

KİSTİK KRANİOFARİNGİOMADA MULTİDİSPLİNER YAKLAŞIM: OLGU SUNUMU

Özgiray E¹, Akıntürk N¹, Yalçın AB¹, Ertan Y², Kamer S³, Çallı C⁴

¹Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi, Beyin ve Sinir Cerrahi Anabilim Dalı, İzmir

²Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi, Patoloji Anabilim Dalı, İzmir

³Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi, Radyasyon Onkoloji Anabilim Dalı, İzmir

⁴Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi, Radyoloji Anabilim Dalı, İzmir

Giriş: Kraniofaringiomalar, hipofiz bezi ve suprasellar bölgedeki kraniofaringeal kanal epiteli kalıntılarından kaynaklanan, nadir görülen benign primer beyin tümörleridir. Benign yapılarına rağmen, hipofiz bezi, hipotalamus ve optik kiazma gibi çevredeki önemli sinir yapılarıyla yakın ilişkileri nedeniyle ciddi morbiditeye ve hatta mortaliteye sebep olabilirler. Bu olgu sunumunda, birden fazla cerrahi gerektiren ardından radyoterapi uygulanan kistik kraniofaringioma olgusu ele alınacaktır.

Olgu Sunumu: 63 yaş erkek hasta bitemporal anopsi şikayeti ile başvurduğu dış merkezde kraniofaringioma ön tanısı ile pterional yaklaşımla opere edilmiş. 1 hafta sonra tarafımıza 4 gündür berrak özellikte rinore şikayeti ile başvurdu. Lomber drenaj (LD) ile takibinde rinore gözlenmemesi üzerine LD sonlandırılarak taburcu edildi.

2 ay sonra dış merkezde kistik nüks kitle saptanması önce pterional yaklaşımla sonra transsfenoidal yaklaşımla opere edilmiş. Son operasyondan 2 hafta sonra sol gözde görmede azalma ve bitemporal görme alanında azalma şikayetleri ile tarafımıza tekrar başvuran hastaya Ommaya rezervuarı takıldı. Hastanın görme şikayetleri azaldı. Takibinde görme şikayetlerinin tekrarlaması üzerine Ommaya rezervuarından kist içeriği aspire edildi. Nöroonkoloji konseyinde tartışılan olgu radyoterapi planlanması amacıyla radyasyon onkolojisine yönlendirildi.

Sonuç: Kraniofaringioma olgularında kitlenin yerleşimi ve komşu kritik yapılarla olan ilişkisi her zaman total eksizeye izin vermemektedir. Nükslerinde bası etkisine bağlı görme bozuklukları, hidrosefali gibi bulgular ortaya çıkmaktadır. Kistik nükslerde ommaya rezervuar uygulanması, tekrar eden kistik kolleksiyonların per-kutan yolla aspire edilmesine olanak tanır. Böylece yeniden kraniotomi yapılmasının önüne geçilir. Hasta yönetiminde multidisipliner yaklaşımla cerrahi tedaviler yanında radyoterapi gibi olanaklardan da yararlanmanın önü açıktır.