

Cas n°3

Anne de Muret
(CHU, Tours)

Renseignements cliniques

Homme de 27 ans. Douleurs de la face interne du genou gauche. Lésion ossifiée à la surface du condyle interne du fémur distal. Pièce d'exérèse.

Diagnostic proposé

Néof ormation osseuse développée sur un site d'avulsion tendineuse
(codes ADICAP : BHLO6668 et BHLT3040).

Arguments diagnostiques

Clinique et imagerie

- Lésion développée sur un site d'insertion tendineuse.
- Antécédent d'accident de la voie publique avec traumatisme du genou.

Histopathologie

- Formation osseuse bien différenciée, mature.
- Zone d'insertion tendineuse ("enthèse") en regard.

Commentaires

Ce type de néoformation osseuse (ou parfois ostéo-cartilagineuse) peut se développer sur un site d'arrachement tendineux ou sur un foyer de traumatisme périosté.

Des lésions analogues sont observées au contact de tumeurs périostées comme le lipome et l'hémangiome périostés.

Diagnostics différentiels

- **"Exostose"** : notion macroscopique
- Sur les os longs : **Ostéochondrome**

Le "corps" de l'ostéochondrome communique avec le canal médullaire de l'os porteur alors que la néoformation osseuse présentée se développe au contraire à la surface de la corticale, à partir du périoste. L'ostéochondrome a une coiffe cartilagineuse de morphologie proche de celle d'un cartilage de croissance.

- Sur les os des doigts : **Exostose périostée et lésion de Nora**.
- **Ostéosarcome de bas grade de type paraostéal**

Présence d'une prolifération de cellules fusiformes dans les espaces intertrabéculaires, absente dans le cas présenté.