

# Tumeur surrénalienne rare: le Ganglioneurome



Y. Braik-Djellas<sup>1</sup>, P. Gillet<sup>1</sup>, L. Meillet<sup>1</sup>, B. Heyd<sup>1</sup>, G. Viennet<sup>1</sup>, F. Schillo<sup>1</sup>,  
A. Penfornis<sup>1</sup>

Services de 1-Diabétologie-Endocrinologie, 2-Chirurgie Digestive,  
3-Service d'Anatomopathologie - CHU Minjoz, Besançon 25 000

## INTRODUCTION

Les ganglioneuromes sont des tumeurs rares, issues des cellules de la crête neurale et localisées le long de leur axe de migration. (1)

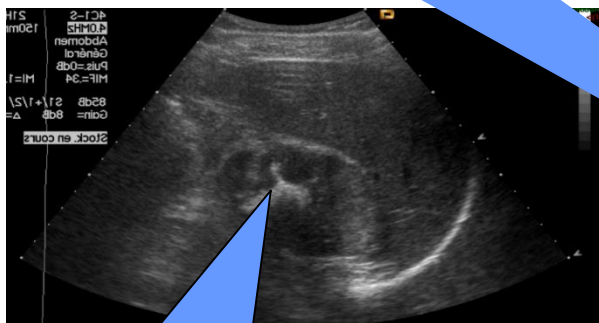
Leur localisation surrénalienne représente 20% des cas.

## ANAMNESE

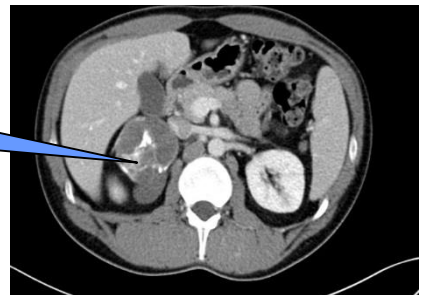
- Homme de 24 ans, sans antécédent, présentant des douleurs lombaires, hématurie macroscopique et un amaigrissement de 7 kg en 8 mois.
- Echographie abdomino-pelvienne: On retrouve la masse surrénalienne droite de 70 mm x 52 mm, très hétérogène, de nature tissulaire, présentant des images arciformes encochées et présentant des artéfacts couleur compatibles avec des calcifications.
- Scanner abdomino-pelvien: Tumeur surrénalienne droite calcifiée de 59 mmx 56 mmx 87 mm, cloisonnée, bien limitée, totalement encapsulée.
- Le bilan endocrinien revient en faveur d'une masse surrénalienne non sécrétante.

→Masse surrénalienne droite (59x56x87 mm)

→ densités: spontanées = 33 UH



Masse surrénalienne droite  
tissulaire, non nécrosée,  
partiellement calcifiée.



→ Diagnostic de tumeur surrénalienne

## PRISE EN CHARGE THERAPEUTIQUE

Devant le caractère symptomatique de la masse et après discussion à la RCP RENATEN, une indication à une surrénalectomie droite avec curage pédiculaire rénal est posée.

L'analyse histologique revient en faveur d'un Ganglioneurome de 9 cm.

## CONCLUSION – DISCUSSION

Le ganglioneurome est une tumeur rare, bénigne, non sécrétante, souvent de découverte fortuite, le diagnostic est histologique.

Les diagnostics différentiels sont:  
phéochromocytome, paragangliome et  
ganglioneuroblastome.

La recherche d'une prédisposition génétique est inutile.

L'évolution est lente mais l'augmentation de volume est la règle.

Le pronostic est lié aux complications mécaniques et le traitement est chirurgical.