



L'atteinte hépatique au cours de la sarcoïdose : à propos de 18 cas

QR CODE

S.Khefifi, I.Rachdi, F. Daoud, M.Somai, B.Ben Dhaou, Z.Aydi,
F.Boussema

Service de Médecine interne. Hôpital Habib Thameur. Tunis

Introduction

- ❖ La sarcoïdose est une maladie systémique d'étiologie inconnue qui affecte de nombreux organes, notamment le foie. Notre objectif était de déterminer les caractéristiques cliniques, para-cliniques, thérapeutiques des patients ayant une sarcoïdose hépatique.

Patients et méthodes

- ❖ Il s'agit d'une étude rétrospective monocentrique portant sur les dossiers de patients suivis pour sarcoïdose systémique au service de médecine interne sur une période de 22 ans (1^{er} janvier 2000–septembre 2022). Le diagnostic de sarcoïdose hépatique a été suspecté devant l'association de signes cliniques, biologiques, radiologiques évocateurs, confirmé par l'histologie montrant une infiltration tuberculoïde sans nécrose caséuse dans au moins deux sites. Dans d'autres cas, le diagnostic a été porté devant des atteintes hépatiques associées à une sarcoïdose systémique floride.

Résultats

- ❖ Dix-huit patients présentaient une atteinte hépatique. Il s'agissait de 15 femmes âgées de 34 à 68 ans et de trois hommes âgés de 38 à 54 ans. L'âge moyen était de 50,4 ans. L'atteinte hépatique révélait la sarcoïdose dans cinq cas. Cinq patients ont présenté des douleurs abdominales. Une hépatomégalie clinique associée à une splénomégalie était notée chez sept patients. Des anomalies biologiques étaient identifiées chez 14 patients.
- ❖ Il s'agissait d'une cholestase hépatique isolée dans 10 cas, d'association cholestase et cytolyse

dans 5 cas. Le bilan hépatique était strictement normal chez trois patients. Le bilan phosphocalcique montrait une hypercalciurie chez 3 patients. Un aspect nodulaire du foie et de la rate est décrit chez deux patients à la TDM abdominale. Le taux sérique de l'enzyme de conversion était élevé dans 8 cas avec un taux moyen à 110 U/L. Une patiente avait un syndrome de Budd-Chiari sans mise en évidence d'une compression extrinsèque à l'imagerie.

L'histologie hépatique montrait chez 10 patients une granulomatose hépatique typique. Elle s'est associée à une atteinte respiratoire (n=7), oculaire (n=5), ganglionnaire (n=6), cutanée (n=4), articulaire (n=2), et un syndrome de Heerdfort dans un cas.

Quinze patients ont été traités par corticothérapie avec disparition de l'hépatomégalie dans trois cas et normalisation du bilan hépatique dans 12 cas. On a eu recours à l'azathioprine dans 2 cas et à l'acide ursodesoxycholique dans un cas devant une corticorésistance.

Conclusion

L'atteinte hépatique au cours de la sarcoïdose est généralement latente, peu sévère et répond à une corticothérapie bien conduite. Son pronostic reste toutefois réservé en cas d'hypertension portale.