



APPORT DE L’HISTOLOGIE DANS LE DIAGNOSTIC POSITIF DE LA SARCOIDOSE SYSTEMIQUE

wafa. ZRAMDINI (1), amira. ATIG (1), abdejlil. BARHOUMI (1), mariem. MAAREF (1), nadia. GHARIANI FETOUI (2), neirouz. GHANNOUCHI (1), amal. baya CHATTI (1)

(1): Service de médecine interne, Hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie;
(2): Service de dermatologie, Hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie

Introduction

La sarcoïdose est une pathologie inflammatoire systémique, caractérisée par la présence des **granulomes non caséeux** au niveau des sites atteints. Ainsi, l’examen anatomopathologique constitue la **pierre angulaire** du diagnostic positif. Notre objectif était d’évaluer l’**apport de la biopsie ciblée** des sites atteints, dans le diagnostic de la sarcoïdose systémique (SS) dans une cohorte hospitalière.

Matériel et méthodes

Type d'étude

Rétrospective multicentrique

Centre

CHU Farhat Hached, Sousse (services: médecine interne + dermatologie)

Période

2017-2026

Population

Patients atteints de **sclérodermie systémique**

Biopsies analysées:

- Bronchiques
- Cutanées
- Hépatiques

- Gastriques
- Oculaires
- Labiales

Objectif de l'analyse

Évaluation du **rendement diagnostique** des biopsies ciblées selon le site atteint

Résultats

Population étudiée: 98 patients
114 biopsies analysées

Rendement diagnostique selon le site biopsié: (figure 1)

- **Cutanée** (réalisée chez 33 patients) → **84%**
- **Hépatique** (réalisée chez 10 patients) → **70%**
- **Gastrique** (réalisée chez 10 patients) → **50%**
- **Lacrymale** (réalisée chez 4 patients) → **50%**
- **Bronchique** (réalisée chez 36 patients) → **41%**
- **Labiale** (réalisée chez 75 patients) → **14%**

Focus : biopsie labiale

75 patients biopsiés

Xérostomie présente chez 20 patients (27%)

Résultats histologiques :

- ✓ Normale : **74 %**
- 🔬 Granulomatose non nécrosante : **14 %**
- 🧴 Infiltration lymphocytaire : **12 %**

Association significative entre xérostomie et granulomatose
p = 0,001

Rendement diagnostique des biopsies ciblées dans la sarcoïdose systémique

Peau n=33	84%
Foie n=10	70%
Estomac n=10	50%
Glande lacrymale n=4	50%
Bronches n=36	41%
Glandes salivaires accessoires n=75	14%

MESSAGES CLÉS

- Biopsie cutanée : meilleur rendement (84 %)
- Biopsie labiale : la plus réalisée (n=75) mais faible rendement (14 %)
- Association significative entre xérostomie et granulomatose (p = 0,001)

★ **Messages clés**

- 🏆 **Meilleur rendement diagnostique : biopsie cutanée (84 %)**
- Biopsie hépatique : 70 %**
- Biopsie gastrique et lacrymale : 50 %**
- ⚠️ **Biopsie labiale fréquemment réalisée mais faible rendement (14 %)**
- 💧 **La présence d'une xérostomie augmente significativement la probabilité de retrouver une granulomatose (p = 0,001)**

Conclusion

Le **rendement diagnostique** d’une biopsie dépend étroitement du **site de prélèvement**. Les biopsies **cutanées et hépatiques** figurent parmi les plus contributives. La réalisation d’une biopsie **ciblée**, guidée par la présentation clinique et les données paracliniques, optimise la **performance diagnostique** et permet une prise en charge plus rapide et adaptée.

Référence

