

Rayon de miel

- Définition
- Aspect typique
- Diagnostics différentiels
- Signification
- Corrélation TDM-pathologie
- Difficultés diagnostiques
- En bref

- Regroupement d'espaces aériens
- Diamètres typiquement similaires
3-10 mm ➡ 2,5 cm
- Parois bien définies
- Habituellement sous-pleural

Hansell DM. Fleischner Society: glossary of terms for thoracic Imaging Radiology 2008;246:697-722.

- Kystes regroupés de taille similaire, certains un peu plus gros.
- Disposition sous-pleurale multi-couches.

La présence d'une seule couche de kystes sous-pleuraux regroupés peut suffire au diagnostic.

Forme
débutante



Forme
évoluée

Emphysème paraseptal

Toujours mono-couche
« Parois » plus fines
(septa interlobulaires)



Maladies kystiques pulmonaires

Intervalles de parenchyme sain entre les kystes
Non électivement sous-pleural
Parois plus fines



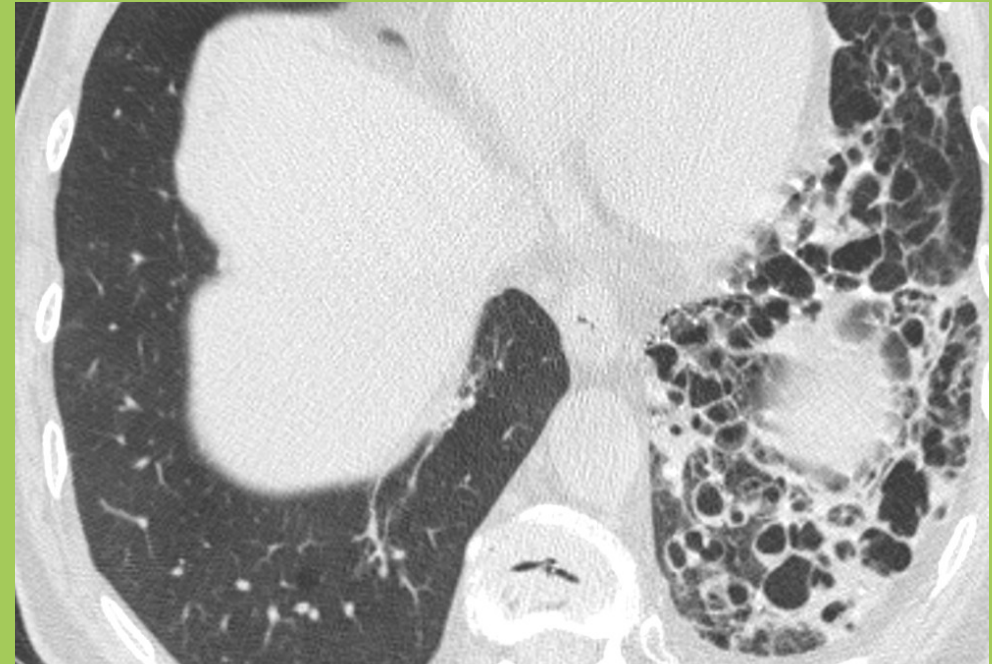
Bronchectasies par traction

- Caractère tubulé déformé
- Reformattages dans les plans frontal ou sagittal en mini-IP



Bronchectasies kystiques

- Caractère ramifié
- Sécrétions stagnantes intrabronchiques



- Témoigne d'un **stade évolué de fibrose pulmonaire**
- Signe TDM nécessaire au diagnostic de PIC par l'imagerie

ATS/ERS/JRS/ALAT Statement: Idiopathic Pulmonary Fibrosis

- Non spécifique de la PIC
Peut se voir dans diverses pneumopathies interstitielles fibrosantes :

PIC, PINS, sarcoïdose, PHS chronique, pneumoconiose, DIP, SDRA

Fibrose post-radique, séquelles tuberculeuses, pneumopathie médicamenteuse

- Sa présence est associée à un moins bon **pronostic** en cas de PIC ou de PINS

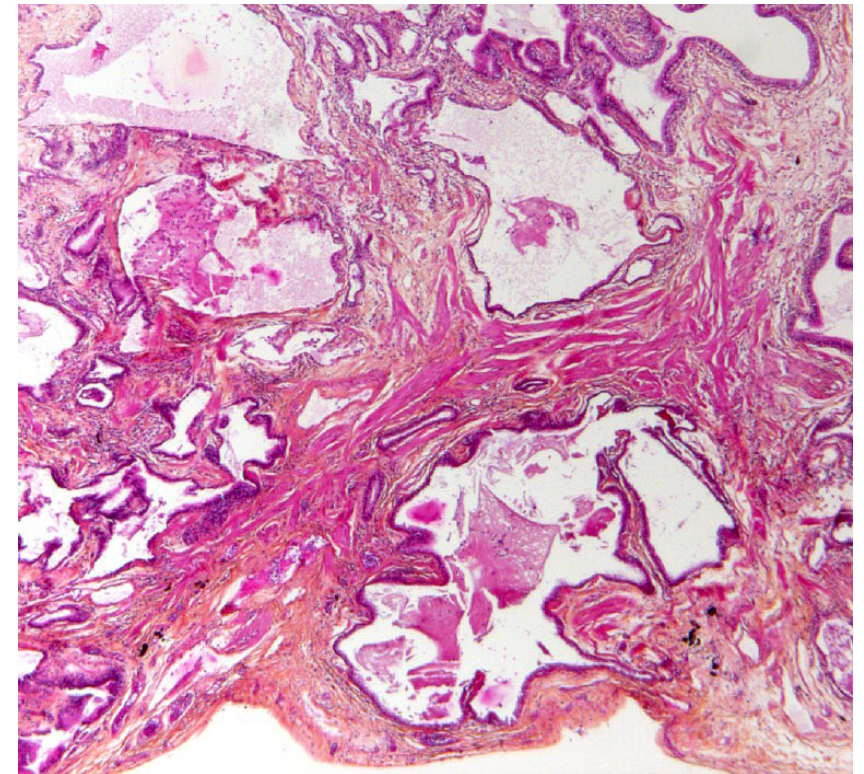
- **Rayon de miel en pathologie**

- Cavités aériques pouvant être de diamètre < 1 mm (rayon de miel microscopique) bordées d'un épithélium, avec stase de mucus
- Entourées de tissu fibreux

Rayon de miel histologique microscopique non visible en scanner

- **Physiopathologie**

- Distension des espaces aériens distaux, bordés d'alvéoles collabées, fibreuses
- Bronchiolisation des espaces aériens distaux



- Agrément inter-observateurs imparfait

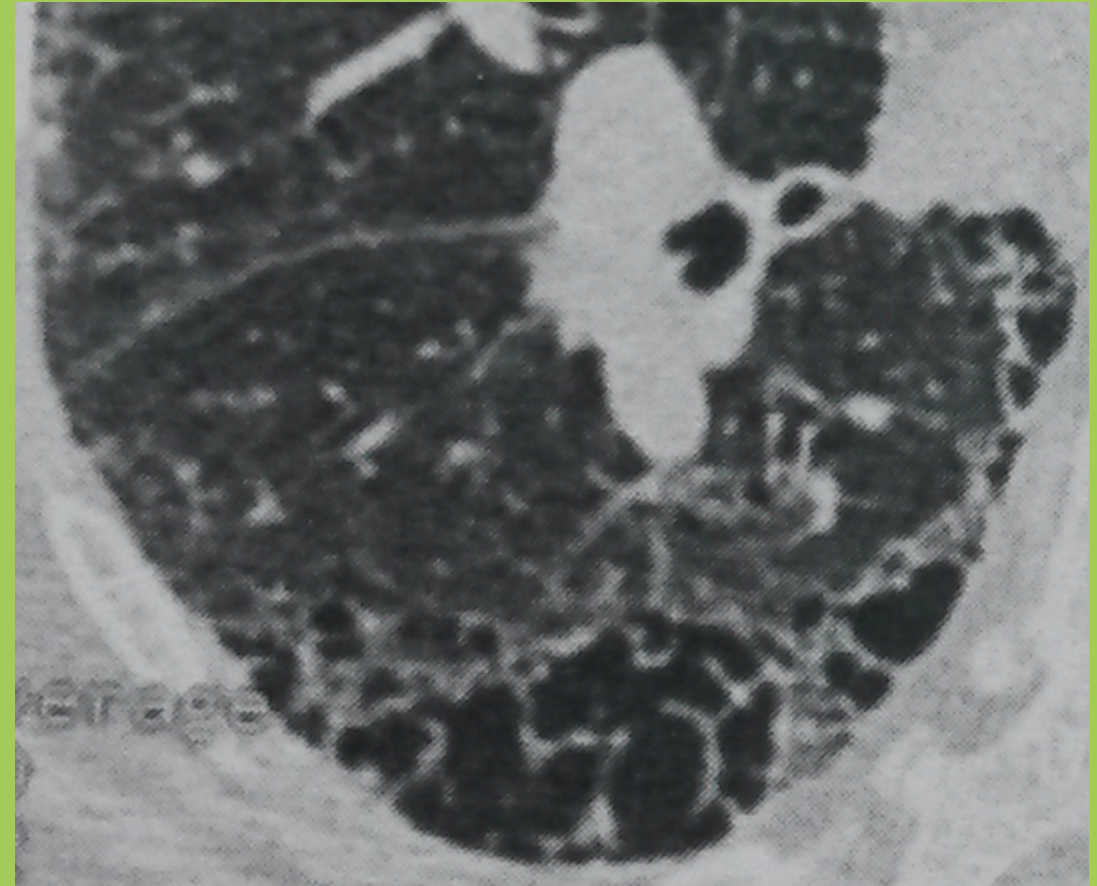
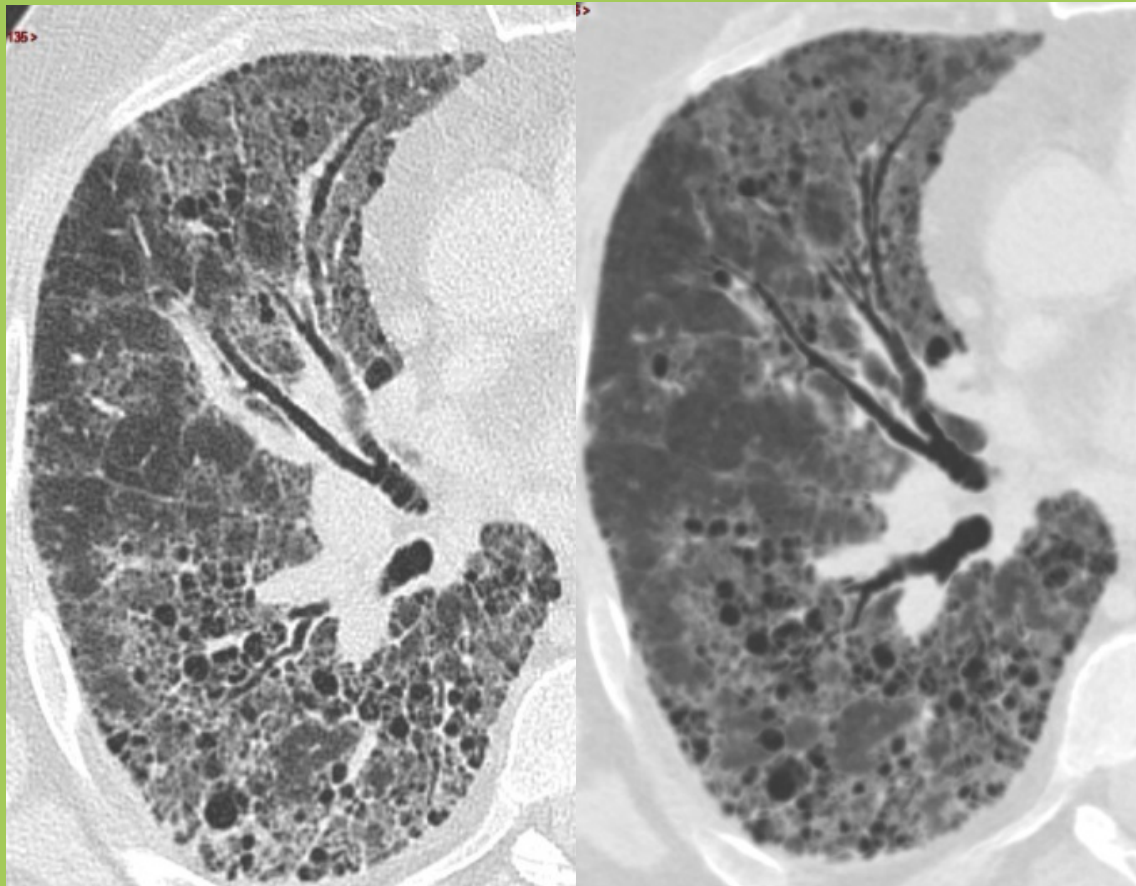
Kappa ➡ 0,5

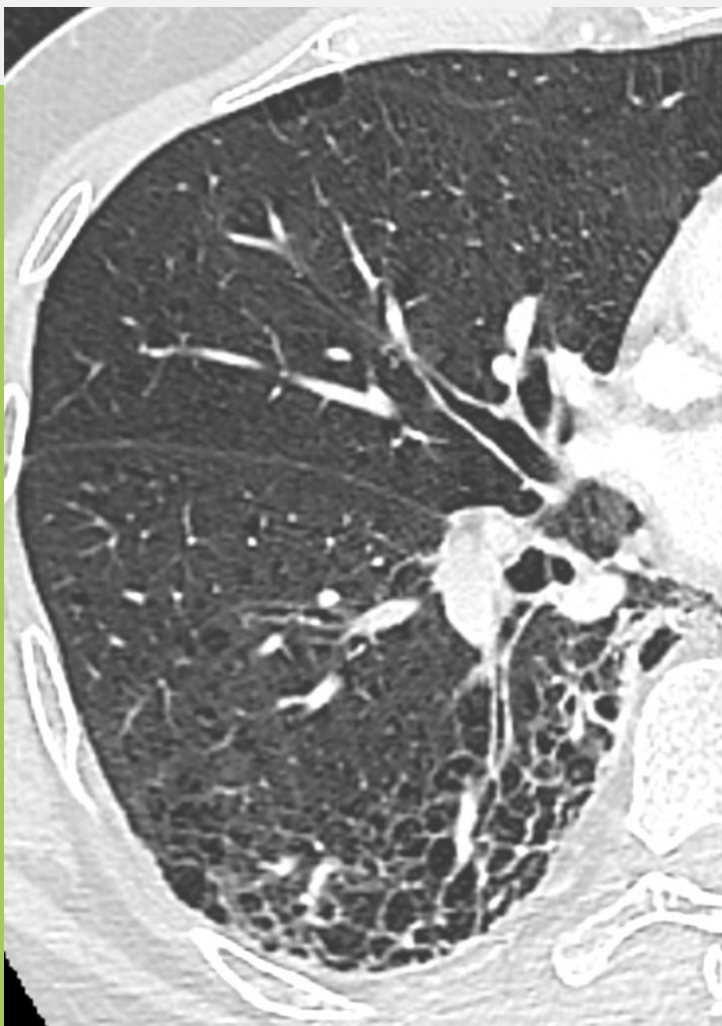
Watadani T. Interobserver variability in the CT assessment of honeycombing in the lungs. Radiology 2013;266:936-44.

- Imprécisions de la définition
- Difficultés
 - **Formes débutantes**
 - Formes non sous-pleurales
 - Association et distinction des bronchectasies par traction
 - Association à **l'emphysème**
 - Kystes de grande taille

Rayon de miel non sous-pleural

Emphysème associé





Pseudo rayon
de miel par
comblement
alvéolaire sur
parenchyme
emphysémateux

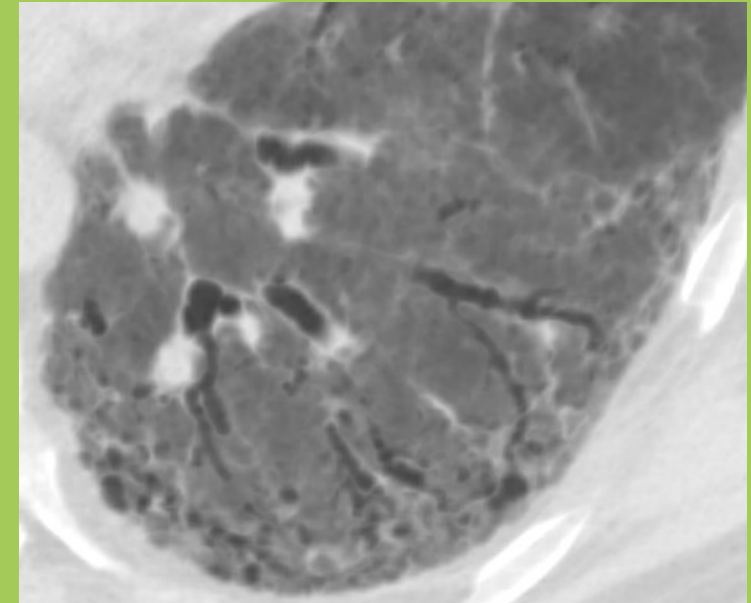


Contrôle après
antibiothérapie

Bronchectasies par traction
Rayon de miel associé ?



Apport du mini-IP ?



- Rayon de miel au scanner = stade évolué de fibrose pulmonaire
- Identification de rayon de miel actuellement indispensable au diagnostic de PIC certaine au scanner
- Se référer à la définition de la Fleischner Society
- Prudence d'interprétation dans les cas difficiles (en cas d'emphysème associé notamment).
- **Rayon de miel histologique microscopique $\neq$ Rayon de miel scannographique**

Contributeurs au programme : **Imagerie de la Pathologie Infiltrative Pulmonaire**



www.clubthorax.com

Les auteurs, membres du Club Thorax

Sébastien BOMMARD, Marie-Pierre DEBRAY, Gérard DURAND, Mostafa EL HAJJAM,
Pierre FAJADET, Benoit GHAYE, Jacques GIRON, Antoine KHALIL,
Alexis LACOUT, Pierre-Yves MARCY, Liliane METGE, Grégoire PRÉVOT.

CLUB THORAX - Service de Radiologie – Hôpital Ambroise Paré
9, avenue Charles de Gaulle - 92100 Boulogne-Billancourt



Réalisé avec le soutien de Roche



Réalisation