

Images in medicine

Tumeur à cellules géantes du fémur proximal traitée par arthroplastie totale de hanche

Giant cell tumor of the proximal femur treated with total hip arthroplasty

Younes Mhammdi^{1,&}, Mohamed Kharmaz¹

¹Service de Traumatologie Orthopédie, Hopital Ibn Sina, CHU Rabat, Maroc

[&]Corresponding author: Younes Mhammdi, Service de Traumatologie Orthopédie, Hopital Ibn Sina, CHU Rabat, Maroc

Key words: Tumeur à cellules géantes, fémur Proximal, PTH

Key words: Giant cell tumor, proximal femur, THP

Received: 05/02/2016 - Accepted: 15/02/2016 - Published: 15/03/2016

Pan African Medical Journal. 2016; 23:93 doi:10.11604/pamj.2016.23.93.9046

This article is available online at: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/23/93/full/>

© Younes Mhammdi et al. The Pan African Medical Journal - ISSN 1937-8688. This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (<http://creativecommons.org/licenses/by/2.0>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Image en médecine

The authors report the case of a giant cell tumor grade 1 of the proximal femur, diagnosed in a young patient of 18 years. The diagnosis was suspected on a standard x-ray complemented by MRI, it was confirmed on histological examination after biopsy. The tumor was a metaphyseal-epiphyseal location above the level of the femoral cut on preoperative planning. The management had combined two surgical techniques, with a marginal resection of the femoral head and neck, and femoral curettage-filling of the metaphyseal region with implantation of a total cemented hip prosthesis. After 2 years of follow up, the result is very satisfactory with good functional recovery and no signs of recurrence.

Les auteurs rapportent le cas d'une tumeur à cellules géantes grade 1 de l'extrémité supérieure du fémur, diagnostiquée chez une jeune patiente de 18 ans. Le diagnostic a été suspecté sur une imagerie standard complétée par une IRM est a été confirmé sur une étude histologique après biopsie. La tumeur avait une localisation épiphysio-métaphysaire dépassant le niveau de coupe fémoral sur la planification préopératoire. La prise en charge avait combiné deux techniques chirurgicales, avec une résection marginale de la tête et du col fémoral, et un curetage comblement de la région

métaphysaire fémorale avec mise en place d'une PTH cimentée. Le résultat est très satisfaisant avec une bonne récupération fonctionnelle sans aucun signe de récurrence après un recul de 2 ans.



Figure 1: (A): aspect typique d'une TCG sur l'imagerie standard localisée au fémur proximal; (B): aspect IRM de la même tumeur du fémur proximal; (C): radio de contrôle montrant une prothèse totale de hanche cimentée en place après résection puis curetage de la tumeur