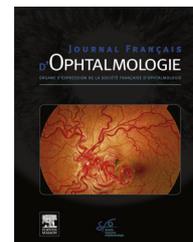




Disponible en ligne sur  
**SciVerse ScienceDirect**  
[www.sciencedirect.com](http://www.sciencedirect.com)

Elsevier Masson France  
**EM|consulte**  
[www.em-consulte.com](http://www.em-consulte.com)



COMMUNICATION DE LA SFO

## Ptosis unilatéral induit par la vincristine : à propos d'un cas et revue de la littérature<sup>☆</sup>



Vincristine-induced unilateral ptosis: Case report and review of  
the literature

**B. Batta<sup>\*</sup>, F. Trechot, V. Cloché, J.-L. George,  
K. Angioi**

*Service d'ophtalmologie, hôpitaux de Brabois, CHU de Nancy, rue du Morvan,  
54500 Vandoeuvre-Les-Nancy, France*

Reçu le 25 janvier 2013 ; accepté le 5 mars 2013  
Disponible sur Internet le 26 juillet 2013

### MOTS CLÉS

Ptosis ;  
Vincristine ;  
Toxicité  
médicamenteuse ;  
Nerfs oculomoteurs

### KEYWORDS

Ptosis;  
Vincristine;  
Drug-induced  
toxicity;  
Oculomotor nerves

**Résumé** Nous rapportons le cas d'une enfant de 31 mois traitée par un protocole ifosfamide-vincristine-actinomycine (IVA) pour un rhabdomyosarcome vaginal, qui a présenté un ptosis unilatéral gauche au 36<sup>e</sup> jour de chimiothérapie, soit sept jours après la cinquième dose de vincristine, à la posologie de 1,5 mg/m<sup>2</sup> soit 0,90 mg. La dose cumulée de vincristine était alors de 4,50 mg. Le reste de l'examen neurologique était sans particularité ainsi que le bilan biologique. Un scanner cérébral, orbitaire et cervicothoracique ne mettait pas en évidence d'autre étiologie à ce ptosis. Le ptosis diminuait à distance de l'injection pour s'accroître à la réintroduction de vincristine. Il a finalement cédé après diminution de la posologie de la vincristine. Dans notre observation, l'imputabilité intrinsèque de la vincristine dans la genèse de ce ptosis est « vraisemblable ». Le maintien du traitement avec adaptation des posologies reste possible mais nécessite un suivi clinique régulier.

© 2013 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

**Summary** We report the case of a 31-month-old girl, treated by the ifosfamide-vincristine-actinomycin chemotherapy protocol for vaginal rhabdomyosarcoma, who developed a unilateral left ptosis on day 36 of chemotherapy, i.e. 7 days after the fifth vincristine dose (1.5 mg/m<sup>2</sup> or 0.90 mg). The cumulative vincristine dose was thus 4.50 mg. The remainder of the neurological and systemic examinations were unremarkable. Laboratory testing and thoracic-cervical-cranial CT were normal. Other causes of ptosis were excluded. The ptosis decreased a few days after the

<sup>☆</sup> Communication orale présentée lors du 118<sup>e</sup> congrès de la Société française d'ophtalmologie en avril 2012.

<sup>\*</sup> Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [batta.benjamine@club-internet.fr](mailto:batta.benjamine@club-internet.fr) (B. Batta).

infusion of vincristine and re-increased just after a new dose. It finally resolved upon lowering the dose of vincristine. According to our observations, the role of vincristine in the pathogenesis of this ptosis appears "likely". In such cases, maintenance of treatment is possible with adjustment of vincristine doses, but requires regular follow-up.

© 2013 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

## Introduction

La vincristine (VCR) est un alcaloïde de la pervenche communément utilisé dans le traitement des lymphomes, des leucémies et de certaines tumeurs solides. La neurotoxicité est une des complications très fréquentes de cet agent anticancéreux et constitue de ce fait un facteur dose-limitant. Au niveau oculopalpébral les atteintes sont fréquentes et variées, représentées le plus souvent par un ptosis, une paralysie oculomotrice, une paralysie faciale ou une hyperesthésie cornéenne [1]. Le ptosis est le plus souvent bilatéral. Nous rapportons le cas d'un enfant de deux ans et sept mois vu en consultation pour un ptosis unilatéral gauche isolé survenu au cours d'un traitement par VCR.

## Description du cas

Une enfant de deux ans et sept mois a été amenée en consultation pour un ptosis unilatéral gauche. Elle était suivie pour une rhabdomyosarcome embryonnaire vaginal de type botryoïde, localisé, sans atteinte ganglionnaire. Le traitement consistait, selon le protocole RMS 2005, en une chimiothérapie néo-adjuvante de type ifosfamide-vincristine-actinomycine (IVA) suivie d'une chirurgie. Un ptosis unilatéral gauche est survenu à j36 du début de la chimiothérapie, soit sept jours après la cinquième dose de VCR administrée à la posologie de 1,5 mg/m<sup>2</sup> soit 0,90 mg. La dose cumulée de VCR était alors de 4,50 mg soit 7,50 mg/m<sup>2</sup> (Tableau 1). À l'examen clinique l'acuité visuelle était conservée, le ptosis était unilatéral gauche, laissant l'aire pupillaire dégagée. Il n'y avait ni atteinte oculomotrice ou pupillaire associée, ni énophtalmie, ni inflammation locale (Fig. 1 et 2). L'examen neurologique était normal. Sur le



Figure 1. Ptosis unilatéral gauche.

plan biologique, la numération formule sanguine ainsi que les paramètres hépatiques et rénaux étaient normaux. Le scanner cérébral, orbitaire et cervicothoracique ne mettait pas en évidence de cause locorégionale à ce ptosis. Une origine iatrogénique médicamenteuse a été évoquée et l'injection de VCR à j36 n'a pas été réalisée. En l'absence d'autres signes de toxicité, il a été alors décidé de poursuivre le traitement en diminuant d'un tiers la dose de VCR. La patiente a reçu ainsi 0,58 mg de VCR à j43 puis à j64. Malgré l'adaptation des posologies le ptosis se majorait à chaque administration de VCR et régressait partiellement entre les cures. À j78, le ptosis ayant complètement disparu, la dose de VCR a été augmentée de 10%, soit 0,70 mg. Le ptosis n'a pas récidivé les semaines suivantes. Par la suite, du fait d'un échappement thérapeutique, le protocole de chimiothérapie a été substitué par l'association carboplatine-doxorubicine. La dose cumulée de VCR était alors de 6,36 mg (Tableau 1).

## Discussion

La VCR fait partie des alcaloïdes de la pervenche, au même titre que la vinblastine et la vindésine. Bien qu'utilisés depuis longtemps, leur mode d'action cytotoxique n'est pas

Tableau 1 Doses de vincristine administrées et dose cumulée correspondante.

Cure	Injection	Dose (mg)	Dose cumulée (mg)
Cure n° 1	j1	0,90	0,90
	j8	0,90	1,80
	j15	0,90	2,70
Cure n° 2	j22	0,90	3,60
	j29	0,90	4,50
	j36	0	4,50
Cure n° 3	j43	0,58	5,08
Cure n° 4	j64	0,58	5,66
Cure n° 5	j78	0,70	6,36



Figure 2. Ptosis unilatéral gauche sans trouble oculomoteur associé.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4023610>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4023610>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)