

IMAGERIE DES PARAGANGLIOMES LATERO-CERVICAUX ET ABDOMINAUX

Z.Aydi⁽¹⁾, F.Daoud⁽¹⁾, I.Ben Hassen⁽²⁾, I.Menif⁽²⁾, Baili L⁽¹⁾, Ben Dhaou. B⁽¹⁾, MH.Darghfous⁽²⁾, Boussema F⁽¹⁾.

⁽¹⁾Service de Médecine Interne, Hôpital Habib Thameur, Tunis; ⁽²⁾Service d'Imagerie Médicale Hôpital Habib Thameur, Tunis

INTRODUCTION

Les paragangliomes sont des tumeurs neuroendocrines rares qui se développent à partir des cellules germinales de la crête neurale siégeant au niveau des **ganglions sympathiques extra-surréaliens**.

Il s'agit de tumeurs bénignes mais souvent agressives localement et volontiers récidivantes

METHODES

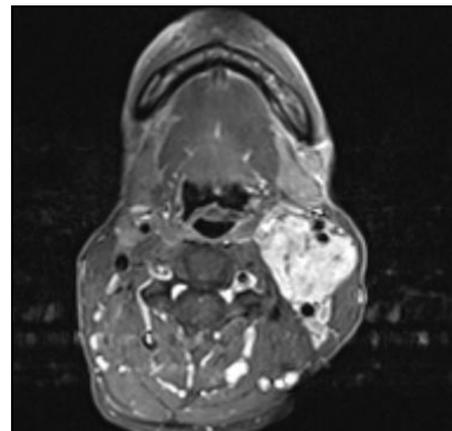
Il s'agit d'une étude rétrospective menée sur 5 ans incluant des patients explorés dans les services de médecine interne et d'ORL.

TDM: n=4 (sans et avec injection de PDC)

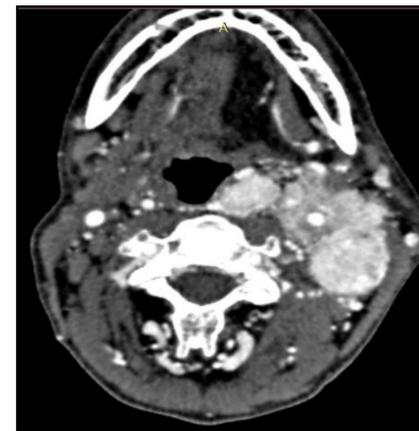
IRM: n=3 (Appareil 1.5 Tesla: séquences T1, T2, Angio MR, T1 Fat Sat Gado)

RESULTAT

- ❖ Nous avons colligé 7 cas
- ❖ Age moyen : 53 ans
- ❖ 5 femmes et 2 hommes
- ❖ 2 cas de récurrence
- ❖ Localisation abdominale : 3 cas
- ❖ Localisation cervicale : 4 cas



Formation de 3.5 cm située au niveau de la bifurcation carotidienne gauche prenant intensément le contraste.



Coupes axiales T1 avec injection de Gadolinium: Outre la masse développée au dépens de lobe profond de la parotide droite, une masse au dépens de l'espace rétrostylien. Cette masse prend le contraste et se prolonge à travers le foramen jugulaire vers l'angle ponto-cérébelleux



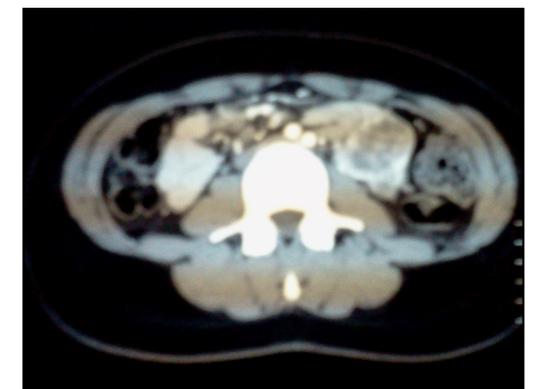
Coupes axiales après injection de PDC mettant en évidence un volumineux processus hypervasculaire de l'espace carotidien gauche envahissant les espaces pré et rétro styliens, le lobe profond de la parotide et la graisse de l'espace cervical postérieur. Elle refoule discrètement la filière aérienne vers le côté droit. L'artère carotide commune gauche est engainée au sein de cette masse



Coupe axiale après injection de PDC montrant la présence d'un blush vasculaire de taille millimétrique en situation pré-tympanique. Un comblement de la caisse du tympan et des cellules mastoïdiennes droites



Coupes axiales IRM en séquence T1 après injection de gadolinium et saturation du signal de la graisse au temps artériel: volumineuse masse rétro-péritonéale latéro aortique droite fortement rehaussée par le PDC en périphérie avec zones en hyposignal au centre en rapport avec la nécrose



Coupe axiale TDM après injection de PDC au temps artériel: masse latéro aortique gauche rehaussée de façon intense et hétérogène

DISCUSSION

Les paragangliomes, sont des tumeurs dérivant des cellules neuroépithélioïdes de la crête neurale composée d'amas de cellules neuroendocrines dispersées dans l'organisme le long des axes vasculaires et nerveux

Ces tumeurs sont rares (0,03% des tumeurs de l'organisme), de croissance lente, de taille très variable lors de leur découverte.

Il n'existe pas de prédominance de sexe, et tous les âges peuvent être atteints avec une grande fréquence entre 30 et 60 ans.

Ils sont généralement asymptomatiques

Les paragangliomes se manifestent exceptionnellement par un syndrome neuroendocrinien (flush vasculaire, lipothymies, diarrhée, HTA ...) et la présence de ce syndrome doit impérativement faire rechercher un phéochromocytome ou une tumeur carcinoïde

CONCLUSION

L'imagerie par TDM et IRM constitue un outil essentiel pour le diagnostic des paragangliomes dans leurs différentes localisations ainsi que de leur extension avant de procéder à un traitement chirurgical. Une surveillance très prolongée des tumeurs opérées s'impose car les récurrences sont fréquentes et souvent tardives.