

Referans Numarası: 7248

POSTERİOR YERLEŞİMLİ TENTORİAL MENENJİOMLARA CERRAHİ YAKLAŞIM

Esra Betül Semerci¹, Muharrem Karataş¹, Anıl Ergen¹, Melih Çaklılı¹, Burak Çabuk¹, İhsan Anık¹, Savaş Ceylan²

¹Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı, Kocaeli, Türkiye

²Bahçeşehir Üniversitesi Tıp Fakültesi, Beyin ve Sinir Cerrahisi Ana Bilim Dalı, İstanbul, Türkiye

Giriş: Tentoryal menenjiomlar, anatomik konumları ve çevre nörovasküler yapılarla yakın ilişkileri nedeniyle halen beyin cerrahları için önemli zorluklar barındırmaktadır. Bu çalışmada kliniğimizde opere edilmiş tentoriyal menenjiomların klinik, radyolojik ve cerrahi özelliklerini güncel sınıflandırmalar ışığında değerlendirmeyi amaçladık.

Gereç ve Yöntem: 1999-2025 yılları arasında Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'nda opere edilmiş tentorial menenjiom olguları retrospektif olarak tarandı ve çalışmaya dahil edildi. Ameliyatlara çeşitli yaklaşımlar (subtemporal, retrosigmoid, petrosal, transtentorial, suboksipital, infratentorial supraserebellar, kombine suboksipital – suboksipital) kullanılarak gerçekleştirilmiştir. Klinik öykü, preoperatif ve postoperatif nörolojik muayene, görüntüleme sonuçları ve cerrahi sonuçlar tentorial menenjiomların daha ileri sınıflandırılması için toplandı.

Bulgular: Kliniğimizde 1999-2025 yılları arasında opere edilen 54 kadın (%87,09) 8 erkek (%12,9) olmak üzere toplam 62 tentoriyal menenjiom retrospektif olarak tarandı. Hastaların ortalama yaşı $52,94 \pm 8,9$ 'dir. Tüm tentorial menenjiom vakaları anterior, orta ve posterior oksipital çentik olarak sınıflandırılmıştır. Hastaların en sık başvuru şikayeti baş ağrısı (%61,29) olup baş dönmesi, fasial ağrı, kulak çınlaması, yürüme bozukluğu ve görme bozukluğu gibi şikayetler ile hastalar tarafımıza başvurmuştur. Ameliyat sonrası ilk 24 saat içinde çekilen MR görüntülerine göre cerrahi rezeksiyon derecesi total, subtotal ve parsiyel rezeksiyon olarak ayrılmış olup 62 hastanın 51'ine gross total (%82,25), 9'una subtotal (%14,51), 2 hastaya ise parsiyel (%3,22) rezeksiyon yapılmıştır. Simpson sınıflamasına göre ise hastaların dağılımı grade 1 28 hasta (%45,16), grade 2 24 hasta(%38,7), grade 3 7 hasta(%11,29), grade 4 3 hasta (%4,83) şeklinde olup grade 5 hasta yoktur.

Sonuç: Tentorial menenjiomların detaylı anatomik sınıflandırılması; cerrahi yaklaşımın planlanması, risklerin değerlendirilmesi ve optimal stratejinin belirlenmesinde önemli bir yol göstericidir. Mikrocerrahi halen temel tedavi yöntemi olmakla birlikte özellikle komplike tümörler söz konusu olduğunda stereotaktik radyoterapi ile kombine yaklaşımlar tatmin edici sonuçlar elde edilmesini sağlar.

Anahtar Kelimeler: Tentorium, menenjiom, posterior fossa, supraserebellar