

### Primer csontdaganatok diagnosztikája

A daganatok 0,5-1%-átteszik ki a csontdaganatok. Viszonylagos ritkaságuk miatt kevés a tapasztalat, sok a differenciál-diagnosztikai probléma.

Zömében fiatal életkorban jelentkeznek a betegség és gyorsan progresszív.

Diagnosztikájuk és kezelésük érdekében interdiszciplináris munkacsoportokban a legmegfelelőbb (radiológus, ortopéd sebész, patológus, onkológus, radio- és kemoterapeuta).

A diagnosztikához és terápiához fontos adatok: anamnesis, klinikai vizsgálat, fizikális vizsgálat, labor vizsgálat, ezt követik a képalkotó vizsgálatok. Végül a biopszia, szövettani eredmény határozza meg a terápiás lehetőségeket: kemoterápia, sebészeti megoldás, sugárkezelés vagy ezek különböző kombinációi. Mindezekbe már a molekulár biológia is beleszól.

Képalkotással a tumorok vizsgálatánál megítélendő a daganat kiterjedése, nagysága, extra vagy intracompartmentalis elhelyezkedése, csont, lágyrész, bőr, erek érintettsége, patológiás fractura veszélye, környező és távoli szervek érintettsége, staging.

Képalkotó vizsgálatok célszerű sorrendje mozgásszervi daganatok gyanújánál:

2 ir rtg felvétel (morfológia)

Lágyrész duzzanatnál UH vizsgálat (morfológia)

Izotóp vizsgálatok (funkció)

Csontdaganatnál CT, majd MR (főként morfológia)

Lágyrész daganatnál MR, esetleg utána CT (főként morfológia)

Indokolt esetben PET, PET/CT (funkció / lokalizáció, morfológia)

A csontdaganatok WHO osztályozása szerint, a gyakrabban előforduló tumorok ismertetése és differenciál diagnosztikája is az előadás témája.