

INTRODUCTION

La sarcoïdose est une granulomatose diffuse systémique avec une atteinte préférentielle médiastino-pulmonaire. Son étiopathogénie demeure inconnue et son évolution est imprévisible. Les comorbidités associées à la sarcoidose sont peu documentées dans la littérature.

OBJECTIF DU TRAVAIL

Le but de notre étude est de mettre l'accent sur les comorbidités retrouvées au cours de cette pathologie et leur impact sur le pronostic des patients.

MATERIEL ET METHODES

Notre étude est rétrospective, descriptive, portant sur des patients hospitalisés pour une sarcoidose médiastino-pulmonaire au service de pneumologie du CHU Mohammed IV de Marrakech entre janvier 2020 et mars 2023.

RESULTATS

Au total, 44 patients ont été inclus dans l'étude, avec une moyenne d'âge était de 47 ans (23-71ans). Une prédominance féminine a été noté (80%). Le nombre de malades ayant au moins une comorbidité était de 27 soit 61,36 % des cas. Parmi ces malades ayant des comorbidités, presque un patient sur deux a une seule comorbidité, 28 % des patients avaient deux comorbidités et 23 % des cas avaient au moins trois comorbidités. L'hypertension tension artérielle (HTA), et le diabète dominaient le tableau des comorbidités avec les pourcentages suivants respectivement 35 %, 30 %, suivi de BPCO 28% des cas et des cardiopathies dans 10% des cas. La symptomatologie respiratoire était dominée par la dyspnée d'effort et la toux. Les manifestations extra thoraciques variaient avec une prédominance pour les arthralgies dans 19%, un syndrome sec dans 21%.

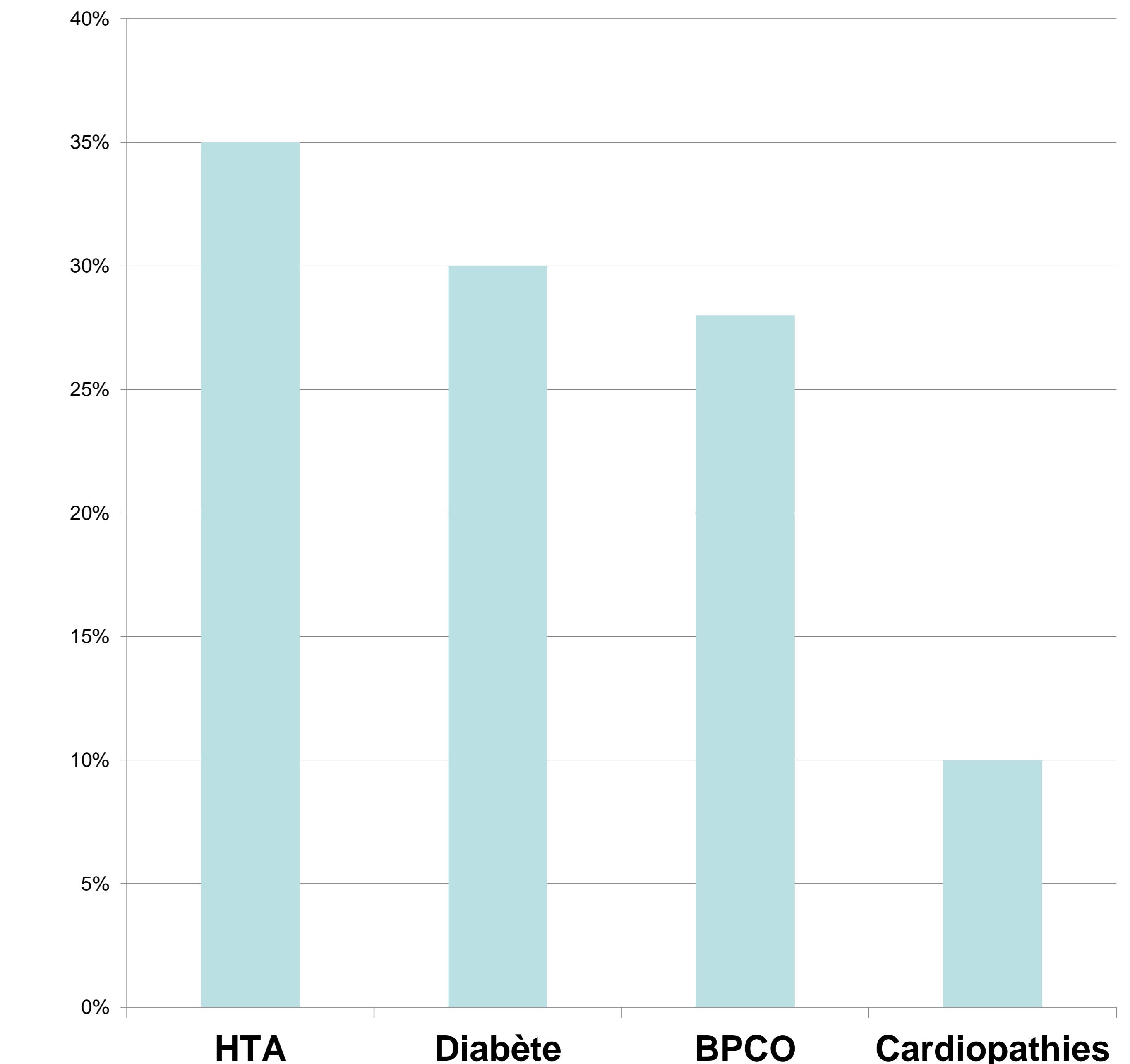


Figure 1: Répartition des comorbidités au cours de la sarcoïdose médiastino-pulmonaire.

CONCLUSION

L'HTA et le diabète sont fréquemment retrouvés chez les malades atteints de sarcoïdose ce qui limite parfois l'utilisation des glucocorticoïdes comme gold standard thérapeutique. L'analyse des comorbidités dans la sarcoïdose représente une piste intéressante pour une meilleure compréhension de la maladie et de son évolution.