

Paragangliome malin pendant la grossesse

Nipon Khemapech, M.D.;¹ Lalita Lohawijarn, M.D.;² Wannita Tingsarat, M.D.;²
Patchaya Boonchaya-Anant, M.D.;^{2,3} Thiti Snaboon, M.D.^{2,3}

¹Department of Obstetrics and Gynecology, Faculty of Medicine, Chulalongkorn University, Bangkok, Thailand

²Department of Medicine, Faculty of Medicine, Chulalongkorn University, Bangkok, Thailand

³Excellence Center in Diabetes, Hormone, and Metabolism, King Chulalongkorn Memorial Hospital, Thai Red Cross Society, Bangkok, Thailand

Une masse rétropéritonéale multiloculaire de 20 cm a été détectée par IRM chez une femme de 38 ans, G2P1, 25 SA (figure 1). La masse révélée de façon fortuite a été enlevée 2 mois après l'accouchement à terme. L'histopathologie et les analyses hormonales ont mené au diagnostic de paragangliome malin non fonctionnel. De plus, des examens d'imagerie par SPECT-CT et MIBG ont révélé une lésion métastatique sur le foie de la patiente (figure 2). Après une radiothérapie et une chimiothérapie combinées, la patiente ne présentait aucune lésion récidivante à 2 ans de suivi.

Le paragangliome se classe en fonction de son hyper-sécrétion sympathique et de son emplacement. Un tiers des paragangliomes abdominaux sont non fonctionnels, et 50 % à 70 % d'entre eux sont malins¹. Les cas de paragangliome pendant la grossesse sont rares; on en rapporte moins de 30, et le paragangliome malin pendant la grossesse est exceptionnellement rare². Les lésions lumineuses sur l'IRM pondérée en T2 avec contraste par administration de gadolinium sont une observation classique; cependant, l'apparence du paragangliome peut grandement varier en présence de nécrose ou d'hémorragie.

Figure 1.

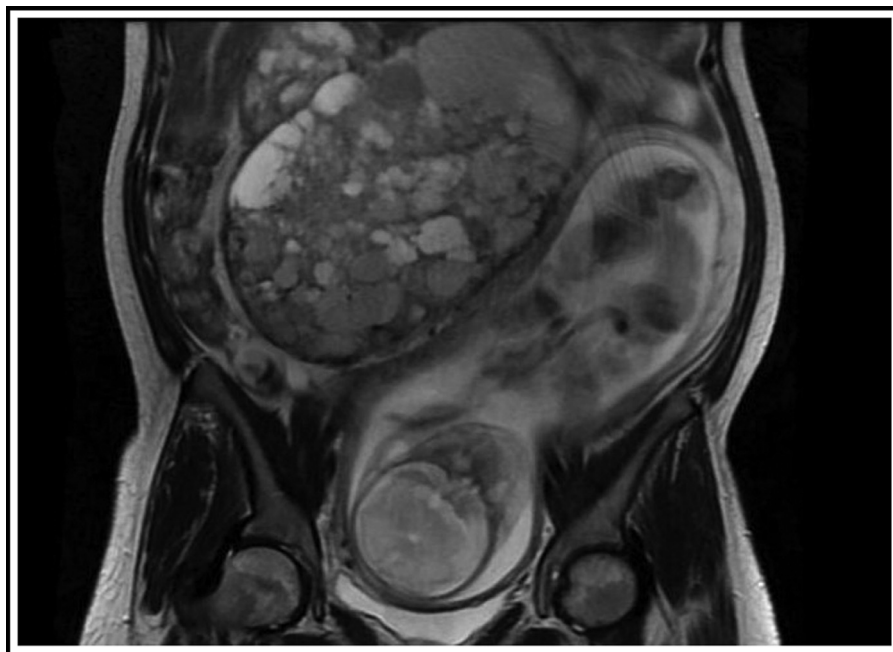
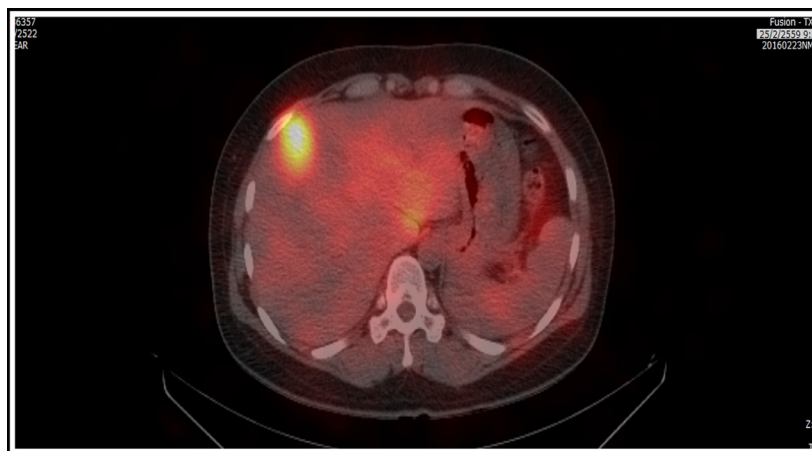


Figure 2.



Consentement : La patiente a consenti à la publication des images.

J Obstet Gynaecol Can 2022;44(2):117–118

<https://doi.org/10.1016/j.jogc.2020.04.010>

© 2021 The Society of Obstetricians and Gynaecologists of Canada/La Société des obstétriciens et gynécologues du Canada. Published by Elsevier Inc.

RÉFÉRENCES

1. Liu S, Song A, Zhou X, Kong X, Li WA, Wang Y, Liu Y. Malignant pheochromocytoma with multiple vertebral metastases causing acute incomplete paralysis during pregnancy: Literature review with one case report. *Medicine (Baltimore)* 2017;96:e8535.
2. Lenders JWM, Langton K, Langenhuijsen JF, Eisenhofer G. Pheochromocytoma and Pregnancy. *Endocrinol Metab Clin North Am* 2019;48:605–17.