

# P526 Corticosurréalome malin révélé par une thrombose veineuse profonde

## À propos des deux cas

B. Ben Amor (Dr), A. Ben Abdelkrim (Dr), G. Saad(Dr), Y Hasni (Dr), M. Chaieb (Pr), M. Kacem (Pr),  
A. Maaroufi (Pr), K. Ach (Pr)

Service d'endocrinologie, CHU Farhat Hached, Sousse.  
Faculté de Médecine Ibn Jassar, Sousse, Tunisie.

### Introduction :

Le corticosurréalome malin est rare, le plus souvent révélé par des signes cliniques d'hypersécrétion hormonale mais peut se révéler par un syndrome tumoral qui témoigne d'une tumeur localement avancée, de pronostic défavorable.

L'invasion de la veine cave inférieure définit le stade III et pose des difficultés supplémentaires dans la prise en charge des patients.

Dans ce cadre, nous rapportons deux cas du corticosurréalome révélés par une thrombose de la veine cave inférieure .

### Observation N°1:

Il s'agit d'un patient âgé de 40 ans, diabétique et hypertendu, qui présente depuis 3mois des œdèmes des membres inférieurs (OMI) .

À l'examen on note un abdomen distendu et sensible. Le scanner abdominal a montré une volumineuse masse surrénalienne droite de 21x20x16 cm qui comprime la veine cave inférieure et qui est responsable d'une thrombose étendue au niveau de son segment sous hépatique sur une hauteur de 40mm. L'exploration hormonale a montré un hypercortisolisme ACTH indépendant. Le bilan d'extension n'a pas montré de localisation secondaire. Le patient était opéré avec des suites opératoires simples. L'examen anatomopathologique a confirmé le diagnostic d'un corticosurréalome avec un score de Weiss égale à 3.

### Observation N°2:

Il s'agit d'une patiente âgée de 36 ans, sans antécédents pathologiques, qui a noté au cours du cinquième mois de sa grossesse l'apparition des OMI. En post-partum l'examen a trouvé un hirsutisme, une acné extensive, une circulation veineuse collatérale abdominale et des importants OMI compliqués des multiples ulcères veineux. L'échographie abdominale a montré une masse surrénalienne droite mesurant 70x55mm. L'angiIRM (fig.1) a confirmé la présence d'une masse surrénalienne droite de 86x68x57mm et a montré la présence d'un thrombus tumoral de la veine cave inférieure étendu sur 112mm de hauteur arrivant à l'ostium auriculaire avec présence d'un thrombus intra auriculaire de 26x25x20mm. Le foie était le siège d'une métastase sous capsulaire au niveau du segment VI jugée résécable. L'exploration hormonale a trouvé un hypercortisolisme ACTH indépendant avec un taux élevé d'androgènes surrénaliens. La patiente était réticente à la chirurgie.

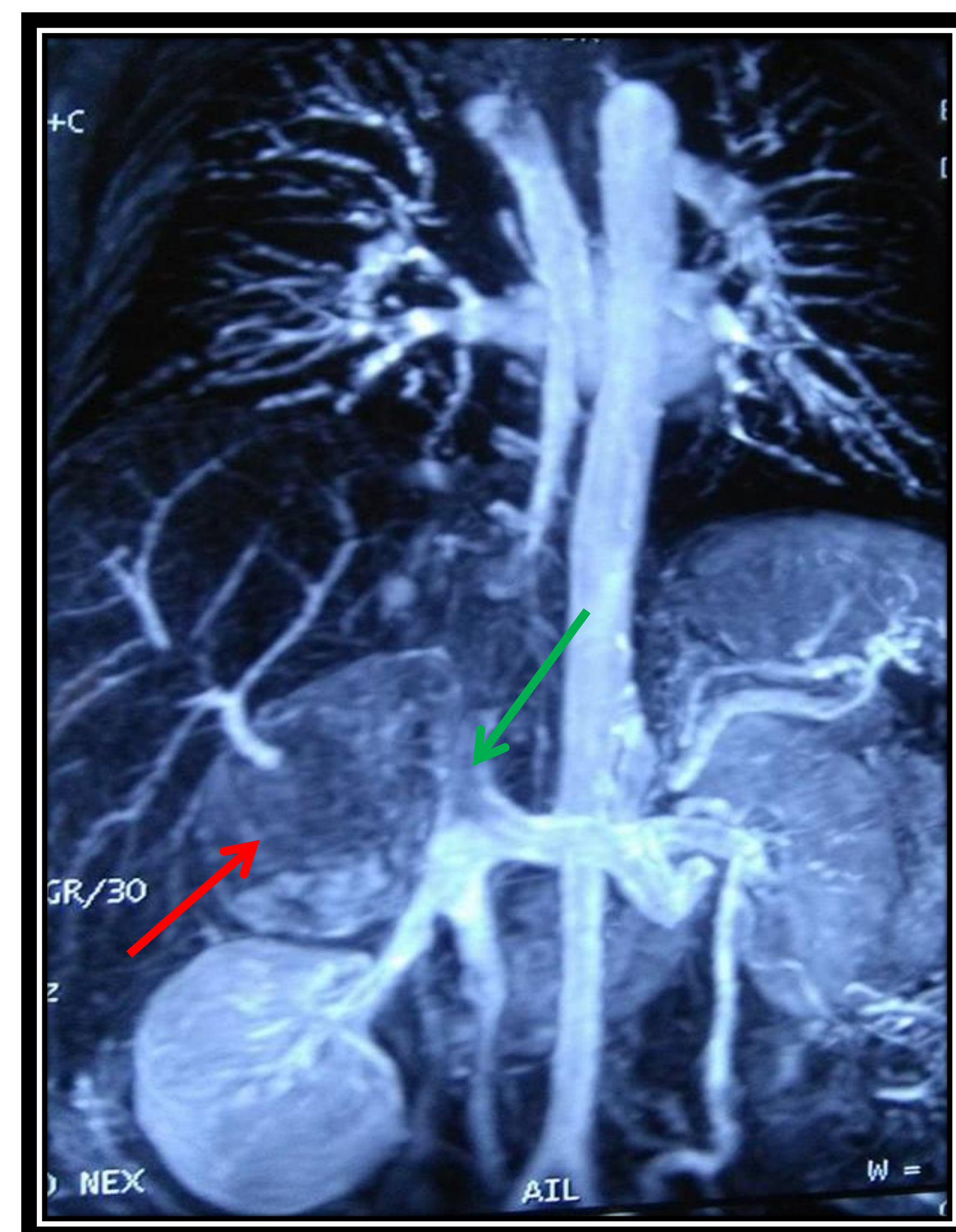


Figure 1: Angio IRM : Masse surrénalienne droite (↑) associée à une thrombose étendue de La VCI (↑)

### Discussion :

L'envahissement de la veine cave inférieure n'est pas un événement exceptionnel, son incidence est estimée à 15-20% et il s'agit surtout des tumeurs volumineuses supérieures à 10 cm. L'impact de cette extension intra cave sur la survie n'est pas précis. Toute fois une amélioration du pronostic à court terme a été rapportée pour les patients opérés. Ainsi la mise en évidence d'un thrombus cave ne doit pas constituer une contre-indication à la chirurgie car seule une chirurgie complète permet d'espérer un traitement curatif.

**Bibliographie:** 1/Outcome of operation in patients with adrenocortical cancer invading the inferior vena cava—a European Society of Endocrine Surgeons (ESES) survey, R. Mihai, M. Iacobone, O. Makay and al, Langenbecks Arch Surg (2012) 397:225–231

2/ Surgical resection of adrenocortical carcinoma with invasion into the inferior vena cava: a case report and literature review- M. Jiang, H. Ding, C. Li and al, Clinical Case Reports 2017; 5(12): 1934–1937.

\*Pas de conflit d'intérêt