

Sarcoïdose sénile : Défis Diagnostiques et Manifestations Inattendues

Dr Oumaima Chouchene, Service de Médecine Interne, Hôpital Universitaire Taher Sfar, Mahdia, Tunisie
 Dr Jomaa Olfa, Service de Rhumatologie, Hôpital Universitaire Taher Sfar, Mahdia, Tunisie
 Dr Ben Brahim Marwa, Service de Médecine Interne, Hôpital Universitaire Taher Sfar, Mahdia, Tunisie
 Dr Arfa Sondes, Service de Médecine Interne, Hôpital Universitaire Taher Sfar, Mahdia, Tunisie
 Dr Barhoumi Amel, Service de Médecine Interne, Hôpital Universitaire Taher Sfar, Mahdia, Tunisie
 Dr Ben Yagoub Wafa, Service de Médecine Interne, Hôpital Universitaire Taher Sfar, Mahdia, Tunisie
 Dr Laribi Imen, Service de Médecine Interne, Hôpital Universitaire Taher Sfar, Mahdia, Tunisie
 Dr Chaieb Manel, Service de Médecine Interne, Hôpital Universitaire Taher Sfar, Mahdia, Tunisie
 Pr Berriche Olfa, Service de Médecine Interne, Hôpital Universitaire Taher Sfar, Mahdia, Tunisie
 Pr Younes Mohamed, Service de Rhumatologie, Hôpital Universitaire Taher Sfar, Mahdia, Tunisie

Introduction :

La sarcoïdose est une maladie granulomateuse rare et multi systémique qui se développe principalement chez les sujets jeunes. La tranche d'âge la plus touchée se situe entre 25 et 45 ans. Cependant, la sarcoïdose peut également débuter tardivement.

L'objectif : Décrire les particularités cliniques, thérapeutiques et évolutives de la sarcoïdose chez le sujet âgé.

Patients et méthodes :

Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive colligeant les dossiers des patients atteints de sarcoïdose, suivis dans des services de Médecine interne et Rhumatologie sur une période de 8ans (2017- 2024).

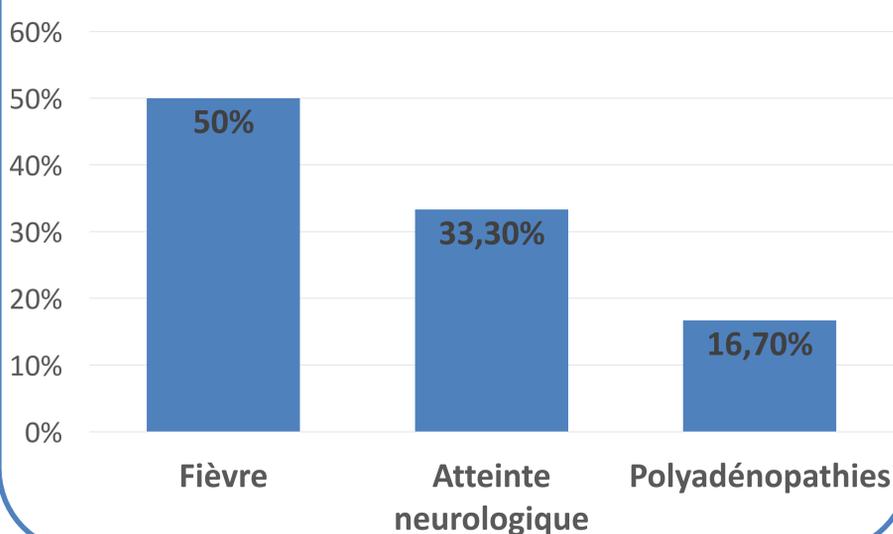
Les données démographiques, cliniques, paracliniques et évolutives ont été recueillies et analysées.

Résultats :

- **28 patients**
- **Age moyen** : 54,46 ans [33-73 ans]
- **Sexe ratio (H/F) : 0,47** avec **9 hommes pour 19 femmes**
- **6 étaient des sujets âgés** soit **une prévalence de 21,4%**.
- **Age moyen** : **67 ans [65-73 ans]**

→ Le délai diagnostique est **inférieur à 1 an** chez la moitié des patients.

Les signes révélateurs



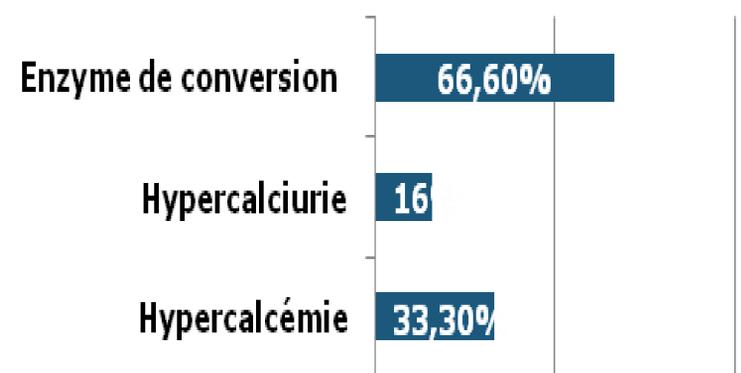
Signes respiratoires : 3 cas

- Dyspnée d'effort stade 2: **100%** des cas
- L'examen pulmonaire: normal **100%**
- Les EFR : - Demandées chez **3 patients**
- Normales : **100%** des cas
- L'atteinte radiologique : type II dans **33,3%** des cas.

L'atteinte cutanée : 2 patients

- Erythème noueux (100%)

Biologie



La confirmation histologique

- Biopsie des glandes salivaires : **50%** des cas
- Biopsie ganglionnaire: **50%** des cas.

Traitement :

- Une corticothérapie par voie systémique : **Tous** les patients.
- Immunosuppresseur : **2 patients** (atteinte neurologique)

Conclusion :

Nos résultats révèlent les particularités de la sarcoïdose chez les sujets âgés marquées par des formes atypiques où les atteintes pulmonaires sont rares. Ces patients présentent plus souvent des symptômes systémiques, tels que l'altération de l'état général, la fièvre et les manifestations neurologiques, nécessitant une vigilance clinique accrue pour un diagnostic rapide et une prise en charge optimisée dans cette population vulnérable.