

Images in clinical medicine



Mélanome choroïdien: gare aux formes asymptomatiques et atypiques!

 Ibrahim Boumehti,  Rim El Hachimi

Corresponding author: Ibrahim Boumehti, Université Mohammed V, Hôpital des Spécialités, CHU Ibn Sina, Rabat, Maroc. sdeibm@gmail.com

Received: 25 Jun 2022 - **Accepted:** 13 Aug 2022 - **Published:** 23 Sep 2022

Keywords: Mélanome, décollement de rétine, curiethérapie

Copyright: Ibrahim Boumehti et al. PAMJ Clinical Medicine (ISSN: 2707-2797). This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution International 4.0 License (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Cite this article: Ibrahim Boumehti et al. Mélanome choroïdien: gare aux formes asymptomatiques et atypiques!. PAMJ Clinical Medicine. 2022;10(12). 10.11604/pamj-cm.2022.10.12.36065

Available online at: <https://www.clinical-medicine.panafrican-med-journal.com//content/article/10/12/full>

Mélanome choroïdien: gare aux formes asymptomatiques et atypiques!

Choroidal melanoma: beware of asymptomatic and atypical forms!

Ibrahim Boumehti^{1,&}, Rim El Hachimi¹

¹Université Mohammed V, Hôpital des Spécialités, CHU Ibn Sina, Rabat, Maroc

&Auteur correspondant

Ibrahim Boumehti, Université Mohammed V, Hôpital des Spécialités, CHU Ibn Sina, Rabat, Maroc

English abstract

We report the case of a 60-year-old patient with a history of barrage laser for undocumented retinal detachment in the left eye presenting with myodesopsias. Assessment showed corrected visual acuity 10/10 OU. Funduscopic examination of the left eye showed the typical effects of retinal laser treatment with very peripheral nasal double-bump achromatic lesion (A, B, C). Orbit MRI objectified the presence of intraocular nasal mass located between the supero and infero-inner quadrants, measuring 8x3 mm, with hyposignal on T2-weighted images, intensively and homogeneously enhanced after injection of gadolinium (D). This mass suggested the diagnosis of left choroidal melanoma. Assessment did not

objectify any locoregional and distant spread. Given the anterior involvement and the small size of the tumor, the patient was referred for iodine-125 brachytherapy. Choroidal melanoma is the most common intraocular tumor in adults. The severity of this cancer is associated with a risk of metastases. Treatment is based on the size and location of the tumor, visual acuity in the affected eye and in the contralateral eye, patient's general condition but also patient's preferences. Therapy also depends on the therapeutic armamentarium. Iodine-125 brachytherapy is an attractive and more widely accepted technique for treating small anterior choroidal melanoma, despite the risk of local complications.

Key words: *Melanoma, retinal detachment, brachytherapy*

Image en médecine

Nous rapportons l'observation d'un patient âgé de 60 ans ayant comme antécédent un barrage laser réalisé pour un décollement de rétine de l'œil gauche non documenté, qui consulte pour des myodésopsies. L'examen a retrouvé une acuité visuelle corrigée à 10/10^e. L'examen funduscopique de l'œil gauche a retrouvé les

impacts réiniens caractéristiques du laser avec une lésion achromique très périphérique nasale en double bosse (A, B, C). Une Imagerie par résonance magnétique (IRM) orbitaire a objectivé la présence de masse intra-oculaire nasale située entre les quadrants supéro et inféro-internes, mesurant 8x3 mm, en hyposignal en T2 et se rehaussant de façon intense et homogène après injection de gadolinium (D). Cette masse évoquait un mélanome choroïdien gauche. Le bilan n'a pas objectivé d'extension locale ou générale. Au vu de la localisation antérieure et de la petite taille de la tumeur, le patient a été adressé pour brachythérapie à l'iode 125. Le mélanome choroïdien est la tumeur intra oculaire la plus fréquente chez l'adulte. Le risque métastatique fait toute la gravité de la lésion. L'indication du traitement dépend essentiellement de la taille et de la localisation de la tumeur, de l'acuité de l'œil atteint et de l'œil adelphe, de l'état général du patient mais aussi de ses préférences. L'indication thérapeutique dépend aussi de l'arsenal thérapeutique disponible. La brachythérapie ou curiethérapie à l'iode 125 est une technique qui reste séduisante et mieux acceptée en matière de mélanome choroïdien de petite taille et de localisation antérieure, et ce malgré le risque de complications locales.

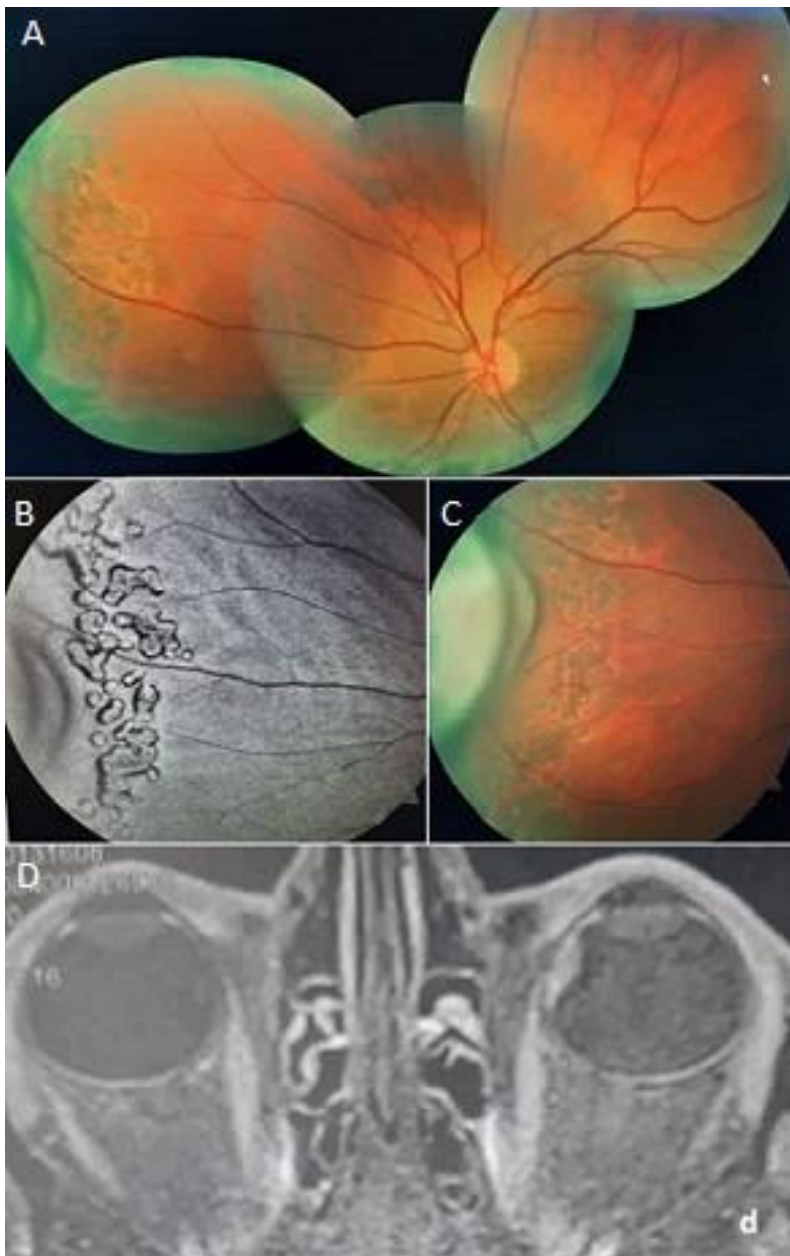


Figure 1: A) rétinothographie objectivant le mélanome choroïdien achrome en nasal; B) autofluorescence objectivant les impacts laser en avant de la tumeur; C) mélanome choroïdien achrome en double bosse; D) IRM du patient objectivant la présence de masse intra oculaire nasale, mesurant 8x3 mm, en hyposignal en T2 et se rehaussant de façon intense et homogène après injection de gadolinium