

Melanocytoma Of The Papilla: Case Report

Khaoula Boukili, Chaimae Baqadir, Imad Hanane, Loubna Elmaaloum, Bouchra Allali, Asmaa Elkettani,

Service d'ophtalmologie – Hôpital 20 Aout, Université Hassan II - Faculté de médecine et de pharmacie.
Casablanca – Maroc.

Résumé :

Le mélanocytome est une tumeur noire le plus souvent à localisation papillaire. Souvent de découverte fortuite, elle est décrite plus fréquemment chez les femmes de race noire, et pose surtout un problème de diagnostic différentiel avec les tumeurs malignes. La surveillance clinique et par imagerie s'impose à long terme vue le risque de dégénérescence.

Mots clés :

- Mélanocytome
 - Angiographie rétinienne à la fluorescéine
 - Tomographie à cohérence optique
 - Rétinographie
-

Date of Submission: 09-06-2021 Date of Acceptance: 14-06-2021

I. Introduction :

Les mélanocytomes papillaires sont des tumeurs bénignes et rares qui intéressent la tête du nerf optique, se développant à partir des mélanocytes. Elles seraient plus fréquentes chez les patients mélanodermes. [1] Elles posent un problème de diagnostic différentiel avec les mélanomes malins papillaires, l'évolution de ces tumeurs peut conduire à diverses complications et exceptionnellement susceptible de subir une transformation maligne, justifiant une surveillance rigoureuse.

II. Patient et observation :

Nous rapportons l'observation d'une patiente, âgée de 59 ans, diabétique type 2 qui a été adressée par son endocrinologue pour un bilan dégénératif de son diabète, avec découverte fortuite d'une lésion papillaire.

L'acuité visuelle était de 10/10e aux deux yeux, les segments antérieurs ainsi que la pression intraoculaire étaient normaux, l'examen du fond d'œil de l'œil gauche révélait une tumeur pigmentée prenant la totalité de la papille. La tomographie à cohérence optique montre une image en dôme avec une rétine sus-jacente désorganisée.

III. Figure

L'angiographie à la fluorescéine objectivait une hypo fluorescence tumorale.

Les examens clinique et angiographique de l'œil droit étaient sans anomalie.

L'imagerie par résonance magnétique cérébrale ne mettait pas en évidence une invasion tumorale rétrobulbaire du nerf optique.

Le diagnostic de mélanocytome de la papille de l'œil gauche fut retenu.

Après un suivi d'un an, la lésion était stable.

IV. Discussion :

Le mélanocytome est une tumeur rare, bénigne, pigmentée, à rapprocher des nævi choroïdiens et localisée le plus souvent au niveau de la papille. Histologiquement, il s'agit de larges cellules næviques profondes et pigmentées. [2]

Il existe une légère prédominance féminine sans prédominance raciale.

Des symptômes visuels (myodésopsies, phosphènes) sont possibles.

L'acuité visuelle est souvent normale, mais un déficit du champ visuel est souvent présent. Le diagnostic est essentiellement clinique.

La lésion peut être limitée à la papille, infiltrer la choroïde ou la rétine adjacente. [3]

L'angiographie à la fluorescéine montre un effet masque de la lésion. La tomographie à cohérence optique retrouve une tumeur en forme de dôme avec un important cône d'ombre postérieur et une surface irrégulière hyperreflective. [4]

La possibilité d'une croissance tumorale ainsi que l'éventualité, certes rarissime, d'une transformation maligne suspectée devant une augmentation de taille de la lésion. [1]

V. Conclusion :

Le mélanocytome est une tumeur bénigne pigmentée ne nécessitant aucune prise en charge thérapeutique. Un suivi périodique est nécessaire car il existe un risque de transformation maligne suspectée devant une augmentation de taille de la lésion.

Conflits d'intérêts :

Les auteurs ne déclarent aucun conflit d'intérêts.

Contribution des auteurs :

Tous les auteurs ont participé à la prise en charge de la patiente et à la rédaction du manuscrit. Tous les auteurs ont lu et approuvé la version finale du manuscrit.

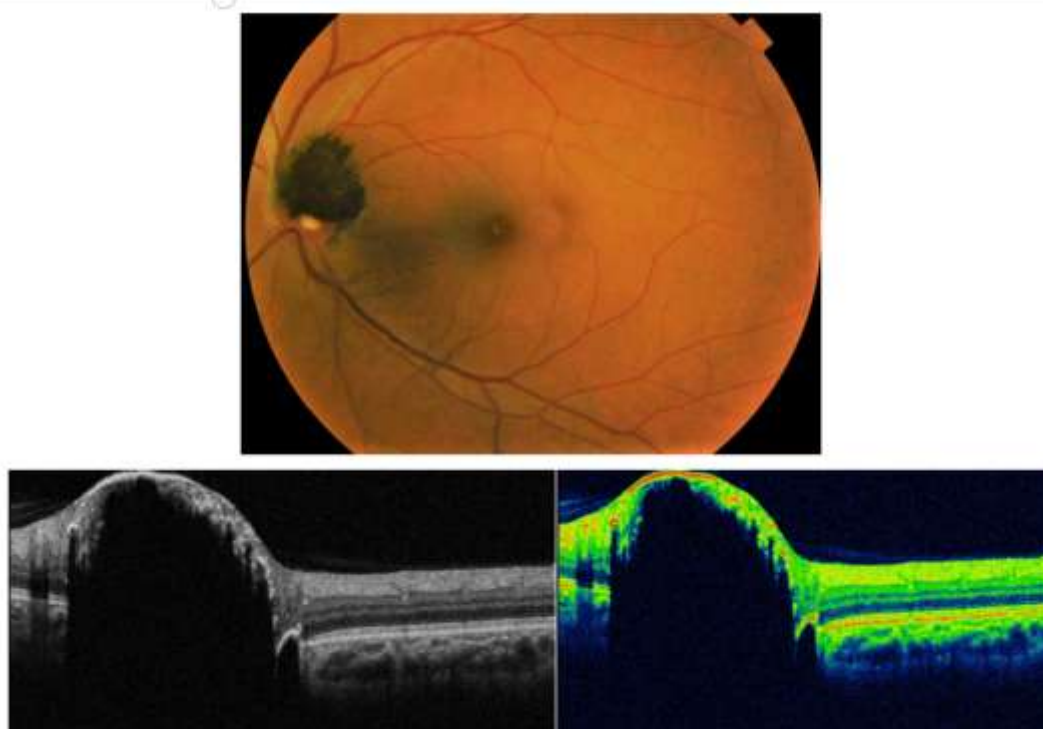


Figure : aspect du mélanocytome papillaire à la rétino-graphie et à la tomographie à cohérence optique : lésion en dôme avec hyper réflectivité dans la zone du mélanocytome et un cône d'ombre postérieur

Bibliographie :

- [1]. H. Merle, A. Donnio, C.R.A. Assavedo, F. Thoumazet, G. Poman, L. Ayeboua, E. Ventura, R. Richer, A. Jean-Charles. Mélanocytome de la papille : à propos de trois observations. *J Fr. Ophtalmol.*, 2005; 28, 10, 1110-1114 © Masson, Paris, 2005.
- [2]. Zimmerman LE, Garron LK. Melanocytoma of the optic disc. *Int Ophthalmol Clin*, 1962;2:431-40.
- [3]. Demirci H, Shields CL, Shields JA. Bilateral optic disk melanocytoma in a 10-month-old infant. *Am J Ophthalmol*, 2003;136:190-2.
- [4]. El-Haddad N, Fernandez C, Perez-Salvador E, Reyes M. Polypoidal choroidal vasculopathy in a patient with a melanocytoma of the optic nerve. *Arch Soc Esp Oftalmol*, 2002;77:455-8.