

# Tumeur oncocytaire , une localisation exceptionnelle surrénalienne , à propos d'un cas et revue de littérature

SERVICE ENDOCRINOLOGIE - HÔPITAL BOLOGHINE

Dr S.TAHI ,Pr D.MESKINE ,Dr I.BENSLAMA , Dr M.MEZOUED

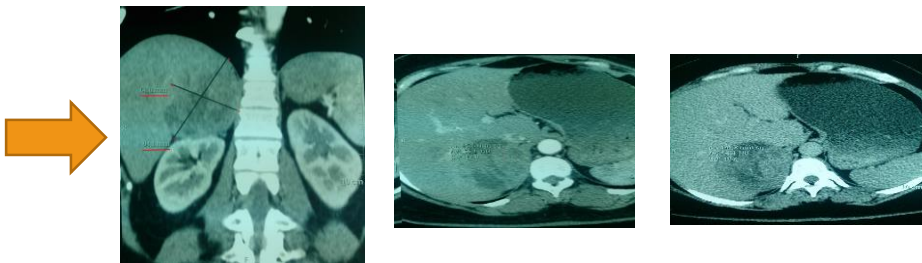
## Introduction

Les tumeurs surrénaliennes à cellules oncocytaires sont exceptionnelles. Elles sont composées exclusivement ou presque, d'oncocytes. Ces tumeurs, le plus souvent non sécrétantes, doivent être distinguées des tumeurs corticosurrénales, car leur pronostic après exérèse semble presque toujours favorable.

Près d'une cinquantaine de cas sont rapportés dans la littérature médicale, ils sont souvent de découverte fortuite.

## Cas clinique

Nous rapportons le cas d'une femme âgée de 46 ans, sans antécédents particuliers, qui a consulté pour des douleurs abdominales notamment de l'hypochondre droit, une échographie faite avait objectivé une vésicule biliaire lithiasique ainsi qu'une volumineuse masse surrénalienne droite de 8 cm, complétée par une TDM abdominale qui objective une masse surrénalienne droite de 82\*79 mm avec DS à 23 HU et wash out à 52, en contact intime avec lobe hépatique droit concluant à une masse d'aspect péjoratif.



Le bilan biologique était normal, ainsi que l'hormonal avec dérivés méthoxylés négatifs, freinage minute positif, testo 17 OHP, SDHEA normaux.

Devant la taille et l'aspect radiologique de la tumeur et craignant un corticosurrénalome, la patiente a été rapidement opérée, l'examen histo-pathologique de la pièce est revenu en faveur d'une tumeur surrénalienne à cellules oncocytaires, confirmé par une 2ème relecture qui montre une prolifération tumorale de nature endocrine de type oncocytomes surrénalien siège d'un grade nucléaire de III de Fuhrman et présentant une architecture diffuse, score de Weiss calculé à 2.

Un bilan d'extension a été toute fois demandé avec une scintigraphie osseuse et TDM thoraco abdominale revenus sans anomalies.

## Discussion

Le terme d'oncocytome a été initialement introduit par Jaffé en 1932 pour désigner des tumeurs constituées exclusivement ou quasi exclusivement de cellules oncocytaires<sup>1</sup>. Cette définition exclut les tumeurs surrénaliennes comportant quelques cellules oncocytaires au sein d'une prolifération compacte et/ou spongiocytaires. Ces tumeurs ont été surtout décrites au niveau de la thyroïde, du rein et des glandes salivaires; leur localisation surrénalienne est extrêmement rare<sup>2</sup>. Depuis 1986, 52 cas d'oncocytome de la surrénale ont été décrits dans la littérature<sup>3,4</sup>. Il s'agit d'une tumeur souvent bénigne, non fonctionnelle et de découverte fortuite à l'occasion d'un examen systématique (incidentalome). Ces tumeurs surviennent à un âge moyen de 47,6 ans avec des extrêmes de 27 et 72 ans et une prédilection féminine (ratio selon le sexe : 1,75)<sup>5</sup>. La tumeur est souvent brunâtre, bien circonscrite et encapsulée avec des zones hémorragiques et sans envahissement des structures adjacentes; elle siège fréquemment du côté droit (2/1)<sup>5</sup>. Sa taille moyenne est de 8,4 cm de grand axe avec des extrêmes de 3 à 15 cm.

En 1989, Weiss et al. ont proposé neuf critères histologiques permettant de faire la distinction entre les tumeurs bénignes et malignes<sup>2</sup>. A partir de ces critères Bisceglia et al. ont classé les 52 cas rapportés dans la littérature en 24 cas bénins, 12 cas de malignité limite et 16 cas malins.

Tumeur souvent non fonctionnelle; parmi les 52 cas rapportés dans la littérature<sup>10</sup>, seuls 8 cas étaient fonctionnels; il s'agissait d'une virilisation de survenue tardive dans trois cas, d'un syndrome de Cushing dans deux cas, d'une gynécomastie bilatérale dans deux cas et d'une pseudo-puberté dans un cas. Même si le suivi est souvent limité dans les cas rapportés (médiane : 23 mois), l'évolution habituellement bénigne des oncocytomes contraste avec celle des corticosurrénalomes.

Le traitement est toujours de type chirurgical, avec une exérèse la plus complète possible. Le rôle d'un traitement adjuvant reste à déterminer. La littérature fait mention de deux cas où on a eu recours à la radiothérapie adjuvante (récidive locale, métastase pulmonaire) avec une réponse favorable; par contre, aucun cas de traitement par chimiothérapie n'a été rapporté.

## Conclusion

L'oncocytome surrénalien est une tumeur rare, souvent bénigne et de découverte fortuite, son identification repose exclusivement sur l'examen anatomo-pathologique. Devant la possibilité d'une tumeur maligne avec un profil évolutif potentiellement défavorable, l'exérèse chirurgicale semble toujours indiquée. Notre cas est considéré comme bénin selon la classification de Weiss et l'absence de localisations secondaires au bilan d'extension, cependant un suivi au long terme est indiqué.

## REFERENCES :

1. Jaffe RH. Adenolymphoma (Oncocytoma) of parotid gland. Amer J Cancer. 1932;16:1415-23.
2. Tallini G. Oncocytic tumours. Virchows Arch. 1998;1:5-12
3. Bisceglia M, Ludovico O, Di Mattia A, et al. Adrenocortical oncocytic tumors: Report of 10 cases and review of the literature. Int J Surg Pathol. 2004;12:231-43
4. Song SY, Park S, Kim SR, et al. Oncocytic adrenocortical carcinomas: A pathological and immunohistochemical study of four cases in comparison with conventional adrenocortical carcinomas. Path Int. 2004;54:603-10.
5. Guang Qian X, David SP, Pamela DU. Functioning adrenocortical oncocytoma: A case report and review of the literature. Ann Diag Pathol. 2005;9:295-7.
6. Hoang MP, Ayala AG, Albores-Saavedra J. Oncocytic adrenocortical carcinoma: a morphologic, immunohistochemical and ultrastructural study of four cases. Mod Pathol. 2002;15:973-8.
7. Weiss LM, Medeiros LJ, Vickery AL, Jr. Pathologic features of prognostic significance in adrenocortical carcinoma. Am J Surg Pathol. 1989;13:202-6.
8. Ferlicot S, Young J, Chanson P. Tumeurs de cortico-surrénale : critères de Weiss. Médecine clinique endocrinologie et diabète. 2005;19:31-2.
9. Aubert S, Buob D, Leroy X, et al. Le système de Weiss : un outil toujours d'actualité pour le diagnostic de malignité des tumeurs de la corticosurrénale. Ann Pathol. 2005;25:545-54.
10. Gargah T, Kaabar N, Sayed S, et al. Adrenocortical oncocytoma: a case report and review of literature. J Pediatr Surg. 2008;43:1-3.
11. Hellara W, Lefi M, Touffahi M, et al. Adénome surrénalien à cellules oncocytaires. Can Urol Assoc J. 2008;2:639-41

