



Une sarcoïdose révélée par une atteinte de la moelle osseuse: présentation exceptionnelle

QR CODE

AE. Yahyaoui, A. Kefi, K. Ben Abdelghani,
C. Sassi, S. Turki, M. El Euch, E. Abderrahim

Introduction

La sarcoïdose est une granulomatose multisystémique. On rapporte le cas d'une patiente chez qui l'atteinte rénale et de la moelle osseuse étaient révélatrices de la sarcoïdose.

Observation

Une patiente âgée de 56 ans, sans antécédents médicaux notables, était hospitalisée pour exploration d'une insuffisance rénale chronique diagnostiquée en 2019. L'examen ne retrouvait pas d'anomalie.

Explorations	Résultat
NFS	Anémie normochrome normocytaire à 9,2 g/dl
Créatinine	440 µmol/L
Ionogramme sanguin	Hypokaliémie à 3,1
Ionogramme urinaire	Hyperkaliurèse
Calcémie	2,8 mmol/l
Protéinurie de 24h	0,29 g/24h
EPP	Hypergammaglobulinémie polyclonale à 27 g/l
Immunofixation sanguine	Elévation polyclonale des IgG et IgM
Recherche de chaînes légères dans les urines	Négative
Recherche de BK, test quantiféron	Négatifs
ECA	90 ui/l

Fig-1: explorations

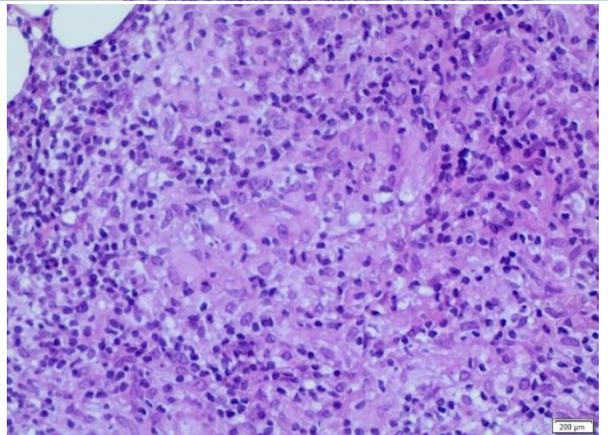
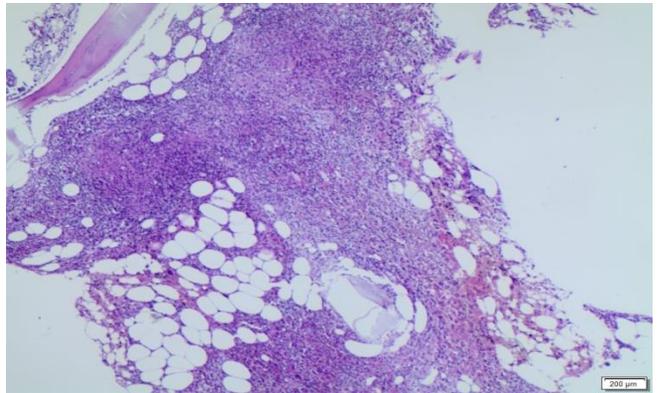


Fig-2: biopsie ostéo-médullaire

Une biopsie ostéo-médullaire avec étude anatomopathologique et immunohistochimique mettait en évidence un granulome épithélioïde et géantocellulaire sans nécrose caséuse, sans plasmocytes ni autres signes de malignité.

Le scanner révélait des adénomégalies médiastinales et abdominales, avec des micronodules sous-pleuraux, sans hépatosplénomégalie. Le lavage bronch-alvéolaire ne pouvait pas être fait devant la pandémie COVID-19.

Devant l'insuffisance rénale sans diagnostic étiologique, une ponction biopsie rénale était faite. Elle objectivait une néphrite granulomateuse avec atteinte tubulo-interstitielle.

Après avoir éliminé une tuberculose et une hémopathie maligne, le diagnostic de sarcoïdose était retenu. La conduite était d'administrer des corticoïdes per os à 1mg/kg/j. On constatait une nette amélioration de l'anémie et de la fonction rénale avec une créatinine de contrôle à 220 µmol/l.

Conclusion

La sarcoïdose est une maladie inflammatoire systémique d'étiologie inconnue. L'atteinte de la moelle osseuse est estimée entre 0,3 à 3,9%. L'atteinte rénale et de la moelle osseuse au cours de la sarcoïdose ne sont pas seulement des manifestations rares, mais constituent un mode de révélation exceptionnel.