



La sarcoïdose systémique : A propos de 47 cas

QR CODE

Sassi Amel, Saoud Imen, Daada Syrine, Chaabene Imene, Klii Rim, Hammami Sonia, Kechida Melek, Khochtali Ines

Service de médecine interne, CHU Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie

Introduction

La sarcoïdose est une granulomatose systémique d'étiologie inconnue, de présentation clinique hétérogène dominée par la localisation médiastino-pulmonaire. Notre objectif est de déterminer le profil épidémiologique, clinique, paraclinique et thérapeutique de la sarcoïdose systémique.

Méthodes

Étude rétrospective incluant quarante-sept patients suivis au service de médecine interne entre 2009 et 2021 et ayant un diagnostic confirmé de sarcoïdose.

Résultats

- Sex-ratio = 6/41 = 0,146
- Age moyen = 52,08 % [22-90]

Principaux signes révélateurs:

Signes respiratoires	23,4 %
Atteinte cutanée	19 %
Atteinte ophtalmologique	19 %
Adénopathies périphériques	12,8 %
Signes généraux	8,51 %

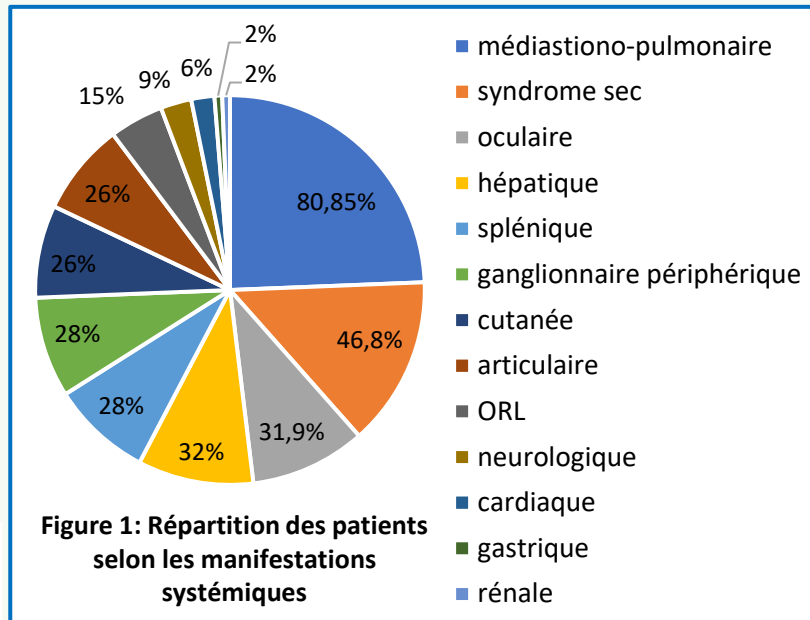
Différents stades radiologiques

Stade I	23,4 %
Stade II	42,6 %
Stade III	8,51 %
Stade IV	8,51 %

Le diagnostic histologique prouvé dans : **72,34 %**

Conclusion

Notre étude se distingue par la fréquence des manifestations extra-thoraciques notamment oculaire, hépatique, ganglionnaire périphérique et ORL.



Principaux anomalies biologiques:

Lymphopénie	44,68 %
Thrombopénie	8,51 %
Syndrome inflammatoire biologique	17 %
Cholestase	8,51 %
Cytolyse	6,38 %
hypercalcémie	8,51 %
hypercalciurie	14,9 %
Élévation de l'ECA	25,5 %
IDR anergique	63,8 %

Différents sites histologiques:

BGSA	19 %	Cavum	6,38 %
ADP périphériques	17 %	Gastrique	2,12 %
Cutanée	15 %	Nasale	2,12 %
Bronchique	8,51 %	Muqueuse gingivale	2,12 %
Hépatique	8,51 %	Nodule pulmonaire	2,12 %