

# Skvamocelulárny karcinóm spojky

Furdová Alena, Jurenová Denisa, Lysková Darina,  
Plesniková Paulína

*Klinika oftalmológie LFUK a UNB, nemocnica Ružinov, Bratislava*

## Úvod

Transformácia papilómu spojky na skvamocelulárny karcinóm (SCC) je zriedkavá, ale vždy na ňu treba myslieť pri recidíve ochorenia. Ľudský papilomavírus (HPV) môže infikovať spojku. Oftalmológ v spolupráci s patológom môže odporučiť vhodné laboratórne vyšetrenia na potvrdenie diagnózy. Ambulantné sledovanie pacientov po excízii papilómu spojky je potrebné dlhodobo.

## Kazuistiky

Uvádzame dve kazuistiky pacientov s epibulbárnym skvamocelulárnym karcinómom spojky.

**Pacientka 1** – V r. 2017 enukleácia ľavej očnej gule s infiltratívnym skvamocelulárnym karcinómom do prednej očnej komory. Po troch rokoch spojkový vak bez recidívy, potvrdené 9/2020 aj histologickým vyšetrením.

**Pacient 2** – V r. 2017 excízia dvojkvadrantového skvamocelulárneho karcinómu spojky s mitomycínom C. Pacient nechodil na kontroly a v r.2020 prijatý na našu kliniku s infiltráciou očnej gule a očnice recidívou karcinómu. V 9/2020 indikovaná exenterácia očnice

vľavo. Histologické vyšetrenie potvrdilo recidívu a infiltráciu karcinómu do oblasti orbity aj vnútroočných štruktúr.

## **Záver**

Rizikové faktory pre SCC zahŕňajú chronickú infekciu HPV vírusom, nedostatok ľudskej imunity (HIV), nedostatok vitamínu A, chronické dráždenie a chronické epitelopatie. Imunodeficit, či už kvôli transplantácii orgánov alebo sekundárne pri HIV, je významný najmä v spojení s jedným z vyššie uvedených rizikových faktorov. Pri správnej a včasnej terapii je prognóza pacientov dobrá a úmrtnosť nízka.

**klúčové slová:** nádory spojovky, karcinóm spojovky, skvamocelulárny karcinóm, enukleácia

**kontaktný E-mail:** [alikafuldova@gmail.com](mailto:alikafuldova@gmail.com)