

Profil clinico-biologique des incidentalomes surrenaliens non opérés : à propos de 39 cas

J.Bousselmi, N.Mchirgui, I. Oueslati, K.Khiari, Y.Lakhoua, N.Ben Abdallah
Service de Médecine A- Endocrinologie- Hôpital Charles Nicolle- Tunis- Tunisie

INTRODUCTION:

Les incidentalomes surrenaliens non sécrétant sont surveillés. L'objectif de notre travail était de relever au moment du diagnostic les données initiales chez ces patients proposés pour la surveillance

PATIENTS ET METHODES

Etude descriptive, rétrospective portant sur 39 cas d'incidentalomes surrenaliens colligés sur une période de 12 ans. Nous avons relevé les paramètres cliniques biologiques et morphologiques au moment de diagnostic, ainsi que les dosages hormonaux.

RESULTATS:

Sexe:

26 femmes (66.7%) et de 13 hommes (33.3%) . Sex ratio (F/H) de 2.

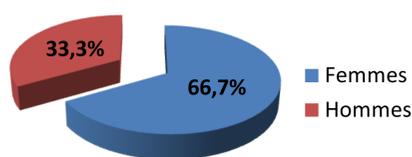


Figure 1 : Répartition des patients selon le sexe

Age:

L'âge des patients variait entre 37 et 76 ans avec une moyenne de $57,8 \pm 9,9$ ans. La majorité des patients (76,9%) étaient âgée de plus de 50 ans.

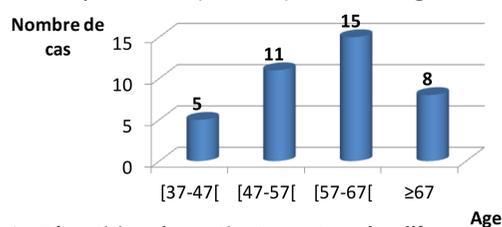


Figure2 : Répartition des patients par tranche d'âge

Antécédents pathologiques personnels:

23 patients étaient déjà connus hypertendus avec une ancienneté de l'HTA variant de 3 à 20 ans. Ces patients étaient en moyenne sous deux antihypertenseurs.

Indice de masse corporelle(IMC):

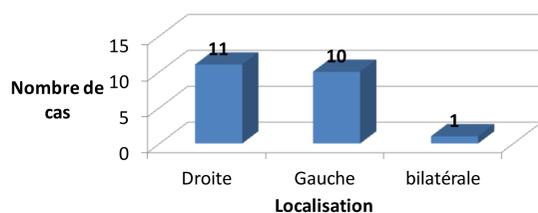
L'IMC moyen de nos patients était de $28,2 \pm 5,8$ kg/m² avec des extrêmes de 18,5 et de 42 kg/m². La majorité des patients (74.3%) avait un surpoids (48.7%) ou une obésité (25.6%).

EXPLORATION MORPHOLOGIQUES:

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

L'échographie abdominale a été réalisée chez 23 patients (59 %). Elle était la circonstance de découverte de l'incidentalome surrenalien dans 22 cas. La présence d'une masse surrenalienne à l'échographie a par la suite été confirmée par une TDM et/ou IRM.

L'échographie a permis de préciser le siège de la tumeur dans 22 cas, qui se répartissent comme suit :



L'échographie a permis de mesurer la taille de la masse surrenalienne qui était en moyenne de $26,7 \pm 7,3$ mm avec des extrêmes de 14 et 41 mm.

Tomodensitométrie(TDM) abdominale

La TDM a été réalisée chez 37 patients (94,9%). Elle a permis de découvrir l'incidentalome surrenalien dans 15 cas (38,5%).

La TDM a permis de mettre en évidence 50 masses surrenaliennes, localisées comme suit :

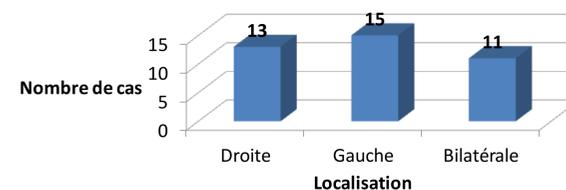


Diagramme n°10 : Localisation des masses surrenaliennes à la TDM.

La taille moyenne des masses surrenaliennes était de $24,7 \pm 8,58$ mm avec des extrêmes de 10 et 42 mm.

bilan hormonal:

Le dosage des dérivés méthoxylés urinaires a été réalisé chez tous les patients. Une augmentation isolée des normétanéphrines (1,5×Normale) a été notée dans 2 cas. Le Cortisol de base a été dosé chez 34 patients. Dans aucun cas une rupture du cycle du cortisol n'a été objectivée. Le syndrome de cushing a été éliminé dans tous les cas.

Le dosage de l'aldostérone et de la rénine était normal dans tous les cas.

Exploration hormonale	Nombre de cas	Pourcentage (%)
Cortisol de base	34	87.1
Cycle de cortisol	8	20.5
ACTH	16	41.02
CLU/24 H	27	69.2
Test de freination minute (TFM)	15	38.4
Test de freination faible (TFF)	6	15.3
Test au synacthène	4	10.2
ARP	39	100
AP	39	100
VMA	7	17.9
MN/NMN	39	100
Méthoxytyramine	20	51.2
17 (OH) progestérone de base et après synacthène	2	5.1

Tableau n° : Fréquence de réalisation des différents dosages hormonaux.

COMMENTAIRES :

→ La prévalence des incidentalomes surrenaliens augmente avec l'âge. Ils sont exceptionnels avant l'âge de 30 ans.

→ Dans notre série la prédominance était féminine, expliquée par l'incidence plus élevée des pathologies hépatobiliaires chez la femme, imposant des explorations radiologiques supplémentaires.

→ Dans notre étude 58 % des sujets étaient hypertendus. En effet, selon la littérature, l'HTA constitue le principal antécédent pathologique retrouvé chez les sujets ayant un incidentalome surrenalien.

→ L'échographie a permis dans notre étude de préciser le siège de la tumeur dans 22 cas. La localisation à droite a été retrouvée dans la série de Montero F et serait en rapport avec une meilleure visualisation échographique de la surrenale droite.

→ La TDM est l'examen de référence pour caractériser les masses surrenaliennes, dans notre série la masse était en général <3 cm, régulière, de texture homogène sans nécroses ou hémorragies ou calcifications.

CONCLUSION :

Les critères de non opérabilité et de surveillance des incidentalomes surrenaliens étaient leur caractère non sécrétant et une taille inférieure à 4 cm sans signes morphologiques de malignité ce qui est conforme à la littérature.