

Sarcoïdose osseuse

Titre(s) : Sarcoïdose osseuse : étude rétrospective de 27 cas / Camille Glanowski ; sous la direction de Mme le Docteur Catherine Chapelon-Abric

Auteur(s) : Glanowski, Camille (1988-....)

Autre(s) responsabilité(s) : Chapelon-Abric, Catherine (Directeur de thèse)
Université Paris Descartes 1970-2019 - Organisme de soutenance
Université Paris Descartes, Faculté de médecine - Organisme de soutenance

Editeur, producteur : 2016

Description matérielle : 1 vol. (152 f.) : ill. ; 30 cm

Note sur l'exemplaire : Version électronique disponible au format pdf (BCSSA)

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 112-141 (464 réf.)

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine 2016 Paris 5

Résumé ou extrait : Introduction : Les séries de sarcoïdoses osseuses (SO) sont rares. Dans cette étude multicentrique, les caractéristiques cliniques, paracliniques, thérapeutiques de la SO ont été analysées. Matériel et méthodes : au sein d'une cohorte de 926 patients répondant aux critères internationaux de sarcoïdose, une atteinte osseuse a été retenue dans 27 cas (2.9%), soit en présence de granulomes épithélioïdes sans nécrose caséuse lors de la biopsie osseuse, soit devant une imagerie osseuse concordant avec le diagnostic, après élimination des diagnostics différentiels. Résultats : Notre population est plutôt masculine (59%) et caucasienne (56%). L'âge moyen au diagnostic de SO est de 42.8 ans. L'atteinte osseuse, au premier plan dans 56% des cas, n'est jamais isolée. Les localisations extra-osseuses prédominantes sont les adénopathies médiastinales (93%), l'atteinte pulmonaire (78%), les adénopathies périphériques (59%) et l'atteinte cutanée (52%). Le nombre moyen d'organes atteints est de 5.2. L'IRM est toujours pathologique (14/14). L'atteinte est unique dans 22% des cas et exclusivement axiale dans 52% des cas. Un tiers des patients a une biopsie osseuse positive. 9 patients ont reçu un traitement pour raison osseuse, 8 une corticothérapie et tous au moins un immunomodulateur. La rémission totale de la SO est notée seulement chez 30% de nos cas. L'ostéite de Pethes-Jüngling est significativement plus symptomatique. Conclusion : Notre série confirme la faible prévalence de la SO. Les atteintes axiales sont les plus fréquentes. Un tiers des patients a reçu un traitement pour raison osseuse. Le pronostic des SO n'est pas satisfaisant

Sujet - Nom commun : Sarcoïdose -- Thèses et écrits académiques