

Phéochromocytome survenant au cours de la grossesse : à propos d'un cas

I. Rezgani, I. Bennacef, I. Rojbi, M. Bennour, Y. Lakhoua, N. Mchirgui, K. Khiari, N. Ben Abdallah
Service de Médecine Interne A, hôpital Charles Nicolles, Tunis, TUNISIE

Introduction

L'association grossesse et phéochromocytome est rare mais grave du fait de la potentielle létalité pour la mère et l'enfant. D'ou l'intérêt d'un diagnostic et d'une prise en charge précoce

Observation

Nous rapportons le cas d'une femme âgée de 30 ans, aux antécédents de toxémie gravidique compliquée d'une mort fœtale in utero à 30 SA au cours de sa première grossesse, hospitalisée au cours de sa deuxième grossesse pour exploration d'une HTA paroxystique et sévère.

Sur le plan clinique, la tension était labile avec alternance d'hypotension et de pics hypertensifs. A l'échographie-doppler il y avait une masse surrénalienne gauche mesurant 3,45*2,94 cm sans sténose des artères rénales.

Aux explorations biologiques: la VMA était supérieur à 24 mg/l (norme inférieur à 6), la normétanéphrine était à 9657 nmol/créat (21 fois la normale), et la 3-méthoxytyramine était à 1250 nmol/ créat (8 fois la normale), confirmant ainsi le diagnostic du phéochromocytome.

A l'IRM, il y avait une masse surrénalienne gauche de 5*3*5,5 cm en hyper signal modéré T2 et en hypo signal T1.

La patiente a été opérée à un terme de 10 SA par laparotomie et les suites opératoires étaient simples. Le diagnostic de phéochromocytome a été confirmé à l'examen anatomopathologique.

L'évolution était marquée par une normalisation des chiffres tensionnels et des dérivés méthoxylés urinaires.

Discussion

Le diagnostic de phéochromocytome au cours de la grossesse est difficile à cause de sa similitude avec l'HTA gravidique. Le phéochromocytome en diffère classiquement par la présence de la triade symptomatique et l'absence de signes rénaux (protéinurie, hyper uricémie) en général. Le dosage des dérivés méthoxylés est l'examen le plus sensible pour en affirmer le diagnostic et l'IRM l'examen de référence pour sa localisation, parfois ectopique. Sa prise en charge diffère selon le terme et nécessite une équipe pluridisciplinaire.