

COO 58 : Prise en charge de l'ostéosarcome chez l'enfant à Niamey

Moustapha H, Ali Ada MO, Issoufou HSM, Mahamadou A, Yaro I, Abdoulaye A, **Tchagou TA***, Anicet Foka, Doriace Etafeu R, Soumana I, Toche Foaleng KL, Obo N, Garba L, Garba H, Mahamat Abakar I, Garba I, Abarchi H

Auteur correspondant : Tchagou Tchekouani Arnauld, résident en chirurgie pédiatrique, service de chirurgie pédiatrique, Hôpital National Amirou Boubacar Diallo, Niamey /Niger, E-mail : tchagoutchekouaniarnauld@gmail.com.

Introduction : Les tumeurs osseuses malignes primitives (TOMP) de l'enfant sont assez rares, représentant 5% de l'ensemble des tumeurs malignes infantiles. L'objectif de notre est d'évaluer la prise en charge de l'ostéosarcome en chirurgie pédiatrique à Niamey. **Matériels et méthode** : Il s'agissait d'une étude rétrospective, descriptive et multicentrique sur 5 ans (Janvier 2019 à Décembre 2024) réalisée à Niamey. Les variables étudiées étaient socio-démographiques, diagnostiques et thérapeutiques. **Résultats** : Vingt-trois (23) dossiers étaient colligés soit une fréquence de 4,14% de l'ensemble des tumeurs pédiatriques. L'âge moyen était dans cette étude était de 11,04 ans, avec une prédominance masculine. Le délai moyen de consultation était de 6 mois. La symptomatologie était dominée par la tuméfaction du membre pelvien (100 %), l'impotence fonctionnelle (78,26 %) et la douleur (78,26 %). La localisation préférentielle de la tumeur était le fémur (52,17%). Un bilan d'extension notait une métastase dans 47,83%. Sur les 23 patients, 10 ont bénéficié d'un examen anatomopathologique. Une chimiothérapie néoadjuvante était administrée dans 21,74%. Et le traitement chirurgical était possible dans 69,56 %. La chimiothérapie adjuvante était utilisée chez 26,10%. L'évolution notait un abandon thérapeutique dans 52,17%. La mortalité était de 34,78% et la survie à 2 ans de 4,35%. **Conclusion** : L'ostéosarcome est une pathologie rare et grave caractérisée par un délai de consultation long, une mauvaise observance thérapeutique et une mortalité élevée.

Mots-clés : Tumeur osseuse, maligne, enfant, chimiothérapie, chirurgie, Niger.