

Réponse à la question 1 :

Epanchement pleural liquidien (pleurésie) droit de faible abondance
Rétraction (réduction de volume) de l'hémithorax droit
Epaississement pleural axillaire

Réponse à la question 2 : A voir avec la gynéco

Réponse à la question 3 :

Mésothéliome

- Exposition à l'amiante pour une durée et un délai d'exposition compatible
- Epaississement pleural axillaire
- Rétraction (réduction de volume) de l'hémithorax droit
- Douleur thoracique

Métastases pleurales de son cancer du sein

- ATCD de cancer du sein
- Epanchement pleural
- Amaigrissement

Métastase pleural d'un cancer pulmonaire

- ATCD tabagique à 40 paquets années
- Epanchement pleural
- Amaigrissement

Réponse à la question 4 :

Exsudat (épanchement exsudatif), Formule non spécifique

Réponse à la question 5 :

Epanchement néoplasique métastatique

Réponse à la question 6 :

- épaississement pleural circonférentiel et nodules
- rétraction (réduction de volume) de l'hémithorax droit
- probable adénopathie paratrachéale droite

Réponse à la question 7 :

Une seule réponse à notre sens : Thoracoscopie à visée diagnostique.

- examen réalisé sous sédation ou anesthésie générale
- permet l'exploration de la cavité pleurale par l'intermédiaire d'une optique introduite par un trocard
- permet la réalisation de biopsies sous vision directe
- on en attend le diagnostic histologique de l'épanchement pleural

à défaut :

Biopsie pleurale à l'aveugle

- examen réalisé sous anesthésie locale
- moins rentable que la thoracoscopie
- on en attend le diagnostic histologique de l'épanchement pleural
- mais attention l'abondance minimale de l'épanchement contredit cet examen

Biopsie pleurale guidée (par échographie ou mieux sous scanner)

- examen réalisé sous anesthésie locale
- moins rentable que la thoracoscopie
- on en attend le diagnostic histologique de l'épanchement pleural

Biopsie pleurale sous thoracotomie

- examen réalisé sous anesthésie générale
- à proposer si le décollement pleural n'est pas possible
- on en attend le diagnostic histologique de l'épanchement pleural

Réponse à la question 8 :

Oui, le Mésothéliome pleural et le cancer du poumon doivent faire l'objet d'une reconnaissance au titre des maladies professionnelles compte tenu de l'ancienneté et de la durée de l'exposition à l'amiante.

Réponse à la question 9 :

Déclaration de la maladie au titre d'affection à longue durée. C'est le médecin qui fait la déclaration d'ALD.

Déclaration de maladie professionnelle. C'est le patient qui fait cette déclaration auprès de la caisse primaire d'assurance maladie. Il joint à sa demande un certificat médical initial rédigé par le médecin, précisant le diagnostic précis (Mésothéliome ou cancer du poumon) et la date des premiers symptômes de la maladie.

Déclaration au Fonds d'Indemnisation des Victimes de l'Amiante (FIVA). C'est le patient qui fait cette déclaration au FIVA. Il joint à sa demande un certificat médical initial rédigé par le médecin, précisant le diagnostic précis (Mésothéliome ou cancer du poumon) et la date des premiers symptômes de la maladie.