P203: Insuffisance surrénale aigüe révélant un lymphome surrénalien bilatéral : A propos d'un cas

Auteurs :Dr W. OSMAN, Dr A.LABIED , Pr H. IRAQI , Pr MH. GHARBI Service d'Endocrinologie, Diabétologie et Nutrition, CHU Avicenne, Rabat, Maroc Faculté de Médecine et Pharmacie, Université Mohammed V Souissi, Rabat

Introduction

exceptionnellement primitive. Le type histologique le plus fréquent est le lymphome B à grandes cellules. Le traitement conventionnel repose sur la chimiothérapie. Nous rapportons le cas d'un lymphome surrénalien bilatéral découvert dans le cadre d'une insuffisance surrénale aigue. Observation		
□ Il s'agit d'une patiente de 60 ans, admise dans un tableau d'insuffisance surrénale aigue rapidement jugulée et mise sous traitement substitutif. □ Une TDM surrénalienne révéla deux volumineuses masses surrénaliennes de taille supérieure à 5 cm. □ Apres élimination d'un phéochromocytome et réalisation d'un bilan a la recherche d'une néoplasie primitive, une biopsie scannoguidée posa le diagnostic d'un lymphome B diffus à grandes cellules. □ L'évolution fut marquée par le décès de la patiente deux mois après son admission avant la réalisation d'un PET-TDM et sa mise sous polychimiothérapie. □ Le lymphome surrénalien est une pathologie rare. □ Il touche plus fréquemment les hommes avec un âge moyen de 62 ans au moment du diagnostic. □ Les signes cliniques retrouvés sont non spécifiques, essentiellement dus au syndrome tumoral. L'insuffisance surrénale est rapportée dans la moitié des cas. □ Le diagnostic est apporté grâce à la biopsie et le caractère primitif peut être retenu après bilan d'extension négatif. □ La poly chimiothérapie semble être le traitement de choix devant le caractère agressif de la maladie. □ Le pronostic reste sombre. □ Le lymphome surrénalien est une pathologie peu fréquente, son diagnostic doit faire partie des étiologies des tumeurs	Le type histologique le plus fréquent est le lymphome B à grandes cellules. Le traitement conventionnel repose sur la chimiothérapie.	
□II s'agit d'une patiente de 60 ans, admise dans un tableau d'insuffisance surrénale aigue rapidement jugulée et mise sous traitement substitutif. □ Une TDM surrénalienne révéla deux volumineuses masses surrénaliennes de taille supérieure à 5 cm. □ Apres élimination d'un phéochromocytome et réalisation d'un bilan a la recherche d'une néoplasie primitive, une biopsie scannoguidée posa le diagnostic d'un lymphome B diffus à grandes cellules. □ L'évolution fut marquée par le décès de la patiente deux mois après son admission avant la réalisation d'un PET-TDM et sa mise sous polychimiothérapie. □ L'onclusion □ Il touche plus fréquemment les hommes avec un âge moyen de 62 ans au moment du diagnostic. □ Les signes cliniques retrouvés sont non spécifiques, essentiellement dus au syndrome tumoral. L'insuffisance surrénale est rapportée dans la moitié des cas. □ Le diagnostic est apporté grâce à la biopsie et le caractère primitif peut être retenu après bilan d'extension négatif. □ La poly chimiothérapie semble être le traitement de choix devant le caractère agressif de la maladie. □ Le pronostic reste sombre. □ Le lymphome surrénalien est une pathologie peu fréquente, son diagnostic doit faire partie des étiologies des tumeurs	Observation	Discussion
	jugulée et mise sous traitement substitutif. ☐ Une TDM surrénalienne révéla deux volumineuses masses surrénaliennes de taille supérieure à 5 cm. ☐ Apres élimination d'un phéochromocytome et réalisation d'un bilan a la recherche d'une néoplasie primitive, une biopsie scannoguidée posa le diagnostic d'un lymphome B diffus à grandes cellules. ☐ L'évolution fut marquée par le décès de la patiente deux mois après son admission avant la réalisation d'un PET-TDM et sa mise sous polychimiothérapie.	 □ Il touche plus fréquemment les hommes avec un âge moyen de 62 ans au moment du diagnostic. □ Les signes cliniques retrouvés sont non spécifiques, essentiellement dus au syndrome tumoral. L'insuffisance surrénale est rapportée dans la moitié des cas. □ Le diagnostic est apporté grâce à la biopsie et le caractère primitif peut être retenu après bilan d'extension négatif. □ La poly chimiothérapie semble être le traitement de choix devant le caractère agressif de la maladie. □ Le pronostic reste sombre.

References

1-Addisonian crisis as the presenting feature of bilateral primary adrenal lymphoma; S.Serrano, Cancer, 1993