

## ENPLAK SPİNAL MENİNGİYOMA

Dr. Ahmet BEKAR, Dr. Muammer DOYGUN, Dr. Kaya AKSOY, Dr. Ender KORFALI

Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı, BURSA  
Türk Nöroşirürji Dergisi 1 : 204-205, 1990

**ÖZET :** Plak tarzında kalsifikasyonla karakterize büyüme gösteren ve bilgisayar tomografi (KT) ile preoperatif tanı konulan, torasik spinal kord meningioma olgusu takdim edildi. Radyolojik, histolojik özellik ve tanı zorlukları ile cerrahi girişim literatürle karşılaştırılarak tartışıldı.

**Anahtar Kelimeler :** Kalsifiye meningiom, meningiom, spinal kord tümörleri.

**SUMMARY :** A case of spinal meningioma which is diagnosed by computerized tomography (CT) exhibiting en plaque patterns of growth were presented. Radiological and histological characteristics, differential diagnosis of this unusual tumor and it's surgical management with review of the relevant literature were discussed.

**Key Words :** Meningioma, spinal cord neoplasm, calcified meningioma

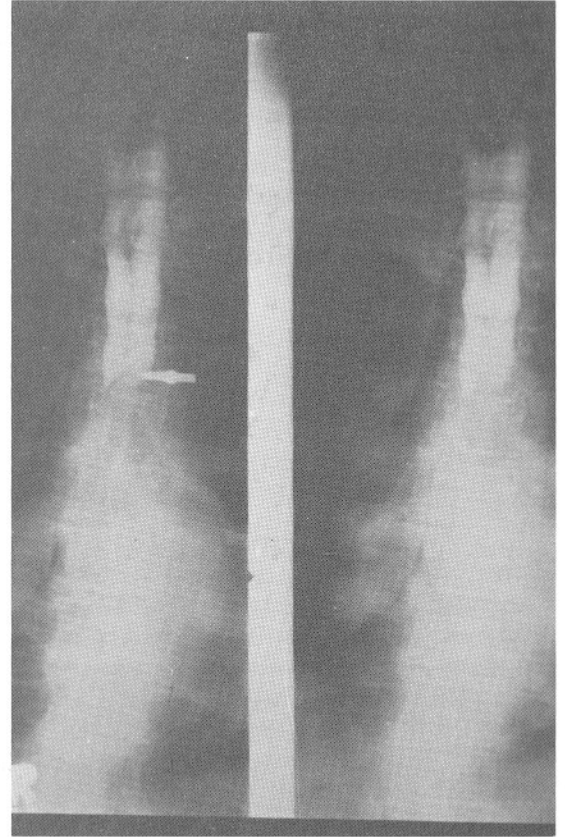
### GİRİŞ

Spinal kord tümörleri içerisinde, geniş serilerde meningiomalar % 13-30 arasında değişen oranlarda bulunmaktadır (2,9,11). Kalsifiye plağın bulunması ile görülen meningioma nadir bir form olup, meningiomalar içerisinde % 1-5 oranında görülmektedir (13).

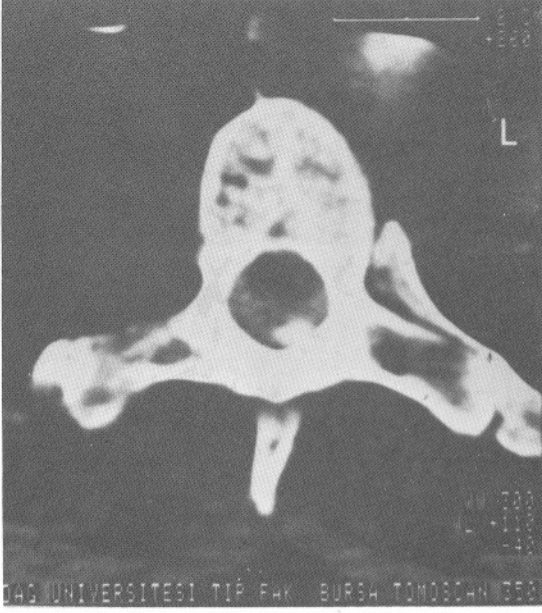
Preoperatif KT ile posterior yerleşimli kalsifiye plak ve yumuşak doku kompotenti olan, torasik spinal kord meningioması, nadir görülüşü dolayı sıyla tanı ve cerrahi açıdan bu makalede tartışılmıştır.

### OLGU

GE, 53 yaşında kadın hasta 9 ay önce sol parmak uçlarında uyuşma ile başlayan ve daha sonra her iki bacağına ilerleyici güçsüzlük şikayetleriyle başvurdu. Nörolojik muayenesinde Th<sub>8</sub>'e çıkan hipoestezi, paraparezi, DTR'lerin alt ekstremitelerinde hipoaktif olduğu bulundu. Direkt grafilerde bariz bir patoloji saptanmadı. Pozitif kontrast madde ile yapılan myelografide Th<sub>4</sub>'de kısmi blok görüldü (Resim 1). KT'de aynı bölgede posterior bölümde, intradural-ekstramedüler lokalizasyonlu kalsifikasyon gösteren patoloji tesbit edildi (Resim 2). Posterior insizyonla girildi ve laminektomi yapılırca durada aynı bölgede sertlik olduğu saptandı. Dura açıldığında duraya yapışık 1-1.5 cm ebatlarında 2mm kalınlıkta plak görüldü. Plağa yapışık durumda ekstramedüller lokalizasyonlu 1.5 cm'lik solid kitle mikrodiseksiyonla çıkarıldı. Plağın duraya yapışık olduğu bölümde çıkarılarak dura açık bırakıldı. Postoperatif hastanın nörolojik bulguları hızlı bir şekilde düzeldi. Kontrol myelografisinde patoloji saptanmadı.



Şekil 1 : Myelografide Th<sub>4</sub> seviyesinde kısmi blok görünümü.



Şekil 2 : Aynı bölgenin komputeze tomografik görünümü.

## TARTIŞMA

Spinal kord menenjiyomaları ortalama 2.3 yıllık bir progresyon zamanına sahip, uzun trakt ve sensoriyel belirtilerle seyreden, ekseriya orta yaş kadınlar da, torasik bölgede, dorsolateralde yerleşen benign tümörlerdir (1,2,4,5,8,9). Olgumuzda 9 aylık bir ilerleme evresi olup, yaş ve cins olarak literatürle uyum görülmektedir.

Intrakraniyal sfenoid kanat menenjiyomaları plak tarzında gelişime eğilim gösterdikleri halde, spinal kordda plak veya sirküler tarzda menenjiyoma gelişimi nadirdir (10,13). Menenjiyomalar içinde bu şekilde yerleşim literatürde % 1-5 arası olarak verilmektedir (2,9,13). Kliniğimiz serisinde spinal kord menenjiyomaları içinde plak tarzında kalsifikasyon gösteren menenjiyoma oranı % 4 olarak bulunmuştur.

Menenjiyomalar keskin sınırlı, benign tümörlerdir. Sıklıkla kompresyon etkileri ile klinik semptom ortaya çıkarmaları nedeniyle, büyüklük, kıvam ve lokalizasyon önemli faktör olmaktadır (1,2,5,7). Kalsifiye menenjiyomalarda bu açıdan klinik tablo daha ağır ve progresyon daha hızlı olmaktadır (3,13). Progresif myelopati yanı sıra myelografi ve KT'de plak veya sirküler kalsifikasyon saptandığında spinal kord anplak menenjiyom akla gelmelidir. Sirküler tarz kalsifikasyonlarda özellikle progresif myelopati ön plan-

da gelmektedir (12,13). Olgumuzda kalsifiye ve solid kitlenin beraber bulunuşu klinik semptomatolojinin erken ortaya çıkmasına neden olmuştur. Plak tarzında kalsifikasyonlu menenjiyomalar KT ve MR ile kolaylıkla tanınabilmekte ise de kontrastlı çalışmalarla blok gösteren olgularda araknoid kalsifikasyon ve araknoiditis ossifikansla karışabilmektedir (6,12,13). Olgumuzda myelografideki blok yanı sıra, KT'de posterior kalsifikasyon preoperatif enplak menenjiyoma tanısını düşündürmüştür.

Kalsifiye menenjiyomalarda postoperatif prognonun diğerlerine nazaran daha kötü olduğu, özellikle ventral lokalizasyonda total eksizyonun güçlüğü bildirilmektedir (3). Olgumuzda plağın dorsal yüzde duraya yapışık oluşu, durayla birlikte total eksizyonunu olası kılmıştır. Tümörün total çıkarımı ardından dura açık bırakılmıştır. Bu tip olgularda postoperatif araknoiditis riski literatürde bildirilmektedir (13). Olgumuz 3 yıllık takibinde progresyon saptanmamıştır.

**Yazışma Adresi :** Ahmet BEKAR

Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi  
Nöroşirürji Ana Bilim Dalı BURSA

## KAYNAKLAR

1. Alter M: Statistical Aspects of Spinal Cord Tumors. In: Vinken PJ, Bruyn GW (eds): Hand book of Clinical Neurology. North. Holland Ca. Amsterdam. 1975, vol 19, pp. 22
2. Connolly ES: Spinal cord tumors in adults. In Youmans JR (ed): Neurological Surgery. WB. Saunders Co, London. 1982, vol 5, pp. 3196-3226
3. Freiberg SR: Removal of an ossified ventral torasie meningioma. J. Neurosurg 37:728-730, 1972
4. İbrahim AW, Sattı MB, İbrahim EM: Extraspinal meningioma case report. J Neurosurg 64:328-330, 1986
5. Iraci G, Peserico L, Salar G: Intraspinal neurinomas and meningiomas. Int Surg 56:289-303, 1971
6. Kaufman AB, Dunsmore RH: Clinicopathological considerations in spinal meningeal calcification and ossification. Neurol 21:1243-1248, 1971
7. Levy WSS, Bay J, Dohn D: Spinal cord meningioma. J Neurosurg 57:804-812, 1982
8. Lombardi G, Passerini A: Spinal cord tumors. Radiology 76:381-382, 1961
9. Nittner K: Spinal meningiomas, neurinomas and neurofibromas and hourglass tumors. In: Vinken PJ, Broyn GW (eds): Handbook of Clinical Neurology. North-Holland Co, Amsterdam. 1975, Vol 20, pp. 177-322
10. Onofrio BM: Intradural extramedullary spinal cord tumors. Clin. Neurosurg 25:540-555, 1978
11. Russel DS, Rubinstein LJ: Pathology of tumours of the nervous system. London. Edward Arnold Pub. 1971, pp. 48-73
12. Sefezek RJ, Deep ZL: Computed tomography findings in spinal arachnoiditis ossifikans. CT 7: 315-318, 1983
13. Stechison MT, Tasker RR, Wortzman G: Spinal meningioma en plaque. J Neurosurg 67:452-455, 1987