



RECOMMANDATIONS POUR LA PRISE EN CHARGE DES OSTEOSARCOMES DE SURFACE DE L'ENFANT ET DE L'ADULTE

Recommandations du groupe Tumeur osseuses de la SFCE et du GSF/GETO

Rédigé par MP Castex

Relecteurs : C Lervat, L Brugieres, Perrine Marec Berard

Validé par le GROUPOS en août 2016



TITRE

PRISE EN CHARGE DES OSTÉOSARCOMES DE SURFACE DE L'ENFANT ET DE L'ADULTE

VERSION ET DATE

Version initiale = Juin 2015.
Mise à jour août 2016

RATIONNEL

Les ostéosarcomes de surface représentent 7% des ostéosarcomes et sont divisés en 3 sous types :

- ✘ Ostéosarcome para-ostéal ou juxta-cortical : tumeur de bas grade de malignité mais pouvant contenir dans 20% des cas un contingent dédifférencié de haut grade de malignité
- ✘ Ostéosarcome périosté : souvent de haut grade de malignité
- ✘ Ostéosarcome de surface de haut grade de malignité.

Leur traitement est hétérogène (chirurgie +/- chimiothérapie) du fait de l'absence de recommandations de prise en charge dans les différents protocoles.

Le pronostic est excellent pour les ostéosarcomes para ostéaux après une chirurgie carcinologique malgré une mauvaise réponse à la chimiothérapie : OS 100% à 50 ans.

Le pronostic est bon pour les ostéosarcomes périostés après traitement par chimiothérapie et chirurgie carcinologique (EFS à 5 ans : 80%). On est cependant marqué par le taux élevé de second cancer dans cette population (25%).

Le pronostic des ostéosarcomes de haut grade est identique à celui des ostéosarcomes conventionnels.

BILAN DIAGNOSTIQUE

Le diagnostic d'ostéosarcome et sa sous classification repose sur l'imagerie et l'analyse anatomopathologique.

Le grade de malignité doit être apprécié sur la pièce opératoire complète et non sur une biopsie.

RECOMMANDATIONS THERAPEUTIQUES

Ostéosarcome para-ostéal:

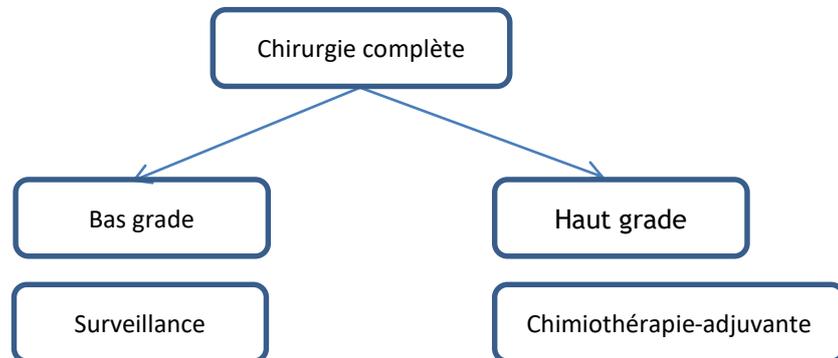
- ✘ chirurgie première
- ✘ chimiothérapie adjuvante uniquement en cas de foyer de dédifférenciation

Ostéosarcome périosté:

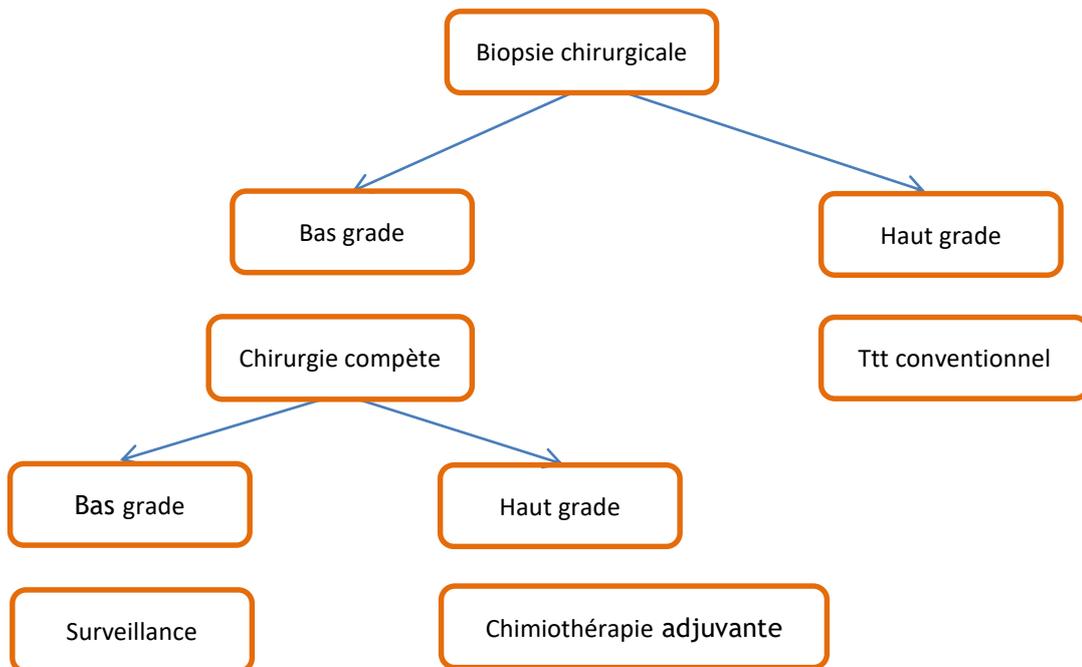
- ✘ Imagerie : ostéosarcome de surface donc sans atteinte intra-médullaire
- ✘ Biopsie chirurgicale (ou radioguidée si matériel suffisant) obligatoire :
 - ✘ Si bas grade, chirurgie complète, chimiothérapie adjuvante si foyer de haut grade
 - ✘ Si haut grade (grade 3-4 broder), chimiothérapie néoadjuvante selon protocole OS conventionnel.

Ostéosarcome de surface de haut grade: traitement selon protocole de prise en charge des ostéosarcomes conventionnels.

1. OS PARA-OSTEAL



2. OS PERIOSTE



Ces recommandations ne sont pas un essai clinique et ont pour unique objectif d'aider les oncologues d'adultes et pédiatres à la prise de décision concernant la prise en charge d'un ostéosarcome de surface.