

## Sarcoidoza

Image reproduced with permission from The British Journal of Radiology.



### ▶ Ce este sarcoidoza?

Sarcoidoza, sau sarcoidul, este o boală în care anumite celule inflamatorii se grupează și formează noduli numiți granuloame în diverse părți ale corpului. Organele cel mai des afectate sînt plămîinii, pielea și ochii, deși la anumiți indivizi poate fi afectat orice organ. În cele mai multe cazuri sistemul imun vindecă granuloamele în decurs de cîțiva ani. Cîteodată, din motive care nu sînt înțelese, vindecarea nu are loc și se formează țesut cicatricial. Acest proces se numește fibroză și duce la leziuni permanente.

### ▶ Cîți oameni au sarcoidoză?

Sarcoidoza este o boală rară, dar numărul de indivizi diagnosticați diferă de la țară la țară. E greu să știi sigur cîți oameni au sarcoidoză în lume, pentru că mulți nu știu că o au și uneori poate fi confundată cu alte boli. În Marea Britanie sînt diagnosticate circa 3000 de cazuri noi pe an. Ea poate afecta oameni de orice vîrstă, dar apare mai des la adulții tineri și ceva mai des la femei. În anumite populații, precum cea afro-caraibiană, irlandeză sau suedeză poate afecta pînă la 60 de indivizi la 100.000 de locuitori.

### ▶ Care este cauza sarcoidozei?

Nimeni nu cunoaște cauza sarcoidozei, deși s-a cercetat mult pentru a răspunde la această întrebare. Nu e clar nici de ce sarcoidoza afectează diferit indivizi diferiți.

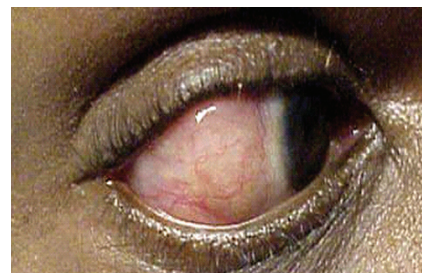
Anumiți oameni de știință cred că sarcoidoza se datorează unei toxine din mediul ambiant sau unui virus care face ca organismul să reacționeze într-un fel anume. Zestrea genetică individuală poate fi de asemenea importantă.

În ciuda acestor incertitudini, dacă sînteți un pacient care a fost diagnosticat cu sarcoidoză, vă veți liniști poate aflînd unele din faptele următoare:

- Majoritatea pacienților cu sarcoidoză se vindecă fără tratament specific în 12 pînă la 18 luni și poate duce o viață perfect normală
- Sarcoidoza nu este de natură infecțioasă; nu e contagioasă și nu se transmite de la om la om
- Sarcoidoza nu este o formă de cancer

Cele mai frecvente simptome la pacienții cu sarcoidoză sînt:

- Respirația grea și tusea seacă
- O boală asemănătoare cu gripa, cu febră, oboseală și dureri la încheieturi
- Pete roșii, dureroase pe piele, care apar mai ales pe brațe și pe picioare
- Iritația ochilor și tulburări de vedere
- Umflături ale ganglionilor de la nivelul gîtului și din jurul feței



Leziuni sarcoide la suprafața ochiului

## Cum știu dacă am sarcoidoză?

Poate fi descoperită din întâmplare, când radiografia pulmonară e făcută din alte motive, de exemplu cu ocazia examenului medical de angajare

## Cum va fi diagnosticată boala mea?

Diagnosticul sarcoidozei poate fi dificil și poate dura, pentru că alte boli seamănă mult cu sarcoidoza. În anumite cazuri e nevoie de fragmente de țesut și de biopsii. Acestea sînt luate de obicei din plămîni, din ganglionii gîtului, cei din torace, sau din piele. Dacă e nevoie de biopsie, aceasta va fi de obicei simplă și se face cu anestezie locală.



Plăci rotunde, maronii datorate sarcoidozei  
În dreapta jos același pacient după cîțiva ani

Examenele făcute la spital au rolul de a arăta cît de severă este boala și ce părți ale corpului sînt afectate. Mulți pacienți nu au nevoie de tratament și sînt doar monitorizați periodic. Medicul va discuta cu dumneavoastră dacă aveți nevoie de tratament pentru sarcoidoză și vă va sfătui care sînt cele mai bune opțiuni.

Examen	Informație
Radiografia pulmonară	Arată dacă sînt afectați plămîinii și ganglionii limfatici din torace
Electrocardiograma (EKG) și ecocardiografia	Sînt folosite pentru monitorizare dacă sarcoidoza a afectat inima
Analizele de sînge	Ajută la identificarea organelor afectate și pot exclude alte boli
Tomografia computerizată toracică	Dă informații mai detaliate despre plămîni și despre ganglionii din torace
Probele funcționale respiratorii	Folosite pentru a vedea dacă sarcoidoza afectează funcția pulmonară

## Cum voi fi tratat?

Tratamentul pe cale generală' este de obicei recomandat cînd sarcoidoza afectează creierul, inima sau funcția pulmonară. În cazul afectării oculare sau a pielii, decizia de tratament depinde de întinderea leziunii. Medicamentul cel mai folosit este prednisolon-ul (un cortizon). Sarcoidoza răspunde foarte bine la corticosteroizi, deși aceștia nu vindecă boala, care poate recidiva după întreruperea tratamentului. Corticosteroizii pot produce deasemenea efecte adverse cum ar fi îngrășarea, rarefierea oaselor, diabetul, subțierea pielii și vîntățile. De aceea, decizia de a folosi corticosteroizi trebuie cîntărită cu grijă. Medicul vă va ajuta să cîntăriți riscul și beneficiile tratamentului. Dacă s-a decis să începeți tratamentul cu corticosteroizi, medicul vă va ajuta să găsiți cea mai mică doză care controlează simptomele prin scăderea treptată a dozei.

## Website-uri utile

World Association of Sarcoidosis and Other Granulomatous Disorders (WASOG) (Asociația Mondială pentru Sarcoidoză și alte Granulomatoze): [www.wasog.org](http://www.wasog.org)



EUROPEAN LUNG FOUNDATION

ELF (Fundatia Europeană a Plămîinului) (ELF) reprezintă public European Respiratory Society (ERS) (Societatea Respiratorie Europeană), o organizație medicală nonprofit cu peste 10.000 de membri din peste 100 de țări.

ELF este dedicată sănătății pulmonare în Europa și reunește principalii experți medicali cu scopul de a furniza informații pacienților și de a crește conștientizarea publică a bolilor respiratorii