

DIAGNOSTICUL ȘI TRATAMENTUL CONTEMPORAN AL TUMORILOR JONȚIUNII CRANIO-CERVICALE

Lilia Cîrlig

(Conducător științific: Eduard Eftodiev, dr. hab. șt. med., conf. univ., Catedra de neurochirurgie)

Introducere. Tumorile joncțiunii cranio-cervicale sunt patologii cu incidență scăzută, dar care au risc vital major, prin urmare necesită o diagnosticare cât mai precoce și tratament adaptat situației individuale.

Scopul lucrării. Evaluarea metodelor de diagnostic și tratament, folosite în instituțiile specializate și a rezultatelor obținute.

Material și metode. Studiu retrospectiv. S-au folosit materialele din fișele medicale a 23 de pacienți internați în INN cu acest diagnostic pe parcursul anilor 2008-2018. Inclusiv, s-au analizat rezultatele descrierilor și peliculele de la TC și RMN. La fel, au fost analizate protocoalele operatorii, tehnicile complementare de tratament și rezultatele postoperatorii.

Rezultate. Diagnosticul acestor tumori nu poate fi stabilit cu certitudine în baza tabloului clinic, iar paraclinic a fost stabilit în raport de 15/7 în favoarea RMN față de TC. Au fost efectuate 10 RMN cu utilizarea contrastului și 1 TC în regim angio. Complementar, la 2 pacienți a fost efectuată EMG. Intraoperator 4 pacienți au beneficiat de MEF. Postoperator la 15 pacienți au apărut complicații și 8 au decedat.

Concluzii. (1) Diagnosticul preoperator prin RMN devine primordial. (2) Monitorizarea electrofiziologică intraoperatorie aduce rezultate pozitive în dinamica acestor pacienți.

Cuvinte cheie: tumoare, joncțiunea cranio-cervicală, RMN, TC, monitorizare intraoperatorie.

DIAGNOSIS AND CONTEMPORARY TREATMENT OF CRANIOCERVICAL JUNCTION TUMORS

Lilia Cîrlig

(Scientific advisor: Eduard Eftodiev, PhD, assoc. prof., Chair of neurosurgery)

Introduction. Tumors of the craniocervical junction are pathologies with low incidence, but with major vital risk, thus requiring diagnosis and treatment as early as possible adapted to the individual situation.

Objective of the study. Assessment of diagnostics and treatment methods used in specialized institutions and of the obtained results.

Material and methods. Retrospective study. The medical records of 23 patients, enrolled in INNs with the above-mentioned diagnosis during the years 2008-2018 were used, including the results of the descriptions and the CT films and MRI. In addition, the surgery protocols, complementary treatment techniques and postoperative outcomes had been analyzed.

Results. The diagnosis of above-mentioned tumors cannot be established with certainty, based on the clinical picture. Paraclinical diagnosis was established in a ratio of 15/7 in favor of MRI compared to CT scan. In addition, there were performed 10 MRI with contrast and 1 angio CT. Complimentary in 2 patients EMG was performed. 4 patients had IONM. During postoperative period in of 15 patients there were registered complications and 8 patients died.

Conclusions. (1) Preoperative diagnosis by MRI becomes crucial and mandatory. (2) Intraoperative neurophysiological and microscopic monitoring leads to positive results in the dynamics of these patients.

Key words: tumors, craniocervical junction, RMN, CT, intraoperative monitoring.