

**Tableau 2.** Diagnostic différentiel entre la périartérite noueuse et la polyangéite microscopique

	<b>PÉRIARTÉRITE NOUEUSE</b>	<b>POLYANGÉITE MICROSCOPIQUE</b>
<b>Histologie</b>		
◆ Type de vascularite	Vascularite nécrosante, infiltrat inflammatoire polymorphe, pas de granulome	Vascularite nécrosante, infiltrat inflammatoire polymorphe, pas de granulome
◆ Type de vaisseaux	Artères de moyen voire de petit calibre, rarement artérioles	Petits vaisseaux (artérioles, capillaires ou veinules). Les artères de moyen calibre peuvent être touchées.
<b>Distribution et localisation</b>		
◆ Atteinte rénale		
- Vascularite rénale avec hypertension réno-vasculaire, infarctus rénaux et microanévrismes	Oui	Non
- Glomérulonéphrite rapidement progressive	Non	Très fréquente
◆ Atteinte pulmonaire	Non	Oui
- Hémorragie alvéolaire		
◆ Atteinte neurologique périphérique		
- Mononeuropathie multiple	50-80 %	10-20 %
<b>Rechutes</b>	Rares	Fréquentes
<b>Anomalies biologiques</b>		
◆ p-ANCA anti-MPO	Critère d'exclusion	Fréquents (90 %)
◆ infection par le virus de l'hépatite B	Oui (< 10 %)	Non
<b>Anomalies artériographiques (microanévrismes, sténoses)</b>	Oui	Non. Critères d'exclusion pour certains auteurs