

Introduction

- La sarcoïdose est une maladie granulomateuse systémique de cause inconnue ayant pour localisations privilégiées le poumon et le système lymphatique.
- Certaines présentations sont atypiques, rares et trompeuses

Matériels et méthodes

- Etude rétrospective.
- 10 cas de sarcoïdose thoracique à présentation radio-clinique et endoscopique atypique, colligés au service des maladies respiratoires.

Résultats

Epidémiologie

Imagerie thoracique

- La moyenne d'âge était de 49 ans.
- Prédominance masculine de 56%
- Extrêmes d'âge: 23 - 60 ans.

Tableau clinique

Signes Fonctionnels	Nb de cas	%
Dyspnée	10	100
Toux sèches	10	100
Douleurs Thoraciques	3	30
Hémoptysie	3	30
Altération de l'état général	4	40

Présentation endoscopique atypique

Sténose d'allure tumorale dans un cas

Aspects radiologiques atypiques	Nb de cas	%
Lâcher de ballons	3	30
Opacité alvéolaire bilatérale	2	20
Opacités excavées	2	20
ADP Unilatérales classifiées	1	10
Pleurésie	1	10
Opacité d'allure tumorale	1	10

Etude anatomopathologique

Confirmation diagnostique	Nombre de cas	%
Biopsie bronchique	6	60
Biopsie ganglionnaire périphérique	3	30
Thoracoscopie de nodule pulmonaire	2	20
Biopsie Trans-bronchique	1	10
Biopsie de granulation du cavum	1	10

Prise en charge

La corticothérapie systémique au long court et locale était indiquée dans la majorité des patients avec une bonne évolution clinique et endoscopique

Conclusion

La sarcoïdose thoracique peut prendre des formes atypiques qui peuvent être méconnues par le praticien d'où la nécessité d'y penser.