

# Paragangliome révélant une rectocolite-hémorragique

A. Atig<sup>a</sup>, I. Jemni<sup>a</sup>, A. Guiga<sup>a</sup>, A. Bouker<sup>a</sup>, Y. Hasni<sup>b</sup>, N. Ghannouchia<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Service de Médecine Interne. CHU Farhat Hached, Sousse, Tunisie

<sup>b</sup> Service d'endocrinologie. CHU Farhat Hached, Sousse, Tunisie

## Introduction

✓Le phéochromocytome est une tumeur rare de la médullo-surrénale qui est responsable de moins de 0.2 % de causes d'hypertension artérielle.

✓Sa symptomatologie abdominale peut être déroutante réalisant un tableau pseudo-chirurgicale.

✓L'association phéochromocytome et maladie inflammatoire chronique de l'intestin est exceptionnelle. Nous en rapportons un cas.

✓Les métanéphrines étaient à 2.84 mg/24 H soit 200 fois la normale.

✓Le diagnostic de para-gongliome a été évoqué.

✓Au scanner abdominal, il y avait un paragangliome rétro-péritonéal bilatéral.

✓La scintigraphie au MIBG avait révélé une fixation intense du produit en latéro-aortique et inter aortico-cave.

✓L'étude anatomopathologique de la pièce chirurgicale avait confirmé le diagnostic.

## Observation

✓Monsieur H.Y âgé de 26 ans est hospitalisé pour bilan étiologique d'une hypertension artérielle associé à un flush syndrome.

✓Il rapporte également, un amaigrissement, des douleurs abdominales et une arrhée glairo – sanglante à raison de 3 à 4 selles/24 h évoluant depuis cinq mois.

✓A l'examen physique, on avait noté une sensibilité abdominale diffuse.

✓L'hémogramme, la fonction rénale et l'ionogramme sanguin étaient corrects. La natriurèse était à 6 mmol/24h et la kaliurèse à 20.1mmol/24h.

✓Devant la persistance de la diarrhée, une coloscopie a été demandée montrant un aspect de RCH qui a été confirmé par l'histologie.

## Conclusion

✓L'association RCH et phéochromocytome n'est pas décrite dans la littérature.

✓Toutefois, le paragangliome peut être responsable directement de colite ischémique via une hypoxémie cellulaire multifactorielle.

## Bibliographie

Tan F, Thai AC, Cheah WK, Mukherjee JJ. Unusual presentation of pheochromocytoma with ischemic sigmoid colitis and stenosis. South Med J. 2009