

CHONDROSARCOMES

**Ph ANRACT, B TOMENO
Hôpital COCHIN.**

Définition

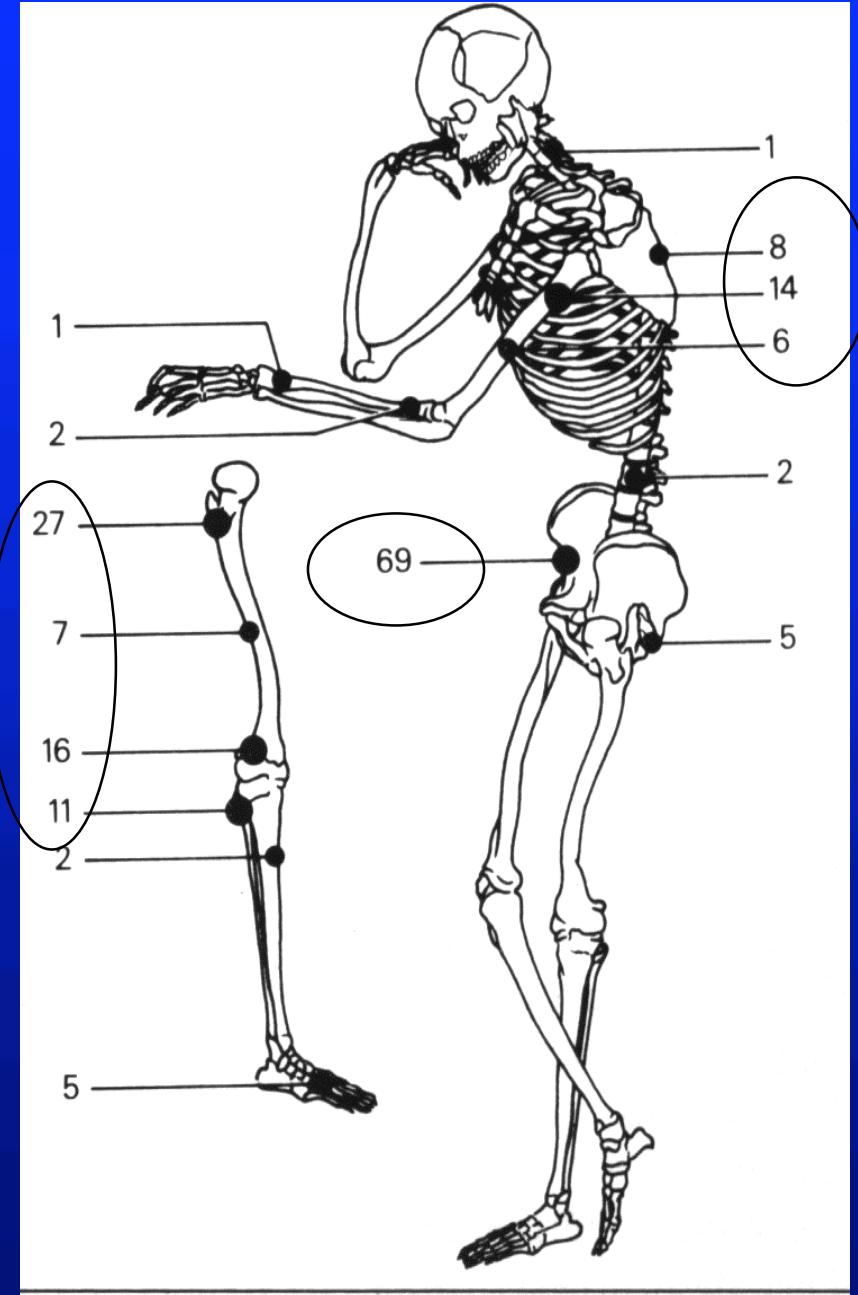
- Sarcome dont les cellules tendent à se différencier en chondrocytes
- Peut être associé à une composante fibroblastique , mais jamais à du tissu ostéosarcomateux.

Epidémiologie

- 12 à 25 % des tumeurs malignes primitives.
- Age moyen **45 ans**
- Sex ratio H/ F: 2/3
- Secondaire: 10 à 20 %



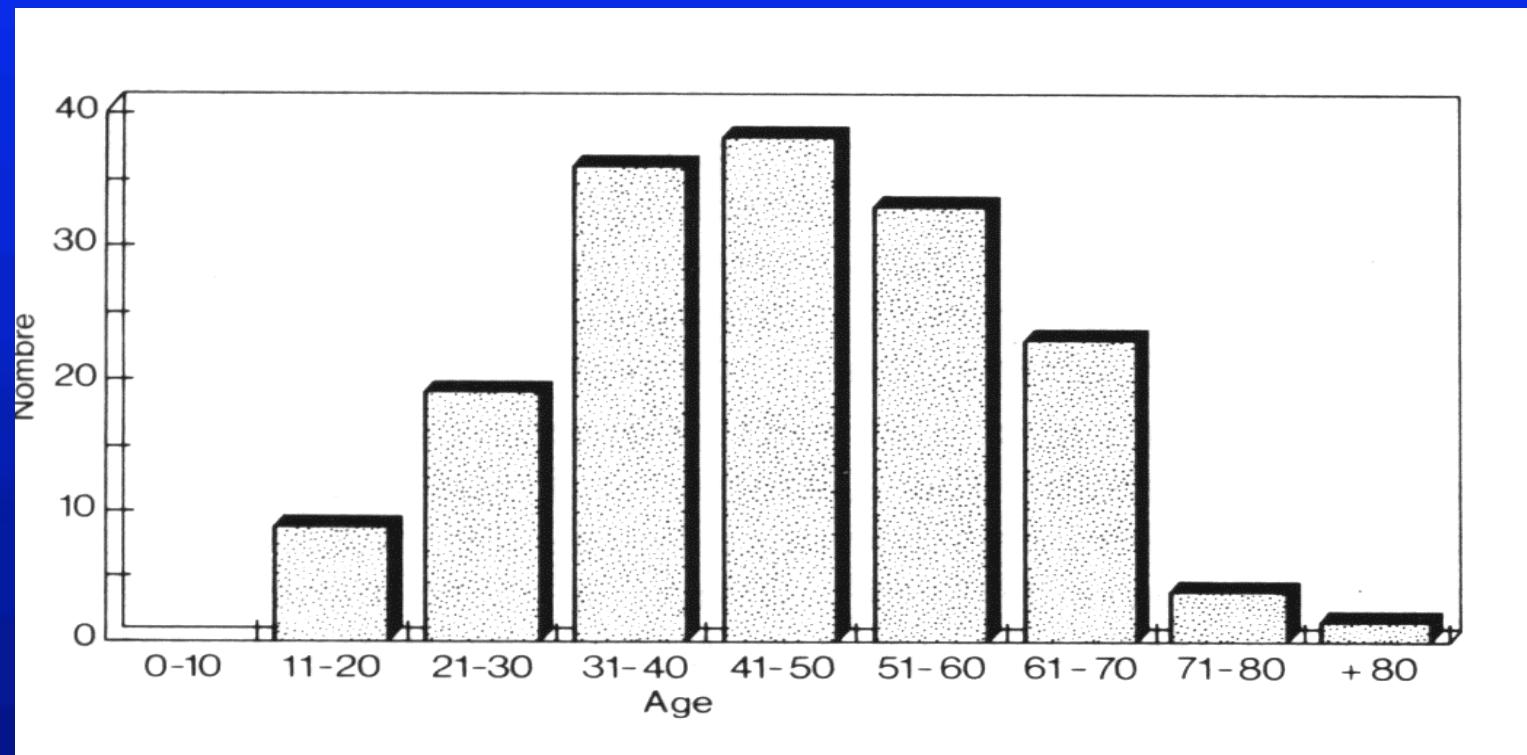
Localisation des 180 Chondrosarcomes



CLINIQUE

- Signes tardifs
- Douleur, tuméfaction
- Fracture pathologique(CS dédifférencié et à cellules claires)

AGE de 180 chondrosarcomes (Ucla E, Tomeno B, Forest M Rev Chir Orthop 1991)



Radiographie

- Central
- Péphérique
- Epiphysaire (CS à cellules claires)

CHONDROSARCOMES

O'Neal LW, Ackerman LV. Cancer. 1952.

GRADE I

CS à cellules
claires

GRADE II

CS myxoïdes

GRADE III

CS
mésenchymateux
CS dédifférenciés

OVERLINE ADDITIONAL CI
OVERLINE ADDITIONAL CS
OVERLINE ADDITIONAL CT

1 2 3

LESIONS
"BORDERLINE"

Cs D

selon l'évolution

OMS, UN, Académie UY,
Observatoire de l'eau
Centre hydroélectrique

1 2 3

CCC

Cs
Myx.

CsM

CHONDROSARCOME HABITUEL

- CENTRAL(5)
 - 2 H/ 1 F
 - 30 à 60 ans
 - Fémur proximal, bassin, humérus proximal
 - Métaphysaire
 - Degrés 2 et 3
- PERIPHERIQUE(1)
 - 1,5 H/ 1 F
 - secondaire(exostose)
 - Fémur proximal, bassin, vertèbre et sacrum
 - Métaphysaire
 - Degrés 1 et 2





04/2000

Diagnostic différentiel : Chondrome/Chondrosarcome







CHONDROSARCOME A CELLULES CLAIRES

Unni et Dahlin JBJS en 1976
Laporte RCO en 1996

- 30 ans
- 2H/ 1 F
- Fracture pathologique (1/3)
- Epiphysaire, fémur et humérus proximal
- Histo: cellules claires riches en glycogène
- Pronostic = degré 1





CHONDROSARCOME DEDIFFERENCES

Dahlin et Beabout Cancer 1971

- 10 % des CS
- Age moyen 53 ans
- 1H/ 1F
- Fracture pathologique
- CS degré 1 et secteur anaplasique
- Radio: ostéolyse
- Pronostic: 0 à 15 % de survie à 5 ans
- Chimiothérapie ?

chondrosarcomes dédifférenciés

CS 1-2 ou Borderline

osteosarcome fibrosarcome
histiocytofibrome malin
rhabdo ou leiomyosarcome
angiosarcome
tumeur à cellules géantes

dédifférenciation

CHONDROSARCOMES

CHONDROSARCOMES à cellules claires

CHORDOMES

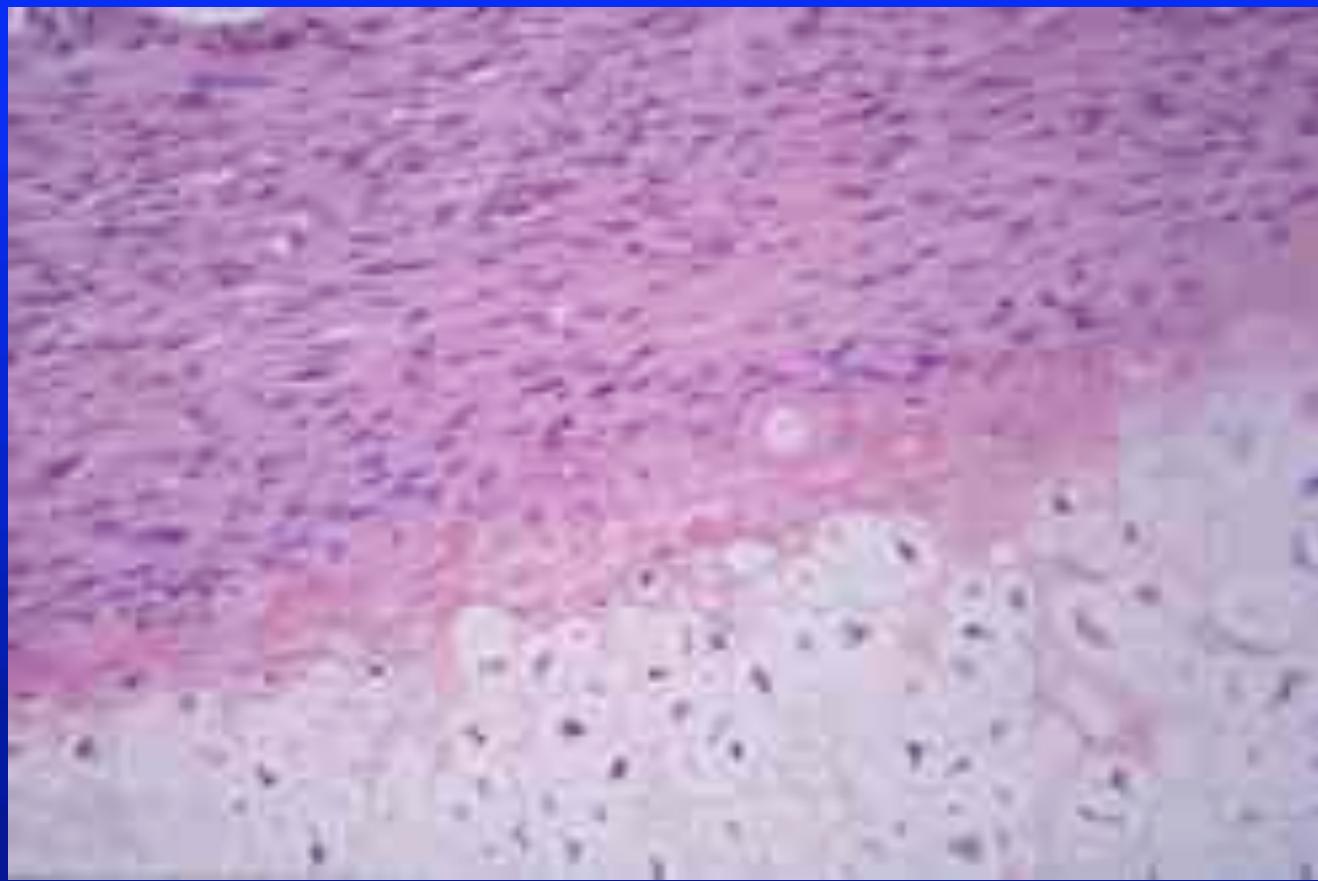
OSTEOSARCOMES juxta corticaux

OSTEOSARCOMES très différenciés

TUMEURS à CELLULES GÉANTES









CHONDROSARCOME PERIOSTE

Schajowicz JBJS 1977

- 2 % des CS
- Métaphyse fémorale distale
- Pronostic = degré 1

hypercellularité
noyaux densifiés
binucléation

C_p = C_{sp}

MOLINA T, GREGORI M, MOLINA MA,
MICHALAKO DU

Promotion d'adénosine par la
cyclooxygénase-2
Annals New York Academy of Sciences 2002; 977:

taille
extension





CHONDROSARCOME MESENCHYMATEUX

Lichtenstein et Bernstein Cancer 1959

- Bassin, côtes, mandibule
- Croissance rapide
- Ostéolyse
- Chimiothérapie
- Pronostic: 10 à 30 % de survie à 5 ans

TRAITEMENT

■ BILAN

- Local
 - radiographie
 - IRM
- Général
 - radiographie pulmonaire
 - scintigraphie osseuse

■ SURVEILLANCE APRES TRAITEMENT: *prolongée*

TRAITEMENT

TM Chirurgical

- Biopsie(chirurgicale)
- Résection (conservatrice-amputation)
 - large(extra-tumorale)
 - emporte la cicatrice de biopsie
- Reconstruction

TRAITEMENT

■ Chimiothérapie:

- CS dédifférenciés, anaplasiques et mésenchymateux

■ Radiothérapie:

- palliatif ?

■ Thémothérapie

- palliatif



CHONDROSARCOMES

■ PRONOSTIC:

- Histologie (grade)
- Qualité de l'exérèse chirurgicale
- (localisation)
- (récidive locale)
- (sur maladie des exostoses multiples)

CHONDROSARCOMES

O'Neal LW, Ackerman LV. Cancer. 1952.

GRADE I

CS à cellules
claires

Survie à 10 ans
71 à 87 %

GRADE II

CS myxoïdes

40 à 66%

GRADE III

CS
mésenchymateux
CS dédifférenciés

5 à 33% (66%)



