

# Les tumeurs osseuses



**Christophe Trojani**



**Cours L2, Nice Mars 2012**

# Les Tumeurs osseuses

## Plan

- 1- Définition
- 2- Tumeur bénigne ou maligne : Biopsie osseuse
- 3- Tumeurs bénignes des os
- 4- Tumeurs malignes primitives
- 5- Tumeurs malignes secondaires
- 6- Conclusion
- 7- QCM & Cas cliniques

# 1 - Définition

Prolifération cellulaire non physiologique au sein du tissu osseux

Bénigne ou maligne

Primitive ou secondaire (à un autre cancer)

Osseuse : Ostéome, Ostéosarcome

Cartilagineuse : Chondrome, Chondrosarcome

Fibreuse : Fibrome, Fibrosarcome

# 2- Tumeur bénigne ou maligne ?

## Caractères différentiels

	<b>Bénigne</b>	<b>Maligne</b>
Limites	Nettes	Absentes
Etendue	Circonscrire	Envahissante
Réaction périostée	Absente	Feu d'herbe, éperon
Evolution	Lente	Rapide

**Certitude = Biopsie**

**Pas d'anomalie Rx = pas de tumeur osseuse.**

# Biopsie osseuse

## Pourquoi une biopsie ?

Si tumeur maligne primitive probable

Diagnostic anatomopathologique

Niveau d'agressivité cellulaire (mitoses)

Si diagnostic incertain

Affirmer le diagnostic

Si lésion d'aspect bénin symptomatique

Confirmer le diagnostic

Si lésion d'aspect bénin asymptomatique

Pas de biopsie, surveillance

# Biopsie osseuse

## Quand faire la biopsie ?

Après le bilan local & d'extension

Bilan local

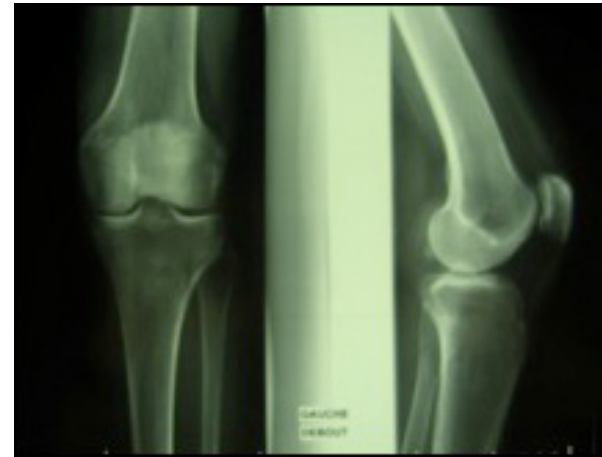
Radio, IRM & TDM

**Ne pas biopsier une IRM.**

Bilan d'extension

Scintigraphie osseuse

TDM thoraco-abdominal



# Biopsie osseuse

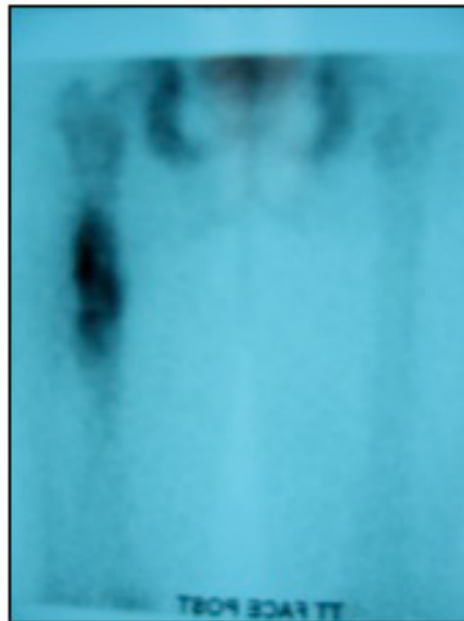
## Qui fait la biopsie ?

Le chirurgien qui va faire l'exérèse

Le radiologue de l'équipe pluri-disciplinaire

Discussion sur la voie d'abord

Marquage si percutanée



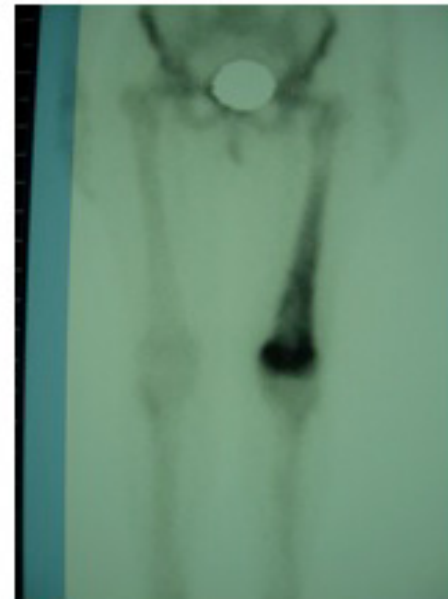
# Biopsie osseuse

**Comment faire la biopsie ?**

Chirurgicale ou Percutanée

**Choix décisif de la voie d'abord**

« Les biopsies blanches font les séries noires »  
Dubousset



# 3- Tumeurs bénignes des os

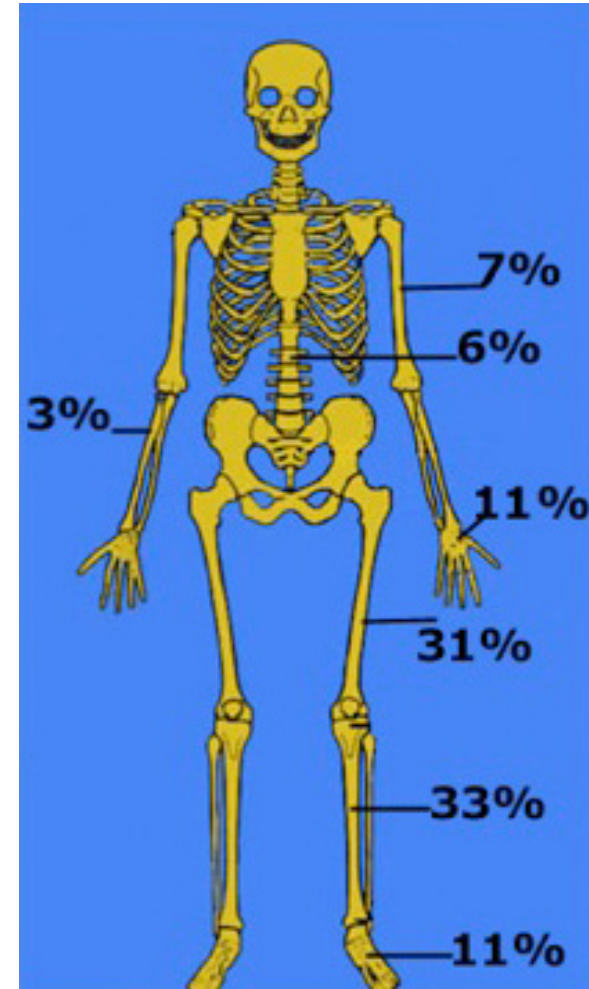
## Ostéoformatrices

### Ostéome ostéoïde

L'ostéome ostéoïde est une tumeur bénigne

Fréquence : 10 % des tumeurs bénignes

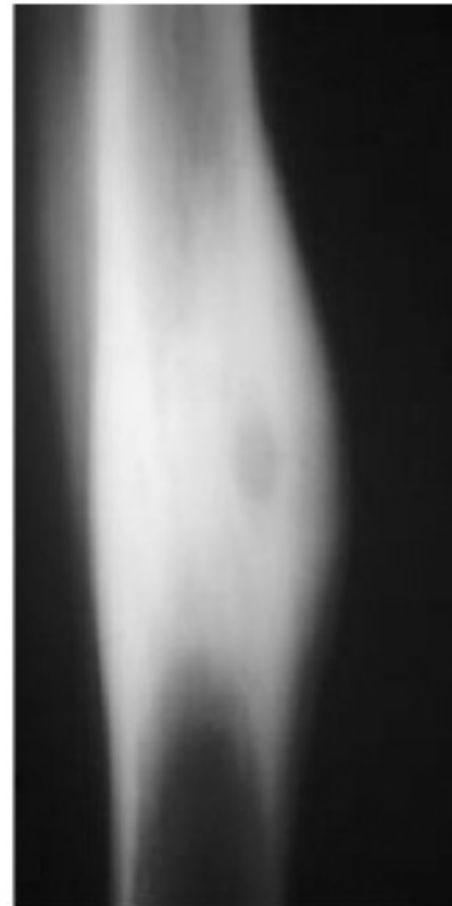
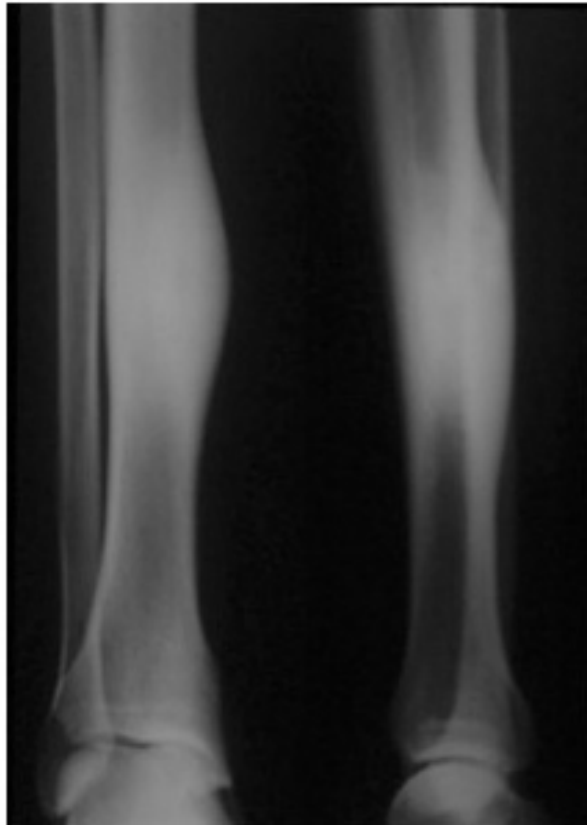
Age : adolescent et jeune (80 % < 30 ans)



# Tumeurs bénignes des os

Ostéoformatrices

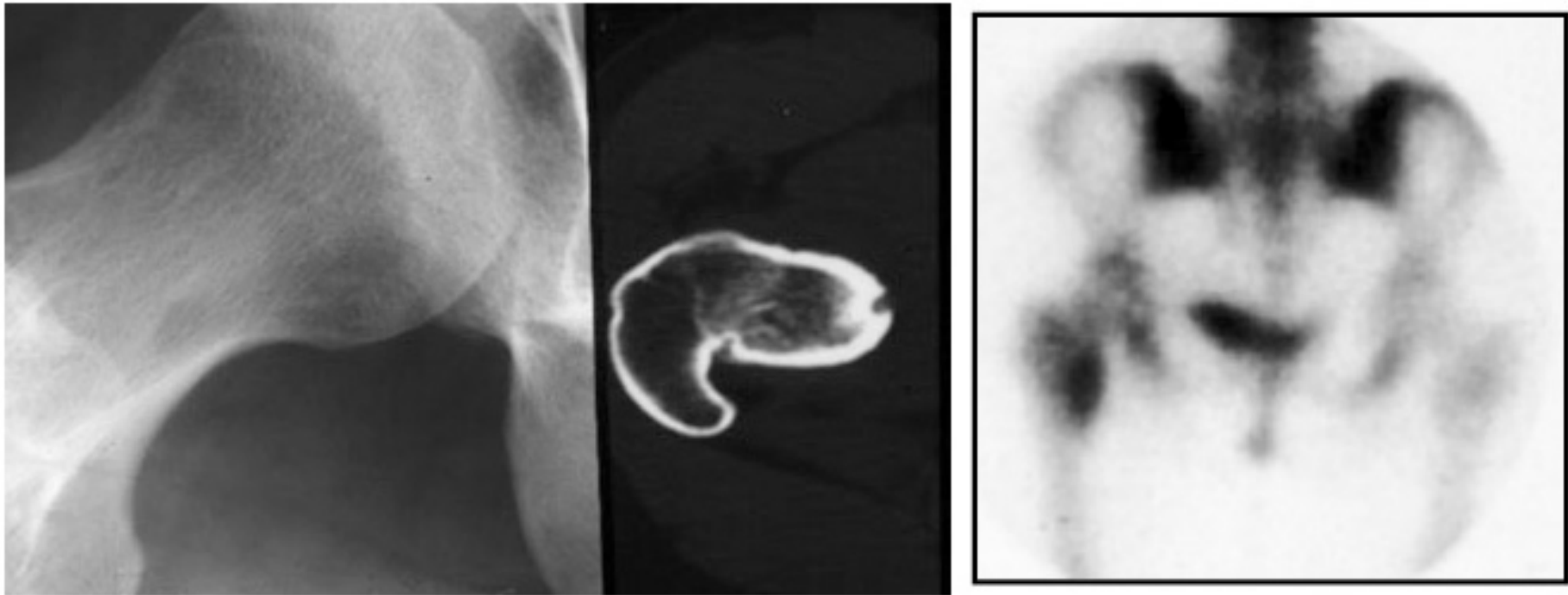
**Ostéome ostéoïde**



# Tumeurs bénignes des os

Ostéoformatrices

**Ostéome ostéoïde**

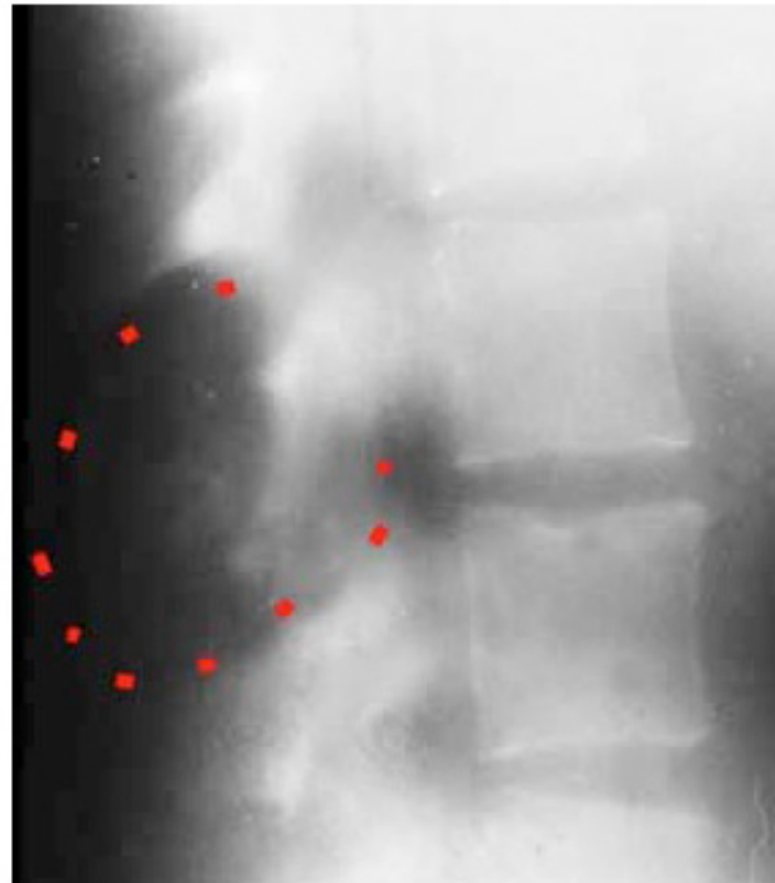
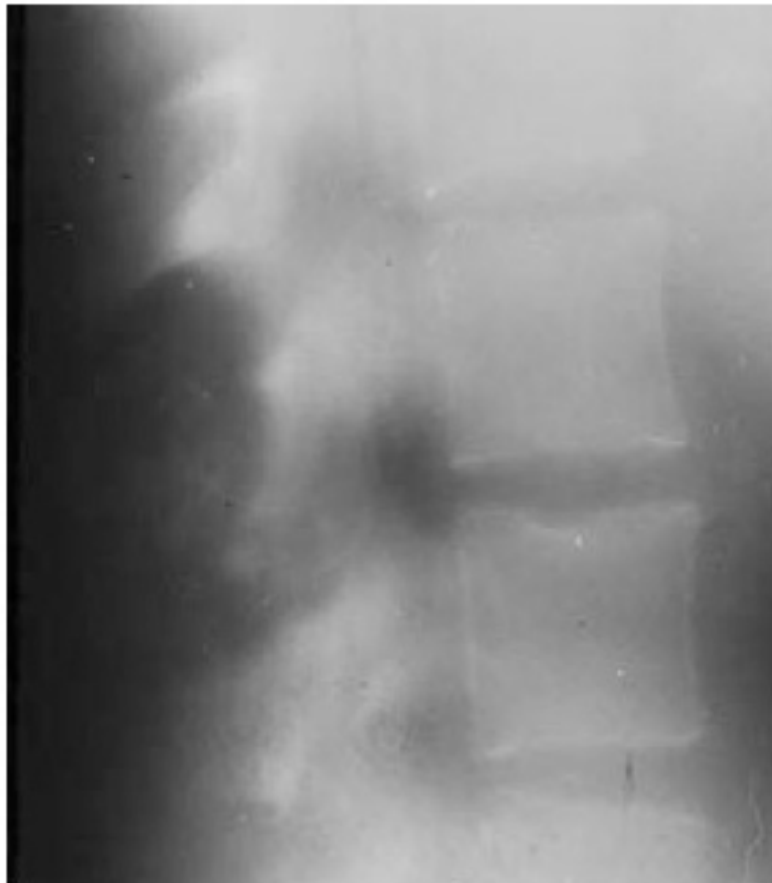


# 3- Tumeurs bénignes des os

Ostéoformatrices

**Ostéoblastome**

Ostéome géant rachidien



# Tumeurs bénignes des os

## Chondroformatrices

### Ostéochondrome (Exostose)

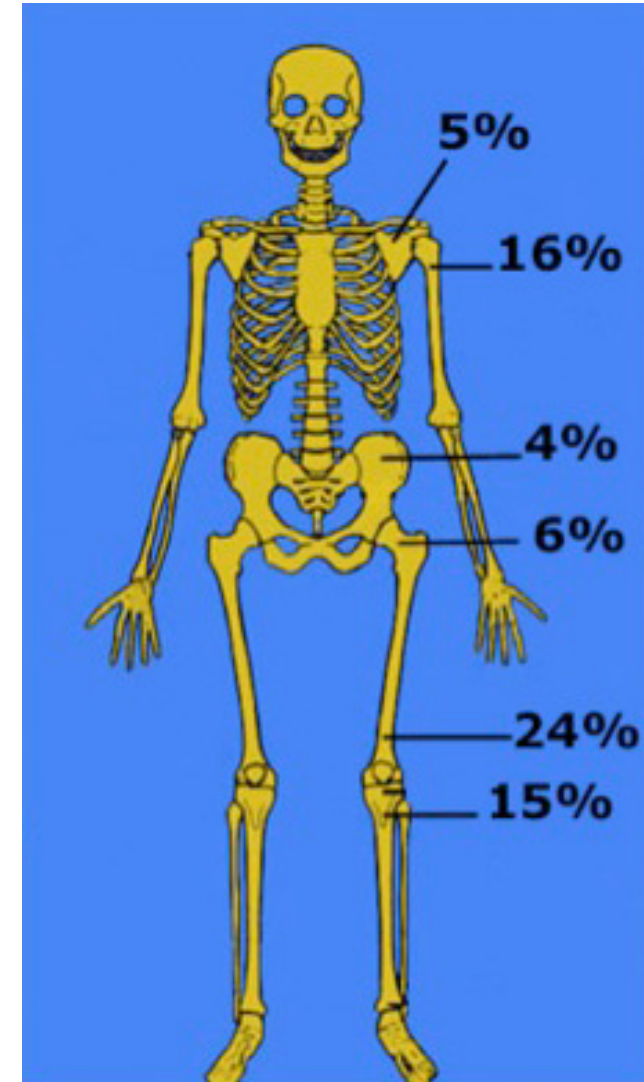
Découverte fortuite le plus souvent

Gêne liée au volume

- Saillies
- Compressions nerveuses ou vasculaires
- Limitations articulaires

Biologie : RAS

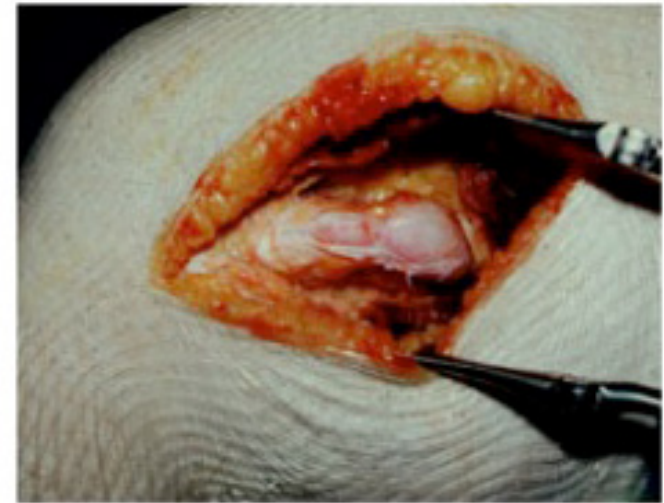
Radio : image caractéristique



# Tumeurs bénignes des os

Chondroformatrices

**Ostéochondrome (Exostose)**

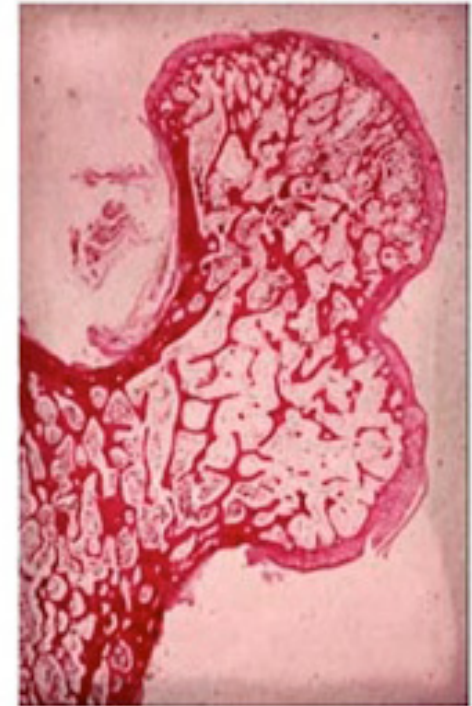
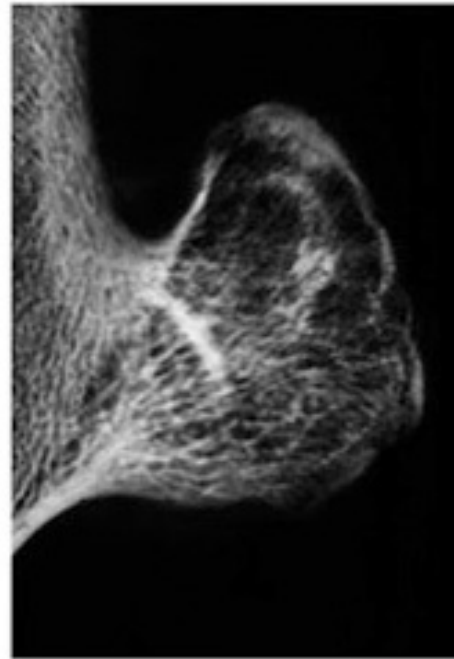


# Tumeurs bénignes des os

## Chondroformatrices

### Ostéochondrome (Exostose)

- Masse osseuse bien délimitée
- Implantation large ou étroite
- Coiffe cartilagineuse
- 45% des tumeurs bénignes



# Tumeurs bénignes des os

Chondroformatrices

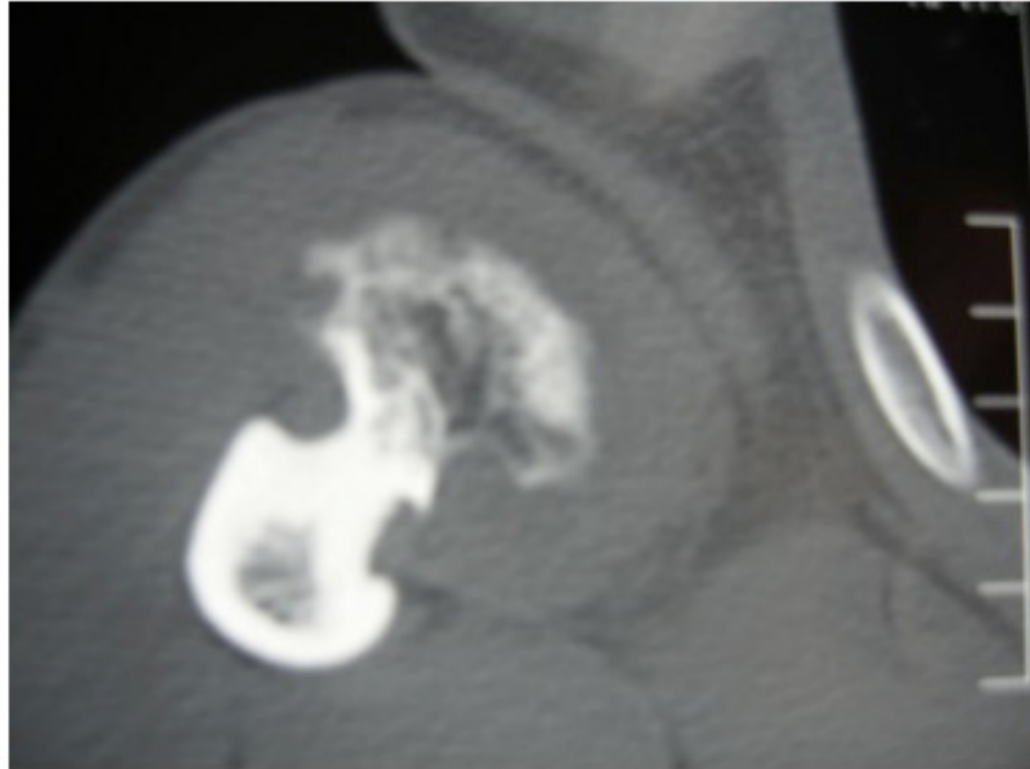
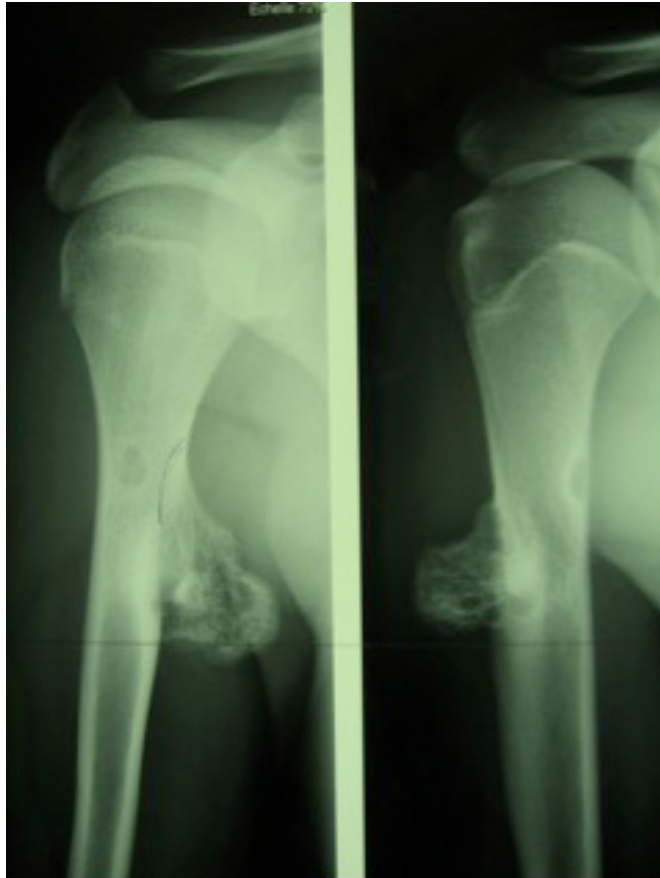
**Ostéochondrome (Exostose)**



# Tumeurs bénignes des os

Chondroformatrices

**Ostéochondrome (Exostose)**



# Tumeurs bénignes des os

Chondroformatrices

**Ostéochondrome (Exostose)**



# Tumeurs bénignes des os

## Chondroformatrices

### **Ostéochondrome (Exostose)**

### Maladie des exostoses multiples (Ombredanne)

- Épaules, genoux, chevilles  
mains, coudes, vertèbres, bassin
- 1ère décennie
- Insuffisance staturale, inégalités
- Déformations



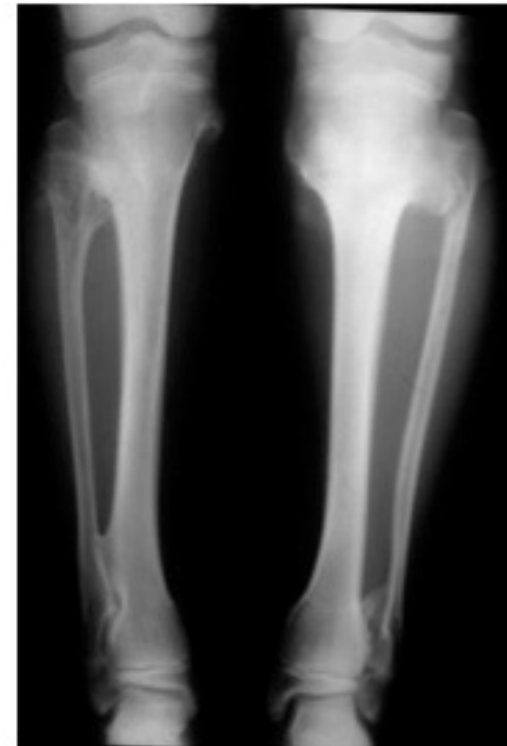
# Tumeurs bénignes des os

Chondroformatrices

**Ostéochondrome (Exostose)**

Maladie des exostoses multiples (Ombredanne)

Dégénérescence sarcomateuse fréquente

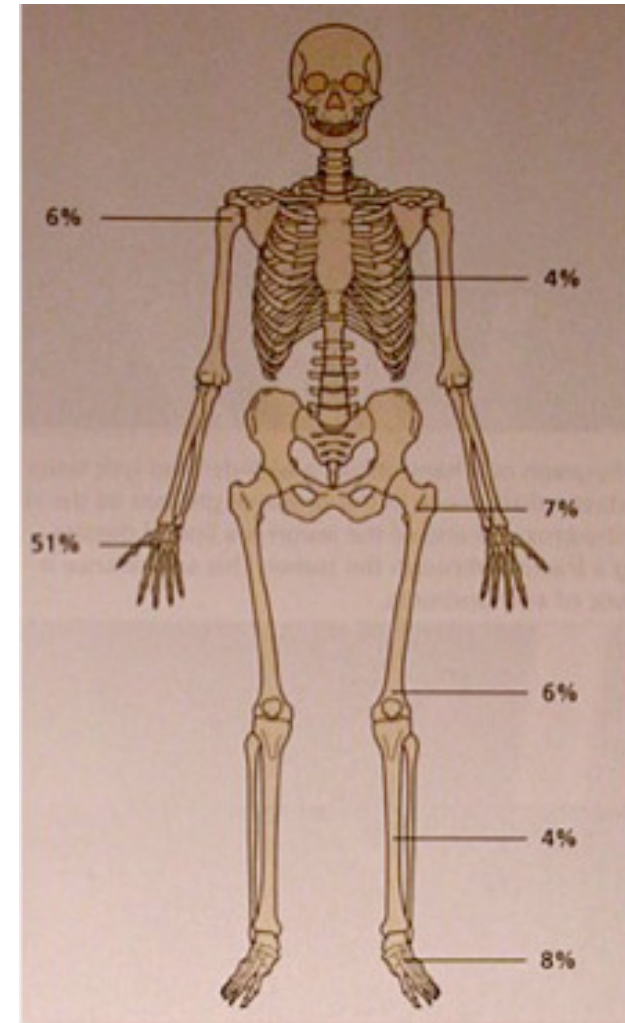


# Tumeurs bénignes des os

Chondroformatrices

**Chondrome**

Chondromatose du squelette (Ollier)



# Tumeurs bénignes des os

Chondroformatrices

**Chondrome**

Chondromatose du squelette (Ollier)



# Tumeurs bénignes des os

Chondroformatrices

**Chondrome** : Enchondrome



# Tumeurs bénignes des os

Chondroformatrices

Chondrome ou Chondrosarcome ?



# Tumeurs bénignes des os

Chondroformatrices

**Chondroblastome**

Seule tumeur épiphysaire bénigne de l'adolescent



# Tumeurs bénignes des os

## Conjonctives

### Fibrome non ossifiant

Persistance d'une lacune corticale (cortical defect)  
de l'enfant



# Tumeurs bénignes des os

Conjonctives

**Tumeur à cellules géantes**

Adulte, épiphyses



# Tumeurs bénignes des os

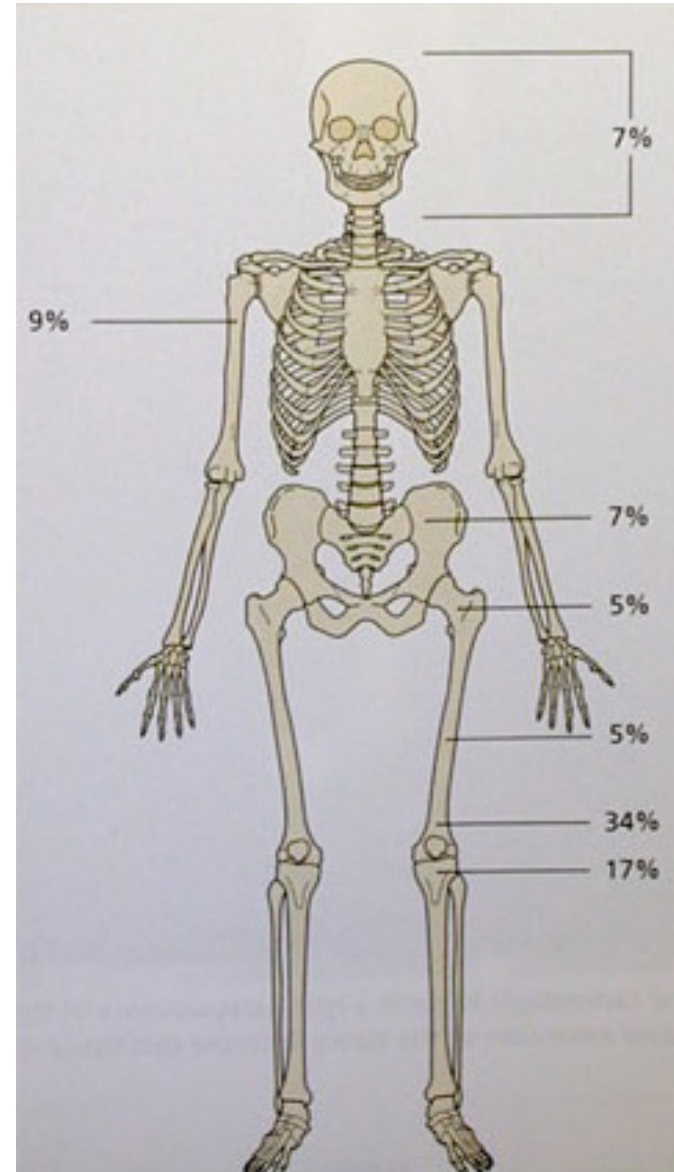
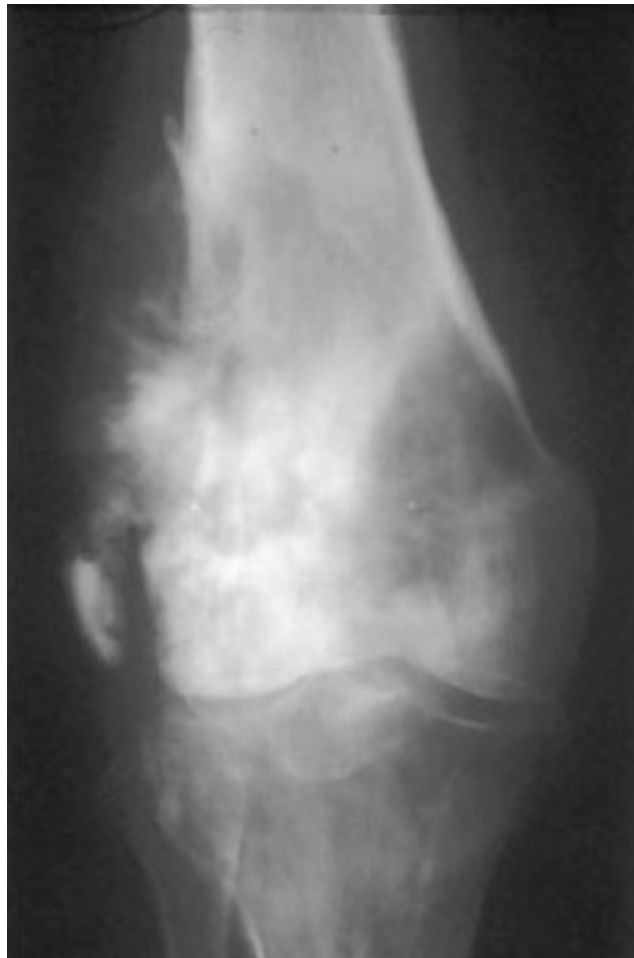
Conjonctives

Tumeur à cellules géantes



# 4- Tumeurs malignes primitives des os

## Ostéosarcomes



# Tumeurs malignes primitives des os

## **Ostéosarcomes**

**Chimiothérapie +++**

**Chirurgie +++**

**Chimiothérapie**

**Radiothérapie (30 à 50 grays)**

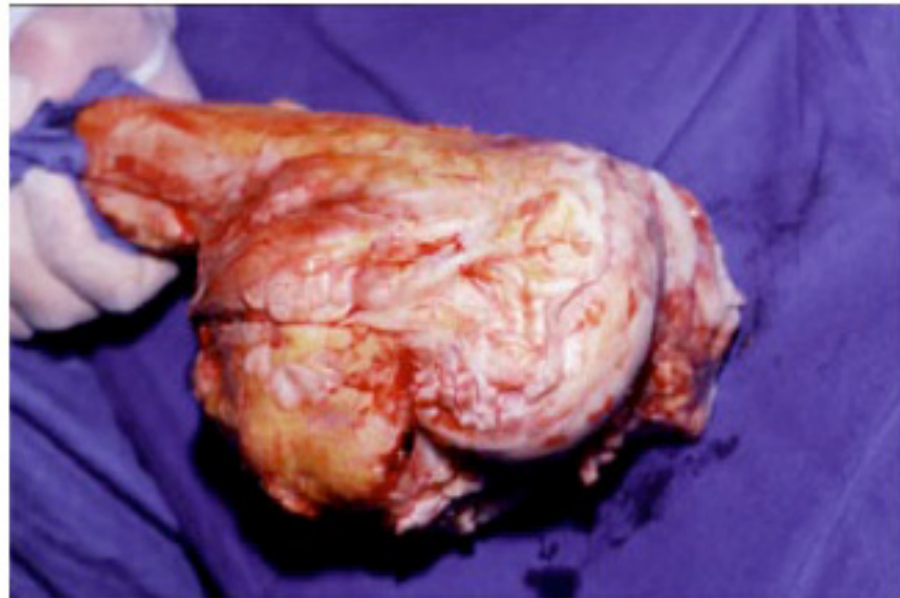
**en complément d'une résection imparfaite**

**à utiliser surtout lorsque l'on ne veut pas amputer**

**ou lorsque toute résection est impossible**

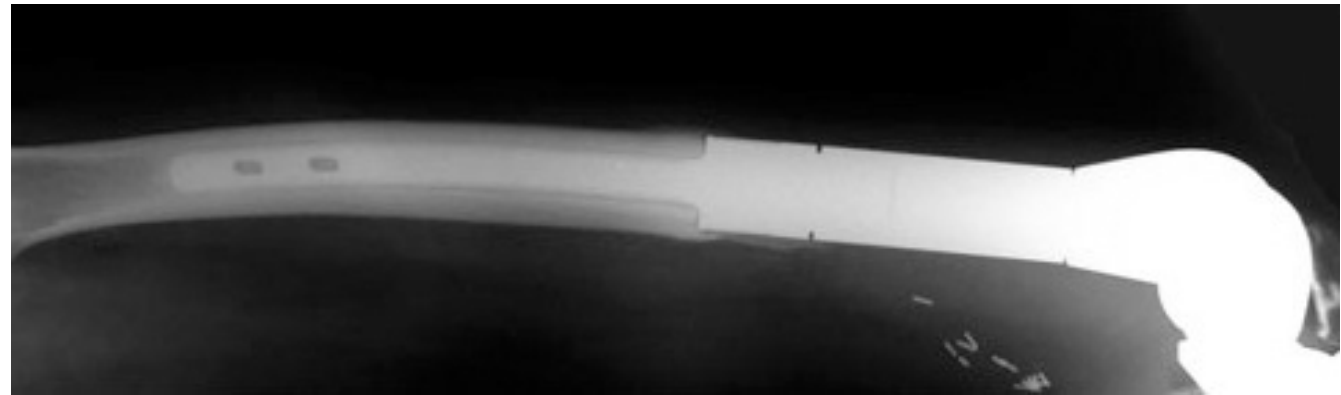
# Tumeurs malignes primitives des os

## Ostéosarcomes



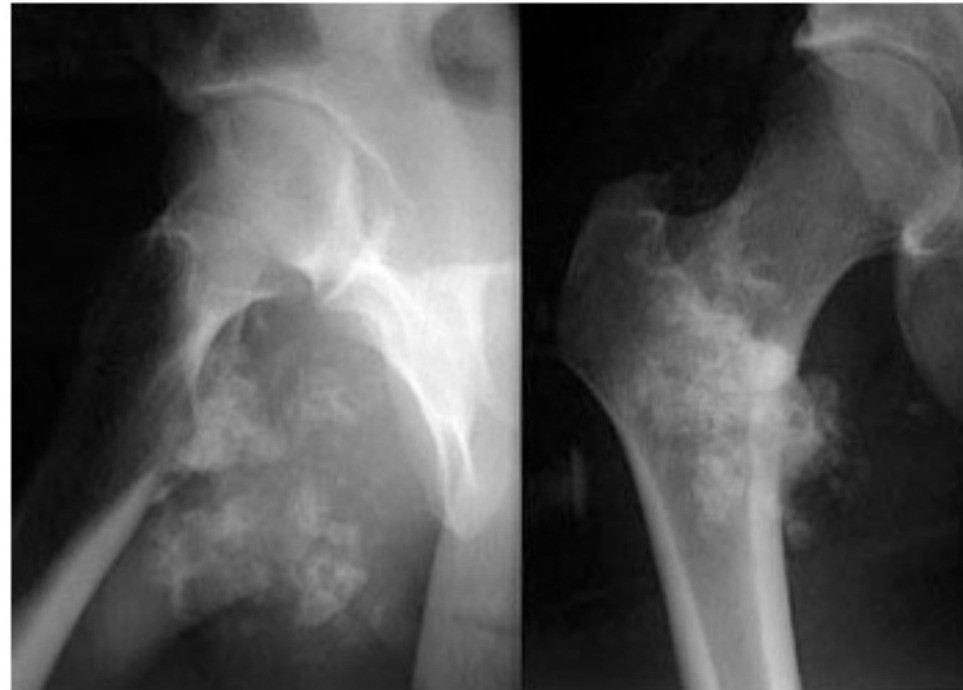
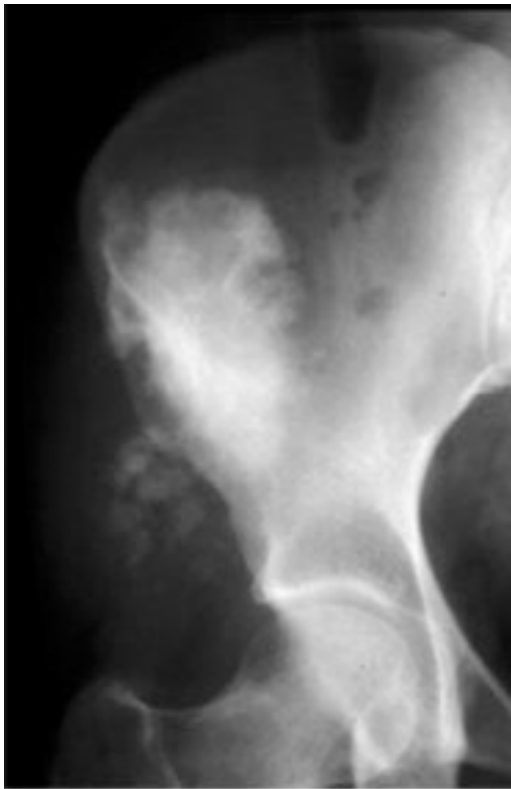
# Tumeurs malignes primitives des os

## Ostéosarcomes



# Tumeurs malignes primitives des os

**Chondrosarcomes** : Chirurgie seule.



# Tumeurs malignes primitives des os

## Sarcome d'Ewing

Chimiothérapie 6 mois ; protocole Euro-Ewing

Chirurgie

Chimiothérapie 6 mois



# 5- Tumeurs malignes secondaires des os

**Les cancers les plus ostéophiles**

Poumon, Prostate, Rein, Sein, Thyroïde

Signes d'appels : AEG

Signes biologiques : Vs augmentée, Ph Alc

# Tumeurs malignes secondaires des os

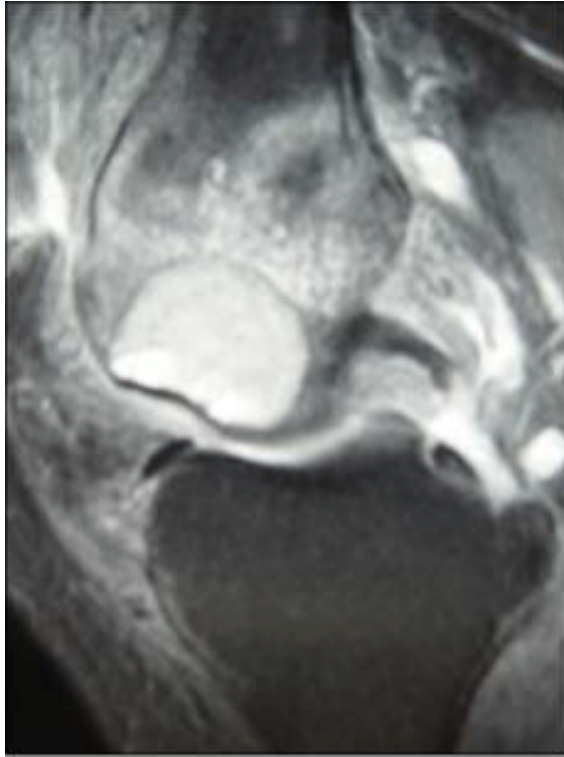
Lésion prévalente : biopsie

Néoplasie primitive connue : chir palliative ?

Lésion osseuse sur maladie hématologique connue  
Lymphome, Myélome.

# Tumeurs malignes secondaires des os

Lésion ostéolytique genou  
Biopsie

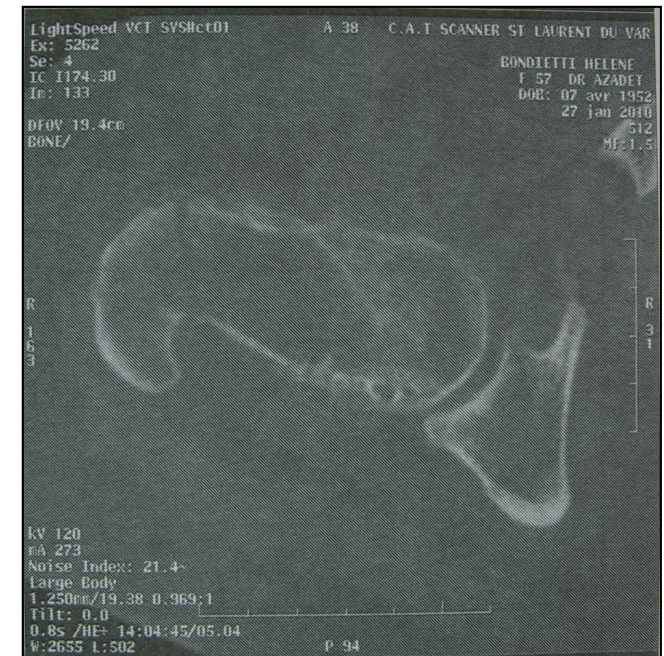
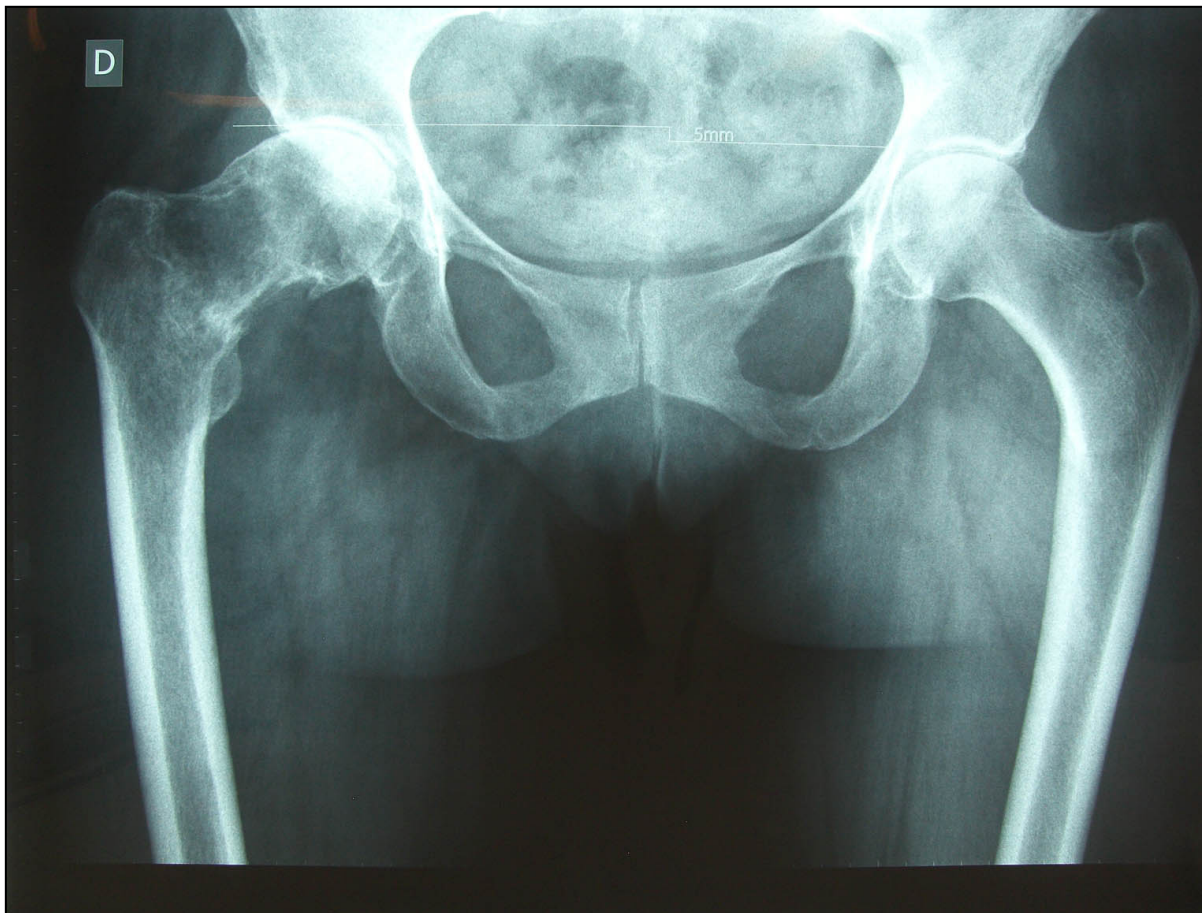


Tumeur primitive : Poumon



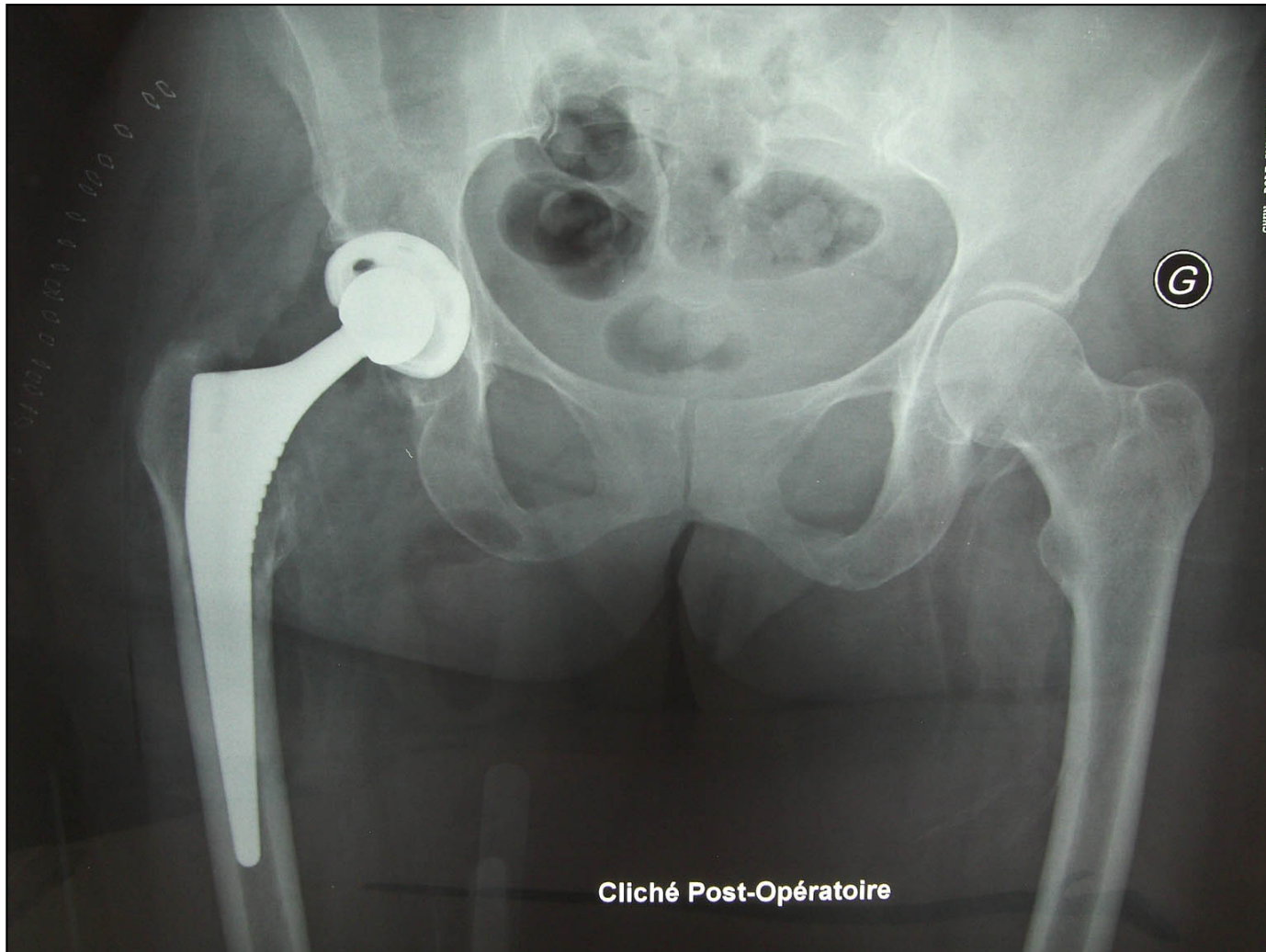
# Tumeurs malignes secondaires des os

Tumeur primitive : Sein



# Tumeurs malignes secondaires des os

Tumeur primitive : Sein



# Tumeurs malignes secondaires des os

Tumeur primitive : Thyroïde



# Tumeurs malignes secondaires des os

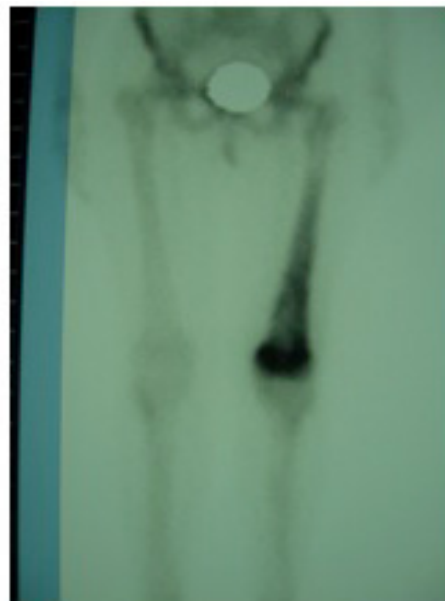
Tumeur primitive : Thyroïde



# Tumeurs malignes secondaires des os

Lésion osseuse prévalente, révélatrice d'une maladie  
hématologique.

Biopsie : Lymphome.



## 6- Conclusion

Suspicion de tumeur osseuse : pas d'affolement !

**Expliquer calmement**

**Bilanter rapidement**

Staffer en RCP Tumeur osseuse

**Biopsier efficacement**

**Attendre activement**

Préparer la résection

Commander un implant sur mesure

## 7- QCM & cas cliniques

Les cancers les plus ostéophiles sont

- 1- Les cancers primitifs du colon droit
- 2- Les cancers de la thyroïde
- 3- Les cancers secondaires du foie
- 4- Les cancers de l'œsophage
- 5- Les cancers primitifs de la prostate

# Les ostéosarcomes

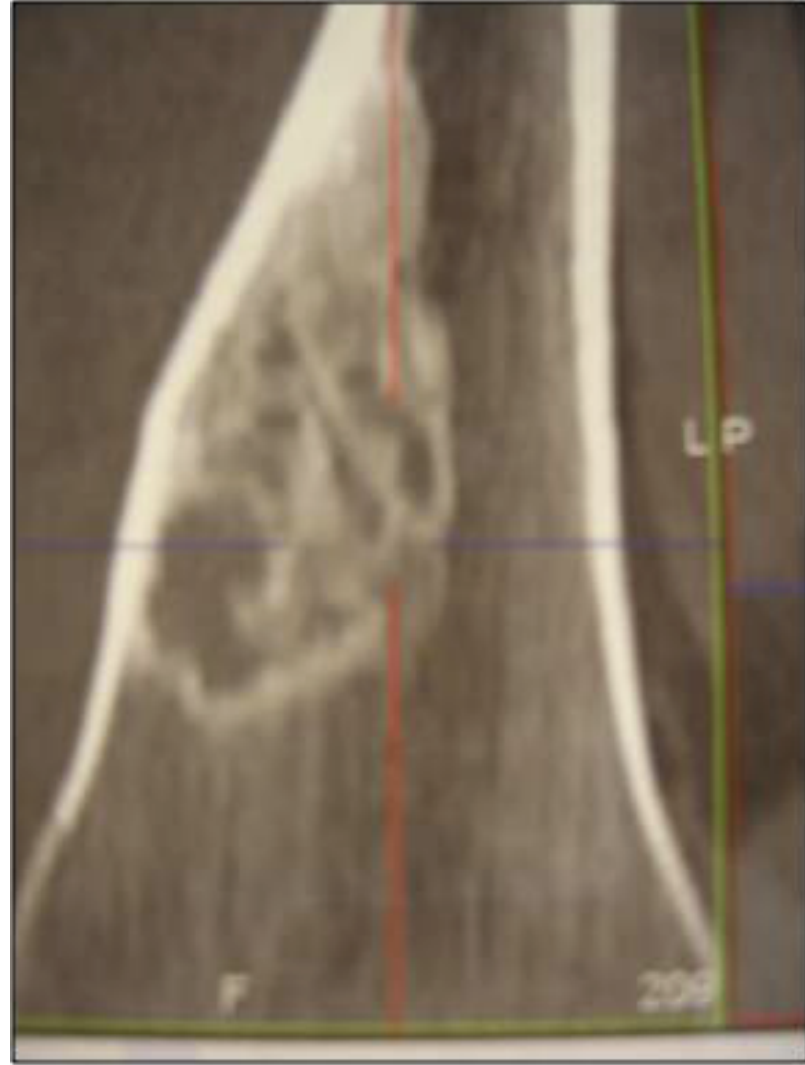
- 1- sont des cancers primitifs du cartilage
- 2- sont des cancers chimiosensibles
- 3- ne doivent pas être opérés
- 4- nécessitent une RCP
- 5- sont diagnostiqués par une biopsie
- 6- nécessitent un bilan général

# Les chondrosarcomes

- 1- sont des cancers primitifs du cartilage
- 2- sont des cancers chimiosensibles
- 3- ne doivent pas être opérés
- 4- nécessitent une RCP
- 5- sont diagnostiqués par une biopsie
- 6- nécessitent un bilan général

# Cas clinique - 1



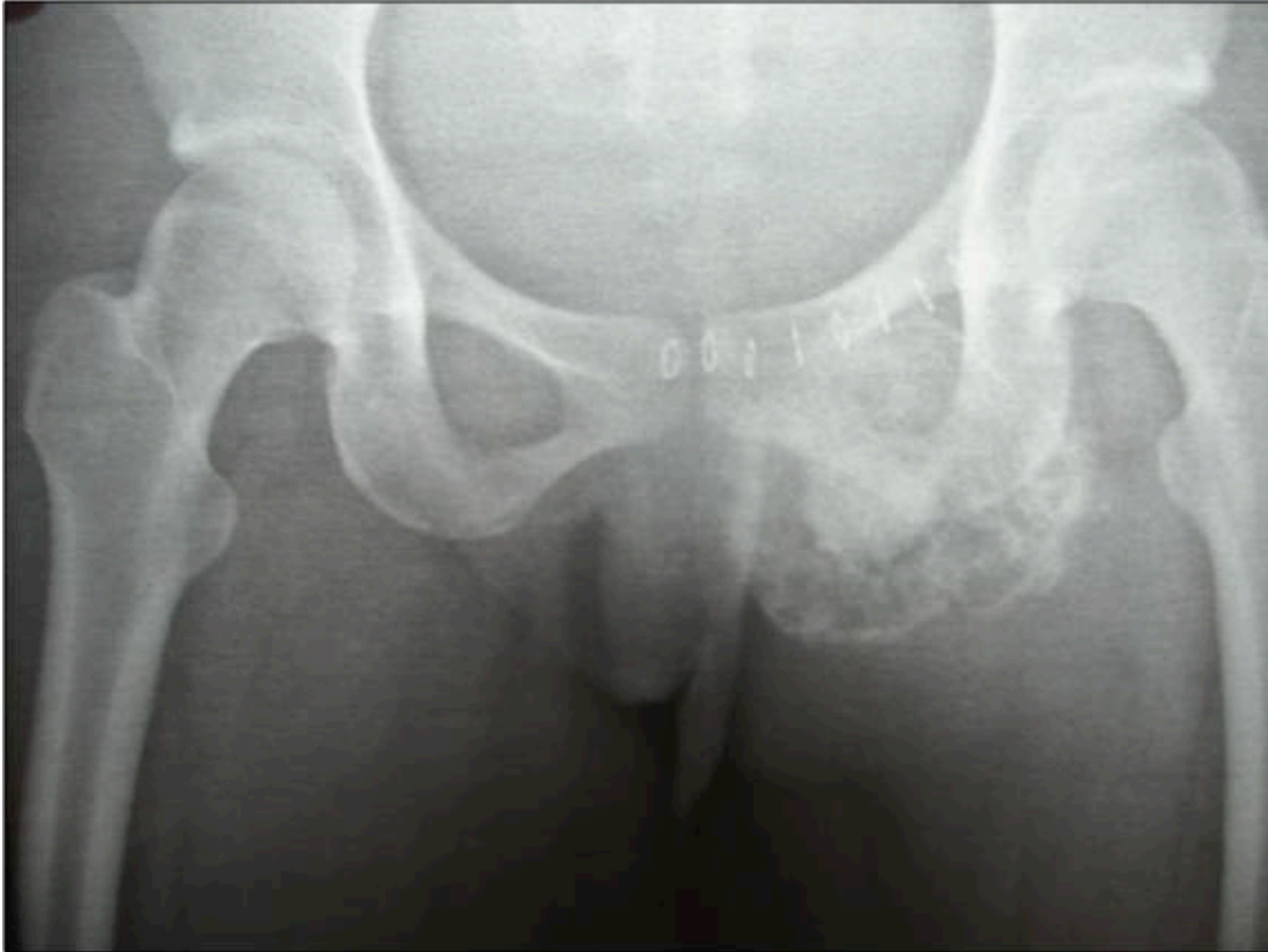


## Cas clinique 2





## Cas clinique 3 (Hivet)

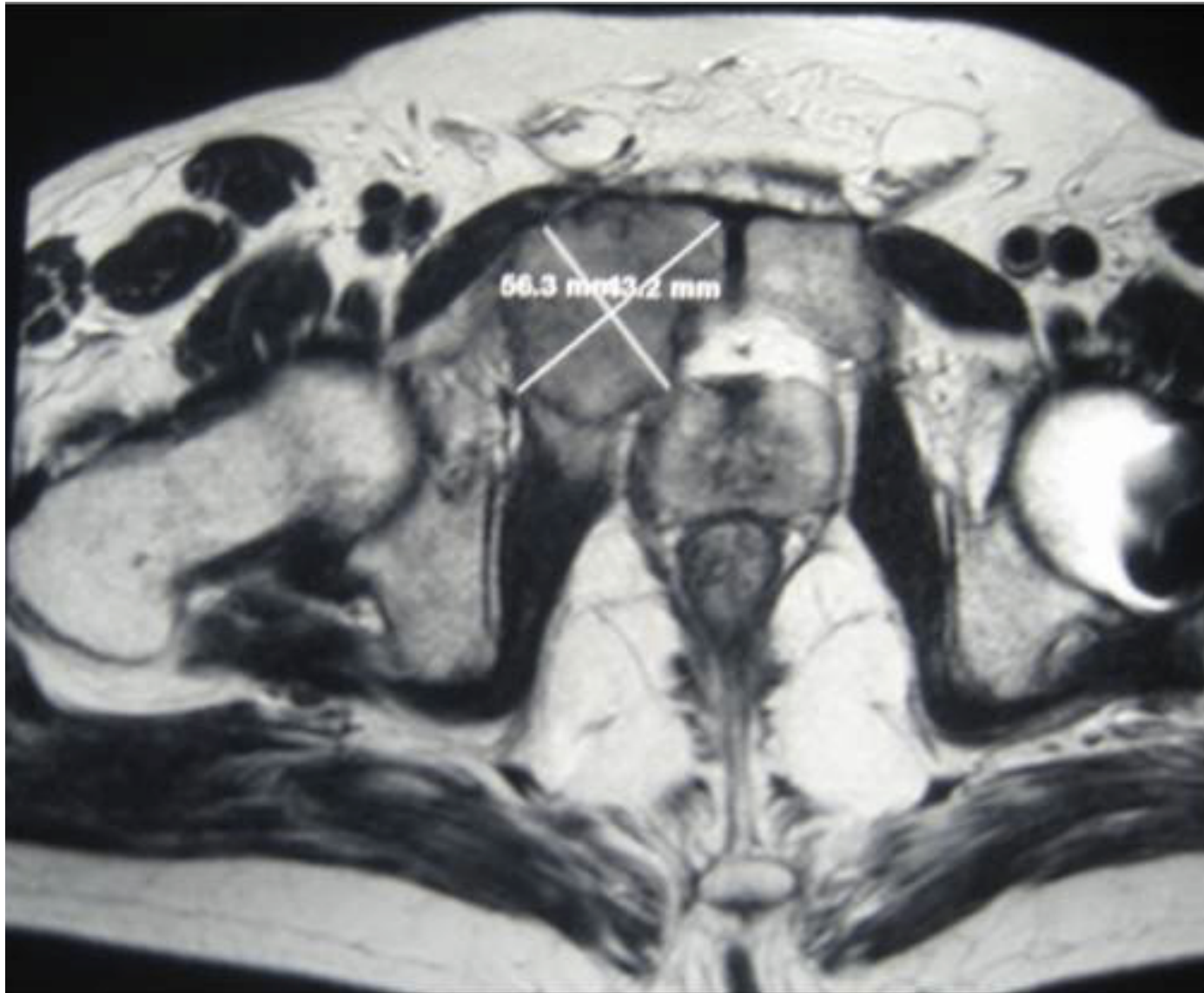






## Cas clinique 4

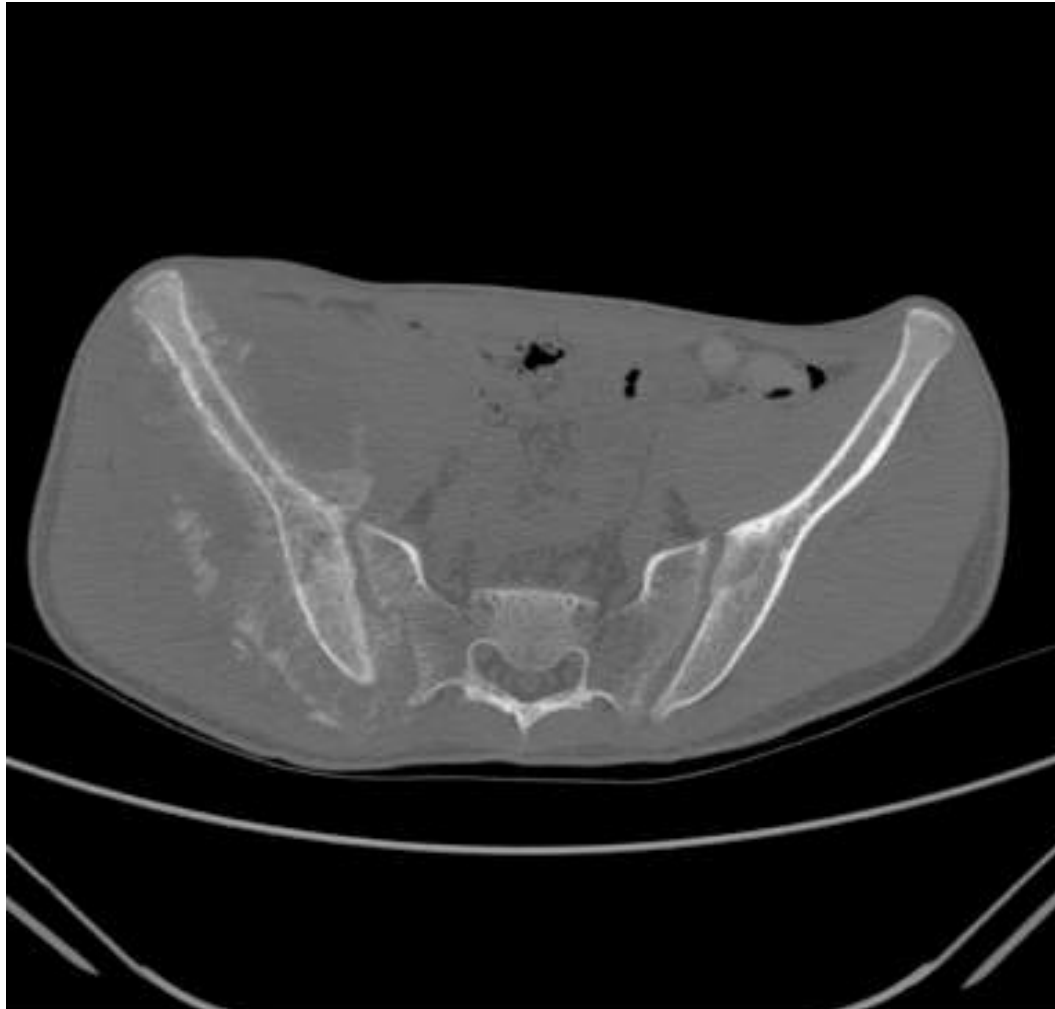


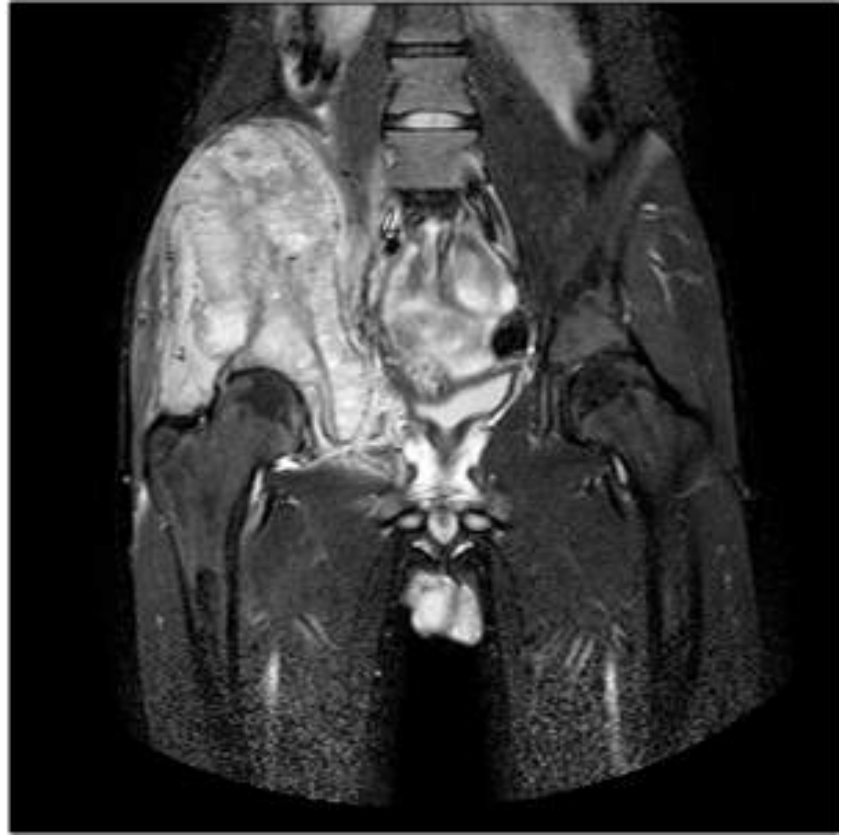


# Cas clinique 5 (Matthyssens)



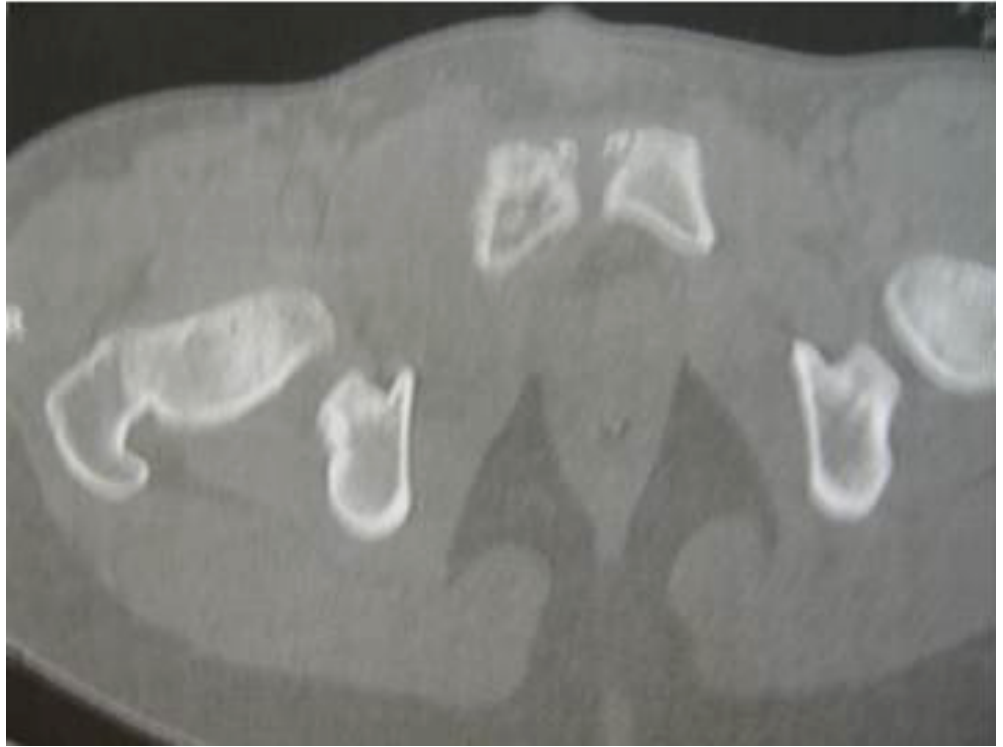
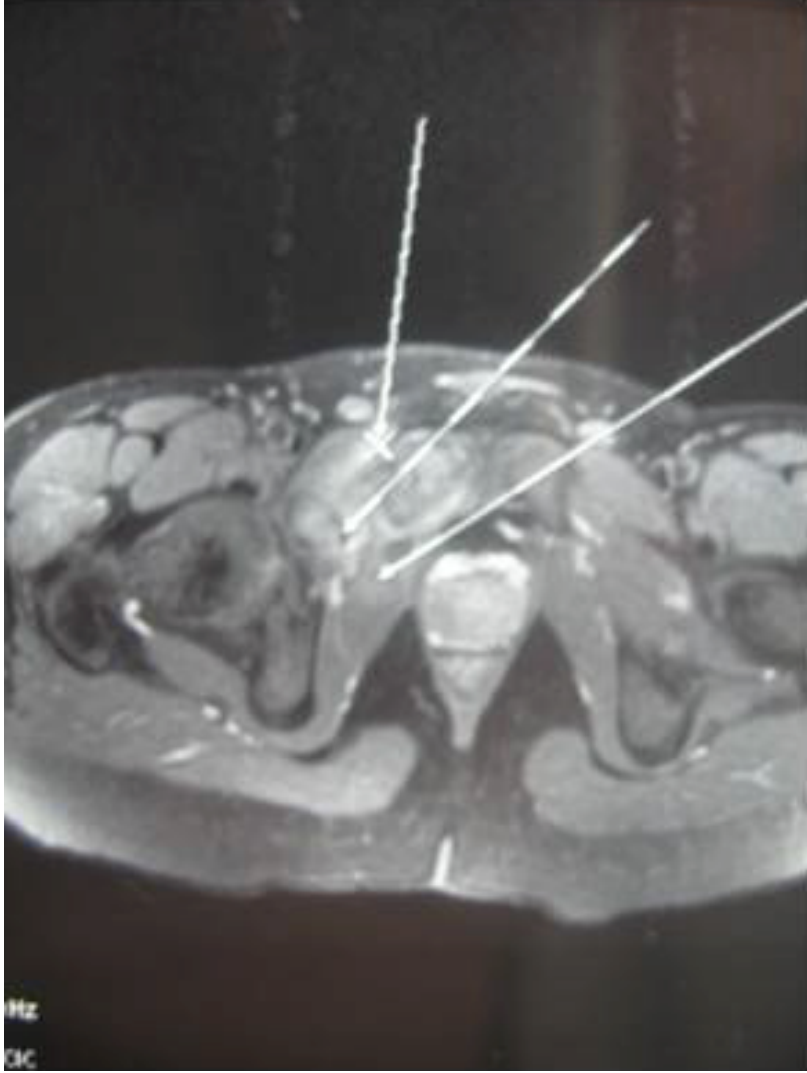






# Cas clinique - 6 (Monié)







# Cas clinique - 7 (Ouazanna)



Axial  
Ex: 4796  
Se: 2  
I: 148.1  
Im: 174

A 113

Monte Carlo LifeCheck  
OUAZANA CHRISTIAN  
M 47 090603  
DoB: déc 11 1961  
Ex: jun 09 2009

DFOV 21.9 cm  
BONE

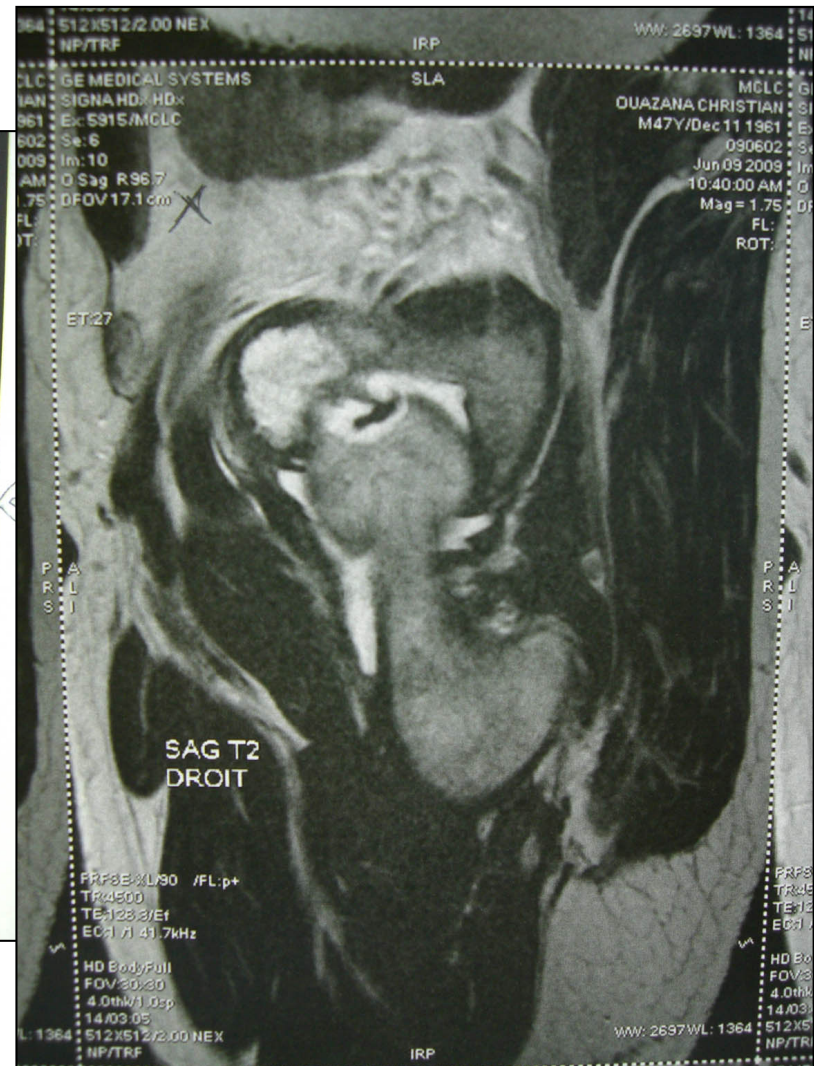
R  
1  
1  
7

L  
1  
0  
2

0.6/  
kv 120  
mA 167  
Rot 0.80s/HE 20.6mm/rot  
1.2mm 0.516:1/0.6sp  
Tilt: 0.0  
11:20:51  
W = 2500 L = 500

P 106

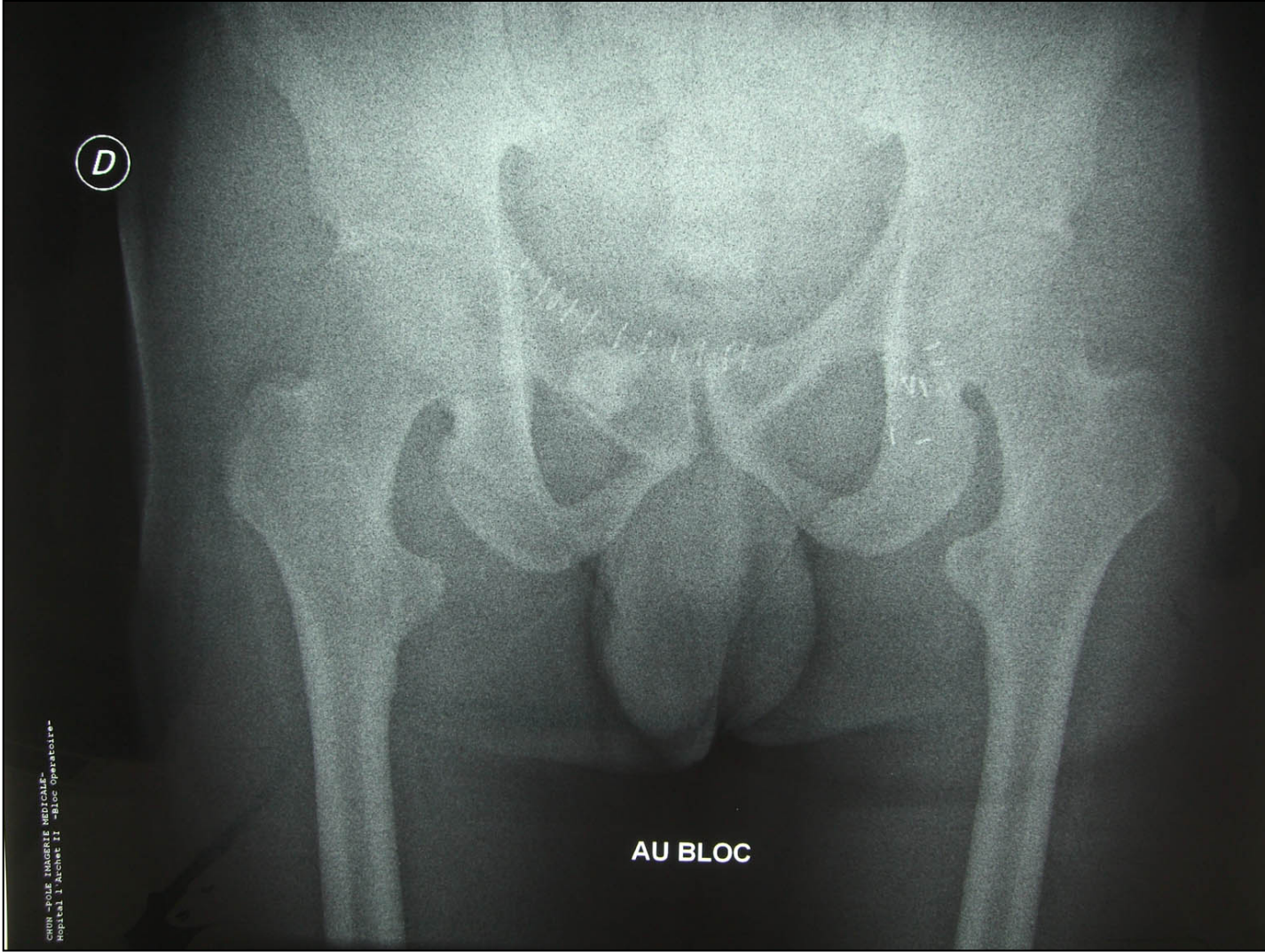




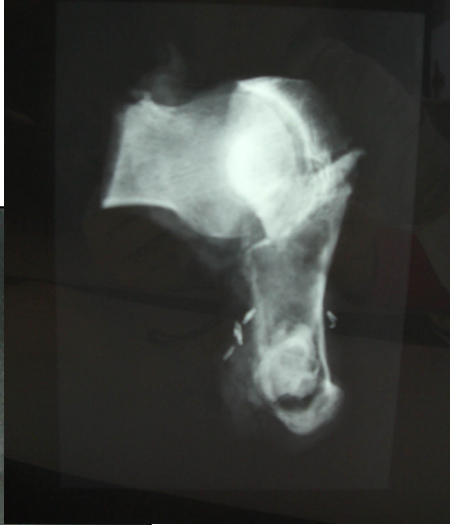
D

CHUJN - POLE IMAGERIE MEDICALE -  
Hopital L'Archeve II - Bloc Operatoire -

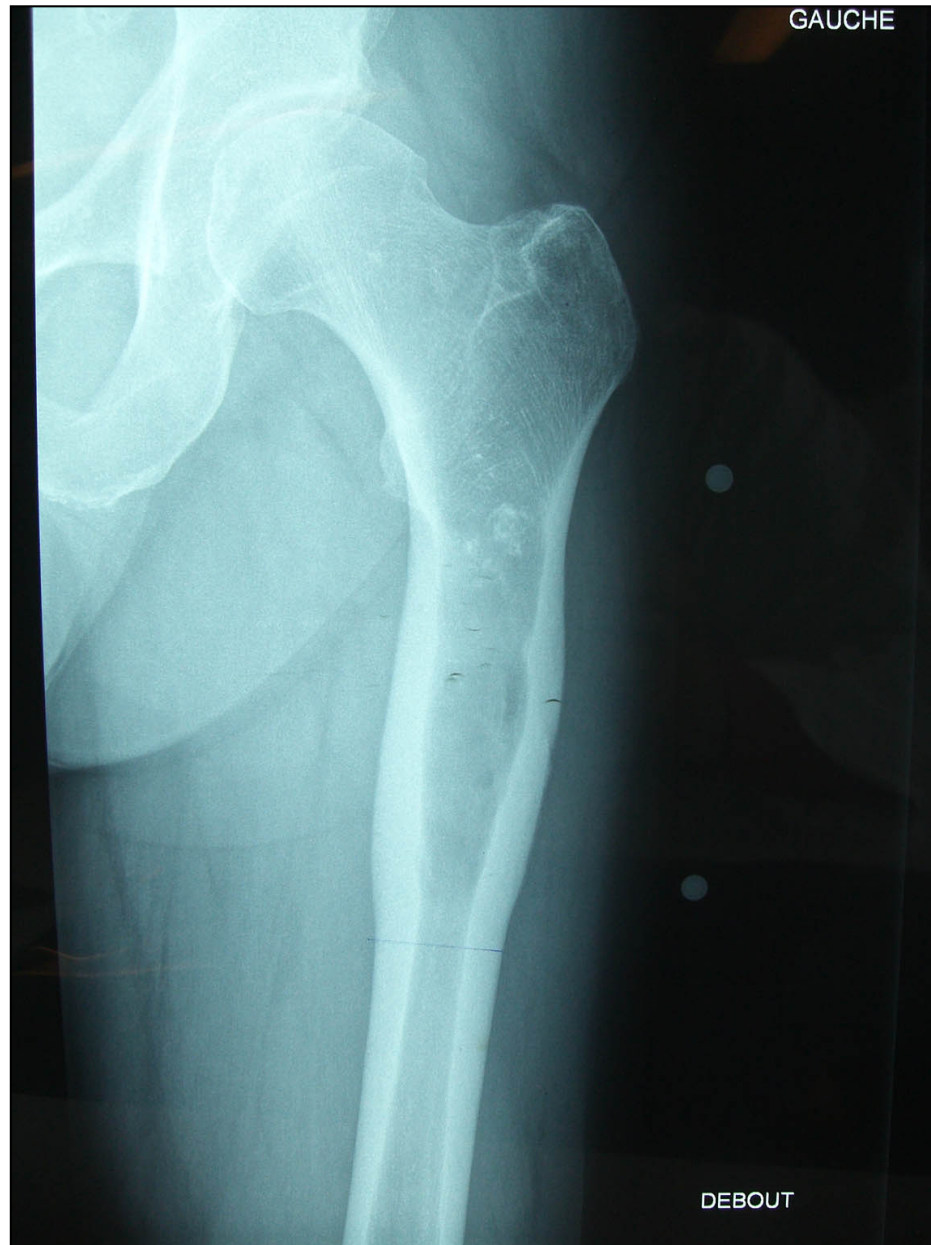
AU BLOC



PIECE OPERATOIRE

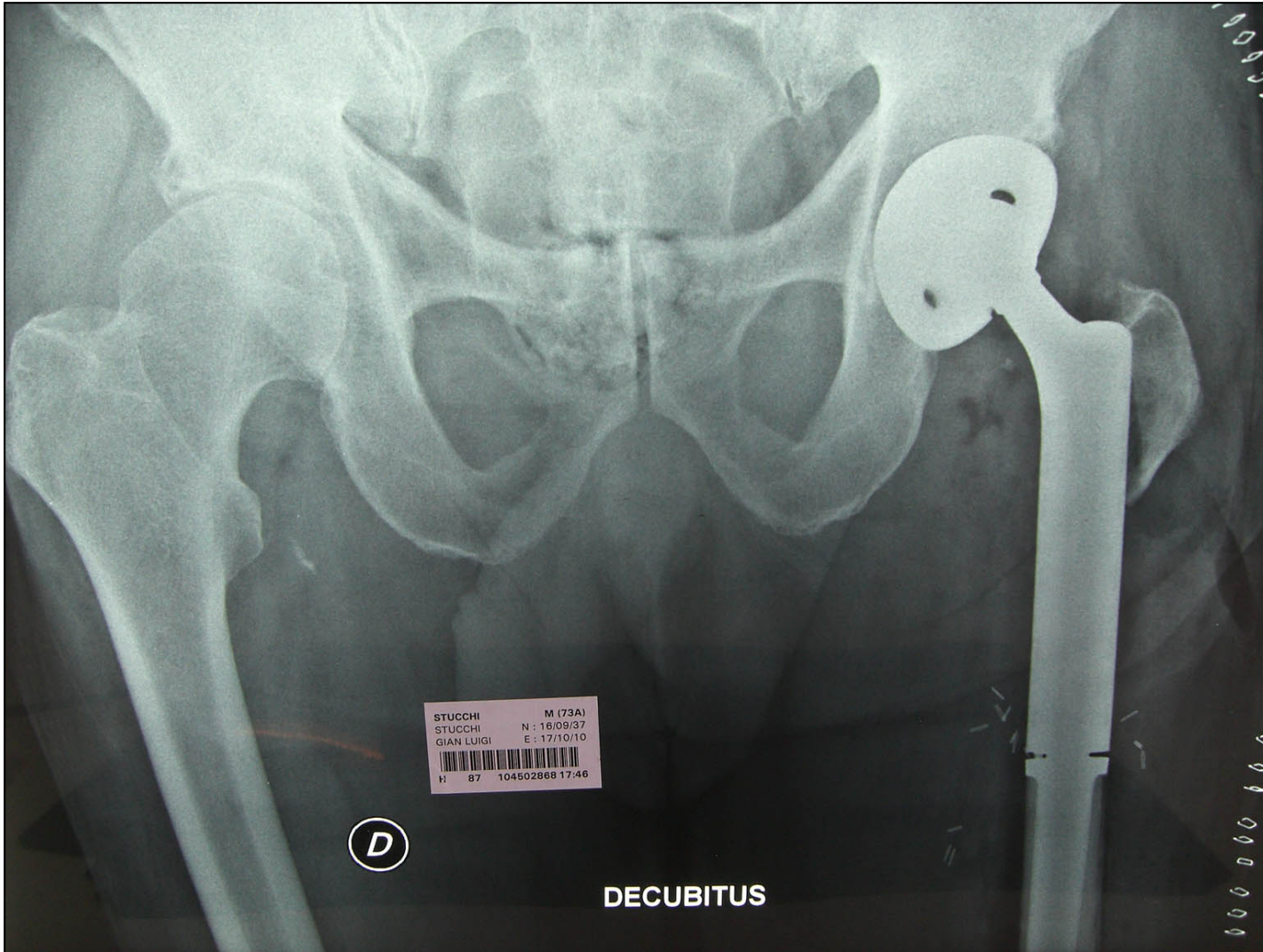


# Cas clinique - 8 (Stucchi)



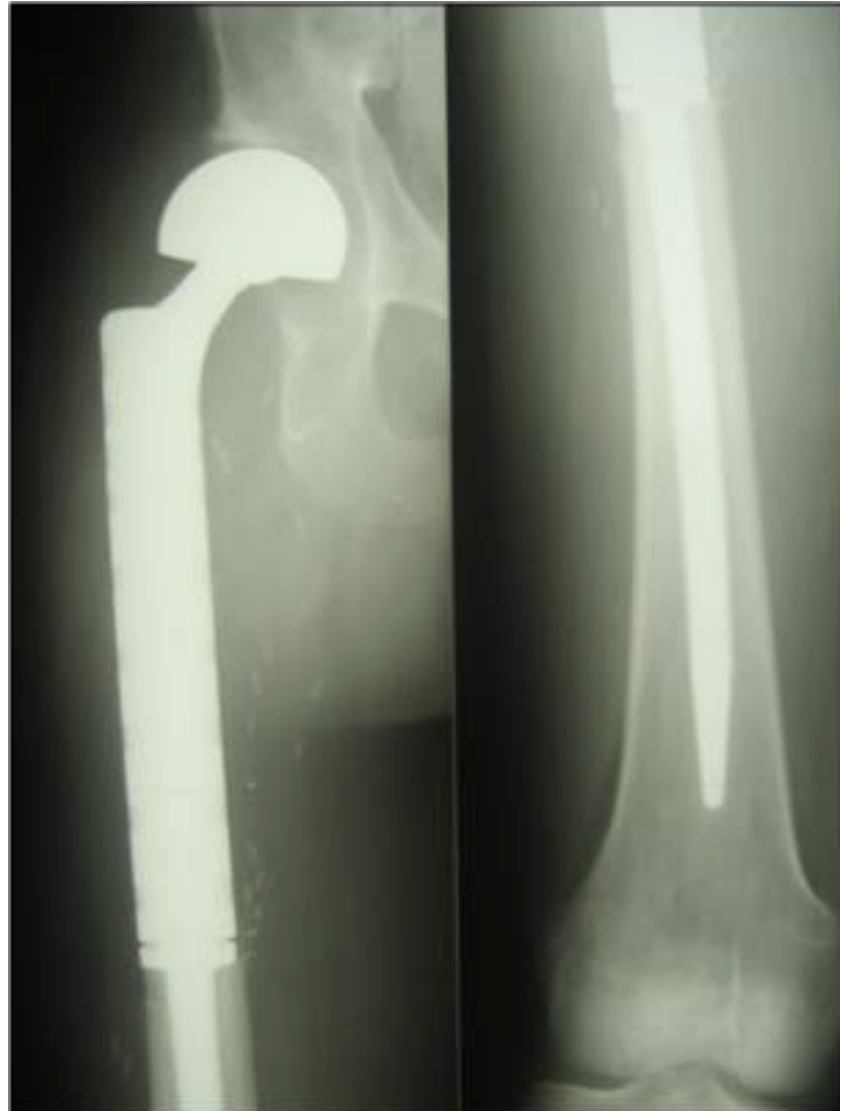






# Cas clinique - 9 (Flory)





# Cas clinique - 10 (Oufrani)



