

# Diagnostic des miliaires pulmonaires

## **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) diffuse ou localisées.

Actuellement cette définition comprend également 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 réticulonodulaire.

#### *b- Miliaire atypique : caractérisée par :*

- Élément plus volumineux et/ou de tailles différentes.
- Ne sont pas tous séparées les unes des autres.
- Irrégulièrement répartis dans les champs pulmonaires.

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

### III- Diagnostique différentielle :

#### 1- Erreur technique :

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

#### 2- reliquats d'opacification bronchique ou lymphatique.

### 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 germe en cause : staphylocoque, pneumocoque, Melitocoque.

##### 3- Miliaire virale :

Généralement rapidement régressive se rencontre surtout dans : la grippe, regeole, MNI.

##### 4- Miliaires mycosiques :

Généralement calcifiées exemple : la miliaire d'histoplasmose.

##### 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 reticulonodulaire 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 posthémoptoïque de cardis :

Miliaire localisée spontanément régressive due à des microinfarctus allergiques témoignant d'une hémoptysie.

### **C- Miliaries des affections malignes :**

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

Réalise une miliaire fébrile avec des images reticulomicronodulaires diffuse associées le plus souvent à des ADP mediastinales.

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

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 : Siderose, anthracose, baritose, ...*

### **E- Miliaire des granulomatoses :**

#### *1- Granulomatose Immunoallergique :*

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

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

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

### **F- Autres causes des miliaries :**

1- Collagénose.

2- Phacomatose.

3- Hémosiderose idiopathique.

4- Fibrose interstitielle, ...