

Nádorům podobné afekce pohybového systému

K afekcím, které se podobají kostním nádorům řadíme především juvenilní kostní cystu, neosifikující fibrom, aneuryzmatickou kostní cystu, eozinofilní granulom, fibrózní dysplazii, *myositis ossificans*, Pagetovu nemoc a také hnědý tumor při hyperparatyreoidismu, který se vyskytuje vzácně při adenomu příštítných tělísek.

Juvenilní kostní cysta

Juvenilní kostní cysta se vyskytuje v 1. a 2. dekádě, většinou je zjištěna náhodně nebo v rámci diagnostiky patologické zlomeniny. Cysta je lokalizována převážně v metafýzách dlouhých kostí (50 % proximální humerus, 30 % proximální femur). Na RTG obrazu nacházíme dobře ohraničenou osteolytickou lézi s centrální lokalizací v metafýze. Po zhojení patologické zlomeniny často dochází ke spontánnímu odhojení cysty. U větších afekcí můžeme po odsátí tekutiny cysty aplikovat kortikoidy, v případě opakovaných patologických zlomenin provádíme intralezionální excizi a výplň autologními kostními štěpy.

Neosifikující fibrom

Neosifikující fibrom neboli fibrózní kortikální defekt je nenádorová kostní léze s metafyzární lokalizací nejčastěji zjištěna v 1. a 2. dekádě jako náhodný RTG nález. Fibrom je vyplněn žlutavou tekutinou, na RTG obrazu vypadá jako projasnění, které často vyklenuje kortikalis. Pokud nehrozí patologická zlomenina, pouze se sleduje.

Aneuryzmatická kostní cysta

Tato cysta se vyskytuje převážně v prvních třech dekádách života v metafyzární lokalizaci. Jako terapii provádíme intralezionální excizi obvykle s výplní spongiózními štěpy.

Eozinofilní granulom

Eozinofilní granulom se vyskytuje převážně v 1. a 2. dekádě, obvykle se nachází v diafýze femuru, kostech lebky a v částech obsahujících kostní dřev, lokálně destruuje kost. Může mít i viscerální lokalizaci (Letter-Siweova nemoc) nebo se vyskytovat současně s diabetes insipidus, otitis media a exoftalmem při Hans-Schüller-Christianově chorobě. Jako terapii volíme intralezionální excizi a výplň spongiózními štěpy – spongioplastika; u nepřístupných lézí (např. v páteři) používáme radioterapii.

Odkazy

Související články

- Myositis ossificans
- Pagetova choroba
- Fibrózní kostní dysplázie

Použitá literatura

- SOSNA, A., P. VAVŘÍK a M. KRBEC, et al. *Základy ortopedie*. 1. vydání. Praha : Triton, 2001. ISBN 80-7254-202-8.