

Phéochromocytome asymptomatique : L'arbre qui cache la forêt.

S. Haddad^{*a} (Dr), I. Rojbia (Dr), I. Ben Naceuf^a (Dr), N. Mchirgui^a (Pr), K. Khiaria (Pr), N. Bena Abdallah^a (Pr)

Service de médecine interne A, unité d'endocrinologie, hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie.

Introduction:

Le phéochromocytome peut révéler les néoplasies endocriniennes multiple de type 2a (NEM 2a) dans 50% des cas. Nous rapportons à ce propos deux observations.

Observation 1: Un patient âgé de 45 ans diabétique au stade d'artériopathie. Un incidentalome surrénalien bilatéral a été découvert à l'occasion d'un angioscanner aortique. Le diagnostic de phéochromocytome a été retenu devant des valeurs de Normétanéphrines urinaires à 10 fois la normale. Une NEM 2a a été évoquée devant un taux élevé de la calcitonine, la présence de deux nodules thyroïdiens suspects dont la cytoponction était en faveur d'un carcinome médullaire de la thyroïde (CMT).

Observation 2: Une femme âgée de 38 ans chez qui un scanner abdominal fait suite à un accident de la voie publique a montré une masse surrénalienne droite en rapport avec un phéochromocytome confirmé par les dosages des VMA élevés. La patiente a eu une tumorectomie surrénalienne dont l'histologie a montré un phéochromocytome surrénalien sans signes de malignité. Deux ans plus tard, la malade a présenté des chiffres tensionnels élevés. Le bilan hormonal a confirmé la récurrence du phéochromocytome dont le caractère malin a été évoqué devant l'aspect de récurrence surrénalienne droite infiltrant le pilier du diaphragme à l'imagerie. Une NEM 2a a été évoquée devant une hyperparathyroïdie normocalcémique primaire avec la présence de deux nodules thyroïdiens bilatéraux hypoéchogènes dont la cytoponction était en faveur d'un CMT.

Discussion:

les phéochromocytomes associés aux NEM 2a sont généralement peu Symptomatiques d'où l'importance des dosages de la calcémie et de la calcitonine devant tout phéochromocytome.