

SARCOÏDOSE PSEUDO TUMORALE: À PROPOS DE 5 CAS

Service de Pneumologie. Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa. UM6SS
CHAHID.D, SALHI.G, AHACHIM.M, B.Daher, YASSINE.N

Introduction

La sarcoïdose est une granulomatose systémique d'étiologie inconnue, touchant principalement les poumons et le médiastin. Les formes pseudotumorales sont rares mais représentent un défi diagnostique majeur, en raison de leur similitude avec les pathologies tumorales ou infectieuses, notamment la tuberculose.

Matériels et Méthodes

Type d'étude : Série de cas rétrospective

Période : (à compléter si tu veux)

Lieu : Service de pneumologie - HUICK & HUIM6

Nombre de patients : 5

hommes et deux femmes, âgés de 35 à 70 ans. La symptomatologie était dominée par une toux sèche et une dyspnée d'effort chez tous les patients, avec des douleurs thoraciques dans deux cas. La tomodensitométrie thoracique montrait des foyers de condensation dans trois cas et des nodules excavés dans deux cas, associés à des adénopathies médiastinales et hilaires dans tous les cas.

La fibroscopie bronchique retrouvait un aspect inflammatoire diffus. Le lavage broncho-alvéolaire montrait une prédominance macrophagique avec une lymphocytose modérée. L'histologie confirmait la présence de granulomes épithélioïdes et gigantocellulaires sans nécrose caséeuse dans quatre cas. Sur le plan biologique, une élévation de l'ECA était notée chez tous les patients, une lymphopénie dans quatre cas et une hypercalcémie dans trois cas. Les explorations fonctionnelles respiratoires montraient un syndrome restrictif prédominant. L'évolution sous corticothérapie était favorable chez

La sarcoïdose pulmonaire pseudotumorale est une forme rare mais trompeuse.

Conclusion

