



Ganglioneurome surrénalien : à propos d'un cas



A. Lachkhem^{*a} (Dr), N. Djoudi^a (Dr), M. Bensaleh^a (Pr), Y. Aribi^a (Dr), S. OuldKablia^a (Pr)

^a hospitalier, Alger, ALGÉRIE

* Ich.aicha@yahoo.fr

Introduction :

Les ganglioneuromes sont des tumeurs bénignes, issues des cellules de la crête neurale, et localisées le long de leur axe de migration de la base du crâne au pelvis. Nous décrivons le cas du patient M.A âgé de 25ans, sans antécédents particuliers, hospitalisé pour exploration et prise en charge d'un incidentalome surrénalien unilatéral droit, découvert dans le cadre de l'exploration d'une gastrite récidivante .

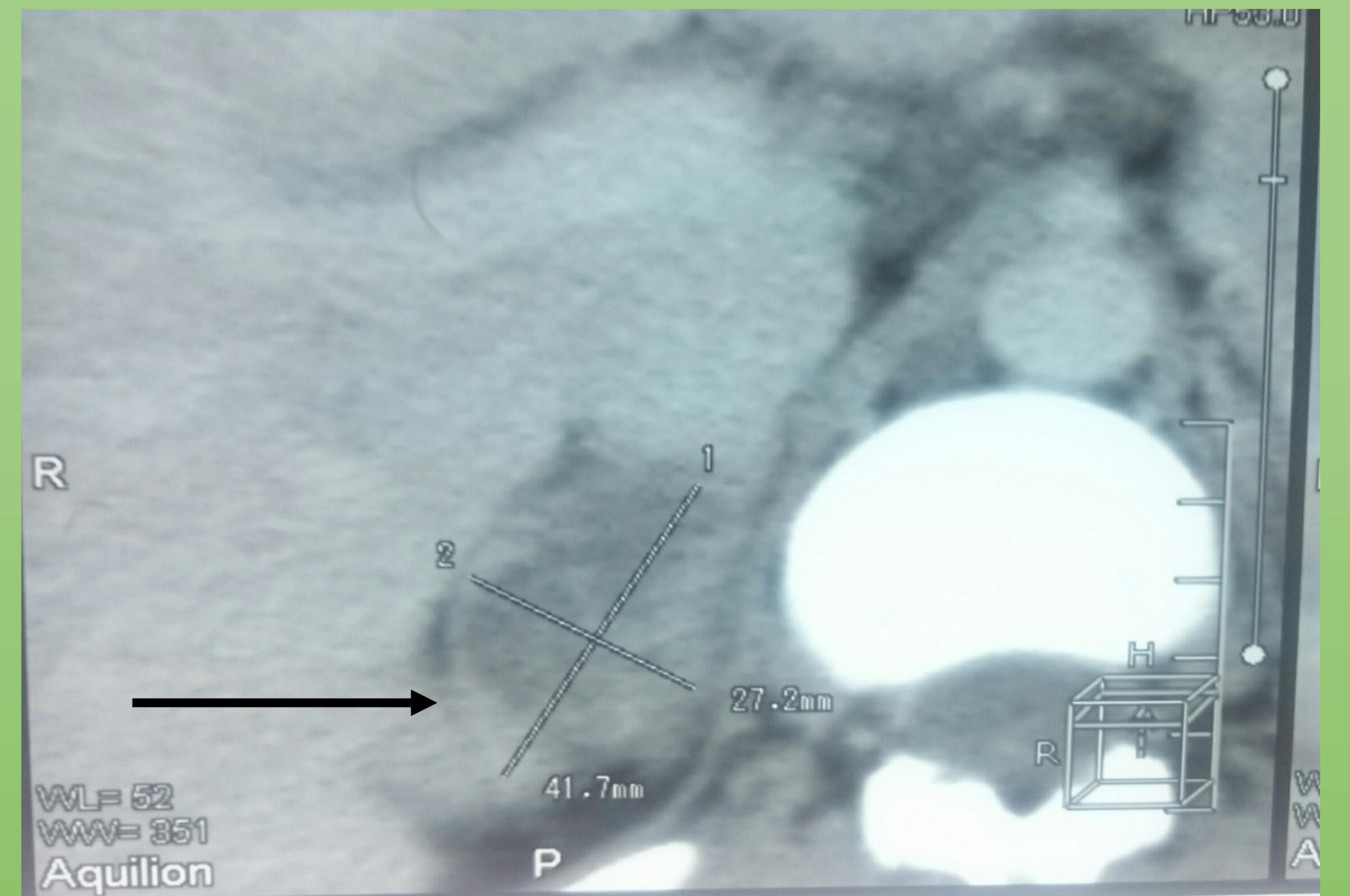
1-Diagnostic :

Découverte fortuite d'une masse surrénalienne droite à l'occasion d'une échographie complétée d'une TDM faite dans le cadre de l'exploration d'une gastrite.

Imagerie :

TDM abdominale:

Masse surrénalienne droite isodense de 23UH de densité spontanée, se rehaussant faiblement et de façon hétérogène après injection de produit de contraste délimitant des zones de nécrose, de 40UH au temps précoce et 43UH au temps tardif soit un wash out absolu à 15% et relatif à 7.5%.



TDM surrénalienne sans injection:(flèche)
masse surrénalienne droite de 41.7x24.2mm
densité 23UH

Clinique :

Amaigrissement de 5kg en 2mois (gastrite traitée).

Pas de signes d'hypercorticisme .

Pas de signes d'hypersécrétion catécholaminergique.

Pas de signes d'hypokaliémie.

Biologie :

Dérivés méthoxylés urinaires: négatifs

Freinage minute: positif

Kaliémie: 3,5meq/l

17OHP :6.91ng/ml(0.6-2) +++

SDHEA :455.4ng/ml(160-449) +

E2: 41pg/ml(40.37-161.4)

2-Prise en charge thérapeutique:

Devant la taille et le caractère non adénomateux de la tumeur à l'imagerie, la décision de la surrénalectomie unilatérale est prise.

La chirurgie est laborieuse vu les rapports étroit de la masse avec la veine cave inférieure, avec de bonnes suites opératoires.

3-Evolution

L'étude anatomopathologique conclut à un ganglioneurome surrénalien avec une composante blastique minime.

4- Discussion et conclusion

Le ganglioneurome est une tumeur **bénigne rare** de l'enfant et de l'adulte jeune, qui se développe à partir du système nerveux sympathique, localisé au niveau de la glande **surrénale (20%)**, le long de la chaîne sympathique et particulièrement au niveau du médiastin postérieur (40%) et du rétro péritoine (30%) (1) . Le premier cas fut décrit par LORETZ en 1870.

Malgré sa bénignité, le ganglioneurome peut prendre des aspects scannographiques évoquant la malignité. Les cas rapportés parlent souvent d'aspect bénin à l'imagerie(2)(3).

Aucune imagerie ne peut être formelle, seule l'histologie pose le diagnostic.

(1):Le ganglioneurome rétropéritonéal: A propos de 5 cas et revue de la littérature N. Rebai, A. Chaabouni, M. Bouassida, M. Fourati, K. Chabchoub, M. Hadj Slimen, M.N. Mhiri Service d'urologie, Hôpital Habib Bourguiba, Sfax, Tunisie

(2):Ganglioneurome surrénalien Abdellatif BENCHEKROUN, Mohammed GHADOUANE, Mohammed ALAMI, Rachid AMHAHAJJI, Lounis BENSILIMANE, Mohamed FAIK Clinique Urologique A, Hôpital Avicenne, Rabat, Maroc

(3):Imagerie du ganglioneurome surrénalien : à propos d'un cas C Dubois (1), A Jankowski (1), C Gay-Jeune (1), O Chabre (2), D Pasquier (3) et G Ferretti (1)