

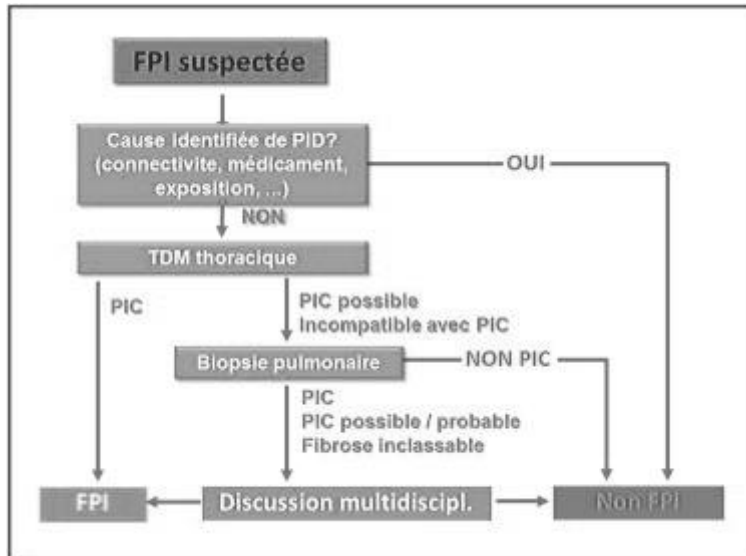
## Critères diagnostiques pour la Fibrose Pulmonaire Idiopathique (FPI)

(• Raghu G. et al., *Am J Respir Crit Care Med*, 183. pp 788–824, 2011.

Accessible sur <http://www.atsjournals.org/doi/abs/10.1164/rccm.2009-040GL#.VYwfDkauoxl>

• Version française d'après Cottin V. et al, *Rev Mal Respir*, 30, 879-902, 2013. Accessible sur <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0761842513002556>)

### Algorithme diagnostique de la fibrose pulmonaire idiopathique



FPI, fibrose pulmonaire idiopathique ; PIC, pneumopathie interstitielle commune ; PID, pneumopathie interstitielle diffuse, TDM, tomodensitométrie

Le diagnostic de FPI nécessite l'exclusion des autres PID de cause connue (antigène organique inhalé, médicaments, agent minéral, cancer primitif ou secondaire, œdème pulmonaire lésionnel ou hémodynamique), ou de cause inconnue mais survenant dans un contexte défini (connectivite ou autre maladie systémique, sarcoïdose, PID bien définie), la présence d'un aspect de PIC en TDM chez les patients non soumis à une biopsie chirurgicale de poumon, et des combinaisons spécifiques en TDM et histopathologie chez les patients soumis à une biopsie chirurgicale de poumon.

### Critères Tomodensitométriques (TMD) idiopathiques pour l'aspect de pneumopathie interstitielle commune (PIC)

PIC certaine (présence des 4 critères) :

- Prédominance sous-pleurale basale
- Réticulations
- Rayon de miel avec ou sans bronchectasies de traction
- Absence de signes incompatibles avec un aspect de PIC (\*)

PIC possible (présence des 3 critères) :

- Prédominance sous-pleurale basale
- Réticulations
- Absence de signes incompatibles avec un aspect de PIC (\*)

\* Signes incompatibles avec un aspect de PIC (un au moins de ces signes) :

- Prédominance aux sommets ou à la partie moyenne des poumons
- Prédominance péri-bronchovasculaire
- Opacités en verre dépoli plus étendues que les réticulations
- Micronodules profus (bilatéraux, prédominant dans les lobes supérieurs)
- Kystes non contigus (multiples, bilatéraux, à distance des zones de rayon de miel)
- Atténuation diffuse en mosaïque/trappage aérique (bilatéral, dans 3 lobes ou plus)
- Condensation segmentaire ou lobaire

## Critères histopathologiques pour l'aspect de pneumopathie interstitielle commune (PIC)

### PIC certaine (présence des 4 critères) :

- Fibrose marquée/remodelage architectural, ± rayon de miel de distribution sous-pleurale/paraseptale prédominante
- Atteinte disséminée du parenchyme par la fibrose
- Présence de foyers fibroblastiques
- Absence de signes suggérant un autre diagnostic (\*\*)

### PIC probable (présence des 3 critères) :

- Fibrose marquée/remodelage architectural, ± rayon de miel
- Absence soit d'atteinte disséminée du parenchyme par la fibrose, soit de foyers fibroblastiques (mais pas absence des 2 critères)
- Absence de signes suggérant un autre diagnostic (\*\*)

### PIC possible (présence des 3 critères) :

- Fibrose parenchymateuse disséminée ou diffuse, avec ou sans inflammation interstitielle
- Absence d'autre critère de PIC
- Absence de signes suggérant un autre diagnostic (\*\*)

### \*\* Anomalies histopathologiques excluant le diagnostic de PIC (au moins un des 6 critères) :

- Membranes hyalines
- Pneumopathie organisée (bourgeons fibro-inflammatoires alvéolaires)
- Granulomes
- Infiltration inflammatoire interstitielle marquée à distance du rayon de miel
- Anomalies prédominantes centrées sur les voies aériennes
- Autres signes suggérant un autre diagnostic

## Diagnostic de synthèse

	Aspect tomodensitométrique	Aspect histopathologique
<b>FPI certaine</b>	PIC certaine	Pas de biopsie
		PIC certaine
		PIC probable
	PIC possible	PIC possible
		Fibrose inclassable
		PIC certaine
<b>FPI probable</b>	PIC possible	PIC probable
		Fibrose inclassable
<b>FPI possible</b>	Incompatible avec PIC	PIC certaine
<b>Incompatible avec FPI</b>	PIC certaine	Non PIC
	PIC possible	Non PIC
	Non compatible avec PIC	PIC probable
		PIC possible
		Fibrose inclassable
		Non PIC