

**L'OSTEOCHONDROMATOSE
DU COUDE : à propos d'un cas
et revue de la littérature****OSTEOCHONDROMATOSIS OF
ELBOW: About a case and
literature review**

D.Jeddi , M.baqqali, M Boufetal, RA. Bassir
,H.Aitbenali,M Kharmaz ,M O Lamrani, ,M
Mahfoud, A EL Bardouni , M.S Berrada.

RESUME

Nous présentons une observation d'ostéochondromatose synoviale post traumatique du coude chez un sujet de 36 ans. Le chondromatose synoviale est une métaplasie du tissu synovial caractérisée par la production de nodules cartilagineux intra articulaires.

C'est une affection relativement rare, les articulations les plus touchées sont le genou, la hanche et également le coude.

Nous rapportons un cas d'ostéochondromatose post traumatique du coude chez un sujet de 36 ans.

Mot clé : ostéochondromatose ; synoviale ; coude

Conflit d'intérêt : Les auteurs ne déclarent aucun conflit d'intérêt en rapport avec la rédaction de cet article

Service de traumatologie et orthopédie, CHU Ibn Sina
Rabat Maroc

ABSTRACT

We present an observation, of post traumatic synovial osteochondromatosis of the elbow in a 36 year old subject.

Synovial chondromatosis is a metaplasia of synovial tissue characterized by the production of cartilaginous intra-articular nodules. When these nodules ossify, we speak of osteochondromatosis. It is a relatively rare condition, the most affected joints are the knee, the hip and also the elbow. We report a case of post-traumatic osteochondromatosis of the elbow in a 36-year-old man.

Keywords : osteochondromatosis; synovial; Elbow

INTRODUCTION

L'ostéochondromatose synoviale est une pathologie dont la définition la plus communément adoptée actuellement est celle proposée par Jaffe en 1958 et reprise par Roderer en 1981, « métaplasie au sein du tissu synovial de certaines cellules en chondrocytes qui entraînent la formation de petites masses arrondies de tissu cartilagineux, qui font saillie à la face interne de la synoviale, puis se pédiculisent et enfin s'en détachent, devenant des chondromes libres intra-articulaires.

MATÉRIELS ET MÉTHODES :

Il s'agit d'un homme de 36 ans ayant l'antécédent d'une chute avec point d'impact au niveau de son coude gauche évoluant sur une période de 3 ans.

RESULTATS

Il s'agit d'un patient qui s'était présenté avec un coude gauche tuméfié, raide, un flessum à 90° des et douleurs intermittentes.

Les radiographies du coude réalisées de face et de profil n'avaient pas montré de cal vicieux, mais une importante masse ossifiée développée en arrière de la palette humérale et en périarticulaire (Fig.1, 2).



Fig.1 : radiographie du coude de face montre une importante ossification au niveau de l'interligne articulaire et de la palette humérale.



Fig. 2 : radiographie du coude de profil montre une importante ossification en avant et en arrière de la palette humérale et en péri articulaire.

Cette masse était mieux visualisée par une T.D.M du coude gauche qui avait permis de montrer une masse cartilagineuse

calcifiée engainant l'articulation du coude gauche sans image d'exostose nettement visible Fig 3.

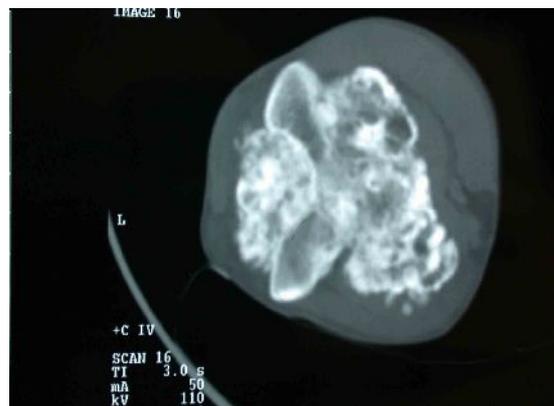


Fig.3 :scanner du coude montre sur la coupe transversale une enorme masse calcifiée qui englobe l'articulation du coude .

L'intervention chirurgicale a consisté en une voie d'abord la voie interne et a permis de faire l'exérèse de cette importante masse ossifiée (adressée pour l'examen anatomopathologique) accompagnée d'une arthrolyse du coude en association avec la voie d'abord externe.

L'examen anatomopathologique de la pièce opératoire a confirmé le diagnostic d'ostéochondromatose synoviale grâce à la présence de fragment de cartilage hyalin lobulé avec des foyers d'ossification, il n'y avait pas de signes de dégénérescence sarcomateuse.

Des séances de rééducation ont été entreprises en post opératoire à partir du J+1 post-opératoire grâce à l'analgésie faite par le cathéter péri-nerveux sous clavier.

Au recul post opératoire de 6 mois, le résultat était excellent, le coude avait retrouvé une mobilité complète avec absence de récurrence (Fig.4).

DISCUSSION

L'ostéochondromatose correspond à l'ossification des nodules de la chondromatose synoviale (1,2,3), c'est une

affection rare, qui touche surtout l'homme entre 20 et 50 ans (1,3,4)



Fig.4 – radiographie du coude de face et de profil de contrôle à 6 mois montre l'absence de récurrence de l'ostéochondromatose.

c'est une affection monoarticulaire, le coude représente une localisation habituelle après le genou (2-6). On distingue la forme primitive 10% (1,3,5,6), et les formes secondaires (arthrose, ostéochondrite,traumatique,...).

L'antécédent traumatique est très rarement retrouvé. L'étiologie de cette affection demeure incertaine, la plupart des auteurs parlent d'une métaplasie du tissu synoviale (1,7), les formes cliniques sont nombreuses parmi lesquelles on peut citer la forme pseudo tumorale (1,4,8) comme c'est le cas de notre patient.

Le diagnostic de confirmation est permis par l'étude anatomopathologique de la pièce opératoire (1,2, 8-10). Certains auteurs pensent que la synovectomie partielle associée à l'exérèse permet d'éviter les récurrences (3,8,10), la dégénérescence sarcomateuse est possible, est signalé surtout au niveau du genou (1,10,11).

CONCLUSION

L'ostéochondromatose post traumatique du coude est une affection rare dont le diagnostic doit être documenté histologiquement, et la prise en charge précoce permet d'éviter les formes

évoluées qui peuvent être cause d'une dégénérescence sarcomateuse.

REFERENCES

- 1-E.Palazzo, P.Chazerain, M.Grossin : tumeurs et dystrophie de la synoviale. Encycl Méd Chir (Eisevier,Paris). Appareil locomoteur, 14-140-A-10. 2006, 8 p.
- 2-JW.Milram : synovial osteochondromatosis. J Bone and joint surg(am), 2007, 59, 792401.
- 3-CI Iristensen, JO.Poulsen : Synovial chondromatosis. Acta orthop.Scand, 1975, 46, 919-992.
- 4-MI.Burstein, DR.Fisher, DR.Yandrow et coll : Intraarticular synovial chondromatosis of the shoulder extra-articular extension. Skeletal Radiol. 2008, 17, 458-461.
- 5-TE.Jeffreys : Synovial chondromatosis. J.Bone Joint Surg. 1967, 49B, 530-534.
- 6-M.Lesquesne : l'ostéochondromatose synoviale. Rhumatologie, 1971, 23, 69-78.
- 7-A.Trifaud, JP.Jouglard, H.Payan : Les phénomènes métaplasiques de l'ostéochondromatose synoviale.Rev.Chir.Orthop, 2001, 47, 50.
- 8-AR.Lyons, KM.Porter : chondromatose synoviale post traumatique chez un enfant de 8 ans. Rev Chir Orth, 2003, 79, 124-126.
- 9-E.Roulot, D.Leviet : chondromatose synoviale primitive de la main. Rev. Rhumatisme 2009, Vol 66, p 293/304.
- 10-PH.Anract, M.Katabi, M.Forest, J.Benoit, J.Witvoet, B.Tomeno : chondromatose synoviale et chondrosarcome. Etude des rapports entre les deux affections.
- 11-Zamora E.E., Mansor A., Vanel D., Errani C., Mercuri M., Picci P., and al. Synvial chondrosarcoma: report of two cases and literature review *Eur J Radiol* 2009 ; 72 : 38-43

