

## DIAGNOSTIC DES MILIAIRES PULMONAIRES

2013

### I- Définition : exclusivement radiologique.

Classiquement présence au niveau des plages pulmonaire d'opacités micronodulaires de tailles d'un grain de mil (1,5 à 3 mm de diamètre) diffuses ou localisées.

Les aspects moins typiques : des images réticulaires et réticulo-nodulaires.

### II- Diagnostic positif :

#### A- Circonstances de découverte :

- Examen radiologique systématique.
- A la suite d'une symptomatologie respiratoire.
- Au cours de l'évolution d'une maladie générale.

#### B- Radiographie de thorax :

La radiographie permet de reconnaître l'image miliaire par la présence d'un semis d'opacités de 1,5 à 3 mm de diamètre de densité et de répartition variable on distingue 2 types :

*a- miliaires pulmonaires typiques* : Ce sont des micronodules caractérisées par :

- Leurs contours arrondies et séparés les unes des autres.
- Leurs dimensions égales.
- Répartition égales dans les deux champs pulmonaires avec imprégnation plus importante dans les régions moyenne par rapport aux bases et aux sommets.
- Présence possible d'un aspect en maille de filet avec des granulations constituant l'aspect réticulo-nodulaire.

*b- Miliaire atypique* : caractérisée par :

- Eléments plus volumineux et/ou de tailles différentes.
- Ne sont pas tous séparés les uns des autres.
- Irrégulièrement répartis dans les champs pulmonaires.

**N.B** : Quelle soit typique ou non la miliaire peut s'associer à d'autres images parenchymateuses, pleurales, médiastinales, cette association sera d'une grande utilité pour le diagnostic étiologique.

### III- Diagnostic différentiels :

#### 1- Erreur technique :

- Films anciens piquetés.
- Cliché en expiration.
- Cliché peu pénétré.

### IV- Les étiologies des miliaires :

#### A- Miliaires infectieuses :

##### 1- Miliaire tuberculeuse :

a) Forme généralisée : réalise une miliaire fébrile radiologiquement diffuse (miliaire dans sa forme typique).

b) Forme localisée : réalise une miliaire localisée (dans sa forme atypique) avec généralement présence d'une caverne ou d'une ADP fistulisée.

##### 2- Miliaires bactériennes :

Se son des miliaires fébriles radiologiquement localisés, permet les germes en cause : staphylocoque, pneumocoque, mélitococcie.

##### 3- Miliaires virales :

Généralement rapidement régressives, se rencontrent surtout dans : la grippe, rougeole, MNI.

##### 4- Miliaires mycosiques :

Généralement calcifiées exemple : la miliaire d'histoplasmosse.

##### 5- Miliaire des parasitoses : exemple : syndrome de Loeffler.

#### B- Miliaires mécaniques :

##### 1- poumon cardiaque (OAP) :

Traduit l'œdème de l'IVG ou du RM réalise une image réticulo-nodulaire prédominant dans la région hilare et la base associé à une silhouette cardiaque anormale.

##### 2- Hémosidérose secondaire :

Essentiellement dans le RM, se manifeste par une miliaire calcifiée avec silhouette cardiaque anormale.

##### 3- Granité post-hémoptoïque de cardis :

Miliaire localisée spontanément régressive due à des micro-infarctus allergiques témoignant d'une hémoptysie.

## C- Miliaires des affections malignes :

### 1- *Lymphangite carcinomateuse (Métastase par voie lymphatique) :*

Réalise une miliaire fébrile avec des images réticulo-micronodulaires diffuses associées le plus souvent à des ADP médiastinales.

### 2- *Carcinose miliaire (métastase par voie hématogène) :*

Miliaire atypique réalisant tous les aspects entre l'image micronodulaire et l'aspect en lâcher de ballon.

### 3- *hémoreticulopathie maligne :*

- Maladie de Hodgkin avec présence constante des ADP.
- LMNH rarement responsables de miliaries.

## D- Miliaire des pneumoconioses :

### 1- *pneumoconioses fibrosantes :*

- a- Silicose.
- b- Asbestose.

2- *pneumoconioses non fibrosantes* : Sidérose, anthracose, barytose ...

## E- Miliaire des granulomatoses :

### 1- *Granulomatose immuno-allergique :*

- Poumon de fermier.
- Maladie des éleveurs d'oiseaux.
- Maladie des championistes ...

### 2- *Granulomatose d'étiologie inconnue :*

- Sarcoïdose : prédomine à la région hilare avec ou sans ADP.
- Histiocytose X.

## F- Autres causes des miliaries :

- 1- Collagénoses.
- 2- Phacomatoses.
- 3- Hémosidérose idiopathique.
- 4- Fibrose interstitielle ...