

Les Chondromes de la Main : Une série de 8 cas

Benomar Ahmed Hicham, Boussaidane Mohamed, Tamdy Adil, Rabah
Abdelhay, Jalal Boukhris, Driss Benchebba, Mostapha Boussouga,
Service De Traumatologie Orthopedie Ii - Hmimv Rabat - Maroc

Date of Submission: 01-01-2021

Date of Acceptance: 13-01-2021

I. Introduction

Le chondrome de la main est une tumeur cartilagineuse bénigne, qui résulte d'une absence d'ossification enchondrale normale au-dessous de la plaque de croissance. Le plus souvent il est unique, mais réalise aussi des formes multiples ou enchondromatose (1). Il s'observe à tout âge, mais 60 % des cas sont découverts dans les troisièmes et quatrièmes décennies (2). Le risque de transformation sarcomateuse justifie la chirurgie.

II. Matériel et Méthodes

Nous avons recueilli 8 cas de chondrome dans le service de Traumato-Orthopédie II entre janvier 2012 et décembre 2016.

L'âge moyen était de 27,7 ans. Les hommes étaient plus atteints (5 cas). Deux patients rapportaient une notion de traumatisme comme étant la cause. Le délai d'évolution variait entre 3 mois et 8 ans. Une tuméfaction, douloureuse ou indolore, a été retrouvée dans 75 % des cas. Les fractures pathologiques ont été retrouvées dans 3 cas. La tumeur siège au niveau métacarpien (3 cas) et phalangien (5 cas). L'aspect radiologique était très évocateur sous forme d'une ostéolyse géographique avec soufflure et amincissement de la corticale : **figure 1**. Le traitement était exclusivement chirurgical et a consisté en une exérèse avec greffe dans 6 cas et un curetage avec comblement spongieux dans 2 cas **figure 2**. L'évolution chez nos patients n'a pas connu de complications avec un recul moyen de 30 mois.

III. Résultats

Les résultats obtenus dans notre série, et en comparaison avec la littérature, peuvent être jugés très satisfaisants, on n'a pas noté de récurrence ni de complication chez aucun de nos patients et ceci après un recul de 30 mois

IV. Discussion

Le chondrome est la 2ème tumeur osseuse bénigne par ordre de fréquence (1,2). Le chondrome est la 2ème tumeur osseuse bénigne par ordre de fréquence. Elle représente 11,2 % selon Dahlin (2) 27 % selon Schajowicz (3).

Cette tumeur peut s'observer à tout âge mais 60 % des cas sont découverts dans la troisième et quatrième décennie (3), 65% dans notre série. Elle atteint les 2 sexes de façon égale (2), alors que dans notre étude elle touche préférentiellement les hommes.

L'enchondrome est fréquemment asymptomatique, découvert de façon fortuite lors d'un bilan radiologique.

En raison de sa localisation sur des os superficiels, la constatation à l'examen clinique d'une tuméfaction dure, indolore froide en est un mode de révélation (4). Dans notre série, la tuméfaction est le mode de révélation le plus fréquent (75 %), la fracture pathologique a été retrouvée dans 3 cas. La radiologie peut faire le diagnostic en mettant en évidence une lacune géographique polycyclique, centro-osseuse, diaphysaire repoussant la corticale sans la détruire, sans réaction périostée ni sclérose péri lésionnelle (3). L'évolution spontanée est en général lente, et se fait par poussées imprévisibles. La fracture constitue l'aboutissement habituel de cette évolution spontanée, 2 cas dans notre série. La transformation chondrosarcomateuse est exceptionnelle. Dans l'enchondromatose, l'incidence est beaucoup plus élevée (1,4)

Le traitement passe par l'exérèse chirurgicale qui constitue le moyen de choix. Dans notre série la résection combinée à la greffe a été réalisée chez 6 patients. (3,5).

V. Conclusion

Le chondrome de la main est une tumeur cartilagineuse bénigne souvent unique, qui s'observe à la troisième et quatrième décade. Il se manifeste essentiellement par la tuméfaction. La douleur est souvent synonyme de fracture pathologique. L'aspect radiologique évoque le diagnostic mais l'histologie le confirme. L'évolution est souvent lente mais menacée par le risque de dégénérescence ce qui rend le traitement chirurgical indiqué

Bibliographie

- [1]. CARLIOZ H. - Tumeurs osseuses de l'enfant, approche de leur diagnostic et de leur traitement. Ann. Pédiatrie (Paris). 1990,37, n°9, 603-605.
- [2]. DAHLIN D. UNNIK. - Bone tumors general aspect and data on 8542 cases 4 th Ed. Charles C, Thomas published, springfield, USA: 1-986,522 p.
- [3]. SCHADOWICZ F. - Tumors and tumor like lesions of bone and joints spinger-verlaginc. New York 1981,581 p.
- [4]. MEDECINE ET HYGIENE - Tumeurs osseuses communs 1992,50,1923.
- [5]. MIRRA J.R. BONE TUMORS - diagnosis and traitement J.B. lipparichoh ED. Philadelphia, 1980, 629 p



Figure 1 :

Chondrome du 5em métacarpien : lacune bien limitée avec une corticale soufflée



Figure 2 :

Chondrome de la 1 ère phalange du 3èm doigt avant et après curetage comblement