



Disponible en ligne sur
SciVerse ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
EM|consulte
www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

Pathologie oculaire conjonctivale. Étude rétrospective sur dix ans au CHU de Toulouse-Rangueil et revue de la littérature

Ocular conjunctival pathology. A ten-year retrospective study in Toulouse-Rangueil University Hospital and literature review

Marie-Laure Ranty^{a,*}, Jean-Claude Quintyn^b,
Emmanuelle Uro-Coste^a, Marie-Bernadette Delisle^a

^a Service d'anatomie pathologique et d'histologie-cytologie, hôpital Rangueil, 1, avenue Jean-Poulhes, TSA 50032, 31059 Toulouse cedex 9, France

^b Service d'ophtalmologie, hôpital Purpan, place du Dr-Baylac, TSA 40031, 31059 Toulouse cedex 9, France

Accepté pour publication le 11 mars 2012

Disponible sur Internet le 16 mai 2012

MOTS CLÉS

Conjonctive ;
Kyste épithélial ;
Mélanose ;
Nævus ;
Œil ;
Ptérygion

Résumé Notre étude a pour but d'apprécier la répartition des différentes lésions oculaires conjonctivales reçues dans notre service du 01/01/1999 au 16/10/2010, de mettre en exergue les difficultés diagnostiques propres à cette localisation et de préciser les termes spécifiques de la pathologie ophtalmologique. Vingt-et-un échantillons ont été retenus. Les lésions non tumorales représentaient plus de la moitié des cas (ptérygions, pingueculas, kystes épithéliaux, corps étrangers). Les lésions tumorales étaient principalement des nævus, caractérisés par la présence de kystes épithéliaux intralésionnels, ce qui les distingue de la mélanose primitive acquise et du mélanome. Un cas de papillome a été observé. Dans un quart des cas, le diagnostic anatomopathologique final était différent du diagnostic clinique. Il semble donc légitime de recommander une analyse histopathologique des lésions de la conjonctive systématiquement. © 2012 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

KEYWORDS

Conjunctiva;
Epithelial cyst;
Eye;
Melanosis;
Naevus;
Pterygium

Summary Our study aim is to assess the distribution of conjunctival eye lesions received in our institution between 01/01/1999 and 16/10/2010, in order to put forward the diagnostic difficulties associated with this location and the specific terms employed for ophthalmologic pathology. Twenty-one samples were analyzed. The non-tumoral lesions accounted for more than one half (pterygium, pinguecula, epithelial cyst, foreign body). The tumoral lesions were mainly represented by naevi. The naevi were characterized in this location by the presence of intralésional epithelial cysts, which distinguished them from primary acquired melanosis

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : rantym@hotmai.com (M.-L. Ranty).



and melanoma. Only one case of papilloma was observed. In one fourth of the cases, the final pathological diagnosis was different from the clinical diagnosis. It seems legitimate to recommend a pathological analysis of conjunctiva lesions systematically.

© 2012 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

La conjonctive (Fig. 1) est une muqueuse recouvrant la partie postérieure des paupières et la partie antérieure de la surface du globe oculaire, jusqu'au limbe (Fig. 2) [1]. Nous avons étudié la répartition diagnostique des lésions qui nous parvenaient, afin d'analyser les difficultés diagnostiques dans cette localisation et avons réalisé une revue de la littérature.

Matériels et méthodes

Nous avons réalisé une interrogation statistique de notre système informatique de gestion de laboratoire avec les codes ADICAP «OE» ou «OP» en code organe, afin de connaître la répartition par diagnostic anatomopathologique des lésions conjonctivales parvenues dans le service d'anatomie pathologique de Toulouse-Rangueil entre le 1/1/1999 et le 16/10/2010. L'ensemble des lames a été relu par deux pathologistes.

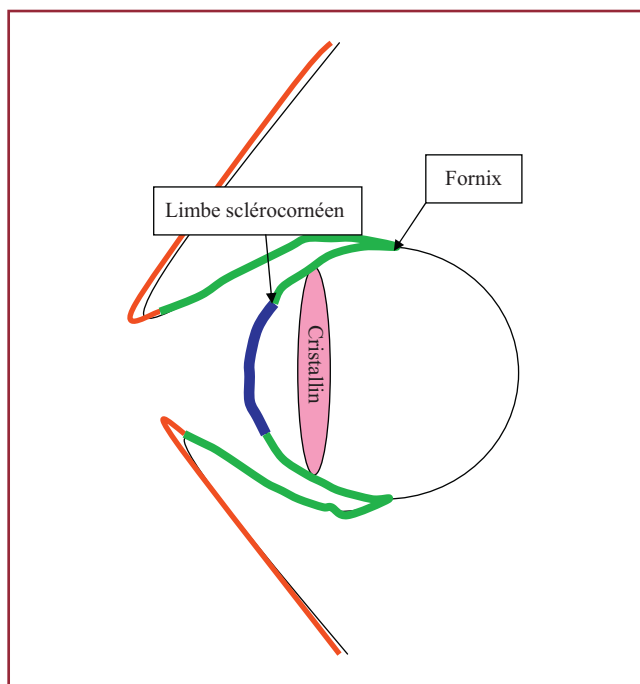


Figure 1. Schéma de l'œil : la conjonctive est localisée à la face postérieure de la paupière et à la partie antérieure du globe, elle s'invagine jusqu'au limbe, puis vient au contact de la cornée (peau en rouge, conjonctive en vert, cornée en bleu).

Diagram of the eye: the conjunctiva is localised at the posterior surface of the eyelid and anterior surface of the globe, it reaches the cornea (skin is red, conjunctiva is green, cornea is blue).

Résultats

Cent quarante-six prélèvements oculaires ont été recensés, concernant essentiellement des lésions orbitales et uvéales. Ving-et-un prélèvements, de localisation conjonctivale certaine, ont été retenus ; ils ne concernaient que des adultes (18 à 76 ans). Toutes les lésions étaient bénignes, sauf une. La faible proportion des prélèvements conjonctivaux recensés est liée en partie à la segmentation de l'anatomie pathologique hospitalière toulousaine.

Les lésions non tumorales représentaient 60% des cas avec huit lésions dégénératives à type de ptérygions ou de pinguéculas (Fig. 3) (âge de 39 à 76 ans et moyenne d'âge 61,5 ans), trois kystes épithéliaux, un corps étranger (Fig. 4), une conjonctivite granulomateuse (Fig. 5) et une hyperplasie lymphoïde.

Les lésions tumorales étaient majoritairement représentées par les nævus (Fig. 6a) (quatre cas, âge de 22 à 72 ans et moyenne d'âge 40,25 ans). Deux patients ont été opérés d'un nævus comportant des critères suspects de malignité, avec des ascensions de cellules mélanocytaires dans le revêtement épithélial et/ou avec une composante jonctionnelle floride (Fig. 6b). Les autres lésions étaient un papillome (Fig. 7) et un hémangiome (Fig. 8). Un cas concernait un carcinome épidermoïde infiltrant de la conjonctive palpébrale, près du canthus interne.

Dans un quart des cas, le diagnostic pathologique final était différent du diagnostic clinique (Tableau 1).

Deux cas concernaient la conjonctive palpébrale : la conjonctivite granulomateuse et le carcinome épidermoïde infiltrant. Tous les autres cas étaient situés sur la conjonctive bulbaire.

Discussion

La conjonctive est constituée par un épithélium malpighien non kératinisant, dans lequel sont dispersées des cellules mucisécrétantes en gobelet (Fig. 2). Cet épithélium repose sur un tissu conjonctif, lâche habité par quelques lymphocytes, plasmocytes et mastocytes [1]. Il est en continuité avec l'épithélium cornéen et avec l'épiderme (Fig. 1). Au niveau du fornix, des amas lymphocytaires sont présents, sans ou avec des follicules réactionnels et des plasmocytes, comme dans les autres tissus lymphoïdes associés aux muqueuses (MALT) [2]. La cornée présente une histologie voisine dans ses couches superficielles, à l'exception d'une absence de cellules mucisécrétantes et de l'interposition entre l'épithélium malpighien et le tissu conjonctif, de la membrane de Bowman [2].

Les tumeurs les plus fréquentes de la conjonctive sont épithéliales, mélanocytaires, lymphoïdes. Parmi les tumeurs épithéliales, les carcinomes malpighiens in situ ou infiltrants sont les plus fréquents chez l'adulte dans la littérature [2]. Les lésions dystrophiques sont représentées par les ptérygions, qui représentent l'essentiel des lésions observées cliniquement, mais qui ne sont pas systématiquement

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4128382>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4128382>

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