

# Tuberculose surrénalienne : à propos d'une observation

F. Belhimer, DE. Belarbi, F. Chentli  
C.H.U Bab El Oued, Alger, ALGÉRIE

## Introduction :

La tuberculose anciennement réputée pour être pourvoyeuse d'insuffisance surrénalienne est actuellement une entité rare .Néanmoins, quelques cas sont encore rapportés.

## Observation :

Patient âgé de 47 ans ,sans antécédents particuliers, admis aux urgences dans un état comateux avec état de choc (TA= 40/20 mm hg). L'interrogatoire et l'examen clinique retrouvent une notion d'amaigrissement de 14 kg en 2 mois associé à une mélanodermie progressive avec douleurs lombaires invalidantes résistant aux antalgiques . Le bilan biologique objective une hyponatrémie à 128 meq en regard d'une hyperkaliémie à 5.01 meq et un cortisol bas à 119 nmol/l (150-450) en regard d'une ACTH élevé a 1250 pg/ml (10-65) , le tout faisant évoquer une insuffisance surrénalienne primaire.

La TDM faite dans le cadre du bilan étiologique décrit une hypertrophie surrénalienne bilatérale associée à une urétérohydronephrose sans obstacle, confirmée à l'UIV qui retrouve en plus une dilatation urétérale et une petite vessie inextensible. Par ailleurs, l'ECBU retrouve une leucocyturie sans bactériurie, le tout très évocateur d'une tuberculose.

Sur le plan thérapeutique, un traitement substitutif par hydrocortisone et un traitement antituberculeux associant RHZE ont été instaurés permettent une nette amélioration.



Image 1: hypertrophie surrénalienne bilatérale



Image2: dilatation urétérale

## Discussion et conclusion :

La tuberculose surrénalienne reste une entité rare responsable d'insuffisance surrénalienne aiguë ou chronique lorsque l'atteinte est bilatérale .

Jusqu'à ces dernières années, la tuberculose était responsable de 80 % des insuffisances surrénaliennes périphériques. De nos jours, elle représente environ 20 % de ces cas. La localisation surrénalienne se fait par diffusion hématogène.

L'aspect TDM de la tuberculose surrénalienne dépend de la chronicité et de l'évolutivité du processus inflammatoire. Ainsi, dans sa forme aiguë, évolutive, la tuberculose se traduit comme chez notre patient par une hypertrophie bilatérale des surrénales. La tuberculose surrénalienne est de diagnostic difficile lorsqu'elle est isolée .Chez notre patient, son association à des lésions urologiques évocatrices a rendu son diagnostic plus évident.

### Bibliographie :

- 1-David Malet-Pio, Philippe Otal, Philippe Caron, Etiologie chez l'adulte, Médecine thérapeutique endocrinologie, Volume 2, numéro 5, Septembre - Octobre 2000
- 2-Ismaïl Sarf, Amine El mejad , Latifa Badr , Une forme rare de tuberculose surrénalienne : masse surrénalienne asymptomatique , Progrès en Urologie (2003), 13, 128-130
- 3-Jagriti Upadhyay, Praveen Sudhinda, George Abraham, Tuberculosis of the Adrenal Gland: A Case Report and Review of the Literature of Infections of the Adrenal Gland , International Journal of Endocrinology , 2014 .
- 4-Anna Dąbrowska, Jerzy Tarach, Andrzej Prystupa, Addison's disease due to tuberculosis of the adrenal glands , Journal of Pre-Clinical and Clinical Research, 2012, Vol 6, No 2, 88-92