

NEOPLAZIA SCUAMOASĂ A SUPRAFEȚEI OCULARE – CAZ CLINIC

Galina Stupeliman¹, Valentina Lupan^{1,2},
Lilia Dumbrăveanu^{1,2}

Conducător științific: Valentina Lupan¹

¹Catedra de oftalmologie și optometrie, USMF „Nicolae Testemițanu”

²Spitalul Clinic Municipal “Sfânta Treime”.

Introducere. Neoplaziile scuamoase a suprafeței oculare (NSSO) sunt relativ rare, cu o incidență de 0,2-12/milion/an și cuprinde în sine o varietate de leziuni displazice: papilomul scuamos, neoplazia scuamoasă intraepitelială conjunctivală/corneană, carcinomul cu celule scuamoase. **Scopul lucrării.** Prezentarea cazului clinic cu o incidență scăzută, pentru a crește gradul de conștientizare privind riscurile unui management incorect al afecțiunii. **Material și metode.** Datele anamnestice, clinice și paraclinice a pacientului, care a fost investigat prin biomicroscopie, oftalmoscopie, tonometria oculară, OCT- segmentul anterior, radiografia craniului, analize medicale de laborator (examenul histopatologic a probei tisulare, hemoleucograma completă, coagulograma, biochimia sângelui/urinei). A fost studiată literatura privind cazurile similare. **Rezultate.** Bărbat de 51 ani s-a prezentat la Departamentul Primiri Urgențe din cadrul Spitalul Clinic Municipal „Sfânta Treime”, cu o formațiune de volum conjunctivală la ochiul stâng în creștere, perilimbă, papiliformă, gri sidefată, înalt vascularizată, a fost internat în secția de oftalmologie și microchirurgia ochiului pentru stabilirea tacticii de tratament. S-a efectuat excizia tumorii prin tehnica “no-touch”. Examenul histopatologic a demonstrat prezența unui proces malign epitelial cu stabilirea diagnosticului de carcinom cu celule scuamoase a suprafeței oculare. La 4 luni postoperator nu s-au identificat semne obiective de recidivă a tumorii. **Concluzii.** Carcinomul scuamocelular reprezintă un subtip, rar întâlnit, a NSSO. Având în vedere raritatea și posibilitatea de metastazare a tumorii, este esențial ca medicii specialiști să fie vigilenți în recunoașterea acestei afecțiuni pentru a asigura tratamentul oportun și adecvat. Excizia tumorii prin tehnica “no-touch” rămâne principalul tratament cu/fără chimioterapie adjuvantă. **Cuvinte-cheie:** carcinomul scuamocelular, conjunctiva, corneea.

OCULAR SURFACE SQUAMOUS NEOPLASIA – CLINICAL CASE

Galina Stupeliman¹, Valentina Lupan^{1,2},
Lilia Dumbrăveanu^{1,2}

Scientific adviser: Valentina Lupan^{1,2}

¹Department of Ophthalmology and Optometry, *Nicolae Testemițanu* University

²*Holy Trinity* Municipal Clinical Hospital

Background. Ocular surface squamous neoplasms (OSSN) are relatively rare, with an incidence rate 0.2-12/million/year and include a variety of dysplastic lesions: squamous papilloma, conjunctival/corneal intraepithelial squamous neoplasia, squamous cell carcinoma. **Objective of the study.** Presentation of the clinical case with a low incidence to increase the level of awareness, about the risks of inappropriate management of the condition. **Material and methods.** Anamnestic, clinical and paraclinical data of the patient, investigated by biomicroscopy, ophthalmoscopy, ocular tonometry, anterior segment OCT, skull radiography, medical laboratory tests (histopathological examination of the biopsy specimens, complete blood count, coagulogram, blood/urine biochemistry). Literature about similar cases has been studied. **Results.** A 51-year-old man who presented to the Emergency Department of *Holy Trinity* Hospital with a growing, perilimbal, papilliform, pearly gray, highly vascularized conjunctival lesion in the left eye, he was admitted to the department of ophthalmology and eye microsurgery for establishing the treatment strategy. Tumor excision was performed using the “no-touch” technique. The histopathological examination demonstrated the presence of an epithelial malignant process and confirmed the diagnosis of ocular surface squamous cell carcinoma. At 4 months postoperative visit, no objective signs of tumor recurrence were identified. **Conclusion.** Squamous cell carcinoma is a rare subset of OSSN. Given the rarity and possibility of tumor metastasis, it is essential for clinicians to be vigilant in recognizing this condition to ensure timely and appropriate treatment. Tumor excision by the “no-touch” technique remains the main treatment with/without adjuvant chemotherapy. **Keywords:** squamous cell carcinoma, conjunctiva, cornea.