

IMPACT DES MANIFESTATIONS EXTRACARDIAQUES SUR L'ATTEINTE CARDIAQUE AU COURS DE LA SARCOÏDOSE

S. Sayhi (1) ; H. Bettaieb (1) ; A. Redissi (1) ; A. Bilel (1) ; N. Gueddiche (1) ;
N. Ben Abdelhafidh (1) ; F. Ajili (1) ; N. Boussetta (1) ; B. Louzir (1) ;
C. Chourabi (2) ; W. Fehri (2)

(1) Service de Médecine interne, Hôpital Militaire Principal d'instruction de Tunis, Tunis, Tunisie

(2) Service de cardiologie, Hôpital militaire principal d'instruction de Tunis, Tunis, Tunisie

Introduction

L'atteinte cardiaque au cours de la sarcoïdose est plus fréquente que ne le laisse supposer la clinique en raison de la rareté des formes symptomatiques, et constitue un élément pronostic majeur grevé d'une lourde mortalité (1).

L'objectif de notre étude était d'évaluer l'impact des manifestations extracardiaques sur l'apparition des anomalies à l'échographie cardiaque (ETT) chez les patients suivis pour une sarcoïdose.

Méthodes

Etude transversale et monocentrique menée sur une période de 18 mois ayant inclus 46 patients suivis pour sarcoïdose. L'ETT couplée au strain myocardique était pratiquée chez tous les patients.

Les anomalies échographiques prises en compte étaient : l'altération de la fraction d'éjection du VG (FEVG), la présence d'une hypertrophie du VG, la dilatation des cavités cardiaques, les troubles de la cinétiques, l'altération du strain global longitudinal, la présence d'un épanchement péricardique ou l'élévation de la pression artérielle pulmonaire systolique.

La population était divisée en G1 (sarcoïdose avec ETT pathologique) et G2 (sarcoïdose sans ETT pathologique). Le seuil de signification p a été fixé à 0,05.

Résultats :

Le groupe d'étude (G1):

- N= 29 patients (25 femmes et 4 hommes).
- L'âge moyen au moment de l'étude était de $57,3 \pm 13,2$ ans [40-75] ans.
- La FEVG moyenne était de 64,2% [42-75%].
- La fonction systolique était altérée chez 43,8% (n=14) des patients. Parmi lesquels, deux étaient diagnostiqués comme atteinte cardiaque en rapport avec la sarcoïdose.

Le groupe contrôle G0 :

- N= était composé de 17 patients (13 femmes et 4 hommes).
- L'âge moyen au moment de l'étude était de $46,3 \pm 16,2$ [29-70] ans.

Le Tableau suivant illustre la répartition des patients selon les manifestations extracardiaques:

	Groupe 1 (n=29)	Groupe 0 (n=17)	p
Dyspnée	19	4	0,006
Atteinte médiastino-pulmonaire	27	13	0,106
Stade 0	3	2	0,831
Stade I	3	3	0,430
Stade II	10	8	0,307
Stade III	8	0	0,019
Stade IV	3	0	0,180
Atteinte ophtalmologique	4	3	0,725
Atteinte cutanée	10	9	0,220
Atteinte ganglionnaire	14	9	0,848
Atteinte hépatique	14	4	0,097
Atteinte splénique	9	4	0,585
Atteinte articulaire	12	7	0,989
Atteinte des glandes exocrines	15	7	0,489
Atteinte rénale	2	3	0,258
Atteinte digestive	0	1	0,187

Conclusion :

Dans notre étude, les patients ayant une ETT pathologique avaient plus d'atteinte pulmonaire et de dyspnée. D'autres études sont nécessaires pour confirmer ces résultats.

Référence :

(1) Silverman KJ, Hutchins GM, Bulkley BH. Cardiac sarcoid: a clinicopathologic study of 84 unselected patients with systemic sarcoidosis. *Circulation*. 1978;58(6):1204-11.