

Envahissement neurovasculaire dans les sarcomes osseux. Épidémiologie et valeur pronostique.

Communication présentée à la
SOFCOT novembre 2008

www.nicoledelapine.fr



Introduction



L'envahissement des éléments nobles des membres constitue le principal obstacle invoqué à la chirurgie conservatrice.

- Peu de travaux en ont étudié sa fréquence réelle et les implications chirurgicales. C'est l'objet de cette étude monocentrique rétrospective

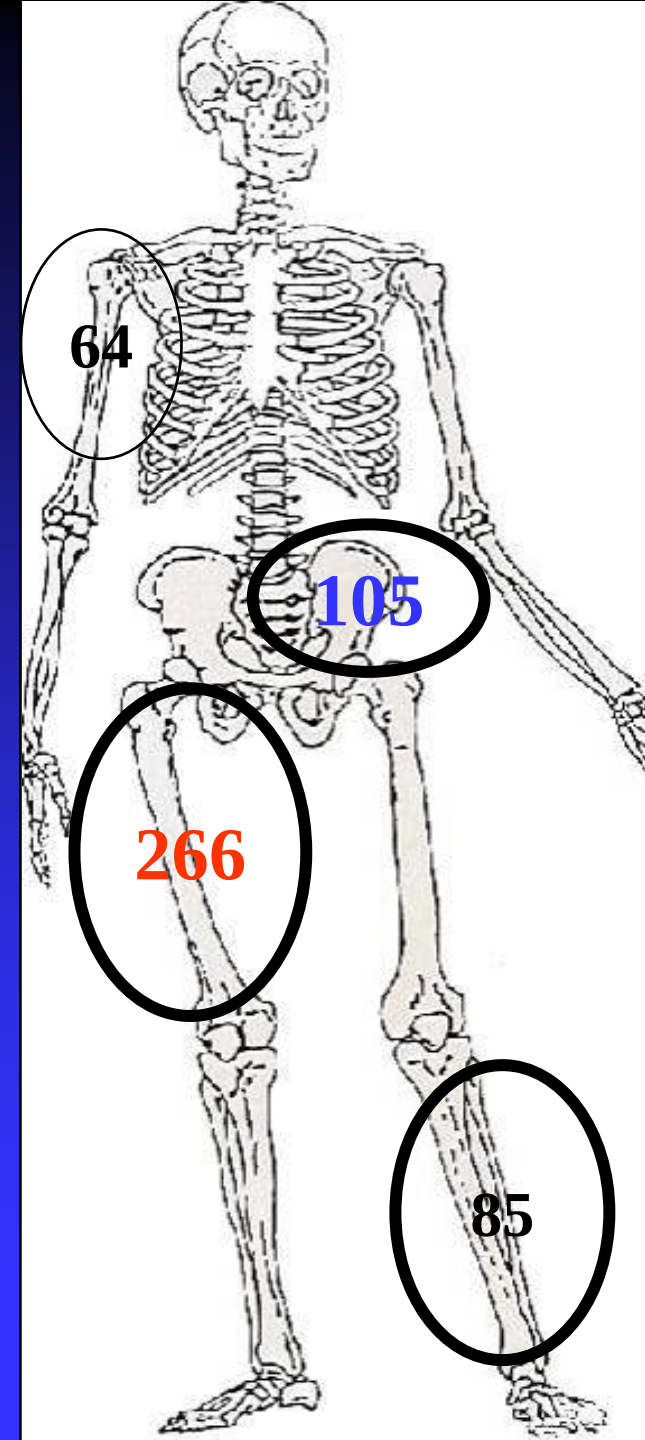
Patients

Entre 1980 et 2003, 520 malades souffrant de sarcomes osseux des membres, du bassin ou de l'omoplate ont été traités par l'équipe dont 503 par sauvetage de membre

Ostéosarcome : 255

Chondrosarcome :135

Ewing, fibrosarcomes , MFH.. 130



Méthode

- ◆ Le bilan préopératoire comprenait toujours radiographies standard, scintigraphie osseuse, scanners .
- ◆ 350 malades ont en plus été évalués par IRM
- ◆ 45 par explorations vasculaires (artériographie , angiographie digitalisée ou angio I.R.M)

Méthode

Cette étude a été complétée

- par l'analyse soigneuse des comptes-rendus d'anatomie pathologique
- des dossiers des malades ayant présenté une rechute locale après chirurgie
- recul médian : 15 ans
(min 4,5- max 25)
- 5 malades perdus de vue (en rémission depuis plus de trois ans)

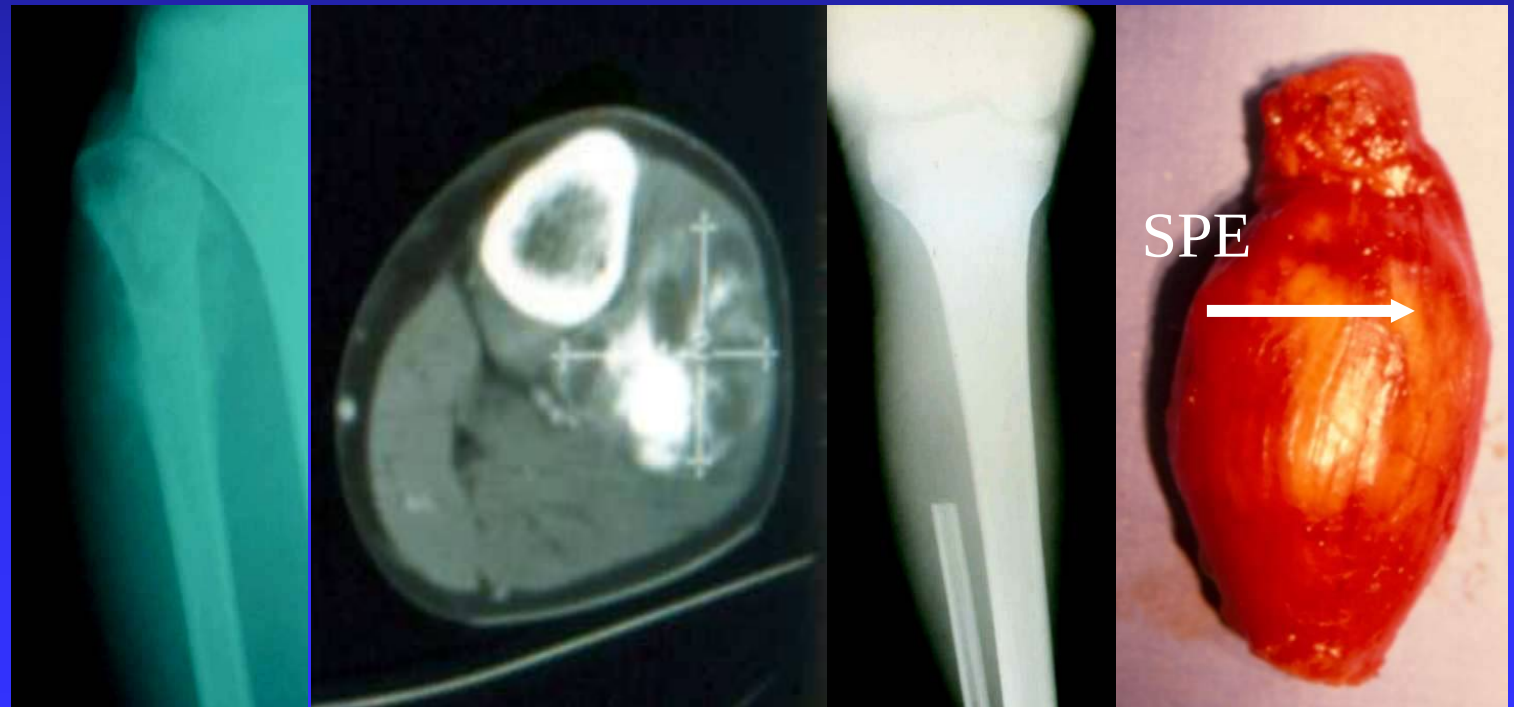
Résultats

- 25 envahissements neuro-vasculaires (5 %) ont été observés
- Avant tout les nerfs : 16 cas
 - nerf radial en arrière de l'humérus ou
 - nerf sciatique poplité externe autour du col du péroné,
- Plus rarement les veines : 6 cas
- artères : seulement 3 cas.

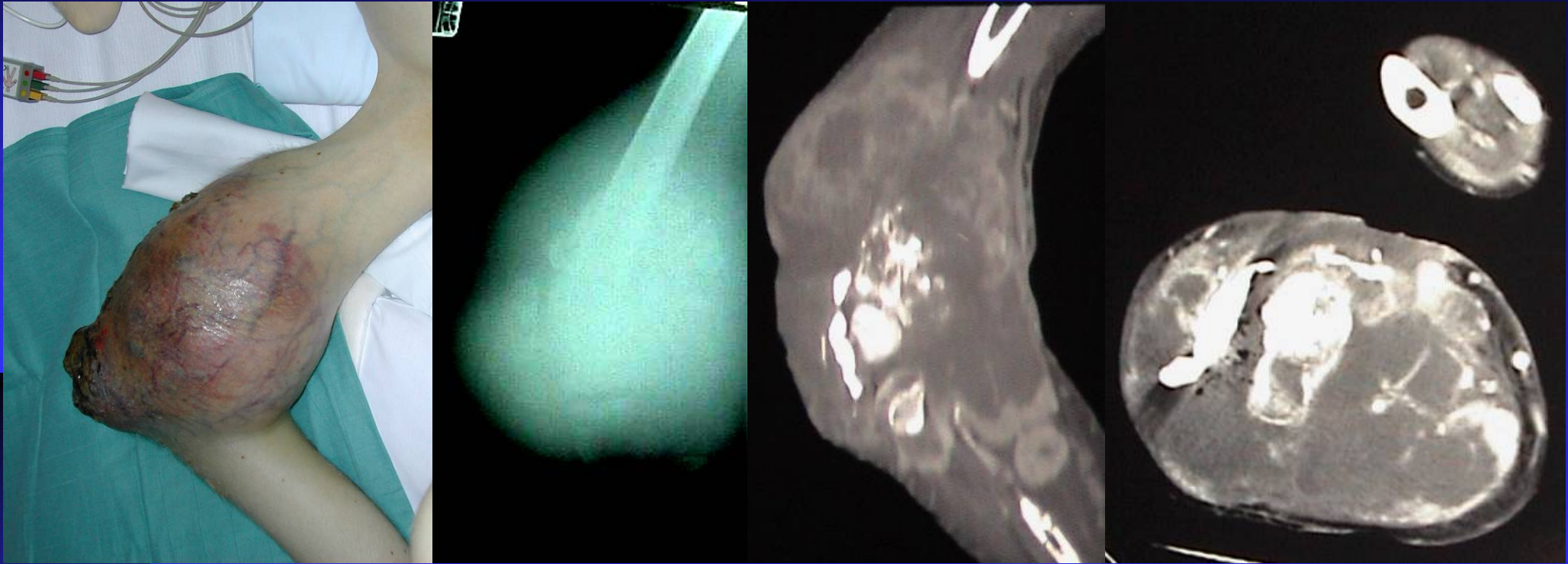
Malades souffrant d'ostéosarcome

19 envahissements neuro-vasculaires ont été vus (7%).

Il s'agit le plus souvent d'atteinte nerveuse tronculaire : nerf sciatique poplitée externe sur le col du **péroné** ,nerf radial en arrière de l'humérus

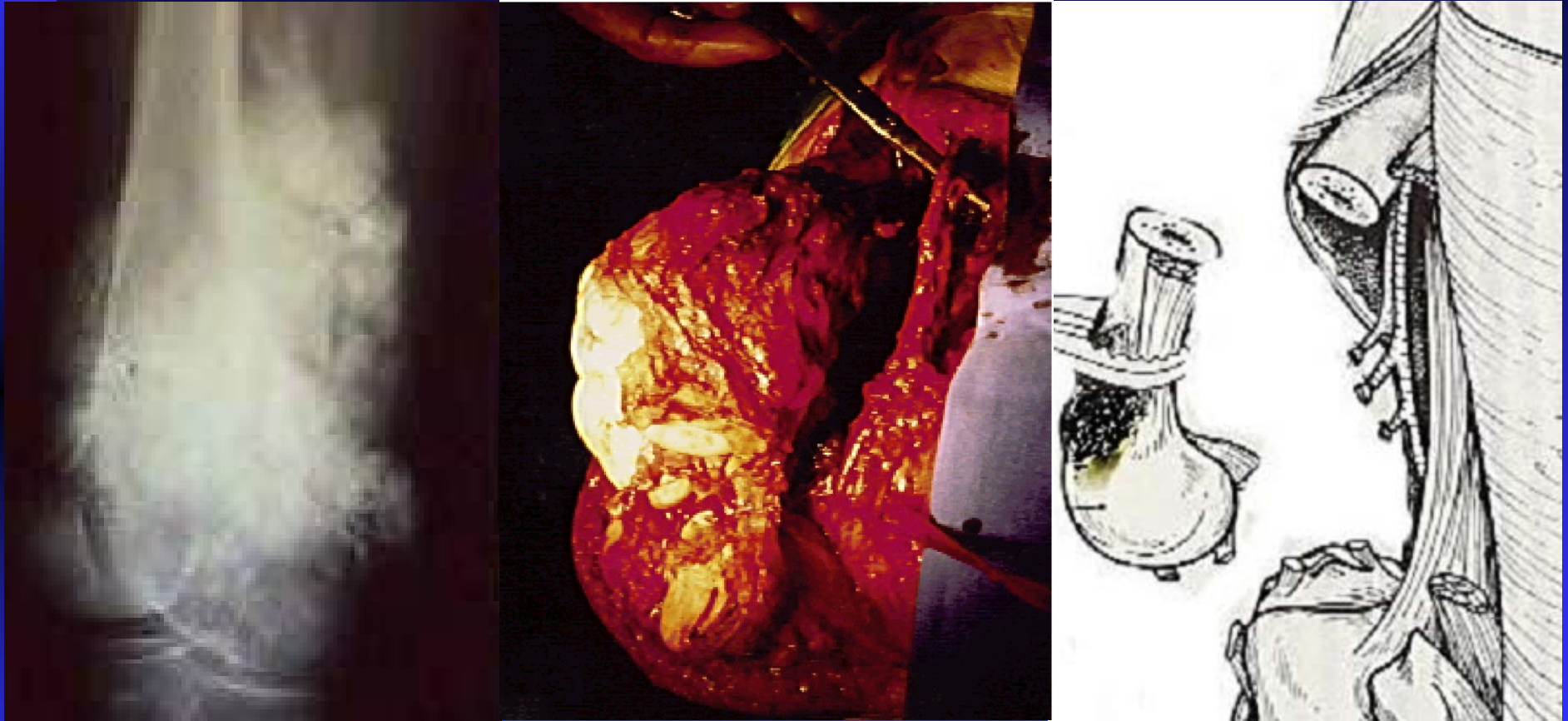


Atteinte artérielle



Seulement deux cas (0,8%) ont été observés après prise en charge initiale insuffisante. Dans ces deux cas l'atteinte simultanée des artères et de la peau justifiait une amputation

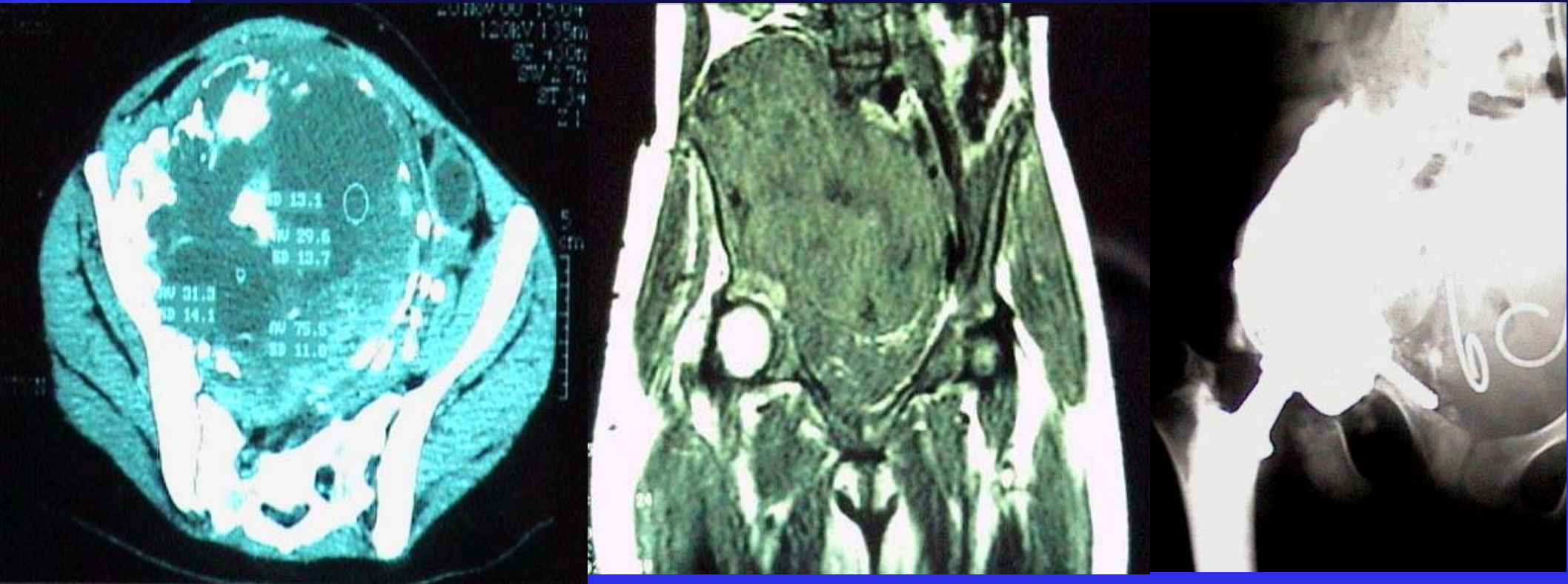
L'artère est habituellement refoulée



plaquée sur la pseudo capsule tumorale par les artérioles afférentes.

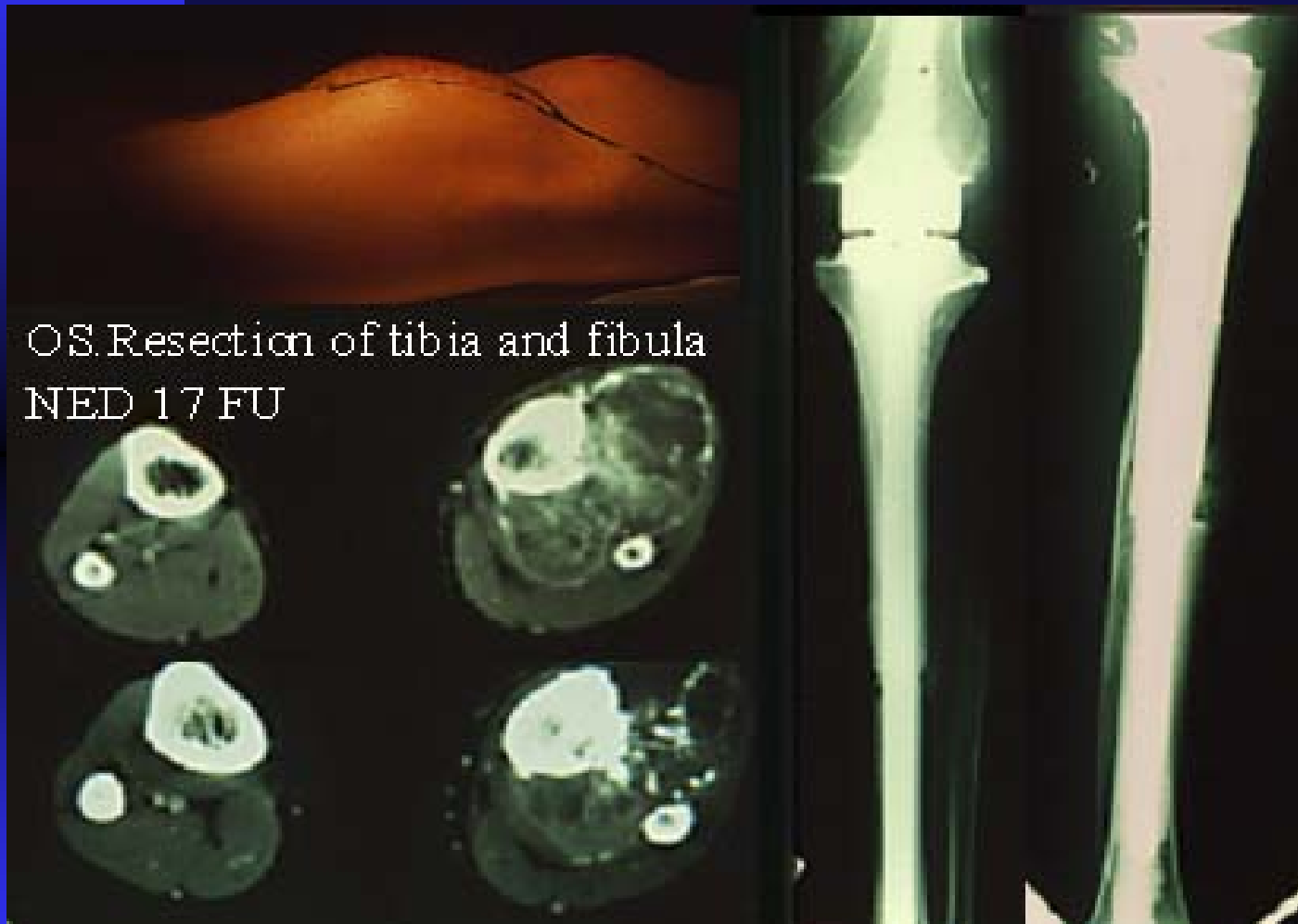
La ligature de ces artérioles afférentes libère l'artère principale

Ostéosarcome iliaque évolué



La résection a permis de confirmer que les artères étaient libres
La veine iliaque était thrombosée mais sans perception
d'élément intraveineux dur. Recul 8 ans. En rémission

Ostéosarcome tibial évolué



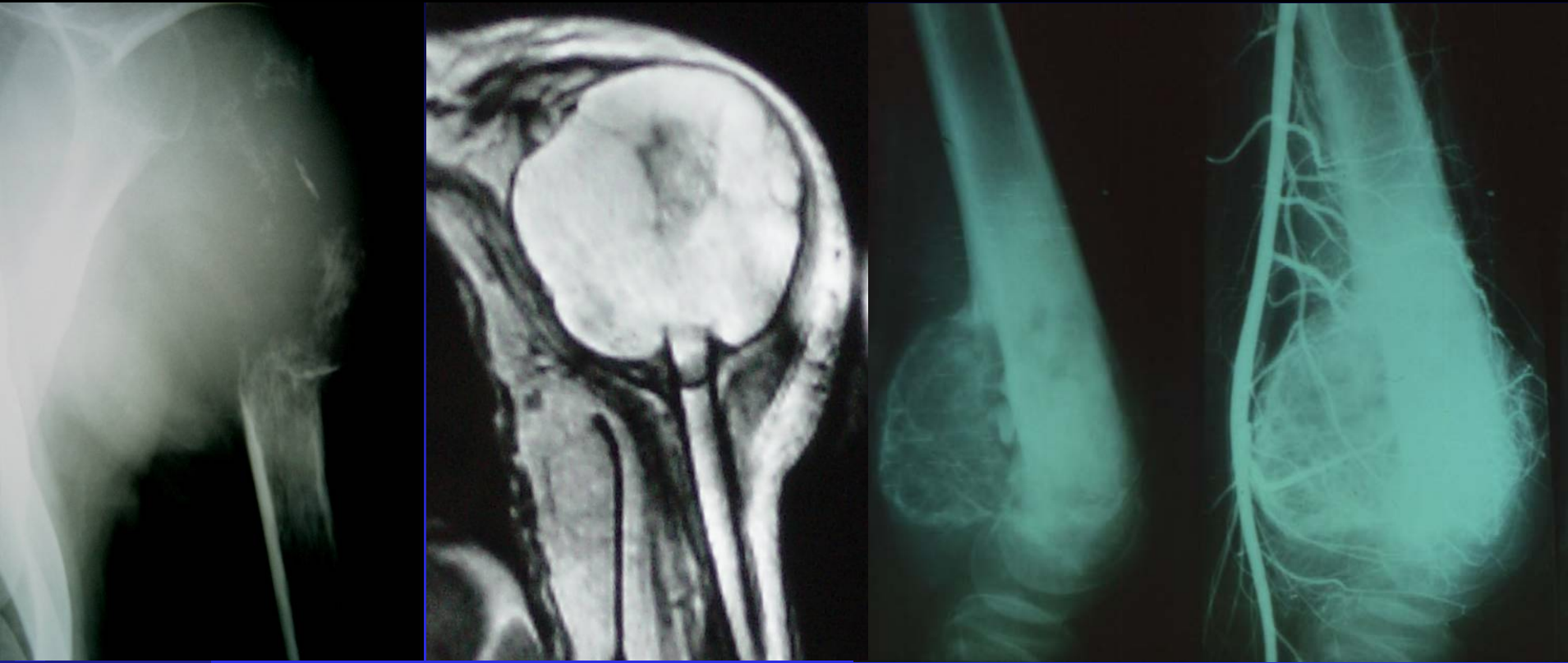
il a fallu réséquer
en même temps
que le tibia,

le péroné supérieur
et le SPE.

Les vaisseaux
principaux du
membre étaient
respectés.

Le malade est vivant en rémission 20 ans après sa résection

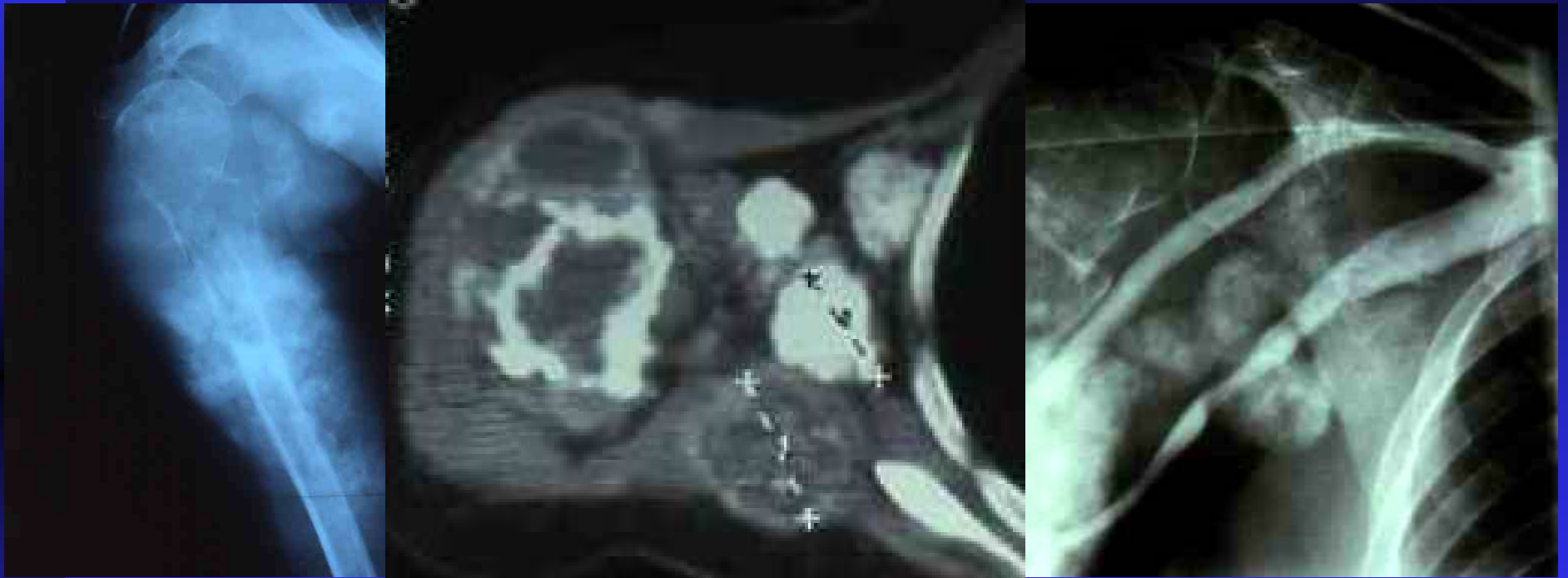
Exemples d'ostéosarcomes volumineux



Le paquet vasculo-nerveux
était respecté

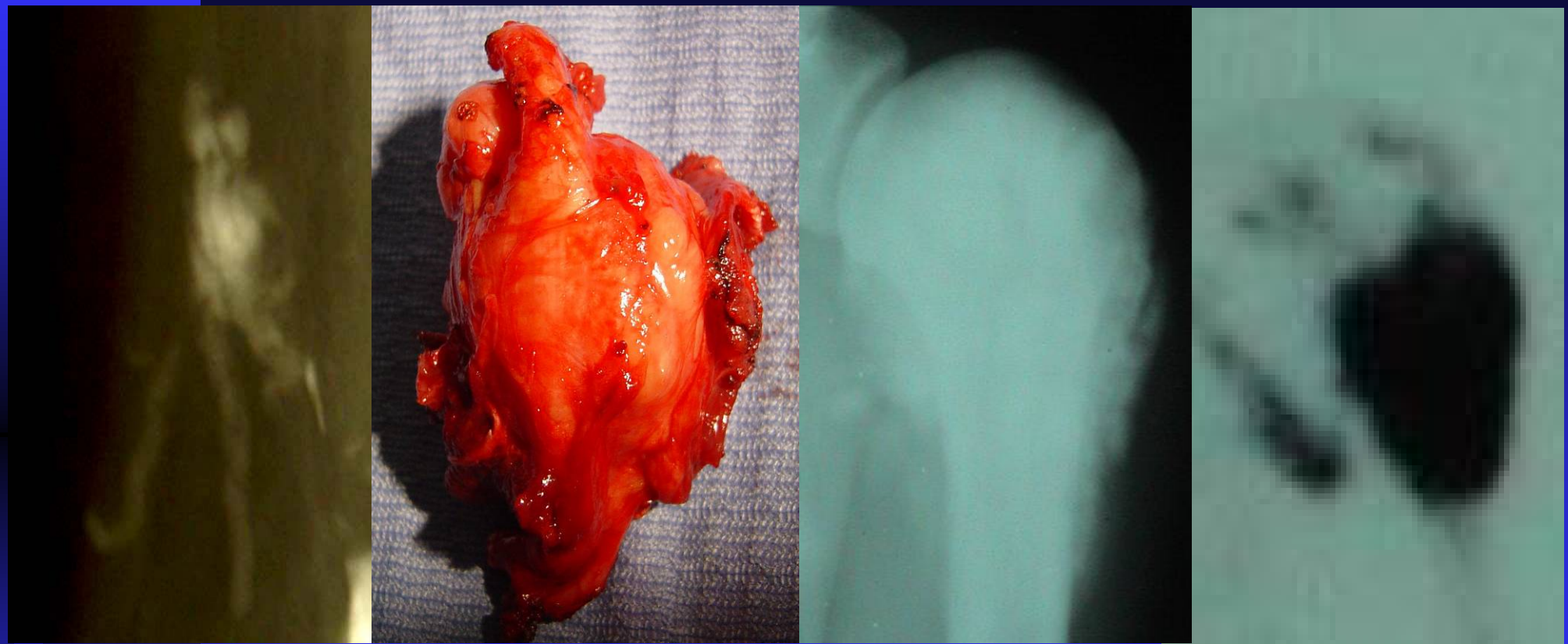
Malades en rémission plus de 15 ans après chirurgie conservatrice

Atteinte veineuse



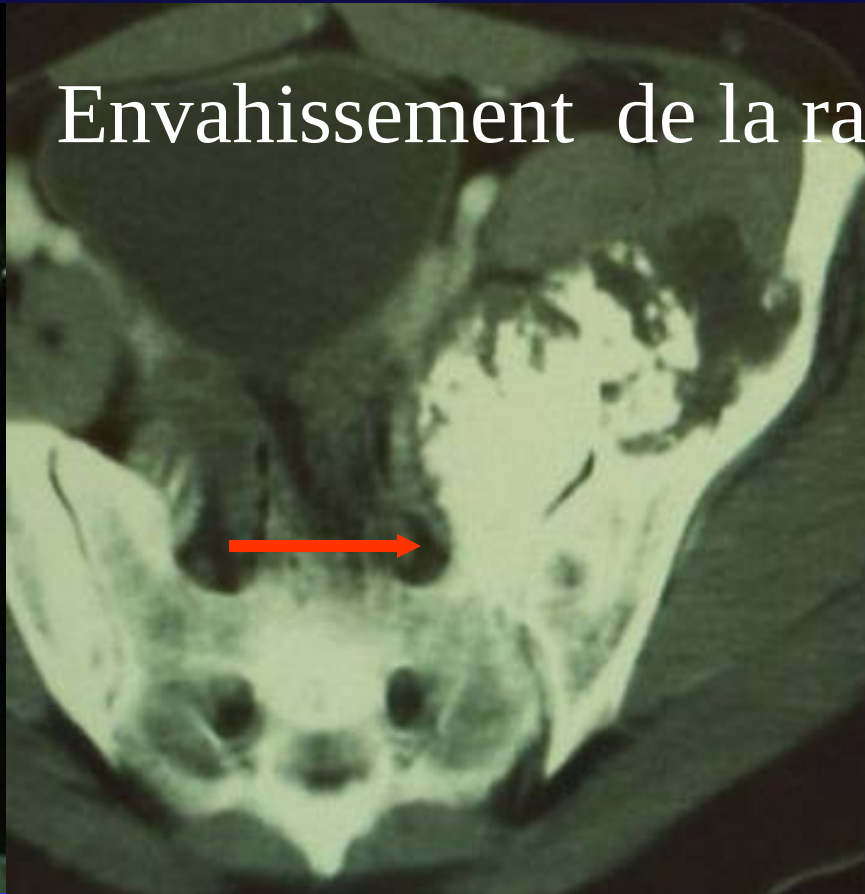
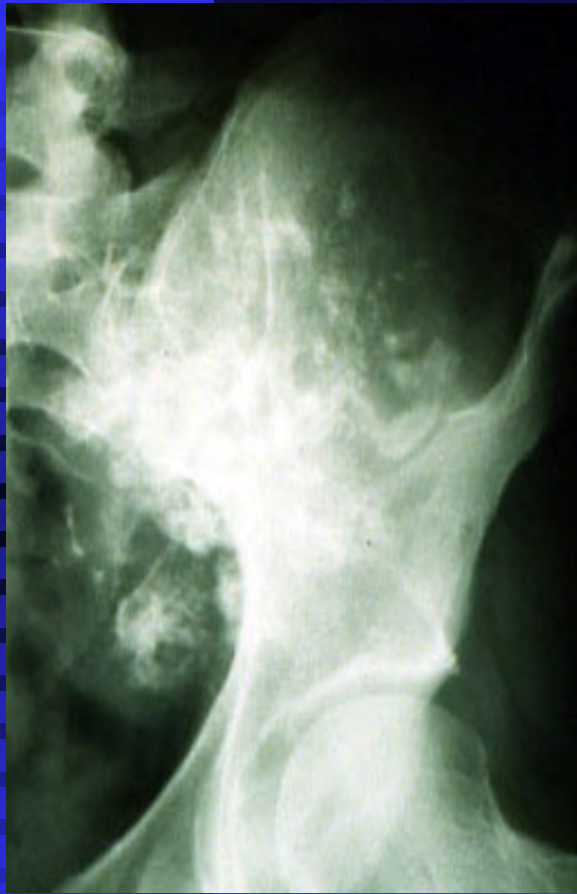
Six cas de thrombus tumoraux intraveineux avec colonisation cellulaire par les veines efférentes ont été observés dans les ostéosarcomes.

Atteinte veineuse

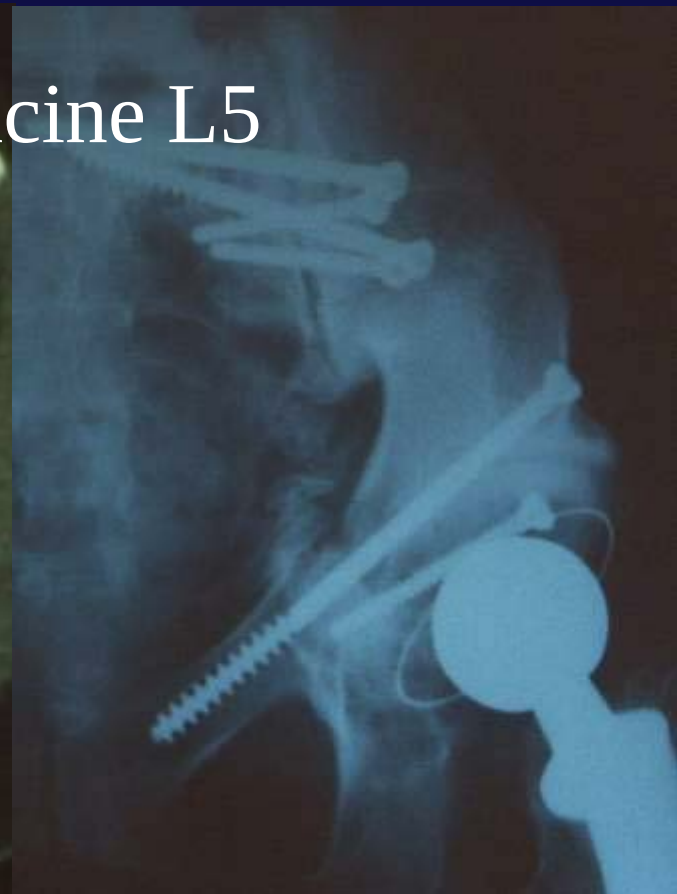


Cette colonisation veineuse
n'a été observée que dans
les ostéosarcomes

Chondrosarcome iliaque

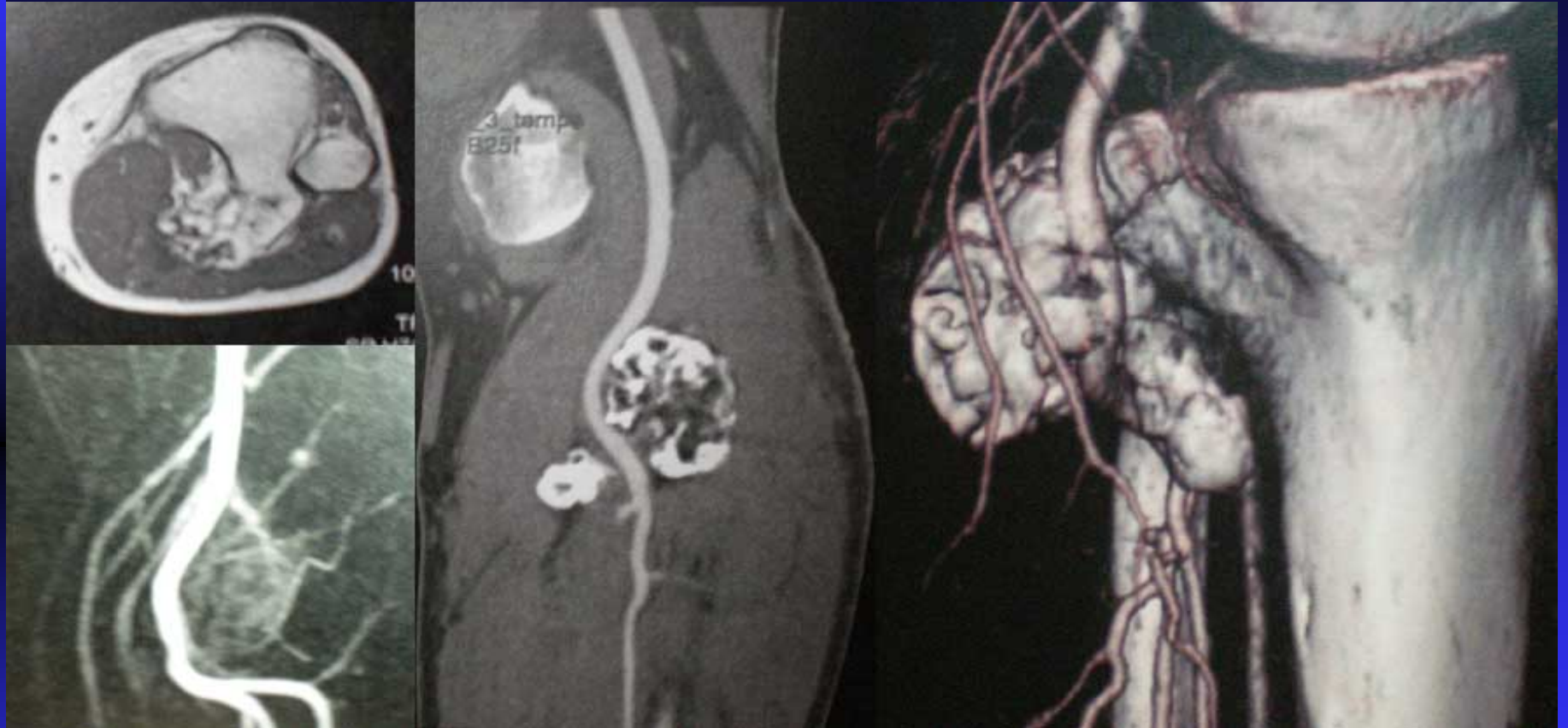


Envahissement de la racine L5



Dans les chondrosarcomes, l'envahissement neuro-vasculaire est exceptionnel : 6/135 . Il touche essentiellement les nerfs.

Chondrosarcome du creux poplité



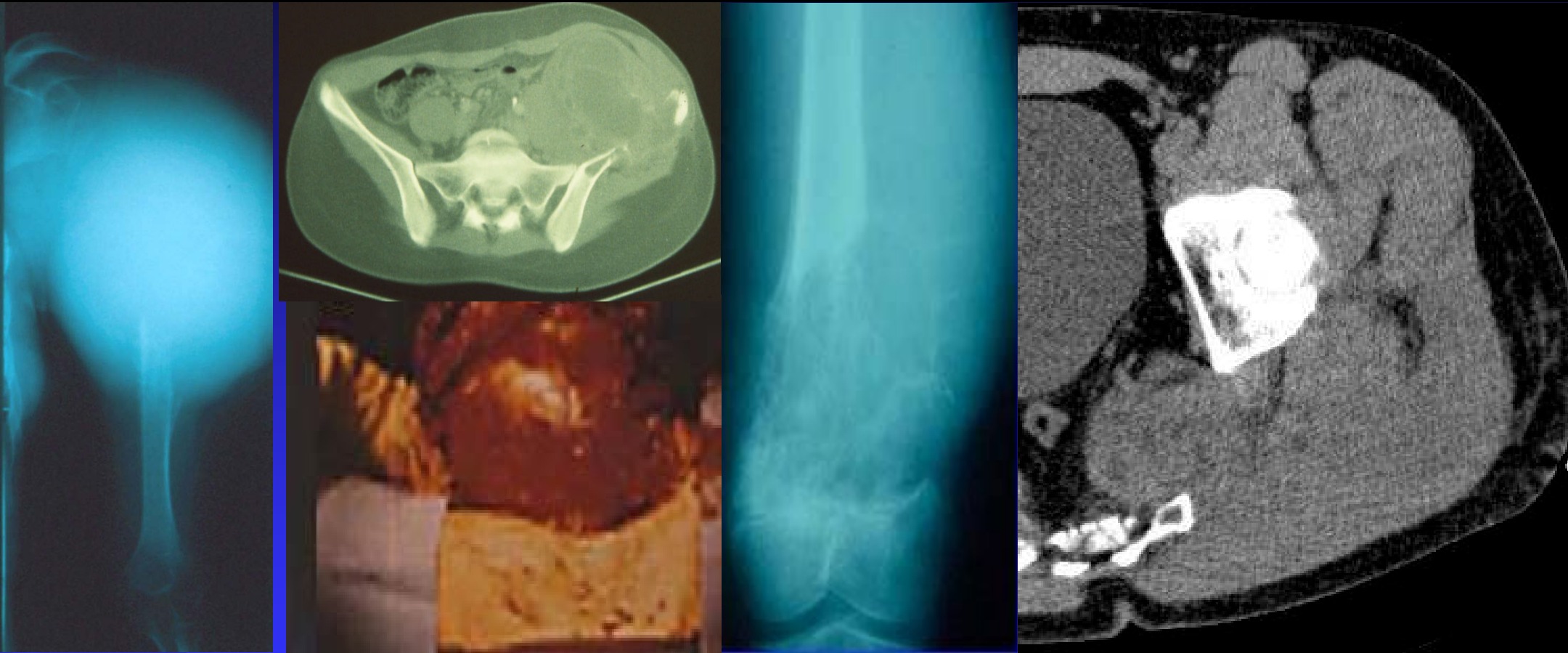
La tumeur part de la face postérieure du tibia, affleure la peau du creux poplité. L'imagerie médicale montre que la veine est occluse et que l'artère est perméable

Pas d'envahissement vasculo nerveux



L'intervention a montré la liberté parfaite des vaisseaux et des nerfs.
Une fois que le pédicule a été sectionné, il a été possible de libérer
l'artère de la tumeur sans l'ouvrir

Aucun Ewing n'a présenté d'envahissement neuro-vasculaire

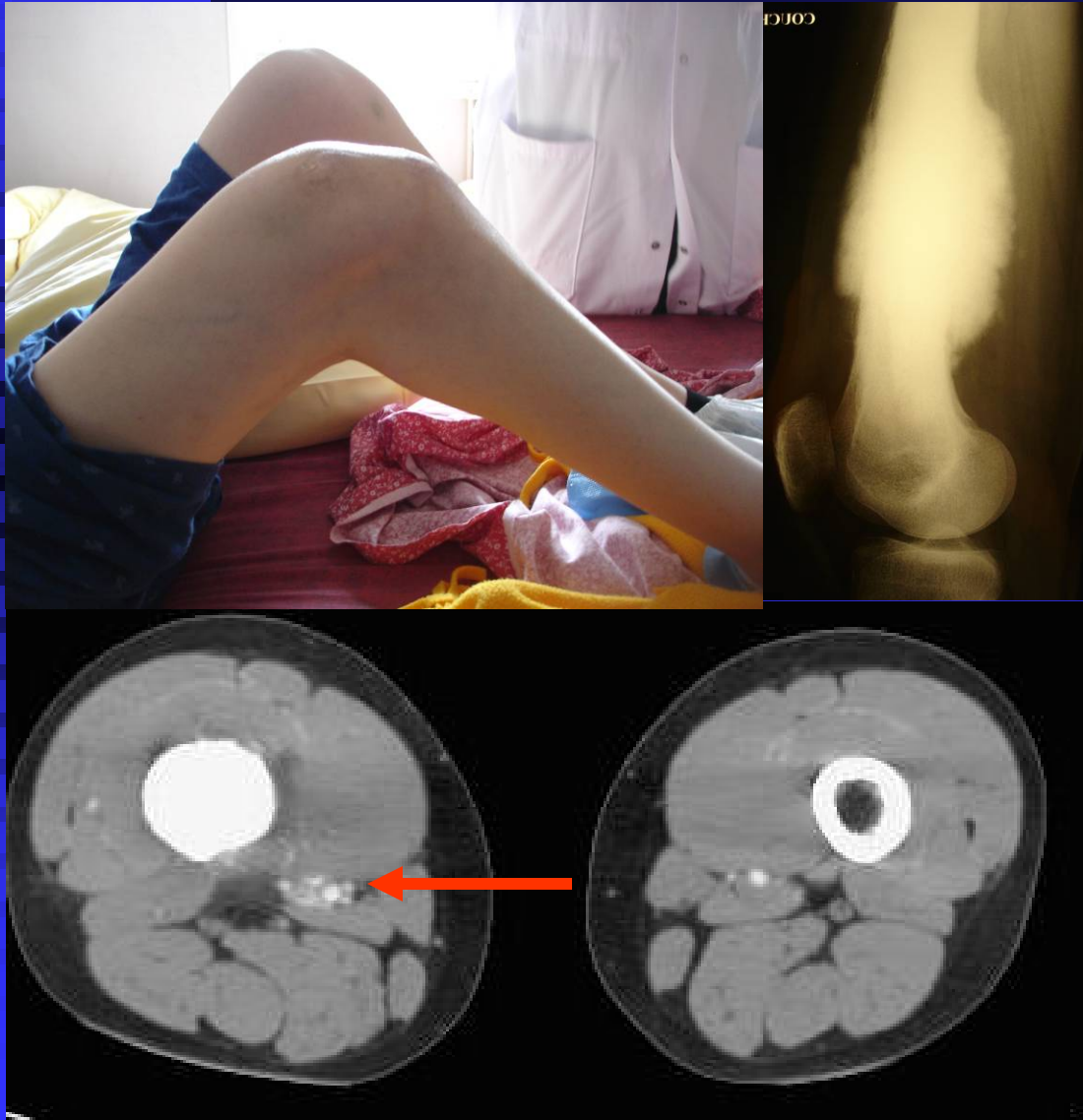


Même dans de très grosses tumeurs

La valeur pronostique

- L'atteinte d'un nerf ou d'une artère ne constitue pas un facteur péjoratif de pronostic vital mais, uniquement un risque de résultat fonctionnel inférieur
- Les ostéosarcomes avec thrombus intraveineux efférents ont un plus mauvais pronostic. Ils témoignent en effet d'une propension de la dissémination avérée.

Valeur pronostique des thrombus IV



Les malades qui ont survécu à cet envahissement veineux sont ceux qui ont bénéficié d'une résection élargie à la veine et d'une chimiothérapie avec bonne réponse histologique.

Conclusions

- 1) L'envahissement neuro-vasculaire rare dans les ostéosarcomes, exceptionnel dans les chondrosarcomes, est absent dans l'Ewing
- 2) l'envahissement neuro-vasculaire ne constitue pas un facteur limitant significatif de la chirurgie conservatrice
- 3) Le pronostic de l'envahissement veineux dépend du protocole de chimiothérapie. Tout œdème distal du membre sur une grosse tumeur doit faire pratiquer la recherche d'un thrombus tumoral pour envisager d'étendre la résection monobloc à la veine envahie