



Sarcoïdose : quand la peau rencontre la médecine interne – étude bicentrique

Hiba, SOUIAI, Résidente, Service de médecine interne, CHU Tahar Maamouri, Nabeul, TUNISIE

Wafa, SKOURI, AHU, Service de médecine interne, CHU Tahar Maamouri, Nabeul, TUNISIE

Mouna, KORBI, MCA, service de Dermatologie, C HU Fattouma Bourguiba, Monastir, TUNISIE

Nouheila, ARMANI, Résidente, , service de Dermatologie, C HU Fattouma Bourguiba, Monastir, TUNISIE

Yosra, SOUA, MCA, service de Dermatologie, C HU Fattouma Bourguiba, Monastir, TUNISIE

Roua, MANKAI, AHU, Service de médecine interne, CHU Tahar Maamouri, Nabeul, TUNISIE

Salma, DGHAIES, AHU, Service de médecine interne, CHU Tahar Maamouri, Nabeul, TUNISIE

Mariem, MOHAMED, MCA, service de Dermatologie, C HU Fattouma Bourguiba, Monastir, TUNISIE

Haifa, TOUNSI, MCA, Service de médecine interne, CHU Tahar Maamouri, Nabeul, TUNISIE

Jameleddine, ZILI, Professeur, service de Dermatologie, C HU Fattouma Bourguiba, Monastir, TUNISIE

Raja, AMRI, MCP, Service de médecine interne, CHU Tahar Maamouri, Nabeul, TUNISIE

Introduction :

La sarcoïdose est une granulomatose systémique de cause inconnue caractérisée par la formation de granulomes épithélioïdes et gigantomacrophagaires non caséux. L'atteinte cutanée est fréquente, polymorphe et peut constituer le mode révélateur de la maladie.

Objectif :

L'objectif de ce travail était d'analyser les caractéristiques cliniques, biologiques, histologiques, thérapeutiques et évolutives de la sarcoïdose cutanée, et d'évaluer ses corrélations avec les atteintes extracutanées.

Matériels et méthodes :

➤ Type d'étude

Étude rétrospective bicentrique

➤ Période : 2015 – 2025

➤ Centres participants

Médecine Interne, CHU Nabeul

Dermatologie, CHU Monastir

➤ Population :

36 patients atteints de sarcoïdose cutanée

➤ Analyse statistique :

SPSS

Seuil de significativité : $p < 0,05$

Résultats et discussion :

Figure 1 : Caractéristiques générales de la population étudiée

Caractéristiques	Résultats
Nombre de patients	36
Sexe féminin	94,4 %
Âge moyen	51,2 ± 10,6 ans
Révélation cutanée	61,1 %

Figure2 : Type de l'atteinte de l'atteinte cutanée

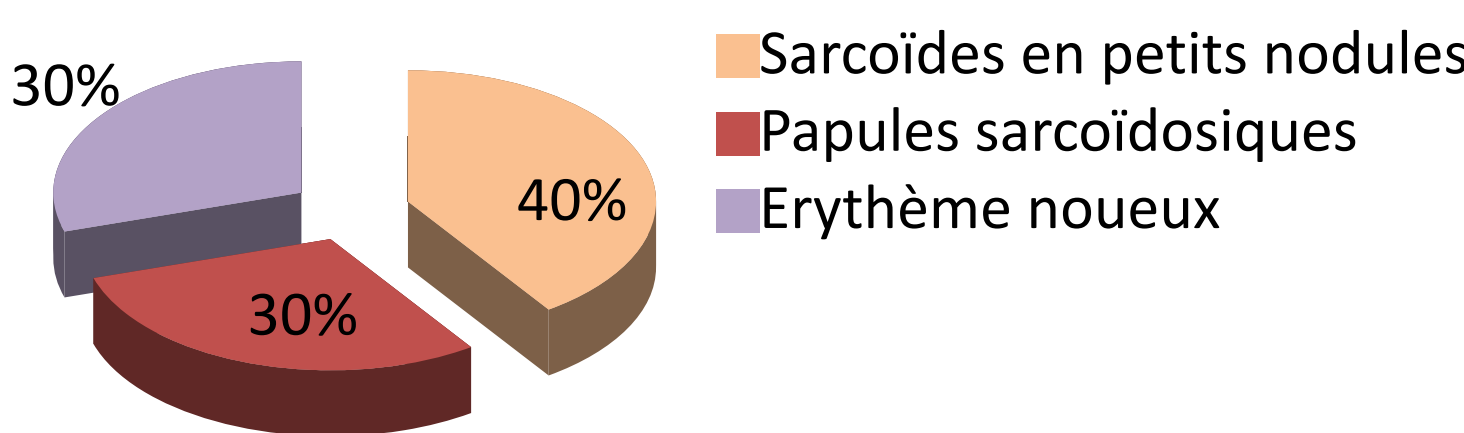


Figure 3 : Modalités thérapeutiques

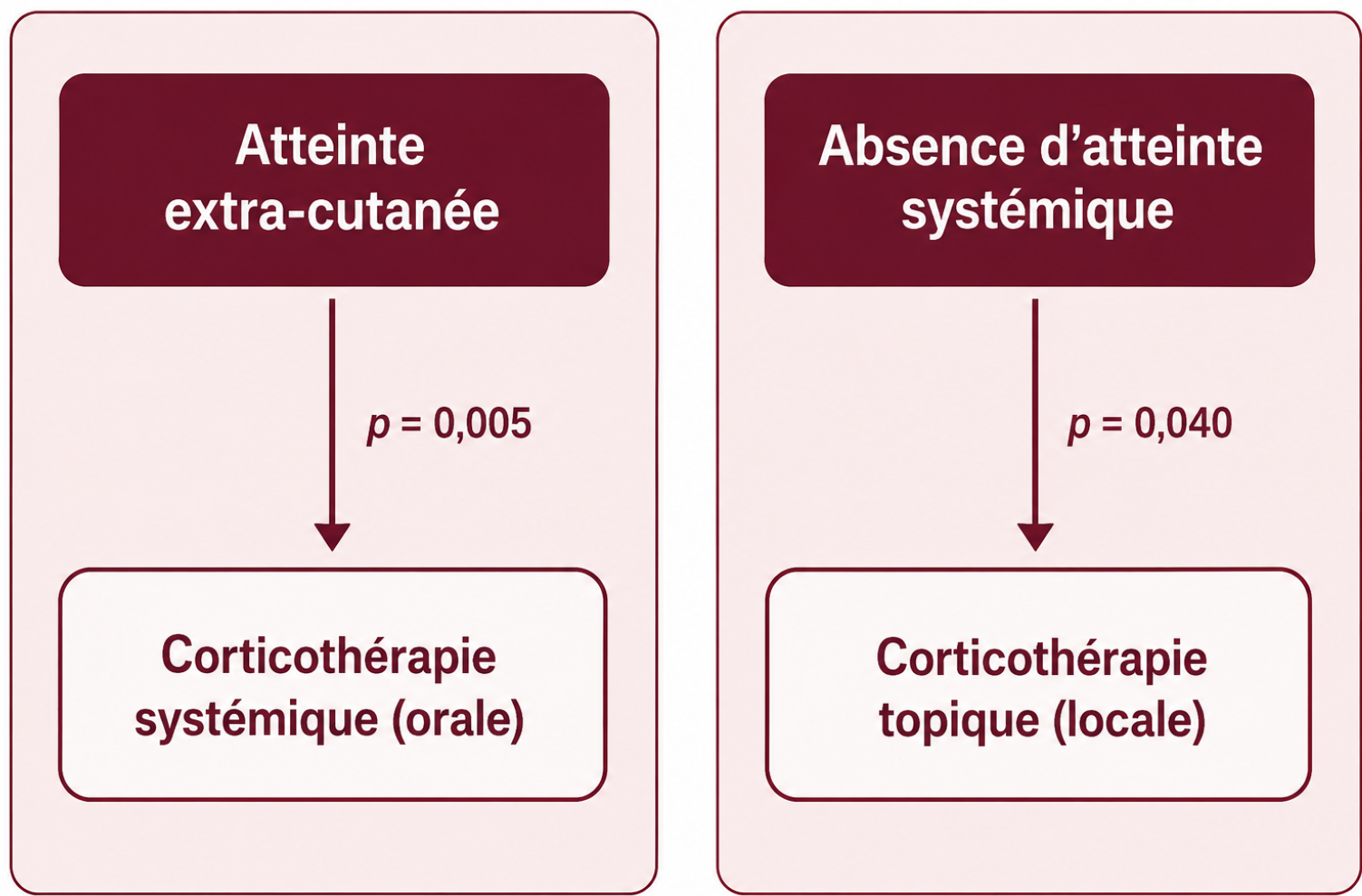
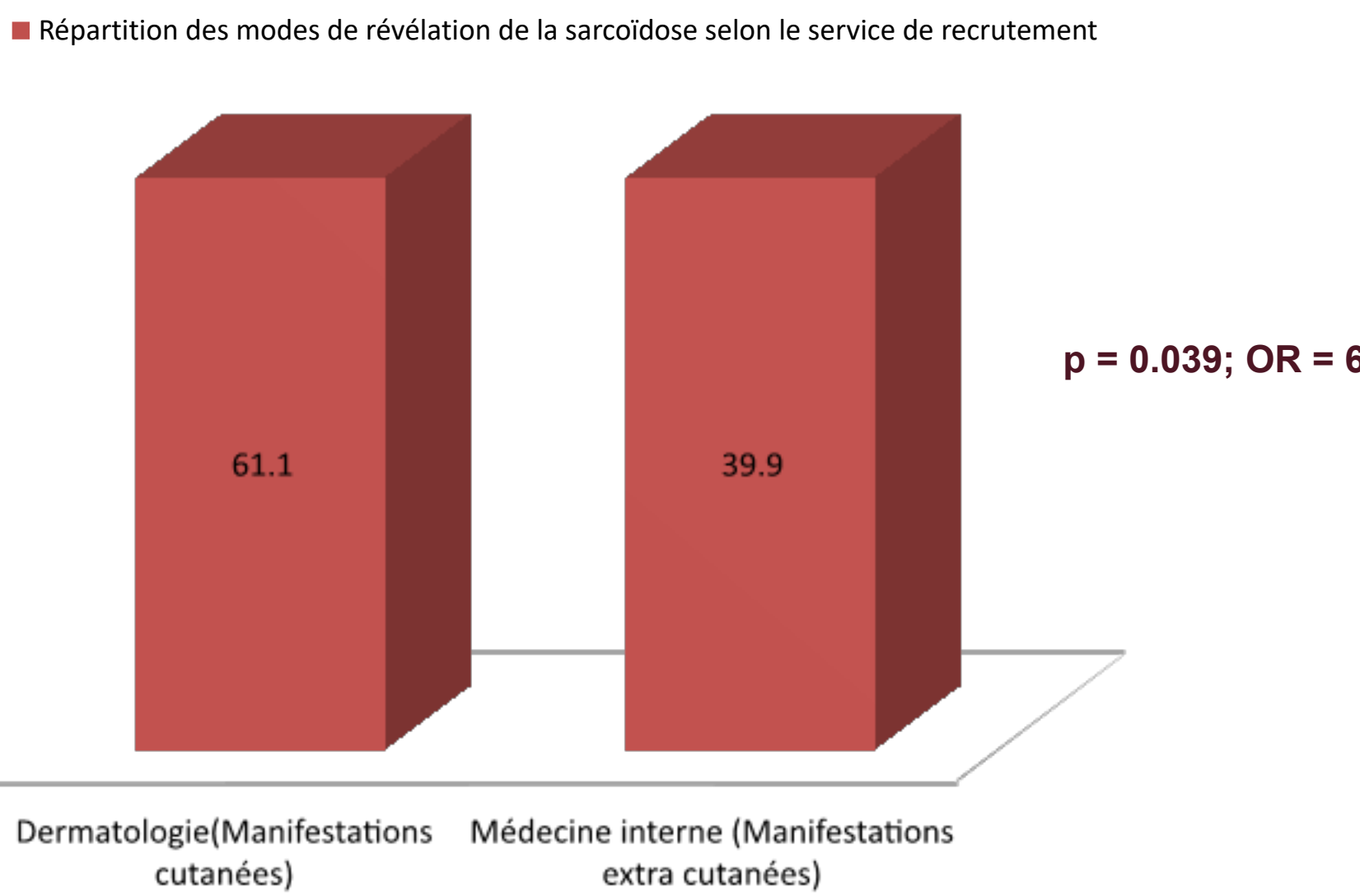


Figure 4 : Répartition des modes de révélation de la sarcoïdose selon le service de recrutement



Principales Conclusions

- ✓ Circonstance principale : atteinte cutanée (61,1 %)
- ✓ Atteinte extra-cutanée : 86,1 %
- ✓ Atteinte médiastino-pulmonaire : 38,9 %
- ✓ Aucune association significative n'a été retrouvée entre le type de lésion cutanée ou les paramètres biologiques (ECA, CRP, VS) et l'atteinte systémique.

Conclusion :

La sarcoïdose cutanée présente un polymorphisme clinique important et constitue un mode fréquent de révélation de la maladie. L'approche bicentrique met en évidence ce biais de sélection et l'influence du parcours de soins sur la présentation clinique et souligne l'intérêt d'une prise en charge multidisciplinaire. Des études prospectives incluant des effectifs plus importants sont nécessaires pour mieux préciser la valeur pronostique des manifestations cutanées au cours de la sarcoïdose.

