

Le profil radio-clinique et évolutif de la sarcoïdose médiastino-pulmonaire

I. EL Hamdani, N. Zaghba, H. Harraz, W. Jalloul, K. Chaanoun, H. Benjelloun, N. Yassine

Service des Maladies Respiratoires – CHU Ibn Rochd, Casablanca

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.

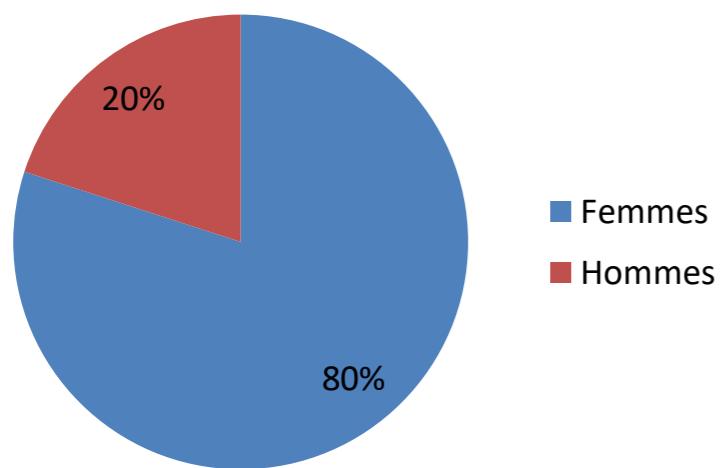
Matériels et méthodes

- Etude rétrospective.
- Service de pneumologie du CHU Ibn Rochd de Casablanca.
- 100 patients porteur de sarcoidose et ayant au moins un suivi d'un an.
- Période: 14 ans, de janvier 2014 à octobre 2024.

Résultats

➤ Données épidémiologiques :

- Moyenne d'âge : 45 ans.
- Sexe :



➤ Manifestations cliniques:

	Nombre
Dyspnée	73
Toux	68
Douleur thoracique	37
hémoptysie	8

➤ Présentation radiologique:

- Type I: dans 39% des cas
- Type II: dans 30% des cas.
- Type III: dans 26% des cas.
- Type IV: dans 5% des cas

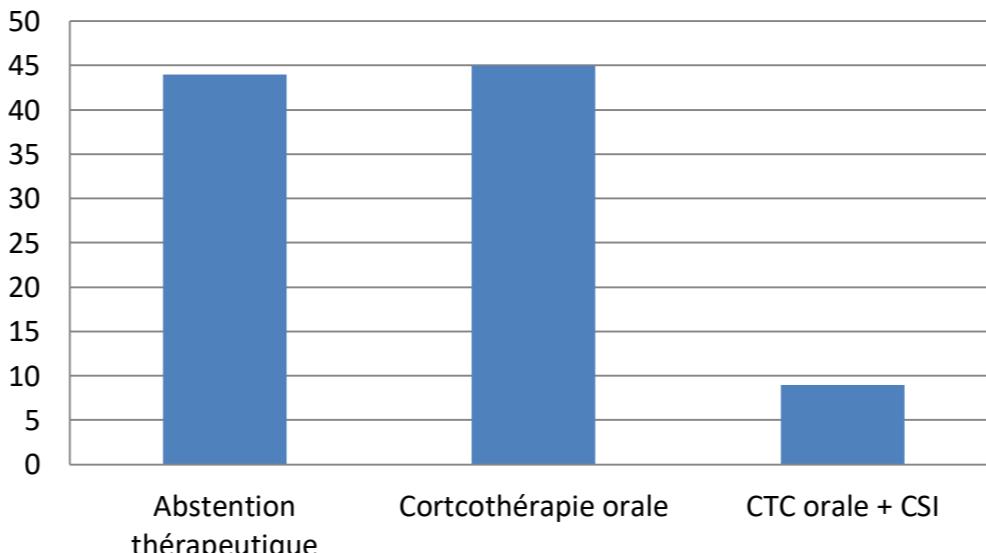
➤ Présentation scannographique:

	Nombre
ADP médiastinales	71
Opacités réticulo-micronodulaires	37
Dilations de bronches	16
Syndrome alvéolaire	13
Épaississement péri-bronchovasculaire	13

➤ Spirométrie:

- Normale: dans 51% des cas
- Trouble ventilatoire restrictif: dans 43% des cas
- Trouble ventilatoire obstructif: dans 5% des cas.

➤ Conduite à tenir:



➤ Evolution:

- Tous les patients ont été revus après 12 mois.

➤ Clinique:

- Stabilité clinique dans 57,7%

➤ Radiologique:

- Effectuée dans 78% des cas
- Stabilité: chez 64% des cas.

➤ Spirométrie:

- Faite dans 64% des cas.
- Stabilité: dans 48% des cas
- Aggravation: dans 12,5%.

➤ Selon le type de la sarcoïdose:

- Type I et II: 89% d'amélioration radiologique et fonctionnelle.
- Type IV: pas d'amélioration radiologique, mais dans 4% des cas une amélioration fonctionnelle.

➤ Rechute: seul 5% des patients.

Conclusion

Il paraît que l'évolution de la sarcoïdose est inversement proportionnelle au type radiologique, et qu'il n'existe pas de concordance entre l'amélioration clinique, radiologique et fonctionnelle.