

TUMOR TULANG

- OSTEOGENIC : - Jinak :
 - a. Osteod Osteoma
 - b. Osteoblastoma
- Ganas :
 - a. Osteosarcoma

OSTEOID OSTEOMA

- Tumor jinak tulang
- Soliter, <2cm
- 10-20 thn (75% <25 th)
- Lk : Pr = 2:1
- Proximal tibia dan distal end femur(>50%)
- Nyeri progresif(prostaglandin E2),nocturnal,aspirin(+)
- X-ray : - nidus
- Morphologi :
 - a.Gross:soft dan fleshy
 - b.Histological : trabekula dikelilingi oleh vascular connective tissue

- Penatalaksanaan:
 - pembedahan(en bloc eksisi)
- Prognosa :
 - baik
 - rekurensi (+)
 - malignansi (+/-)

OSTEOBLASTOMA

- Histological mirip dgn osteoid osteoma
- Soliter
- 25-30 th (80%)
- Lk : Pr = 4 : 1
- Tulang belakang
- Nyeri tumpul ,aspirin (-)
- X ray : bone reaction (-)
- Penatalaksanaan :
 - pembedahan
(kuretase,bone graft)
- Prognosis :
 - baik

OSTEOSARCOMA

- Tumor ganas (mesenchymal)
- Tersering (20% sarcoma)
- < 20 th (75%)
- Orang tua (Paget disease, bone infarct, post radiation)
- Lk : Pr = 1,6 : 1
- Metaphise tulang panjang (60 %)

- Retinoblastoma (high risk)
- Nyeri yg hebat,pembengkakan yang progresif,pathologi fracture (+/-)
- X-ray : - Codman triangle
 - Sunbrust
- Morphologi:
 - intra meduler,intra cortical,surface
 - Derajat difrensiasi
 - Multicentricity
 - Primer atau sekunder
 - Histologi
(osteoblastic,chondroblastic,fibroblastik,telangietatic,small cell dan giant cell)

- Tipe tersering :
 - berasal dari metaphise tulang panjang,primer,soliter,intrameduler,difrensiasi yg jelek.
- Penatalaksanaan:
 - Khemotheraphi
 - Pembedahan
 - gen theraphy
- Prognosa:
 - Jelek (metastase paru,otak)
 - Long-term survival meningkat (60%-70%)



Almalul

L 4077
72 9 97

