

Place de la biopsie labiale dans le diagnostic positif de la sarcoïdose

Introduction

- La sarcoïdose est une granulomatose bénigne d'étiologie inconnue, qui peut toucher plusieurs organes dont les glandes salivaires.
- Son diagnostic repose sur un ensemble d'arguments dont l'histologie qui met en évidence un granulome tuberculoïde sans nécrose caséuse. Cette signature peut être obtenue par une biopsie des glandes salivaires accessoires.

Matériels et méthodes

- But: étudier la place de la biopsie labiale dans le diagnostic de la sarcoïdose
- Etude rétrospective de 2010 à 2022.
- 84 patients hospitalisés pour une sarcoïdose au service des maladies respiratoires du CHU Ibn Rochd de Casablanca.
- Le diagnostic de sarcoïdose est retenu sur des éléments de présomption cliniques, radiologiques, biologiques, preuves et / ou histologiques.

Épidémiologie

Il s'agit de 64 femmes et 20 hommes. La moyenne d'âge était de 46 ans.

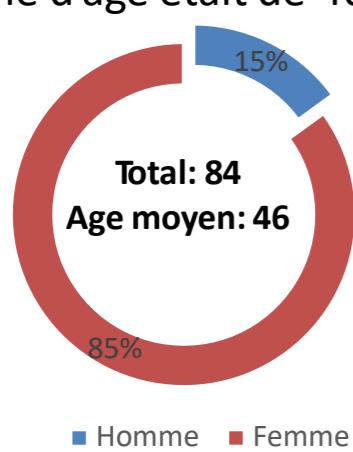
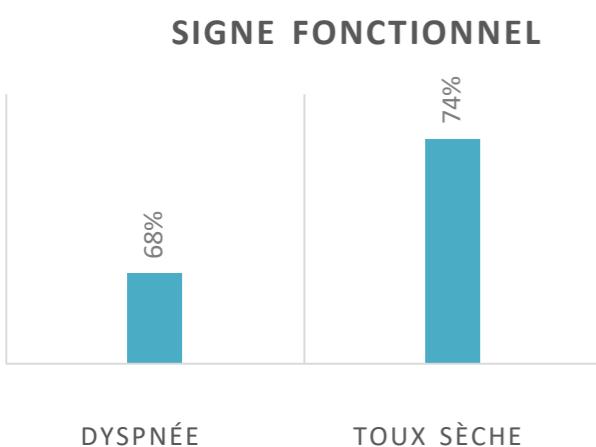


Tableau clinique

La symptomatologie initiale était dominée par la toux sèche dans 74 % des cas et la dyspnée dans 68 % des cas.



Les localisations extrathoraciques observées:

Atteinte extrathoracique	Nombre de cas	Pourcentage
Cutanée	24	28%
ORL	17	21%
Ganglionnaire périphérique	20	24%
Ophthalmique	13	16%

Anatomopathologique

La biopsie labiale faite dans tous les cas a montré un granulome épithéliogiganto-cellulaire sans nécrose caséuse dans 20 cas (24%). La signature histologique était obtenue par la biopsie labiale seule dans 8 cas (10%).

Siège de la biopsie	Nombre de cas	Pourcentage
Labiale	84	100%
Bronchique	65	78%
Cutané	17	20%
Ganglionnaire périphérique	10	12%
Nasale	7	9%

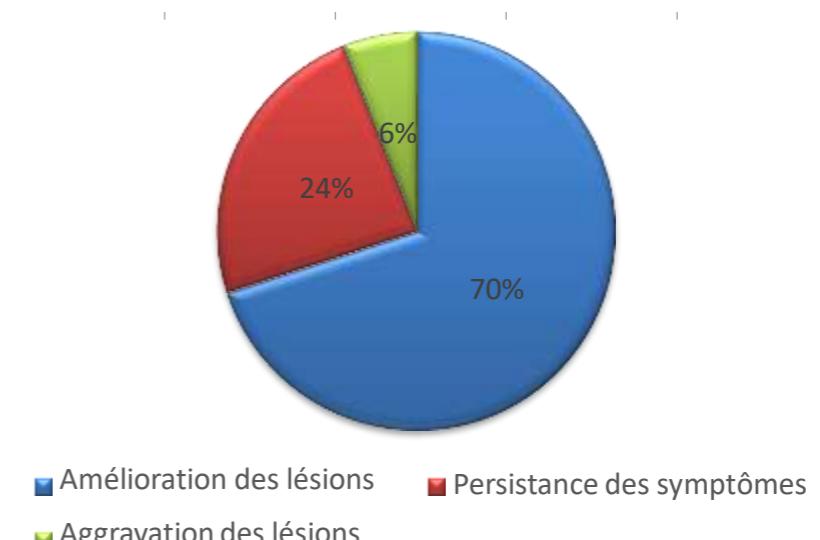
Prise en charge

Corticothérapie au long cours : 53 % des cas
Abstention thérapeutique : 47 % des cas.



Evolution

Chez les malades traités, l'évolution était marquée :



Conclusion

Nous insistons à travers ce travail sur l'intérêt de la biopsie labiale, geste simple et peu invasif, dans le diagnostic positif de la sarcoïdose.