

Images in medicine

Gougerôt Sjögren compliqué d'aspergillome pulmonaire

Faida Ajili^{1,*}, Najeh Boussetta¹

¹Service de médecine interne, Hôpital militaire de Tunis, Tunisie

*Corresponding author: Faida Ajili, Assistante en médecine interne. Service de médecine interne, Hôpital militaire de Tunis. Montfleury. 1008 Tunis, Tunisie

Key words: Aspergillome pulmonaire, Gougerôt Sjögren, néphrite interstitielle, articulation

Received: 24/01/2013 - Accepted: 30/04/2013 - Published: 25/06/2013

Pan African Medical Journal. 2013; 15:71. doi:10.11604/pamj.2013.15.71.2405

This article is available online at: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/15/71/full/>

© Faida Ajili et al. The Pan African Medical Journal - ISSN 1937-8688. This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (<http://creativecommons.org/licenses/by/2.0>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Image en médecine

L'incidence de l'aspergillose a récemment augmenté parallèlement au développement des traitements immunosuppresseurs et du sida. La localisation pulmonaire reste la plus fréquente. Sa survenue sur un poumon antérieurement sain, comme le cas de notre patiente, est rare. Il s'agit d'une patiente âgée de 37 ans, suivie pour un syndrome de Gougerôt Sjögren compliqué d'une néphrite interstitielle avec une insuffisance rénale chronique. Elle avait été hospitalisée pour un syndrome infectieux évoluant depuis 2 mois, un purpura vasculaire des membres inférieurs et une polyarthralgie des grosses articulations. A la radiographie du thorax, on notait une opacité hétérogène du sommet pulmonaire gauche. Le scanner thoracique avait conclu au diagnostic d'aspergillome pulmonaire avec une image en grelot. L'antigénémie aspergillaire était positive à 48 heures d'intervalle. Devant l'insuffisance rénale, l'amphotéricine B avait été contre indiquée et la patiente avait été mise sous Caspofungine (Cancidas®) à la dose de 70 mg à j1, puis 50 mg/j et a eu une lobectomie gauche, vue l'extension de l'image radiologique

sur les radiographies de contrôle avec des suites opératoires simples. L'aspergillose pulmonaire reste une maladie grave survenant sur un terrain particulier. Son pronostic est actuellement détourné par la survenue des nouveaux anti-fongiques.

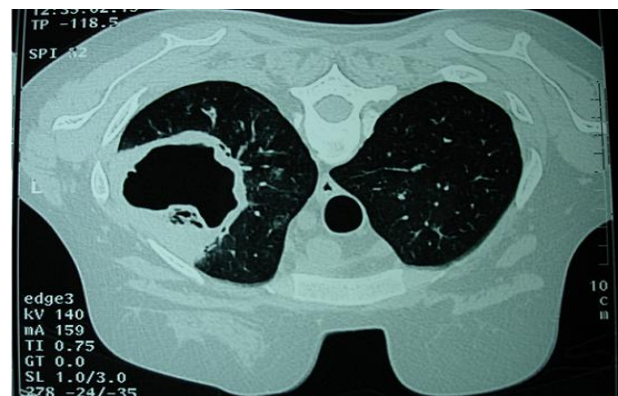


Figure 1: Coupe tomodynamométrique montrant une image en grelot au niveau du poumon gauche en rapport avec un aspergillome pulmonaire