



Sarcoïdose systémique : panorama des manifestations oculaires

S. Toujani, Y. Khrifech, C. Abdelkefi, A. Tekaya, Z. Meddeb, T. Larbi, K. Bouslama, A. El Ouni, S. Hamzaoui

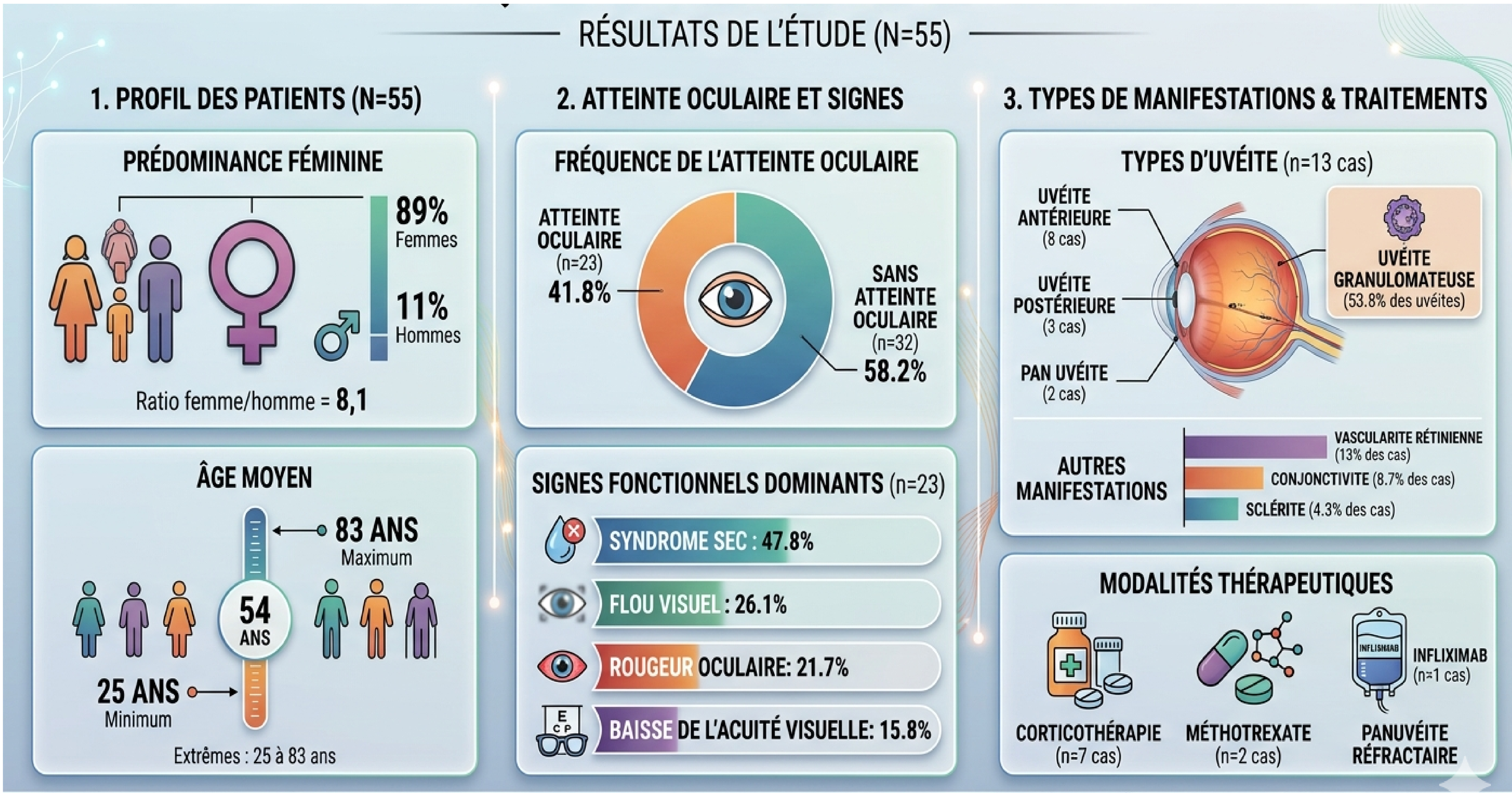
Service de Médecine Interne, Hôpital Mongi Slim, La Marsa, Tunisie

Introduction:

- La sarcoïdose est une granulomatose systémique d'étiologie inconnue, caractérisée par une atteinte multiviscérale et une grande hétérogénéité clinique.
- L'atteinte oculaire constitue l'une des manifestations extra-thoraciques les plus fréquentes et peut compromettre le pronostic visuel en l'absence d'un diagnostic et d'une prise en charge précoces.
- L'objectif de ce travail était d'évaluer la fréquence, les caractéristiques cliniques et les modalités thérapeutiques de l'atteinte oculaire au cours de la sarcoïdose systémique.

Patients et méthodes:

- Etude rétrospective, descriptive, analytique et monocentrique, portant sur les patients suivis au service de médecine interne pour une sarcoïdose systémique sur une période de 10 ans.
- La sarcoïdose systémique a été retenue devant une présentation clinique compatible, la présence de granulome sans nécrose caséuse à la biopsie après avoir écarté les autres granulomatoses



Discussion:

- L'atteinte oculaire a concerné 41,8 % de nos patients, une fréquence comparable à celle rapportée dans la littérature.
- L'uvéïte, principalement antérieure et souvent granulomateuse, constituait la manifestation la plus fréquente. Les formes postérieures, les vascularites rétiniennes et les panuvéïtes, bien que moins fréquentes, peuvent engager le pronostic visuel.
- L'absence d'association avec l'âge ou le sexe souligne l'importance d'un dépistage ophtalmologique systématique.
- La corticothérapie demeure le traitement de référence, tandis que les immunosuppresseurs et les biothérapies sont réservés aux formes sévères ou réfractaires.

Conclusion:

- L'atteinte oculaire au cours de la sarcoïdose systémique est fréquente et polymorphe pouvant engager parfois le pronostic visuel.
- Un dépistage systématique et une prise en charge précoce et adaptée, reposant sur la corticothérapie et dans les formes sévères ou réfractaires, les immunosuppresseurs ou biothérapies, est essentielle pour prévenir les complications visuelles et améliorer le pronostic fonctionnel.