

Bestraling

Maligne beentumoren met bestraling

De rol van radiotherapie bij beentumoren is over het algemeen beperkt. Bij het osteosarcoom (matig gevoelig) en het chondrosarcoom (stralen-ongevoelig) is er alleen een plaats bij de palliatie van primair irresectabele of recidiverende tumoren of bij (bot-) metastasen.

Bij ewingsarcoom, dat radiotherapie sensitief is, kan bestraling een rol spelen bij het resectabel maken van een in oorsprong irresectabele primaire tumor (pre-operatief), bij het verkrijgen van lokale controle postoperatief, doch ook bij primair irresectabele tumoren, bijvoorbeeld van het bekken of de wervelkolom. Ook hier kan bestraling palliatief gebruikt worden bij lokale recidieven, bot- en longmetastasen.

Zelden wordt een problematische (maligne) reusceltumor primair of postoperatief bestraald. Bij chordomen en chondrosarcomen van de schedelbasis die niet resectabel zijn kan overwogen worden door te verwijzen naar het buitenland voor protonenbestraling.