

**Società Oftalmologica  
Lombarda  
2005**

**Le neoplasie congiuntivali.**

**“Aspetti clinici”**

**Dott. Giuseppe Trabucchi**

Direttore: U.O. Oculistica  
A.O. Ospedale Civile di Legnano

# APPROCCIO DIAGNOSTICO

- Considerare sempre l'eventuale presenza di una lesione maligna congiuntivale.
- Diagnosi istologiche, non solo cliniche.
- Le lesioni maligne più frequenti sono:
  - Carcinomi a cellule squamose
  - Melanomi
  - Linfomi

# APPROCCIO DIAGNOSTICO

- Età, sesso e razza del paziente
- Anamnesi Oculare
  - Da quanto tempo vi è la lesione?
  - Ha cambiato forma, colore o dimensioni?
  - Precedenti fotografie della lesione
- Biomicroscopia
  - Pigmentazione, sede, forma, cisti, vasi, rapporti con altre strutture oculari ecc.

# APPROCCIO DIAGNOSTICO

## LESIONI PIGMENTATE

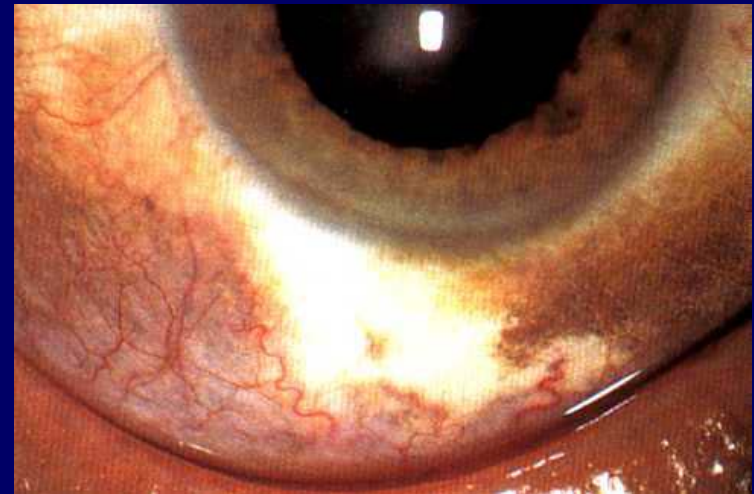
- Lesioni non congiuntivali
  - Melanocitosi
  - Stafiloma uveale
  - Estensione extrasclerale
- Melanosi
- Nevo
- PAM
- Melanoma

## LESIONI NON PIGMENTATE

- Pseudotumori
- Coristomi
- Nevo e melanoma
- Linfangioma e Kaposi
- Linfomi e Leucemie
- Metastasi
- Papilloma
- Neoplasia Intraepiteliale Congiuntivale (CIN)
- Carcinoma a cellule squamose

# MELANOCITOSI SCLERALE

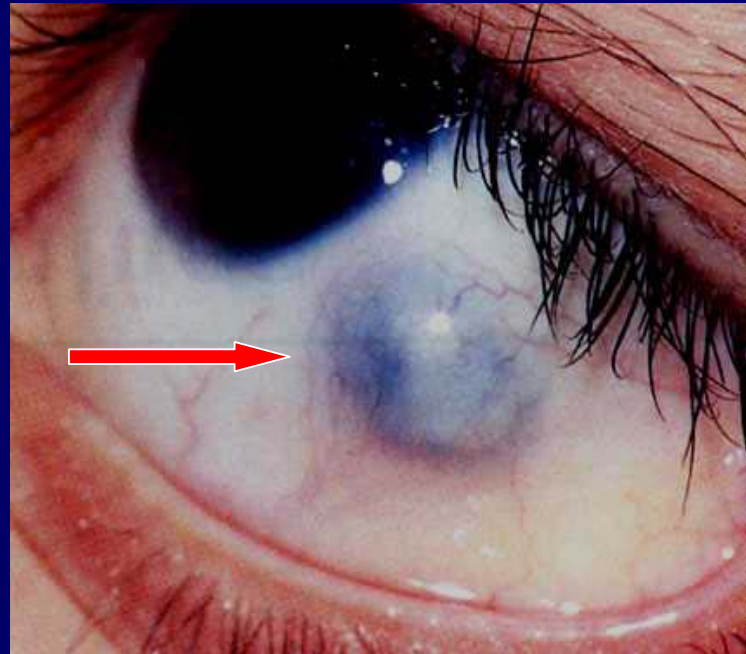
- Diffuse aree piane di pigmentazione bulbare
- Muovere la congiuntiva al di sopra della lesione
- Pigmentazione sclerale
- Aumento nell'incidenza di melanoma uveale
- Fondo oculare
- Interessamento oculo dermico (Nevo di Ota)



Lesioni pigmentate  
pseudocongiuntivali

# STAFILOMA UVEALE

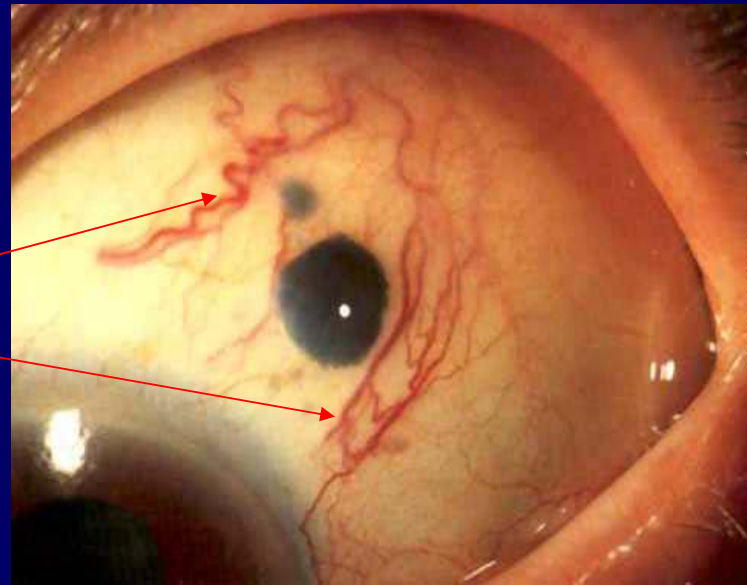
- Lesione nodulare rilevata, scura
- Muovere la congiuntiva al di sopra della lesione
- Prolasso del tessuto uveale attraverso un difetto della sclera
  - Congenito
  - Generalmente secondario a scleriti



Lesioni pigmentate  
pseudocongiuntivali

# ESTENSIONE EXTRASCLERALE DI MELANOMA UVEALE

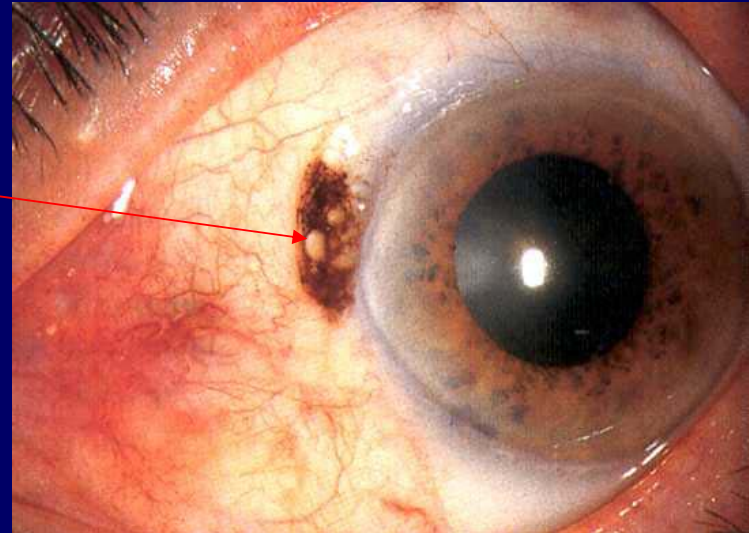
- Lesione nodulare sclerale
- Muovere la congiuntiva al di sopra della lesione
- Presenza dei vasi sentinella dilatati
- Biomicroscopia del fondo
- Ecografia oculare



Lesioni pigmentate  
pseudocongiuntivali

# NEVO

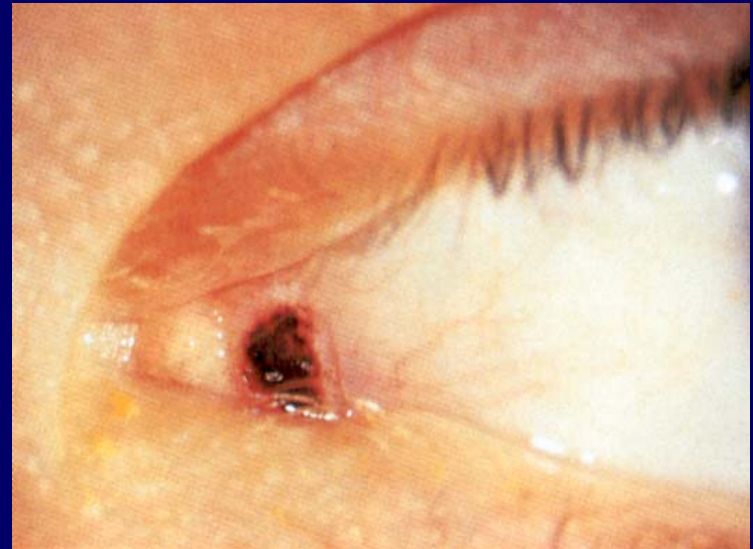
- Tumore melanocitico congiuntivale più frequente
- Lesione pigmentata contenente cisti chiare
- Compare tra la prima e seconda decade d'età
- Congiuntiva interpalpebrale (bulbare, plica, caruncola, margine palpebrale, raramente tarsale.)



Lesioni pigmentate

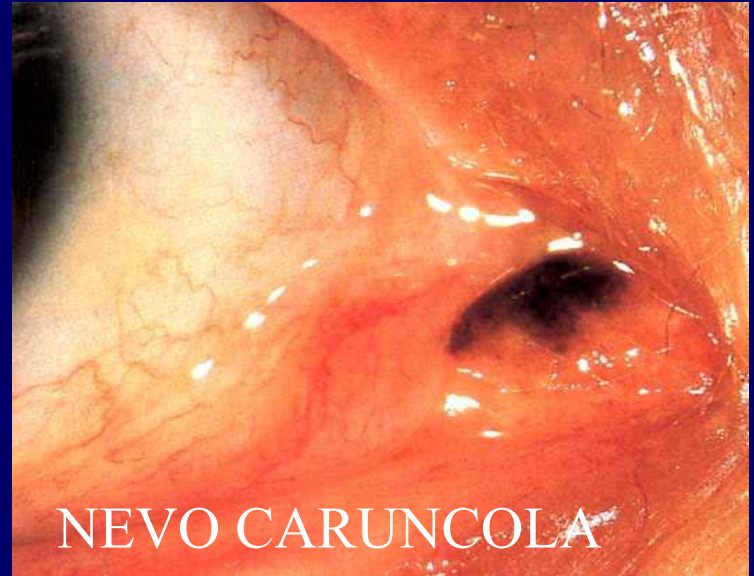
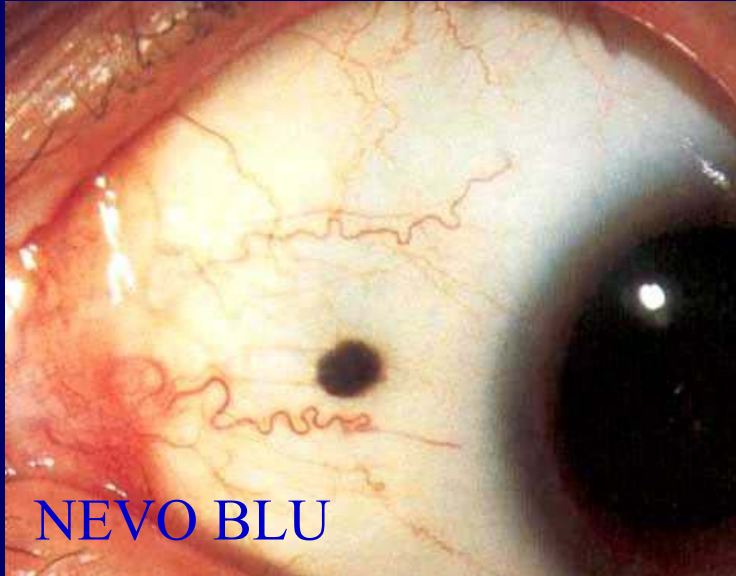
# NEVO

- Si pigmenta, non cresce e si trasforma in melanoma raramente
- Fotografia !!!!
- Biopsia escissionale in toto (sedi a rischio)
- Follow up documentato
- Forme atipiche



Lesioni pigmentate

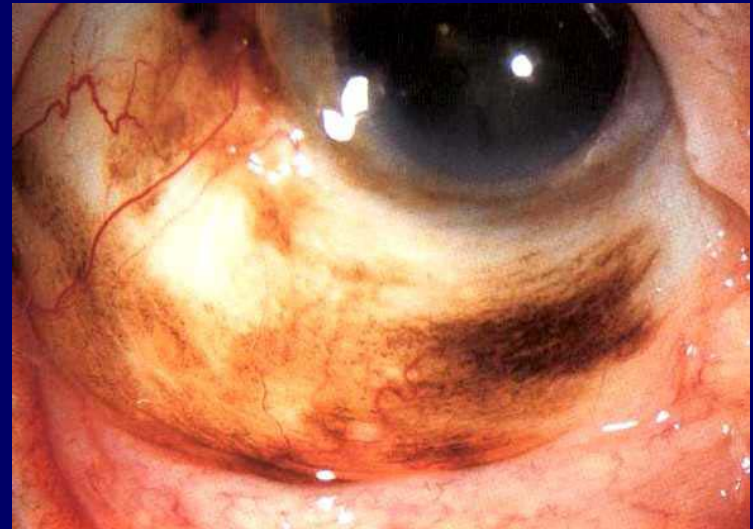
# NEVI ATIPICI



Lesioni pigmentate

# MELANOSI ACQUISITA PRIMITIVA (PAM)

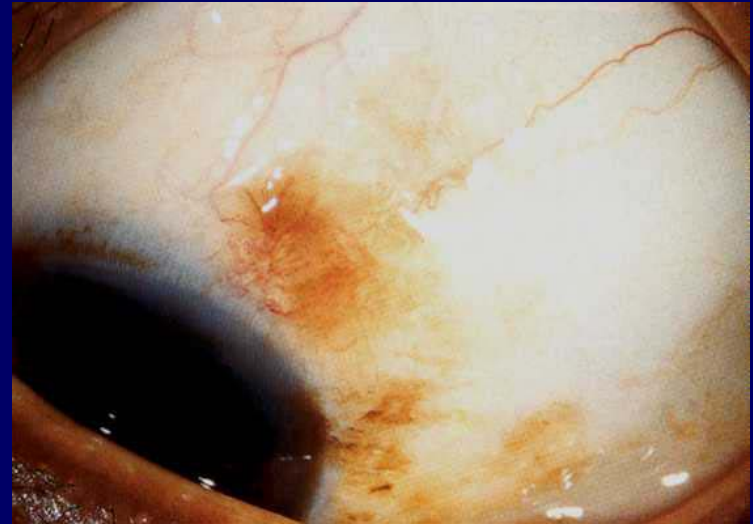
- Lesione congiuntivale pigmentata, acquisita
- Pattern di crescita piatto e non cistico
- Controllare sempre la congiuntiva tarsale
- Documentazione fotografica sempre



Lesioni pigmentate

# MELANOSI ACQUISITA PRIMITIVA (PAM)

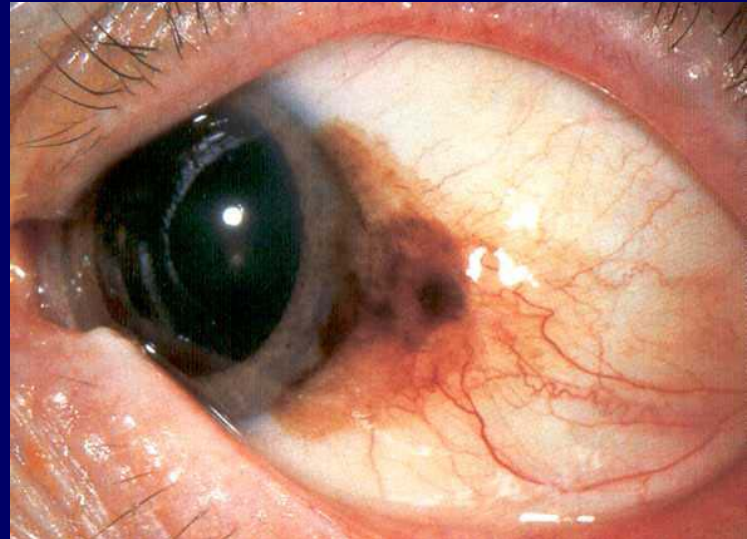
- Non confondere con la melanosi congiuntivale perilimbare (razza) che è molto frequente
- Diversi aspetti clinici e dimensionali
- Controllare sempre se vi è stata una progressione
- Valutazione citologica per la presenza di atipie



Lesioni pigmentate

# MELANOSI ACQUISITA PRIMITIVA (PAM)

- Se contiene atipie cellulari nel 40-50% dei casi si trasforma in melanoma
- Il 70% dei melanomi congiuntivali origina da una PAM con atipie
- Biopsia escissionale o multiple orientate per grosse lesioni
- Chirurgia + Crio + Mitomicina



Lesioni pigmentate

# MELANOMA

- 2% di tutti i tumori oculari maligni
- Unilaterale
- 70% da PAM
- 30% *de novo* o da nevo
- Grande variabilità clinica
- Lesione rilevata limbare, bulbare, ai fornici o palpebrale



Lesioni pigmentate

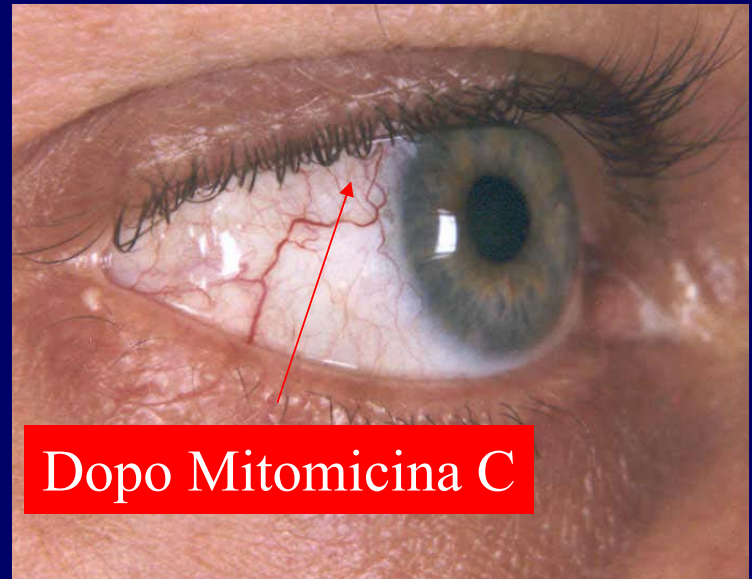
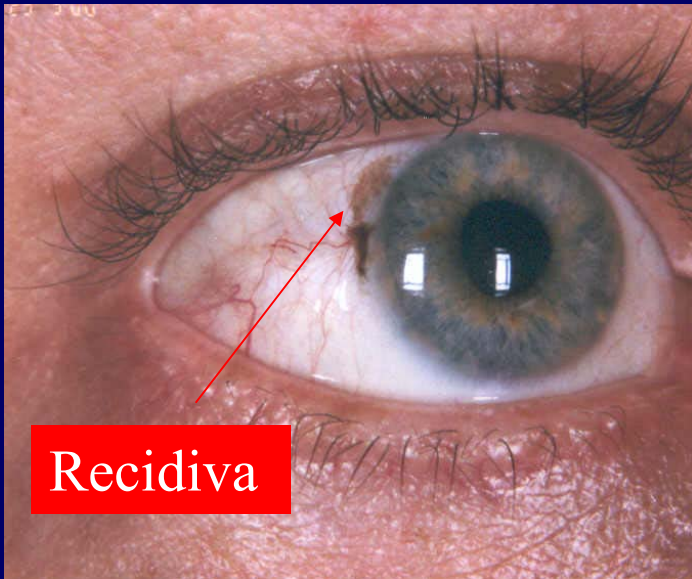
# MELANOMA

- Escissione chirurgica con ampi margini, Crioterapia, RT, Mitomicina C.
- Exenteratio
- Recidive locali (MMC)
- Metastasi regionali e sistemiche
- Linfonodo sentinella
- Terapia adiuvante
- Mortalità 20-30% a 10 anni



Lesioni pigmentate

# RECIDIVA DI MELANOMA TRATTATO CON MITOMICINA C



Lesioni pigmentate

# APPROCCIO DIAGNOSTICO

## LESIONI PIGMENTATE

- Lesioni non congiuntivali
  - Melanocitosi
  - Stafiloma uveale
  - Estensione extrasclerale
- Melanosi
- Nevo
- PAM
- Melanoma

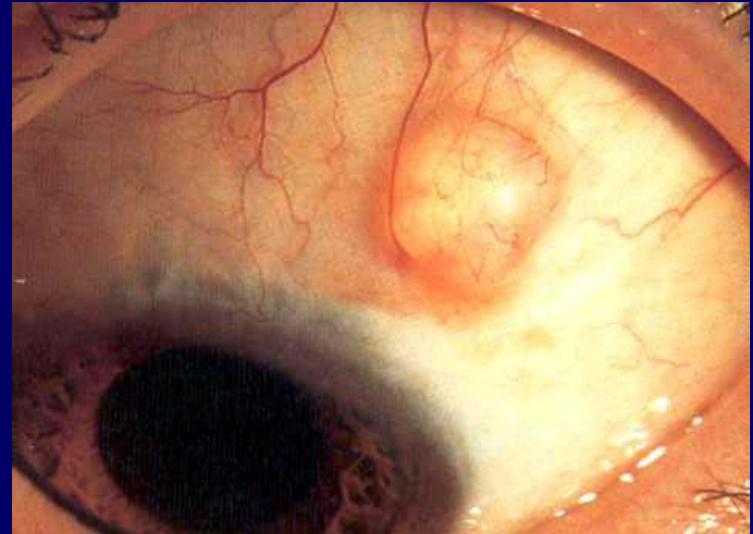
## LESIONI NON PIGMENTATE

- Pseudotumori
- Coristomi
- Nevo e melanoma
- Linfangioma e Kaposi
- Linfomi e Leucemie
- Metastasi
- Papilloma
- Neoplasia Intraepiteliale Congiuntivale (CIN)
- Carcinoma a cellule squamose

# LESIONI PSEUDOTUMORALI

## CISTI EPITELIALI

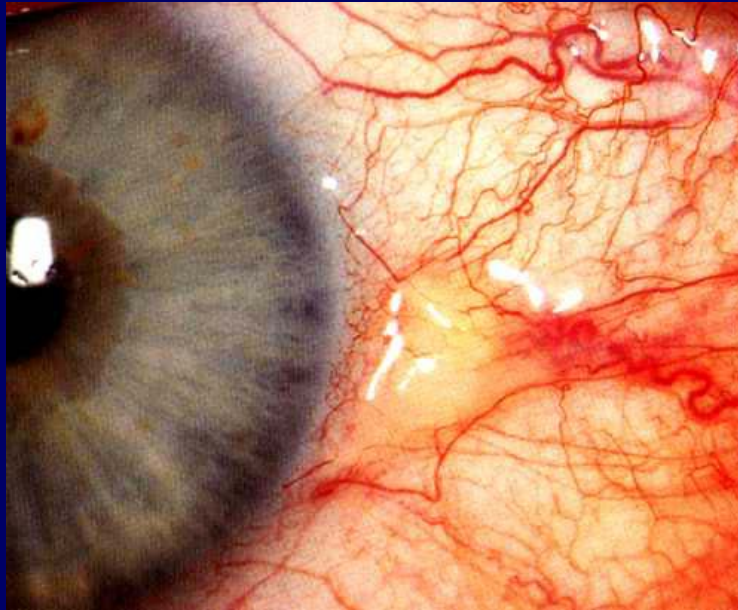
- Possono diventare sintomatiche se aumentano di dimensioni
- Contenuto liquido trasparente
- Escissione completa chirurgica



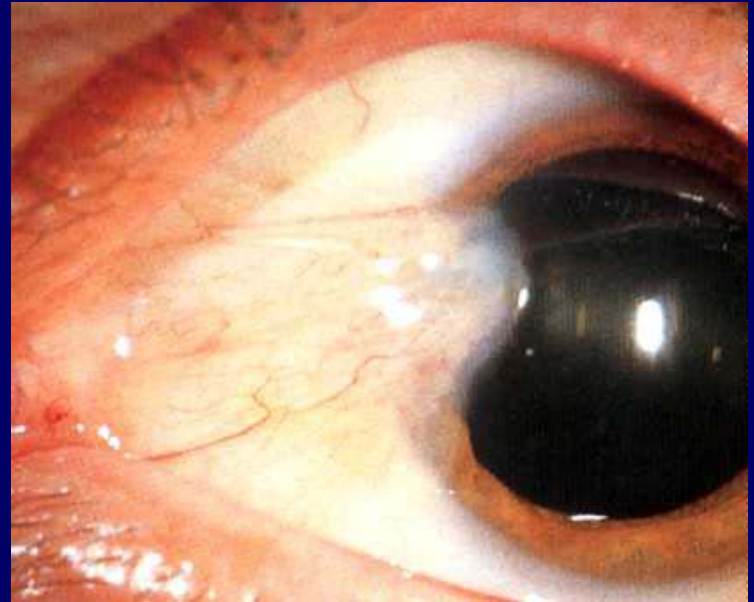
Lesioni non pigmentate

# LESIONI PSEUDOTUMORALI

**PINGUECOLA**



**PTERIGIO**

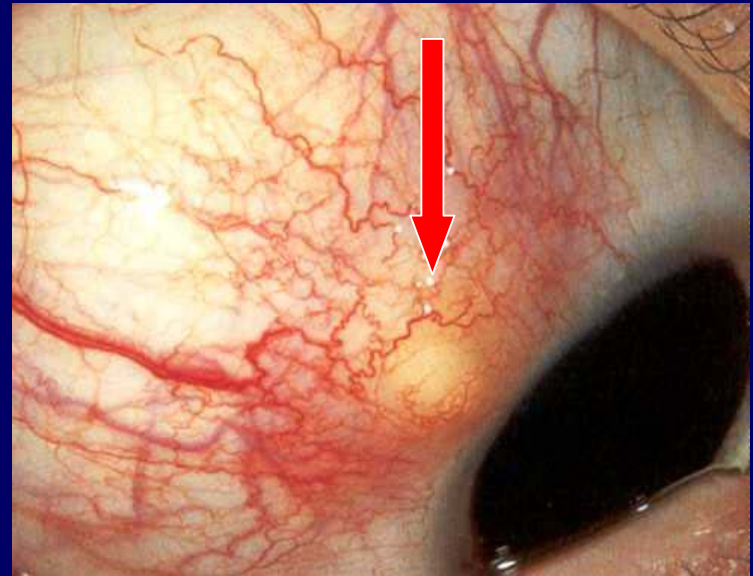


Lesioni non pigmentate

# LESIONI PSEUDOTUMORALI

## NODULO DA SCLERITE

- Sottocongiuntivale
- Dolore e Infiammazione
- Progressione rapida
- UBM per diagnosi
- Terapia farmacologica
- Escludere patologia sistemica

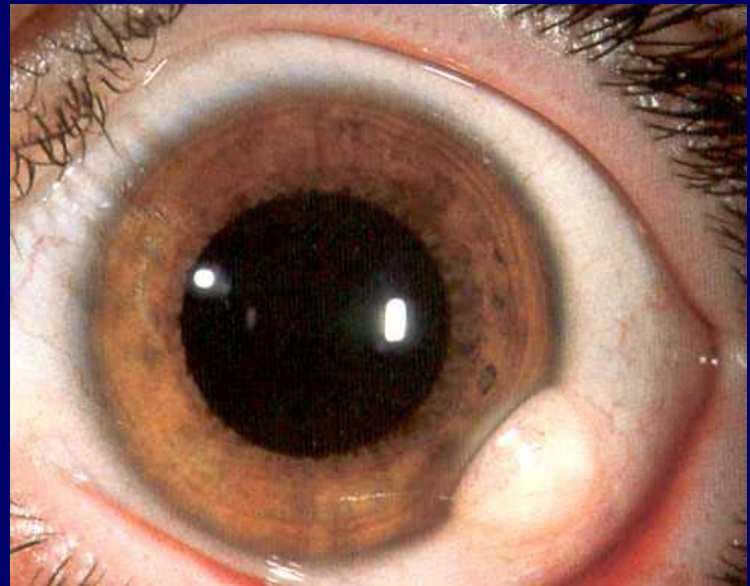


Lesioni non pigmentate

# CORISTOMI

## DERMOIDE

- Tessuto ectopico (elementi epiteliali e dermici)
- Limbus infero temporale
- Tumore congenito
- Asintomatici
- Follow up
- Exeresi chirurgica con cautela per la profondità della lesione

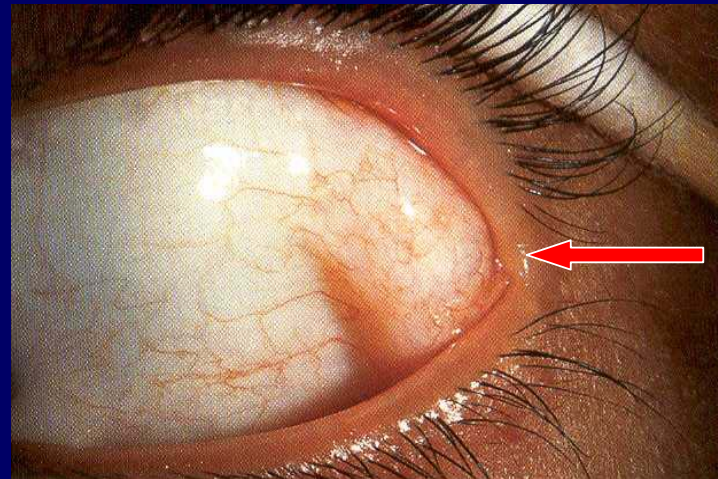


Lesioni non pigmentate

# CORISTOMI

## DERMOLIPOMA

- Tessuto ectopico (elementi epiteliali e dermici)
- Temporalmente vicino all'inserzione del muscolo retto laterale
- Follow up
- Non necessita di trattamento chirurgico

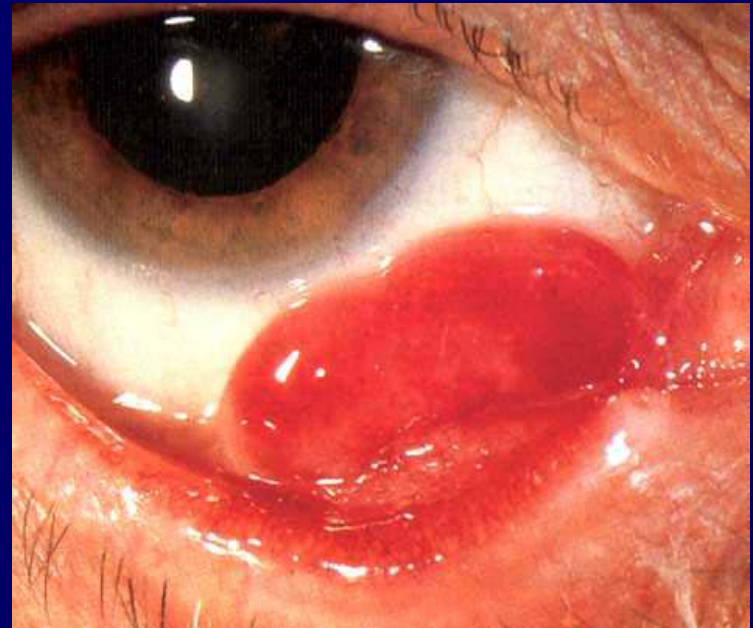


Lesioni non pigmentate

# LESIONI PSEUDOTUMORALI

## GRANULOMA PIOGENICO

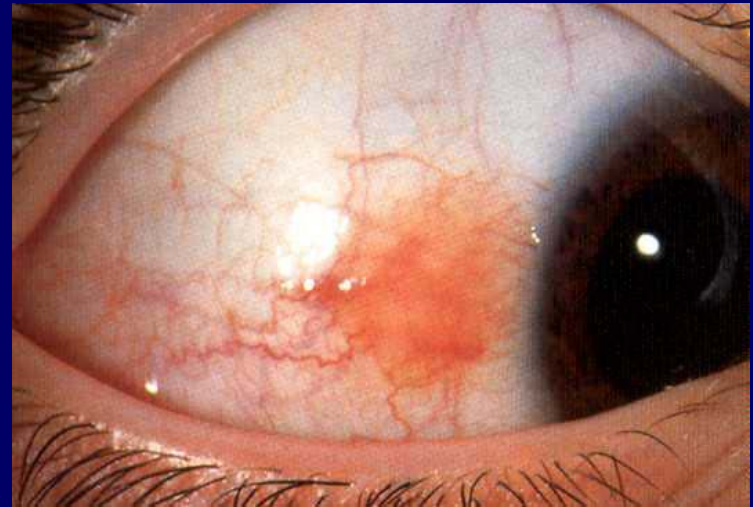
- Massa rossa rilevata, molto iperemica
- Tessuto fibrovascolare proliferativo
- Insulti tissutali
  - Infiammazione
  - Chirurgia
  - Traumi non chirurgici
- Steroidi, Chirurgia, RT



Lesioni non pigmentate

# NEVO AMELANOTICO

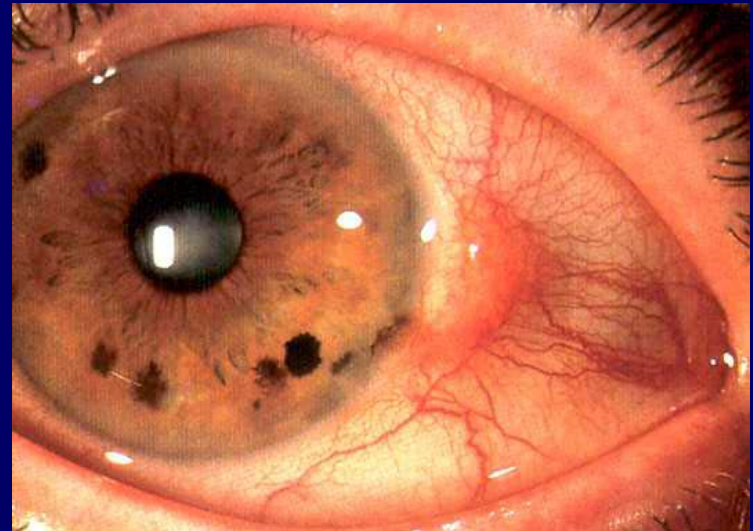
- Molto raro
- Contenente cisti chiare
- Non cresce e si trasforma in melanoma raramente
- Congiuntiva interpalpebrale (bulbare, plica, caruncola, margine palpebrale, raramente tarsale.)
- Biopsia escissionale in toto (sedi a rischio)
- Follow up documentato



Lesioni non pigmentate

# MELANOMA AMELANOTICO

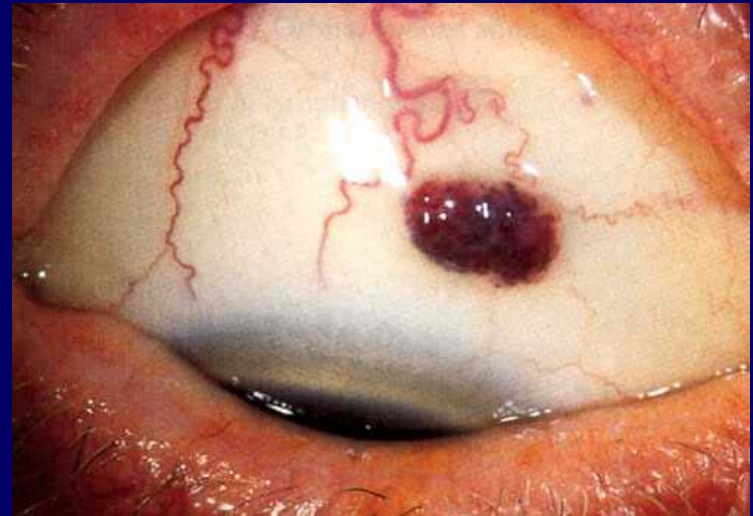
- Molto raro
- Origine da una PAM amelanotica?
- Diagnosi differenziale istologica
- Recidive amelanotiche di melanomi pigmentati entrano in dd con il granuloma piogenico



Lesioni non pigmentate

# LINFANGIOMA

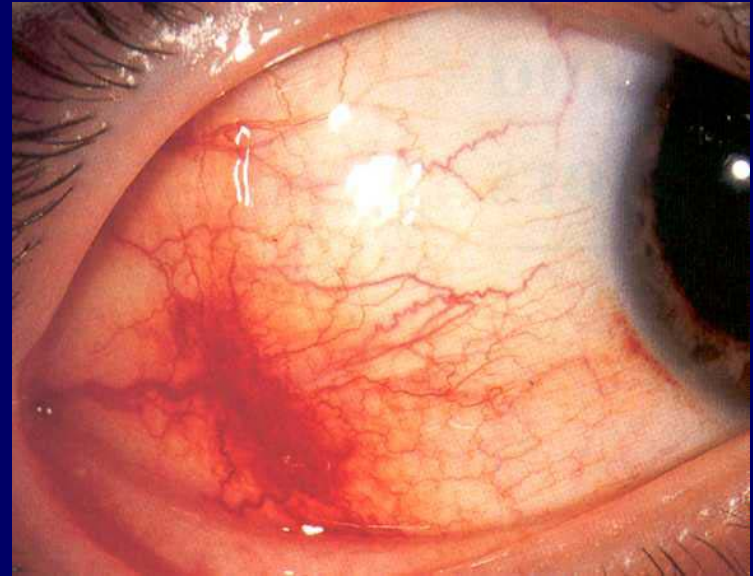
- E' una linfangectasia di dimensioni tumorali
- Lesione singola
- Lesione associata ad un linfangioma profondo orbitario
- Trattamento chirurgico



Lesioni non pigmentate

# SARCOMA DI KAPOSI

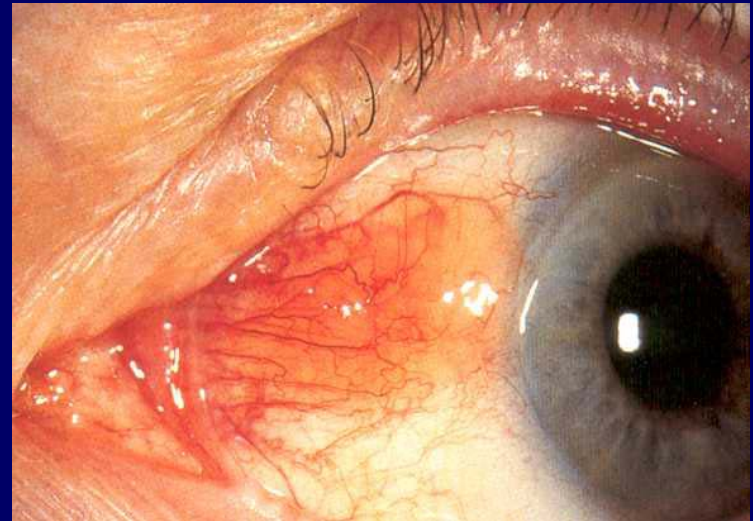
- Pazienti immunodepressi (AIDS)
- Più frequente a livello cutaneo
- Massa rossa vascolare
- Tumore vascolare maligno a cellule fusate
- Chirurgia
- Radioterapia



Lesioni non pigmentate

# TUMORI LINFOIDI

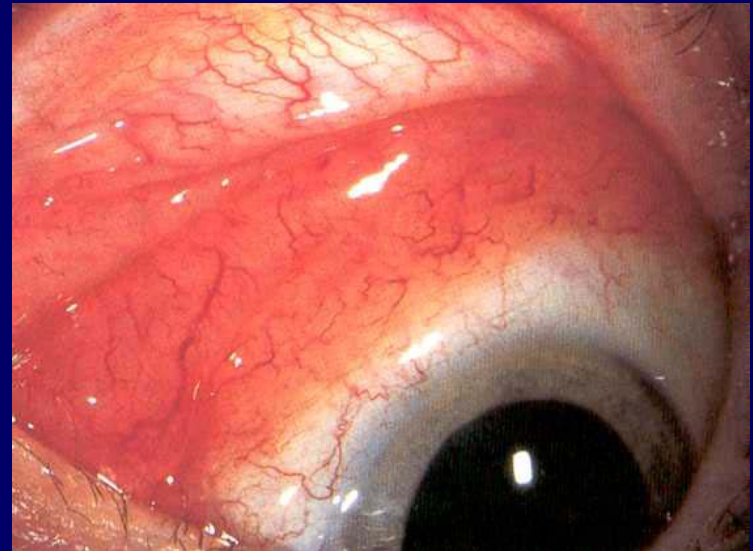
- Tumore isolato
- Manifestazione di un linfoma sistemico
- Aspetto diffuso, lievemente rilevato, colore rosa salmone.
- Generalmente localizzato alla congiuntiva del fornice o bulbare
- Biopsia e valutazione sistemica



Lesioni non pigmentate

# TUMORI LINFOIDI

- Iperplasia linfoide
- Linfoma maligno
- Mucosa Associated Lymphoid Tissue (MALT)
- 5° - 6° decade d'età
- 20% bilaterali
- Escissione chirurgica + crioterapia
- RT esterna  $\pm$  CT se interessamento sistemico



Lesioni non pigmentate

# LEUCEMIA

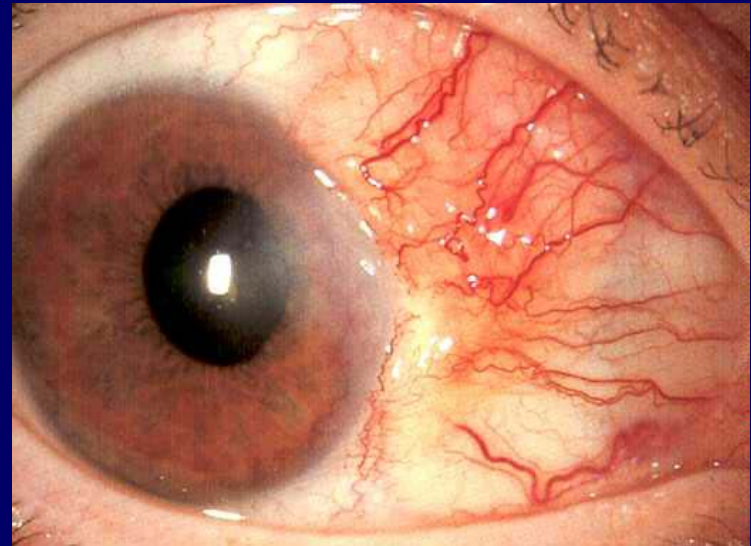
- Coinvolgimento leucemico della congiuntiva
  - Emorragie sottocongiuntivali
  - Infiltrazioni di cellule leucemiche
- dd linfoma



Lesioni non pigmentate

# METASTASI

- Sono ancora più rare delle localizzazioni uveali e orbitarie
- Rapida crescita
- Nodulare o sessile
- Tumore della mammella, polmone, melanoma cutaneo
- CT o RT



Lesioni non pigmentate

# PAPILLOMA

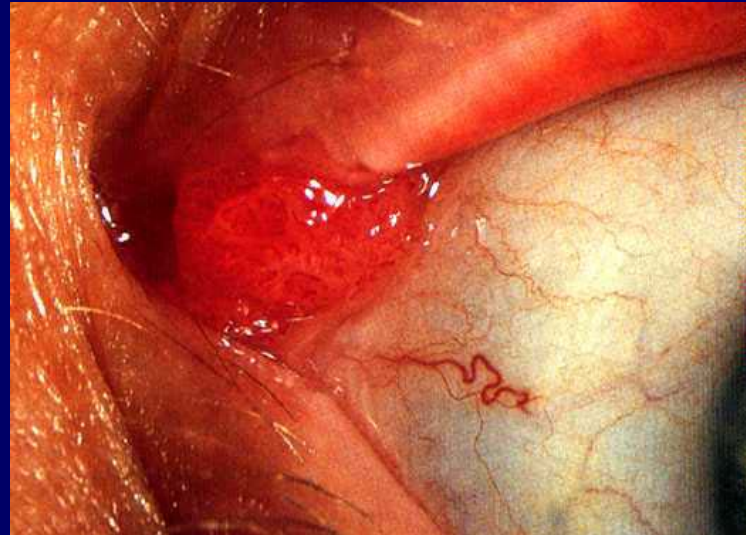
- Papilloma virale dell'infanzia
- Papillomavirus (6-11)
- Masserella gelatinosa con trama vascolare ramificata
- Non ha potenzialità maligne
- Crioterapia
- Chirurgia
- Recidive frequenti



Lesioni non pigmentate

# PAPILLOMA

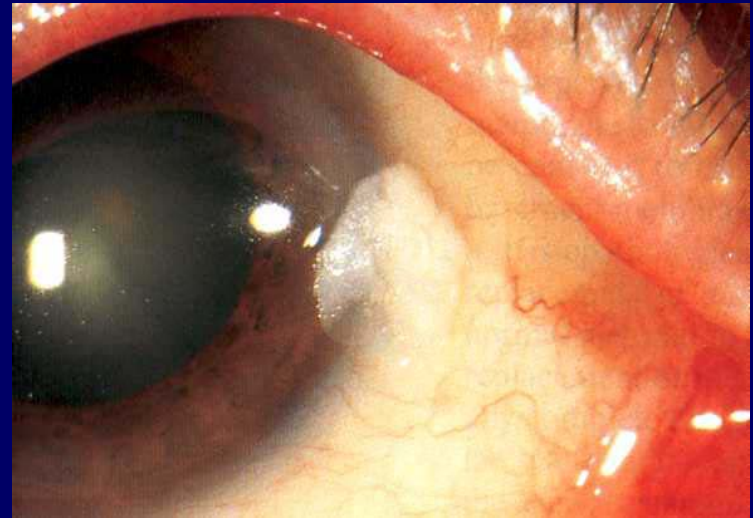
- Papilloma dell'adulto
- Età avanzata (5° - 6° decade d'età)
- Lenta progressione fino a coprire la cornea
- Papillomavirus
- Possibilità di evolvere in carcinoma a cellule squamose
- Chirurgia + Crioterapia



Lesioni non pigmentate

# CHERATOSI ATTINICA

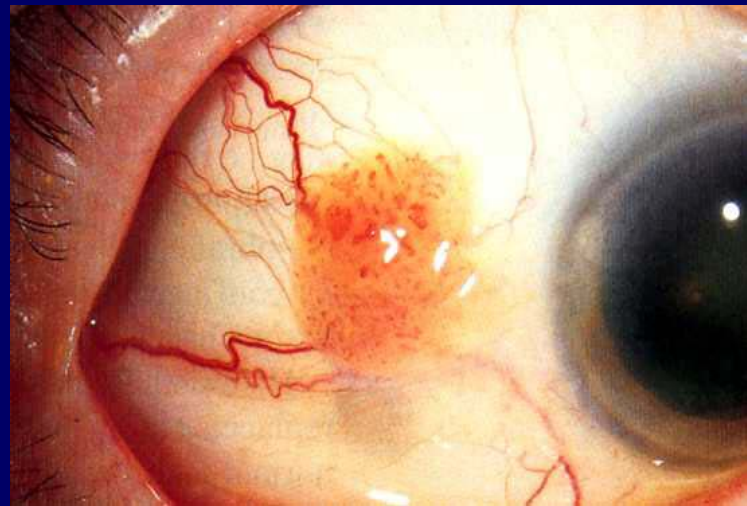
- Cheratosi senile
- Lesione premaligna
- Proliferazione di epitelio con cheratosi
- Sopra una pinguecola o uno pterigio infiammati cronicamente
- Indistinguibili clinicamente da una CIN
- Chirurgia



Lesioni non pigmentate

# NEOPLASIA INTRAEPITELIALE CONGIUNTIVALE

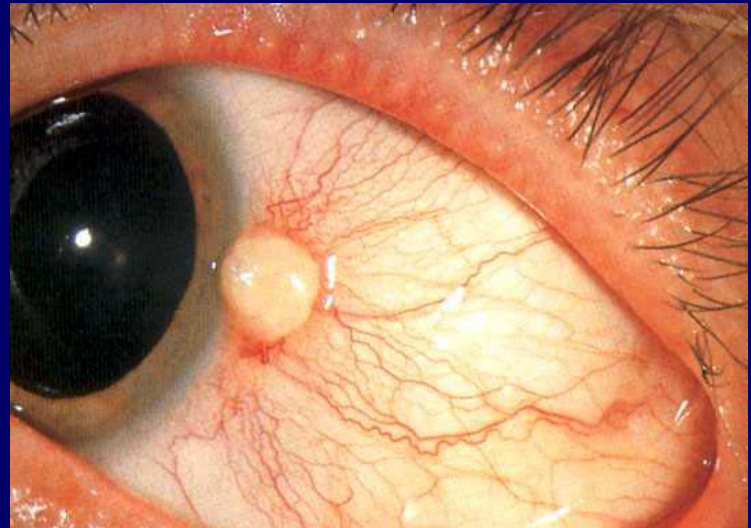
- NIC (CIN anglosassone)
- Neoplasia a cellule squamose poco aggressiva e confinata all'epitelio
- Non metastatizza
- Lesione unilaterale
- Oltre i 60 anni di età
- Carnagione chiara
- Lunga esposizione al sole



Lesioni non pigmentate

# NEOPLASIA INTRAEPITELIALE CONGIUNTIVALE

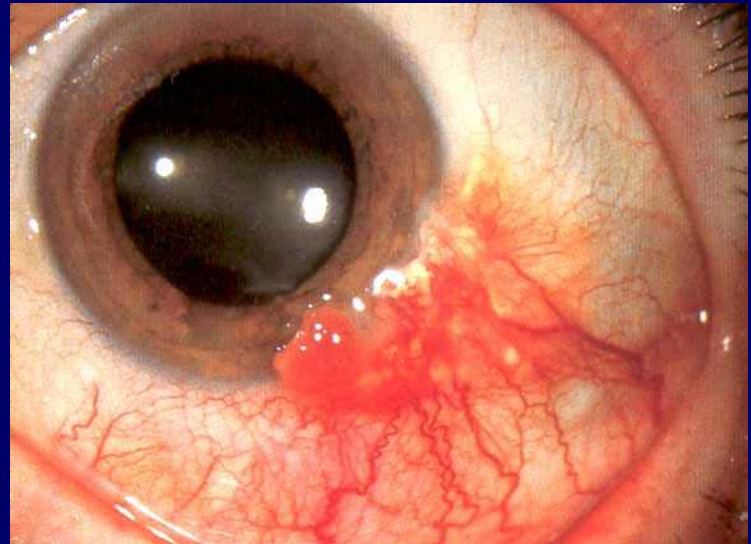
- Lesione perilimbare può simulare un papilloma
- Può simulare una congiuntivite cronica unilaterale resistente alla terapia
- Può avere una discheratosi e simulare una cheratosi attinica



Lesioni non pigmentate

# NEOPLASIA INTRAEPITELIALE CONGIUNTIVALE

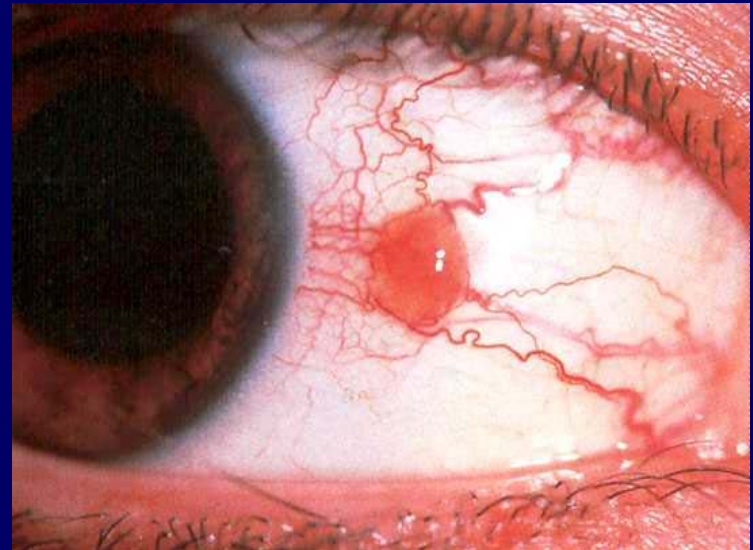
- Aspetto aggressivo della lesione che però all'istologico è sempre confinata all'epitelio
- Completa escissione chirurgica e crioterapia
- 5-fluorouracile



Lesioni non pigmentate

# CARCINOMA A CELLULE SQUAMOSE

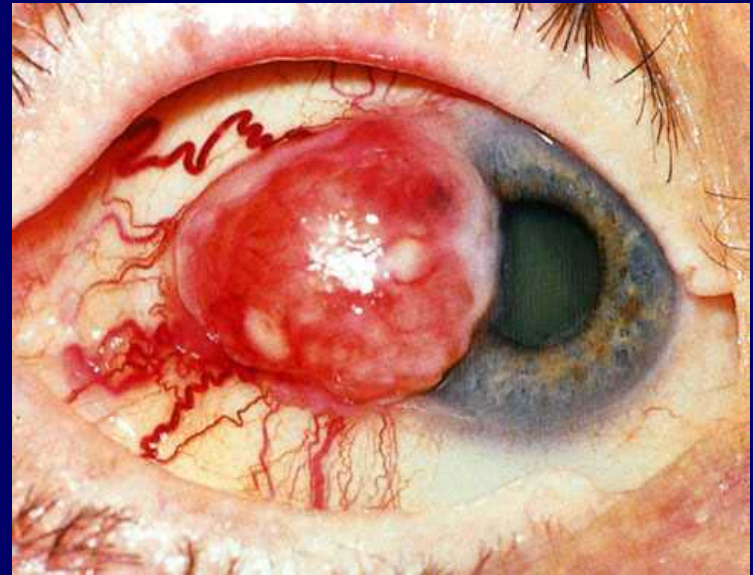
- Localmente invasivo
- Raramente metastatizza
- Origina *de novo* o preceduto da una CIN
- Differenziazione cellulare, vascolarizzazione, flogosi, durata della lesione ne condizionano l'aspetto
- UV, HIV, Papillomavirus (16-18), > 60 anni, sesso maschile



Lesioni non pigmentate

# CARCINOMA A CELLULE SQUAMOSE

- Carcinoma mucoepidermoide (invasivo)
- Carcinoma a cellule fusate (raro)
- Rimozione chirurgica
- Crioterapia
- RT (recidive)
- CT topica 5-FLU o MMC



Lesioni non pigmentate

# Conclusioni

- Attenta esplorazione della superficie oculare.
- Sollevare e abbassare le palpebre.
- Fotografia del segmento anteriore.
- Diagnosi citologiche ed istologiche, non solo cliniche.
- Controlli ravvicinati nei casi dubbi.