

Referans Numarası: 7237

## PEDİATRİK POSTERİOR FOSSA BÖLGE TÜMÖRLERİNİN RETROSPEKTİF İNCELENMESİ: TEK MERKEZ SONUÇLARIMIZ

**Mirnaım Kiyan, Ömer Demren, Larisa Andrada Ay, Elif Bolat**

*Ege Üniversitesi Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı, İzmir, Türkiye*

**Giriş:** Posterior fossa kitleleri, çocukluk çağında görülen intrakraniyal tümörlerin önemli bir kısmını oluşturur ve pediatrik beyin tümörlerinin %50-60'ı bu bölgede yerleşir. Bu tümörler, beyin sapı, serebellum ve dördüncü ventrikül'den köken alabilir. Anatomik yerleşim nedeniyle hidrosefali, KİBAS bulguları ve koordinasyon bozuklukları gibi semptomlarla kliniğe yansır.

**Gereç ve Yöntem:** 01 Ocak 2019 – 10 Kasım 2025 tarihleri arasında (6 yıl 10 ay) kliniğimizde 18 yaş altı opere edilen posterior fossa tümör hastaları retrospektif tarandı. Bu bildiri, pediatrik posterior fossa kitlelerinin epidemiyolojik özelliklerini, klinik ve radyolojik bulgularını, histopatolojik dağılımlarını V-P şant ihtiyacı ve adjuvan tedavi seçeneklerini literatür eşliğinde tartışmayı amaçlamaktadır. Yaş ortalaması 6.5 yıl olan 94 hasta saptandı. Hastalar en sık KİBAS bulgularıyla başvurdular (baş ağrısı, kusma, uyku hali). Diğer semptomlar ise sırayla denge bozukluğu, apati ve 8 hasta da nonspesifik şikayetlerle tespit edilid. 6 hastaya biyopsi (2 hastaya robotik, 4 hastaya açık) ve 86 hastaya rezeksiyon cerrahisi yapıldı. (45 hastaya orta hat telovelar yaklaşım, 23 hastaya paramedian transkortikal yaklaşım, 16 hastaya orta hat vermiyan yaklaşım, 5 köşe tümör eksizyonu retrosigmoid yaklaşım ile yapıldı. 44 hastaya HDS tanısıyla V-P şant takıldı. patoloji sonucunda 32 hasta pilositik astrositom, 29 medulloblastom, 11 ependimom (6 hasta anaplastik-3 hasta derece 1 ve 2 hasta da derece 2 saptandı.) 9 glial kitle (4 düşük derece, 5 yüksek derece), 1 gangliositom, 8 embriyonel tümör (2 teratoid, 2 notokordal, 1 ATRT, 3 embriyonel tip ) 1 schwannom, 1 dermoid tümör, 1 apse, 1 hemanjiom saptandı. Adjuvan tedavi : 48 hasta RT aldı, 52 hasta KT aldı. 41 hasta kombine tedavi aldı. 35 hasta adjuvan tedavi almadı

**Bulgular:** Çalışmamızda ortalama yaş 6,5 olup, başvuru semptomları arasında en sık baş ağrısı ve kusma yer almış, bu durum literatürde tanımlandığı gibi artmış intrakraniyal basınç ve hidrosefali ile ilişkilendirilmiştir. Serimizde en sık pilositik astrositom (%33) ve medulloblastom (%30) saptanmış olup, bu dağılım literatür oranlarına uyumludur. Pilositik astrositom olgularında iyi prognoz nedeniyle çoğu hastada adjuvan tedavi uygulanmazken, medulloblastom ve ependimom da radyoterapi ve/veya kemoterapi kombinasyonları tercih edilmiştir. Bu yaklaşım, güncel tedavi protokollerinde önerilen multimodal tedavi anlayışıyla paralellik göstermektedir. V-P şant gereksinimi olan 44 olgunun varlığı, posterior fossa tümörlerinin sıkça BOS dolaşımını bozarak hidrosefaliye yol açtığını ortaya koymuştur. Cerrahi yaklaşım olarak en sık orta hat telovelar ve paramedian transkortikal yöntemlerin tercih edilmesi, günümüzde fonksiyon koruyucu cerrahi eğilimleriyle uyumludur.

**Sonuç:** Çalışmamız tek merkez deneyimimiz ışığında pediatrik posterior fossa tümörlerinde klinik, radyolojik ve histopatolojik bulguların literatürle benzer özellikler gösterdiğini; pilositik astrositom ve medulloblastomun en sık görülen tipler olduğunu ve hidrosefali yönetiminin tedavi sürecinde önemli bir basamak oluşturduğunu göstermektedir.