# Particularités de la sarcoïdose hépatique: une étude de 23 cas

- **Rihèm, BOUKHZAR, Résidente, Service de médecine interne, Hôpital Habib Thameur, Tunis, Tunisie**
- Fatma,DAOUD, MCA,Service de médecine interne, Hôpital Habib Thameur, Tunis, Tunisie
- Ibrahim,ARBAOUI,Assistant,Service de médecine interne, Hôpital Habib Thameur, Tunis, Tunisie
- Zohra,AYDI,MCA,Service de médecine interne, Hôpital Habib Thameur, Tunis, Tunisie
- Besma,BEN DHAOU,Professeure, Service de médecine interne, Hôpital Habib Thameur, Tunis, Tunisie
- Fatma, BOUSSEMA,Professeure, Service de médecine interne, Hôpital Habib Thameur, Tunis, Tunisie
- Imène, RACHDI,MCA,Service de médecine interne, Hôpital Habib Thameur, Tunis, Tunisie
- Mehdi,SOMAI, MCA,Service de médecine interne, Hôpital Habib Thameur, Tunis, Tunisie

## Introduction

La sarcoïdose systémique (SS) est une maladie granulomateuse pouvant affecter divers organes, dont le foie. L'atteinte hépatique est fréquente mais souvent asymptomatique, rendant son diagnostic difficile en l'absence de manifestations cliniques évidentes. Cette étude vise à décrire les caractéristiques cliniques, biologiques et histologiques de l'atteinte hépatique dans une cohorte de patients atteints de sarcoïdose ainsi que les facteurs associés.

## Patients et méthodes

Nous avons mené une étude rétrospective analytique incluant des patients suivis pour une SS de 2014 à 2024 en médecine interne. Le diagnostic de la SS était posé devant l'association de signes cliniques, biologiques et radiologiques évocateurs avec ou sans la présence de granulome à l'histologie et après exclusion des autres causes connues de granulomatoses en particulier la tuberculose. Les données démographiques, cliniques, biologiques, histologiques et les atteintes d'organes associées ont été recueillies et analysées. Une étude comparative entre les patients avec et sans atteinte hépatique a été établie.

## Résultats

Parmi les 61 patients suivis pour une SS, 23 patients (37,7%) présentaient une atteinte hépatique. Ce groupe comprenait 22 femmes et 1 homme, avec un âge moyen de 52,32±11,07 ans au moment du diagnostic. L'atteinte hépatique constituait le mode de révélation de la SS dans 3 cas (13%).

Sur le plan clinique, une hépatomégalie a été objectivée chez 12 patients (63,6%).

D'un point de vue biologique, une cholestase isolée était présente chez 10 patients (16,4%), tandis qu'une cytolyse hépatique modérée était observée dans un seul cas (1,6%). Aucun patient ne présentait d'insuffisance rénale au moment de l'évaluation.

La ponction biopsie hépatique, réalisée chez 9 patients, a montré une infiltration granulomateuse non caséeuse compatible avec la sarcoïdose dans 7 cas (30,4%).

Ces granulomes étaient principalement localisés dans le secteur portal, sans signes majeurs de fibrose ni de cirrhose.

L'analyse comparative entre les patients avec et sans atteinte hépatique n'a pas révélé de différences significatives en termes de caractéristiques épidémiologiques (âge, sexe). Les signes généraux, le syndrome sec, et l'atteinte ganglionnaire étaient plus fréquents dans le groupe avec atteinte hépatique. Le groupe avec atteinte hépatique présentait davantage de lymphopénie et d'hypercalcémie par rapport au groupe sans atteinte hépatique, sans toutefois que ces différences soient statistiquement significatives. En revanche, l'atteinte oculaire était plus fréquente dans le groupe sans atteinte hépatique. Le groupe avec atteinte hépatique comptait plus de formes réfractaires et de mauvais pronostic, bien que cette observation ne soit pas statistiquement significative. Les formes à bon pronostic prédominaient dans le groupe sans atteinte hépatique

## Conclusion

L'atteinte hépatique est une localisation fréquente mais souvent silencieuse de la sarcoïdose, généralement intégrée à un tableau multiviscéral. La biopsie hépatique reste un examen clé pour confirmer le diagnostic, notamment dans les formes infracliniques. Une évaluation systématique du foie est donc essentielle dans la prise en charge globale de la sarcoïdose afin d'optimiser le suivi et prévenir les complications hépatiques.