

## Mélanocytome papillaire, à propos d'un cas

Laftimi Zyad, Rami Ali, Ghizlane Daghouj , El Maaloum Loubna, Allali  
Bouchra, EL Kettani Asmaa

Service d'ophtalmologie pédiatrique Hôpital 20 Aout Casablanca.

---

### Résumé

Le mélanocytome est une forme distincte de naevus qui se localise souvent sur la papille, mais qui peut également concerner le tractus uvéal ou la rétine sensorielle. Il est très important de différencier les lésions bénignes du mélanome malin. Il se reconnaît par son aspect typique avec une pigmentation intense occupant tout ou juste une partie du disque optique avec une extension en surface ou en profondeur ou tout autour. Il est souvent stable, sans tendance à se compliquer. Mais il est important de savoir que dans 10 à 15% des cas, le mélanocytome du disque optique peut provoquer une baisse de l'acuité visuelle qui est souvent le motif de consultation le plus fréquent, ainsi il peut se transformer dans 1 à 2% en une lésion de mélanome et rarement peut provoquer une baisse significative de la vision par des complications sévères comme la nécrose spontanée de la lésion et/ou la neuropathie optique compressive et/ou l'obstruction de la veine centrale de la rétine. Pour ces raisons, les patients atteints de mélanocytome doivent être examinés au moins une fois par an.

**Mots clés:** Mélanocytome, papille, bénin, surveillance annuelle.

---

Date of Submission: 02-04-2023

Date of Acceptance: 13-04-2023

---

### I. Introduction

Le mélanocytome est une forme distincte des naevi, localisé préférentiellement au niveau de la papille mais aussi au tractus uvéal et la rétine sensorielle.

Le mélanocytome se développe très probablement à partir des mélanocytes dendritiques de l'uvée présents dans la lamina cribrosa. [1]

Il est important de différencier entre les lésions bénignes du mélanome malin. Historiquement, cette tumeur a souvent été confondue avec le mélanome malin, tant sur le plan clinique qu'histopathologique. Aujourd'hui, cependant, elle est généralement reconnue par ses caractéristiques cliniques typiques qui diffèrent de celles de la plupart des mélanomes et une énucléation erronée est rarement pratiquée [2]

Des procédures telles que la photographie du fond d'œil, l'angiographie à la fluorescéine et l'examen du champ visuel peuvent faciliter le diagnostic et aider au suivi. [2]

### II. Observation

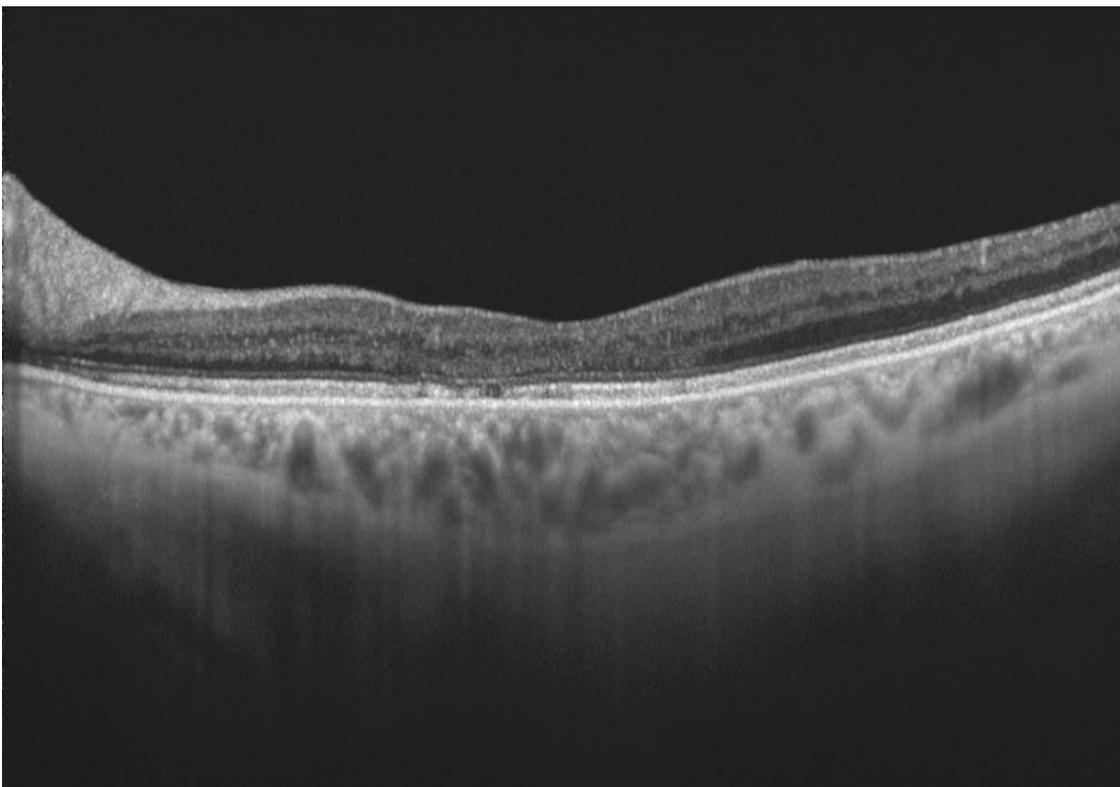
Il s'agit d'un patient de sexe masculin âgé de 74 ans, ayant comme antécédent un diabète sous insuline et une hypertension artérielle sous inhibiteurs de l'enzyme de conversion, qui consulte pour baisse de l'acuité visuelle bilatérale progressive non traumatique dans le cadre d'une consultation de routine au service d'ophtalmologie de l'hôpital 20 aout de Casablanca Maroc.

A l'examen on trouve une acuité visuelle non corrigée à 2/10 ème OD et 3 ème OG, avec une tonométrie normale. Le segment antérieur comptait une cataracte nucléaire à droite et Cortico-nucléaire à gauche. Au fond d'œil on note une masse noirâtre au dépend de la papille droite, sans signes de rétinopathie diabétique ou hypertensive associées (figure 1).



**Figure 1 :Fond d'œil droit :Lésion d'aspect pigmentée au dépend de la papille optique droite**

Un OCT maculaire était réalisé montrant un entonnoir fovéolaire conservé, un respect des couches rétinienne régulières, une continuité de la ligne is-os et de l'épithélium pigmentaire, et une épaisseur maculaire centrale à 280 microns (figure 2)



**Figure 2 : OCT maculaire de l'œil intéressé sans anomalies**

### **III. Discussion**

Le mélanocytome de la papille est une tumeur rare, bénigne, Il surviendrait plus fréquemment chez les femmes (62 %) et chez les sujets à la peau fortement pigmentée (Afro- Américains, Asiatiques) [3]. Son diagnostic est clinique et agiographique. Souvent asymptomatique, n'entraînent pas de déficience visuelle significative dans la plupart des cas [4], une légère perte visuelle causée par la tumeur peut survenir dans environ 26 % des cas secondaire par exemple à une neurorétinite due à la nécrose de la tumeur [5], Une perte

visuelle plus sévère peut rarement survenir, secondaire à une obstruction de la veine centrale de la rétine et/ou à une nécrose tumorale spontanée [6] ou à une transformation maligne [7]. Des déficits du champ visuel peuvent être observés (scotome paracentral, déficit altitudinal, ressaut nasal, etc.) [8].

Les caractéristiques ophtalmoscopiques du mélanocytome du disque optique peuvent varier considérablement d'un cas à l'autre. Il s'agit généralement d'une lésion d'aspect brun foncé à noire avec des bords peignés, bien limités située entièrement ou partiellement dans le disque optique.

Dans la plupart des cas, l'angiographie à la fluorescéine d'un mélanocytome du disque optique montre une hypofluorescence sur l'ensemble de l'angiogramme [2].

Les diagnostics différentiels prennent en compte les autres tumeurs pigmentées telles que le nævus, l'hypertrophie de l'épithélium pigmentaire et principalement le mélanome choroïdien.

Aucun traitement n'est nécessaire en dehors d'une surveillance clinique, car de rares cas de transformations malignes en mélanome ont été décrits.

#### IV. Conclusion

Le mélanocytome de la papille est une tumeur bénigne au diagnostic clinique et angiographique, avec de rares cas de transformation maligne justifiant une surveillance annuelle.

#### Références

- [1]. Richard J Antcliff, Timothy J Jffytche, John S Shilling, John Marshall PhD Optical coherence tomography of melanocytoma (2000)
- [2]. Jerry A Shields, Hakan Demirci, Arman Mashayekhi, Ralph C Eagle Jr,<sup>1</sup> and Carol L Shields Melanocytoma of the optic disk: A review (2019).
- [3]. Shields JA, Demirci H, Mashayekhi A et al. Melanocytoma of the optic disk: a review. *Surv Ophthalmol* 2006;51:93-104.
- [4]. Shields J.A, Eagle RC, Barr CC, et al. Adenocarcinoma of retinal pigment epithelium arising from a juxtapapillary histoplasmosis scar. *Arch Ophthalmol*. 1994;112:650–653.
- [5]. Archdale T.W, Magnus DE. Melanocytoma of the optic disc. *J Am Optom Assoc*. 1993;64:98–103.
- [6]. Shields J.A, Shields CL, Eagle RC, et al. Central retinal vascular obstruction secondary to melanocytoma of the optic disc. *Arch Ophthalmol*. 2001;119:129–133
- [7]. Shields J.A, Demirci H, Mashayekhi A, et al. Melanocytoma of optic disc in 115 cases: The 2004 Samuel Johnson Memorial Lecture, part1. *Ophthalmology*. 2004;111:1739–1746.
- [8]. A. Sellam, L. Lumbroso-Le Rouic, Mélanocytome de la papille Service d'ophtalmologie, Institut Curie, Paris (2015)

Laftimi Zyad, et. al. "Mélanocytome papillaire, à propos d'un cas." *IOSR Journal of Dental and Medical Sciences (IOSR-JDMS)*, 22(4), 2023, pp. 05-07.