

Accepted Manuscript



Title: Hémorragies intra-alvéolaires auto-immune en rhumatologie

Author: Anthony Canellas Jean-Marc Naccache Antoine Parrot Jacques Cadranel

PII: S1878-6227(18)30031-6

DOI: <https://doi.org/doi:10.1016/j.monrhu.2018.03.001>

Reference: MONRHU 450

To appear in:

Received date: 10-1-2018

Accepted date: 6-3-2018

Please cite this article as: Canellas A, Naccache J-M, Parrot A, Cadranel J, Hémorragies intra-alvéolaires auto-immune en rhumatologie, *Revue du rhumatisme monographies* (2018), <https://doi.org/10.1016/j.monrhu.2018.03.001>

This is a PDF file of an unedited manuscript that has been accepted for publication. As a service to our customers we are providing this early version of the manuscript. The manuscript will undergo copyediting, typesetting, and review of the resulting proof before it is published in its final form. Please note that during the production process errors may be discovered which could affect the content, and all legal disclaimers that apply to the journal pertain.

Hémorragies intra-alvéolaires auto-immune en rhumatologie*Immune alveolar hemorrhage in rheumatology*Anthony Canellas^{1,2}, Jean-Marc Naccache^{1,2}, Antoine Parrot^{1,2}, Jacques Cadranel^{1,2}¹ Service de Pneumologie, Centre Expert en Oncologie thoracique, Centre Constitutif Maladies Pulmonaires Rares, Hôpital Tenon, Assistance Publique - Hôpitaux de Paris, 75020 Paris, France²Médecine Sorbonne Université. 75006 Paris, France.Auteur pour la correspondance : Jacques Cadranel, Service de Pneumologie, Hôpital Tenon, 4 rue de la Chine 75970, Paris cedex 20. @mail : jacques.cadranel@aphp.fr

1

2

Résumé

L'hémorragie intra-alvéolaire (HIA) est une maladie rare et grave. Le diagnostic est évoqué devant la triade hémoptysie, anémie et infiltrat radiologique. Il est confirmé par la réalisation d'une tomodensitométrie thoracique et d'une fibroscopie bronchique avec lavage broncho-alvéolaire révélant des sécrétions uniformément hémorragiques. Les étiologies en sont nombreuses. Elles sont classiquement différencierées en cause « immune » (vascularites liées aux anticorps anti-cytoplasme des polynucléaires neutrophiles (ANCA), les connectivites /lupus érythémateux systémique (LES) et le syndrome de Goodpasture) et « non immune » (cardiopathie, toxique, infection, ...). Un bilan étiologique avec la recherche de signes cliniques extrathoraciques, d'auto-anticorps (ANCA, Anticorps anti nucléaires et anti membrane basal glomérulaire), la réalisation d'une échographie cardiaque et la recherche d'une imputabilité iatrogénique ou d'un contexte septique évident est urgent. Le LES et le syndrome des antiphospholipides sont les causes immunes les plus fréquentes en rhumatologie avec les vascularites à ANCA. Les autres connectivites sont rarement directement impliqués dans le mécanisme d'HIA, hormis en cas de formes associées à une vascularite et la présence d'ANCA. Une telle situation doit donc faire rechercher une cause « non immune » en priorité.

Abstract

Alveolar hemorrhage (AH) is a rare and serious disease. Diagnosis is suspected with the three following symptoms: hemoptysis, anemia and radiological infiltrate. It is confirmed by performing a thoracic CT scan and bronchoscopy with bronchoalveolar lavage revealing uniformly hemorrhagic secretions. Etiologies are numerous. They are classically differentiated into "immune" causes (vasculitis related to anti-cytoplasmic neutrophil antibodies (ANCA), connective tissue diseases / systemic lupus erythematosus (SLE) and Goodpasture's syndrome) and "non-immune" causes (heart disease, toxic, infection...). Etiological assessment with the search for extrathoracic clinical signs, dosage of autoantibodies (ANCA, anti-nuclear antibodies and anti-glomerular basement membrane), the realization of a cardiac ultrasound, elimination of a iatrogenic cause or an obvious septic condition is urgent. SLE and antiphospholipid syndrome are the most common immune causes in rheumatology with ANCA-related vasculitis. Other connective tissue diseases are rarely directly involved in the AH mechanism, except in cases of vasculitis-associated forms and the presence of ANCA. In such a situation, a "non-immune" cause must be sought in priority.

Key words : Alveolar hemorrhage ; vascularitis ; systemic lupus erythematosus ; connective tissue disease ; goodpasture syndrome

Mots clés : Hémorragie intra-alvéolaire ; vascularite ; lupus érythémateux systémique ; connectivite ; Syndrome de Goodpasture ;

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8743507>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8743507>

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