

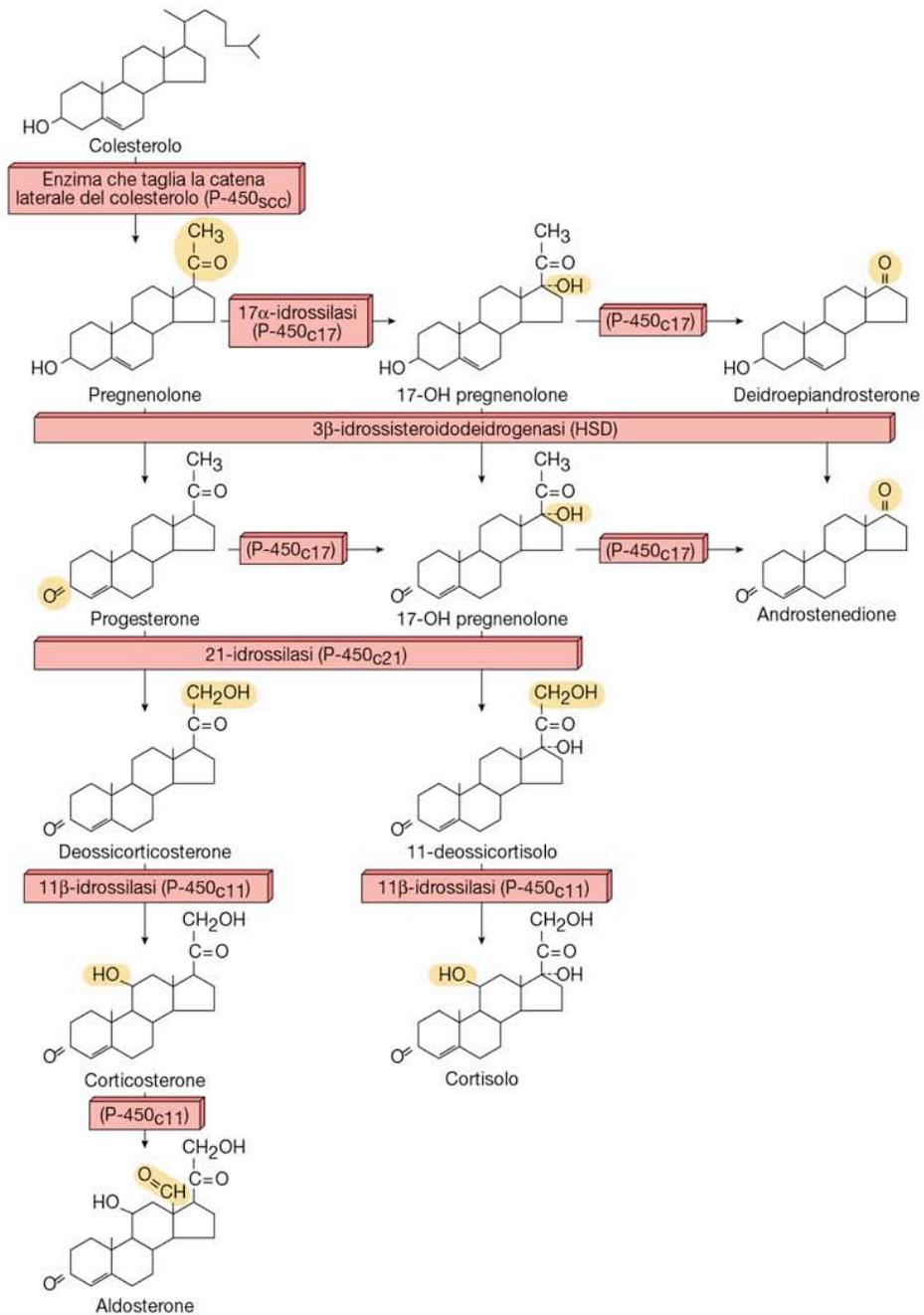
Surrene

■ Corticale

- Glomerulare (mineralcorticoidi)
- Fascicolata (glucocorticoidi)
- Reticolata (ormoni sessuali)

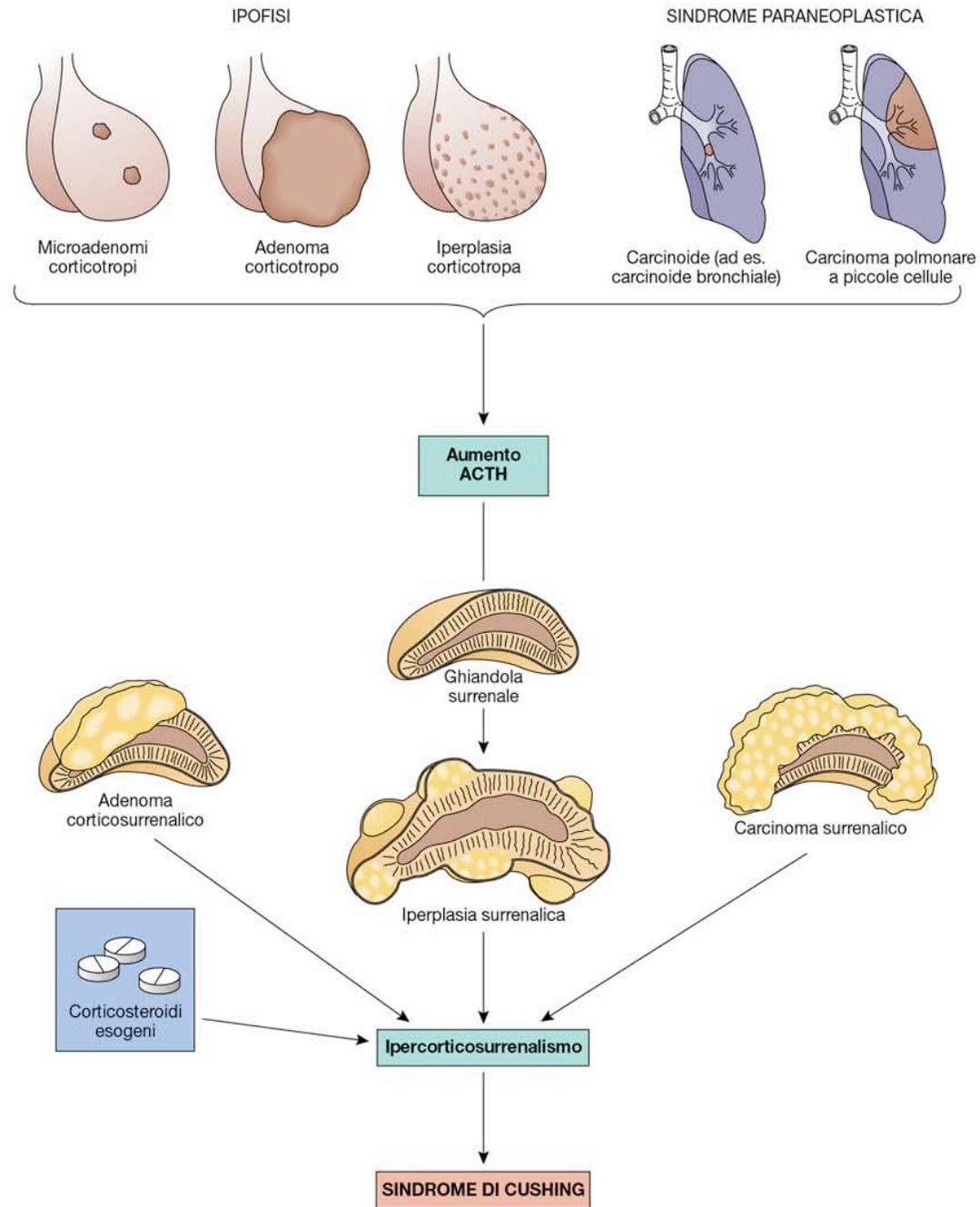
■ Midollare

- Adrenalina e noradrenalina



Surrene

- ***Ipercorticosurrenalismo***
 - Iperaldosteronismo
 - Ipercortisolismo
 - Sindrome adreno-genitale



Surrene

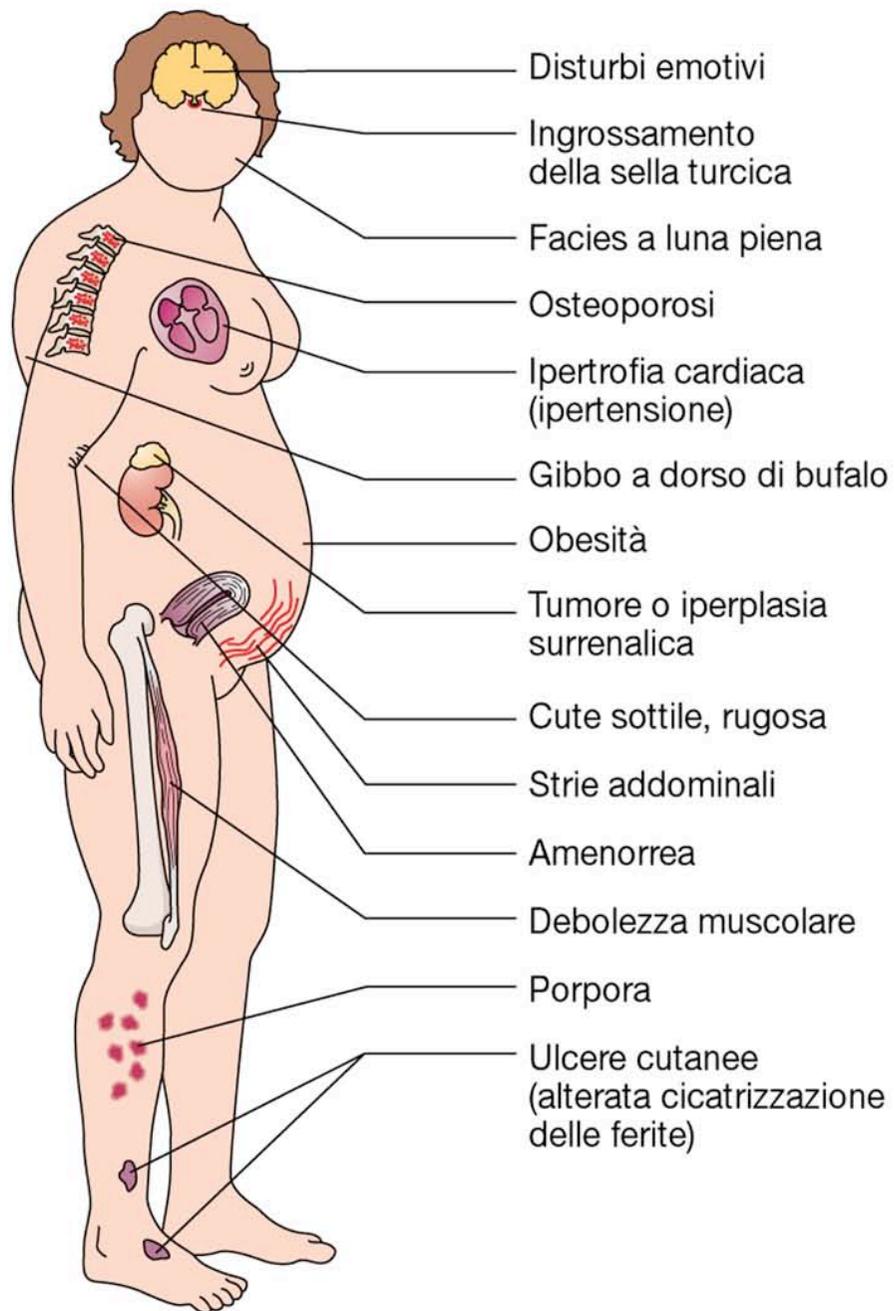
- Ipercortisolismo primario (50%) o **Morbo di Cushing**
 - Microadenoma ipofisario ACTH-secernente
 - Donne (5/1), 20-30 anni
 - Iperplasia globale corticale, bilaterale con prevalenza della regione fascicolata, di colorito giallastro
 - Degenerazione ialina di Cooke ipofisaria (accumulo di citocheratine citoplasmatiche)

Surrene

- **Increzione ectopica di ACTH**
 - carcinoidi
 - carcinomi a piccole cellule del polmone
 - carcinoma midollare tiroideo
- **Ipertrofia bilaterale simmetrica**

Surrene

- Iperplasia diffusa/nodulare (multipla, diffusa, 0,5-2 cm.)
- Adenoma (2-4 cm., 20-30 g.)
- Carcinoma corticale (2-20 cm., 200-300 g.) (**Sindrome di Cushing**) (15-30%)
 - bambini o adulti (40-50 anni)
 - monolaterale con atrofia controlaterale
- Somministrazione terapeutica di cortisone (S. di Cushing esogena)
 - atrofia corticale bilaterale



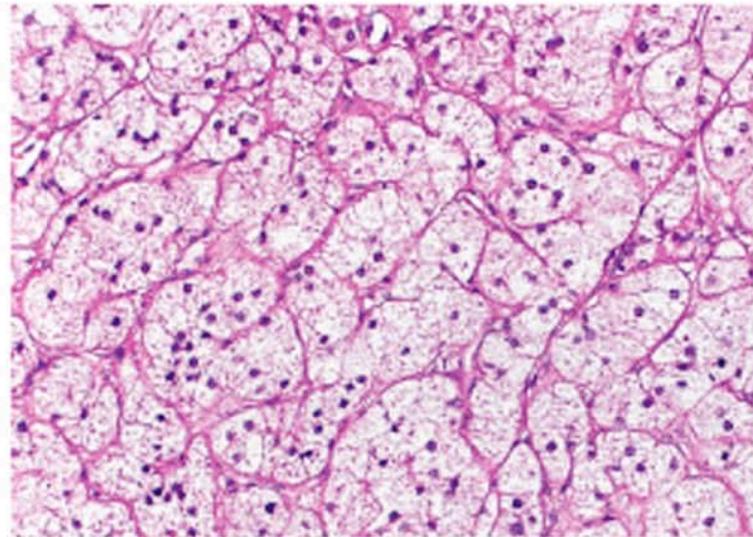


Rubin, Patologia

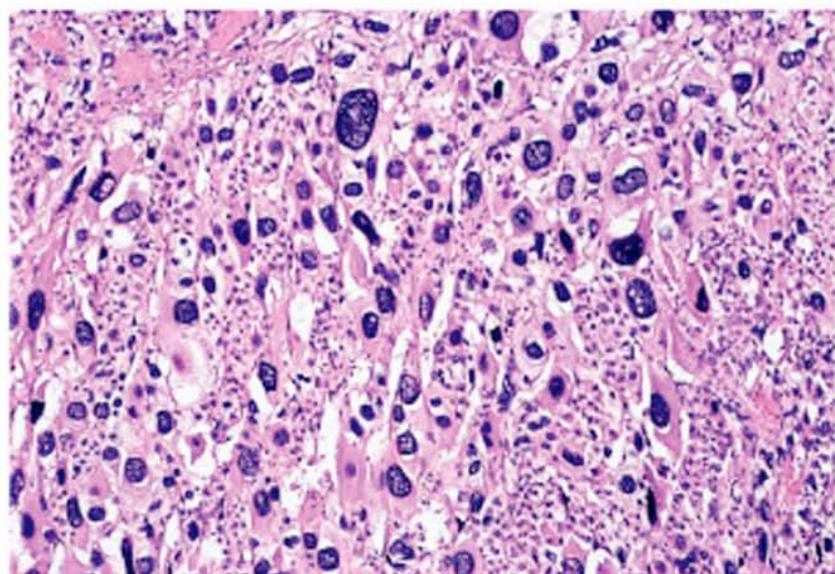
Copyright 2006 Casa Editrice Ambrosiana



A



B



Surrene

■ Iperaldosteronismo

- Ipertensione
- Astenia, parestesie, disturbi visivi
- Ipersodiemia e aumento del volume extracellulare
- Alterazioni ECG e scompenso di cuore

Surrene

■ Iperaldosteronismo primario (Morbo di Cohn)

- Ritenzione di Na^+ e perdita di K^+
- Iperensione ed ipokaliemia
- Inibizione di renina/angiotensina
- Per lo più imputabile ad **adenoma** secernente aldosterone
 - donne > uomini, 30-50 anni
 - solitario, capsulato
 - giallo zolfo
 - cellule lipidizzate

Surrene

■ Iperaldosteronismo secondario

- da iperattivazione del sistema renina/angiotensina
- conseguente a insufficienza cardiaca congestizia
- nefroangiosclerosi
- ipoalbuminemia e gravidanza

Surrene

Insufficienza corticale acuta

- Da stress in pazienti iposurrenali
- Da privazione post-terapeutica
- Emorragia surrenalica bilaterale:
 - Neonati prematuri
 - In anticoagulati
 - Da C.I.D.
 - Da sindrome di Waterhouse-Friderichsen
 - Sepsi meningococcica
 - Pseudomonas o Haemophilus
 - Ipotensione ingravescente = shock
 - C.I.D. e porpora cutanea

Surrene

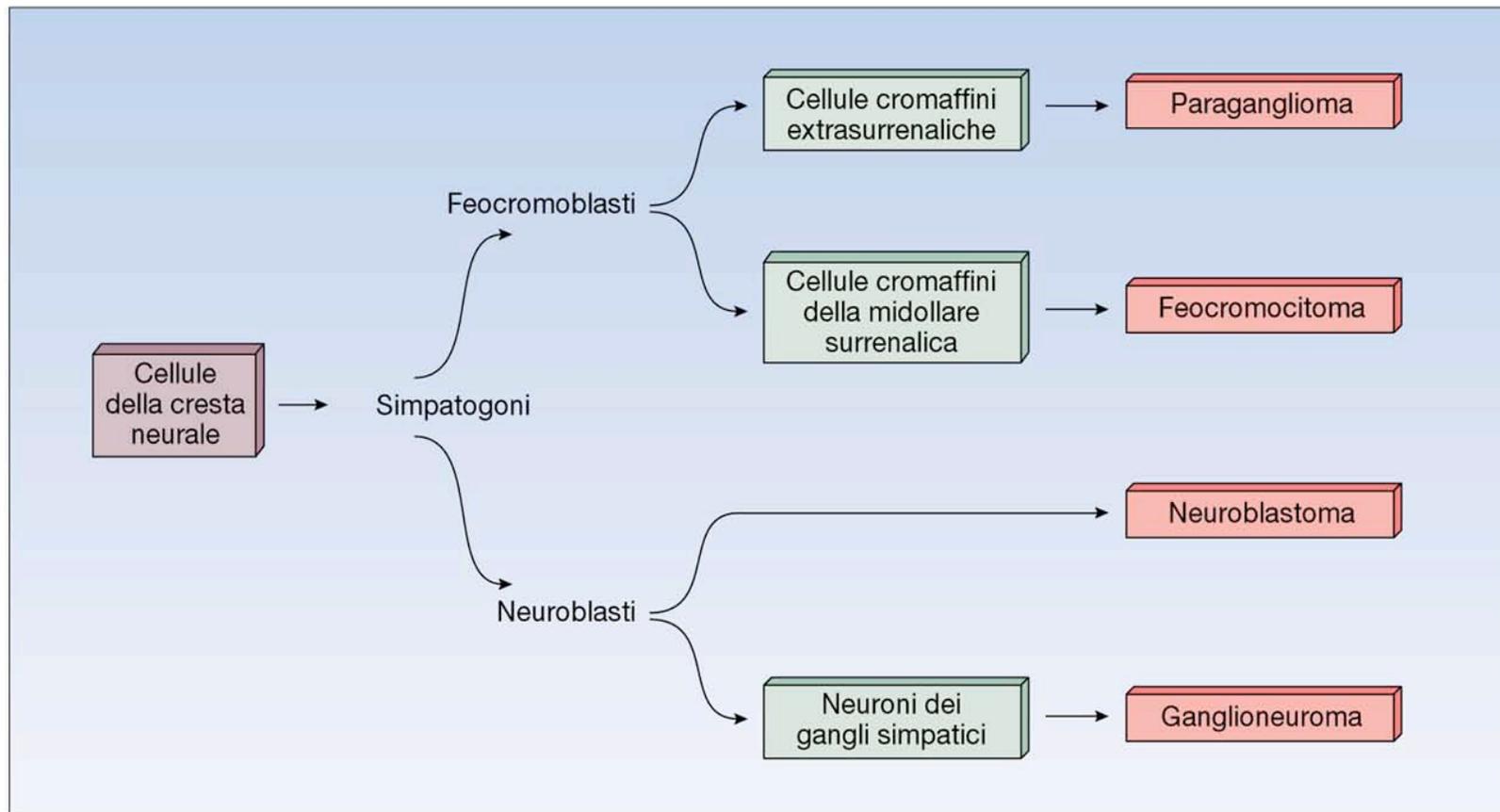
Insufficienza corticale cronica

Progressiva distruzione della corticale (>90%)

- *Affaticabilità, debolezza*
- *Anoressia, nausea, vomito, perdita di peso*
- *Iperincrezione di ACTH e melanodermia*
- *Iperkaliemia, iponatriemia, ipotensione, ipoglicemia*
 - Autoimmune (60-70%), associata ad Hashimoto, Gastrite atrofica, Diabete Mellito tipo I
 - Post-infettiva (Tbc, miceti, HIV)
 - Amiloidosica, sarcoidosica
 - Metastasi

Surrene

Midollare - neoplasie



Surrene

Midollare - neoplasie

Feocromocitoma

- Donne > uomini, 40-60 anni
- 10% extrasurrenali (paragangliari)
- 10% maligni
- 10% sindromici (autosomici dominanti)
 - MEN II A (CMT + iperplasia paratiroidea)
 - MEN II B (CMT + neurofibromi)
 - Sturge-Weber (Angiomatosi encefalo-trigemine)
 - Von Hippel-Lindau (Carcinoma renale, angiomi, emangioblastoma cerebellare)

Surrene

Midollare - neoplasie

Feocromocitoma

- *Ipertensione ingravescente, parossistica*
- *Tachicardia, cefalea, sudorazione*
- *Dolore addominale e vomito*
- *Cardiomiopatia da catecolamine*
- *> Escrezione urinaria di VMA e OVA*

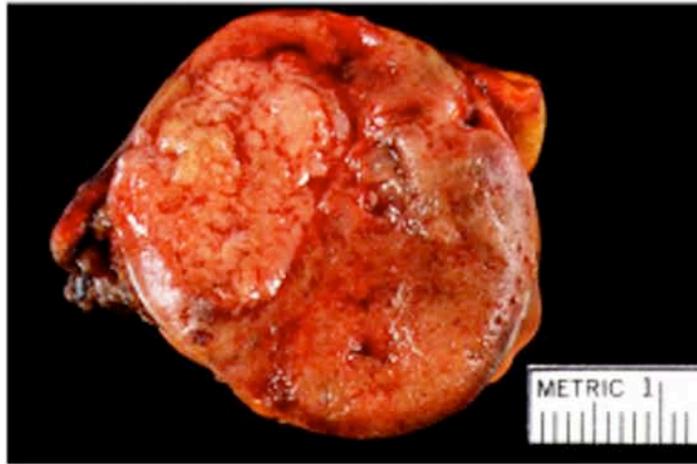
Surrene

Midollare - neoplasie

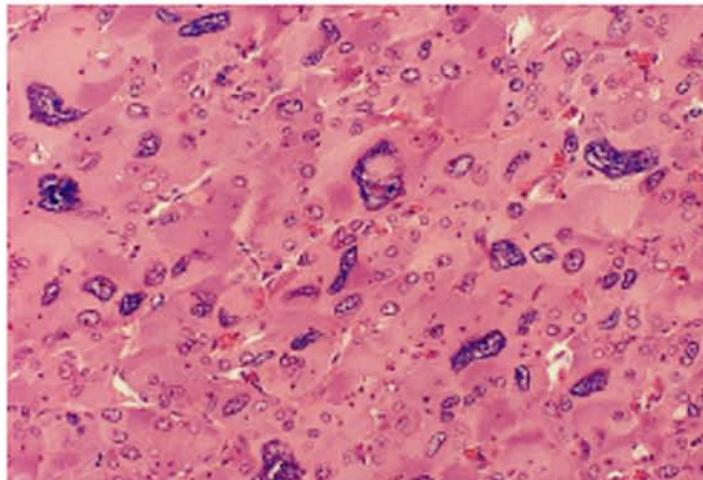
Feocromocitoma

- Ben demarcato da pseudocapsula, giallo-brunastro, sino a 1 Kg.
- Lobulato, vascolarizzato (sinusoidi)
- Cromaffine (bicromato di Potassio)
- Cellule poligonali o fusate in nidi o cordoni
- Cellule sustentacolari
- Mitosi e pleomorfismo non indicativi di malignità

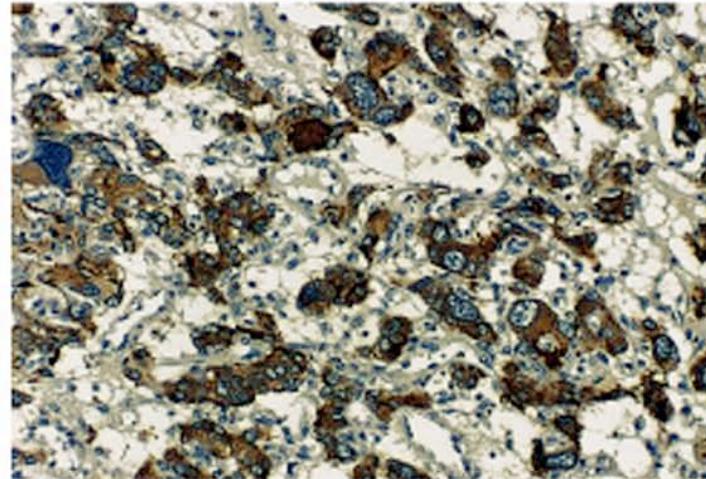
A



B



C



Surrene

Midollare - neoplasie

Neuroblastoma

- Neoplasia aggressiva, tipica di bambini (2-3 anni), anche ad esordio congenito, come massa occupante spazio o con escrezione di VMA e OVA.
- Raramente extrasurrenalico o intra-cranico
- Massa molliccia, variegata, estesamente emorragica, impegnante anche l'intero addome.

Surrene

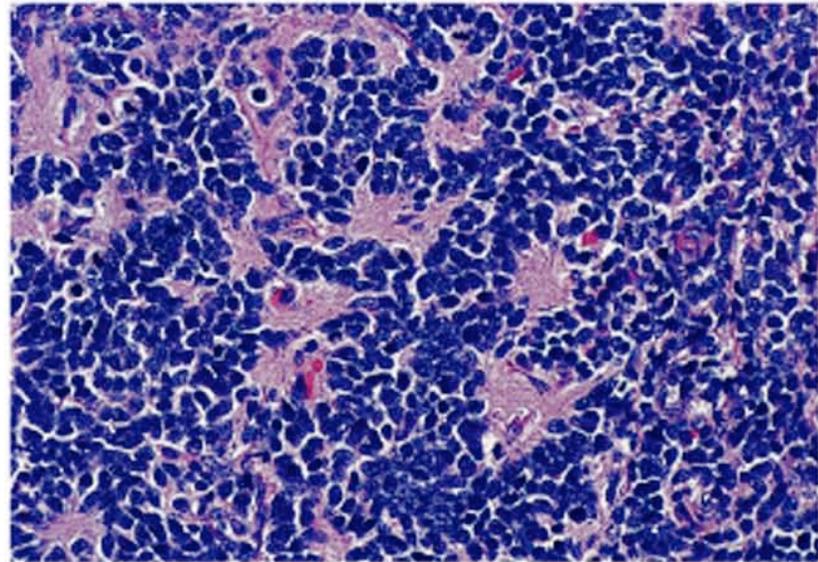
Midollare - neoplasie

Neuroblastoma

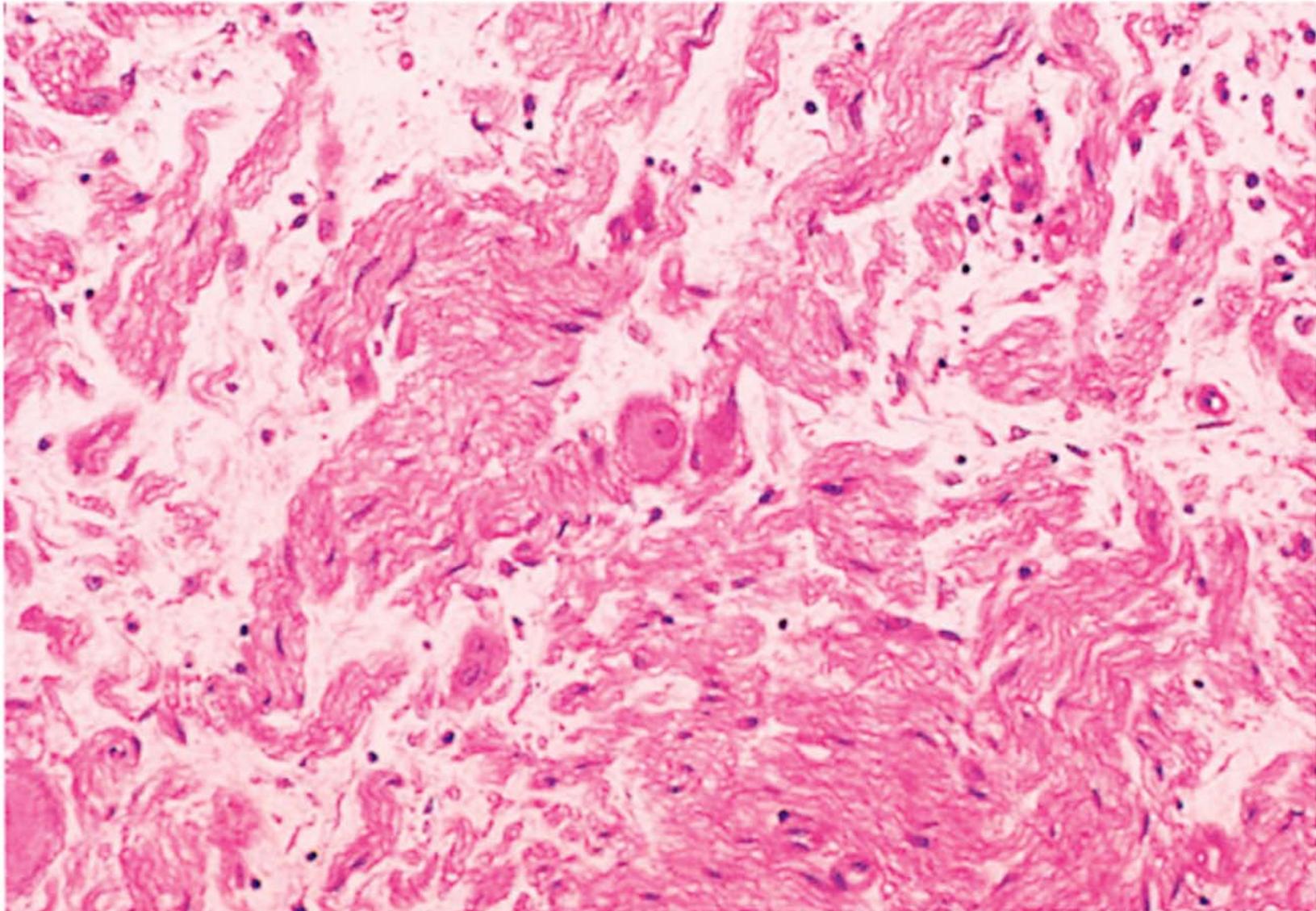
- Composto da piccole cellule rotonde, con nucleo bluastro centrale ed esile rima citoplasmatica poco evidente.
 - Rosette simpatoblastiche
 - Differenziazione eterologa (rabdomioblasti)
 - Differenziazione gangliare (ganglioneuroblastoma)
 - Estremamente chemiosensibile
- Differenziazione farmaco-indotta



A



B



Surrene

Midollare - neoplasie

Neuroblastoma

- Diagnosi differenziale:
 - Linfoma linfoblastico (LLA)
 - Rhabdomyosarcoma
 - Tumore di Wilms
 - Sarcoma di Ewing