



ASP 8 SIRACUSA - OSPEDALE UMBERTO I
UNITA' OPERATIVA OFTALMOLOGIA
Responsabile Dott. A. Centaro

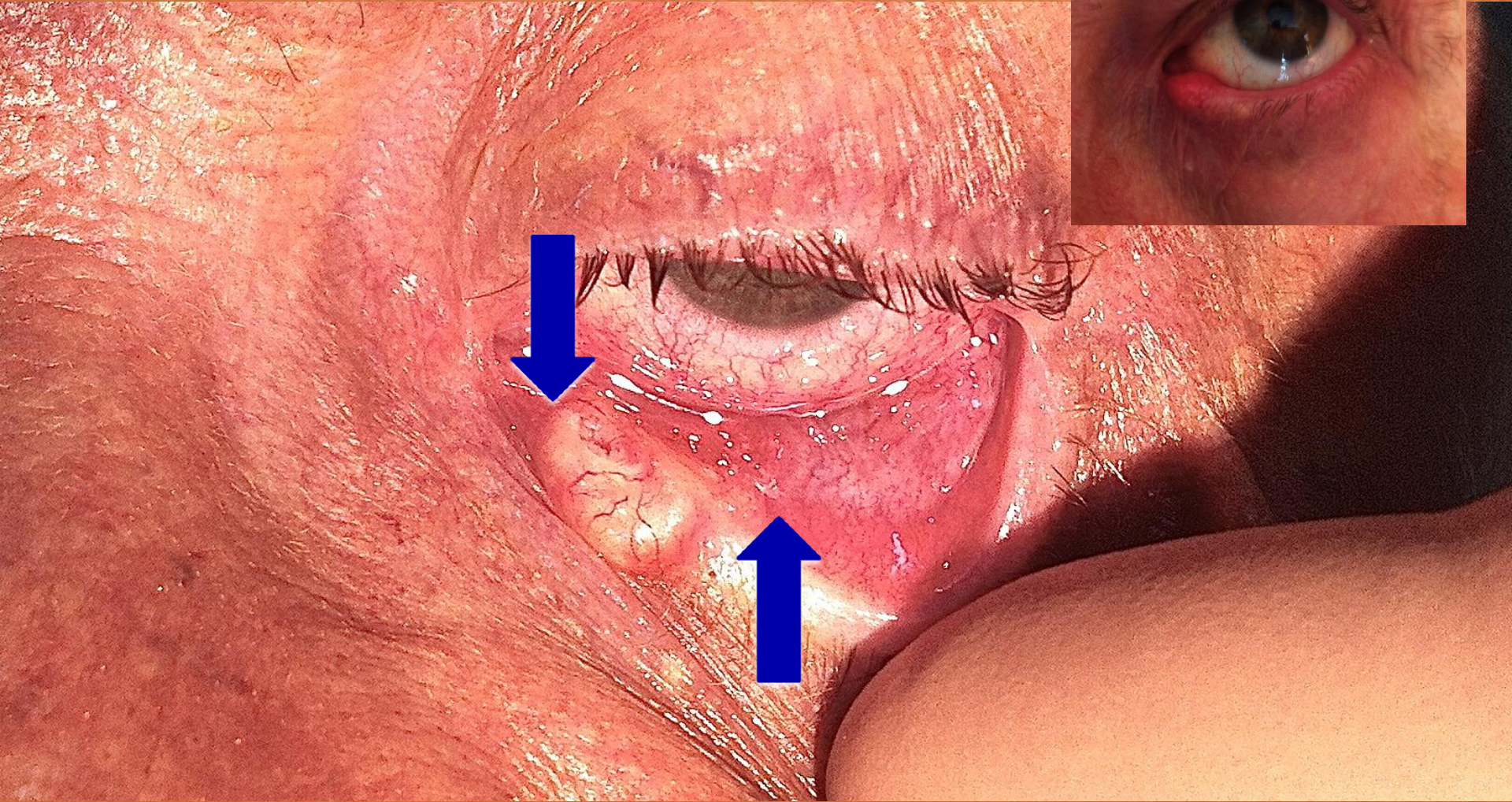


INNESTO MUCOCARTILAGINEO NELLA CHIRURGIA DELLE NEOPLASIE PALPEBRALI

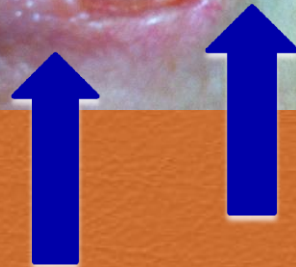
Salvatore Lo Monaco, Giuseppe Reale*, Andrea Centaro

***Direttore UOC ORL**

V. A. Aa. 68



CARCINOMA INFILTRANTE IL CANALINO LACRIMALE



B.M. aa 74

Carcinoma 2/3 palpebra inferiore





A.R. aa 56

Carcinoma 3° medio palpebra superiore



Data Accettazione: 06/02/2015 ESAME N°: I/000426 Anno: 2015
Paziente: ██████████
Data di nascita: 23/02/1958 Et : 57 Sesso: M Codice Fiscale: GLN
Provenienza: AZIENDA OSPEDALIERA UMBERTO I - Oculistica
S.D.O.: 2015001146

REFERTO

TipoEsame: Istologia

MATERIALE INVIATO:

Neoformazione cutanea palpebra sup. occhio sx

DESCRIZIONE MACROSCOPICA:

Losanga cutanea di cm 1,2 x 0,6 *rilevata* con neoformazione di cm 0,7 di diametro max.

DIAGNOSI:

Carcinoma basocellulare, con focale differenziazione sebacea; margini di escissione indenni da neoplasia.

REFERTO

TipoEsame: Istologia

MATERIALE INVIATO:

Neoformazione palpebra inf. bordo congiuntivale

DESCRIZIONE MACROSCOPICA:

Frammento di cute di cm 0,8 x 0,4 con neoformazione di cm 0,6 di diametro max.

DIAGNOSI:

Carcinoma basocellulare, focalmente ulcerato; margini di escissione indenni da neoplasia.

REFERTO

TipoEsame: Istologia

MATERIALE INVIATO:

- 1) Neoformazione cutanea canto interno occhio sx
- 2) Biopsia Puntino lacrimale

DESCRIZIONE MACROSCOPICA:

- 1) Losanga cutanea di cm 1 x 0,8
- 2) Un frammento di cm 0,2 di diametro max.

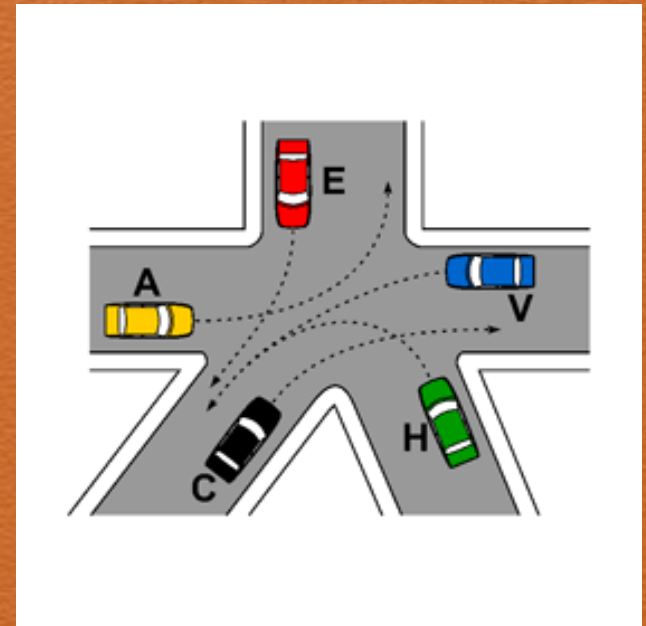
DIAGNOSI:

- 1) Carcinoma spinocellulare ulcerato, infiltrante il derma superficiale fino allo strato muscolare rappresentato. La neoplasia non infiltrava la muscolare presente nel prelievo; margini di resezione chirurgica indenni.
- 2) Materiale costituito da tessuto connettivale fibrolemiomuscolare nel cui contesto sono focolai di flogosi cronica e fenomeni di sclerosi.

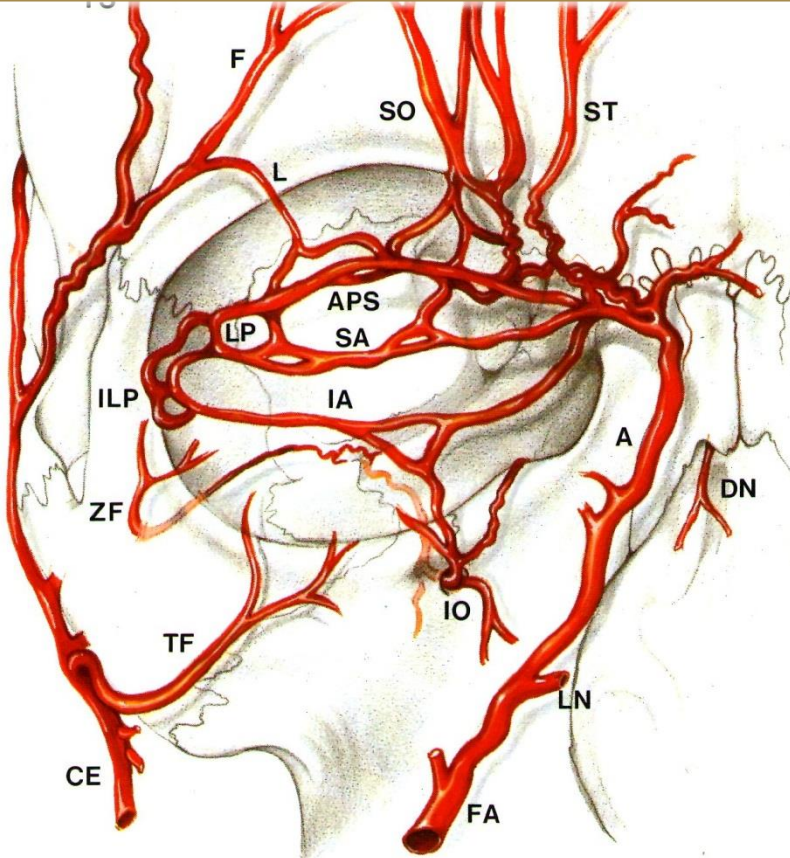


Modalità di trattamento (a secondo di estensione e localizzazione)

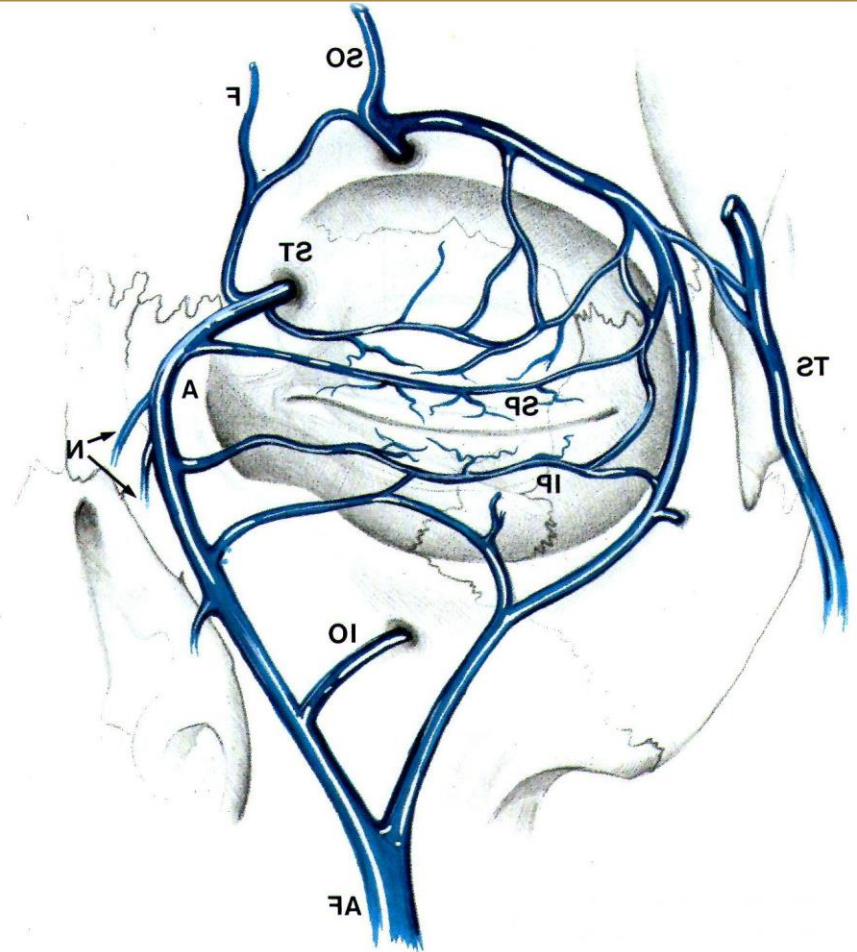
- ✓ Crioterapia (lesioni piccole con sede di difficile approccio)
- ✓ Radioterapia (lesioni ricorrenti)
- ✓ Escissione chirurgica: radiobisturi o lama fredda
- ✓ 5 F.U.
- ✓ interferone



Circolazione venosa



Circolazione arteriosa



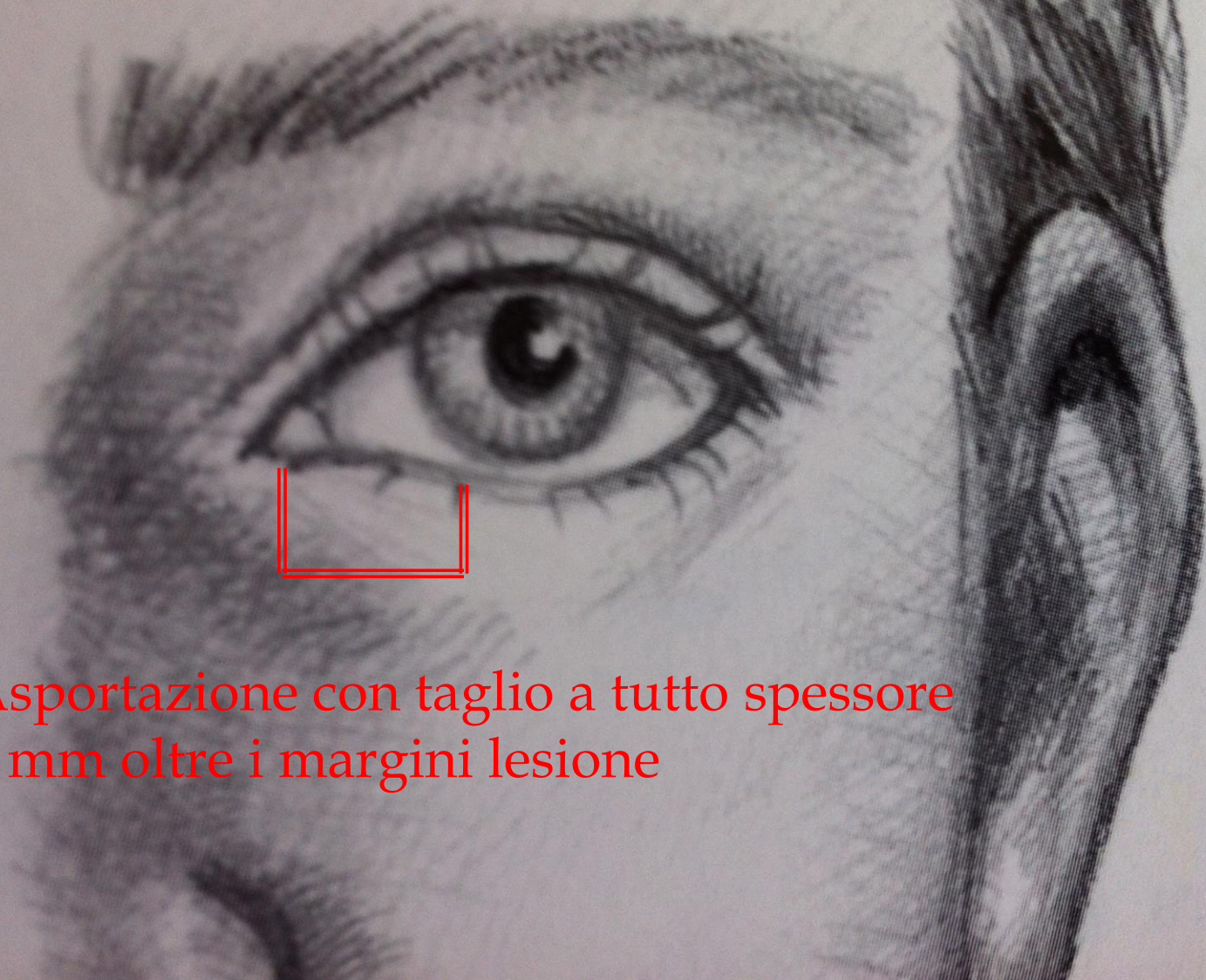
Anestesia generale

Anestesia locale

carbocaina 2% (20 mg)
+ adrenalina 1:100 (0,020 mg)



**Tempo oculistico:
ASPORTAZIONE LESIONE**

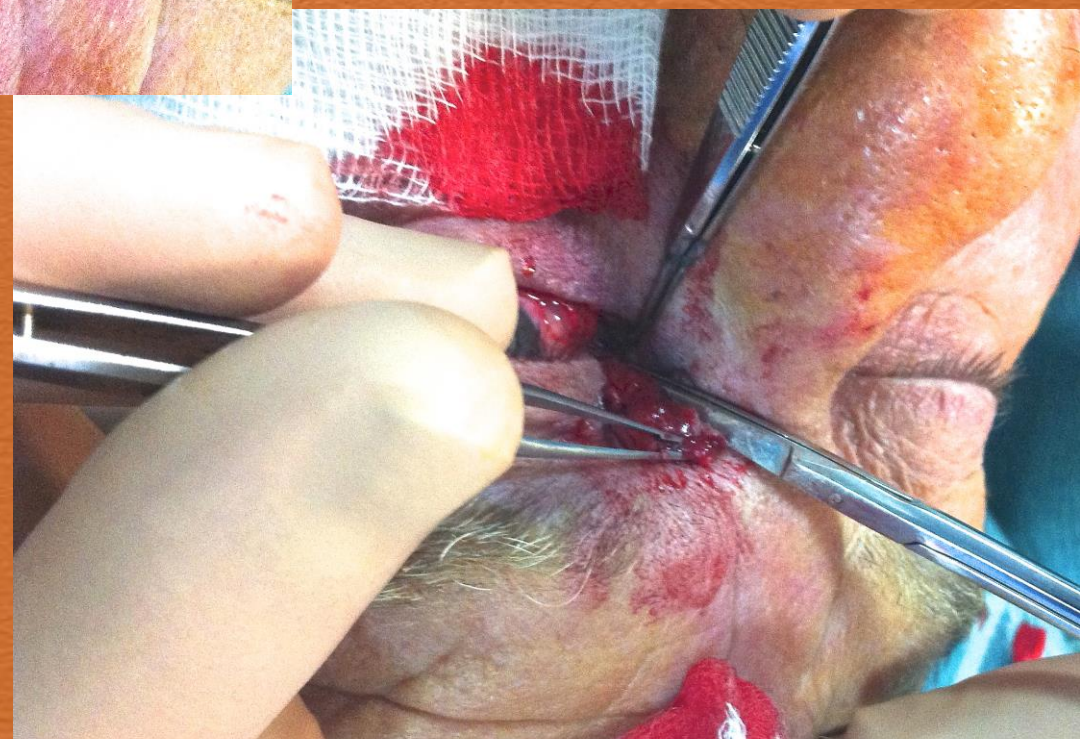


Asportazione con taglio a tutto spessore
3 mm oltre i margini lesione



Tempo oculistico:

ASPORTAZIONE LESIONE



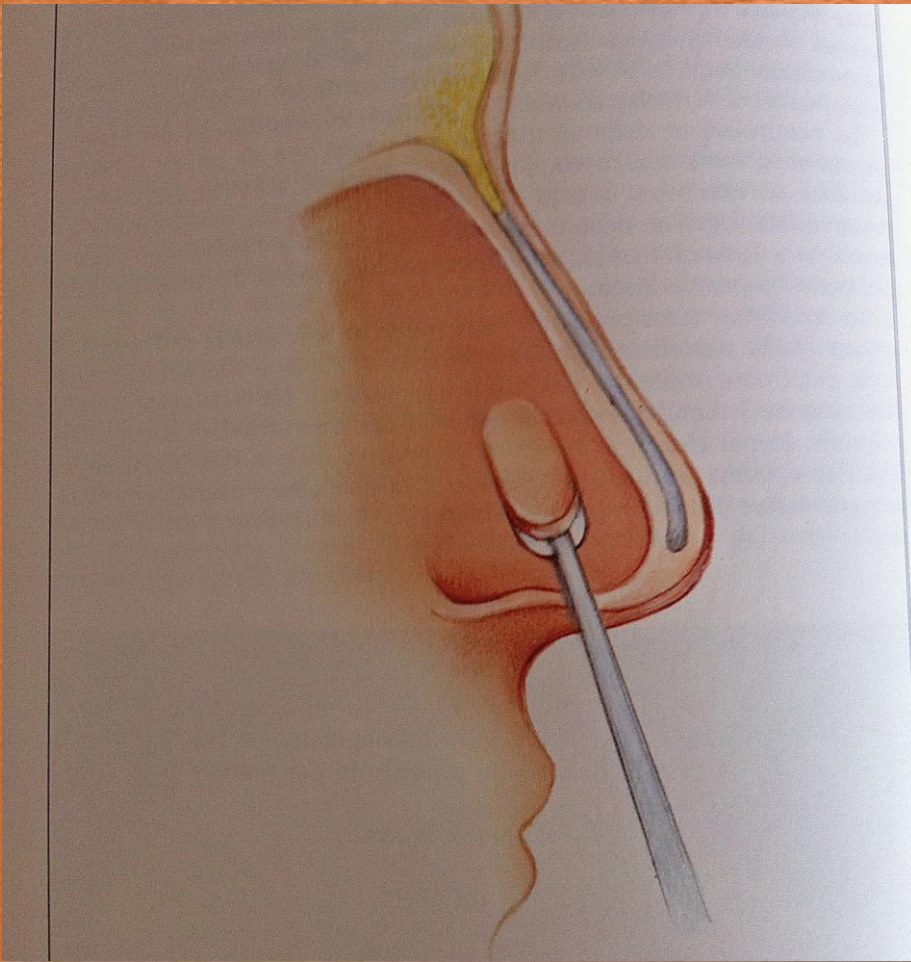


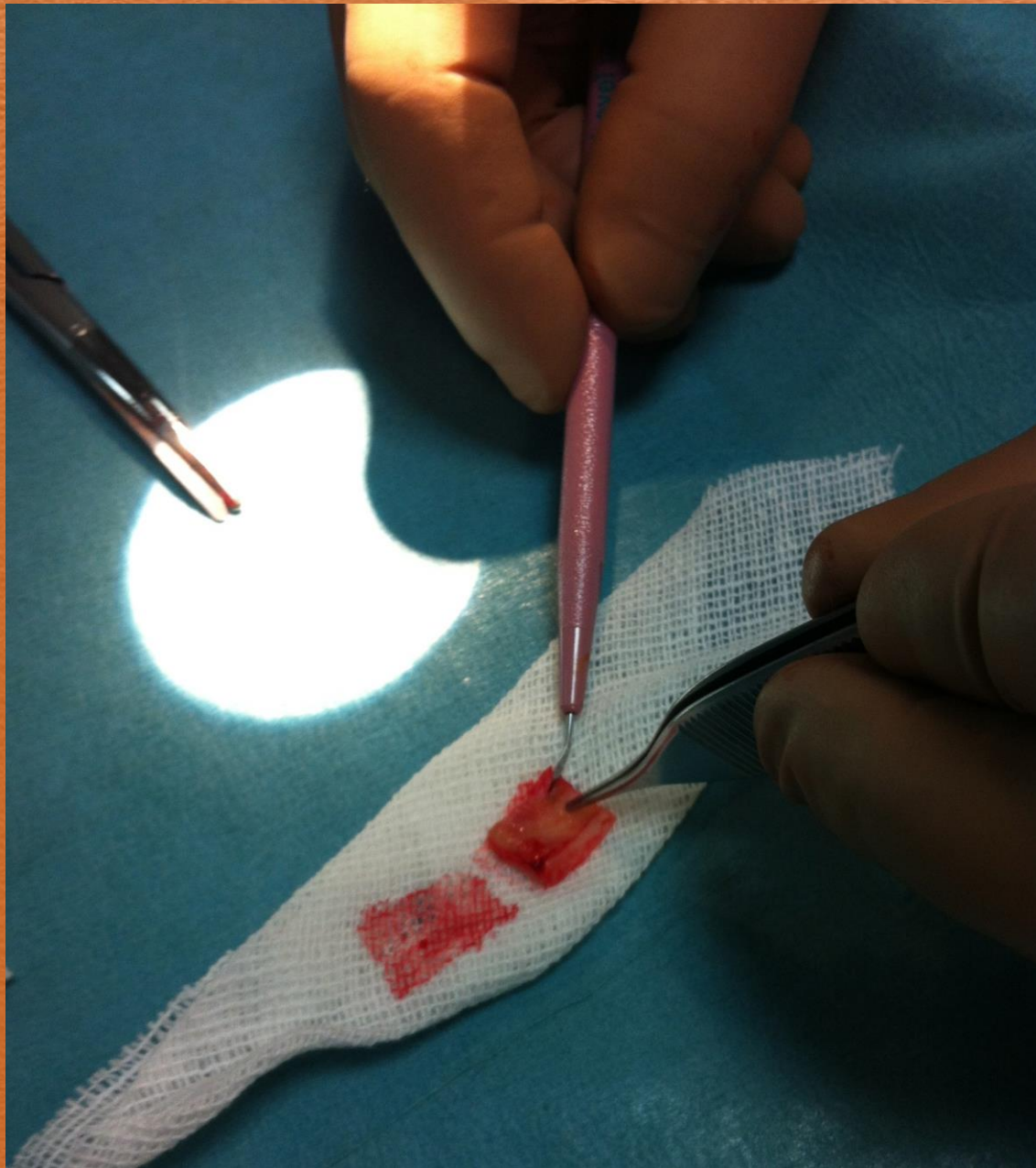
Dimensioni dell'epitelioma:

15 mm X 9 mm



Tempo otorino:
**PREPARAZIONE LEMBO
MUCOCARTILAGINEO**





Tempo otorino:

PREPARAZIONE LEMBO

MUCOCARTILAGINEO



**Tempo oculistico:
POSIZIONAMENTO LEMBO MUCOCARTILAGINEO**



FINE INTERVENTO



CONTROLLO A 24 ORE



CONTROLLO A 1 MESE

CONSIDERAZIONI

- ✓ Chirurgia demolitiva
- ✓ Biopsia
- ✓ Collaborazione con specialista otorino
- ✓ Consenso informato
- ✓ Risultato né funzionale né estetico
- ✓ Motivazione del paziente

ASP 8 SIRACUSA - OSPEDALE
UMBERTO I
UNITA' OPERATIVA OFTALMOLOGIA
Responsabile Dott. A. Centaro



VIDEOOFTALMOPLASTICA

Siracusa, 13 giugno 2015



...grazie per l'attenzione