

КЛИНИЧЕН СЛУЧАЙ НА ОГРОМНА ВРОДЕНА ХИПЕРТРОФИЯ НА ПИГМЕНТНИЯ ЕПИТЕЛ НА РЕТИНАТА, ЕТИКЕТИРАНА КАТО ХОРИОИДАЛЕН МЕЛАНОМ

М. К. Максимова¹, Л. Я. Родригес², Д. Л. Пара²

¹Болница Сан Педро, Логроньо

²Университетска болница Белвие, Барселона

Резюме. Случай на 48-годишна жена, която беше насочена към отделение за очна онкология със съмнение за диагноза хориоидален меланом в лявото око. Не се констатират данни за други очни и извъночни патологични прояви. Окончателната диагноза е вродена хипертрофия на пигментния епител на ретината. Обсъждат се диагностичните аспекти, както и рисковете от злокачествено заболяване. Подчертаваме значението на провеждането на подходяща диференциална диагноза на голяма пигментирана лезия, открита при рутинен очен преглед, поради последиците за пациента при грешна диагноза.

Ключови думи: хориоидален меланом, вродена хипертрофия на пигментния епител на ретината, диференциална диагноза, очни дъна

CLINICAL CASE OF HUGE CONGENITAL HYPERTROPHY OF THE RETINAL PIGMENT EPITHELIUM LABELED AS CHOROIDAL MELANOMA

М. К. Maksimova¹, L. Y. Rodriguez², D. L. Parra²

¹Hospital San Pedro, Logroño, Spain

²Bellvitge University Hospital, Barcelona, Spain

Abstract. A case of a 48-year-old woman who was referred to an Ocular Oncology Unit with a suspected choroidal melanoma diagnosis in her left eye, which final diagnosis was a congenital hypertrophy of the retinal pigment epithelium (CHRPE). No evidence of other ocular or general condition findings has been reported. Diagnostic, as well as the risks of malignancy, are discussed. We highlight the importance of performing an appropriate differential diagnosis of a large pigmented lesion detected on routine ocular examination due to the implications for the patient.

Key words: choroidal melanoma, congenital hypertrophy of the retinal pigment epithelium, differential diagnosis, eye fundus

ВЪВЕДЕНИЕ

Вродената хиперплазия на пигментния епител на ретината се проявява чрез фокална хиперпигментация, но клиничното, етиологичното и морфологичното разнообразие на подобни находки в окото е голямо и това е причината за затруднения и грешки в диагнозата, както и за важни последици за пациента. Представяме случай, който обобщава някои диагностични, диференциалнодиагностични,

терапевтични и прогностични аспекти на този тип състояния.

ЦЕЛ

Да се представи случая на пациентка с вродена хипертрофия на пигментния епител на ретината и да се обсъди в диагностичен, диференциалнодиагностичен и прогностичен аспект.

МАТЕРИАЛ

Пациентка с начална диагноза хориоидален меланом, чиято финална диагноза е огромна вродена хипертрофия на пигментния епител на ретината.

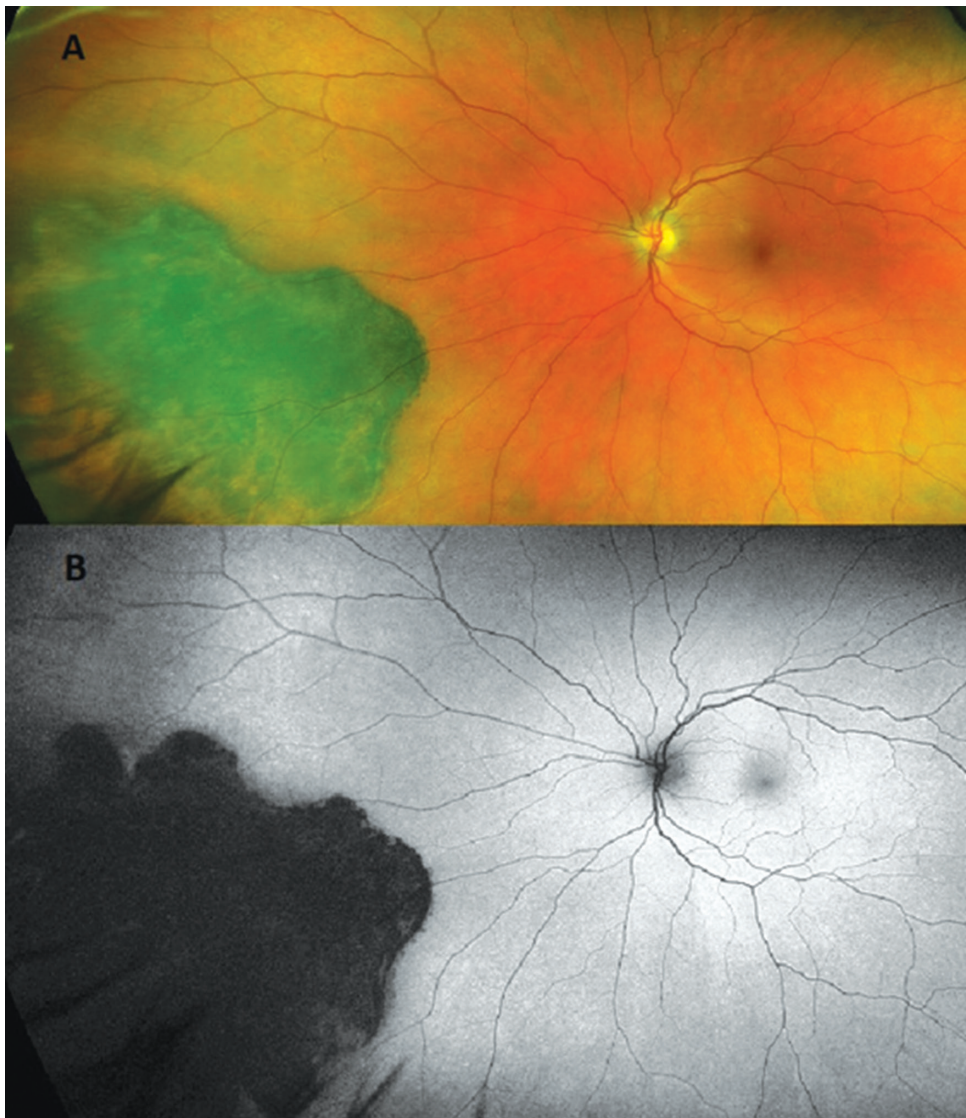
МЕТОДИ

Изследване на случая на пациентка с диагноза хориоидален меланом в лявото око, потвърден от няколко специалисти, която беше насочена в отделение по очна онкология и подложена на обстоен офталмологичен преглед, ехография, ретинография и автофлуоресценция, оптична кохерентна томография (ОКТ).

РЕЗУЛТАТИ

48-годишна жена е насочена към отделение по очна онкология с диагноза хориоидален меланом в лявото око. Не представя семейна история на ракови заболявания. Най-добре коригираната зрителна острота е 20/20 в двете очи и пациентката няма симптоми.

Прегледът на дъното на окоето намира изоллирана, по-скоро плоска и силно пигментирана зона в долната носна периферия на лявото ѝ око, чийто основен диаметър е 9 mm x 9 mm (фиг. 1A). Лезията показва хомогенно маркирана хипоавтофлуоресценция и следи от изоавтофлуоресценция на широкия пигментиран ореол (фиг. 1B).



Фиг. 1. (A) Цветна фотография на фундуса – голяма, изолирана, плоска, силно пигментирана лезия с дискретен ореол в долната носна периферия на лявото око; (B) Автофлуоресцентно изображение: хомогенно маркирана хипоавтофлуоресценция и следи от изоавтофлуоресценция на широкия пигментиран ореол

ОКТ разкрива загубата на външните слоеве на ретината с хиперрефлексивност и удебеляване на пигментния епител на ретината.

Поставя се диагнозата вродена хипертрофия на пигментния епител на ретината (CHRPE).

ОБСЪЖДАНЕ

Хипертрофията на пигментния епител на ретината е вродено или придобито състояние, свързано в някои случаи със синдрома на Гарднър и синдрома аденоматоза-полипоза-карцином на дебелото черво [1]. Тя може да бъде както едностранна, така и двустранна, среща се в около 1% от населението, но понякога се бърка с хориоидален меланом.

Този тип състояния се откриват късно и при случайни офталмологични прегледи, защото няма изявиени симптоми. В дъното на окото се наблюдават сиво до черно оцветени лезии с овална или неправилна форма и големина от 0,1 до 5 mm. В нашия случай размерът беше почти двоен, правейки лезията

още по-подозрителна. Диагнозата може да се потвърди с флуоресцентна ангиография или ехография, както и чрез ОКТ [1, 2].

Вродените лезии обикновено не преминават в злокачествени.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Този случай подчертава значението на провеждането на подходяща диференциална диагноза на голяма пигментирана лезия, открита при рутинен очен преглед, поради последиците за пациента, защото в не малко случаи е етикетирани като хориоидален меланом.

КНИГОПИС

1. Shields C, Mashayekhi A, Ho T et al. Solitary congenital hypertrophy of the retinal pigment epithelium. *Ophthalmology*, 2003;110(10), 1968-1976.
2. Shields C, Pirondini C, Bianciotto C et al. Autofluorescence of congenital hypertrophy of the retinal pigment epithelium. *Retina*, 2007;27(8), 1097-1100.
3. Arjona FE, López IR, Granda MJD et al. Lesions and related tumors of the retinal pigment epithelium. *Annals d'Oftalmologia*, 2018;26(3): 265-273.