

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

MINISTRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR

ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE

UNIVERSITE BADJI MOKHTAR ANNABA

FACULTE DE MEDECINE



## THESE

POUR LE GRADE DE DOCTEUR EN SCIENCES MEDICALES

DISCIPLINE: ANATOMIE - PATHOLOGIQUE

**TUMEURS ET PSEUDO-TUMEURS BENIGNES DE L'OS**  
**ETUDE ANATOMOCLINIQUE ET RADIOLOGIQUE**  
**DE 426 CAS**



Présentée  
Par  
Docteur *Fatiha* YASSI



**Membres du Jury :**

**Présidente** : Professeur Zohra TEBBI

Faculté de médecine de Constantine

**Examineurs :**

Professeur : Achour HAMOUDA

Professeur : Mahjoub BOUZITOUNA

Professeur : Rabeh ATIA

Faculté de médecine de Constantine

Faculté de médecine de Constantine

Faculté de médecine de Annaba

**Directeur de these:**

Professeur Abdelaziz LANKAR

Faculté de médecine de Annaba

N° d'ordre .....

Annaba, le.....

# SOMMAIRE

|  | <b>Pages</b> |
|--|--------------|
| <b>I-INTRODUCTION.....</b>   | <b>1</b>     |
| <b>OBJECTIFS.....</b>  | <b>.3</b>    |
| <b>III-PATIENTS ET METHODES.....</b>                                       | <b>4</b>     |
| <b>IV-RESULTATS .....</b>  | <b>5</b>     |
| <b>V-ETUDE ANALYTIQUE .....</b>  | <b>7</b>     |
| <b>V-1 -Tumeurs ostéoformatrices.....</b>                                  | <b>8</b>     |
| <b>V-1-1- Ostéome .....</b>  | <b>8</b>     |
| <b>V-1-2-Ostéome ostéoïde.....</b>   | <b>12</b>    |
| <b>V-1- 3 – Ostéoblastome .....</b>  | <b>21</b>    |
| <b>V-2– Tumeurs cartilagineuses.....</b>                                   | <b>27</b>    |
| <b>V- 2-1 – Ostéochondrome.....</b>  | <b>27</b>    |
| <b>V- 2- 2 – Chondrome.....</b>  | <b>41</b>    |
| <b>V- 2- 3 – Chondroblastome.....</b>                                      | <b>52</b>    |
| <b>V-2- 4 – fibrome chondro-myxoïde.....</b>                               | <b>64</b>    |
| <b>V-3 – Tumeurs fibreuses .....</b>                                       | <b>71</b>    |
| <b>V-3-1 – Fibrome non ossifiant et lacune fibreuse métaphysaire .....</b> | <b>.71</b>   |
| <b>V- 3-2 – Dysplasie fibreuse.....</b>                                    | <b>78</b>    |

## DISCIPLINE: ANATOMIE- PATHOLOGIQUE

### RESUME

Nous avons réalisé une étude multicentrique descriptive rétrospective de 426 cas de tumeurs et pseudo tumeurs bénignes de l'os provenant des services d'orthopédie CHU de Constantine et de Annaba sur une période de 10 ans.

Ces tumeurs sont largement dominées par les tumeurs cartilagineuses et les tumeurs ostéoformatrices. Ce sont des tumeurs du sujet jeune avec un pic de fréquence entre 10 et 19 ans et un sex ratio de 1,1 (218 H/198F).

La douleur et la tuméfaction sont les signes révélateurs, rarement une fracture pathologique et une impotence fonctionnelle. L'imagerie est une étape fondamentale, elle doit être toujours demandée en fonction du contexte clinique et épidémiologique.

Elle repose sur la radiographie standard qui permet parfois d'affirmer ou du moins d'approcher le diagnostic.

La tomодensitométrie garde son utilité quand le diagnostic des tumeurs bénignes est incertain sur une radiographie standard (ostéoblastome, ostéome ostéoïde).

Elle peut être précieuse aussi dans la recherche d'un site difficilement décelable en radiographie conventionnelle (rachis). En ce qui concerne la cytologie, elle constitue un élément supplémentaire du diagnostic. Elle ne possède donc qu'une valeur d'orientation; seule, elle ne pourra affirmer le diagnostic de manière formelle.

Enfin, la biopsie représente l'étape fondamentale de la démarche diagnostique. Elle doit être représentative avec un échantillonnage le plus large possible et réalisée par des chirurgiens expérimentés.

L'examen anatomie pathologique soigneux et rigoureux reste essentiel. Il permet un diagnostic de nature et une classification.

Sur le plan évolutif ces tumeurs sont de bon pronostic et leur traitement est dans la majorité des cas chirurgical. Dans certains cas la décision peut être une abstention avec simple surveillance (cas de la lacune métaphysaire..)

Les récidives sont rares et la transformation maligne est exceptionnelle.

La meilleure approche diagnostique de cette pathologie tumorale nécessite une concertation pluridisciplinaire.

**Mots-clés :** Tumeurs osseuses bénignes

Classification

Os, cytologie d'empreinte, biopsie, immunohistochimie.

Tumeurs ostéoformatrices : ostéome, Ostéome ostéoïde, ostéoblastome.

Tumeurs cartilagineuses. Chondrome. Exostose. Chondroblastome. Fibrome chondromyxoïde.

Tumeurs fibreuses, vasculaires, tumeurs à cellules géantes, Histiocytose à cellules de Langerhans

Pseudotumeurs : kystes anévrysmal, essentiel, sous chondral.