



Tumeurs malignes de la surrénale : impact pronostique et défis de prise en charge

35^E CONGRÈS
ESFE

G. Anguezomo, G. El Mghari, N. El Ansari
Service d'Endocrinologie Diabétologie et Maladies métaboliques
CHU Mohamed VI Marrakech

INTRODUCTION

- Les corticosurrénales et phéochromocytomes malins sont des tumeurs rares de la surrénale,
- potentiellement agressives et greffées d'un pronostic sombre.
- Traitements adjuvants parfois non disponibles ou non accessibles constituent un défi de prise en charge;

PATIENTS ET METHODES

- Etude rétrospective, descriptive sur 5 ans, 2012 à 2017, portant sur une série de 10 cas de tumeurs malignes de la surrénale.

RESULTATS

Pathologie	Nombre	Sexe F/M	Mode de révélation	Taille de la tumeur (cm)	Localisation de la tumeur D/G	Traitement chirurgical (Surrénalectomie)	Traitement adjuvant
Phéochromocytome malin	5	2/3	<ul style="list-style-type: none"> Douleurs abdominales (5) Triade de Ménard (3) Etat général altéré (1) HTA (2) 	10 - 16	4/1	3	-
Corticosurrénales malins	5	3/2	<ul style="list-style-type: none"> Douleurs abdominales (5) Syndrome de Cushing (3) Etat général altéré (3) HTA (2) 	12 - 29	1/4	2	-

Tableau 1 : Tumeurs malignes de la surrénale

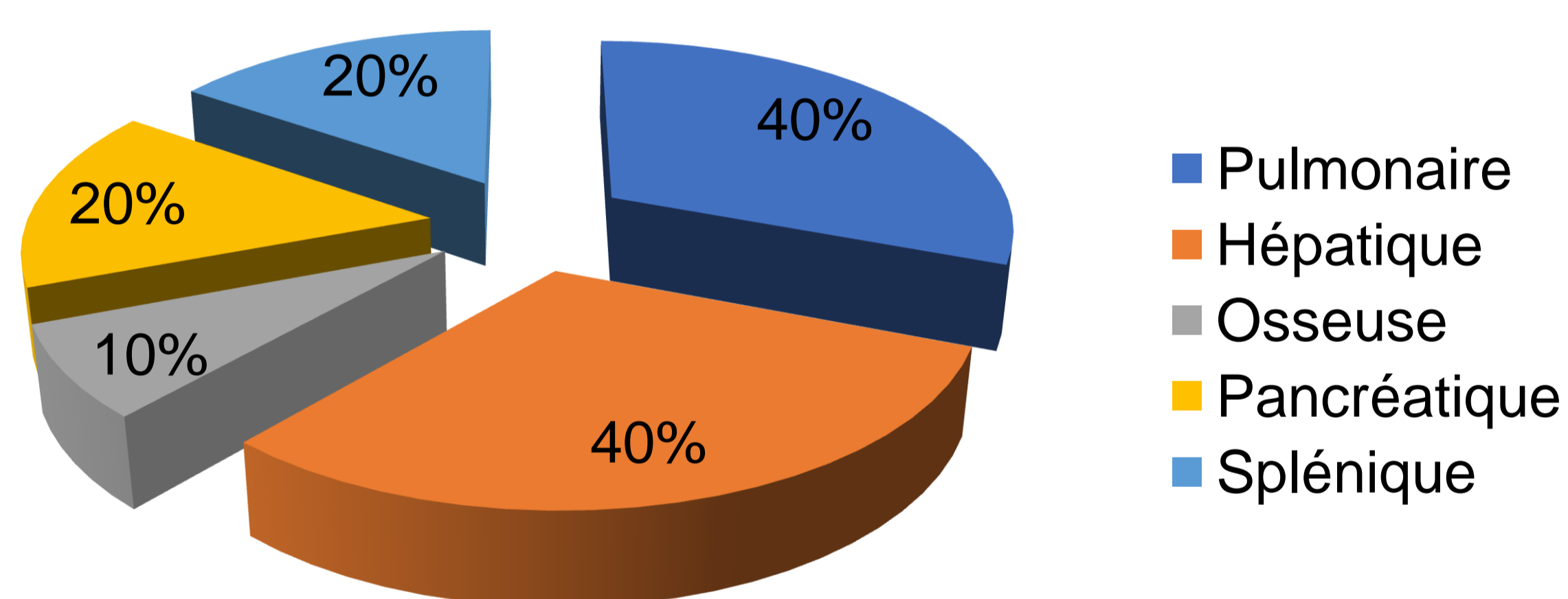


Figure 2 : Métastases toutes pathologies confondues

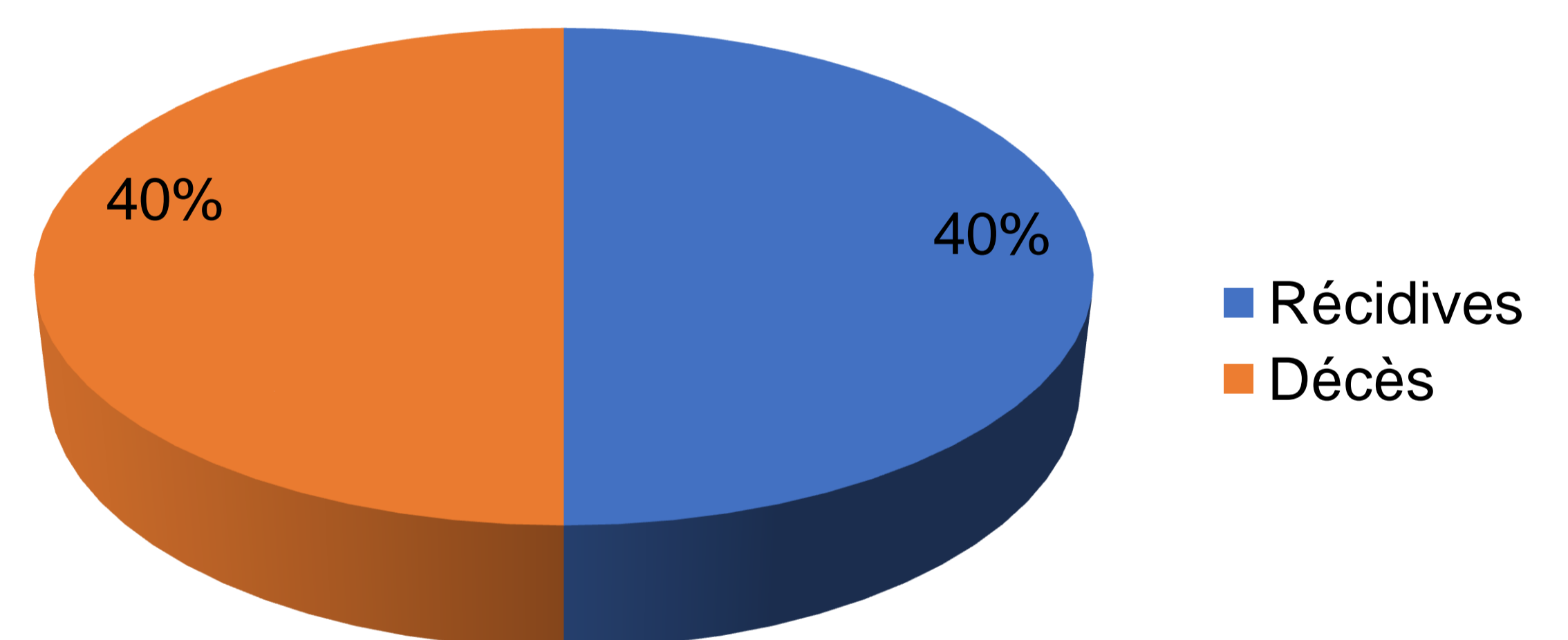


Figure 3 : Récidives et Décès

DISCUSSION

Recommandations	Carcinome corticosurrénalien	Phéochromocytome malin	Métastase surrénalienne	Grades des recommandations
Diagnostic				
Biologiques	- Bilan hormonal	- Bilan hormonal et génétique		B
Imagerie	- TDM/IRM - TEP-FDG	- TDM/IRM - TEP-FDOPA	- TDM - TEP-FDG	B
Thérapeutique: stade localisé				
1 ^{re} intention	- Surrénalectomie	- Surrénalectomie et réduction tumorale	- Surrénalectomie	B
Adjuvant	- Mitotane et/ou radiothérapie externe (R1-R2)	- Radiothérapie métabolique à la MIBG		C
Thérapeutique : stade métastatique ou non opérable				
1 ^{re} intention	- Chimiothérapie (EDP) + mitotane ou streptozocine+ mitotane	- Chimiothérapie (CVD)		C
Surveillance	- TDM/TEP-FDG tous les 3 mois	- TEP-FDOPA		C

RECOMMANDATIONS EN ONCO-UROLOGIE 2013

Contribution 2013 du CCAFU au référentiel INCa : Tumeurs malignes de la surrénale

CONCLUSION

- Les facteurs pronostiques de ces tumeurs sont le volume tumoral, le stade et le nombre de métastase.

BIBLIOGRAPHIE

- S Libé R, Bertherat J. Tumeurs de la surrénale. EMC - Urologie 2016;9(1):1-12 [Article 18-185-A-10].
- P;Sèbe et al., Contribution 2013 du CCAFU au référentiel INCa : Tumeurs malignes de la surrénale, Progrès en Urologie (2013), Suppl. 2 S167-S174.