

Referans Numarası: 7224

TRANSLABİRİNTİN YAKLAŞIMLA VESTİBÜLER SCHWANNOMA REZEKSİYONUNDA CERRAHİ VE FONKSİYONEL SONUÇLAR: TEK MERKEZLİ GENİŞ BİR SERİ

Ufuk Erginoglu¹, Selin Bozdağ², Mustafa Kemal Baskaya²

¹İzmir Katip Çelebi Üniversitesi Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Beyin ve Sinir Cerrahisi Ana Bilim Dalı, İzmir, Türkiye

²University of Wisconsin Medical School, Department of Neurological Surgery, Madison, Wisconsin, United States

Giriş: Translabirintin (TL) yaklaşım, vestibüler schwannoma (VS) cerrahisinde işitme korunması mümkün olmayan hastalarda tercih edilen, fasiyal sinirin erken tanımlanmasına olanak sağlayan bir tekniktir. Bu çalışmada TL yaklaşım ile tedavi edilen hastalarda rezeksiyon dereceleri, fonksiyonel sonuçlar ve komplikasyon oranları değerlendirilmiştir.

Gereç ve Yöntem: 2007–2024 yılları arasında merkezimizde TL yaklaşımıyla opere edilen 204 VS hastası geriye dönük olarak analiz edildi. Tümör hacimleri preoperatif ve postoperatif MR görüntülemeleriyle hesaplandı. Rezeksiyon dereceleri; total (%100), near-total (\geq %95) ve subtotal ($<$ %95) olarak sınıflandırıldı. Fasiyal sinir fonksiyonu House–Brackmann (HB) skalası, genel fonksiyonel durum ise modifiye Rankin skalası (mRS) ile değerlendirildi. Ek olarak cerrahi süre, hastanede yatış süresi, BOS kaçağı, yutma güçlüğü ve radyolojik komplikasyonlar kaydedildi.

Bulgular: Translabirintin yaklaşımı uygulanan 207 hastanın medyan tümör hacmi 3.9 cm^3 idi; %34.8'i Koos evre 4'tü. GTR oranı Koos 1–2'de %95.1, Koos 3–4'te %84.8 olarak saptandı. Preoperatif House-Brackmann (HB) Grade I–II olan hastaların %93.9'unda postoperatif 1. yılda yüz siniri fonksiyonu (HB I–II) korunmuştu. Tüm hastalarda taburculukta ve 1. yılda modifiye Rankin Skoru (mRS) 0–2 oranı %100'dü. BOS kaçağı %8.2, ödem %0.8, infarkt %1.6 ve gliosis oranı düşüktü. Rekürrens %0.5 idi. Artmış tümör hacmi, anlamlı düzeyde daha yüksek rezidüel hacim ($p < 0.001$), cerrahi süre ($p < 0.001$) ve yatış süresi ($p < 0.001$) ile ilişkili bulundu (Figure 1).

Sonuç: Translabirintin yaklaşım, işitmesi servis dışı olan VS hastalarında yüksek rezeksiyon oranları, düşük komplikasyon oranı ve iyi fasiyal sinir korunumu ile etkili ve güvenli bir cerrahi yöntemdir. Tümör hacmi arttıkça cerrahi süre uzamakta ve GTR oranı azalmaktadır. Fonksiyonel sonuçlar, dikkatli hasta seçimi ile oldukça yüz güldürücüdür.

Anahtar Kelimeler: Facial sinir, Translabirintin, Vestibular schwannoma, Yüz siniri fonksiyonu