

Üç Aylık Alt Ekstremitte Plejisi ile Getirilen Servikal Menenjiom Vakası

19

Eyüp ÇETİN¹

GİRİŞ

Spinal menenjiomlar tipik olarak benign, yavaş büyüyen, intradural ekstraparaneural tümörlerdir. Omurilik neoplazmalarının %25'ini ve tüm menenjiomların yaklaşık %1. 2'sini oluştururlar (1). Torasik bölge, spinal menenjiomlar için en sık yerleşim yeri olup, tüm vakaların %75'ini oluşturur (2). Servikal menenjiomlar, diğer omurga segmentlerinde daha az görülür, vakaların yaklaşık %15'ini oluşturur ve 50 yaş üstü hastalar arasında daha yüksek prevalansa sahiptir (3). Menenjiomlar sinir kök kılıfının durayla birleştiği bölgede artık araknoid villus hücrelerinden kaynaklanmaktadır. Aynı zamanda dural fibroblast veya pia materden kaynaklanmaları nedeniyle nadir olarak ventral veya dorsal lokalizasyonlar göstermelerinin yanında duradan uzak spinal korda komşu bir yakınlık içerisinde de olabilirler (4).

Bizde bu bölümde üç aylık alt ekstremitte plejisi olan servikal yedinci vertebra seviyesindeki ventral bölge menenjiom vakasında yaptığımız yaklaşımı ve hastanın post-op takiplerinde elde ettiğimiz sonuçları paylaşacağız.

OLGU SUNUMU

56 yaşında bayan hasta, yaklaşık üç aydır alt ekstremitte başlayan güçsüzlük yakınması ile hastanemize başvuruda bulunmuş, tanı amaçlı nöroloji servisine

¹ Dr. Öğretim Üyesi, Van Yüzüncü Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi Beyin ve Sinir Cerrahisi Kliniği, eyupcet@gmail.com

meler olabilmekte, buna rağmen tanı konulduğu andan itibaren tedavisi acil bir şekilde yapıldığında hastada olumlu sonuçlar göstermektedir. Hasta opere edildikten sonra post-op erken dönemde fizik tedavisi görüşü alınarak rehabilitasyon sürecine başlanmalıdır.

KAYNAKLAR

1. Sandalcioğlu IE, Hunold A, Müller O, et al. Spinal meningiomas: critical review of 131 surgically treated patients. *European Spine Journal*. 2008;17(8):1035-41. Doi: 10. 1007/s00586-008-0685-y
2. Gottfried ON, Gluf W, Quinones-Hinojosa A, et al. Spinal meningiomas: surgical management and outcome. *Neurosurgical focus*. 2003;14(6):1-7. Doi: 10. 3171/foc. 2003. 14. 6. 2
3. Cohen-Gadol AA, Zikel OM, Koch CA, et al. Spinal meningiomas in patients younger than 50 years of age: a 21-year experience. *Journal of Neurosurgery: Spine*. 2003;98(3):258-63. Doi: 10. 3171/spi. 2003. 98. 3. 0258
4. Nittner K. (1976) Spinal meningiomas, neurinomas and neurofibromas and hourglass tumors. *Handbook of clinical neurology*.
5. Petersen S, Sturges B, Dickinson PJ, et al. Canine intraspinal meningiomas: imaging features, histopathologic classification, and long-term outcome in 34 dogs. *Journal of veterinary internal medicine*. 2008;22(4):946-53. Doi: 10. 1111/j. 1939-1676. 2008. 0106. x
6. Reichenthal E, Israeli J. Surgical treatment of spinal meningiomas. *Neurochirurgia*. 1981;24(01):21-2. Doi: 10. 1055/s-2008-1053837
7. Klekamp J, Samii M. Surgical results for spinal meningiomas. *Surgical neurology*. 1999;52(6):552-62. Doi: 10. 1016/s0090-3019(99)00153-6
8. Kuday C, Özçınar G, Canbaz B, et al. Spinal meningiomas. *Türk Noro*. 1994:53-6.
9. Levy Jr W. Bay J Dohn D: Spinal cord meningioma. *J Neurosurg*. 1982;57:804-12. DOI: 10. 3171/jns. 1982. 57. 6. 0804
10. Eroglu U, Bahadır B, Tomlinson SB, et al. Microsurgical Management of Ventral Intradural-Extramedullary Cervical Meningiomas: Technical Considerations and Outcomes. *World Neurosurgery*. 2020;135:e748-e53. Doi: 10. 1016/j. wneu. 2019. 12. 145
11. Angevine PD, Kellner C, Haque RM, et al. Surgical management of ventral intradural spinal lesions. *Journal of Neurosurgery: Spine*. 2011;15(1):28-37. Doi: 10. 3171/2011. 3. SPINE1095
12. Fraioli MF, Marciani MG, Umana GE, et al. Anterior microsurgical approach to ventral lower cervical spine meningiomas: indications, surgical technique and long term outcome. *Technology in cancer research & treatment*. 2015;14(4):505-10. Doi:10. 1177/tcrt. 2012. 500418
13. Ross JS, Moore KR. (2015) *Diagnostic imaging: spine e-book*: Elsevier Health Sciences.
14. Kandel ER, Schwartz JH, Jessell TM, et al. (1994) *Principi di neuroscienze*.
15. Solero CL, Fornari M, Giombini S, et al. Spinal meningiomas: review of 174 operated cases. *Neurosurgery*. 1989;25(2):153-60. Doi. 10. 1227/00006123-198908000-00001
16. Inoue T, Miyamoto K, Kodama H, et al. Cervical clear cell meningioma mimicking a vertebral metastasis. *Journal of clinical neuroscience*. 2005;12(6):685-7. Doi:10. 1016/j. jocn. 2004. 08. 019
17. Payer M. The anterior approach to anterior cervical meningiomas: review illustrated by a case. *Acta neurochirurgica*. 2005;147(5):555-60. Doi:10. 1007/s00701-005-0502-x
18. Aboul-Enein HA, Khidr WM, Abdeen KM, et al. Surgical management of ventrally based lower cervical (subaxial) meningiomas through the lateral approach: Report on 16 cases. *Clinical neurology and neurosurgery*. 2015;139:152-8. Doi:10. 1016/j. clineuro. 2015. 10. 008
19. Joaquim AF, Almeida JP, Dos Santos MJ, et al. Surgical management of intradural extramedullary tumors located anteriorly to the spinal cord. *Journal of Clinical Neuroscience*. 2012;19(8):1150-3. Doi:10. 1016/j. jocn. 2011. 08. 044
20. Yoshii T, Egawa S, Hirai T, et al. A systematic review and meta-analysis comparing anterior decompression with fusion and posterior laminoplasty for cervical ossification of the posterior longitudinal ligament. *Journal of Orthopaedic Science*. 2020;25(1):58-65. Doi:10. 1016/j. jos. 2019. 03. 004