

conférences de résidanat

PEDIATRIE

Mostefa KHIATI

**LA SARCOIDOSE
CHEZ L'ENFANT**



OFFICE DES PUBLICATIONS UNIVERSITAIRES

1, Place Centrale de Ben Aknoun (Alger)

- INTRODUCTION.

- HISTORIQUE.

- EPIDEMIOLOGIE.

- IMMUNOLOGIE:

- . Le lavage broncho-alvéolaire.
- . Les paramètres sanguins.

- PHYSIOPATHOLOGIE:

- . Au niveau du sang périphérique.
- . Au niveau du poumon:
 - Théorie de l'antigène persistant.
 - Théorie du déficit macrophagique.
 - L'alvéolite.
 - Le granulome.
 - Relation alvéolite-granulome.
 - La fibrose.

- ETUDE CLINIQUE:

- . Modes de révélation.
- . Tableau clinique chez l'enfant:
 - Avant 4 ans.
 - Après 4 ans.

. Principales localisations:

- Les localisations médiastino-pulmonaires.
- Les manifestations oculaires.
- Les manifestations cutanées.
- Les manifestations articulaires.
- Les lésions osseuses.
- Les manifestations musculaires.
- Les localisations ganglionnaires périphériques.
- Les manifestations hépato-spléniques.
- Les manifestations cardiaques.
- Les manifestations neurologiques.
- Les manifestations endocriniennes.
- Les manifestations respiratoires supérieures.
- Les manifestations rénales.
- Les manifestations uro-génitales.

- EXAMENS COMPLÉMENTAIRES:

- . Les perturbations du métabolisme phospho-calcique.
- . Les variations de l'hémogramme.
- . L'atteinte de l'immunité humorale.
- . L'atteinte de l'immunité cellulaire.
- . Les autres anomalies biologiques.
- . L'exploration respiratoire.

- CRITÈRES DE DIAGNOSTIC DE LA SARCOIDOSE:

- . Critères cliniques et radiologiques.
- . Critères biologiques.
- . Critères immunologiques.
- . Critères scintigraphiques.
- . Critères histologiques.

- DIAGNOSTIC DIFFERENTIEL:

- . Adénopathies médiastinales (A.M) isolées.
- . Pneumopathie alvéolo-interstitielle (P.A.I).
- . P.A.I. + A.M.

- EVOLUTION.

- INDICATEURS D'ACTIVITE.

- TRAITEMENT:

- . Indications.
- . Moyens thérapeutiques.
- . Modalités thérapeutiques.

- BIBLIOGRAPHIE.

La sarcoidose est une granulomatose à cellules géantes l'étiologie de laquelle reste inconnue. Pendant de nombreuses décennies, elle n'a fait l'objet que de travaux descriptifs (1). Au cours de ces dernières années, l'essor de l'immunologie est apparu fondamentalement (2). Il a considérablement modifié notre vision de cette affection au point de susciter une nouvelle terminologie (IX^{ème} Congrès International sur la Sarcoidose - Paris - 1981). La sarcoidose est une granulomatose affectant plusieurs organes, d'étiologie inconnue, caractérisée par un processus aléatoire l'impliquant soit localement, avec séquestration de ses altérations de niveau des organes atteints.

* Introduction :

La sarcoïdose est une granulomatose diffuse dont l'étiopathogénie reste inconnue. Pendant de nombreuses décennies, elle n'a fait l'objet que de travaux descriptifs (1). Au cours de ces dernières années, l'aspect immunologique est apparu fondamental (2). Il a considérablement modifié notre vision de cette affection au point de susciter une nouvelle définition (IXème Congrès International sur la Sarcoïdose - Paris - 1981): " la sarcoïdose est une granulomatose affectant plusieurs organes, d'étiologie inconnue, caractérisée par un processus altérant l'immunité cellulaire, avec majoration de ces altérations au niveau des organes atteints ".

