



Tumeur endocrine du pancréas

[Quelles sont les différentes tumeurs du pancréas ?](#)

[Qu'est ce qu'une tumeur endocrine du pancréas ?](#)

[Quelles sont les principales tumeurs endocrines du pancréas ?](#)

7.5.1. Quelles sont les différentes tumeurs du pancréas ?

Les tumeurs du pancréas sont classées en tumeurs exocrines, tumeurs endocrines et tumeurs développées aux dépens du tissu conjonctif (exceptionnelles). Elles peuvent être bénignes ou, le plus souvent malignes. L'adénocarcinome canalaire est la tumeur la plus fréquente (80 % de l'ensemble). On distingue d'autre part, selon l'aspect macroscopique, les tumeurs solides et les tumeurs kystiques.

Principales tumeurs pancréatiques

Tumeurs malignes	Tumeurs bénignes
Adénocarcinome ductulaire*	
Tumeur neuro-endocrine**	Tumeur neuro-endocrine**
	<i>Cystadénome séreux</i>
<i>Cystadénocarcinome mucineux</i>	<i>Cystadénome mucineux</i>
<i>Tumeur à cellules acinaires</i>	
<i>Tumeur pseudopapillaire et kystique</i>	
<i>Tumeur intracanaire papillaire et mucineuse</i>	<i>Tumeur intracanaire papillaire et mucineuse</i>
<i>Pancréatoblastome</i>	
<i>Carcinome épidermoïde</i>	
<i>Lymphome non hodgkinien</i>	
<i>Métastases (rein, sein, mélanome, ...)</i>	

* L'adénocarcinome représente à lui seul près de 90% des tumeurs pancréatiques non endocrines.

** les insulinomes, les gastrinomes et les tumeurs non fonctionnelles sont de loin les plus fréquentes des tumeurs neuro-endocrines.

Le risque de malignité est exceptionnel pour les insulinomes, de 20 à 40 % pour les gastrinomes, fréquent pour les glucagonomes.

Les tumeurs notées en italiques sont rares voire exceptionnelles.

7.5.2 Qu'est ce qu'une tumeur endocrine du pancréas (figures 55 - 56) ?

Les tumeurs endocrines du pancréas sont classées en fonction de leur caractère non fonctionnel ou fonctionnel (c'est à dire associé ou non avec des signes d'hypersécrétion hormonale). Les premières se révèlent par un syndrome tumoral. Pour les secondes, la symptomatologie est plus évocatrice en raison des effets des hormones produites par la tumeur. Ces tumeurs peuvent être uniques et sporadiques ou multiples (touchant le pancréas mais aussi l'hypophyse, les parathyroïdes, la thyroïde, les surrénales) et s'intégrer alors dans une néoplasie endocrine multiple (NEM), qui est d'origine génétique. Le pourcentage de malignité est varié selon le type de tumeur endocrine.

7.5.3 Quelles sont les principales tumeurs endocrines du pancréas ?

Type de tumeur	Incidence annuelle pour 100000	Principaux symptômes cliniques	Epreuve diagnostique	Métastases hépatiques (%)	Chance d'une guérison définitive (%)
Insulinome	75-100	Hypoglycémie	Epreuve de jeûne	8-15	90
Gastrinome	50-60	Ulcère duodéal + diarrhée (syndrome de Zollinger Ellison)	Test à la sécrétine	25	30
Tumeur non fonctionnelle	> 50	Découverte fortuite, palpation d'une masse, compression d'un organe de voisinage		> 60	< 40

VIPome	3-5	Diarrhée aqueuse profuse, Hypokaliémie, Achlorhydrie	Epreuve de jeûne négative confirmant le caractère sécrétoire de la diarrhée	25	20
Glucagonome	1-2	Erythème nécrolytique migrateur Diabète Cachexie		40	30
Somatostatine	0,1	Lithiase vésiculaire, diabète, stéatorrhée, achlorhydrie	Epreuve à la pentagastrine ou tolbutamide ou calcium	50	?