

Preoperatieve diagnostiek en behandeling

Overhaaste chirurgische stabilisatie daarentegen kan bij het bestaan van een primaire bottumor een ledemaat sparende chirurgie onmogelijk maken. Zelfs bij een bestaande fractuur is er meestal sprake van een haemodynamisch stabiele patiënt die met adequate pijnstilling voldoende comfortabel kan worden gehouden om weloverwogen en eventueel multidisciplinair een behandelplan op te stellen.

De behandeling van een pathologische fractuur veroorzaakt door een primaire beentumor kent in tegenstelling van die van een metastase meestal een curatieve insteek. Een overhaaste intramedullaire fixatie van een pathologische fractuur kan een curatieve behandeling in de weg staan.

Het emboliseren van een zeer vasculaire tumor, zoals een niercel- of schildkliercarcinoom, kan zeer doeltreffend in pijnreductie zijn, maar dient met name preoperatief overwogen te worden om het bloedverlies tijdens de operatie te beperken. Dit dient binnen drie dagen voorafgaand aan de operatie te geschieden. Ook voor de chirurgische behandeling van M. Kahler lokalisaties moet preoperatief embolisatie worden overwogen.