

# Vincenzo Ferrara MD



## Patologie surrenali / 1 **LE GHIANDOLE SURRENALI**

## LE GHIANDOLE SURRENALI

Le **ghiandole surrenali**, o surreni, sono due piccoli organi ghiandolari posti al di sopra del polo superiore di ciascun rene (da ciò deriva il loro nome, appunto sur-rene). Hanno una forma triangolare, e risultano formate da diverse componenti.

La parte centrale è chiamata **midollare** del surrene, e produce alcune sostanze chimiche che svolgono importanti funzioni nel sistema nervoso centrale: l'adrenalina e la noradrenalina. La parte esterna è detta **corticale**, e produce gli ormoni steroidei, fra cui l'aldosterone, che contribuisce a regolare la pressione arteriosa, il cortisolo, importante nella regolazione dei livelli di zucchero nel sangue (glicemia), alcuni ormoni sessuali maschili (androgeni) e femminili (precursori degli estrogeni).

### Tipologie

Il tipo più comune di tumore delle ghiandole surrenali è un **tumore benigno detto adenoma surrenalico**. Fra i tumori maligni il più frequente è una metastasi che origina da tumori situati in altri organi (come polmoni o mammella), mentre raramente un tumore maligno insorge primitivamente nella ghiandola surrenalica. I tumori del surrene possono colpire la parte **corticale**, e vengono distinti in tumori **secernenti** (producono cioè ormoni), e **non secernenti**, oppure possono colpire la porzione **midollare** (questo tumore prende il nome di **feocromocitoma**).

### Evoluzione e terapia

Molti **adenomi surrenalici**, cioè tumori benigni, vengono riscontrati casualmente durante l'esecuzione di ecografia, TC o RM effettuate per altri motivi, e spesso non è necessario asportarli, ma solo controllarli nel tempo mediante la ripetizione di periodiche indagini (ecografia). Se invece provocano sintomi a causa dell'alterata produzione ormonale (adenomi secernenti) essi vanno asportati chirurgicamente.

I **tumori maligni del surrene** devono essere completamente asportati. La riuscita dell'intervento, cioè le probabilità di guarigione, sono influenzate dalla **stadiazione** del tumore, cioè dalle dimensioni e dall'estensione del tumore stesso.

### Sintomi

In molti pazienti un adenoma surrenalico può **non provocare alcun sintomo**, se non produce un eccesso di ormoni e non è di grosse dimensioni. In caso di tumori di grosse dimensioni vi potranno invece essere sintomi legati all'ingombro o alla compressione di altri organi, per esempio senso di ripienezza addominale o dolore addominale localizzato.

I tumori surrenalici **secernenti** possono **provocare una serie di sintomi diversi a seconda del tipo di ormoni da loro prodotti in eccesso**.

Per esempio:

- un eccesso di **aldosterone** provoca **aumento della pressione arteriosa**, riduzione dei livelli di potassio nel sangue e diminuzione dei livelli ematici di renina, una sostanza prodotta dal rene;

- **il feocromocitoma**, che produce spesso un eccesso di catecolamine (adrenalina, noradrenalina), si manifesta con **rialzi della pressione arteriosa**, spesso in crisi parossistiche, che può essere accompagnata da altri sintomi fra cui tachicardia, sudorazione, vampate, intenso mal di testa;
- una produzione eccessiva di **cortisolo** si manifesta invece con sintomi che possono variare ampiamente da un paziente all'altro e comprendono: aumento di peso, ritenzione idrica, un aspetto tipico del volto, la cosiddetta facies a luna piena, la comparsa di gibbo per accumulo di tessuto adiposo, la presenza di strie arrossate sulla cute dell'addome (strie rubre), irsutismo, modificazioni del tono dell'umore, fino a veri e propri sintomi psicotici, una maggiore suscettibilità alle infezioni o ancora lo sviluppo di un diabete secondario, poiché l'ormone determina un aumento dei livelli di zucchero nel sangue. Va precisato che questi sintomi legati a squilibri ormonali **non sono presenti unicamente in caso di tumore surrenalico, ma si possono manifestare anche a seguito di altre cause**, per cui il paziente va ben valutato per una completa diagnosi differenziale con altre patologie.

### **Diagnosi**

Spesso i tumori del surrene vengono diagnosticati a causa dei sintomi provocati dall'alterata secrezione ormonale. In presenza di un quadro clinico sospetto vengono quindi eseguiti esami del sangue e delle urine per dosare i livelli degli ormoni surrenalici.

Vengono inoltre eseguite indagini strumentali, quali l'ecografia, la **TC** addominale o la **risonanza magnetica** (RM).

### **Terapia**

La terapia in caso di tumore maligno o di grandi masse è chirurgica, con asportazione del surrene patologico per via laparoscopica.

---