

**Tableau IV.**

Observations de patients ayant une sarcoïdose compliquée d'infection opportuniste.

N°	Réf	Âge Sexe	Stade sarcoïdose	Infection opportuniste	Intervalle entre diagnostic de sarcoïdose et infection	Corticothérapie au moment de l'infection Durée Dose	Taux de lymphocytes T-CD4 au diagnostic de l'infection
1	1 14	Homme 20 ans	Stade II	Cryptococcose systémique	6 mois	Non	?
2	1 15	?	Stade I	Cryptococcose cutanée	60 mois	Non	?
3	1 16	?	Stade II	Cryptococcose neuro-méningée	Diagnostic simultané	Non	?
4	1 17	?	?	Cryptococcose rénale	36 mois	Non	?
5	1 18	Homme 33 ans	Stade III	Cryptococcose osseuse	2 mois	Oui 2 mois 100 mg/j	?
6	1 19	Homme 27 ans	Stade III	Cryptococcose ganglionnaire	Diagnostic simultané	Non	?
7	1 20	Homme 22 ans	Stade II	Cryptococcose systémique	14 mois	Oui 14 mois	?
8	1 21	Homme 23 ans	Stade II	Cryptococcose pulmonaire	5 mois	Oui 5 mois 200 mg/j	?
9	1 22	Femme 42 ans	Stade I	Cryptococcose systémique	Diagnostic simultané	Non	?
10	1 23	?	Stade I	Cryptococcose pulmonaire	36 mois	Non	?
11	1 24	?	Stade III	Cryptococcose pulmonaire	Diagnostic simultané	Non	?
12	1 25	?	Stade I	Cryptococcose pulmonaire	34 mois	Non	?
13	1 26	?	Stade I	Cryptococcose osseuse	96 mois	Non	?
14	1 27	Homme 28 ans	Stade III	Cryptococcose neuro-méningée	6 mois	Oui 6 mois 60 mg/j	?
15	1 28	Femme 32 ans	Stade I	Cryptococcose systémique	1 mois	Oui 1 mois 40 mg/j	?
16	1 29	Homme 56 ans	Stade II	Cryptococcose prostatique	24 mois	Non	?
17	1 4	Homme 30 ans	Stade II	Cryptococcose systémique	42 mois	Oui 9 mois 30 mg/j	?
18	1 30	?	Stade I	Coccidioïdomycose systémique	Diagnostic simultané	Non	?
19	1 31	?	Stade I	Coccidioïdomycose systémique	120 mois	Oui 4 mois	?
20	1 32	?	Stade III	Histoplasmosse disséminée	72 mois	Non	?
21	1 33	Homme 42 ans	Stade II	Histoplasmosse ganglionnaire	48 mois	Non	?
22	1 34	Femme 33 ans	Stade III	Sporotrichose pulmonaire	1 mois	Oui 1 mois 10 mg/j	?
23 24	1 35	Homme 40 ans	Stade II	Nocardiose pulmonaire Sporotrichose cutanée	60 mois	Oui 2 mois 40 mg/j	?
25	1 36	Femme 38 ans	Stade II	Nocardiose pulmonaire	72 mois	Non	?
26	1 37	?	Stade III	Nocardiose pulmonaire	36 mois	Oui 36 mois	?
27	1 38	?	Stade II	Blastomycose pulmonaire	9 mois	Non	?

N°	Réf	Âge Sexe	Stade sarcoidose	Infection opportuniste	Intervalle entre diagnostic de sarcoidose et infection	Corticothérapie au moment de l'infection Durée Dose	Taux de lymphocytes T-CD4 au diagnostic de l'infection
28 29	1	Femme 42 ans	Stade IV	Tuberculose pulmonaire Infection herpétique généralisée	8 ans 20 ans	Oui 8 ans Oui 4 ans	?
30	2	Homme 73 ans	Stade III	Nocardiose cutanée	3 mois	Oui 3 mois 15 mg/j	?
31	2	Homme 50 ans	Stade III	Histoplasmose pulmonaire	4 mois	Oui 4 mois 15 mg/j	?
32	2 58	Femme 29 ans	Stade I Atteinte rénale	Histoplasmose disséminée	5 ans	Non	?
33	2 59	Homme 61 ans	Stade III	Histoplasmose disséminée	20 ans	Non	473 M/L
34	3	?	?	Cryptococcose	?	?	?
35	3	?	?	Cryptococcose	?	?	?
36	3	?	?	Cryptococcose	?	?	?
37	3	?	?	Cryptococcose	?	?	?
38	3	?	?	Cryptococcose	?	?	?
39	5	Femme 49 ans	Stade III Hépatite granulomateuse	Cryptococcose neuro-méningée	Diagnostic simultané	Non	?
40	5 44	Femme 55 ans	Stade III	Cryptococcose neuro-méningée	2 mois	Oui 2 mois	?
41	5 45	Femme 36 ans	Stade I	Cryptococcose pulmonaire	4 mois	Non	?
42 43	5 46	?	?	Tuberculose Cryptococcose osseuse	?	?	?
44 45	5 47	?	?	Cryptococcose Coccidioïdomycose	?	?	?
46 47	6	Femme 20 ans	Stade I	Infection pulmonaire à mycobactérie Aspergillose musculaire	35 mois 42 mois	Oui 35 mois 20 mg/j 42 mois 5 mg/j	40 M/L
48	7	Femme 36 ans	Stade II	Nocardiose pulmonaire	48 mois	Oui 1 mois 1 mg/kg/j	?
49	7 39	Femme 33 ans	Stade III	Nocardiose systémique	8 mois	Oui 8 mois 60 mg/j	?
50 51	7 40	Homme 49 ans	Stade III	Nocardiose systémique Rhodococcose systémique	?	Oui 20 mg/j	?
52	7 42	Femme 56 ans	Stade I	Nocardiose pulmonaire	?	Non	?
53	8	Homme 45 ans	Stade II Atteinte Cérébrale	Leishmaniose cutanée	42 mois	Oui 42 mois 5 mg/jour Méthotrexate 15 mg/semaine	?
54	9	?	?	Pneumocystose pulmonaire	?	?	?
55	10	Homme 58 ans	?	Pneumocystose pulmonaire	?	Oui 12,5 mois Methotrexate	244 M/L
56	11	?	?	Pneumocystose pulmonaire	2 mois	Oui 2 mois	300 M/L
57	12	Homme 27 ans	Stade II	Pneumocystose pulmonaire	Diagnostic simultané	Non	279 M/L
58	13	?	?	Infection pulmonaire à mycobactérie	?	Oui	?

N°	Réf	Âge Sexe	Stade sarcoïdose	Infection opportuniste	Intervalle entre diagnostic de sarcoïdose et infection	Corticothérapie au moment de l'infection Durée Dose	Taux de lymphocytes T-CD4 au diagnostic de l'infection
59	41	Homme 48 ans	Stade II	Pneumocystose pulmonaire	Diagnostic simultané	Non	282 M/L
60	43	Femme 42 ans	Stade II	Mycobactériose cutanée	10 ans	Oui 10 ans 20 mg/j	?
61	48	Femme 51 ans	Stade III	Anguillulose	8 semaines	Oui 6 semaines 32 mg/j	?
62	49	Homme 48 ans	Stade I Atteinte cérébrale	Cryptococcose cutanée	24 mois	Oui 13 mois 20 mg/j	?
63	50	Homme 55 ans	Stade II	Mycobactériose cutanée	7 ans	Oui 1 an	?
64	51	Femme 54 ans	Stade I	Aspergillose invasive	21 ans	Oui 5 semaines	?
65	52	Femme 28 ans	Stade I	Cryptococcose neuro-méningée	Diagnostic simultané	Non	?
66	53	Homme 27 ans	Stade I Hépatite et méningite granulomateuses	Candidose neuro-méningée	10 ans	Oui 1 mois 1 mg/kg/j	?
67	54	Homme 31 ans	Stade II	Cryptococcose cutanée et ganglionnaire	36 mois	Non	?
68	55	?	?	Cryptococcose	?	?	?
69	56	?	?	Cryptococcose pulmonaire	?	?	?
70	56	?	?	Cryptococcose pulmonaire	?	?	?
71	57	Femme 71 ans	IV Uvéite Hépatite	Mycobactériose cutanée	21 ans	Oui 12 mois 7,5 mg/j Azathioprine 100 mg/j	?
72	60	Femme 49 ans	Stade II Atteinte cutanée	Cryptococcose osseuse	5 ans	Non	?
73	60	Femme 48 ans	Stade II Atteinte cutanée	Cryptococcose pulmonaire	8 ans	Oui 8 ans 5 mg	?
74	61	?	?	Cryptococcose neuro-méningée	?	?	?
75	62	?	?	Mycobactériose pulmonaire	?	?	?
76	63	Femme 38 ans	Stade IV	Cryptococcose osseuse	Diagnostic simultané	Non	?
77	64	Femme 35 ans	Stade I	Cryptococcose osseuse	7 ans	Non	?
78	65	Femme 30 ans	Stade II	Cryptococcose neuro-méningée	Diagnostic simultané	Non	?
79	66	Homme 42 ans	Stade III	Cryptococcose cutanée	48 mois	Oui 12 mois 12 mg	?
80	68	Homme 49 ans	Stade II	Histoplasmosse disséminée	3 mois	Non	?
81	69	Femme 57 ans	Stade IV Atteinte cutanée	Aspergillose pulmonaire	30 ans	Oui 3 mois 0,75 mg/kg/j	300 M/L
82	69	Homme 64 ans	Stade IV	Mycobactériose pulmonaire	41 ans	Oui 6 ans 2,5 mg	183 M/L
83	69	Homme 31 ans	Stade II Hépatite granulomateuse	Cryptococcose neuro-méningée	3 mois	Oui 3 mois 1 mg/kg/j	63 M/L
84	69	Homme 40 ans	Stade II Uvéite Atteinte rénale	Pneumocystose pulmonaire	15 ans	Oui 4 mois 1 mg/kg/j	174 M/L
85	69	Femme 47 ans	Stade IV	Aspergillose pulmonaire	21 ans	Non	188 M/L

## Références spécifiques au tableau IV

1. Winterbauer RH, Kraemer KG : The infectious complications of sarcoidosis: a current perspective. *Arch Intern Med* 1976 ; 136 : 1356-62.
2. Sadikot RT, Dore P, Arnold AG : Sarcoidosis and opportunistic infections. *South Med J* 2001 ; 94 : 75-7.
3. Hajjeh RA, Conn LA, Stephens DS, Baughman W, Hamill R, Graviss E, Pappas PG, Thomas C, Reingold A, Rothrock G, Hutwagner LC, Schuchat A, Brandt ME, Pinner RW : Cryptococcosis: population-based multistate active surveillance and risk factors in human immunodeficiency virus-infected persons. Cryptococcal Active Surveillance Group. *J Infect Dis* 1999 ; 179 : 449-54.
4. Nottebart HC, McGehee RF, Utz JP : Cryptococcosis complicating sarcoidosis. *Am Rev Respir Dis* 1973 ; 107 : 1060-3.
5. Botha RJ, Wessels E : Cryptococcal meningitis in an HIV negative patient with systemic sarcoidosis. *J Clin Pathol* 1999 ; 52 : 928-30.
6. Viillard JF, Monlun E, Neau D, Vital C, Longy-Boursier M, Lebras M : Aspergillosis of the muscle in a woman with sarcoidosis and CD4+ T lymphocytopenia. *Clin Infect Dis* 1995 ; 21 : 1345-6.
7. Jastrzembki SA, Teirstein AS, Herman SD, DePalo LR, Lento PA : Nocardiosis presenting as an anterior mediastinal mass in a patient with sarcoidosis. *Mt Sinai J Med* 2002 ; 69 : 350-3.
8. Wermert D, Lamblin C, Wallaert B, Marty P, Leroy C : Pulmonary sarcoidosis with cutaneous leishmaniasis. *Sarcoidosis Vasc Diffuse Lung Dis* 1999 ; 16 : 228-9.
9. Yale SH, Limper AH : Pneumocystis carinii pneumonia in patients without acquired immunodeficiency syndrome: associated illness and prior corticosteroid therapy. *Mayo Clin Proc* 1996 ; 71 : 5-13.
10. Mansharamani NG, Balachandran D, Vernovsky I, Garland R, Koziel H : Peripheral blood CD4+ T-lymphocyte counts during Pneumocystis carinii pneumonia in immunocompromised patients without HIV infection. *Chest* 2000 ; 118 : 712-20.
11. Godeau B, Coutant-Perronne V, Le Thi Huong D, Guillevin L, Magadur G, De Bandt M, Dellion S, Rossert J, Rostoker G, Piette JC, Schaeffer A : Pneumocystis carinii pneumonia in the course of connective tissue disease: report of 34 cases. *J Rheumatol* 1994 ; 21 : 246-51.
12. Sinicco A, Maiello A, Raiteri R, Sciandra M, Dasso G, Zamprogna C, Mecozzi B : Pneumocystis carinii in a patient with pulmonary sarcoidosis and idiopathic CD4+ T lymphocytopenia. *Thorax* 1996 ; 51 : 446-7: discussion 448-9.
13. Aksamit TR : Mycobacterium avium complex pulmonary disease in patients with pre-existing lung disease. *Clin Chest Med* 2002 ; 23 : 643-53.
14. Fisher AM : The clinical picture associated with infections due to *Cryptococcus neoformans* (*Torula histolytica*). *Bull John Hopkins Hosp* 1950 ; 86 : 383-414.
15. Gandy WM : Primary cutaneous cryptococcosis. *Archiv Dermatol* 1950 ; 62 : 97-104.
16. Lepow H, Rubenstein L, Chu F, et al : A case of Cryptococcus neoformans meningo-encephalitis complicating Boeck's sarcoid. *Pediatrics* 1957 ; 377-86.
17. Spivack AP, Nadel JA, Eisenberg GM : Cryptococcus renal infection: Report of a case. *Ann Intern Med* 1947 ; 47 : 990-1001.
18. Plummers NS, Symmers W St C, Winner HI : Sarcoidosis in identical twins with torulosis as a complication in one case. *BMJ* 1957 ; 2 : 599-613.
19. Leithold SL, Reeder PS, Baker LA : Cryptococcal infection treated with 2-hydroxybamidine in a patient with Boeck's sarcoid. *Arch Intern Med* 1957 ; 99 : 736-43.
20. Heller S, McLean RA, Campbell CG, et al : A case of coexistent non-meningitic cryptococcosis and Boeck's sarcoid. *Am J Med* 1957 ; 22 : 986-94.
21. McCullough NB, Louria DB, Hilbish TF, et al : Cryptococcosis: clinical staff conference at the National Institute of Health. *Ann Intern Med* 1958 ; 49 : 642-62.
22. Shields LH : Disseminated cryptococcosis producing a sarcoid type reaction. *Arch Intern Med* 1959 ; 104 : 763-70.
23. Bernard LA, Owen JC : Isolated cryptococcosis associated with Boeck's sarcoid. *Arch Intern Med* 1960 ; 106 : 101-11.
24. Allock EA : Torulosis. *J Bone Joint Surg* 1961 ; 43 : 71-6.
25. Harris TR, Blumenfeld HB, Cruthirds TP, et al : Coexisting sarcoidosis and cryptococcosis. *Arch Intern Med* 1965 ; 115 : 637-43.
26. Kuaity J, Lewis FB : Cryptococcosis presenting as an osteolytic rib lesion. *Minn Med* 1968 ; 51 : 1727-30.
27. Clinicopathological conference : a case of sarcoidosis with cryptococcal meningitis. *BMJ* 1969 ; 4 : 729-32.
28. Sokolowski JW Jr, Schillaci RF, Motley TE : Disseminated cryptococcosis complicating sarcoidosis. *Am Rev Respir Dis* 1969 ; 100 : 717-22.
29. Brock DJ, Grieco MH : Cryptococcal prostatitis in a patient with sarcoidosis: response to 5-fluorocytosine. *J Urol* 1972 ; 107 : 1017-21.
30. Ellis FW : Coexistent arrested disseminated coccidioidomycosis and Boeck's sarcoid. *Calif Med* 1955 ; 82 : 400-4.
31. Lipschultz BM, Liston HE : Steroid induced disseminated coccidioidomycosis: report of two cases. *Dis Chest* 1964 ; 46 : 255-59.
32. Israel HS, DeLamater E, Sones M, et al : Chronic disseminated histoplasmosis, an investigation of its relationship to sarcoidosis. *Am J Med* 1952 ; 12 : 252-60.
33. Symmers W St C : Histoplasmosis contracted in Britain: a case of histoplasmic adenitis following clinical recovery from sarcoidosis. *BMJ* 1956 ; 2 : 786-90.
34. Mc Farland RB, Goodman SB : Sporotrichosis and sarcoidosis: report of a case with comment on possible relationships between sarcoidosis and fungus infections. *Arch Intern Med* 1963 ; 112 : 760-5.
35. Falcone MW, Garagusi VF : Sporotrichosis and nocardiosis in a patient with Boeck's sarcoid. *South Med J* 1969 ; 62 : 315-8.
36. Steinberg I : Fatal fungus infection in sarcoidosis : report of two cases treated with antibiotics and cortisone. *Ann Intern Med* 1958 ; 48 : 1359-72.
37. O'Neill RP, Penman RW : "Sarcoidosis" complicated with nocardiosis. *J Ir Med Assoc* 1969 ; 62 : 287-90.
38. Hiatt JS Jr, Lide TN : Blastomycosis complicating Boeck's sarcoid. *NC Med J* 1949 ; 10 : 650-6.
39. Opsahl MS, O'Brien WF : Systemic nocardiosis in pregnancy. A case report. *J Reprod Med* 1983 ; 28 : 621-3.
40. Mohammadi I, Vedrinne JM, Floccard B, Reverdy ME, Duperret S, Motin J : Disseminated Rhodococcus equi and Nocardia farcinica infection in a patient with sarcoidosis. *J Infect* 1998 ; 36 : 134-5.
41. Krebs M, Watschinger B, Brunner C, Hassl A, Base W : Pneumocystis carinii in a patient with hypercalcemia and renal failure secondary to sarcoidosis. *Wien Klin Wochenschr* 2002 ; 114 : 785-8.
42. Fijen CA, Schrama J, Kuijper EJ, Boiron P, Gerritsen W, Speelman P : Infection due to Nocardia farcinica in a woman with chronic granulomatous disease. *Clin Infect Dis* 1998 ; 26 : 222-4.
43. Faulk CT, Leshner Jr : Phaeohyphomycosis and Mycobacterium fortuitum abscesses in a patient receiving corticosteroids for sarcoidosis. *J Am Acad Dermatol* 1995 ; 33 : 309-11.
44. Ahmad I, Sharma OP : Sarcoidosis, cysticercosis and cryptococcosis: an unusual association. *Sarcoidosis* 1989 ; 6 : 57-9.

45. Shijubo N, Fujishima T, Ooashi K, Morita S, Shigehara K, Nakata H, Abe S : Pulmonary cryptococcal infection in an untreated patient with acidosis. *Sarcoidosis* 1995 ; 12 : 71-4.
46. Shaff MI, Berger JL, Green NE : Cryptococcal osteomyelitis, pulmonary sarcoidosis, and tuberculosis in a single patient. *South Med J* 1982 ; 75 : 225-6.
47. Lord GP : Pulmonary sarcoidosis complicated by cryptococcosis and coccidioidomycosis. The changing spectrum of fungus disease in Maine. *J Maine Med Assoc* 1974 ; 65 : 236-40.
48. Almasidou D, Maniatis M, Vassiou K, Damani E, Vakalis N, Fesoulidis I, Gourgoulialis KI : Strongyloides hyperinfection in a patient with sarcoidosis. *Respirology* 2003 ; 8 : 105-6.
49. Mehrany K, Kist JM, Gibson LE : Cryptococcal infection in sarcoidosis. *Int J Dermatol* 2002 ; 41 : 773-4.
50. Prasad R : Pulmonary sarcoidosis and chronic cutaneous atypical mycobacter ulcer. *Aust Fam Physician* 1993 ; 22 : 755-8.
51. Nakano T, Fukuyama S, Inoue K, Inoue H, Hagimoto N, Fujita M, Kuwano K, Hara N : A case of sarcoidosis and idiopathic thrombocytopenic purpura accompanied with invasive pulmonary aspergillosis. *Nihon Kokyuki Gakkai Zasshi* 2002 ; 40 : 945-9.
52. Ross JJ, Katz JD : Cryptococcal meningitis and sarcoidosis. *Scand J Infect Dis* 2002 ; 34 : 937-9.
53. Larnaout A, Haddad M, Hentati F, Ben Hamida M : Méningite à *Candida albicans* et neurosarcoïdose. *Rev Neurol* 1992 ; 148 : 762-6.
54. Blanchon F, Vannier R, Brunel D, Carette MF, Lancaster F, Roland J, Vergez P, Drouhet E, Brocard H : Cutaneous, subcutaneous, and lymph node cryptococcosis in a patient with sarcoidosis. *Ann Med Interne* 1979 ; 130 : 455-8.
55. Tanaka H, Urabe F, Hasegawa H, Tsubaki K, Irimajiri K, Horiuchi A : Sarcoidosis with severe eosinophilia due to cryptococcosis infection. *Rinsho Ketsueki* 1988 ; 29 : 208-13.
56. Allen KS, Glickstein M, Arger PH, Bilaniuk L, Levy DW : Cryptococcosis associated with sarcoidosis: CT and MR findings. *J Comput Assist Tomogr* 1988 ; 12 : 420-2.
57. Grice K : Sarcoidosis and *Mycobacterium avium*-intracellulare cutaneous abscesses. *Clin Exp Dermatol* 1983 ; 8 : 323-7.
58. Badesha PS, Saklayen MG, Hillman N : Diffuse histoplasmosis in a patient with sarcoidosis. *Postgrad Med J* 1997 ; 73 : 101-3.
59. Yaseen Z, Havlichek D, Mathes B, Hahn MH : Disseminated histoplasmosis in a patient with sarcoidosis: a controversial relationship and a diagnostic dilemma. *Am J Med Sci* 1997 ; 313 : 187-90.
60. Belcher RW, Palazij R, Wolinsky E : Immunologic studies in patients with sarcoidosis and cryptococcosis. *Arch Dermatol* 1975 ; 111 : 711-6.
61. Lortholary O, Dromer F, Mathoulin-Pelissier S, Fitting C, Improvisi L, Cavaillon JM, Dupont B, French Cryptococcosis Study Group : Immune mediators in cerebrospinal fluid during cryptococcosis are influenced by meningeal involvement and human immunodeficiency virus serostatus. *J Infect Dis* 2001 ; 183 : 294-302.
62. Huang JH, Kao PN, Adi V, and Ruoss SJ : *Mycobacterium avium*-intracellulare Pulmonary Infection in HIV-Negative Patients Without Preexisting Lung Disease: Diagnostic and Management Limitations. *Chest* 1999 ; 115 : 1033-40.
63. Levinson DJ, Silcox DC, Rippon JW, Thomsen S : Septic arthritis due to nonencapsulated *Cryptococcus neoformans* with coexisting sarcoidosis. *Arthritis Rheum* 1974 ; 17 : 1037-47.
64. Levine AM, Meier P, Dorfman HD : Isolated cryptococcosis osteomyelitis of the humerus simulating a neoplasm of bone in a patient with sarcoidosis. Case report 329. *Skeletal Radiol* 1985 ; 14 : 152-6.
65. Giner V, Casademont J, Cardellach F : Cryptococcal meningoencephalitis and sarcoidosis. *Sarcoidosis Vasc Diffuse Lung Dis* 1999 ; 16 : 229-30.
66. Lauerma AI, Jeskanen L, Rantanen T, Stubb S, Kariniemi AL : Cryptococcosis during systemic glucocorticosteroid treatment. *Dermatology* 1999 ; 199 : 180-2.
67. Abarquez CA, Sharma OP : Histoplasmosis in a patient with sarcoidosis. *Sarcoidosis* 1991 ; 8 : 69-71.
68. Tebib JG, Piens MA, Guillaux M, Colomb D, Garin JP, Tete R : Sarcoidosis possibly predisposing to disseminated histoplasmosis. *Thorax* 1988 ; 43 : 73-4.
69. Les 5 observations que nous rapportons sont ajoutées au tableau IV.