

Z,LERARI,R,MAMACHE,S,OUDRAR,S,TALEB,M,BAHDI,Dj,SI AHMED,F,BOUALI
Service de médecine interne, CHU Mustapha Bacha, Alger, Algérie

Introduction : La sarcoïdose est une granulomatose multi-systémique d'étiologie inconnue, caractérisée par son polymorphisme clinique et la variété de ses modes de présentation. Le diagnostic repose sur la présence d'un granulome épithélio-gigantocellulaire sans nécrose caséeuse et après exclusion des autres causes de maladies granulomateuses. La localisation médiastino-pulmonaire est la plus fréquente, dans les formes extra-thoraciques, les manifestations cliniques peuvent errer le diagnostic, surtout lorsque ces manifestations sont inaugurales et atypiques. Notre objectif est de rapporter une forme de révélation atypique formes extra-thoracique de révélation inhabituelle

Observation

Il s'agit d'une patiente âgée de 27 ans, sans antécédents pathologiques particuliers, suivie depuis six mois au service de stomatologie pour une gingivite érosive chronique, évoluant en contexte apyrétique, sans altération de l'état général. L'exploration initiale, comprenant un bilan infectieux exhaustif à la recherche d'étiologies virales et bactériennes, s'est révélée négative. Un traitement associant anti-inflammatoires et antibiotiques s'est avéré inefficace. Devant la persistance des lésions gingivales et leur caractère atypique, une biopsie gingivale a été réalisée. L'examen histologique a mis en évidence un granulome épithélioïde et gigantocellulaire de type tuberculoïde, sans nécrose caséeuse. La patiente a été adressée au service de médecine interne en août 2026 pour complément d'exploration. Le bilan a objectivé une hépatomégalie hétérogène ainsi que des adénopathies profondes abdominales, sans atteinte médiastino-pulmonaire.L'étude histologique hépatique a confirmé la présence granulome épithélioïde et gigantocellulaire de type tuberculoïde, sans nécrose caséeuse Sur le plan thérapeutique, une corticothérapie par prednisone à la dose de 0,7 mg/kg/jour a été instaurée, avec une évolution clinique spectaculaire marquée par une nette régression des lésions gingivales.



Discussion

La sarcoïdose est une maladie granulomateuse systémique dont l'atteinte gingivale reste exceptionnelle [1–3]. Les manifestations buccales peuvent constituer une circonstance révélatrice de la maladie et précéder les autres atteintes systémiques [1,4]. Dans notre observation, la gingivite chronique résistante aux traitements usuels a conduit à la réalisation d'une biopsie, permettant de mettre en évidence un granulome épithélioïde et gigantocellulaire sans nécrose caséeuse, élément histopathologique caractéristique de la sarcoïdose après exclusion des autres causes de granulomatose [5]. L'absence d'atteinte médiastino-pulmonaire n'exclut pas le diagnostic, notamment en présence d'atteintes extra-thoraciques, bien que les formes extra pulmonaires isolées restent rares [6]. La réponse spectaculaire à la corticothérapie est concordante avec la sensibilité habituelle des manifestations sarcoïdiques aux corticostéroïdes [2]. Ces éléments soulignent l'intérêt d'un diagnostic précoce afin d'instaurer une prise en charge adaptée et de prévenir ou surveiller l'évolution des atteintes systémiques [4,5].

- 1.Suresh L, Radfar L. Oral sarcoidosis: a review of literature. *Oral Dis*. 2005;11(3):138-145 *
- 2.Armstrong C, Napier S, Linden GJ. Sarcoidosis with gingival involvement: a case report. *J Periodontol*. 2004;75(4):608-612..
- 3.Blinder D, Yahatom R, Taicher S. Oral manifestations of sarcoidosis. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod*. 1997;83(4):458-461.
- 4.Baccaglini L, et al. Oral involvement in sarcoidosis: report of 12 cases. *J Dermatol*. 2012. PMID:22422021. PPubMed
- 5Crouser ED, Maier LA, Wilson KC, et al. Diagnosis and Detection of Sarcoidosis. An Official American Thoracic Society Clinical Practice Guideline. *Am J Respir Crit Care Med*. 2020;201(8):

Conclusion

Notre observation souligne la difficulté diagnostique des formes extra-thoraciques de la sarcoïdose, dont la présentation atypique peut entraîner un retard diagnostique et conditionner la prise en charge thérapeutique.