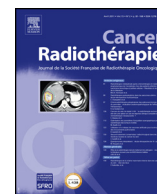




Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com


Cas clinique

Métastases choroïdiennes d'un adénocarcinome pulmonaire traité par injections intravitréennes d'anti-VEGF et irradiation externe : à propos d'un cas



Choroidal metastasis from a lung adenocarcinoma treated by intravitreal injection of anti-VEGF and external beam radiotherapy: A case report

I. Menoux^a, S. Guihard^a, D. Antoni^{a,b}, J.-C. Bijon^c, G. Noël^{a,*,b}^a Département universitaire de radiothérapie, centre Paul-Strauss, 3, rue de la Porte-de-l'Hôpital, BP 42, 67065 Strasbourg cedex, France^b Fédération de médecine translationnelle de Strasbourg (FMTS), laboratoire de radiobiologie, EA 3430, université de Strasbourg, 67065 Strasbourg, France^c Cabinet d'ophtalmologie, 7 bis, rue de l'Hôpital, 67600 Sélestat, France

I N F O A R T I C L E

Historique de l'article :

Reçu le 1^{er} novembre 2015

Reçu sous la forme révisée

le 19 avril 2016

Accepté le 21 septembre 2016

Mots clés :

Métastases choroïdiennes

Radiothérapie

Anti-VEGF

Carcinome non à petites cellules
pulmonaire

R É S U M É

Les métastases de la choroïde secondaires à un cancer du poumon sont très rares. Cette localisation doit être suspectée devant une vision trouble et doit être confirmée par un examen ophtalmologique. Le traitement des métastases choroïdiennes est imparfaitement codifié. Nous rapportons le cas d'une patiente atteinte de métastases choroïdiennes d'un adénocarcinome pulmonaire, traitées par des injections intravitréennes de bécacizumab et irradiation externe. Grâce à la littérature, nous analysons le rôle des thérapies ciblées seules ou associées à la radiothérapie.

© 2017 Publié par Elsevier Masson SAS au nom de Société française de radiothérapie oncologique (SFRO).

A B S T R A C T

Choroidal metastases of lung cancer are very uncommon. This localization should be suspected on blurred vision and confirmed with an ophthalmological examination. Its treatment is not entirely codified. We report a case of blurred vision secondary to bilateral choroidal metastasis in a patient with choroidal metastases from a lung adenocarcinoma, treated by intravitreal anti-vascular endothelial growth factor (VEGF) injection and external beam radiotherapy. According to a literature review, we analyzed the place of the targeted treatments used alone or combined with the radiotherapy.

© 2017 Published by Elsevier Masson SAS on behalf of Société française de radiothérapie oncologique (SFRO).

1. Introduction

Les sites métastatiques les plus fréquents des adénocarcinomes bronchopulmonaires sont la plèvre, le foie, les os, les glandes surrénales et le système nerveux central [1]. Cependant, il existe d'autres

sites métastatiques moins fréquents, notamment au niveau choroïdien, qu'il est important de ne pas méconnaître du fait des conséquences dramatiques de la localisation et afin de ne pas en retarder la prise en charge.

Sur le plan génétique, les adénocarcinomes bronchopulmonaires peuvent présenter une mutation du gène du récepteur de l'*epidermal growth factor* (EGFR). Ils sont accessibles à un traitement de première ligne par les inhibiteurs de tyrosine kinase, comme le géfitinib ou une bichimiothérapie. Les inhibiteurs de tyrosine

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : gnoel@strasbourg.unicancer.fr (G. Noël).

kinase ont permis une augmentation du taux de survie sans progression [2].

2. Cas clinique

Une patiente âgée de 59 ans a consulté pour une toux quinteuse associée à une altération de l'état général depuis plusieurs mois, dans un contexte de tabagisme actif majeur côté à 112 paquets-années. Le bilan clinique et radiologique à t_0 a permis de diagnostiquer un adénocarcinome du lobe supérieur droit d'emblée métastatique, classé pT4N3M1b. Les métastases étaient localisées au niveau du lobe inférieur gauche, pleural droit avec un épanchement et surrénalien bilatéral. Le traitement initial a comporté cinq cycles de chimiothérapie par carboplatine et paclitaxel au cours des 4 mois suivant la consultation. Lors du bilan de fin de chimiothérapie, la patiente s'est plainte d'une aggravation d'une vision floue bilatérale prédominant au niveau de l'œil droit.

La consultation ophtalmologique à $t+4$ mois a mis en évidence une acuité visuelle réduite à 1/10 à droite et à 5/10 à gauche, après amélioration de la correction optique. Le fond d'œil a montré une hémorragie maculaire droite, expliquant la forte baisse d'acuité visuelle et des lésions pigmentaires sus-maculaires bilatérales correspondant à la présence de métastases choroïdiennes bilatérales (Fig. 1A). La baisse d'acuité visuelle à droite était secondaire aux complications néovasculaires, plutôt qu'à la métastase elle-même. L'angiographie en fluorescence a montré une tumeur pigmentée à droite et plusieurs à gauche, ce qui a été confirmé à l'échographie. Par ailleurs, la patiente avait une cataracte bilatérale. L'IRM cérébrale n'a pas permis de visualiser les lésions choroïdiennes, mais a permis de diagnostiquer des localisations secondaires multiples au niveau cérébral (Fig. 1B).

À $t+4$ mois, afin de contrôler les hémorragies rétinienues, l'ophtalmologiste a effectué dans l'œil droit, cinq injections intravitréennes d'anti-vascular endothelial growth factor (VEGF) espacées

d'un mois. Le traitement a débuté par une injection de ranibizumab (Lucentis®), puis quatre injections d'aflibercept (Eylea®) ont été réalisées. Au niveau de l'œil gauche, quatre injections d'aflibercept (Eylea®) ont été faites, la dernière injection à $t+9$ mois.

En ce qui concerne l'irradiation, du fait des localisations secondaires cérébrales multiples, les faisceaux ont inclus l'encéphale en totalité et les choroïdes (Fig. 2). L'irradiation a délivré 30 Gy en dix fractions de 3 Gy, à raison de cinq séances par semaine sur une période de 2 semaines (à $t+6$ mois). À partir de 21 Gy, la patiente a rapporté une amélioration des troubles visuels. Sur le plan iconographique, l'ophtalmologiste a conclu à une diminution de l'hémorragie et une diminution de la taille des métastases (Fig. 3). Cette amélioration a permis une chirurgie bilatérale de la cataracte. Dans un second temps, la patiente a débuté une chimiothérapie par pémétrexed (Alimta®). À $t+12$ mois, la patiente avait une acuité visuelle réduite au décompte des doigts à 50 cm à droite et inchangée à 5/10 à gauche. La patiente est décédée 1 mois plus tard.

3. Discussion

À notre connaissance, un seul cas de métastases choroïdiennes bilatérales secondaire à un adénocarcinome pulmonaire multimétastatique a été rapporté [3]. Comme dans le cas rapporté dans cet article, la radiothérapie est le traitement le plus souvent utilisé. Les techniques et les doses sont variables, la radiothérapie conformationnelle tridimensionnelle, la radiothérapie en conditions stéréotaxiques, la curiethérapie et la protonthérapie [4–8]. Une récente revue de la littérature a fait le point sur les indications thérapeutiques et sur les techniques de radiothérapie [9]. Les résultats sont difficilement analysables du fait de l'hétérogénéité des traitements publiés d'autant plus que l'application locale de thérapie anti-VEGF et de thérapie ciblée par voie systémique ont récemment donné des résultats satisfaisants [9,10]. Bhattacharyya

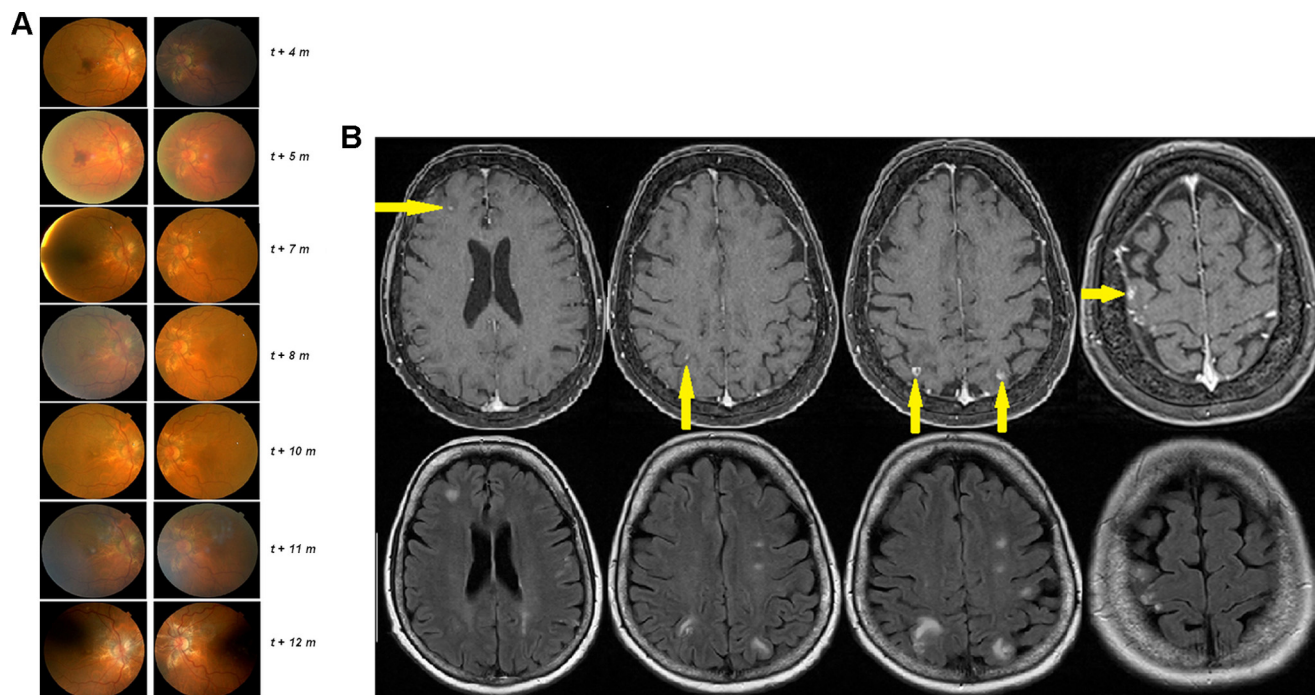


Fig. 1. Imageries d'une patiente atteinte de métastases choroïdiennes d'un adénocarcinome pulmonaire, traitées par des injections intravitréennes de bévazumab et irradiation externe. A. Fond d'œil montrant une hémorragie maculaire du côté droit et des lésions pigmentaires sus-maculaires bilatérales. B. IRM cérébrale : séquence T1 (première ligne) et FLAIR (deuxième ligne). Localisations cérébrales multiples.

Imaging from a patient with choroidal metastases from a lung adenocarcinoma, treated by intravitreal anti-vascular endothelial growth factor (VEGF) injection and external beam radiotherapy. A. Macular haemorrhage right side and sus-macular bilateral pigmented lesions. B. Brain MRI, T1 sequence (top row) and FLAIR (bottom row). Multiple brain metastases.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5525923>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5525923>

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