

Gravité GRAVE

URGENCE

Source : MedlinePlus / NIH

FaibleMoyenneGrave



Définition

Tumeur surrénalienne maligne sécrétant catécholamines.



Symptômes

HTA paroxystique résistante

triade céphalée-sueurs-palpitations



Causes

Mutation SDH

NEM2

Von Hippel-Lindau



Complications

Crise hypertensive fatale

métastases



Traitement

Chirurgie après blocage alpha

chimiothérapie si métastatique



Diagnostic différentiel

HTA résistante

anxiété

carcinoïde

thyrotoxicose



Examens paracliniques

Métanéphrines urinaires 24h/plasmatisques

scanner/IRM surrénales

scintigraphie MIBG

génétique



Protocole médicamenteux

Préparation: Doxazosine 2→16mg/j 2-4 sem puis BB; Surrénalectomie coelioscopique; Métastatique: CVD (Cyclophosphamide+Vincristine+Dacarbazine) ou MIBG I131

☐☐ Interprétation des examens

Scanner: Rechercher collections

masses

épanchements

IRM: Meilleure résolution tissulaire

Séquences T1/T2 selon indication

☐☐ Prise en charge hospitalière

Admission urgences

évaluation ABCDE

monitoring continu

Hospitalisation service spécialisé ou réanimation

Surveillance rapprochée

Éducation thérapeutique patient et entourage

Prévention récidives

☐☐☐☐☐ Protocole par tranche d'âge

NOURRISSON (<2 ans): Posologies mg/kg strictes; Paracétamol 15mg/kg/6h max; PAS d'aspirine; Hospitalisation au moindre doute

ENFANT (2-15 ans): Posologies adaptées poids; Formes sirop/dispersibles; Paracétamol 15mg/kg/6h; Ibuprofène 10mg/kg/8h

ADULTE (>15 ans): Posologies standard; Vérifier interactions; Adapter si IR/IH; Sujet âgé: réduire 25-50%

⚠ **Avertissement** : ⚠ GestuKay est une application informative et ne remplace pas un avis médical professionnel. Consultez toujours un médecin qualifié pour tout problème de santé.