

Procédures diagnostiques

HUB – Hôpital Erasme / HUDERF

Objet du document : description des examens et procédures diagnostiques standards ou sur indication, en précisant l'organisation pratique du parcours et le lieu de réalisation des actes au HUB ou chez les partenaires externes.

1. Principes généraux

Le centre PID/ILD du HUB propose un parcours diagnostique gradué, structuré et multidisciplinaire, allant des examens de première ligne aux procédures invasives et aux analyses spécialisées rares. L'objectif est d'obtenir, pour chaque patient, le diagnostic le plus robuste possible tout en limitant les gestes inutiles et en tenant compte du rapport bénéfice/risque.

Dans la pratique, les examens sont hiérarchisés en trois niveaux : un socle standard réalisé chez la majorité des patients, des procédures spécialisées décidées sur indication après concertation clinique, et des analyses externalisées organisées via des laboratoires ou centres de référence lorsque la ressource n'est pas disponible sur site.

2. Examens standards du parcours diagnostique

Procédure	Fréquence / indication	Lieu principal
Consultation spécialisée ILD/PID	Au diagnostic puis 1x/3-6 mois puis réévaluation selon évolution	HUB – consultation de pneumologie
EFR complètes + DLCO	Au diagnostic puis &X/3-6 mois	HUB – plateau fonctionnel respiratoire
Scanner thoracique HRCT	Au diagnostic ; ensuite selon évolution et au minimum dans le bilan annuel des formes suivies au long cours	HUB – radiologie thoracique
Échographie cardiaque transthoracique	Au diagnostic et lors des bilans annuels ou au suivi selon l'évolution et le risque d'HTP	HUB – cardiologie / imagerie
Test de marche de 6 minutes	Au bilan initial puis 1x/6-12 mois selon l'évolution clinique	HUB – kinésithérapie / revalidation

Procédure	Fréquence / indication	Lieu principal
Bilan biologique orienté	Biologie générale, bilan auto-immun, CPK, précipitines, autres marqueurs selon contexte	LHUB – ULB

Le bilan standard est adapté à la présentation clinique ; tous les résultats sont ensuite intégrés en réunion multidisciplinaire PID.

3. Procédures spécialisées réalisées sur indication

Procédure	Finalité principale	Sur indication	Lieu
Bronchoscopie avec LBA	Orientation cellulaire / infectieuse / inflammatoire	Suspicion d'HP, sarcoïdose, éosinophilie, contexte infectieux ou diagnostic différentiel (ex FPI)	HUB – endoscopie
Biopsies transbronchiques	Apport histologique	Question diagnostique persistante après bilan standard et évaluation du risque (suspicion sarcoïdose, PHS, COP, lymphangite, néoplasie associée)	HUB – endoscopie
EBUS / cryoEBUS	Évaluation ganglionnaire / granulomateuse	Suspicion de sarcoïdose ou d'atteinte médiastinale associée	HUB – endoscopie interventionnelle
Cryobiopsies pulmonaires	Apport histologique	Cas sélectionnés lorsque l'histologie peut modifier la prise en charge – Indication à valider au tour PID	HUB – endoscopie interventionnelle
IRM musculaire	Évaluation myopathie inflammatoire	Suspicion de myopathie inflammatoire	HUB – radiologie
Biopsie pulmonaire chirurgicale	Confirmation histologique	Cas sélectionnés lorsque l'histologie peut modifier la prise en charge – Indication à valider au tour PID	HUB – chirurgie thoracique
Cathétérisme cardiaque droit	Confirmation / caractérisation d'HTP	Suspicion d'hypertension pulmonaire ou bilan spécialisé	HUB – cardiologie
Navigation électromagnétique bronchique	Exploration ciblée de nodule pulmonaire	Nodule suspect, notamment chez un patient fibrosé	HUB – endoscopie interventionnelle
Échographie thoracique	Évaluation complémentaire ciblée	Anomalies pleurales, lésions périphériques ou guidage de geste selon indication	HUB – consultation / imagerie
PET/CT (FDG ou FAPI)	Clarification oncologique, inflammatoire ou systémique	Question non résolue au terme du bilan standard	HUB ou partenaire externe selon disponibilité
Polysomnographie	Dépistage des troubles respiratoires du sommeil	Suspicion de SAOS ou trouble du sommeil associé	HUB – filière sommeil

Procédure	Finalité principale	Sur indication	Lieu
Capillaroscopie, test de Schirmer, biopsie des glandes salivaires	Phénotypage auto-immun / connectivite suspectée	Suspicion de sclérodermie, Sjögren ou connectivite	HUB – filières spécialisées (rhumatologie et ophtalmologie)
Ergospirométrie	Evaluation fonctionnelle	Bilan initial / recherche si limitation cardiaque/périphérique/pulmonaire à l'effort	HUB - kinesithérapie
Panels génétiques ciblés	Formes familiales, anomalies du surfactant ou situations syndromiques	Organisation au cas par cas par la filière ILD et génétique	HUB - génétique

4. Analyses sous-traitées ou réalisées en collaboration externe

Analyse spécialisée	Intérêt diagnostique	Organisation	Partenaire / lieu
Dosage du VEGF-D	Suspicion de LAM	Prélèvement organisé par le centre ; analyse externalisée	CHU de Lyon
Anticorps anti-GM-CSF	Suspicion de protéinose alvéolaire pulmonaire	Prélèvement organisé par le centre ; analyse externalisée	CHU de Rennes
Analyses minéralogiques sur LBA	Évaluation d'exposition minérale / professionnelle	Prélèvement au HUB ; analyse secondaire externalisée	CHU de Liège
Mesure de la longueur des télomères	Suspicion de téloméropathie / fibrose familiale	Prélèvement initié par le centre ; analyse référée	Cliniques universitaires Saint-Luc