

Chondroblastoom

Patiënteninformatie

Wat is het?

Een chondroblastoom is een zeldzame, goedaardige bottumor die ontstaat uit jonge kraakbeencellen. De tumor zit meestal vlak bij een gewricht, aan het uiteinde van een lang bot, in of bij de groeischijf. Veelvoorkomende plaatsen zijn de bovenarm, het bovenbeen en het onderbeen (rond de schouder en de knie). De afwijking komt vooral voor bij kinderen en jongvolwassenen, meestal jonger dan 20 jaar, en iets vaker bij jongens. Een chondroblastoom groeit langzaam en wordt vrijwel nooit kwaadaardig. Heel soms kan de tumor goedaardige uitzaaiingen naar de longen geven.

Klachten

Pijn rond een gewricht is de meest voorkomende klacht. Soms is er een zwelling, vocht in het gewricht of een beperking van de beweeglijkheid. Omdat de pijn bij een gewricht zit, wordt de afwijking in het begin soms aangezien voor een gewrichtsontsteking.

Onderzoeken

Eerst wordt een röntgenfoto gemaakt. Daarna volgt bijna altijd een MRI-scan, om te zien waar de tumor precies zit en hoe groot hij is. Soms wordt ook een CT-scan gemaakt om de kwaliteit van het bot en de kalk in de tumor goed te beoordelen. Om zeker te weten dat het om een chondroblastoom gaat, is bijna altijd een weefselonderzoek (biopsie) nodig.

Behandeling

De behandeling is een operatie waarbij de tumor uit het bot wordt geschraapt (curettage). Vaak wordt de holte daarbij extra behandeld, bijvoorbeeld met bevriezing, om achtergebleven cellen te doden. Daarna wordt de ontstane holte opgevuld, bijvoorbeeld met eigen bot, donorbot of botcement. Bij grote of moeilijk bereikbare tumoren kan een uitgebreidere operatie nodig zijn.

Controles

Na de operatie komt u gedurende enkele jaren op controle met beeldvorming (röntgenfoto, soms een MRI-scan). Zo wordt gecontroleerd of het bot goed herstelt en of de tumor niet terugkomt. Daarna vinden controles alleen plaats als daar aanleiding toe is, bijvoorbeeld bij nieuwe klachten.