

## LE TRAITEMENT

Il n'existe pas de traitement spécifique pour la sarcoïdose. En général, elle doit suivre son cours, ce qui peut prendre plusieurs mois. N'oubliez pas que la majorité des cas de sarcoïdose se résorbent spontanément et ne nécessitent aucun traitement particulier. Si un traitement est indiqué, il sera déterminé en fonction de l'évolution de la maladie et des risques pour les organes atteints. Le traitement s'efforcera de ralentir ou d'arrêter le développement des granulomes.

### Les médicaments couramment utilisés

- Corticostéroïdes – puissants agents anti-inflammatoires qui aident à inhiber le processus inflammatoire de la sarcoïdose et à faire fondre les nodules inflammatoires.
- Agents cytotoxiques – utilisés pour inhiber le système immunitaire.
- Immunomodulateurs – traitement qui stimule ou freine les réactions du système immunitaire.
- Certains antibiotiques.

Le traitement de la sarcoïdose peut parfois être prolongé et des exacerbations peuvent survenir lorsque le traitement est interrompu. La médication est normalement indiquée lorsque l'atteinte pulmonaire est suffisante pour produire un essoufflement significatif ou une toux pénible. La médication est également requise si la vue est menacée ou lorsque le cœur ou les reins sont atteints. Les médicaments à base de cortisone sont le traitement initial de choix en raison de leurs puissantes capacités anti-inflammatoires. Pour les cas plus graves ou persistants, votre professionnel de la santé pourrait ajouter d'autres médicaments. Compte tenu des nombreux effets secondaires de ces médicaments, les risques et les bienfaits devront être soigneusement évalués. Il est généralement possible de choisir des doses

de cortisone associées à des effets secondaires très minimes. Ces réactions indésirables ne sont pas permanentes et disparaîtront lorsque le traitement par la cortisone pourra être interrompu sans risque.

## LA PRÉVENTION DE LA SARCOÏDOSE

Puisque nous ne savons pas ce qui cause la sarcoïdose, nous n'avons aucun moyen connu de la prévenir. Avec les progrès de la recherche, la prévention ou un traitement ciblé pourrait un jour être possible.

## SI VOUS ÊTES ATTEINT DE SARCOÏDOSE...

- Évitez autant que possible l'exposition directe au soleil puisque cela peut causer une accumulation de calcium dans le sang et entraîner des lésions rénales.
- Allez à tous vos rendez-vous avec votre professionnel de la santé et prenez vos médicaments tels que prescrits.
- Ne fumez pas; cela peut causer des dommages additionnels au système respiratoire.
- Évitez les poussières chimiques et autres agents susceptibles d'irriter les poumons.
- Demeurez actif, sans toutefois vous épuiser.

RESPIREZ  
l'association pulmonaire

65, rue Brunswick, Fredericton NB  
1-800-565-LUNG (5864) | info@nb.lung.ca

B R E A T H E  
the lung association

## LA SARCOÏDOSE

### Ce que vous devez savoir



www.nb.poumon.ca

## QU'EST-CE QUE LA SARCOÏDOSE?

La sarcoïdose est une maladie inflammatoire chronique qui peut toucher n'importe quelle partie du corps. Cette affection relativement rare touche environ 35 personnes par tranche de 100 000 à l'échelle mondiale. Il existe 14 types de sarcoïdose.

La sarcoïdose semble être causée par une réaction de l'organisme qui tente de se défendre contre un agent envahissant qui, à ce jour, demeure inconnu.

Dans la plupart des cas, on retrouve des granulomes dans les poumons, suggérant que ceci pourrait être la voie de pénétration de l'agent causal. Ce même agent circule ensuite par les vaisseaux sanguins pour affecter d'autres parties du corps.

## QU'EST-CE QUI CAUSE LA SARCOÏDOSE?

En dépit de nombreuses études, la cause de la sarcoïdose demeure inconnue. La majorité des données probantes suggèrent qu'il s'agit d'une réaction inflammatoire de l'organisme à un agent environnemental, un virus, une bactérie ou un champignon non identifié chez des personnes présentant une prédisposition génétique.

On croit que l'inhalation d'un certain agent environnemental stimule le système immunitaire à produire une réponse inflammatoire dans un effort pour débarrasser le corps de ce facteur déclencheur inhalé.

Bien que la sarcoïdose soit caractérisée par la présence d'enflures nodulaires dans les tissus atteints, il n'y a aucune indication suggérant qu'il s'agirait d'une maladie maligne. Néanmoins, les nodules inflammatoires de la sarcoïdose peuvent

entraver le fonctionnement normal des tissus et organes concernés. La sarcoïdose n'est pas une maladie contagieuse. Vous ne pouvez pas l'attraper de quelqu'un d'autre.

## QUI EST À RISQUE?

N'importe qui peut être atteint de sarcoïdose, mais elle est plus commune chez les jeunes adultes de 20 à 40 ans et touche plus souvent les femmes que les hommes. En Amérique du Nord, les Afro-américains sont plus susceptibles d'être atteints de sarcoïdose que les personnes de race blanche, mais ce n'est pas le cas sur les autres continents.

## QUELS SONT LES SYMPTÔMES?

Parce que la sarcoïdose peut affecter pratiquement n'importe quel organe ou tissu dans le corps, elle peut causer différents symptômes chez différentes personnes. Les symptômes varient selon la gravité de la maladie et la région touchée.

### Signes et symptôme de la sarcoïdose quand les poumons sont atteints

- Parfois, il n'y a aucun symptôme et la maladie est découverte fortuitement à partir d'une radiographie de la poitrine prise pour d'autres raisons.
- Essoufflement, toux sèche persistante, douleur à la poitrine.

### Autres symptômes de la sarcoïdose

- Plaies sur la peau
- Hypertrophie des ganglions lymphatiques
- Troubles visuels, yeux injectés de sang
- Fatigue, se sentir mal
- Perte d'appétit ou de poids
- Fièvre ou sueurs nocturnes

## COMMENT LA SARCOÏDOSE EST-ELLE DIAGNOSTIQUÉE?

La sarcoïdose peut être reconnue par votre professionnel de la santé par son apparence caractéristique sur une radiographie de la poitrine. Lorsque son apparence radiographique est atypique, une biopsie des poumons par bronchoscopie peut être requise pour confirmer le diagnostic. Des biopsies des ganglions lymphatiques, du foie, des glandes salivaires ou de la peau pourraient être nécessaires dans certains cas.

Pour évaluer la propagation de la maladie, votre professionnel de la santé pourrait aussi demander des examens cardiaques, ophtalmologiques, rénaux et neurologiques.

## COMMENT LA SARCOÏDOSE ÉVOLUE-T-ELLE?

La sarcoïdose peut être une maladie légère ou grave. Dans certains cas, elle peut même se résorber spontanément après plusieurs mois. En fait, une forte majorité des personnes atteintes se rétabliront sans traitement. Même avec une sarcoïdose assez étendue, les gens peuvent généralement continuer à travailler. Toutefois, si la sarcoïdose atteint un stade chronique, il peut en résulter une fibrose pulmonaire ou une insuffisance cardiaque potentiellement invalidante.

Même si en général, la sarcoïdose se résorbe d'elle-même ou répond au traitement, quelques personnes atteintes sont destinées à une invalidité permanente en raison de l'insuffisance pulmonaire ou cardiaque qui en découle, ou les deux. Parmi les autres conséquences possibles, on note la cécité causée par le glaucome, le défigement de la peau et l'insuffisance rénale.