

ASSOCIATION TUBERCULOSE ET SARCOÏDOSE THORACIQUE: A propos de 13 cas

Belhaj C., Arfaoui H., El Khattabi W., Bamha H., Msika S., Bougrib N., Jabri H., Afif M H
Service des Maladies Respiratoires, Hôpital 20 Août, Casablanca, Maroc

INTRODUCTION

La tuberculose et la sarcoïdose sont deux granulomatoses posant souvent le problème de diagnostic différentiel vu leur ressemblance clinique, radiologique et histologique. Leur association est déjà décrite dans le passé, mais rarement rapportée.

MATÉRIELS ET MÉTHODES

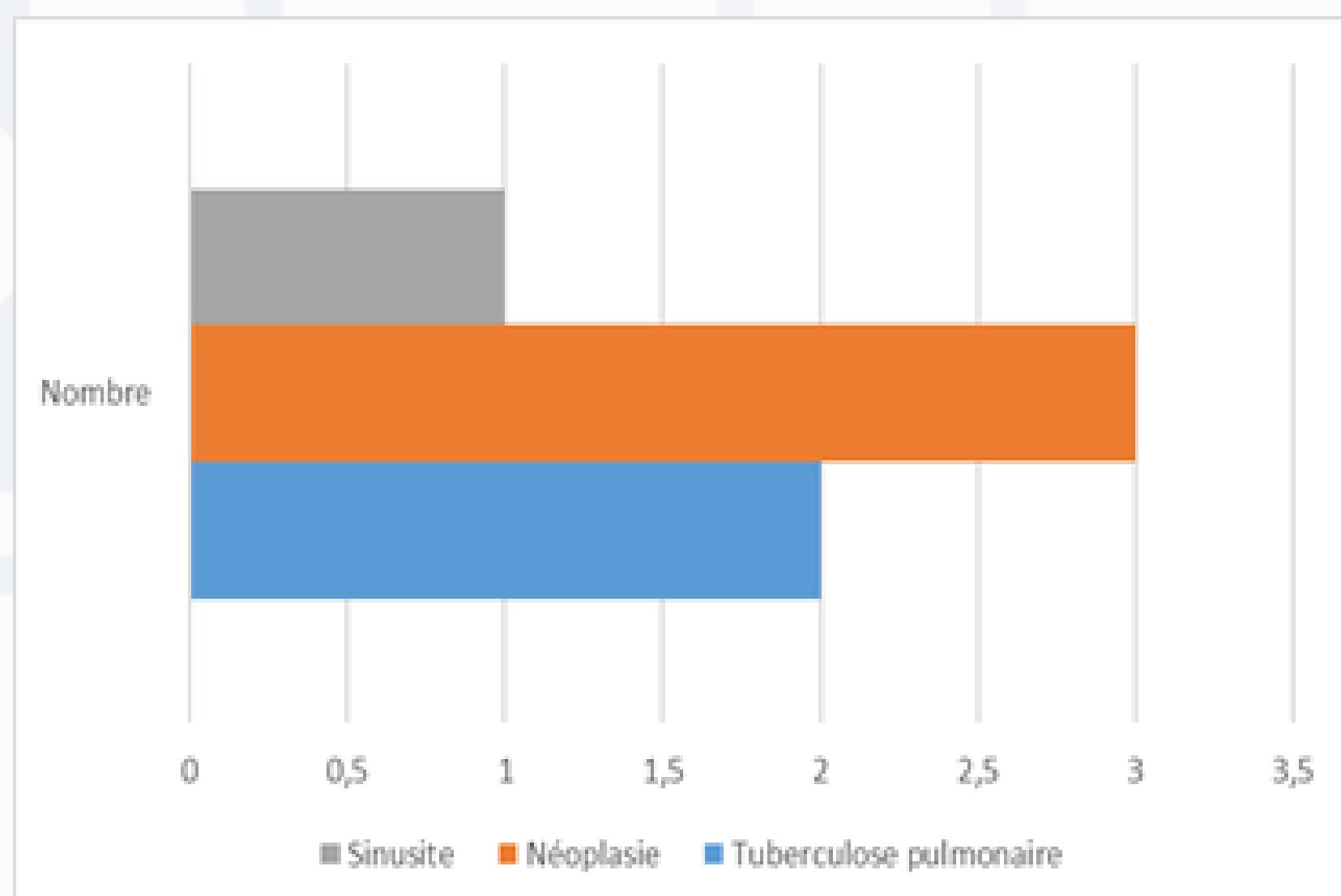
Etude rétrospective au service de pneumologie de l'hôpital 20 aout de Casablanca.

Période d'étude : Janvier 2022- Janvier 2025

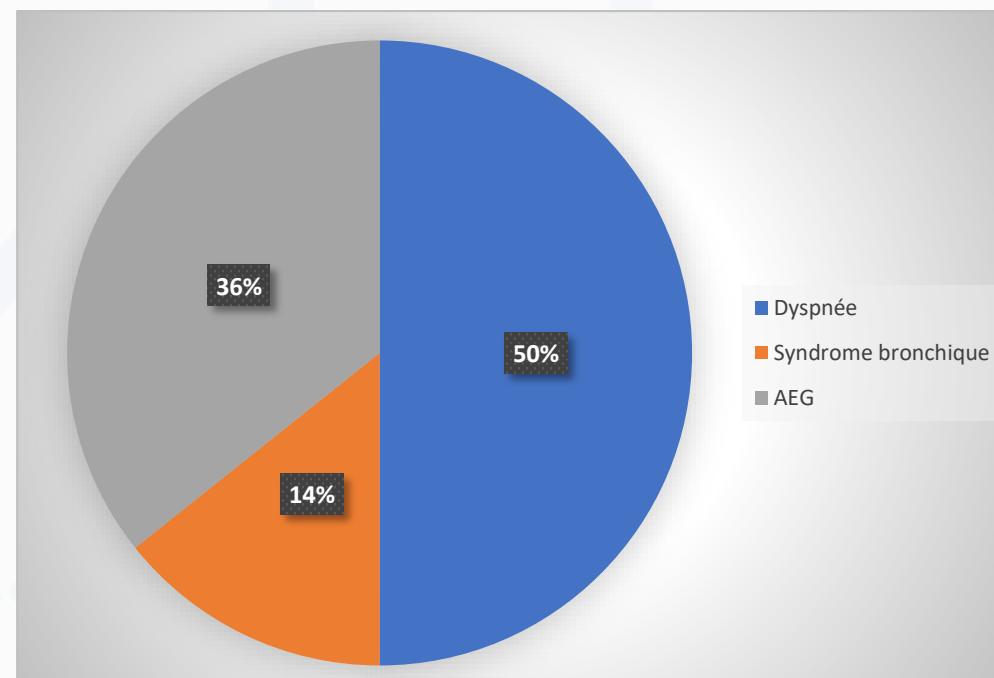
Notre étude a concerné 44 patients atteints de carcinome épidermoïde

RÉSULTATS

- L'âge moyen était de 35,7 ans
- Prédominance féminine
- ATCDS:



• Symptomatologie



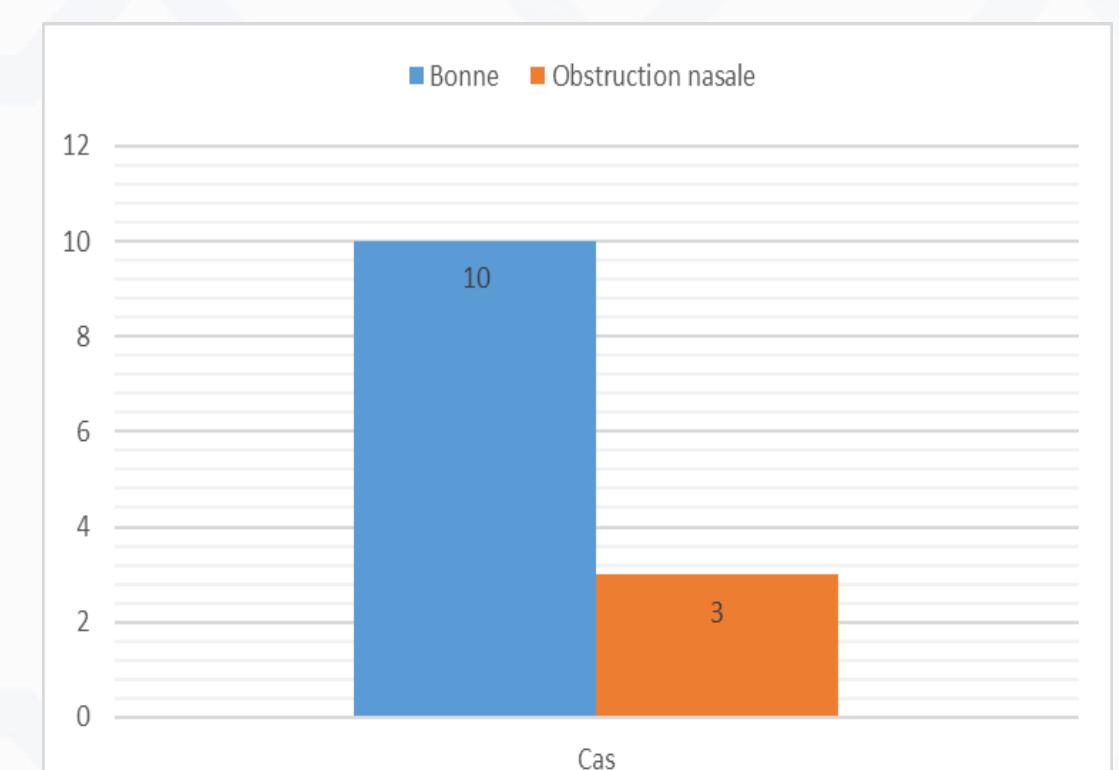
• L'imagerie:

- Des adénopathies médiastinales et cervicales ont été objectivées dans 11 cas
- Nodules pulmonaires dans 8 cas
- Un trouble de ventilation dans deux cas.
- Diagnostic:** retenu devant des données anamnestiques radio-clinique et histologiques compatibles

• Traitement:

les anti-bacillaires dans tous les cas,
Associé à une corticothérapie dans 7 cas

• Evolution :



DISCUSSION

La tuberculose est une infection causée par le Mycobactérium Tuberculosis quant à la sarcoïdose est une granulomate multi systémique diffuse d'étiologie inconnue, mais avec des hypothèses de facteurs déclencheurs infectieux et non infectieux(1).L'étiopathogénie de cette association suggère la présence d'un lien de causalité réciproque entre ces deux granulomatoses (2).

CONCLUSION

La sarcoïdose et la tuberculose sont deux granulomatoses fréquentes. Leur coexistence est déjà décrite, malgré plusieurs essais, leur physiopathologie reste encore floue.

BIBLIOGRAPHIE

- 1- Mohapatra PR Indian J Chest Dis Allied Sci 2013;55(4):217–20
- 2-Qian X, Tuberculosis (Edinb). 2019 May;116S:S78-S88.