

Sarcoïdose hépatique : incidence, présentation et traitement :

Khayat lobna, Soussi Firas ,Hamdi Youssef, Daada Syrine, Khochteli Ines

Service de Médecine interne de Monastir

Introduction :

La sarcoïdose est maladie inflammatoire multi systémique rare de cause inconnue, caractérisée par le développement de granulomes non caséux affectant tous les organes. L'atteinte hépatique est rare avec une prévalence de 13 %, elle est le plus souvent asymptomatique. L'objectif de notre étude est de déterminer les caractéristiques cliniques, paracliniques, thérapeutiques des patients ayant une sarcoïdose hépatique

Patients et méthodes :

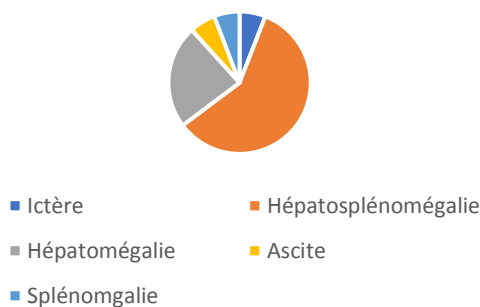
Il s'agit d'une étude descriptive rétrospective incluant tous les patients suivis pour sarcoïdose entre janvier 2015 et Mars 2023 au sein du service de médecine interne de Monastir.

Résultats :

Parmi 52 patients suivis pour sarcoïdose systémique, 17 patients présentaient une atteinte hépatique.

L'âge moyen au moment du diagnostic était de 44 ans. Treize patients (76,47 %) étaient de sexe féminin. L'atteinte hépatique était révélatrice de la maladie dans 06 cas. Les circonstances de découverte étaient essentiellement une hépatosplénomégalie dans 10 cas (58,82 %), une hépatomégalie dans 04 cas (23,52 %), splénomégalie isolée sans 1 cas (5,8 %) ,un ictère cutanéomuqueux et une ascite dans un seul cas .

Circonstances de découverte



Les anomalies biologiques retrouvées étaient une cholestase anictérique dans 4 cas, cholestase ictérique dans un cas, cytolysé hépatique qui prédomine sur les ALAT chez 02 patients ,02 cas d'insuffisance hépatocellulaire ont été observé.

L'enzyme de conversion était élevé chez 3 patients. L'imagerie a montré une hépatosplénomégalie homogène dans 09 cas, micronodules hépatiques et spléniques dans 3 cas, hépatosplénomégalie hétérogène dans 02 cas, splénomégalie homogène isolée dans un seul cas, un foie d'hépatopathie chronique avec signes hypertension portale (tronc porte dilaté, cvc, ascite, splénomégalie homogène) dans 02 cas.

L'histologie a confirmé le diagnostic chez 04 patients montrant une inflammation granulomateuse du tissu hépatique dans 02 cas, hépatite chronique active avec fibrose portale et péri-portale dans 02 cas. Parmi les manifestations extra-hépatiques, une association avec une atteinte pulmonaire (6cas), oculaire (04 cas) ganglionnaire (04 cas), nasosinusienne (02 cas), cutanée (03). Tous nos patients ont été mis sous corticothérapie à la dose de 0.5 mg/kg/jr. l'évolution a été marquée par la régression de l'hépatomégalie avec normalisation du bilan hépatique dans 58.8 %, stabilisation de la maladie dans 23,52 % et évolution vers l'insuffisance hépatocellulaire et hypertension portale dans 11.76 %.

Conclusion :

Notre étude montre que la sarcoïdose hépatique est fréquente avec une prévalence de 32,69 %, l'hépatosplénomégalie est le mode de révélation le plus fréquent. Le traitement est basé essentiellement sur la corticothérapie. L'évolution vers l'insuffisance hépatocellulaire et l'hypertension portale reste les complications les plus redoutables.