

Masses surrenaliennes dans un service de Médecine Interne

**Dr W. BEN YAHIA^a, Dr A. MZAB^{Ia}, Dr J. ANOUN^a, Dr A.
REZGUI^a, Dr M. KARMAN^{Ia}, Dr F. BEN FREDJ ISMAIL^a,
Pr C. LAOUANI KECHRID^a**

a Service Médecine Interne Hôpital Sahloul, Sousse

Objectif

Décrire les aspects épidémiologiques, cliniques, para-cliniques et thérapeutiques des masses surrénaliennes (MS).

Patients et méthodes

Etude rétrospective de 35 dossiers de malades présentant une MS

Résultats

- Il s'agissait de 27 femmes et 8 hommes. L'âge moyen était de 48 ans avec des extrêmes de 19 et 79 ans. Les circonstances de découverte étaient multiples avec une fréquence des situations fortuites dans 17 cas. Tous les patients bénéficiaient d'une exploration hormonale et morphologique.

Les explorations radiologiques aidant au diagnostic de la MS étaient : une tomодensitométrie surrénalienne (28 cas), une imagerie par résonance magnétique surrénalienne (10 cas) et une scintigraphie à la méta-iodobenzylguanidine (MIBG) chez 9 patients. Une surrénalectomie unilatérale était pratiquée chez 15 patients, un patient nécessitait une surrénalectomie bilatérale, 19 cas avaient besoin d'une simple surveillance et un cas a eu une chimiothérapie.

- Les étiologies retenues après explorations cliniques, biologiques, radiologiques et résultats anatomopathologiques étaient l'adénome cortico-surrénalien (13 cas), le phéochromocytome (8 cas), le corticosurréalome (3 cas), l'adénome de CONN (3cas), l'hématome surrénalien (1 cas), les métastases surrénaliennes (1 cas), le kyste surrénalien (1 cas), l'hyperplasie modérée de la surrénale (1 cas) et un incidentalome non sécrétant a été retenu dans 4cas .

L'évolution était favorable (21cas), marquée par la persistance des chiffres tensionnels élevés (3 cas). Onze patients étaient perdus de vue.

Discussion

La découverte d'une masse surrénalienne est souvent fortuite.

Elle nécessite souvent une évaluation hormonale afin d'éliminer un phéochromocytome, un syndrome de Cushing clinique ou subclinique, un hyperaldostéronisme primaire et la sécrétion d'une tumeur virilisante ou féminisante

Dans notre étude, l'adénome cortico-surrénalien est l'étiologie la plus fréquente de MS.

Le traitement chirurgical dépend des résultats de l'exploration biologique et radiologique.

Conclusion

La découverte d'une masse surrénalienne, quelque soit les circonstances, déclenche un processus d'exploration et ceci pour une meilleure décision thérapeutique.