

Nöroonkolojik Cerrahi

SB - 7

İnsular Glial Tümörlerde Cerrahi

Levent AYDIN, Mert TURHAN, Gahraman AYDIN, Mustafa KILIÇ, Balkan ŞAHİN, Ahmet Murat MÜSLÜMAN, Adem YILMAZ

Sağlık Bilimleri Üniversitesi Şişli Hamidiye Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İstanbul

Giriş: İnsular glial tümörlerin cerrahisi, lokalizasyonu, kompleks anatomisi ve vasküler yapılar ile ilişkisi nedeni ile oldukça zordur. Transkortikal ya da transsilviyan yaklaşımlar bu olgularda en sık kullanılan tekniklerdir.

Gereç ve Yöntem: 2012 -2019 arası 19 insular tümör olgusu transsilviyan ve transkortikal yolla opere edildi .Cerrahi sonrası nörolojik durum, rezeksiyon miktarı, yaşam süresi ve Karnofsky skoru, Berger-Sanai zone sınıflamasına ve patolojik tanı eşliğinde incelendi.

Bulgular: Hastaların ortalama yaşı 42dir. Hastaların 11'i erkek, 8'i kadındı. Ortalama tümör rezeksiyon hacmi %78,5'ti. Post operatif dönemde 3 hastada geçici (%15,7) 3 hastada kalıcı defisit (%15,7) görüldü. Hastaların yaşam süresi ve kalitesini belirleyen etkenler arasında yaş, IDH-1 mutasyonu varlığı, nöbet öyküsü, tümör patolojisi olduğu belirlendi. Tümörün rezeksiyon miktarında en önemli faktörün hacim ve lokalizasyonu olduğu, rezeksiyon oranının en az olduğu tümörlerin Berger-Sanai Zone 2 de olduğu görüldü.

Sonuç: Transkortikal yaklaşımın maksimum tümör rezeksiyon için en iyi seçenek olduğu görüldü. Özellikle düşük grade (grade 1-2) ve zone 2 yerleşimli tümörlerde cerrahi ulaşım koridoru ve postoperatif dönemde defisit olma riski daha yüksek bulundu.

Anahtar Sözcükler: İnsula, Gliom, Transkortikal, Transsilviyan