

Paragangliome : Profil clinique et sécrétoire

S. Abid^{*a} (Mlle), A. Mzabi^a (Dr), J. Anoun^a (Dr), M. Karmani^a (Dr), A. Rezgui^a (Pr), F. Ben Fraja^a (Pr),
C. Laouani^a (Pr)

^a service de médecine interne-CHU Sahloul, Sousse, TUNISIE

Introduction: Les paragangliomes correspondent à des tumeurs généralement bénignes (90%) mais très vascularisées et dont le traitement est essentiellement chirurgical.

Observation : Il s'agit d'une patiente âgée de 24 ans, aux antécédents d'une hypertension artérielle (HTA) depuis 2 ans mal équilibrée sous trithérapie. Les plaintes fonctionnelles de la patiente étaient dominées par des céphalées, des palpitations et des sueurs profuses. A l'examen, on a noté une HTA isolée. La biologie a montré uniquement une élévation du taux de noradrénaline. Un scanner surrénalien a montré une masse tissulaire rétropéritonéale en regard du pôle inférieur du rein gauche à rehaussement hétérogène. La scintigraphie a conclu à un paragangliome paravertébral lombaire gauche. La patiente a eu alors une tumorectomie et l'examen anatomopathologique a confirmé le diagnostic du paragangliome surrénalien. L'évolution a été marquée par l'équilibration de la TA et une régression de la triade de MENARD

Discussion : Les paragangliomes sont des tumeurs neuroendocrines développées au dépend du système nerveux sympathique. Ils peuvent siéger dans les paraganglions des nerfs crâniens, des plexus sympathiques paravertébraux, des plexus viscéraux et des plexus parallèles à l'aorte. Ils sont plus fréquents chez l'enfant et constituent 10 à 30% de l'ensemble des tumeurs sécrétant des catécholamines [1,2].

Références :

1. Gimenez P. Paragangliomes et phéochromocytomes. Clin. Endocrinol. (Oxf). 2003;396-7.
2. Lamblin A, Pigny P, Tex G, Rouaix-Emery N, Porchet N, Leteurtre E, et al. Paragangliomes: Profil clinique et sécrétoire - À propos de 39 cas. Ann. Chir. 2005;130:157-61.



35^E CONGRÈS

SOCIÉTÉ FRANÇAISE D'ENDOCRINOLOGIE

Nancy 12-15 septembre 2018