

Mélanocytome de la papille : à propos de trois observations

H. Merle, A. Donnio, C.R.A. Assavedo, F. Thoumazet, G. Poman, L. Ayeboua, E. Ventura, R. Richer, A. Jean-Charles

Service d'Ophtalmologie, CHU Fort de France, Hôpital Pierre Zobda-Quitman, Fort de France.

Correspondance : H. Merle, Service d'Ophtalmologie, Centre Hospitalier Universitaire de Fort de France, Hôpital Pierre Zobda-Quitman, BP 632, 97261 Fort de France Cedex. E-mail : harold.merle@chu-fortdefrance.fr

Reçu le 23 décembre 2004. Accepté le 30 mai 2005.

Melanocytoma of the optic disc. Three case studies

H. Merle, A. Donnio, C.R.A. Assavedo, F. Thoumazet, G. Poman, L. Ayeboua, E. Ventura, R. Richer, A. Jean-Charles

J. Fr. Ophtalmol., 2005; 28, 10: 1110-1114

Purpose: Melanocytoma is a rare benign tumor that usually occurs as a pigmented lesion in the optic nerve head. It seems to be more frequently encountered in the Black population. We report three cases of melanocytoma observed in Martinique, where 90% of the population is of African origin.

Observations: The first and second cases were found on routine ophthalmic examination. These patients had a heavily pigmented lesion that obscured part or all of the optic disc with slight extension into the adjacent nerve fiber layer of the retina. The tumor's margins were finely fibrillated. Fluorescein angiography demonstrated a homogenous hypofluorescent black tumor obscuring the optic disc vessels, with no tumor vessels visible. There were no juxta-papillary choroid vascular abnormalities. The third case was discovered on visual field examination. This melanocytoma was accompanied by papillary edema.

Conclusion: Only three cases of melanocytoma have been noted from 1994 to 2004 in 150,000 Caribbean patients examined in the University Hospital Center of Fort de France. The rarity of melanoma and the predisposition to melanocytoma are important epidemiologic factors in the etiologic search for pigmented tumor within the Black population. Yearly fundus examination is useful for monitoring growth and detecting malignant transformation.

Key-words: Melanocytoma, choroidal melanoma, optic disc, Blacks.

Mélanocytome de la papille : à propos de trois observations

Introduction : Le mélanocytome est une tumeur bénigne, rare et le plus souvent papillaire. Les mélanocytomes seraient plus fréquents chez les patients mélanodermes. Nous rapportons trois cas de mélanocytomes observés en Martinique dont l'origine ethnique de 90 % de la population est africaine.

Observations : Dans les deux premiers cas, diagnostiqués de façon fortuite, l'ophtalmoscopie mit en évidence une papille partiellement ou totalement masquée par une tumeur noire qui débordait sur la choroïdée avoisinante. Les bords de la tumeur étaient finement striés. L'angiographie à la fluorescéine montrait une tumeur pigmentée sombre, hypofluorescente qui masquait la papille ainsi que l'émergence des vaisseaux. Il n'existait pas de réseau vasculaire intratumoral, ni de modification de la circulation rétinienne ou choroïdienne péripapillaire. Le troisième cas a été découvert lors d'un examen du champ visuel de dépistage. Ce mélanocytome s'accompagnait d'un œdème papillaire.

Conclusion : Ces trois cas de mélanocytomes ont été rapportés en 10 ans (de 1994 à 2004) parmi environ 15 000 patients examinés par an au Centre Hospitalier Universitaire de Fort de France. La prédisposition du mélanocytome et la relative rareté du mélanome sont des éléments épidémiologiques importants pour le diagnostic étiologique d'une tumeur noire de la rétine au sein de la population mélanoderme. La possibilité d'une croissance tumorale ainsi que l'éventualité d'une transformation maligne justifient une surveillance clinique et rétinographique annuelle.

Mots-clés : Mélanocytome, mélanome de la choroïde, papille optique, population mélanoderme.

INTRODUCTION

Le mélanocytome est une tumeur noire le plus souvent papillaire. Longtemps considérée comme une tumeur maligne, les patients atteints de cette lésion étaient énucléés. En 1962, Zimmerman et Garron [1] ont montré le caractère bénin des mélanocytomes grâce à une étude histologique de globes oculaires énucléés avec un diagnostic erroné de mélanome de la papille. Il s'agit de tumeurs rares dont la prévalence est inconnue. Cependant, les mélanocytomes seraient plus fréquents chez les patients de race africaine chez lesquels par opposition la fréquence du mélanome de la choroïde est très faible. Nous rapportons trois cas de mélanocytomes observés en Martinique dont l'origine ethnique de 90 % de la population est africaine, pauci-métissée avec la population caucasienne.

OBSERVATIONS

Cas 1

Une femme, âgée de 41 ans, mélanoderme, martiniquaise, présentait une diminution progressive de l'acuité visuelle de près en rapport avec une presbytie. Elle n'avait aucun antécédent médical ou chirurgical. L'acuité visuelle avec correction de l'œil droit était de 8/10^e et de l'œil gauche de 10/10^e. L'examen biomicroscopique du segment antérieur des deux yeux

était normal. La pression intraoculaire était de 20 mm Hg pour l'œil droit et de 15 mm Hg pour l'œil gauche. Le vitré était parfaitement calme. L'ophtalmoscopie de l'œil droit montrait une tumeur papillaire noire, irrégulièrement pigmentée, qui recouvrait la moitié supérieure de la papille et infiltrait la choroïde supérieure adjacente. La lésion mesurait environ 1 diamètre papillaire et les contours n'apparaissaient pas réguliers. Les bords de la moitié inférieure de la papille épargnée par la tumeur étaient flous (*fig. 1*). L'examen du fond d'œil gauche était normal. Il n'existait pas d'anomalie du jeu pupillaire, ni de déficit pupillaire afférent ; les réflexes photomoteurs étaient normaux aux deux yeux. Le relevé du champ visuel (périmétrie statique automatique) révélait à droite la présence d'un scotome arciforme temporal inférieur. Le champ visuel de l'œil gauche était normal. L'angiographie à la fluorescéine montrait une tumeur pigmentée sombre qui masquait la partie supérieure de la papille ainsi que l'émergence des vaisseaux (*fig. 2*). Les bords de la lésion étaient filamenteux. Au cours de la séquence angiographique, il n'apparut pas de réseau vasculaire intratumoral, les vaisseaux rétinien et choroïdiens se remplissaient et se vidaient normalement. Au temps tardif, il n'y avait pas de diffusion de colorant. L'angiogramme de l'œil gauche était normal. L'épaisseur de la tumeur mesurée en échographie B était d'environ 2 mm. Cette lésion de l'œil droit, connue depuis 5 années, ne s'était absolument pas modifiée. Le diagnostic de mélanocytome de la papille de l'œil droit fut évoqué devant l'aspect clinique et évolutif caractéristique de cette tumeur.

Cas 2

Un homme, âgé de 31 ans, mélanoderme, martiniquais, consulta pour le renouvellement de sa correction optique. Il signala l'existence d'une lésion noirâtre de l'œil droit connue depuis l'âge de 20 ans. Il n'avait aucun antécédent médical ou chirurgical. L'acuité visuelle des deux yeux était de 10/10^e avec la correction d'un astigmatisme hypermétropique bilatéral. L'examen biomicroscopique du segment antérieur et la mesure de la tension oculaire étaient normaux aux deux yeux. L'ophtalmoscopie de l'œil droit mit en évidence une papille totalement masquée par une tumeur noire luisante d'environ 1,5 diamètre papillaire qui débordait sur la choroïde avoisinante. Les bords de la tumeur étaient finement striés (*fig. 3*). L'examen de l'œil gauche était normal. Le relevé du champ visuel de l'œil droit (périmétrie statique automatique) montrait un scotome concentrique avec épargne temporale supérieure et maculaire. L'angiographie à la fluorescéine révélait une lésion prépapillaire noire, de coloration homogène qui masquait la totalité de la papille. Les bords filamenteux infiltraient la couche des fibres nerveuses rétinien. Il n'existait pas de réseau vasculaire intratumoral, ni de modification de la circulation rétinienne ou choroïdienne péripapillaire (*fig. 4*). Cette lésion était connue depuis une dizaine

d'années et parfaitement stable. L'aspect clinique et évolutif caractéristique fit poser le diagnostic de mélanocytome de la papille.

Cas 3

Lors d'une visite annuelle de médecine du travail, une patiente, âgée de 30 ans, mélanoderme et martiniquaise, passa un examen du champ visuel avec un campimètre automatique à technologie de doublage de fréquence (Frequency Doubling Technique : FDT de Humphrey) qui mit en évidence un scotome paracentral de l'œil gauche. À l'issue de ce dépistage, un examen ophtalmologique complet fut effectué. La patiente n'avait aucun antécédent médical ou chirurgical. L'acuité visuelle était de 10/10^e aux deux yeux. Les segments antérieurs ainsi que la pression intraoculaire étaient normaux. L'existence d'un déficit pupillaire afférent était notée à gauche. La motilité pupillaire de l'œil droit était normale. Il n'existait pas de troubles oculomoteurs. L'examen ophtalmoscopique de l'œil gauche montrait un œdème papillaire proéminent et une petite lésion noire d'un quart de diamètre papillaire localisée dans la partie temporale de la papille sur 3 heures (*fig. 5*). Le relevé du champ visuel à l'aide d'un périmètre automatique confirma l'existence d'un scotome paracentral supérieur de l'œil gauche. L'angiographie à la fluorescéine montrait une lésion hypofluorescente à bords fibrillaires et confirmait la présence d'un œdème papillaire (*fig. 6*). Les examens clinique et angiographique de l'œil droit étaient sans anomalie. Les étiologies des œdèmes papillaires, en particulier ceux liés à une augmentation de la pression intracrânienne, furent éliminées. L'imagerie par résonance magnétique cérébrale ne mit pas en évidence d'invasion tumorale rétrobulbaire du nerf optique. Le diagnostic de mélanocytome de la papille de l'œil gauche fut retenu.

1111

DISCUSSION

Ces trois patients ont été examinés dans le service d'Ophtalmologie du Centre Hospitalier Universitaire de Fort de France en Martinique. La population martiniquaise (381 500 habitants) est essentiellement issue du métissage des populations amérindiennes, noires, blanches et indiennes qui l'ont occupée au fil des siècles. Le pourcentage de la population caucasienne en Martinique est de 8 à 10 %. Seuls ces trois cas de mélanocytomes chez des patients de race noire ont été rapportés en 10 ans (de 1994 à 2004) parmi environ 15 000 patients examinés par an. Durant cette même période, seulement un cas de mélanome du corps ciliaire a été observé chez un patient de race noire et un cas de mélanome de la choroïde chez une patiente caucasienne [2]. Bien que l'essentiel de la bibliographie ne soit constitué que d'observation clinique isolée, il apparaît cependant que

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/9345909>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/9345909>

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