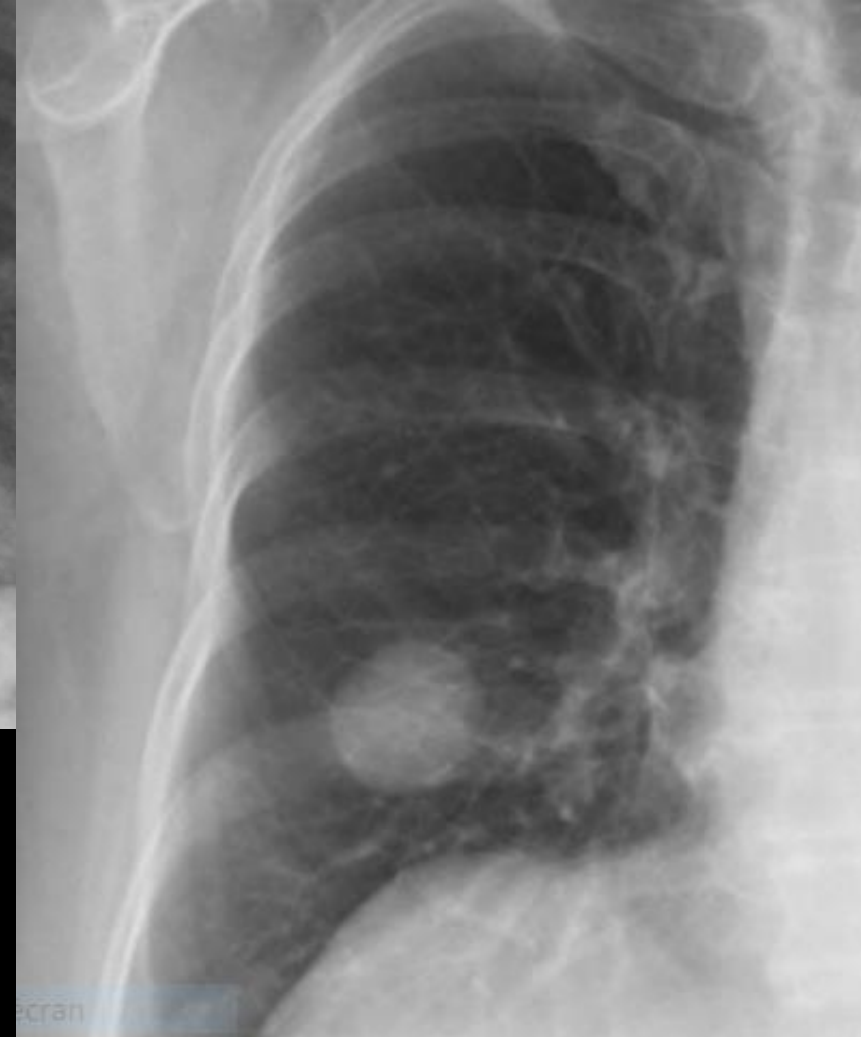


femme 70 ans .Découverte fortuite lors d'un bilan de santé.

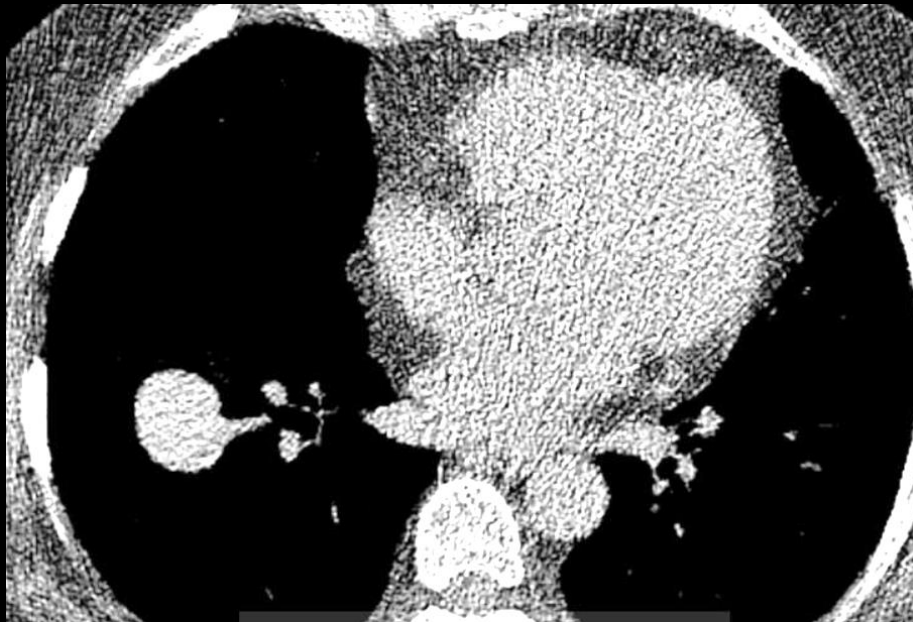




nodule du LID 28 mm

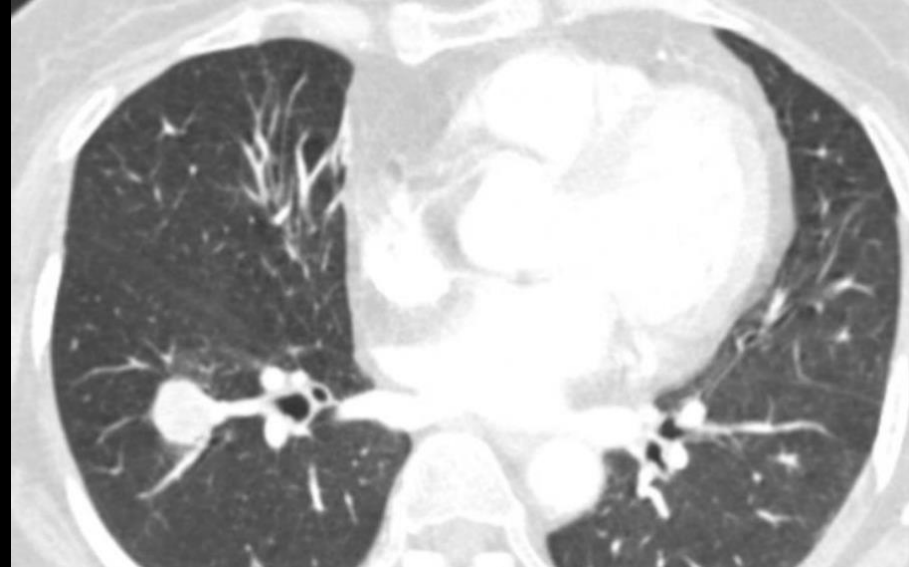
nettement rehaussé après injection

aspect de pseudocapsule marginale (liseré
périphérique en anneau)



présence d'une image vasculaire recouvrante
dirigée vers le hile ("averting vessel sign")
et d'un halo de verre dépoli

même patiente 5 ans auparavant.



diagnostic par biopsie CT-guidée.

pneumocytome sclérosant pulmonaire.

pneumocytome sclérosant pulmonaire.

antérieurement décrit sous le nom d'hémangiome sclérosant pulmonaire

tumeur bénigne rare du poumon

prédominance féminine ; âge moyen 30 à 50 ans

le plus souvent asymptomatique ; parfois hémoptysie, toux, douleurs

thoraciques, dyspnée, épanchement pleural

0,8 à 8,2 cm moyenne < 3,5 cm

prolifération des pneumocytes de type 2;

quatre contingents : solide papillaire sclérotique et hémangiomateux

http://kstr.radiology.or.kr/weekly/disease/view.php?number=1134&sub_num=Lung&diagnosis=Pulmonary%20sclerosing%20pneumocytoma%20

pneumocytome sclérosant pulmonaire.

généralement lésion unique ronde ou ovale

calcifications possibles de même que ménisque gazeux

contour régulier lisse

rehaussement important et homogène au scanner

pseudo-capsule marginale (50 % des cas)

image vasculaire (overlying vessel sign) (26,3%)

lacune gazeuse 2,6%

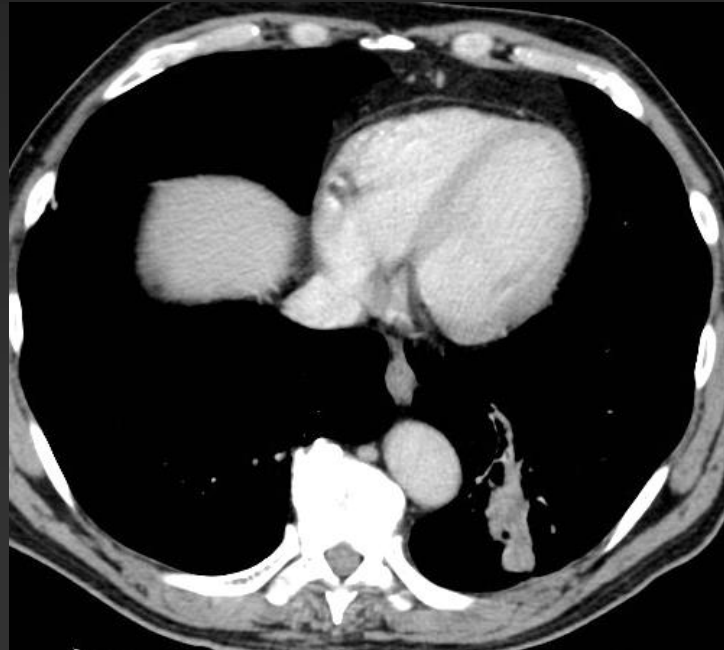
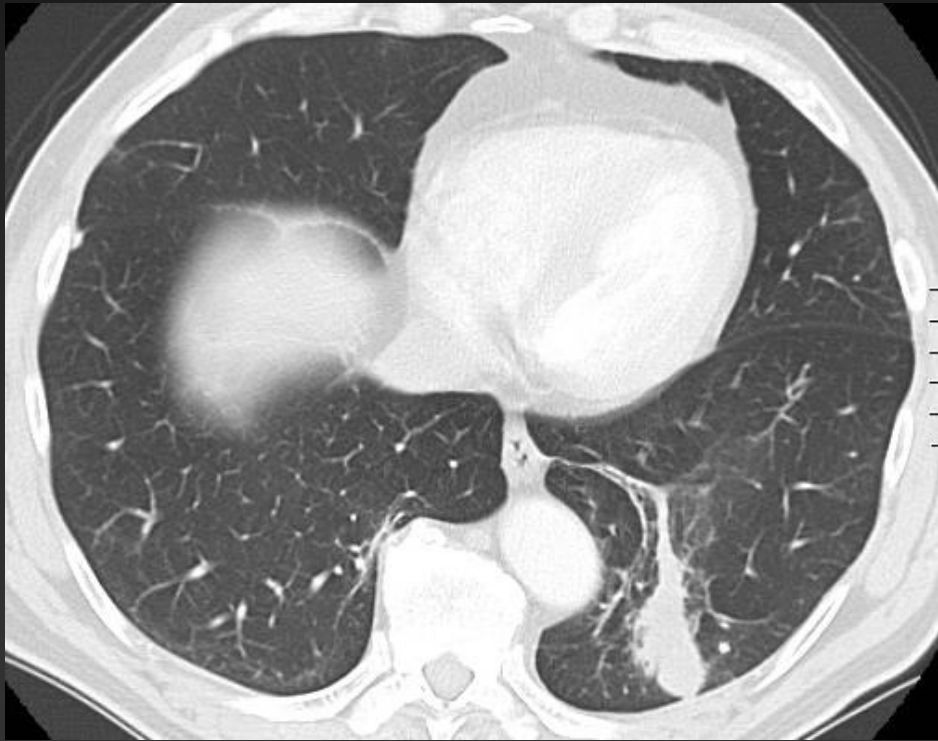
halo de verre dépoli (17,1%)

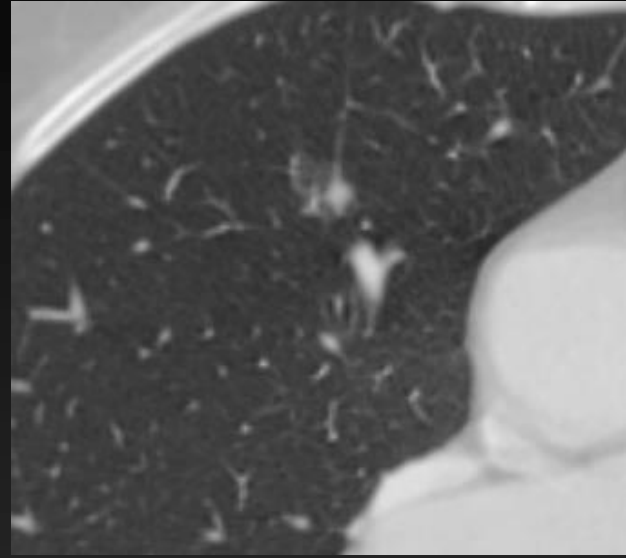
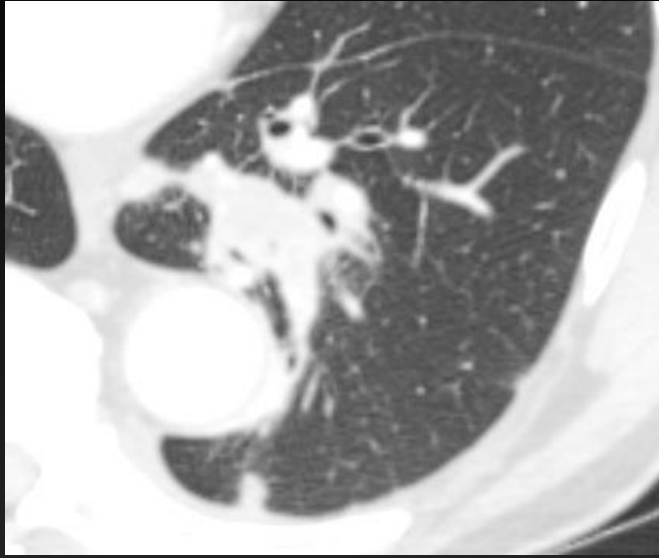
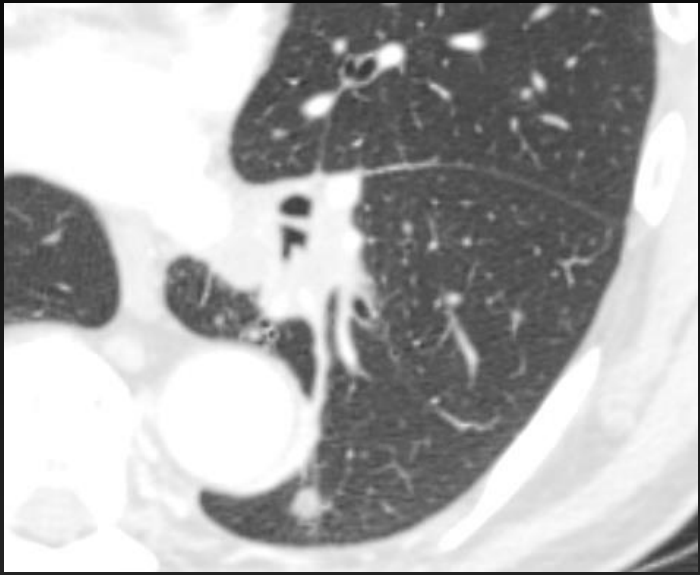
diagnostic différentiel parfois difficile avec adénocarcinome , tumeur carcinoïde

http://kstr.radiology.or.kr/weekly/disease/view.php?number=1134&sub_num=Lung&diagnosis=Pulmonary%20sclerosing%20pneumocytoma%20

homme 52 ans ., opacité LIG.

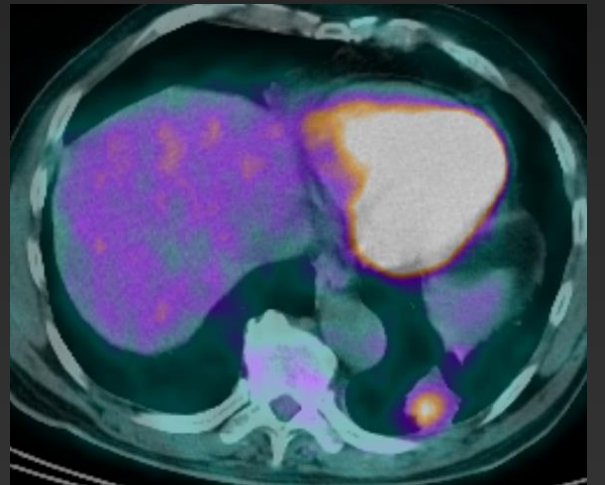
1ère Biopsie retrouvant une inflammation non spécifique.





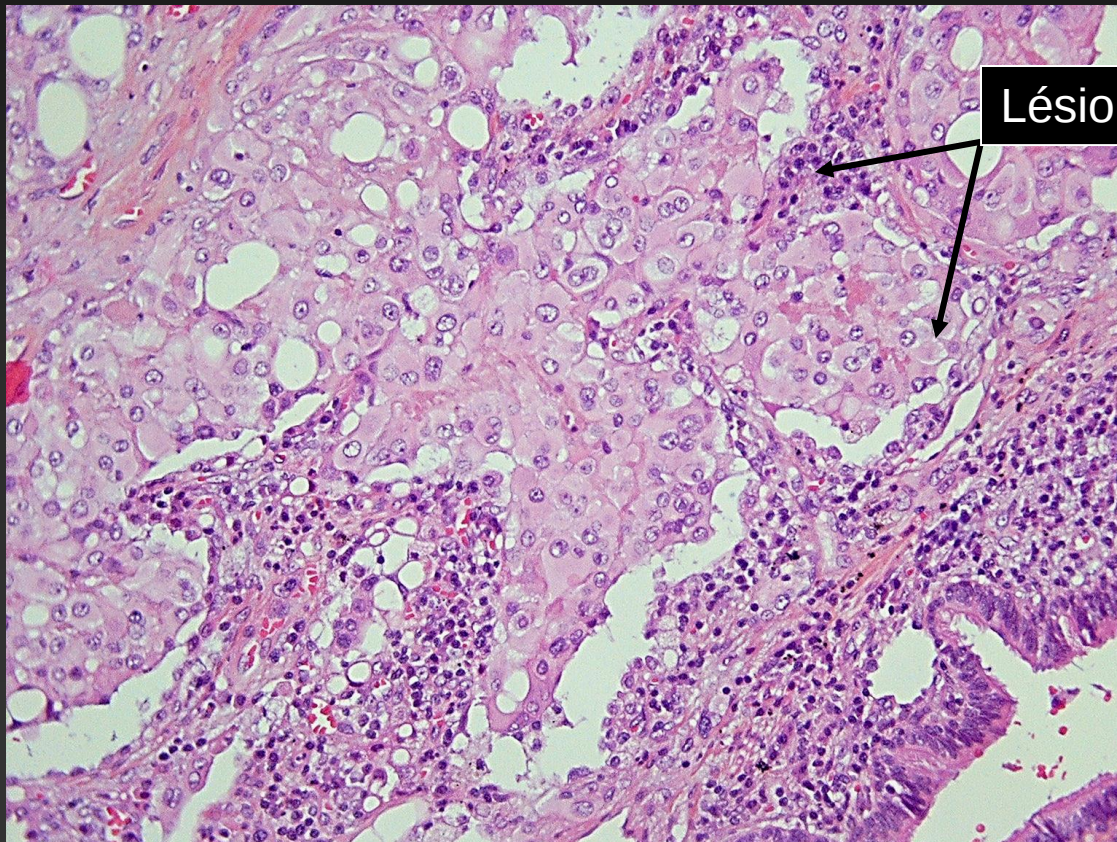
- une 2^{ème} biopsie conduit au diagnostic d'

hémangioendothéliome épithélioïde du poumon



- **Microscopie:** cellules attachées d'aspect épithélial.
- Immunohistochimie +++ : marqueurs vasculaires + kératine

Hémangioendothéliome épithélioïde

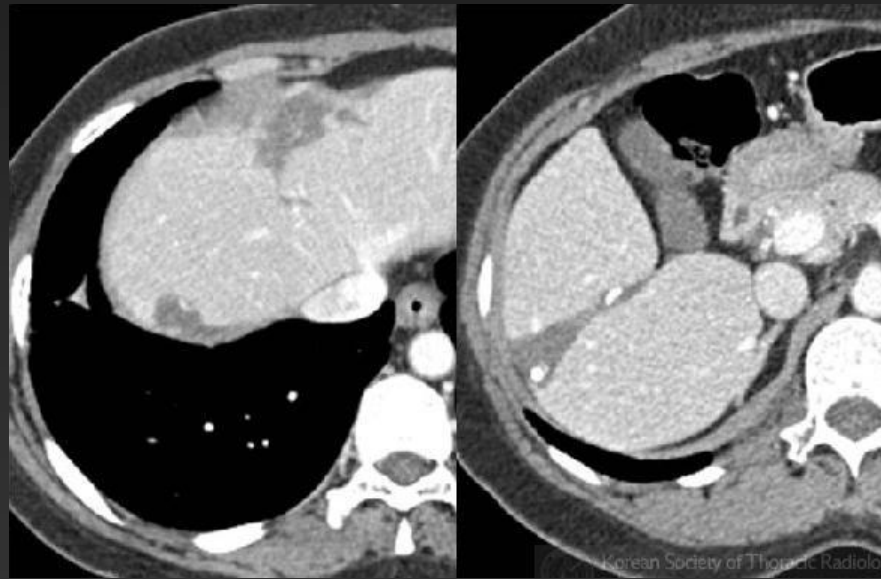
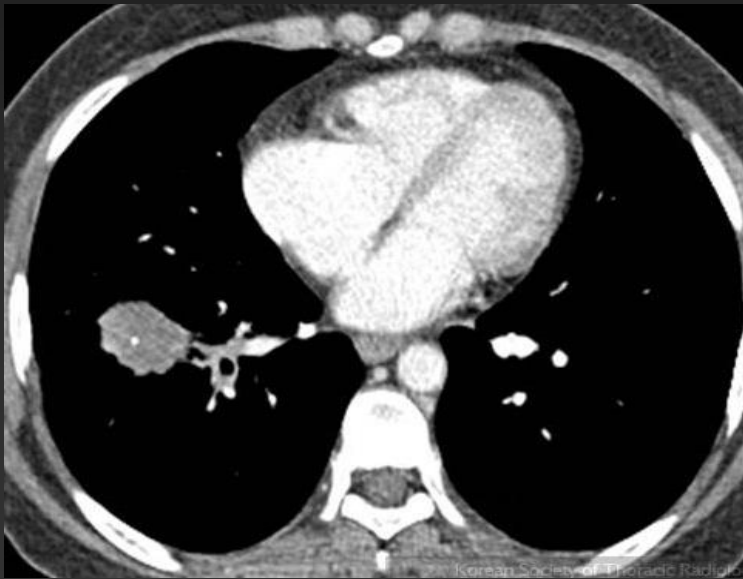


Lésion

Bronche normale

Hémangioendothéliome épithélioïde pulmonaire

Imagerie: nodules bilatéraux (jusqu'à 3 cm) plutôt sous pleuraux et LI à contours légèrement flous .
Calcifications inhabituelles. *DD: hémangiome sclérosant, métastases*



Hémangioendothéliome épithélioïde

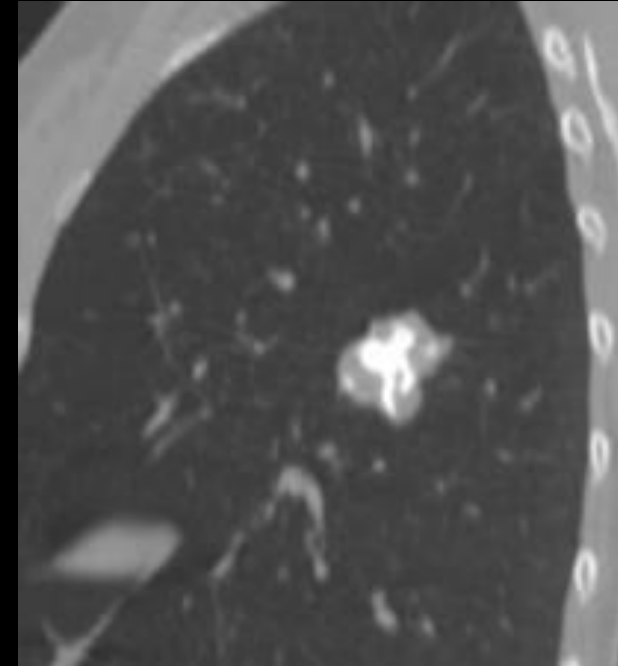
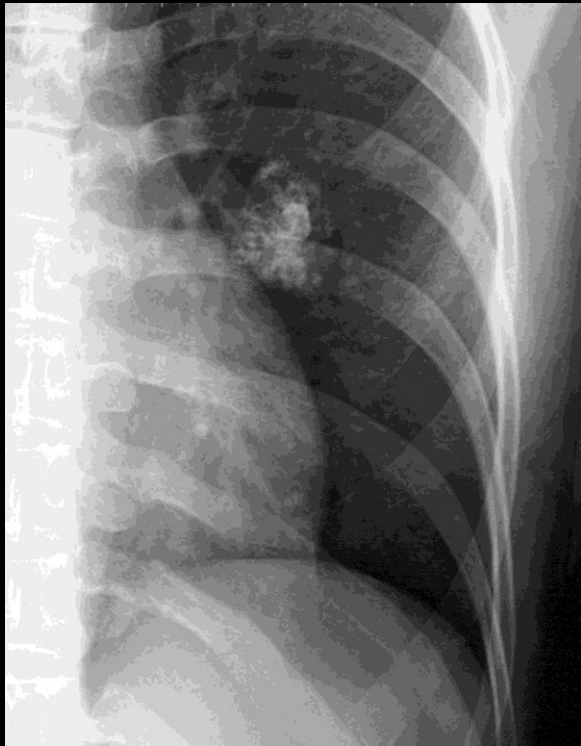
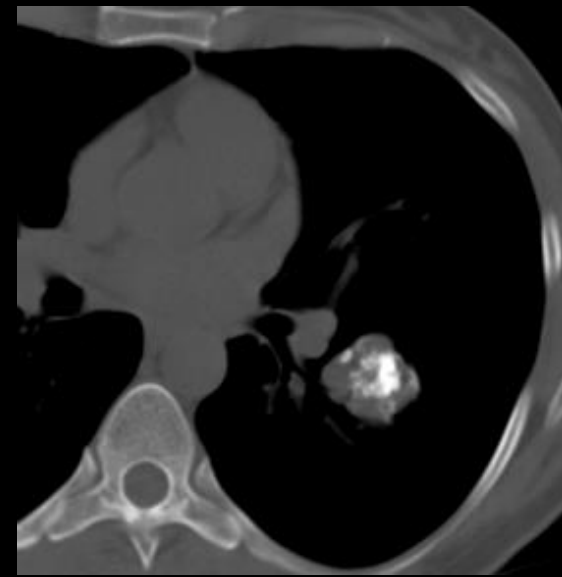
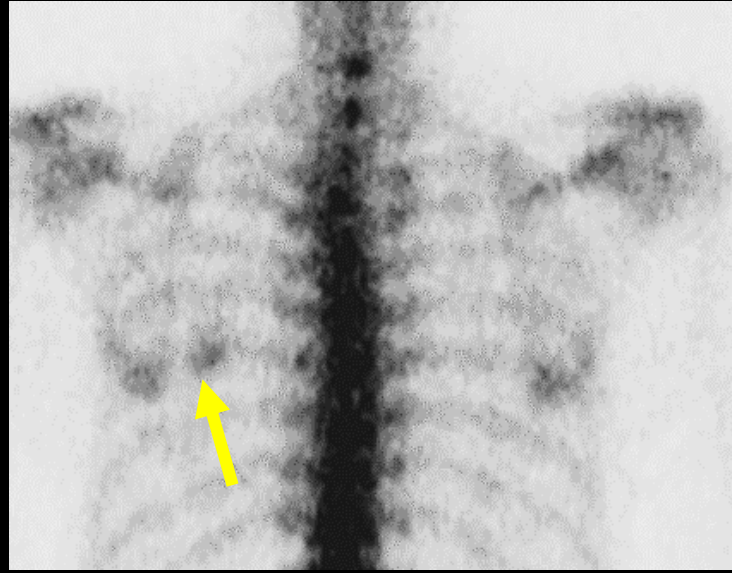
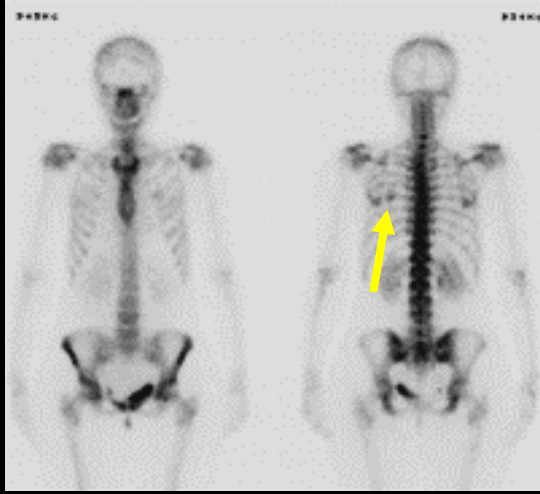
Tumeur d'origine endothéliale

90% des cas de découverte fortuite

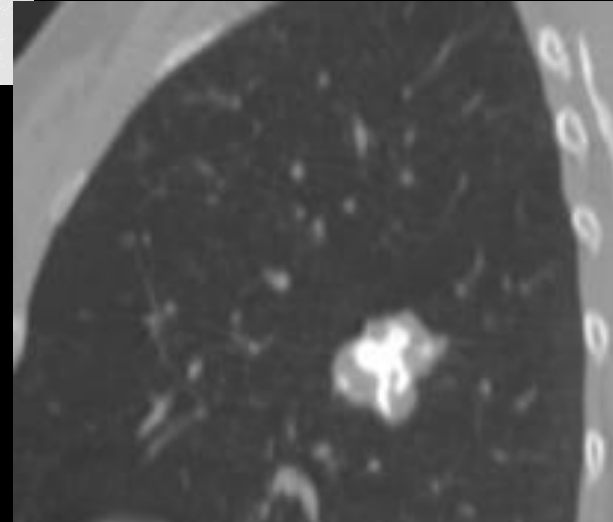
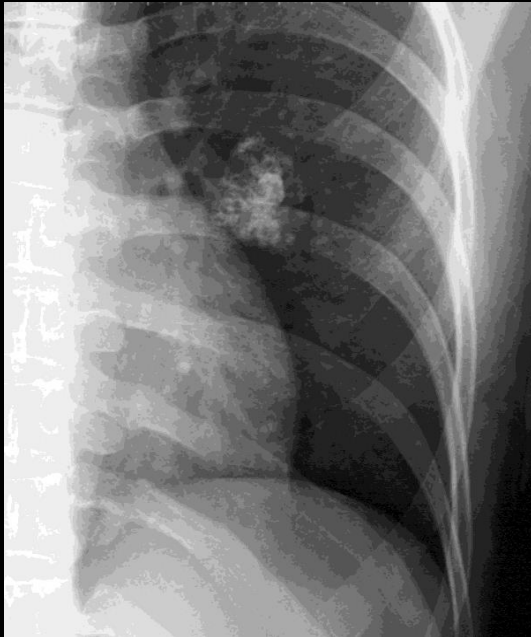
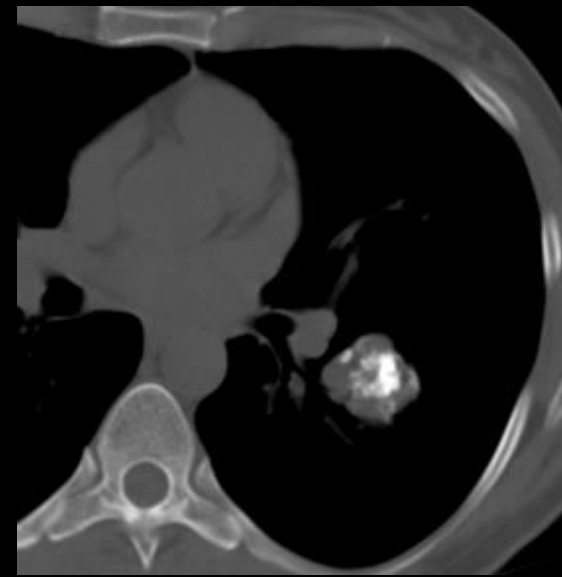
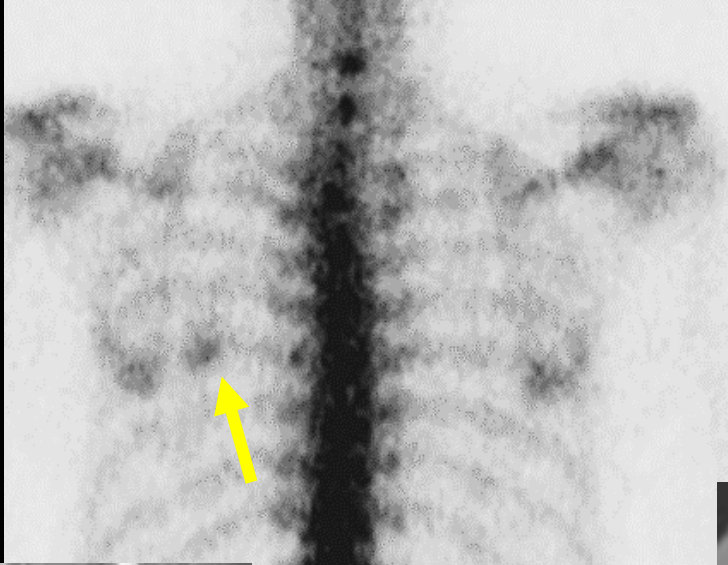
Atteinte simultanée ou non d'autres organes (foie, os, t mous..)

Décrit par Dail et Liebow en 1975, cette tumeur est considérée comme une variante inhabituelle des tumeurs intravasculaires .bronchoalvéolaires

Patiente 57 ans, scintigraphie osseuse



Patiente 57 ans, scintigraphie osseuse



Nodule pulmonaire périphérique

Comportant du tissu ostéo cartilagineux fixant le traceur isotopique de l'activité ostéoblastique

Calcification « en pop corn »

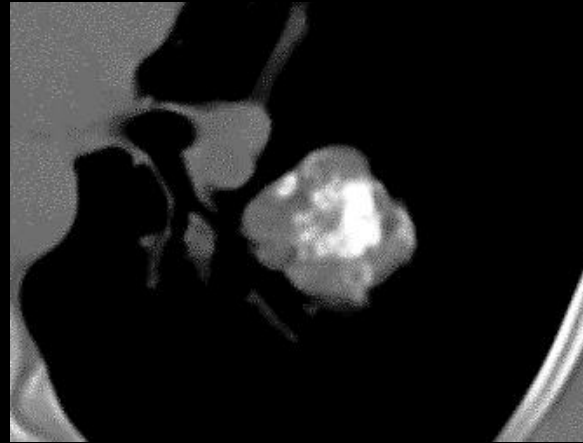
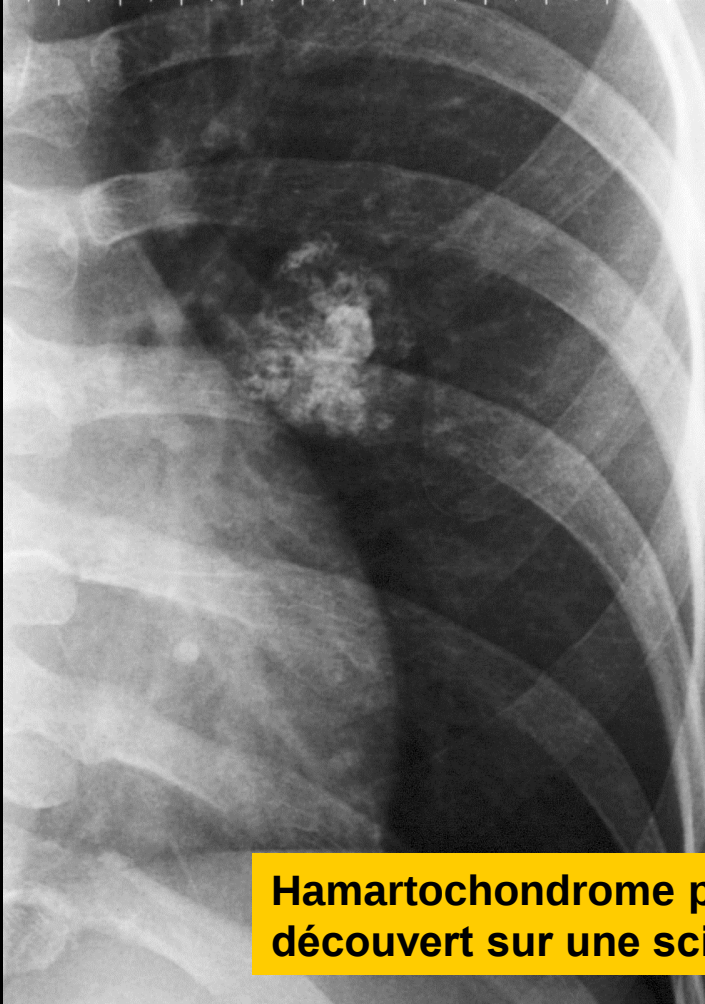
Limites nettes

N'oubliez pas...

Hamartochondrome

T pulmonaire bénigne périphérique

Calcifications en « pop corn » et tissu graisseux



**Hamartochondrome pulmonaire
découvert sur une scintigraphie osseuse...**

Prolifération bénigne de cellules

mésenchymateuses où prédominent des éléments
cartilagineux et/ou adipeux

Périphérie des poumons+++

Localisations endobronchique ou endotrachéale

Dyade de Carney –Stratakis ou triade de Carney:

+ paragangliomes extra surrenaliens et T stromales
gastriques

Rx : calcifications grossières en « pop-corn », très
inconstantes / composante graisseuse +++

Dégénérescence maligne exceptionnelle