

I tumori cartilaginei

- **Tumori benigni**
 - **Esostosi osteogeniche**
 - **Condromi**
 - **Condroblastomi**
 - **Fibromi condromixoidi**
- **Tumori maligni**
 - **Condrosarcomi**

I tumori cartilaginei

Tumori benigni

Esostosi osteogeniche

Condromi

- Encondroma calcifico
- Encondroma protuberante
- Condroma periosteale
- Encondromatosi
- Maffucci

Condroblastomi

Fibromi condromixoidi

Tumori maligni

– Condrosarcomi

- CS periosteali
- CS mesenchimali
- CS a cellule chiare
- CS differenziati
- CS mixoidi
- CS secondari

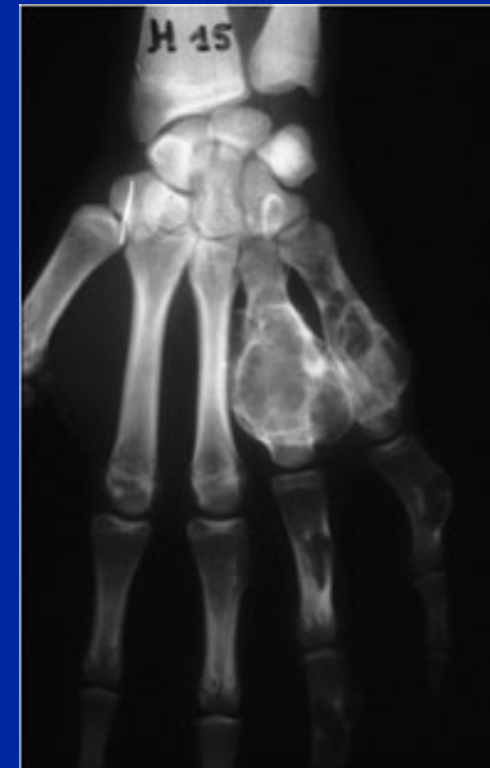
Condromi

- Tumori cartilaginei sviluppati a partire dalla metafisi a ossificazione encondrale



Condromi

- Tumori cartilaginei sviluppati a partire dalla metafisi a ossificazione encondrale
- Condromi solitari o condromatosi multipla (raggi dello scheletro)



Condromi

- Tumori cartilaginei sviluppati a partire dalla metafisi a ossificazione encondrale
- Condromi solitari o condromatosi multipla (raggi dello scheletro)
- Benignità (trasformazione maligna rara)
- Frequenza : 10% dei T. benigni dell' osso
- Sesso indifferente
- Età :dopo 20 anni

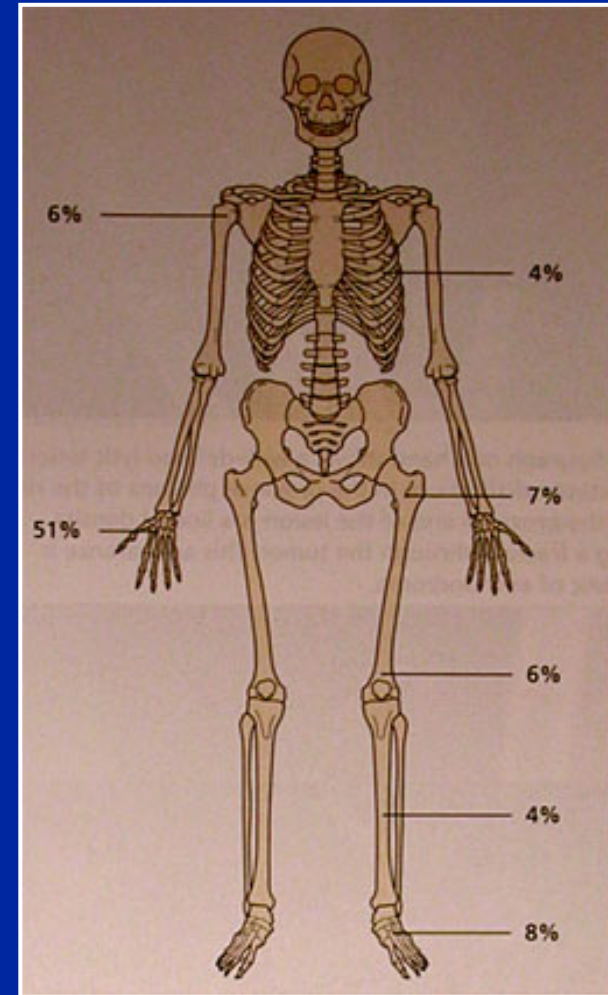
Condroma solitario

- Ossa lunghe
- Metafisi o meta-diafisi
- **50%: Femore, omero, radio, perone, tibia**
- **Centrali : 85%, periostei : 15%**



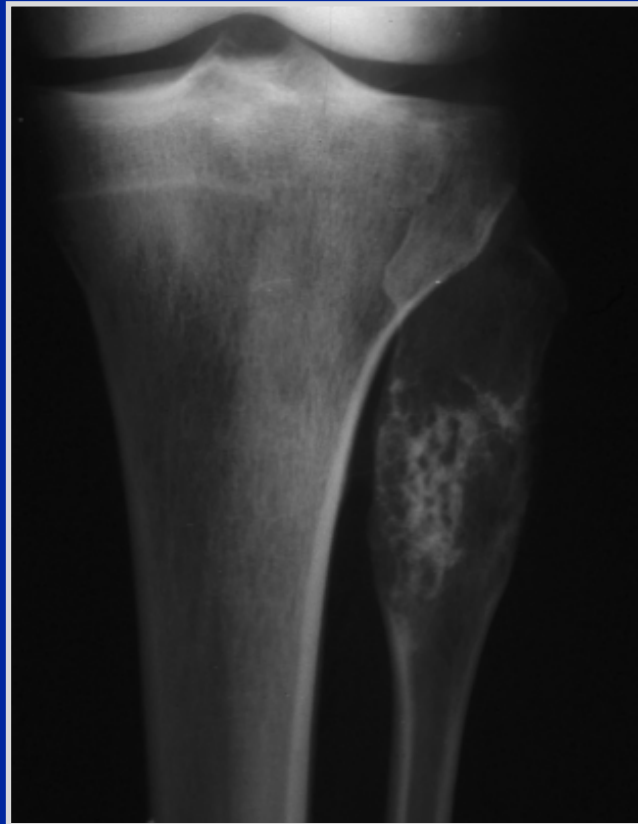
Condroma solitario

- Ossa lunghe
- Metafisi o meta-diafisi
- **50%: Ossa delle estremità :**
 mano (9 su 10) : lato ulnare +
 e 1° falange +
- Pelvi : localizzazione rara



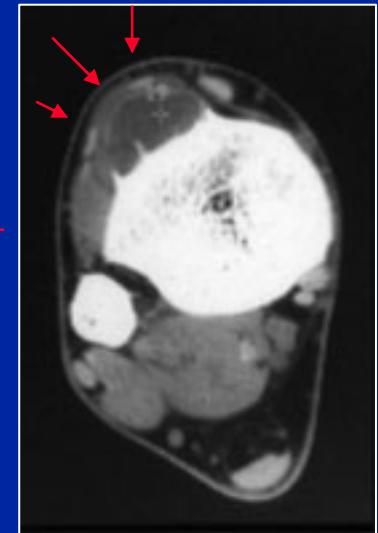
Condromi

- Condromi centrali o encondromi



Condromi

- Condromi centrali o encondromi
- Condromi periferici
Encondromi protuberanti (simulano una esostosi)
o condromi periostei (juxta-corticali)



Condromi

- Condromi centrali o encondromi
- Condromi periferici
Encondromi protuberanti (simulano una esostosi)
o condromi periostei (juxta-corticali)
- Malattia dei condromi multipli
 - o discondroplasia o encondromatosi
 - o malattia di Ollier
se angiomatosi = malattia di Maffucci



Condromi solitari

- Dolori, tumefazioni



Condromi solitari

- Dolori, tumefazioni
- Fratture spontanee iniziali
 - 1 volta su 2 : mano
 - 1 volta su 10 : ossa lunghe



Condromi solitari

- Dolori, tumefazioni
- Fratture spontanee iniziali
 - 1 volta su 2 : mano
 - 1 volta su 10 : ossa lunghe
- Scoperta fortuita : 10%

Radiologia dei condromi

- **Metafisi, metafiso-diafisi**
- Geodi chiari, omogeni, arrotondati, netti



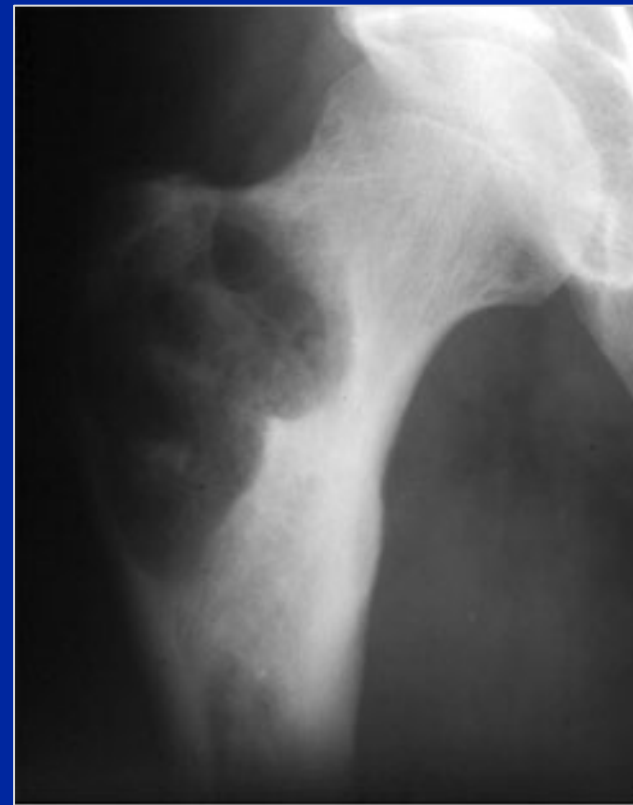
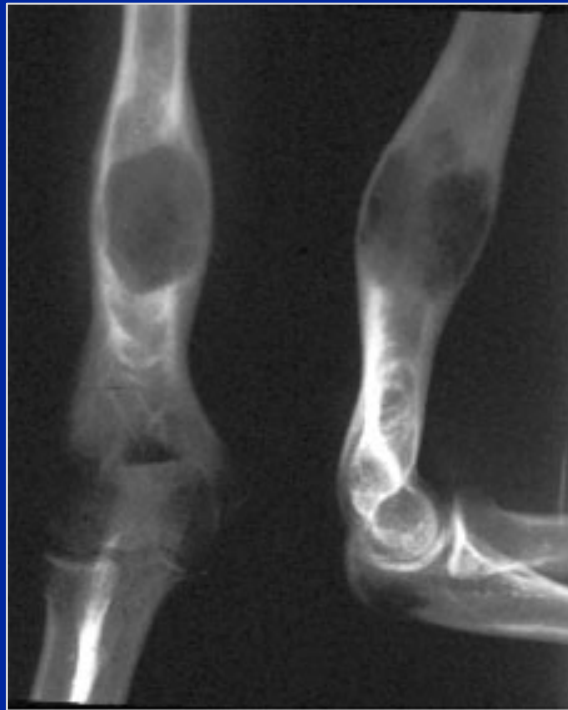
Radiologia dei condromi

- **Metafisi, metafiso-diafisi**
- **Geodi chiari, omogeni, arrotondati, netti**
- **Trabecolatura fine o piccole opacità**



Radiologia dei condromi

- **Metafisi, metafiso-diafisi**
- **Geodi chiari, omogeni, arrotondati, netti**
- **Trabecolatura fine o piccole opacità**
- **Corticale soffiata**

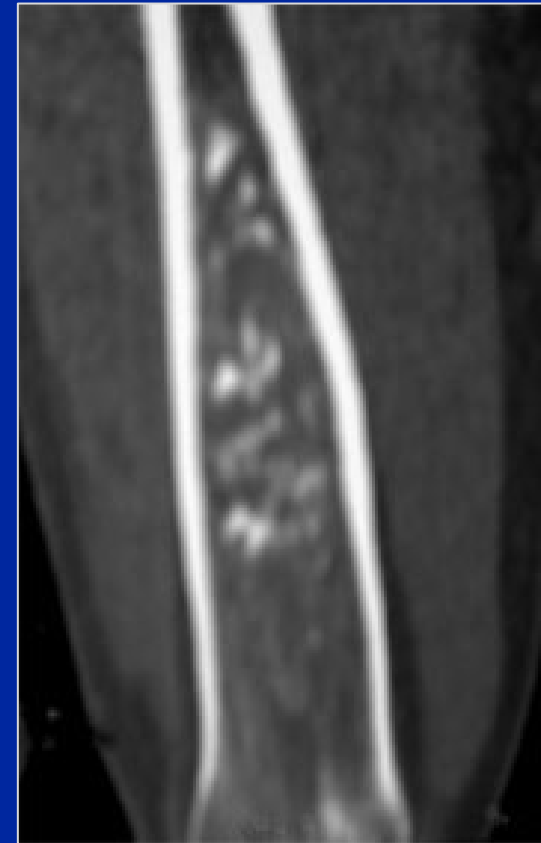
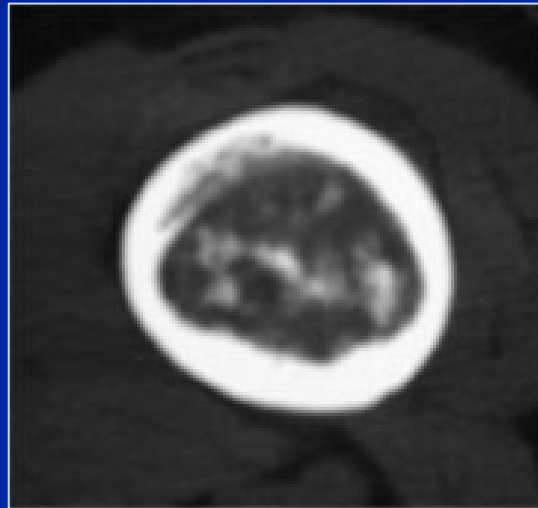
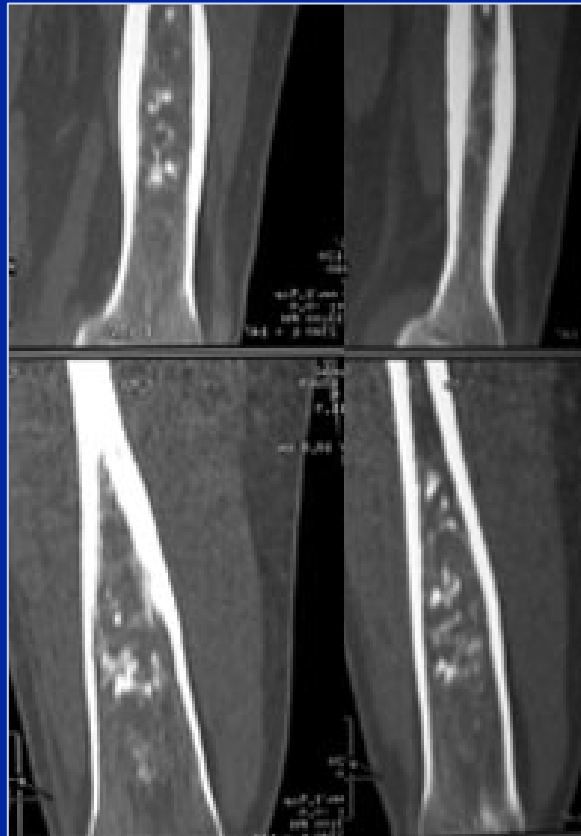


Radiologia dei condromi

- **Metafisi, metafiso-diafisi**
- **Geodi chiari, omogeni, arrotondati, netti**
- **Trabecolatura fine o piccole opacità**
- **Corticale soffiata**
- **Condromi periferici :**
escrescenza disomogenea a base
d'impianto larga (chiusura corticale)

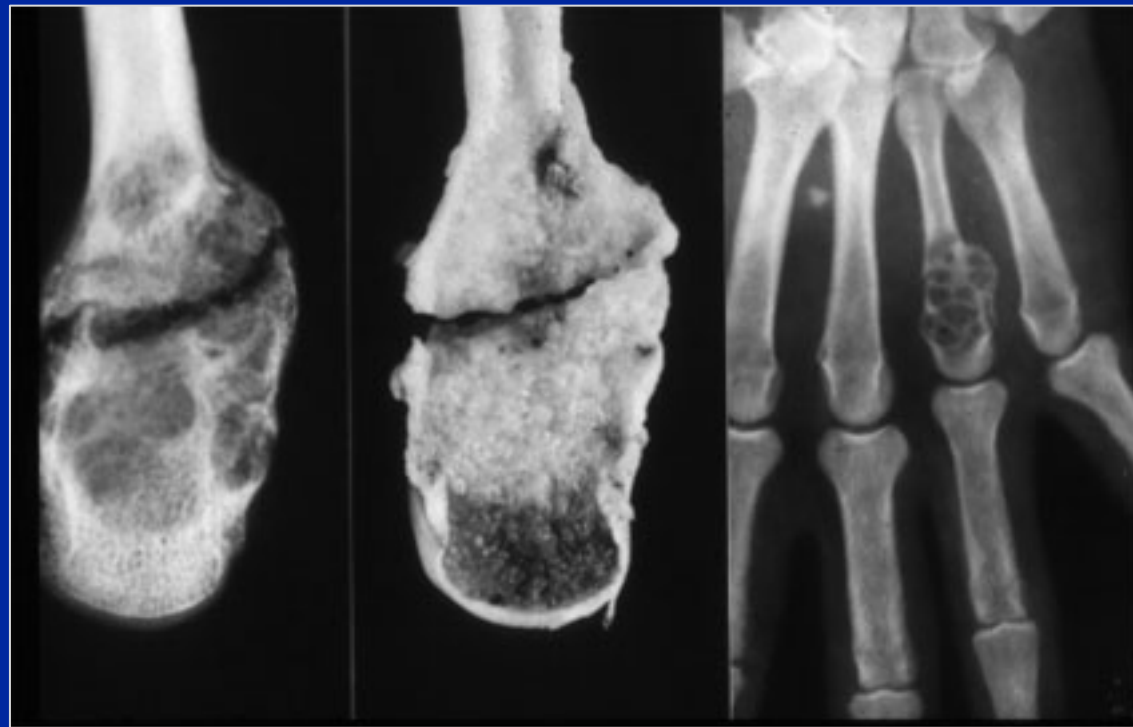


Negli encondromi, la RMN mostra le immagini a fiocco di neve all'interno della cavità midollare



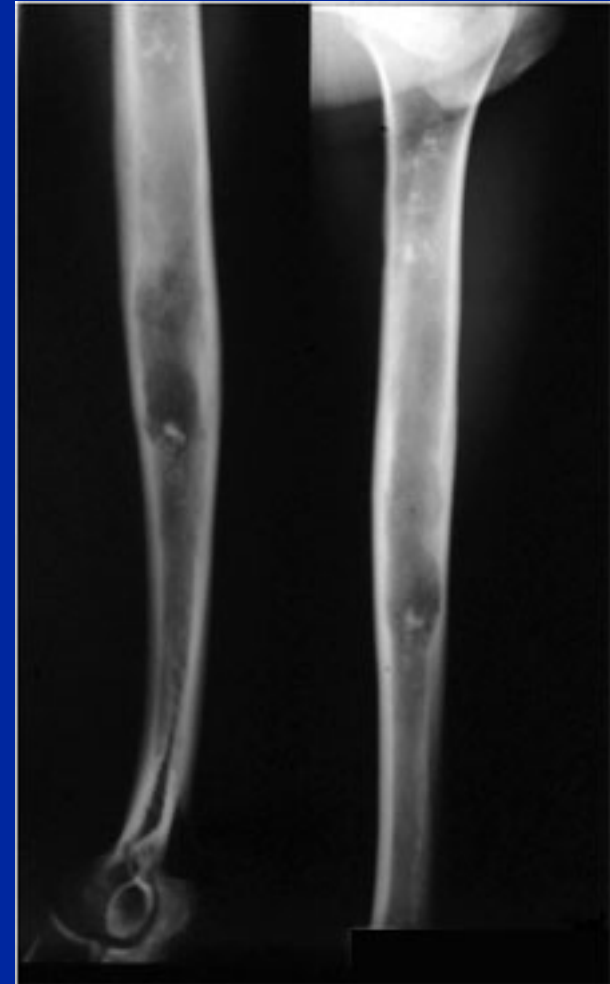
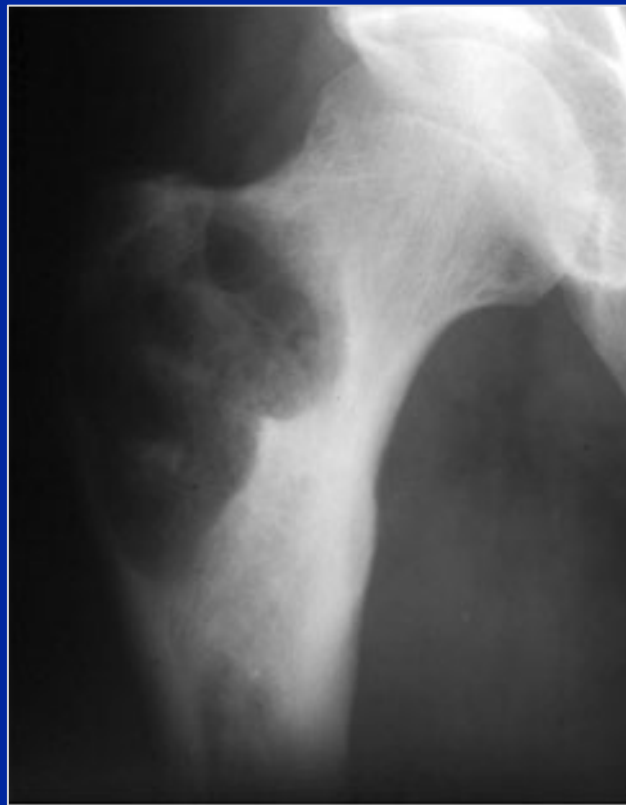
Trattamento dei condromi

- Biopsia +++
- Mano : Biopsia-exeresi o biopsia-raschiamento o resezione



Trattamento dei condromi

- **Biopsia ++**
- **CONDROMA SOLITARIO**
 - Raschiamento + riempimento spongioso



Trattamento dei condromi

CONDROMA SOTTO PERIOSTEO :

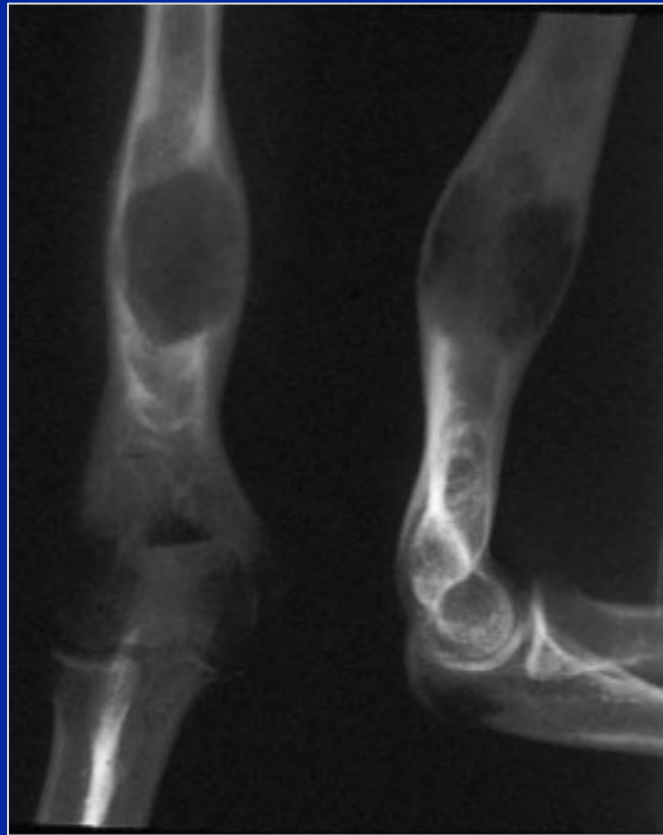
- **EXERESI** semplice



Trattamento dei condromi

CONDROMA SOLITARIO

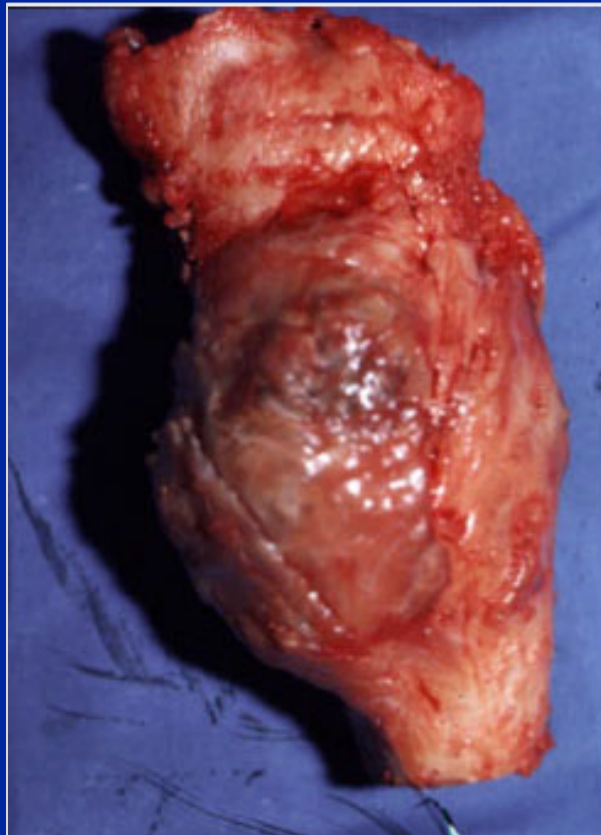
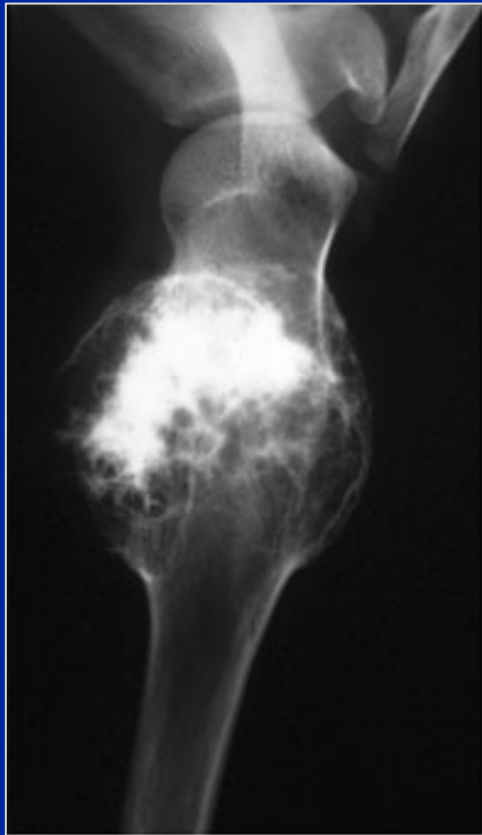
- Raschiamento + riempimento spongioso



Trattamento dei condromi

CONDROMA SOLITARIO

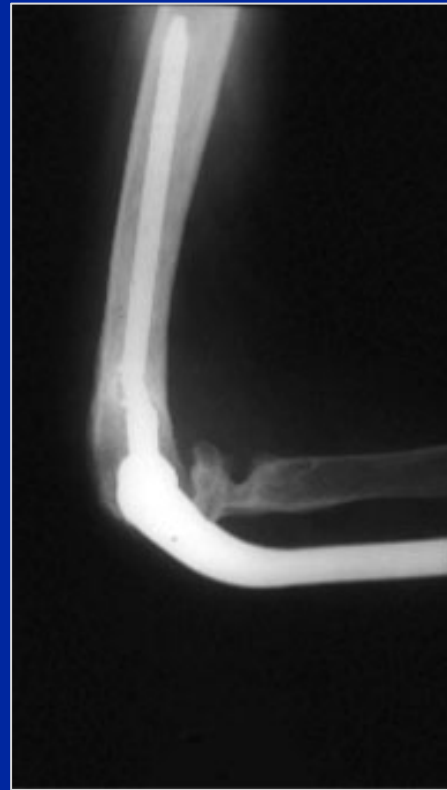
- Raschiamento + riempimento spongioso
- **Exeresi + trapianto + osteosintesi**



Resezione completa e ricostruzione con trapianto osseo e sintesi con placca

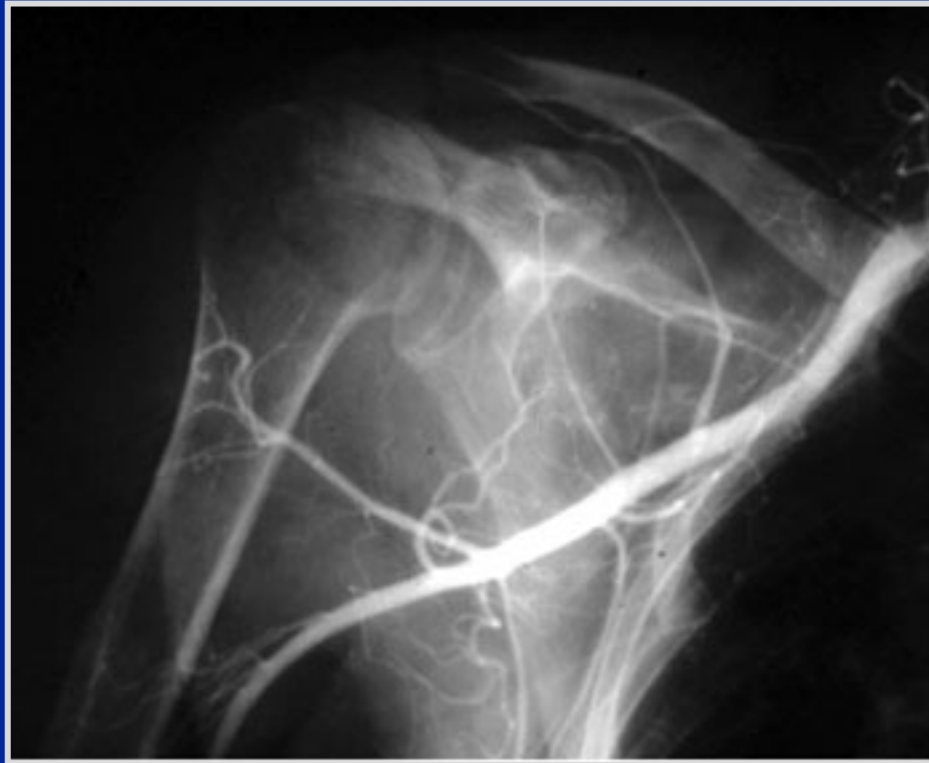
Trattamento dei condromi

Resezione + ricostruzione con protesi interna



Trattamento dei condromi

Condroma compressivo : exeresi allargata

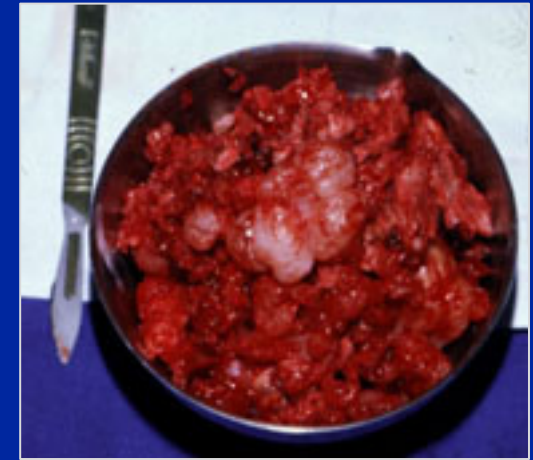


Trattamento dei condromi

Condromi del sacro :

L'exeresi completa é impossibile

Le recidive sono frequenti



7° recidiva di un condroma del sacro

Evoluzione dei condromi

- **Recidive rare, dopo trattamento chirurgico corretto**
- **Eterometria e deviazione degli arti
(previsione difficile)**

Evoluzione dei condromi

Recidive rare, dopo tt chirurgico corretto

- **Eterometria e deviazione degli arti**
- **Trasformazioni maligne in condrosarcomi :**
 - **20% dei casi di encondromatosi**
 - **rare per i condromi solitari**

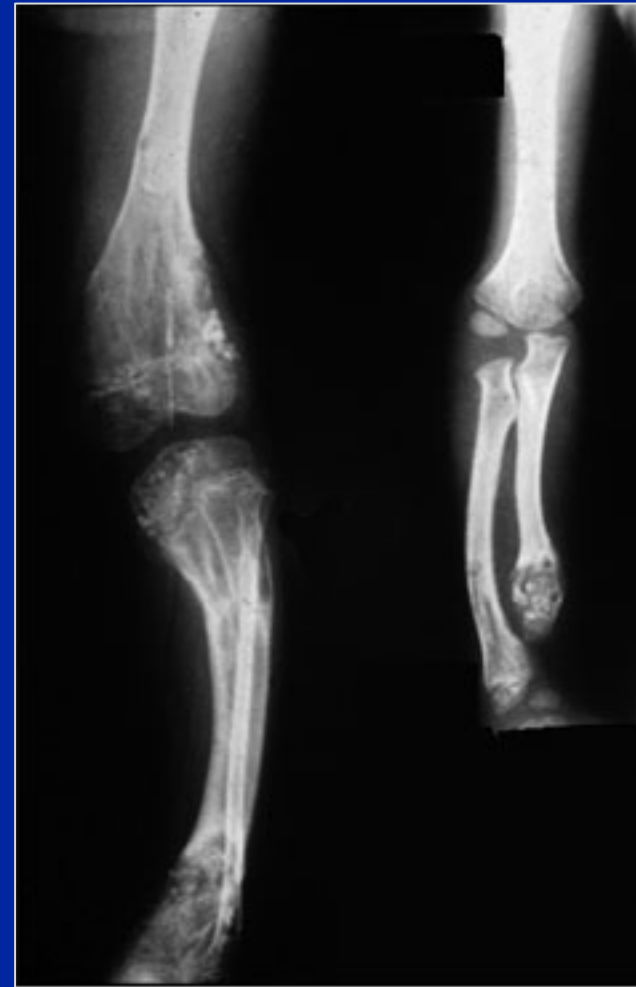
Encondromatosi diffusa (Malattia di Ollier)

- **Metafisi ++**
- **Asimmetria delle lesioni (unilateralità nel 50%)**



Encondromatosi (Ollier)

- **Metafisi ++**
- **Asimmetria delle lesioni**
(unilateralità nel 50%)



Encondromatosi (Ollier)

- **Metafisi**
- **Asimmetria delle lesioni (unilateralità nel 50%)**
- **Frequenza :**

1 : Est. Sup. femore, Est. Sup tibia



Encondromatosi (Ollier)

- **Metafisi**
- **Asimmetria delle lesioni (unilateralità nel 50 %)**
- **Frequenza :**
 - 1 : ES femore, ES tibia
 - 2 : El femore, El tibia, falangi,
 - 3 : Bacino, scapola, coste, rachide



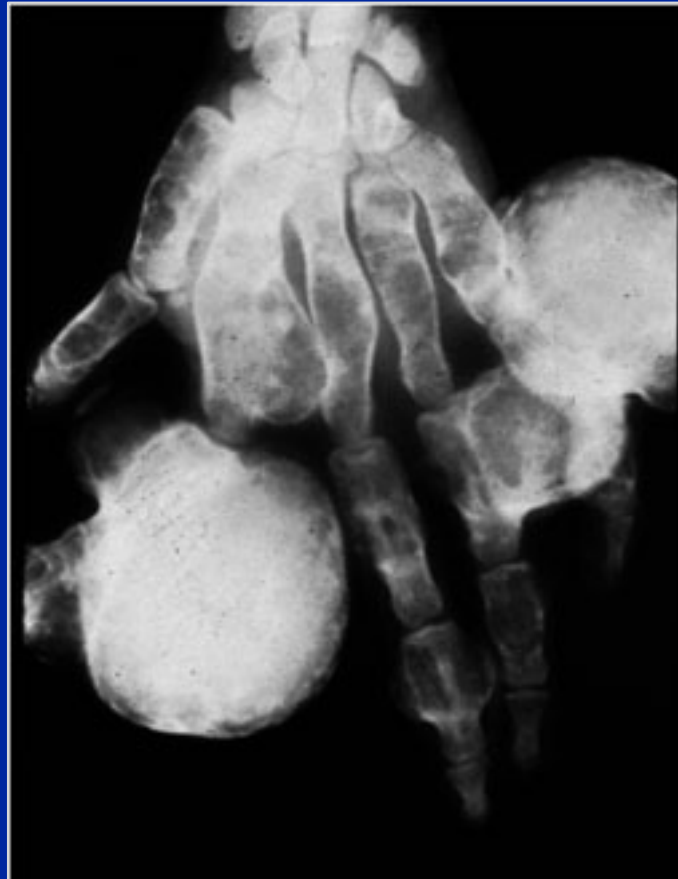
- **Deformazione della mano, dell'avambraccio**
- **Zoppia con incurvamento (ginocchio, caviglia)**
- **Tumefazioni multiple (dita, coste)**
- **Eterometria degli arti**



Trattamento

- **CONDROMI MULTIPLI**

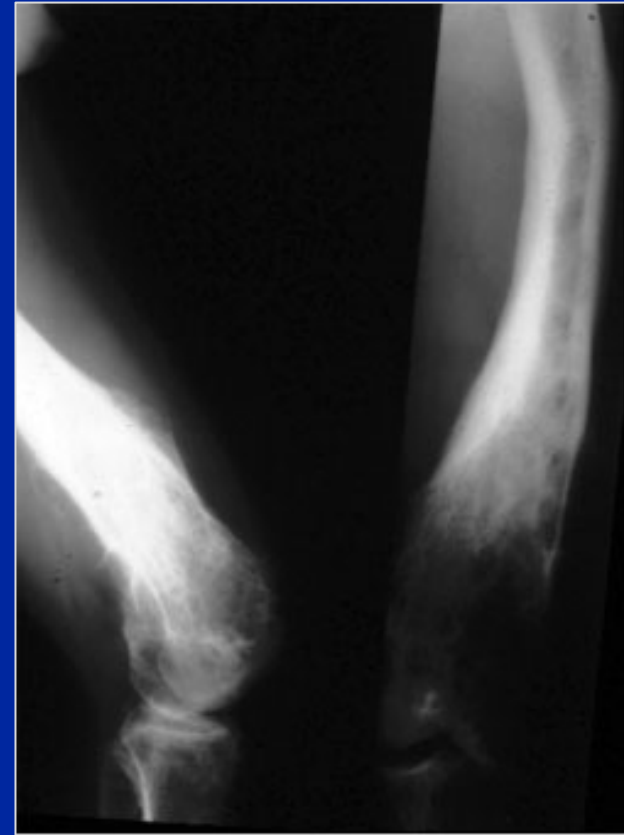
Operare solo le localizzazioni fastidiose



Evoluzione della Malattia di Ollier

Trasformazione maligna in condrosarcomi :

- 20% dei casi di encondromatosi
- rari per i condromi solitari



Degenerativo : condrosarcoma

