

# Les phéochromocytomes bilatéraux: diagnostic et prise en charge.

F.Z Kaidi, S. El Aziz, A. Mjabber, A. Chadli

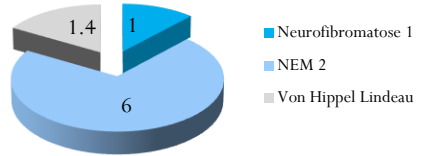
Service d'endocrinologie et maladies métabolique. CHU Ibn Rochd. Casablanca  
Faculté de Médecine et de Pharmacie, Université Hassan II - Casablanca

## INTRODUCTION

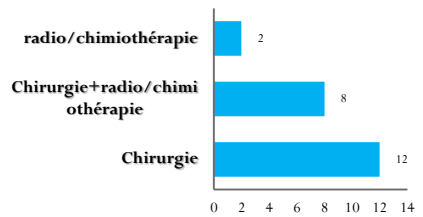
Les phéochromocytomes bilatéraux (PB) sont généralement intégrés dans le cadre d'une maladie familiale, et surviennent chez des patients jeunes. Leur diagnostic doit faire mener une enquête génétique, clinique et moléculaire, qui révèle une affection sous-jacente dans 80 % des cas.

Le but de notre étude était de rapporter l'expérience de notre service dans la prise en charge du phéochromocytome bilatéral.

## Etude génétique:



## Modalités thérapeutiques



## PATIENTS ET METHODES

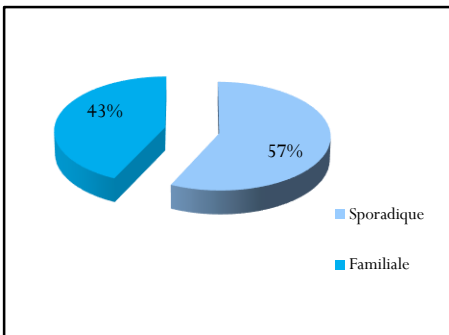
Etude rétrospective descriptive et analytique, menée dans notre service sur 17 ans (Janvier 2001-Janvier 2018), incluant tout patient présentant un phéochromocytome bilatéral.

## ANALYSE STATISTIQUE

### Caractéristiques des patients;

- Nombre des patients: 14 patients.
- Prédominance féminine: 8 femmes
- Age moyen : 26.5 ans

### Type de phéochromocytomes:



## DISCUSSION

- Les phéochromocytomes de localisation bilatérale sont rares.
- Ils s'intègrent le plus souvent dans le cadre d'une maladie familiale, néanmoins des formes bilatérales sporadiques peuvent être observées.
- Une affection génétiques sou jacente est diagnostiquée dans 80% des cas.
- Il s'agit de néoplasie endocrinienne multiple de type 2, du syndrome de Von Hippel Lindau ou de neurofibromatose de type 1.
- Un interrogatoire exhaustif, un examen clinique soigneux complétés par une enquête génétique (surtout si patient jeune, avec cas similaire dans la famille et/ou une localisation multifocale) sont nécessaire pour reconnaître une maladie héréditaire.

## CONCLUSION

- Le phéochromocytome bilatéral, associé à d'autres manifestations extra surrénaliennes se présente souvent dans un contexte familial. Une cause génétique est présente chez la majorité des cas, d'où l'intérêt d'un examen clinique détaillé et para clinique orienté y compris la systématisation de l'étude génétique.
- L'auteur ne déclare pas de conflit d'intérêt

## REFERENCES

- Mirallie E., Cariou B., Kraeber-Bodere F. Phéochromocytomes bilatéraux. Génétique et traitement. Ann Chir.2013.
- Amar L., Bertherat J., Baudin E., Ajzenberg C., Bressac-de Paillerets B., Chabre O., et al.: Genetic testing in pheochromocytoma or functional paraganglioma. J Clin Oncol. 2005
- Yip L., Lee JE., Shapiro SE., Waguespack SG., Sherman SI., Hoff AO., et al. Surgical management of hereditary pheochromocytoma. J Am Coll Surg. 2014.
- Elder EE., Elder G., Larsson C. Pheochromocytoma and functional paraganglioma syndrome: no longer the tumor. J Surg Oncol. 2015