

Vnútroočný lymfóm s extraokulárnou infiltráciou do očnice

Jurenová Denisa, Furdová Alena

Klinika oftalmológie LFUK a UNB, nemocnica Ružinov, Bratislava

Úvod

Vnútroočné lymfómy sú veľmi raritné malignity a vyskytujú sa ako primárne alebo sekundárne. Primárny intraokulárny lymfóm bol popísaný prvýkrát v 50-tych rokoch 20. storočia ako postihnutie uveálneho traktu. Lymfóm je malígne ochorenie, ktoré môže postihovať viaceré štruktúry orbity a očné adnexy a veľmi zriedkavo aj vnútroočné štruktúry. V oblasti orbity je typickým non-Hodgkinov lymfóm (NHL), k indolentným podtypom patria MALT (mucosa-associated lymphoid tissue) lymfóm, folikulárny lymfóm (FL), lymfoplazmocytový lymfóm (LPL). Naopak podtypy ako difúzny veľkobunkový lymfóm (DLBCL), lymfóm z plášťových buniek (MCL) a Burkittov lymfóm (BL) majú agresívny charakter. Ochorenie sa môže prezentovať ako primárna alebo sekundárna malignita orbity.

Kazuistika

Pacientka s náhlou stratou videnia v r. 2019 odoslaná na operáciu amócie sietnice. Zobrazovacími vyšetrovacími metódami zistený vnútroočný nádor a podľa ultrazvukového vyšetrenia aj podozrenie na extraokulárne šírenie. Indikovaná enukleácia.

Histologicky potvrdená na zadnej stene bulbu pod cievkou solídna infiltrácia malými lymfocytmi s jadrom okrúlym/alebo s mierne poprehýbanou jadrovou membránou, hrudkovitým chromaťinom, centrálnym jadričkom, malým množstvom cytoplazmy, s tvorbou zárodočných/proliferačných centier, mitotická aktivita je nízka. Rovnaká infiltrácia aj v retrobulbárnom tkanive po stranách n.opticus. Imunofenotyp: CD3+ sprievodné malé ly (rovnako CD5 a CD43), CD10+ iba zár./proliferačné centrá, CD20+, CD21+ iba v zár.centrách cyklinD1-, Ki67+ 75% v zárodočných centrách, mimo nich 10%; MUM1+ roztrúsené, CD23 prevažne v zár.centrách, prevaha La+ buniek, prítomná IgM membránová+. Morfologicky a fenotypove pri dôkaze klonálnej reštrikcie ide o infiltráciu uvedenej štruktúry CD20+ malobunkovým B-NHL ako sekundárnej malignity u pacientky s v r. 2001 verifikovaným adenokarcinómom. Ide o B-NHL zo spectra ML z B-buniek marginálnej zóny.

Záver

Indikácia enukleácie pre lymfómové ochorenie je veľmi raritná, lebo izolovane sa lymfóm vyskytuje zriedkavo ako primárne vnútročné postihnutie. Správne vyhodnotenie príznakov predstavuje dôležitý krok k indikácii, aby sme na základe výsledku histologického vyšetrenia mohli v spolupráci s onkohematológom pristúpiť k adekvátnej terapii.

klúčové slová: vnútročné nádory, non-Hodgkinov lymfóm, nádory očnice

korešpondenčný E-mail: deniska@jurenova.sk