

LES ONCOCYTOMES SURRENALIENS : A propos de 6 cas

Nora soumeya fedala, farida chentli, djamila meskine*, ali el mahdi haddam*

service endocrinologie CHU Bab el oued,* Service endocrinologie EPH BOLOGHINE Alger, Algerie

INTRODUCTION

Les oncocytomes (TCCO) sont des tumeurs constituées exclusivement ou quasi exclusivement de cellules oncocytaires. Leur localisation surrénalienne est extrêmement rare. Il s'agit d'une tumeur souvent bénigne, non fonctionnelle et de découverte fortuite à l'occasion d'un examen systématique.

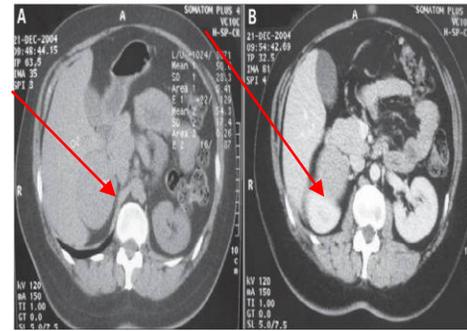
OBJECTIF ; Rappoter les caractéristiques phénotypiques et évolutives des oncocytomes surrénaliens observés.

POPULATION, méthodologie

Etude rétrospective des dossiers de patients ayant présenté un oncocytome surrénalien entre 1996 et 2016. Une analyse des caractéristiques cliniques, biologiques, radiologiques et évolutives a été réalisée

RESULTATS

6 cas ont été repertoriés en 20ans. L'âge moyen au diagnostic est de $39 \pm 1,2$ ans (34-48). Le sex ratio F/G: 5/1. La tumeur a été découverte fortuitement dans 66,6% des cas et à l'occasion de douleurs abdominales dans 33,3%. Dans tous les cas, elle est non fonctionnelle. La taille moyenne est de $68 \pm 0,1$ mm (54-78). L'examen immunohistochimique après surrénaléctomie indiquée dans tous les cas, a montré un immunomarquage diffus et intense pour l'anticorps anti-mitochondries et pour la vimentine (100%). Les contrôles réguliers après un recul moyen de 82,6 mois n'ont pas montré de récurrences.



DISCUSSION

Les tumeurs corticosurrénaliennes à cellules oncocytaires sont exceptionnelles. Elles sont composées exclusivement ou presque, d'oncocytes qui sont de grandes cellules contenant de nombreuses granulations éosinophiles, correspondant à des mitochondries en microscopie électronique. Ces tumeurs, le plus souvent non sécrétantes, doivent être distinguées des corticosurrénalomes, car leur pronostic après exérèse semble presque toujours favorable.

Ces tumeurs ont été surtout décrites au niveau des glandes salivaires, de la thyroïde, des parathyroïdes et des reins.

Les TCCO prédominent chez les femmes et du côté gauche. L'âge moyen est de 46 ans (27 à 72 ans). Le diamètre varie de 2,2 à 17cm (M=8,5cm). Le poids moyen est de 260 (8–1220) grammes. Les TCCO sont asymptomatiques, découvertes fortuitement et ne sont pas sécrétantes ni fonctionnelles.

Le diagnostic est établi par l'examen histologique.

Le diagnostic de malignité d'une tumeur oncocyttaire repose sur la présence d'une invasion capsulaire, d'un envahissement vasculaire et/ou ganglionnaire ; l'aneuploïdie semble un critère fragile de malignité. Les données immunohistochimiques habituellement retenues comme témoignant de la transformation maligne d'une tumeur surrénalienne (pertes de l'expression des antigènes de différenciation épithéliale cytokératine-KL1 et de membrane ENU, et expression de néoantigènes tels que la vimentine et la synaptophysine) ne sont pas constants ;. Par ailleurs, l'immunomarquage des mitochondries, par l'anticorps monoclonal mES 13, permet désormais de distinguer sur des coupes fixées en paraffine, les mitochondries au sein d'un cytoplasme éosinophile. Le suivi des TCNS est basé sur l'imagerie (TDM à six mois, puis une fois par an),. Il est indiqué pour celles à critères défavorables.