

Fibroélastose pleuroparenchymateuse : à propos d'un cas

AHACHIM M., FNINI M., CHAHID D., DAHER B., YASSINE N

Service de pneumologie, HUI Cheikh Khalifa

Université Mohammed VI des sciences et de la santé

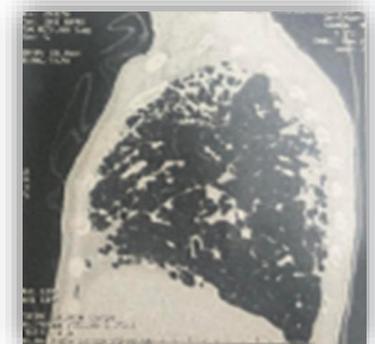
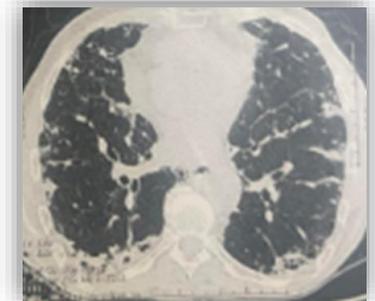
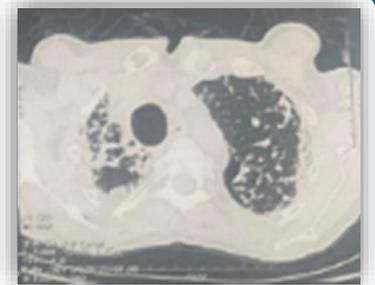


Introduction

La fibroélastose pleuroparenchymateuse (FEPP) est une pneumopathie interstitielle rare, reconnue comme une entité clinique depuis sa première description en 1992. Depuis 2013, elle a été intégrée à la classification des pneumopathies interstitielles idiopathiques par l'ATS et l'ERS.

Observation

- **Sexe** : Masculin.
- **Age** : 72 ans.
- **Antécédents** : Tabagique chronique et dyspnéique à l'effort.
- **Motif de consultation** : Aggravation de la dyspnée, asthénie et amaigrissement.
- **Examen clinique** : Râles crépitants basithoraciques bilatéraux.
- **TDM thoracique** : Foyers de condensations rétractiles sous pleuraux des lobes supérieurs, distorsions bronchiques, aspect rétracté du poumon droit et pneumothorax apical droit cloisonné => pneumopathie interstitielle diffuse fibrosante.
- **Bronchoscopie + LBA** : Etat inflammatoire.
- **Anatomopathologie** : Absence de signes de spécificité et de malignité.
- **Bilan Immunologique** : AAN positifs à 1/60.
- **Biopsie des glandes salivaires** : Sialadénite chronique.
- **Examen ophtalmologique** : Syndrome sec oculaire.
- **EFR** : VEMS à 73%, VEMS/CV à 130%, CPT à 55 %, CV à 49 % et DLCO à 38%.
- **Diagnostic retenu** : Fibroélastose pleuroparenchymateuse.
- **Traitement** : Corticothérapie orale à raison de 40mg par jour, pendant 6 mois, avec dégression progressive.
- **Evolution** : Amélioration de l'état général et de la dyspnée.



Conclusion

Notre cas illustre les caractéristiques classiques de la FEPP, à savoir la dyspnée progressive, la toux sèche et surtout les anomalies radiologiques qui permettent de retenir le diagnostic. La corticothérapie, malgré l'absence de consensus sur son efficacité, a amélioré le patient.

Bibliographie

1. Journal of Advances in Medicine and Medical Research, 2024; 36: 22-29
2. Annals of the American Thoracic Society, 2019; 16: 1351-59