

19 mei 2009

Jaarbeurs Utrecht



Sarcoma

State of the art

deel 2

Jan Ouwerkerk

Research Coördinator Oncologie
Leids Universitair Medisch Centrum

Osteosarcoom



- Osteosarcoom is een primaire botkanker die zijn naam dankt aan zijn histologische origine “het bot”
- **Osteosarcoom is de meest voorkomende vorm van botkanker 35% van alle botkanker in the VS**
- Osteosarcoom is de meest voorkomende primaire maligne tumor in jong volwassenen
- De gemiddelde leeftijd voor osteosarcoom in de VS is 20 jaar

Klachten en symptomen



- Pijn en zwelling zijn de meest voorkomende symptomen van een osteosarcoom
- In het begin is pijn intermitterend aanwezig en vaak geduid als groeipijn bij jonge mensen
- Uitzaaiingen van het osteosarcoom komen het meeste voor in de longen

Osteosarcoom



- 3-jaar overall survival **zonder chemo 15-20%**
- 3-jaar overall survival **met chemo 60%**
- actieve chemotherapeutica zijn **adriamycine, cisplatin, MTX, ifosfamide en etoposide**
- pathologische response is gerelateerd aan survival

Osteosarcoom



- Prognose met en zonder chemo conform Ewing
- Adriamycine + Cisplatin >40jr
- Euramos studie <40 jaar

Behandeling in VS



- **Chirurgie:**
 - Patiënten periosteal en laag gradig osteosarcoom worden behandeld met resectie met een ruime marge
- **Chemotherapie:**
 - Neo-adjuvant en adjuvant chemotherapie, zijn effectief voor locale ziekte bij diagnose, intravenous of intra-arterieel toedienen en moeten twee van de volgende medicijnen bevatten: **Doxorubicin, Cisplatin, ifosfamide, hoge dosis methotrexaat**
 - Deze medicatie moet zodanig gedoseerd worden dat groeifactoren gerechtvaardigd zijn

Behandeling in VS



- **Pre-operatieve chemotherapie:**
 - Hoog-gradig osteosarcoom
- **Post-operatieve chemotherapie:**
 - Patiënten met een hoog-gradig osteosarcoom na een resectie met ruime marges en met een goede response moet doorgaan met meerdere chemotherapie cycli met dezelfde medicatie als voor de operatie
 - Patiënten met een slechte respons moeten doorgaan met een tweede lijn chemotherapie

Behandeling in VS

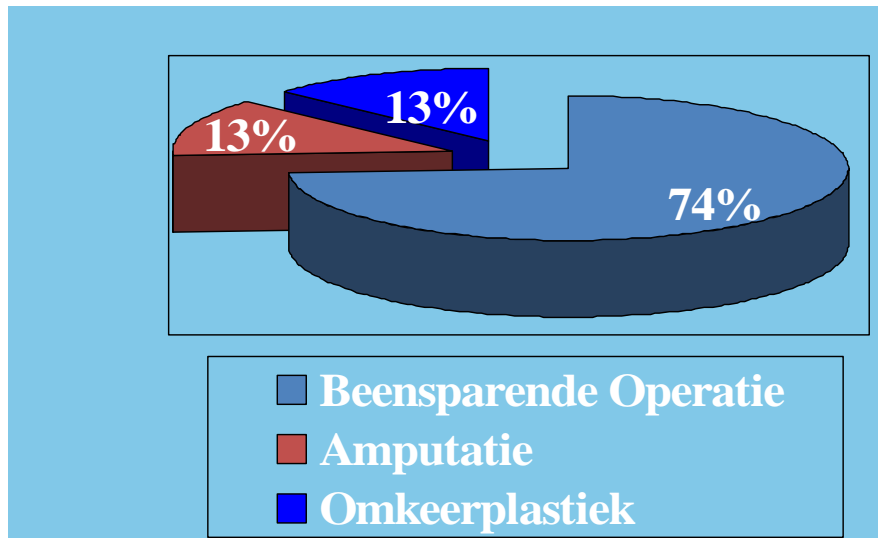


- **Radiotherapie:**
 - Gevolgd door adjuvante chemotherapie is aanbevolen voor niet operabele hoog-gradige osteosarcomen
- **Nieuwe therapieën:**
 - Moeten overwogen worden bij patiënten die gemetastaseerd zijn en een slechte prognose hebben
 - Metastasen:
 - » Longen 90 %
 - » Bot 8 %
 - » Lever 1 %

Behandeling



- **AMPUTATIE <=> LICHAAMS SPAREND**
- **voor 1980 AMPUTATIE > 80%**
- **na 1980 LICHAAMS SPAREND > 80%**



Reconstructie na Chemotherapie en Chirurgie



- **Geen**
- Bottransplantatie
 - Autoloog
 - Donorbot
- Tumorprothese
- Andere oplossingen
 - Van Nes omkeerplastiek

Reconstructie na Chemotherapie en Chirurgie



- Geen
- Bottransplantatie
 - **Autoloog**
 - Donorbot
- Tumorprothese
- Andere oplossingen
 - Van Nes omkeerplastiek

Reconstructie na Chemotherapie en Chirurgie



- Geen
- Bottransplantatie
 - Autoloog
 - **Donorbot**
- Tumorprothese
- Andere oplossingen
 - Van Nes omkeerplastiek

Reconstructie na Chemotherapie en Chirurgie



- Geen
- Bottransplantatie
 - Autoloog
 - Donorbot
- **Tumorprothese**
- Andere oplossingen
 - Van Nes omkeerplastiek

Sparende Chirurgie



- PROTHESE

Reconstructie na Chemotherapie en Chirurgie



- Geen
- Bottransplantatie
 - Autoloog
 - Donorbot
- Tumorprothese
- **Andere oplossingen**
 - Van Nes omkeerplastiek

Sparende Chirurgie



- **VAN NES**

Prognose



- **Verleden:** osteosarcomen hadden een heel slechte prognose. 80% van de osteosarcoom patiënten ontwikkelden metastasen en overleefde de ziekte niet. Alle patiënten met osteosarcoom aan de extremiteiten werden behandeld met een amputatie.
- **Combinatie chemotherapie:** Voor zowel neoadjuvant als voor adjuvante behandeling is de prognose sterk verbeterd voor de patiënten met osteosarcoom
- **Genezing:** Ongeveer 75% van de patiënten met een osteosarcoom zal genezen door toepassing van de huidige behandeling

Prognose



- **Ledemaat-sparende chirurgie:** Bijna 90% van alle volwassen patiënten met een osteosarcoom kan succesvol behandeld worden zonder amputatie van een arm of been
- **Gemetastaseerde ziekte:** Zelfs patiënten die gemetastaseerde ziekte hebben op het moment van diagnose hebben tegenwoordig met de huidige therapiemogelijkheden kans om te overleven. Patiënten met 1 of een paar metastasen in de long hebben overlevingskansen die de percentages benaderen van patiënten zonder metastasen