

Observation médicale

I. **INTERROGATOIRE**

1. **Identité :**

- Il s'agit du patient LABIB Saad, âgé de 10ans ;
- Issue d'un mariage non consanguin, cadet d'une fraterie de 8 ;
- Originaire et résidant à Sebt Gzoula, mutualiste AMO.

2. **Motif de consultation :**

- Douleur de l'épaule droite

3. **ATCDs :**

- **Personnelle**
 - i. Grossesse :
 1. Grossesse mal suivie, estimée a terme
 2. Vaccinée selon PNI
 3. Bon développement psychomoteur
 - ii. Médicaux : RAS
 - iii. **Chirurgicaux** : opéré pour sarcome d'Ewing de scapula droite, le 24/06/2025.
 - iv. Toxico-allergique : RAS
- **Familiaux** : RAS

4. **Histoire de la maladie**

Le début de la symptomatologie remonte à 1ans, par l'installation progressif d'une douleur au niveau de l'épaule droite, déclenchée selon la maman par un traumatisme à point d'impact l'épaule droite (chute lors de jeu), calmée par les antalgiques de premier palier. L'évolution a été marquée par l'apparition d'une tuméfaction de l'épaule droite rapidement de volume avec accentuation de la douleur

Le tout évoluant dans un contexte apyrétique et d'AEG (asthénie, amaigrissement non chiffrée, anorexie)

II. EXAMEN CLINIQUE

1. Examen générale

Enfant conscient, stable sur le plan hémodynamique et respiratoire

- Poids = 32 kg ; taille = 138cm ; IMC = 16,8 (Corpulence normale)
- Algique à l'EVA (7/10)

2. Examen ostéo-articulaire

- Épaule droite tuméfié, rouge, chaude, douleureuse
- Limitation de mobilité de l'épaule

3. Examen ganglionnaire

- Adénopathie sous maxillaire gauche, dure mesurant 1cm
- Adénopathies jugulo-carotidiennes droite multiples, mesurant 1cm

4. Examen abdominale

- Abdomen souple
- Abscence d'hépatomégalie, absence de splénomégalie
- Orifices herniaires libres

5. Examen pleuro-pulmonaire

- Thorax symétrique
- Abscence de râle ou de Signe de Lutte Respiratoire

6. Examen cardio-vasculaire

- B1, B2 bien percus
- Abscence de souffle

CONCLUSION CLINIQUE

Il s'agit de l'enfant LABIB Saad âgée de 10ans, sans antécédents pathologiques particuliers, et qui consulte pour une douleur de l'épaule droite, évoluant depuis un ans agravée par une tuméfaction d'évolution rapide et douleureuse

Et chez qui l'examen objective : une tuméfaction de l'épaule droite, rouge chaude et douleureuse avec limitation des mobilité, associée à des adénopathie (une sous maxillaire gauche + multiples jugulo-carotidienne droites)

DIAGNOSTIQUE A EVOQUER

| Diagnostique probables | Arguments pour | Arguments contre |
|---|--|--|
| Tumorale - Ostéo-sarcome - Sarcome d'Ewing - ... | Douleur > 1 an + masse d'aggravation rapide + âge 10 ans (pic tumeurs primitives osseuses) | Syndrome inflammatoire local aigu (rouge, chaud) + ADP controlatérale |
| Infectieuse - Ostéomyélite - Arthrite septique - Tuberculose ostéo-articulaire | Masse rouge, chaude, douloureuse + limitation fonctionnelle + ADP satellites | Évolution chronique 12 mois (atypique infection aiguë) + absence fièvre/sepsis/porté d'entrée |
| Traumatique - Fracture | Masse douloureuse + limitation brutale possible après micro-traumatismes répétés | Douleur chronique 12 mois + syndrome inflammatoire diffus (rouge, chaud) + ADP multiples bilatérales |

EXAMENS PARACLINIQUES

1. Bilan biologique :

- Hb = 11,7 ; VGM = 83 ; TCMH = 28,2 ;
- Plaq = 262 000 ;
- Globules blancs = 13 790
 - PNN = 8 500
- TP = 89% ; TCA = 30 sec ;
- ALAT = 16 ; ASAT = 27
- CRP = 158
- Urée = 0,22 ; Crétat = 6,7

2. Radiologie :

a. TDM de l'épaule droite :

en faveur d'un sarcome d'Ewing de la scapula droite

b. IRM de l'épaule droite :

processus tumorale centrée sur la scapula droite mesurant 136 x 103 x 104 mm

localement avancée évoquant un sarcome d'Ewing.

ADP axillaire droite (15x14mm)

c. Biopsie des tissus mous :

tumeur maligne à cellules ronds osseuses évoquant un sarcome d'Ewing

d. Immuno-histo-chimie :

en faveur d'une tumeur osseuse maligne à cellules ronds osseuses,
en faveur d'un sarcome d'Ewing : Anti CD99 positif

CONDUITE A TENIR

1. bilan d'extension :

- a. **TDM TAP** : volumineuse formation lésionnelle centrée sur la scapula droite en faveur d'un sarcome d'Ewing déjà connue
- b. **Scintigraphie osseuse** : caractere hyperfixant pathologique hétérogène du processus tumorale de la scapula droite sans autres foyers hyperfixant pathologiques évidant par ailleurs
- c. **Biopsie Ostéo-Médullaire** : Moelle de richesse 3, sans trouble de maturation, ni d'infiltration tumorale maligne

2. Bilan pré-chimio :

- a. **Sérologie virale** : négatives
- b. **ETT**
- c. **Bilan rénale**
- d. **Bilan hépatique**

3. Chimiothérapie

- a. **Protocoles** : Ewing Memphis