

	<u>Orientation étiologique</u>	<u>Explication physiopathologique</u>
Transsudat - Protéines pleurales < 30 g/L ou Protéines pleurales/Protéines sériques < 0,5 - LDH pleurales / LDH sériques < 0,6	- <i>Insuffisance cardiaque gauche</i>	Hypertension veineuse pulmonaire
	- <i>Syndrome néphrotique</i> - <i>Cirrhose</i>	Hypoprotidémie majeure
	- Autres : dialyse péritonéale, atélectasie pulmonaire	
Exsudat - Protéines pleurales > 30 g/L ou Protéines pleurales /Protéines sériques > 0,5 - LDH pleurales / LDH sériques > 0,6	- Tumorale : pleurésies métastatiques, mésothéliome, hémopathies malignes - Pleurésies infectieuses - <i>Embolie pulmonaire</i>	Processus inflammatoire (irritation pleurale)