



INSTITUT ZA ORTOPEDSKO-HIRURŠKE BOLESTI

“BANJICA”

Informator za pacijente

Tumori kosti



Institut za ortopedsko-hirurške bolesti „Banjica“
Beograd, Mihaila Avramovića br. 28

TUMORI KOSTI

Tumori kostiju, ako nastanu u kosti su primarni tumori i mogu biti benigni ili maligni, dok su sekundarni tumori oni koji nastaju metastazom iz drugih obolelih tkiva.



Maligni tumori su progresivni i često stvaraju recidive (pojavljuju se ponovo na istom mestu s kog je već odstranjen tumor), te često metastaziraju na druga tkiva, a prenose se putem krvi i limfe.

Benigni tumori nemaju niti jednu od osobina malignih tumora, odnosno nemaju recidive, ni metastaze i građeni su od tkiva koje je slično normalnom tkivu.

Primarni benigni tumori

Ovi tumori se lako odstranjuju iz kosti i mogu se zameniti koštanim tkivom pacijenta ili čuvanim koštanim tkivom. Benigni tumori su hondromi ili enhondromi.

Hondromi se najčešće javljaju u kostima ruku i nogu, a često se otkriva prelomom tih kosti, uzrokovanim tankoćom zida kosti. Hondromi su najsličniji cistama, ali se od cisti razlikuju po sadržaju. Najčešći benigni tumori kosti su egzostoze (izrasline ovijene hrskavicom). U svakom slučaju, benigni tumori su izlečivi i prognoze su za većinu pacijenata jako dobre.

“BANJICA”



Primarni maligni tumori

Neki od primarnih malignih tumora su: maligni limfogranulom, maligni neurinom, limfosar-kom, plazmocitom i osteosarkom. Postoji još dosta vrsta primarnih malignih tumora. Tok i prognoza zavise od tkiva u kojem se nalazi tumor. Bolest se dijagnostikuje na temelju pregleda pacijenta, kliničke slike, radiografske slike, mikroskopskog, histološkog nalaza tumora i makroskopskog izgleda. Na temelju dijagnoze se donosi odluka da li je potrebno odstraniti samo deo kosti koji je zahvaćen ili se mora odstraniti celi ekstremitet pacijenta. Ako se bolest dijagnostikuje u ranom stadijumu, tada su veće šanse za uspeh terapije i izlečenje pacijenta.

Metastaski tumori

Maligni tumori koji se razvijaju u drugim tkivima i organima, mogu metastazirati i u kostima. Metastatski tumori kostiju su najčešće karcinomi (tumori građeni od epitelnih ćelija). Metastaze se na kosti proširuju putem krvi, te uzrokuju stvaranje sekundarnog tumora. Struktura kostiju tako slabí, što često dovodi do patoloških preloma, te se na taj način otkriva i prisutnost tumora.

Lečenje

Jako je bitno otkrivanje tumora u ranom stadijumu bolesti, jer su tada mogućnosti za izlečenje puno veće nego kada je tumor u uznapredovanom stadijumu. Najčešći način lečenja je hirurška terapija, odnosno odstranjenje dela kosti koji je zahvaćen tumorom, a u težim slučajevima (kada je tumor maligan i ukazuje na tendenciju proširenja na okolna tkiva), odstranjenja celog ili dela ekstremiteta. Za lečenje se koristi i hemoterapija i terapija zračenjem, iako su tumori kostiju često neosetljivi na te terapije.

Moguće komplikacije

- Infekcija hirurške rane
- Krvni ugrušak
- Tromboembolijska bolest - tromboza dubokih vena sa posledičnom plućnom embolijom
- Recidiv tumora
- Nesrstanje koštanog kalema
- Bol
- Krvarenje
- Alergijska reakcija
- Neurovaskularne povrede
- Komplikacije usled transfuzije krvi

Direktor Instituta:
Prof. dr Slobodan Slavković

Rukovodilac Stručnog tela za lekove, kvalitet i akreditaciju:
Prim. mr sci. med dr Vesna Nikolić

Služba za ortopedsku onkologiju:
Dr Vučinić Zoran

Zaveden pod brojem:
i-13/104

“BANJICA”

INSTITUT ZA ORTOPEDSKO-HIRURŠKE BOLESTI

“BANJICA”

2014. godina

Designed by: Ana Živković, B smart media servis d.o.o.



Institut za ortopedsko-hirurške bolesti „Banjica“
Beograd, Mihaila Avramovića br. 28
www.iohbb.edu.rs

www.bsmart.rs