

La gastrite granulomateuse : caractéristiques cliniques, endoscopiques et étiologiques

1^{er} Auteur : Walid Sellami, résident au service de gastro-entérologie et hépatologie de l'hôpital Taher Maâmour, Nabeul, Tunisie

Autres auteurs:

- Manel Yakoubi, assistante hospitalo-universitaire au service de gastro-entérologie et hépatologie de l'hôpital Taher Maâmour, Nabeul, Tunisie
- Asma Ben Mohamed, assistante hospitalo-universitaire au service de gastro-entérologie et hépatologie de l'hôpital Taher Maâmour, Nabeul, Tunisie
- Amal Khsiba, assistante hospitalo-universitaire au service de gastro-entérologie et hépatologie de l'hôpital Taher Maâmour, Nabeul, Tunisie
- Moufida Mahmoudi, assistante hospitalo-universitaire au service de gastro-entérologie et hépatologie de l'hôpital Taher Maâmour, Nabeul, Tunisie
- Mouna Medhioub, Professeur agrégé au service de gastro-entérologie et hépatologie de l'hôpital Taher Maâmour, Nabeul, Tunisie
- Lamine Hamzaoui, Professeur agrégé au service de gastro-entérologie et hépatologie de l'hôpital Taher Maâmour, Nabeul, Tunisie
- Emna Chelbi, Professeur agrégé au service d'anatomo-pathologie de l'hôpital Taher Maâmour, Nabeul, Tunisie
- Mohamed Moussadak Azouz, Professeur au service de gastro-entérologie et hépatologie de l'hôpital Taher Maâmour, Nabeul, Tunisie

Introduction

La gastrite granulomateuse est une entité rare qui représente environ 1% des gastrites chroniques. Le diagnostic est anatomo-pathologique, porté sur la présence de granulomes au niveau de la muqueuse gastrique.

L'objectif de notre travail était de déterminer les particularités cliniques, endoscopiques et étiologiques des gastrites granulomateuses.

Patients et méthodes

-Type de l'étude: étude rétrospective descriptive sur une période de 7 ans (2015 à 2021)

-Population incluse: tous les patients ayant eu une endoscopie oesogastro-

duodénale (EOGD) avec biopsies gastriques confirmant le diagnostic de gastrite granulomateuse.

-Objectif de l'étude: déterminer les caractéristiques cliniques, endoscopiques, histologiques ainsi que les étiologies retenues pour les gastrites granulomateuses

Résultats

-Nombre de patients colligés: 24

-Age moyen: 51,5 ans [18-86 ans]

-Sexe ratio :2.4 (F/H= 17/7).

Les indications de l'EOGD

sont résumés dans la figure 1.

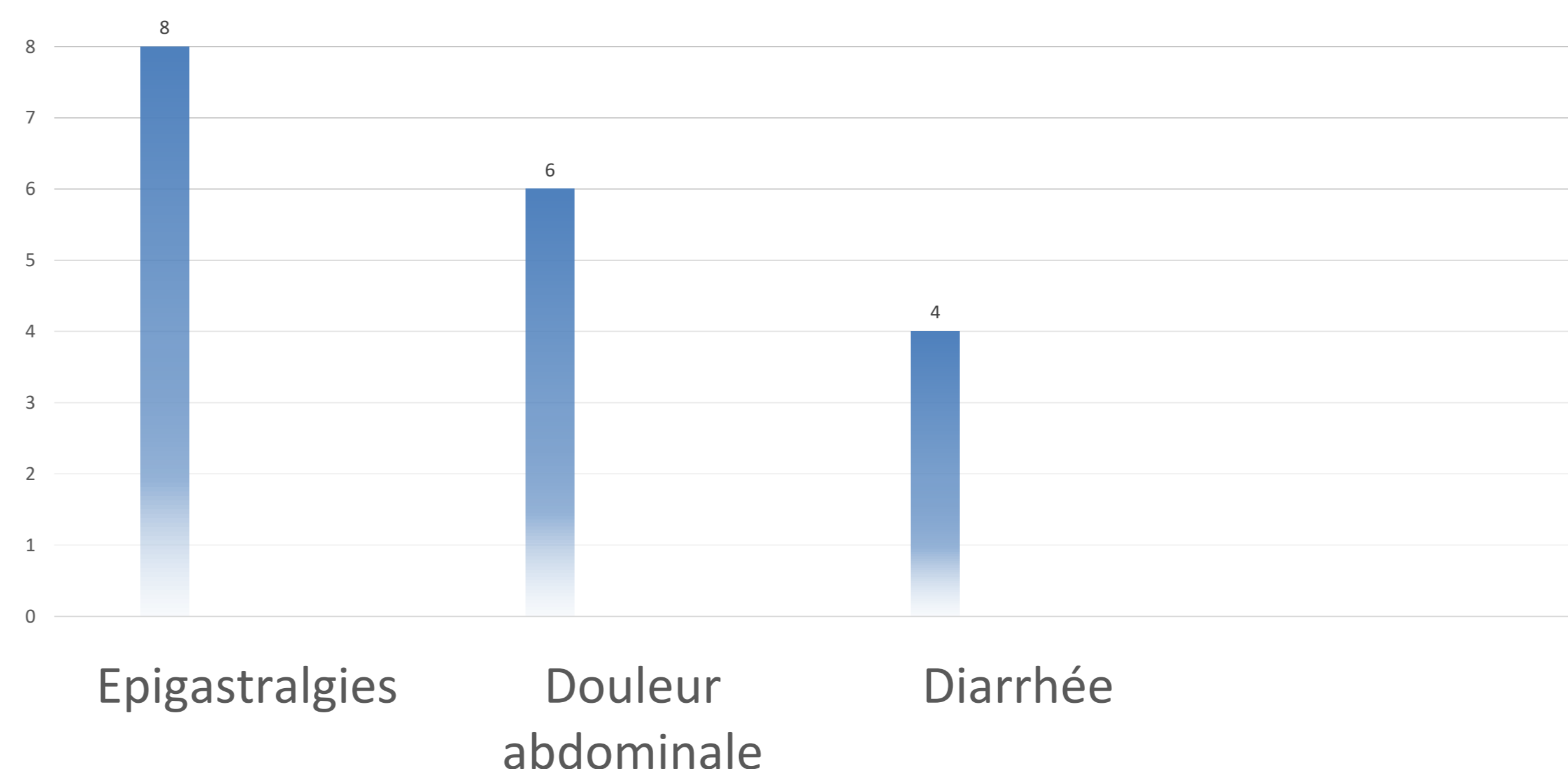


Figure 1: Répartition des patients selon les indications de la FOGD

Les constatations endoscopiques sont résumées dans le tableau1,

-Constatations histologiques: Les granulomes épithélioïdes et géo-antocellulaires siégeant uniquement au niveau de l'antra ou du fundus chez respectivement 13 et 3 patients.

Dans 8 cas, la localisation des granulomes était antro-fundique. Une nécrose caséuse au sein des granulomes était retrouvée dans 2 cas. Une gastrite chronique associée a été noté chez 21 patients (87,5%).

Les étiologies retrouvées aux gastrites granulomateuses sont récapitulées dans la figure 2.

Constatation endoscopique	Nombre de patients
Gastrite érosive	21
Ulcère gastrique	2
EOGD normale	1

Tableau 1: résumé des constatations endoscopiques

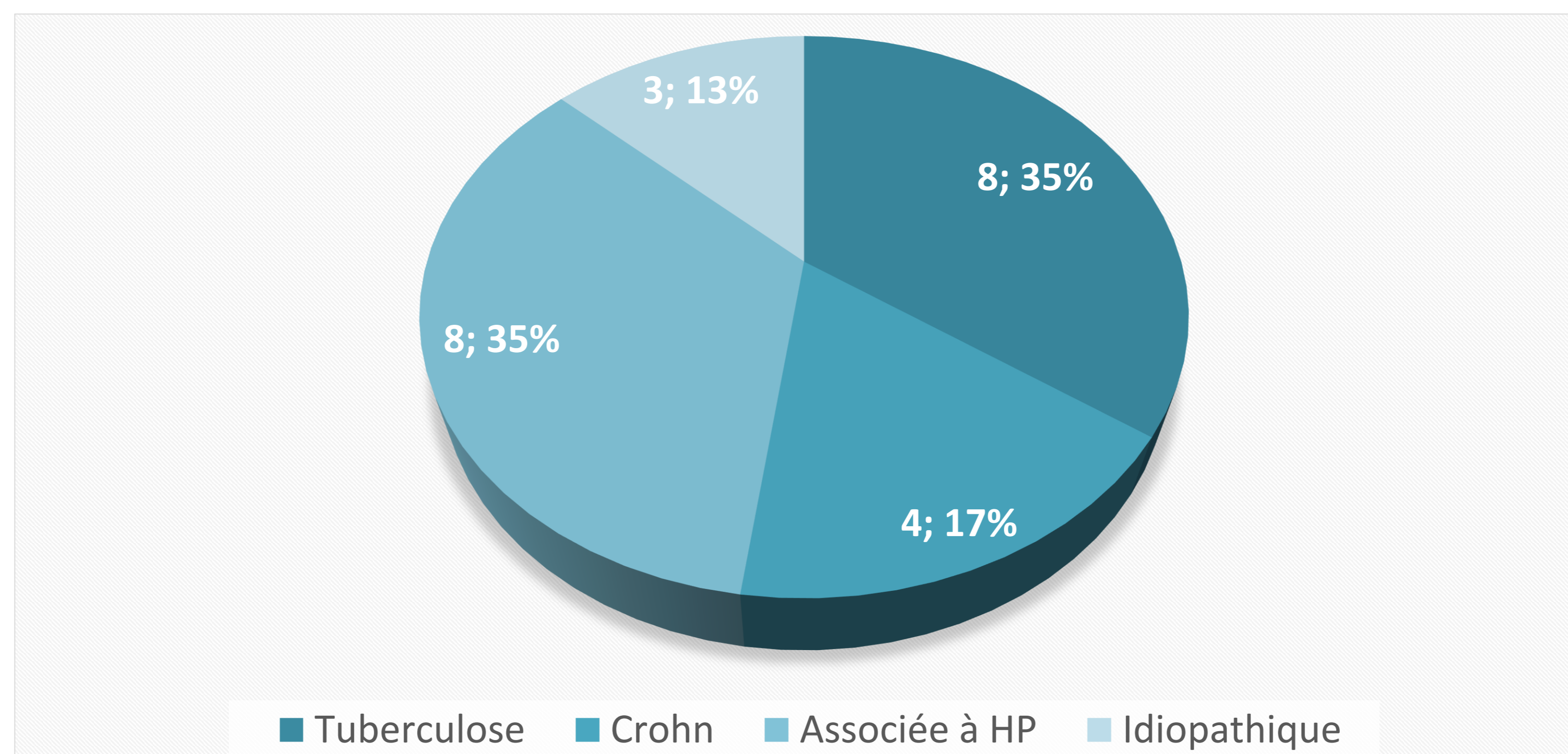


Figure 2: Répartition des étiologies de la gastrite granulomateuse

Conclusion

Les étiologies de la gastrite granulomateuse sont multiples, dominées par la tuberculose et la maladie de Crohn. L'association avec une infection à HP a été décrite dans la littérature. Dans notre série, 12,5% des cas demeurent cependant inclassables.