



Hématome surrénalien spontané bilatéral: à propos d'un nouveau cas Conduite diagnostique et revue de la littérature.

*S. Abid, G. Sboui , F.Ben Fredj Ismail , A. Mzabi *, M.Karmani ,J.Anoun, A.Rezgui ,C. Laouani Kechrid .*

Service de médecine interne CHU Sahloul Sousse Tunisie

Introduction:

L'hématome surrénalien spontané (HSS) bilatérale, est une affection rare d'étiologies variables pouvant se compliquer d'une insuffisance surrénalienne (ISR) mettant en jeu le pronostic vital en l'absence d'une prise en charge adéquat.

Observations:

Mrs A.L âgé de 44 ans, tabagique, aux antécédents d'ulcère gastrique traité médicalement, consultait pour une douleur abdominale aigue de l'hypochondre et de la fosse lombaire droites, à irradiation dorsale associée à des vomissements. Une TDM abdominale montrait ; une volumineuse masse centrée sur la loge surrénalienne droite de densité spontanée sans prise de contraste après injection mesurant 86*43*67mm associée à un épanchement rétro-péritonéal ainsi qu'une masse surrénalienne gauche de mesurant 20*16*22mm. L'IRM surrénalienne a confirmé les résultats scannographiques. Le reste des examens était sans anomalies.

Discussion :

En dehors des traumatismes, l'hémorragie surrénalienne bilatérale relève des pathologies diverses telles que ; les états de stress, les troubles de la crase sanguine notamment après héparinothérapie, les tumeurs surrénaliennes «angiomyolipomes, adénomes, phéochromocytomes, cortico-surréalome, métastases surrénaliennes», HTA et enfin l'origine idiopathique.

La présentation clinique est polymorphe ; souvent des douleurs lombo-abdominales, parfois à une masse palpable en rapport avec un gros hématome et rarement une ISR aigue engageant le pronostic vital.

Bien que, l'échographie abdominale apporte des arguments de présomption et que la TDM soit une technique d'exploration incontournable, l'IRM reste l'examen le plus sensible pour le diagnostic permettant ainsi une appréciation exacte de la localisation et caractérisation soigneuse de(s) lésion(s).

Conclusion :

L'hématome surrénalien spontané est rare. Le diagnostic positif est souvent établi en préopératoire par la TDM voire l'IRM. Le diagnostic étiologique de l'hématome constitue un véritable problème.