



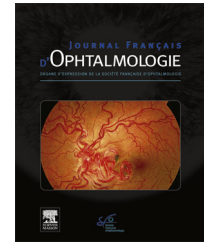
ELSEVIER

Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



ORIGINAL ARTICLE

Evisceration and ocular tumors: What are the consequences?

Éviscération et tumeurs oculaires : quelles sont les conséquences ?

S. Lemaître^{a,b,*}, A. Leclerc^c, C. Lévy-Gabriel^a,
C. Reyes^a, L. Desjardins^a, D. Gentien^a, M. Zmuda^c,
P.V. Jacomet^c, L. Lumbroso-Le Rouic^a, R. Dendale^{a,d},
A. Vincent-Salomon^a, G. Pierron^a, O. Galatoire^c,
N. Cassoux^a

^a Institut Curie, 26, rue d'Ulm, 75005 Paris, France

^b Université Paris Descartes, 12, rue de l'École-de-Médecine, 75270 Paris cedex 06, France

^c Fondation ophtalmologique Adolphe de Rothschild, 25–29, rue Manin, 75019 Paris, France

^d ICPO centre de protonthérapie, 15, rue Georges-Clemenceau, 91400 Orsay, France

Received 7 August 2016; accepted 5 October 2016

KEYWORDS

Uveal melanoma;
Evisceration;
Enucleation;
Intraocular tumors;
Orbital recurrence;
Choroidal melanoma;
Rhabdoid tumor;
Adenocarcinoma of
the retinal pigment
epithelium

Summary

Purpose. – Evisceration can be performed for blind, painful eyes. This surgery can promote the dissemination of tumor cells within the orbit if an ocular tumor has been missed preoperatively. **Methods.** – We reviewed the medical records of patients who were eviscerated for blind, painful eyes between 2009 and 2014 and who were referred after the surgery to the Institut Curie or the Rothschild Foundation in Paris. We included the patients with a histological diagnosis of ocular tumor or orbital recurrence. Cytogenetic analysis was performed whenever possible. **Results.** – Four patients turned out to have an ocular tumor after evisceration (two choroidal melanomas, a rhabdoid tumor and an adenocarcinoma of the retinal pigment epithelium); two had a history of prior ocular trauma. The tumors were diagnosed either on histological analysis of the intraocular contents (2 patients) or biopsy of orbital recurrence (2 patients). Prior to evisceration, fundus examination was not performed in 3 patients. One had preoperative imaging but no intraocular tumor was suspected. At the time of this study, 3 patients had had an orbital recurrence and died. We also found 2 patients who had an evisceration despite a past history of choroidal melanoma treated with proton beam therapy.

* Corresponding author. Institut Curie, Paris, France et Université Paris Descartes, Paris, France.
E-mail address: stefaniele@free.fr (S. Lemaître).

Conclusion. – We showed that evisceration of eyes with unsuspected ocular malignancies was associated with a poor prognosis due to orbital recurrence and metastasis. The evisceration specimen should therefore always be sent for histological analysis in order to perform prompt adjuvant orbital radiotherapy if an ocular tumor is found.

© 2016 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

MOTS CLÉS

Mélanome uvéal ;
Éviscération ;
Énucléation ;
Tumeur oculaire ;
Récidive orbitaire ;
Mélanome
choroïdien ;
Tumeur rhabdoïde ;
Adénocarcinome de
l'épithélium
pigmentaire

Résumé

Introduction. – Une éviscération peut être réalisée pour le traitement des yeux non voyants et douloureux. S'il existe une tumeur oculaire non diagnostiquée, cette chirurgie aura pour conséquence la dissémination de cellules tumorales dans l'orbite.

Patients et méthodes. – Nous avons inclus les patients qui ont eu une éviscération entre 2009 et 2014 pour un œil non voyant et douloureux et qui ont été adressés après la chirurgie à l'Institut Curie ou à la Fondation Rothschild à Paris avec un diagnostic de tumeur oculaire (histologie réalisée soit sur la tumeur primitive soit sur une récurrence orbitaire). L'analyse cytogénétique de la tumeur a été réalisée à chaque fois que cela était possible.

Résultats. – Nous avons retrouvé 4 patients qui avaient une tumeur oculaire méconnue au moment de l'éviscération (2 mélanomes choroïdiens, une tumeur rhabdoïde et un adénocarcinome de l'épithélium pigmentaire). Deux patients avaient un antécédent de traumatisme oculaire ancien. Le diagnostic histologique a été fait soit sur l'analyse du contenu oculaire (2 patients), soit sur une récurrence tumorale orbitaire (2 patients). Le fond d'œil préopératoire n'a pas été réalisé chez 3 patients ; l'un d'entre eux a eu une imagerie orbitaire préopératoire qui n'a pas montré la présence de tumeur. Trois de ces quatre patients ont eu une récurrence tumorale orbitaire et sont décédés. Nous avons aussi retrouvé 2 patients qui ont eu une éviscération malgré un antécédent de mélanome choroïdien traité par protonthérapie.

Conclusion. – Nous montrons qu'en cas de tumeur oculaire méconnue, la réalisation d'une éviscération est associée à un mauvais pronostic du fait de la survenue de récurrences tumorales orbitaires et de métastases. L'envoi du contenu oculaire en anatomopathologie doit donc être systématique lors d'une éviscération afin de pouvoir réaliser précocement une radiothérapie orbitaire si une tumeur est retrouvée en histologie.

© 2016 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Introduction

Patients often prefer to retain their natural globe therefore, removal of blind painful eyes is a decision that should be made as a last resort, after failure of conservative treatment modalities [1]. If the removal of the eye is the only effective way to control pain, in most cases both evisceration and enucleation can be performed. The choice of the procedure depends on the surgeon's experience and preference. Evisceration is the surgical technique for removal of blind painful eyes which is currently preferred by many surgeons because of some potential advantages over enucleation: evisceration is perceived as a surgery easier to perform which may yield superior cosmesis and better prosthesis motility [2]. It is common knowledge that ocular malignancies are an absolute contraindication to evisceration because this surgical procedure promotes the dissemination of tumor cells in the orbit. If the eye is suspected to contain a malignancy, an enucleation should always be performed. However, in some cases evisceration is performed in eyes with ocular malignancies. Our series comprises four patients whose tumor was diagnosed after performing an

evisceration for a blind painful eye and two patients who had an evisceration despite a past history of choroidal melanoma. We report the reasons for not performing an enucleation in these patients and their outcome after the surgery.

Methods

This is a retrospective study. We reviewed the medical records of the patients who underwent evisceration for a blind painful eye between 2009 and 2014 and who were referred after the surgery to two distinct tertiary referral centers specialized in ocular and orbital oncology (Institut Curie or Rothschild Foundation, Paris) with a pathological diagnosis of ocular tumor or orbital recurrence.

The following patient characteristics were collected: age at the time of evisceration, sex, past medical and ophthalmological history (in particular, a history of ocular trauma or ocular tumor), initial ophthalmological examination, initial diagnosis, histological diagnosis, occurrence of orbital recurrence or metastasis and if patient death had occurred

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5704921>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5704921>

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