

## Introduction

- Le verre dépoli est défini comme une augmentation de la densité du parenchyme pulmonaire, n'effaçant pas les contours des structures broncho-vasculaires sous-jacents. Il est dû à un remplissage partiel des lumières alvéolaires et/ou un épaissement des cloisons alvéolaires.
- Le but de notre travail est de déterminer le profil étiologique de l'aspect en verre dépoli.

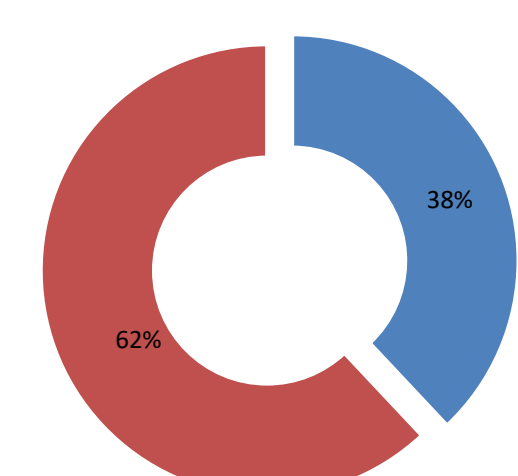
## Matériels et méthodes

- Etude rétrospective.
- 50 cas d'aspect scannographique en verre dépoli, colligés au service de pneumologie au CHU Ibn Rochd de Casablanca.

## Résultats

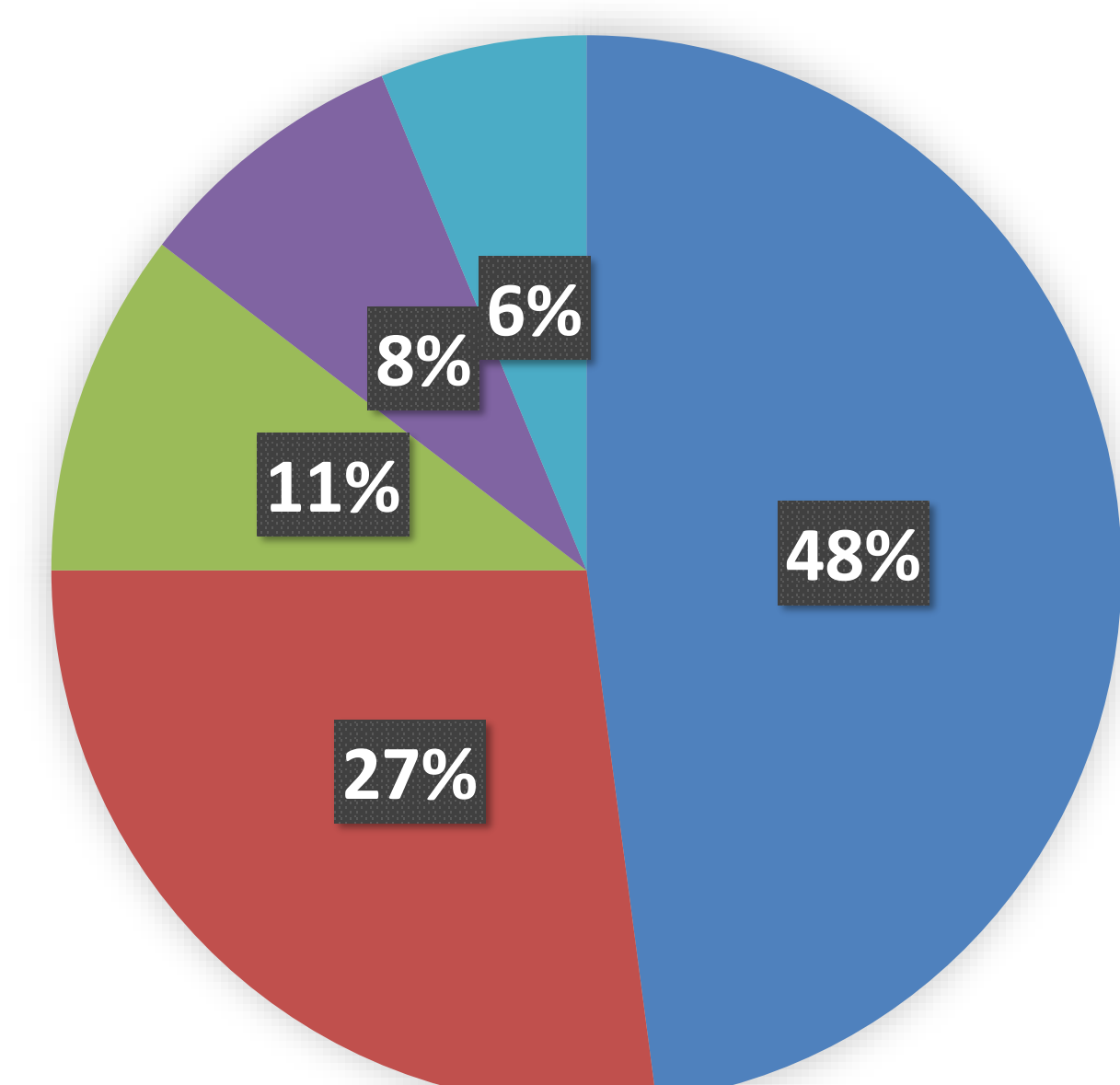
### Épidémiologie

- Sexe : prédominance féminine (62%)
- Moyenne d'âge : 52 ans.



■ Homme  
■ Femme

### Antécédents



■ Tabagisme  
■ Exposition aux déjections d'oiseaux  
■ Prise médicamenteuse au long cours.  
■ Rhumatisme articulaire aigu  
■ Arthralgies

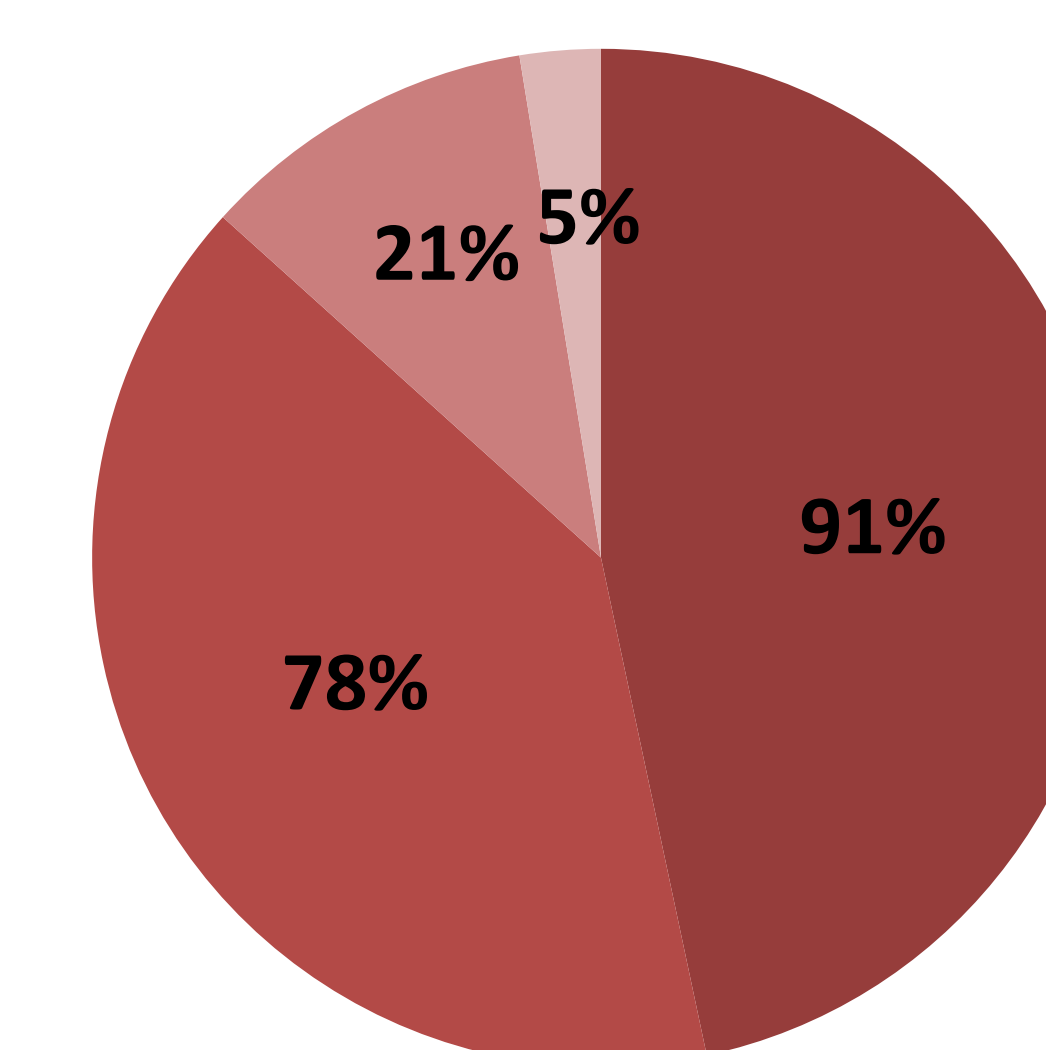
### Imagerie thoracique

#### ➤ TDM thoracique:

Aspect scannographique	Pourcentage (%)
Verre dépoli	100
Adénopathies médiastinales	33
Infiltrats réticulo-micronodulaires et nodulaires diffus et bilatéraux	28
Rayon de miel	11
Condensations parenchymateuses	11
Epaissement des septa interlobulaires et/ ou intralobulaires	6

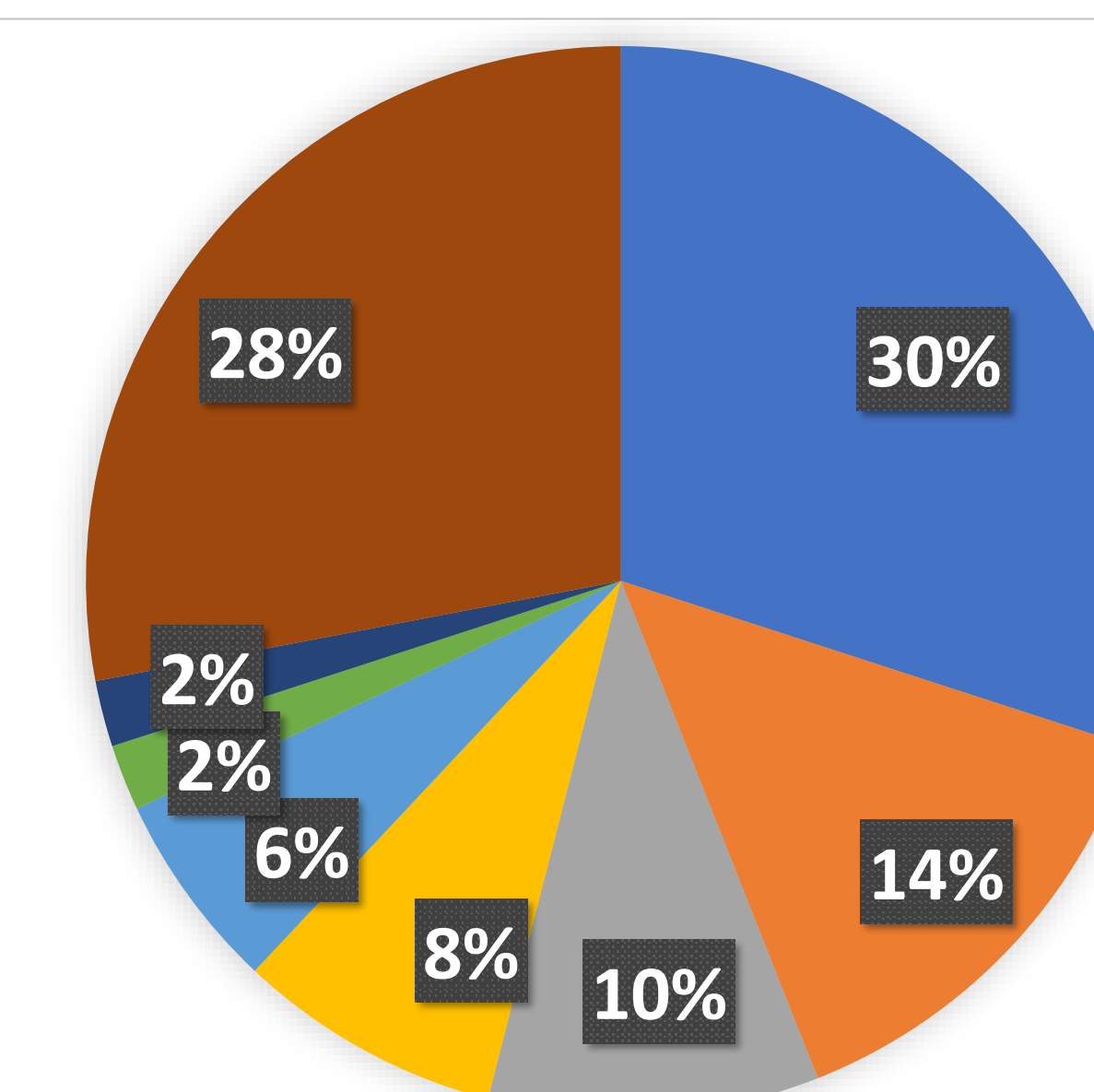
### Tableau clinique

La symptomatologie était dominée par la dyspnée et la toux sèche.



■ Dyspnée  
■ Toux sèche  
■ Syndrome bronchique  
■ Douleur thoracique

### Etiologies



■ sarcoïdose  
■ alvéolite allergique extrinsèque  
■ d'adénocarcinome in situ  
■ d'œdème pulmonaire cardiogénique  
■ pneumocystose

## Conclusion

- Les lésions en verre dépoli posent souvent un problème diagnostique.
- L'analyse sémiologique de ces lésions repose sur la répartition topographique des lésions, le contexte clinique et les signes radiologiques associés..