

# ENCHONDROME DU FEMUR

## A PROPOS D'UN CAS ET REVUE DE LITTÉRATURE

**ABOUSSABR M, BENAMEUR Y, BENSABD C, AIT SAHEL O, OUERAGLI NABIH S, DOUDOUH A**

Service de radio-isotopes et de médecine nucléaire, Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V, Rabat  
Faculté de médecine et de pharmacie, Université Mohamed V, Rabat, Maroc.

### INTRODUCTION

L'enchondrome est une tumeur osseuse bénigne d'origine cartilagineuse, qui touche par prédilection les os de la main et les os longs. La scintigraphie osseuse permet la recherche d'autres localisations associées, et la détection de manière précoce les transformations sarcomateuses.

### OBSERVATION CLINIQUE

Nous rapportons le cas d'une patiente âgée de 56ans, présentant une douleur non traumatique du genou droit. L'examen physique a retrouvé une douleur à la palpation de l'extrémité inférieure du fémur droit. Les radiographies standards ont montré une lacune intra-médullaire du tiers inférieur de la diaphyse fémorale droite avec calcifications visibles.

La patiente a bénéficié d'une scintigraphie osseuse planaire en 3 temps après injection de 740MBq de MDP-Tc99m qui a objectivé une hyperfixation focalisée du tiers inférieur de la diaphyse fémorale droite visible aux temps précoces et tardifs, sans autre foyer hyperfixant sur le reste du squelette (figure 1).

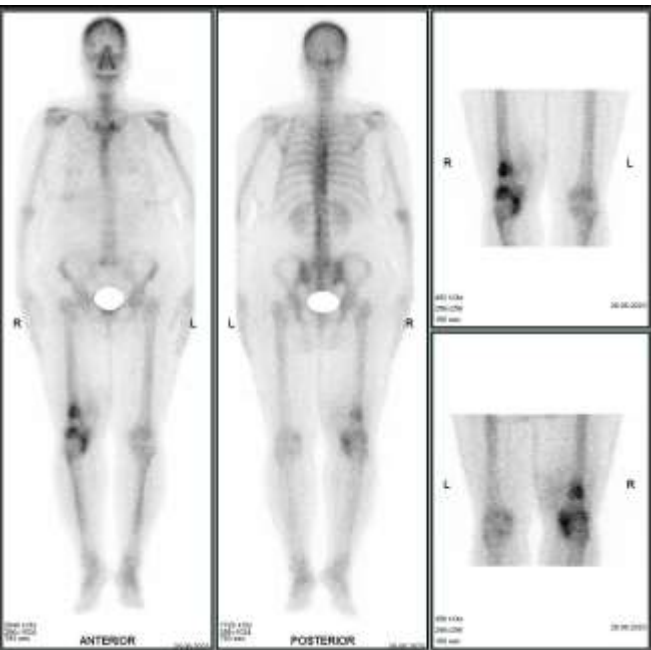


Figure 1: Scintigraphie osseuse aux radiobiphosphonates, réalisée 2H30 après injection de 750MBq de 99mTc-MDP en IVD, en faces antérieure et postérieure, montrant : une hyperfixation focalisée du tiers inférieur de la diaphyse fémorale droite, correspondant à la lésion tumorale connue à ce niveau, sans autre foyer hyperfixant suspect sur le reste du squelette.

### DISCUSSION

L'enchondrome est une tumeur bénigne de l'os, seconde tumeur cartilagineuse la plus fréquente après l'ostéochondrome, [1]. Fréquemment asymptomatique. En raison de sa localisation sur des os superficiels, la constatation à l'examen clinique d'une tuméfaction dure, indolore en est un mode de révélation [2], mais il est le plus souvent découvert de façon fortuite lors d'un bilan radiologique [3], le diagnostic positif est histopathologique.

La scintigraphie osseuse objective le plus souvent un foyer hyperfixant, très intense en cas de fracture, et permet de rechercher d'autres localisations secondaires associées [4]. L'intensité de la fixation (rapportée à celle l'épine iliaque antérosupérieure) permettrait de différencier les lésions bénignes des lésions malignes (Chondrosarcome de grade I) [4].

### CONCLUSION

La scintigraphie osseuse a un intérêt au cours de l'enchondrome dans la mesure où elle permet de cartographier les lésions et sert comme examen initial de suivi de toute transformation sarcomateuse.

### RÉFÉRENCES

- [1] C. Bourdet et al. Imagerie des enchondromes et des chondrosarcomes. EMC (Radiologie et imagerie médicale - musculosquelettique - neurologique - maxillofaciale 2014).
- [2] MEDECINE ET HYGIENE - Tumeurs osseuses communs 1992,50,1923.
- [3] SCHADOWICZ F. - Tumors and tumor like lesions of bone and joints spinger-veriaginc. New York 1981,581 p.
- [4] C. Parlier-Cuau et al. Imagerie et conduite à tenir devant une lésion cartilagineuse : chondrome ou chondrosarcome ? Revue du Rhumatisme 75 (2008) 369-376