

# Diagnostiek

Samenvatting m.b.t. diagnostiek primaire tumor

1. Conventioneel radiologisch onderzoek in minstens twee richtingen van goede kwaliteit is de hoeksteen van de differentiële diagnostiek <sup>4</sup>
2. Bij enige twijfel aan radiologische differentiële diagnose wordt consultatie van de Commissie voor Beentumoren aangeraden (zie [bijlage 1](#))
3. Bij radiologische verdenking op een primair maligne beentumor dient de invasieve diagnostiek (het biopt) in het uiteindelijk daartoe aangewezen behandelende centrum plaats te vinden
4. Adequaat onderling overleg tussen behandelaar, radioloog en patholoog is essentieel met betrekking tot diagnostiek en therapie

## Medisch technisch

Dit hoofdstuk is onderverdeeld in subhoofdstukken en/of paragrafen. Om de inhoud te kunnen bekijken klikt u in de linkerkolom op de subhoofdstuk- en/of paragraaftitel.

### Anamnese, lichamelijk- en laboratorium onderzoek

#### I anamnese:

Vragen naar:

1. duur en intensiteit klachten, oorzakelijk moment bijv. trauma, (nacht)pijn, en tijdstip van optreden
2. zwelling, functiebeperking, gestoord bewegingspatroon
3. koorts, gewichtsverlies, hoestklachten, hemoptoë, dyspnoe
4. benigne of maligne tumor in het verleden, familieanamnese, radiotherapie in het verleden

#### II Lichamelijk onderzoek:

1. grootte, vorm en consistentie van de zwelling
2. lokalisatie en relatie van de zwelling met bot
3. afgrenzing en beweeglijkheid bij palpatie van de zwelling t.o.v. de omliggende structuren
4. functiebeperking van nabij gelegen gewricht(en)
5. verschijnselen van perifere of centrale neurologische uitval
6. temperatuur; gewichtsverlies
7. regionale lymfklierstations

#### III Laboratorium onderzoek:

1. Volledig bloedbeeld + leukocytdifferentiatie; BSE; CRP
2. Nierfunctie;
3. Alkalische fosfatase; LDH

Op indicatie: PTH, serumcalcium en fosfaat

### Beeldvormend onderzoek

- Conventioneel radiologisch onderzoek dient altijd als eerste onderzoek te gebeuren bij verdenking op een primair of secundair (metastatisch) botproces. Opnamen in tenminste twee richtingen van goede kwaliteit zijn vereist. Het standaard radiologisch onderzoek geeft essentiële informatie en is onmisbaar in de verdere besluitvorming. In bepaalde gevallen van benigne tumoren is daarbij het radiologisch beeld zodanig typisch dat verder beeldvormend onderzoek niet meer nodig is. Men moet zich realiseren dat afwijkingen op 'conventioneel radiologisch onderzoek' het gevolg kunnen zijn van andere oorzaken dan primaire beentumoren, zoals bijvoorbeeld reactie op trauma,