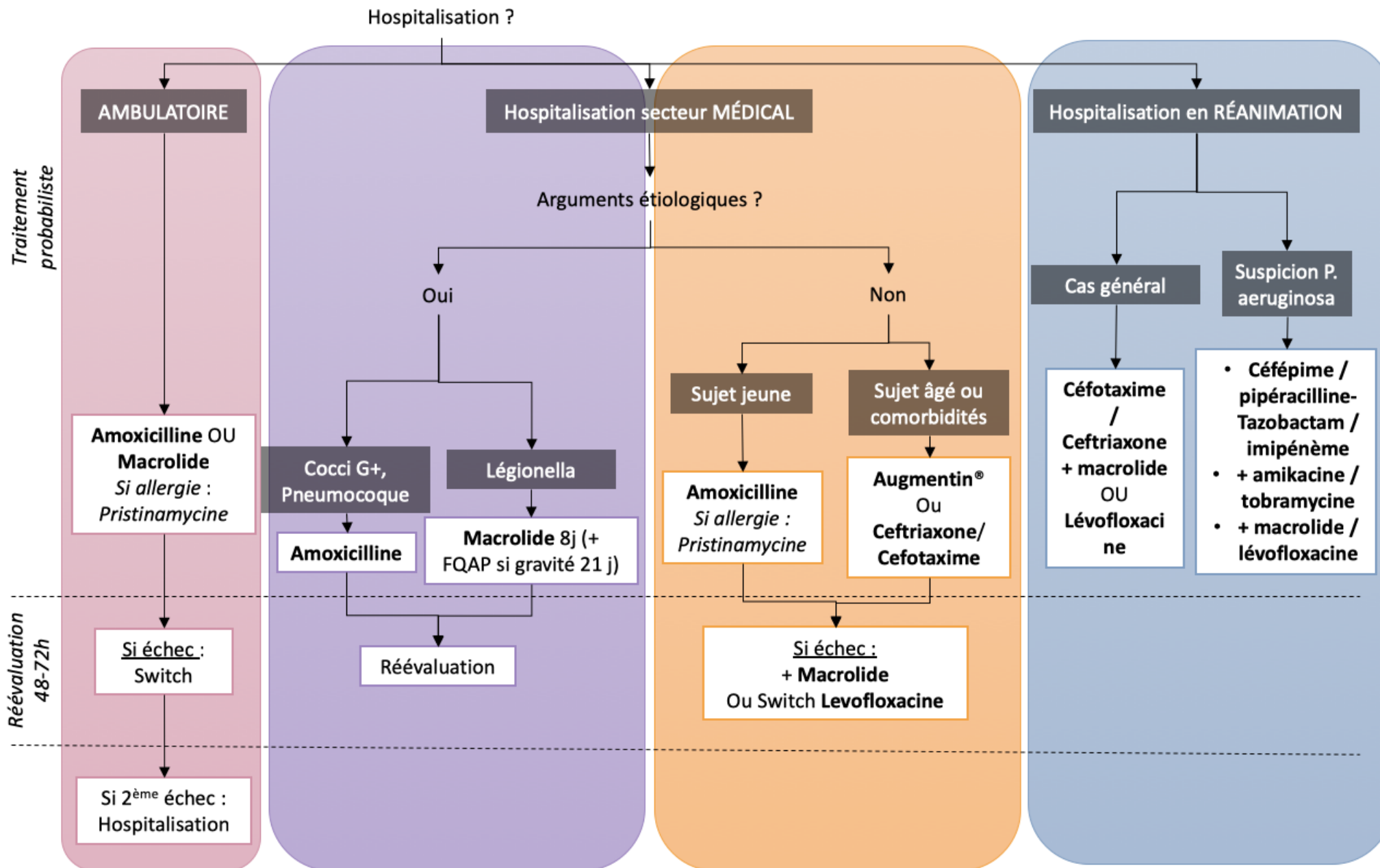


Item 151 – Pneumonies aigües communautaires

Diagnostic	Signes gravité	Examens complémentaires	Etiologies	Complications
• Signes fonctionnels respiratoires : toux, expectorations, dyspnée, douleur thoracique • Fièvre • Radio thoracique : atteinte parenchymateuse	• Altération fonctions supérieures • FR > 30 cpm • PAS < 90 mmHg • FC > 120 bpm • Température < 36°C ou > 40°C • Cyanose • Tirage • Marbrures	• Ambulatoire : – Aucun • Hospitalisation secteur conventionnel : – HC – ECBC – Antigénurie Legionella • Hospitalisation en réanimation : – HC – ECBC – Aspirations endobronchiques – Antigénuries pneumocoque et Legionella	• PAC graves : pneumocoque, Legionella • PAC immunocompétent : pneumocoque, grippe, M. pneumoniae • PAC de ID : Legionella, pneumocystose, tuberculose, infections fongiques invasives, virus pneumotropes	• Plèvre : pleurésie, empyème • Parenchyme : abcès, atélectasie • Voies aériennes : CE ou tumeur • Fonctionnelle : insuffisance/décompensation respiratoire aigüe • Décompensation d'une tare : IC, diabète... • Infectieuses à distance : méningites, abcès • Choc septique • Syndrome de défaillance multiviscérale • Décès



Agent pathogène	Bactériologie	Epidémiologie	Terrains à risque	Clinique	Examens complémentaires
Streptococcus pneumoniae	- Cocci G+, encapsulé, diplocoques ou chainettes - Commensal des VAS	- Associé aux PAC graves avec DC précoces - Pas de transmission interhumaine	- Age > 40 ans - Infection à VIH - Ethylisme chronique	PFLA - Début brutal - Point douloureux thoracique focal « en coup de poignard » - Toux sèche initiale, puis expectorations purulentes - Frissons intenses, fièvre élevée 39-40°C - Malaise général Rechercher IIP : syndrome méningé, purpura nécrotique extensif, autres localisations secondaires	- Radio : opacité alvéolaire systématisé - NFS : hyperleucocytose à PNN - CRP élevée - HC - ECBC - Antigène urinaire pneumocoque
Mycoplasma pneumoniae	Intracellulaire	- Age < 40 ans - Transmission interhumaine - Micro-épidémie		- Début progressif - Fièvre peu élevée < 38,5°C - Tableau de bronchite - Signes généraux : arthro-myalgies, syndrome pseudo-grippal	- PCR - Sérologie
Chlamydophila pneumoniae					
Chlamydophila psittaci	Intracellulaire	- Contacts avec oiseaux +/- maladie professionnelle		Signes extra-pulmonaires : myalgies, splénomégalie, cytolyse hépatique	Sérologie
Coxiella burnetti	Intracellulaire	- Transmission aérienne à partir d'un contact avec certains animaux +/- Maladie professionnelle		- Début brusque - Fièvre élevée - Signes extra-respiratoires : myalgies, hépatosplénomégalie	Sérologie

Legionella pneumophila Déclaration obligatoire	▪ Bacille G- , intracellulaire ▪ Bactérie aquatique	▪ Sources d'émission d'aérosols ▪ Associé aux PAC graves ▪ DC 10-15% ▪ Pas de transmission interhumaine	▪ Age élevé ▪ Sexe masculin ▪ Tabagisme ▪ Diabète ▪ Immunosuppression ▪ Cancer	▪ Début progressif puis fièvre élevée 40°C ▪ Pas de signes ORL ▪ Pouls dissocié ▪ Signes extra-respiratoires : myalgies, digestifs (douleurs abdo, diarrhée, abdomen pseudo-chir), neurologiques (confusion, hallucination, signes focalisation, coma), cardiologies (BAV)	▪ Radio ▪ Iono : hyponatrémie, IRn, glomérulopathie ▪ CPK élevées (rhabdomyolyse) ▪ Cytolyse hépatique ▪ NFS : hyperleucocytose à PNN ▪ CRP élevée ▪ HC (milieux spécifiques) ▪ ECBC / LBA / aspirations trachéales ▪ Antigène soluble ▪ Sérologie
Post-grippal (post-Influenza)	▪ S. pneumoniae, S. aureus, H. influenzae, S. pyogenes	▪ Virus grippal créé des lésions qui se surinfectent	▪ Episode grippal fébrile ▪ J5-J7 : réapparition de symptômes fébriles + signes respiratoires (toux et expectorations muco-purulentes)	▪	▪ Radio ▪ ECBC