existait pas d'épanchement pleuropéricardique. Le scanner abdominal était normal. Dans le cadre de la recherche étiologique de cette PID, différentes explorations étaient pratiquées. La fibroscopie bronchique



Figure 1. Radiographie du thorax de face. Opacités nodulaires diffuses prédominantes dans la moitié inférieure des champs pulmonaires.

montrait une muqueuse bronchique inflammatoire diffuse. Le lavage bronchoalvéolaire (LBA) révélait une alvéolite à prédominance lymphocytaire (cellularité à 480 000 par millilitre avec un taux de lymphocytes à 40% avec un rapport

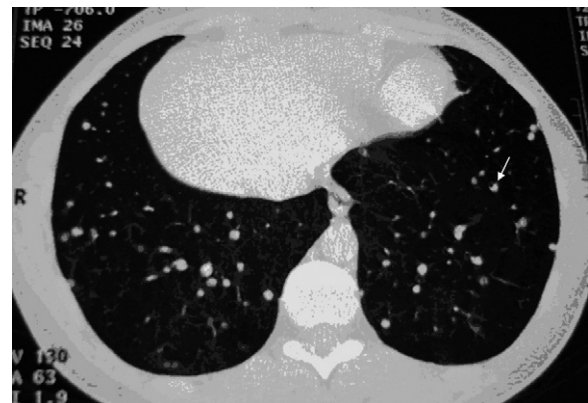


Figure 2. Coupe millimétrique tomographique du thorax en fenêtre parenchymateuse. Multiples nodules du parenchymateux parfois excavés (flèche), à limites nettes et à contours discrètement spiculés par endroits.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3419865>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3419865>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)