

Prise en charge des paragangliomes: Y a-t-il une place pour la coelioscopie ?

Gianluca DONATINI, L. LACOSTE, J.-L. KRAIMPS

Résumé

Le Paragangliome (PGL) est une tumeur développée en dehors de la surrénale aux dépens du tissu chromaffine des ganglions sympathiques ou parasympathiques (20%), qui peut ou non sécréter des catécholamines. Cette tumeur peut être considérée comme un Phéochromocytome extra surrénalien. Les symptômes sont variables, mais plus des 50% des patients sont hypertendus et souvent présente un diabète associé. L'examen clinique, associé aux dosages hormonaux et à une TDM, plus un examen fonctionnel type Octreoscan ou TEP-scan permettent de poser le diagnostic approprié. Le traitement des paragangliomes est chirurgical. La place de la coelioscopie, varie en fonction de l'anatomie et de l'expérience du chirurgien et pourra être faite par voie antérieure trans-abdominale ou retro-péritonéale tandis qu'un abord par laparotomie (médiane ou sous costale) sera préférable pour les lésions de grande taille ou à haut risque de malignité.