



Carcinome surrénalien associé à un carcinome mammaire : à propos d'un cas



L. ABAINOU¹, S. ELHADRI¹, Z. CHAHBI², H. BAIZRI¹

1: Service d'Endocrinologie, Diabétologie et Maladies Métaboliques

2: Service de médecine interne

Hôpital militaire Avicenne - Marrakech - Maroc

INTRODUCTION

Les tumeurs malignes de la surrénale sont soit des tumeurs primitives : carcinomes corticosurrénaux et phéochromocytomes malins, soit des tumeurs secondaires : localisations métastatiques surrénales.

Nous rapportons le cas d'une patiente ayant présenté un carcinome surrénalien associé à un carcinome mammaire .

OBSERVATION

Patiente âgée de 50 ans; ayant présenté il y'a 4 ans une dysphonie sans dysphagie ni dyspnée; avec hirsutisme.

Un bilan demandé était en faveur d'un hypercorticisme avec une hyperandrogénie:

-cycle nyctéméral du cortisol perturbé avec des taux très élevés

-cortisol libre urinaire très élevé à plusieurs reprises

-cortisol très élevé après freinage minute

-SDHEA très élevé

Une TDM surrénalienne était en faveur d'une masse surrénalienne d'allure maligne

Un PET-Scanner réalisé avait révélé une fixation mammaire unilatérale d'allure tumorale.

Le geste chirurgical consistait en une surrénalectomie élargie avec un patee.

L'étude anatomopathologique des 2 pièces était respectivement:

corticosurrénaux malin et carcinome mammaire intracanalé.

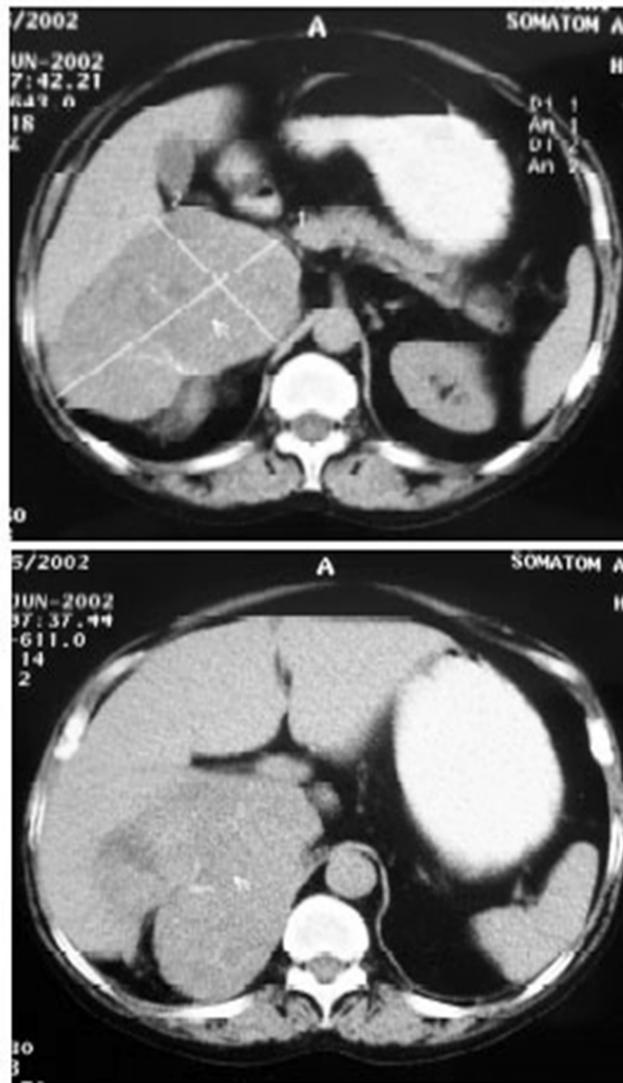


Figure 2 : TDM abdominale montrant une masse surrénalienne volumineuse d'allure maligne

DISCUSSION

Les carcinomes corticosurrénaux sont des tumeurs rares qui représentent moins de 0,2 % des cancers (incidence annuelle de 0,5 à 2 par million).

Ils sont plus fréquents chez les femmes (sex ratio de 1,5), avec deux pics d'incidence : dans l'enfance (avant 5 ans) et entre 30 et 50 ans.

Ce sont des tumeurs agressives dont le taux global de survie à 5 ans varie de 16 à 38 %.

Les localisations métastatiques surrénales sont les tumeurs malignes de la surrénale les plus fréquentes.

Les cancers primitifs sont en premier lieu : cancer du poumon, cancer du rein, cancer du sein, mélanome malin, cancer de l'estomac, cancer colorectal et lymphome.

Néanmoins ; l'association à d'autres tumeurs primitives reste possible comme le prouve notre cas.

CONCLUSION

A travers notre observation, nous soulignons l'importance de ne pas prendre toute masse extrasurrénale en présence d'une tumeur maligne de la surrénale pour lésion secondaire ; d'où l'intérêt d'une preuve histologique.