



Journée mondiale de la vue : comment savoir si on est touché par un cancer de l'œil ?



Portrait of a young girl © Tous droits réservés

Sophie Businaro

🕒 Publié à 15h46

À l'occasion de la Journée mondiale de la vue, l'équipe de "La Grande Forme" s'est intéressée au mélanome oculaire, une tumeur cancéreuse rare de l'œil, qui se forme dans les cellules appelées mélanocytes. Éléments d'information avec le Dr Qin, ophtalmologue à l'hôpital Delta (Chirec).

Ce 14 octobre, c'est la **Journée mondiale de la vue**. L'occasion de nous intéresser au **mélanome oculaire**. Il s'agit d'une **tumeur maligne** - un cancer - qui atteint l'œil et qui se développe aux dépens des cellules **mélanocytaires**, qui contiennent la mélanine. On parle surtout du **mélanome choroïdien**, au niveau de la partie arrière de l'œil, juste derrière la rétine dans le fond de l'œil. Il existe également le mélanome conjonctival, et le mélanome de l'iris, qui sont 2 autres formes plus rares de mélanome oculaire. Nous allons nous focaliser sur le mélanome choroïdien. **Une maladie considérée comme rare ; 5 cas pour un million d'habitants.**

Dans les cas les plus graves, ce cancer peut se métastaser ; invasion locale au niveau de l'orbite, et à distance au niveau du foie, des os ou encore des poumons. Cela est cependant rare et concerne 1 à 2% des patients.

Symptômes

La majorité des cas sont diagnostiqués sur un examen de routine du fond de l'œil. En effet, **le patient ne se plaint pas de symptômes pour la plupart des cas** ! Rares sont les cas plus avancés qui présentent alors une baisse de vision et des déformations visuelles peuvent être des symptômes.

Facteurs de risque

Dans la plupart des cas, c'est dû suite à **la transformation d'un naevus choroïdien (grain de beauté au niveau du fond de l'œil)**. Il faut donc être suivi pour être sûr que ce grain de beauté ne se transforme pas en mélanome oculaire.

Certains facteurs peuvent être prédisposants : **faible pigmentation cutanée, iris plus clair (yeux plus clairs), certaines maladies oculaires liées à une hyperpigmentation.**

Ce mélanome choroïdien est cependant **spontané dans la plupart des cas** et dû à une mutation dans des cellules mélanocytaires.



Pour établir **un diagnostic**, votre ophtalmologue va **examiner le fond de votre œil**. Il va alors observer une lésion surélevée, d'allure tumorale, pigmentée ou non, qui peut engendrer un décollement de rétine secondaire. Les examens complémentaires incluent une **échographie** pour caractériser la lésion et une biopsie peut être réalisée s'il y a un doute dans certains cas. Enfin, une investigation systémique est réalisée avec un **PET scan** pour détecter une métastase.

Traitement

Le but est d'éviter le développement d'un œil douloureux et non fonctionnel, en conservant le plus possible de vision.

La Brachythérapie / Curiethérapie / Radiothérapie localisée avec des plaques de radiothérapie suturées sur le blanc de l'œil. Radiothérapie externe pour faire fondre le mélanome. On peut également avoir recours à **l'Enucléation** (retrait de l'œil) dans les cas avancés. Enfin, il est impératif de faire de la **chimiothérapie systémique en cas de métastases.**



CHIREC

Source : RTBF.be

Keyword : DELTA

Journalist : Sophie Businaro

Url : www.rtb.be/vivacite/emissions/detail_la-grande-forme/accueil/article_journee-mondiale-de-...

Ad value : optional

Date : 14.10.2021

Visitors : 336.269*

Prévention

- **Se protéger du soleil avec lunettes de soleil, depuis l'enfance**
- **Faire des contrôles réguliers chez l'ophtalmologue** : cela peut varier entre une fois par an à une fois tous les 5 ans mais important de ne pas négliger cela souligne notre spécialiste
- **Surveiller annuellement les naevus choroïdiens** (grains de beauté dans le fond de l'œil)