



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

I. EL Hamdani, N. Zagbba, 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.

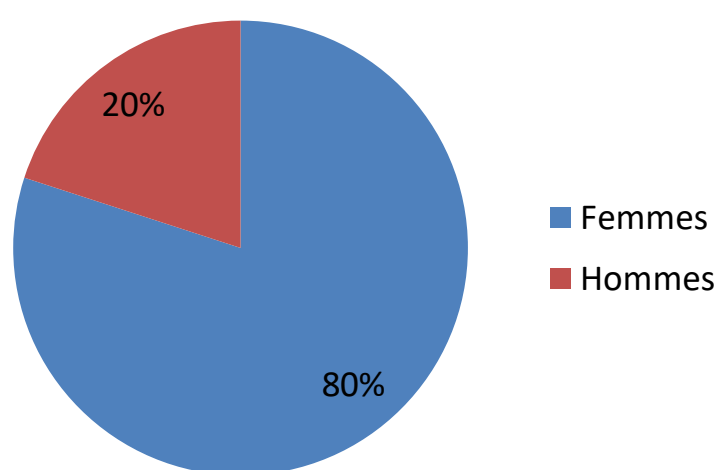
Matériels et méthodes

- 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

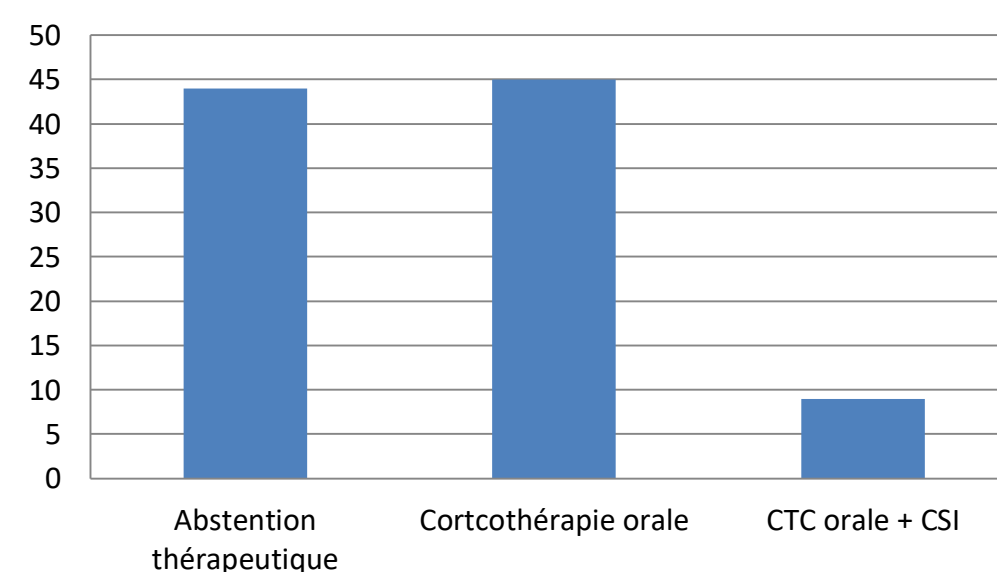
Présentation scannographique:

| | 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.