

INSUFFISANCE SURRENALIENNE AIGUE REVELANT UN THYMOME : A PROPOS D'UN CAS

S. Toujani, F. Daoud, L. Baili, Z. Aydi, B. Ben Dhaou, F. Boussema

Hôpital Habib Thameur, Tunis. Tunisie

Introduction :

Le thymome est une tumeur rare, bénigne ou maligne et dérivant de l'épithélium de la glande thymique. Le thymome est souvent asymptomatique et de découverte fortuite. Il peut être révélé lors d'exploration d'une maladie auto-immune essentiellement une myasthénie et plus rarement une insuffisance surrénalienne. Nous illustrons cette rare association à travers une observation.

Observation :

Un patient âgé de 27 ans, sans antécédents pathologiques, hospitalisé pour une asthénie et des vomissements incoercibles évoluant depuis une semaine. L'examen clinique était sans anomalies en dehors d'une hypotension et d'une hyperpigmentation diffuse. Le bilan biologique a montré une hypoglycémie à 0,5 g/l, une hyponatrémie à 125 mmol/l et une hyperkaliémie à 5,5 mmol/l. La cortisolémie était basse associée à une augmentation du taux de l'ACTH. Le diagnostic d'insuffisance surrénalienne aigüe périphérique a été alors retenu. Le patient a été traité par hemisuccinate d'hydrocortisone avec une évolution clinico-biologique favorable. Le scanner thoraco-abdominal a montré une masse médiastinale antérieure et supérieure évoquant une masse thymique. L'IRM médiastinale a conclu à la présence d'une masse thymique de contours bosselés, en discret hyposignal T1 et T2 et évoquant en premier lieu un thymome. Une thymectomie était envisagée mais refusée par le patient.

Discussion:

L'association thymome et maladies auto immunes a été décrite dans la littérature (myasthénie, lupus érythémateux systémique...). L'association à une insuffisance surrénalienne est par contre rare faisant l'originalité de notre observation. Il faut toujours avoir à l'esprit cette éventuelle association afin de pouvoir indiquer à temps la thymectomie avec un examen anatomopathologique.

Conclusion :

Le thymome est une tumeur rare de l'adulte pourvoyeuse de pathologies auto immunes associées. La chirurgie est le traitement de choix et le facteur pronostique majeur est le stade initial de la tumeur et les possibilités de résection complète.