

Caractérisation des lésions corticosurréaliennes sécrétantes : intérêt du wash-out au scanner et de la TEP au ¹⁸FDG

P. Consolandi^a (M.), AL. Humbert^a (Dr), G. Lecoanet^b (Dr), B. Guerci^a (Pr), L. Demarquet^a (Dr), E. Chevalier^c (Dr), M. Klein^a (Pr), L. Brunaud^d (Pr), T. Cuny^a (Dr)

^a Service d'endocrinologie, diabétologie et nutrition – CHU de Nancy, FRANCE ;
^b Service de radiologie – CHU de Nancy, FRANCE ;
^c Service de médecine nucléaire – CHU de Nancy, FRANCE ;
^d Service de chirurgie générale et endocrinienne – CHU de Nancy, FRANCE

Objectif

les **adénomes surréaliens bénins (ASB)** et les **corticosurréalomes malins (CSM)** se caractérisent en imagerie à l'aide du scanner et de la tomographie par émission de positons au 18-fluorodéoxyglucose (¹⁸FDG-TEP).

La performance diagnostique respective de ces deux examens a cependant rarement été corrélée au statut sécrétoire et à l'analyse anatomopathologique de la lésion surréalienne réséquée.



Population d'étude

nous rapportons les données hormonales, radiologiques et histologiques de 76 patients avec des lésions surréaliennes unilatérales opérées dans un centre de soins tertiaire.

Le **score histopathologique de Weiss** fut utilisé comme référence pour le diagnostic des ASB (score ≤ 2) et des CSM (score ≥ 3).



	ASB (n=52)	CSM (n=24)
Age au diagnostic (ans)	53.8 ± 12	50.6 ± 13.7
Femme	29 (55%)	16 (66%)
Mode de revelation :		
• Incidentalome	34 (65%)	10 (42%)
• Syndrome Cushing	13 (25%)	11 (46%)
• Autre tumeur	5 (10%)	0
• Syndrome tumoral	0	2 (8%)
• Autre	0	1 (4%)
Diamètre maximal (mm)	37 ± 10.5	108.6 ± 39.6
CLU 24h (µg)	251 ± 402	505 ± 1280
Freinage minute	11.3 ± 13.5	13.2 ± 10.4
cortisolémie 8h (µg/dL)		
Cycle cortisol rompu	28 (53%)	11 (46%)
SAC*	28 (53%)	12 (50%)
SAC possible	5 (9%)	2 (8%)

*SAC : sécrétion autonome de cortisol



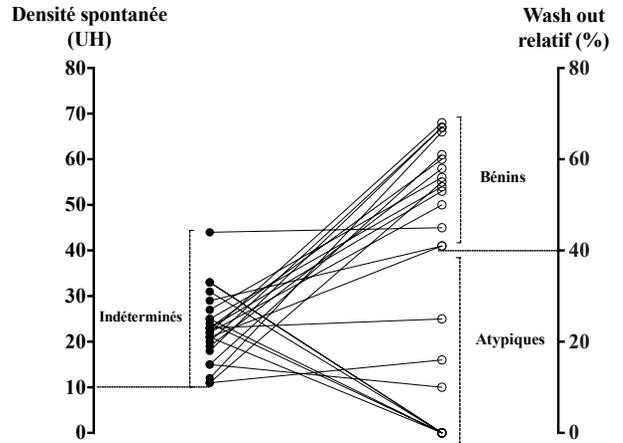
Résultats

40 patients présentaient une hypersécrétion cortisolique (28 ASB et 12 CSM)

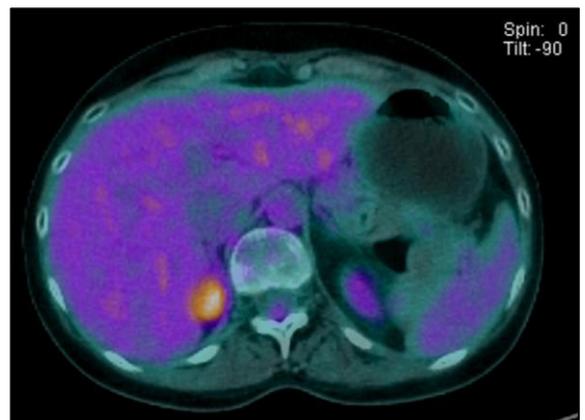
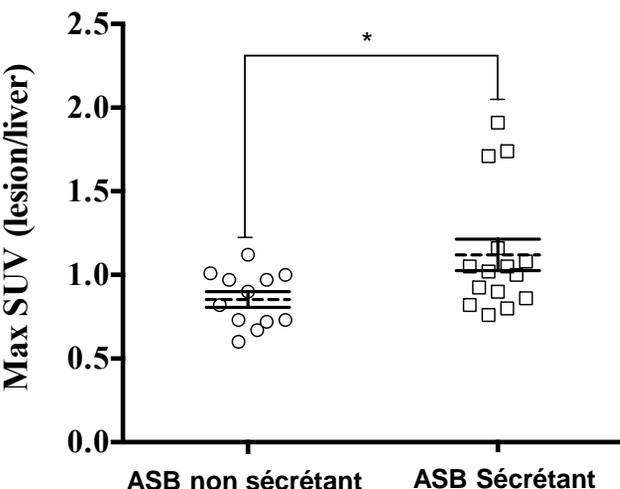
Au scanner non injecté, 22/25 ASB cortico-sécrétants étaient **atypiques** (densité spontanée > 10UH). 14 d'entre eux ont bénéficiés d'une analyse du wash out relatif qui les a correctement classés comme bénignes dans 12 cas (85%).

A l'inverse, 7/9 ASB avec WO relatif atypique (i.e. < 40%) étaient non sécrétants.

Un hypermétabolisme significativement plus intense s'observait dans les ASB cortico-sécrétants comparativement aux ASB non sécrétants (p<0.05).



Différenciation des lésions bénignes surréaliennes (ASB) par analyse du wash-out relatif



Mise en évidence d'un adénome cortico-sécrétant au TEP au ¹⁸FDG (score de Weiss = 1)

Discussion :

L'hypersécrétion cortisolique surestime le potentiel malin d'un ASB au scanner non injecté, toutefois rectifié grâce au wash-out relatif. Une surexpression de GLUT3 pourrait potentiellement être à la source d'un hypermétabolisme du ¹⁸FDG dans les ASB (Patel et al. 2016)