

Conservatieve behandeling van kraakbeentumoren in de lange beenderen

Auteurs

C. Deckers, H.W.B. Schreuder, J.W.J de Rooy, I.C.M. van der Geest

Werkplek spreker

Radboudumc

claudia.deckers@radboudumc.nl

Inleiding

De noodzaak van operatieve behandeling van niet maligne kraakbeentumoren in de lange beenderen staat de laatste jaren ter discussie. Er zijn steeds meer aanwijzingen dat conservatieve behandeling volstaat, echter ontbreekt kennis over het natuurlijk beloop van deze tumoren.

Doel: evaluatie van het natuurlijk beloop van onbehandelde kraakbeentumoren in de lange beenderen in een groot cohort.

Methode

De resultaten van alle patiënten waarbij is gekozen voor radiologische follow-up van de kraakbeentumoren zijn geanalyseerd. Retrospectief werden de patiënten gecategoriseerd voor follow-up tijd (<24 maanden, 24 maanden – 5 jaar, > 5 jaar) en tumor grootte (≤ 5 cm, > 5 cm).

Resultaten

233 patiënten zijn tot op heden geïnccludeerd in de studie, waarvan 37 met meer dan 5 jaar follow-up. 27 van de 233 patiënten (12%) zijn alsnog operatief behandeld gedurende follow-up. Reden van operatie was radiologische verandering (n=11), pijnklachten (n=5), wens van patiënt (n=7), en plaatsing totale knieprothese in combinatie met curettage (n=4). De meeste operaties (67%) vonden plaats in de eerste 24 maanden na de diagnose. Slechts 1 patiënt werd geopereerd na 5 jaar follow-up.

Er is geen significant verschil (p waarde 0.19) in aantal operaties tussen de grotere tumoren (6 / 73 geopereerd) en de kleinere tumoren (≤ 5 cm), waarvan 21 van de 131 (16%) werden geopereerd.

Conclusie

Slechts 7% had een medische indicatie voor operatie in deze studie naar het natuurlijk beloop van niet maligne kraakbeentumoren. Gebaseerd op onze resultaten adviseren we actief vervolgen van niet maligne kraakbeentumoren in de lange beenderen, onafhankelijk van de tumor grootte. Actief vervolgen voorkomt onnodige operaties.