

Aspects cliniques: spécificités liées à l'âge (1)

- Chez l'adulte jeune
- PAC = signes infectieux + signes respiratoires + 1 opacité alvéolaire nouvelle
- *présentations évocatrices de l'étiologie microbienne = éléments d'orientation*
- Pneumopathie 'à pneumocoque'
- *début brutal, frissons, fièvre élevée*
- *douleur thoracique, polypnée, toux, expectoration rouillée*
- *crépitants en foyer, opacité alvéolaire systématisée*
- *leucocytose > 15000*
- Pneumopathie atypique à germe intracellulaire: légionellose
- *dyspnée aiguë fébrile avec d'emblée impression de gravité +/- détresse resp.*
- *pas de signes ORL, crépitants sans participation bronchique*
- *opacités alvéolaires extensive, souvent bilatérales*
- *signes généraux: neurologiques (50%), digestifs, rénaux...*
- *leucocytose < 15000*
- *terrain : âge > 65, alcool, tabac, comorbidités*
- *exposition à l'eau chaude en aérosol contaminée?*
- Pneumopathie grippale
- *contexte épidémique, tableau peu sévère , toux sèche douloureuse, ronchus*
- *opacités hilifuges d'épaississement bronchique, atteinte parenchymateuse*
- *limitée en mottes péribronchiques (bronchopneumopathie)*
- *guérison spontanée rapide mais surinfection possible.*
- *Rarement : grippe maligne (oedème lésionnel)*