

# Léiomyome du corps ciliaire

## À propos de trois cas

H. Kiratli (1), S. Bilgiç (1), F. Söylemezoğlu (2)

(1) Clinique Ophtalmologique Universitaire,

(2) Service d'Anatomie et de Cytologie Pathologiques, Faculté de Médecine, Université de Hacettepe, Ankara, Turquie.

Correspondance : H. Kiratli, Hacettepe Hastanesi Goz ABD, Sıhhiye 06100 Ankara, Turquie. E-mail : hkiratli@hacettepe.edu.tr

Reçu le 5 janvier 2004. Accepté le 12 août 2004.

### Ciliary body leiomyomas. Three case reports

H. Kiratli, S. Bilgiç, F. Söylemezoğlu

*J. Fr. Ophthalmol., 2005; 28, 10: 1105-1109*

We present our experience with three patients, two of whom were women, 16, 28 and 44 years of age, presenting with leiomyomas of the ciliary body. Salient clinical features were involvement of the left eye and temporal quadrants in two cases and extension into the anterior chamber in the other. Two patients underwent enucleation and the third had iridocyclochoiridectomy. Immunohistochemical studies showed strong positivity for muscle-specific actin, smooth muscle actin and desmin, whereas staining against vimentin, HMB-45 and S-100 protein was negative. Although there are no specific clinical or imaging signs for intraocular leiomyoma, this tumor should be suspected when pigmented ciliary body tumors are encountered, especially in young female patients.

**Key-words:** Ciliary body, leiomyoma, melanoma, immunohistochemistry.

### Léiomyome du corps ciliaire. À propos de trois cas

Cette étude rapporte les cas de trois patients, âgés respectivement de 16, 28 et 44 ans, atteints de léiomyomes du corps ciliaire. Chez deux patients, les tumeurs étaient localisées à l'œil gauche et au côté temporal du corps ciliaire. L'extension en chambre antérieure était documentée dans un cas. Deux yeux étaient énucléés et une iridocyclochoiridectomie était effectuée sur le troisième. Des études immunohistochimiques ont montré une réaction positive à la « muscle specific actin », « smooth muscle actin » et à la desmine, tandis qu'une absence de coloration était observée à la vimentine, à l'HMB-45, et à la protéine S-100. Bien qu'il n'existe aucun signe distinctif du léiomyome intraoculaire, cette tumeur devrait être incluse dans le diagnostic différentiel devant une masse pigmentée du corps ciliaire, particulièrement chez des jeunes femmes.

**Mots-clés :** Corps ciliaire, léiomyome, mélanome, immunohistochimie.

### INTRODUCTION

Les léiomyomes intraoculaires sont des tumeurs bénignes et rares. Ils sont très souvent diagnostiqués suite à l'énucléation de l'œil, faute de caractéristiques cliniques qui pourraient permettre de les différencier du mélanome de l'uvée [1]. Le premier cas du léiomyome du corps ciliaire fut publié par Blodi en 1950 [2]. Depuis, une cinquantaine d'yeux énucléés soupçonnés de mélanome de l'uvée, se sont avérés atteints de léiomyomes de l'iris, du corps ciliaire ou de la choroïde [3]. Toutefois, la grande majorité de ces cas publiés reposent sur l'observation de cas isolés et précèdent l'utilisation des techniques immunohistochimiques. Nous rapportons trois cas de léiomyome du corps ciliaire. Cette étude permet de discuter des particularités cliniques et de l'imagerie de ces observations et de l'utilité de l'immunohistochimie dans le diagnostic.

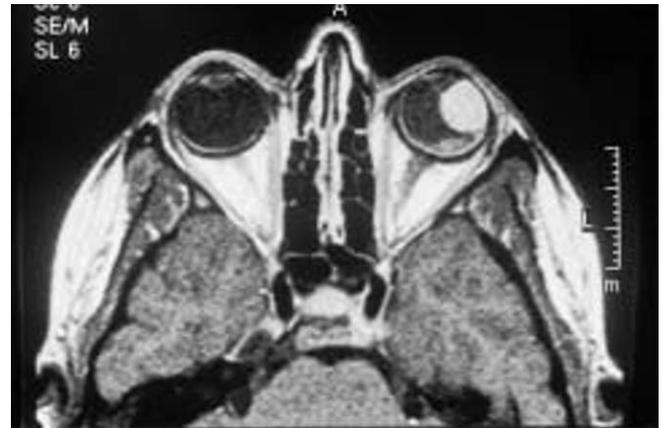
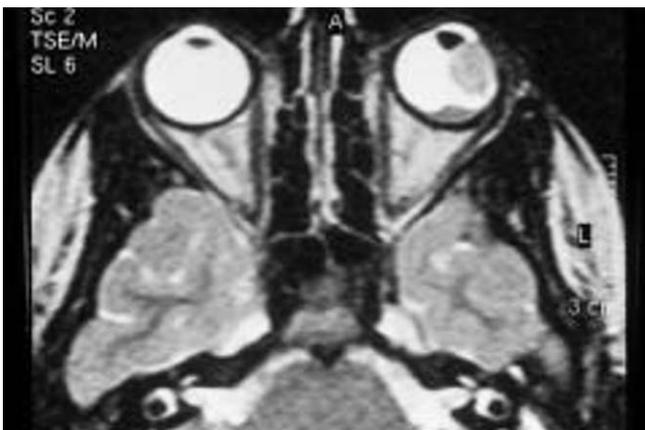
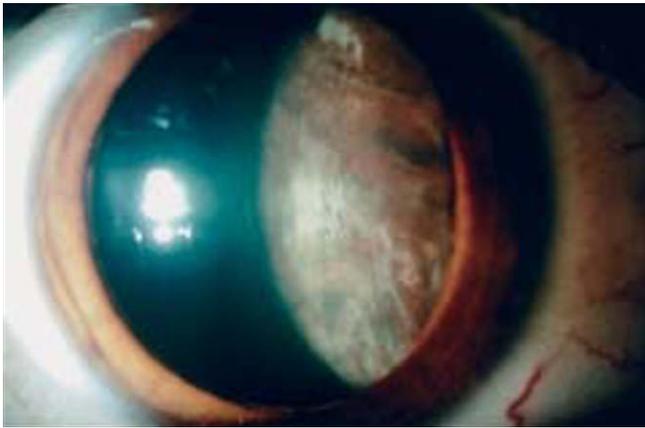
1105

### OBSERVATIONS

Les trois patients ont consulté pour une baisse d'acuité visuelle évoluant depuis cinq à six mois. La transillumination transsclérale permit d'objectiver précisément l'ombre de la marge tumorale. La pression intraoculaire de l'œil impliqué était normale pour tous les patients.

#### Cas 1

Une jeune femme de 16 ans consulta suite à la découverte d'une masse



1	2a
2b	

**Figure 1** : Image biomicroscopique de l'œil gauche (cas 1).

**Figure 2** : a) IRM en séquence pondérée T1 après injection de gadolinium, l'image de la tumeur rehaussée. b) IRM en séquence pondérée T2, la tumeur hypointense par rapport au vitré (cas 1).

mammaire à l'auto-palpation, associée à des plaintes, à l'œil gauche. L'examen ophtalmologique montrait une acuité visuelle de 10/10<sup>e</sup> à droite et de « compte les doigts » à 50 cm pour l'œil gauche. L'examen du segment antérieur et du fond d'œil droit était normal. En revanche, il y avait une masse pigmentée derrière le cristallin clair qui occupait la quasi-totalité de la moitié temporale du corps ciliaire de l'œil gauche (fig. 1). L'ophtalmoscopie était marquée par la présence d'un décollement séreux de la rétine dans la région de la macula. L'imagerie en résonance magnétique (IRM) ne montrait pas d'extension extraoculaire (fig. 2). L'exérèse de la lésion mammaire révéla un adénofibrome. À ce stade, le diagnostic clinique présumé était celui du mélanome et l'œil gauche est énucléé.

## Cas 2

L'examen ophtalmologique d'une femme de 28 ans sans antécédents personnels ou familiaux, montrait une acuité visuelle de 1/10<sup>e</sup> à droite et de 10/10<sup>e</sup> à gauche. La biomicroscopie à fente révélait une masse de couleur brun foncé occupant la partie temporale du corps ciliaire de l'œil droit (fig. 3). Il y avait aussi des vaisseaux

épiscéraux sentinelles sur la tumeur. Au fond d'œil, un décollement séreux de la rétine inférieure était observé. L'IRM mettait en évidence l'infiltration de la choroïde (fig. 4). Le bilan systémique étant normal, l'œil droit fut énucléé.

## Cas 3

Un homme de 44 ans avait dû changer de prescriptions de lunettes à plusieurs reprises dans une période de six mois. Sa meilleure acuité visuelle corrigée se chiffrait à 10/10<sup>e</sup> à droite et 2/10<sup>e</sup> à gauche. L'examen du segment antérieur de l'œil gauche montrait une tumeur achrome et bien vascularisée, envahissant la chambre antérieure au travers d'une iridodialyse au côté temporal (fig. 5). Une masse pigmentée se situait derrière l'iris et repoussait le cristallin en arrière. Le fond d'œil était normal. La cytoponction transcornéenne à l'aiguille fine de 25 G ne révélait aucune cellule de caractère malin. Enfin, une iridocyclochoroïdectomie permit l'excision complète de la tumeur avec une hémorragie intravitréenne mineure comme seule complication. Au stade postopératoire, l'acuité visuelle se maintenait à 2/10<sup>e</sup>. Toutefois, une progression lente de la cataracte était observée.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/9345908>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/9345908>

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