

Questions-réponses sur le rétinoblastome

Ce questionnaire vous aidera à tester votre compréhension des concepts présentés dans ce numéro et à réfléchir sur ce que vous avez appris.



Préparation d'un nourrisson avant sa séance de chimiothérapie. INDE

SWATHI KALUKI

Nous espérons que vous discuterez de ces questions avec vos confrères, ainsi qu'avec les autres membres de l'équipe de soins oculaires, par exemple dans le cadre d'un groupe de lecture.

Cochez **toutes** les affirmations qui sont **vraies**.

Question 1

Le tableau clinique du rétinoblastome chez un enfant de 18 mois peut inclure :

- a. Reflet rétinien blanc ou jaunâtre
- b. Strabisme
- c. Œil rouge douloureux
- d. Baisse de l'acuité visuelle
- e. Exophtalmie

Question 2

Les propositions suivantes sont-elles vraies dans le cas du rétinoblastome héréditaire ?

- a. On trouve toujours un membre de la famille ayant eu un rétinoblastome
- b. On observe souvent la présence de tumeurs dans les deux yeux
- c. Les patients présentent un risque de développer d'autres cancers au cours de leur vie
- d. Les tumeurs sont souvent multifocales
- e. Les enfants consultent à un âge plus avancé qu'en cas de rétinoblastome non héréditaire

Question 3

Les interventions ci-dessous conviennent-elles pour le traitement du rétinoblastome intraoculaire (stades 0 ou 1) ?

- a. Radiothérapie externe
- b. Chimiothérapie par voie intravitréenne
- c. Énucléation
- d. Photocoagulation au laser
- e. Chimiothérapie systémique

Question 4

Les interventions ci-dessous conviennent-elles pour le traitement du rétinoblastome extraoculaire (stades 2, 3 ou 4) ?

- a. Chimiothérapie systémique
- b. Chimiothérapie par voie intravitréenne
- c. Irradiation externe
- d. Photocoagulation au laser
- e. Exentération

RÉPONSES

pour les cas non héréditaires). Une atteinte bilatérale et multifocale est fréquente en cas de rétinoblastome héréditaire. Dans la mesure où toutes les cellules du corps présentent déjà une mutation du gène *Rb* (un oncogène), d'autres cancers peuvent se développer ailleurs dans l'organisme au cours de la vie.

3. VRAI pour b, c, d et e. La radiothérapie externe n'est plus utilisée pour traiter un rétinoblastome limité au globe oculaire, car elle a été associée à une augmentation du risque de cancer chez les patients présentant un rétinoblastome héréditaire.

4. VRAI pour a, c et e. S'il y a envahissement au-delà du globe, alors la chimiothérapie par voie intravitréenne et la photocoagulation au laser ne sont pas recommandées.

1. VRAI pour a, b, c et e. Un enfant de 18 mois ne présentera pas une baisse d'acuité visuelle. Un enfant ayant un rétinoblastome peut présenter un strabisme (esotropie ou exotropie), un reflet pupillaire blanc ou jaune (leucocorie), un œil rouge et douloureux dû à un glaucome secondaire à la tumeur intraoculaire, ou une exophtalmie due à l'extension de la tumeur à l'orbite.

2. VRAI pour b, c et d. Un enfant avec rétinoblastome héréditaire peut être le premier cas dans sa famille, sans antécédents familiaux. Les enfants présentant un rétinoblastome héréditaire sont généralement plus jeunes lorsqu'ils sont vus en consultation pour la première fois (âge médian de 15 mois, par rapport à 24 mois