

Konuk Editörün mesajı



Sayın Meslektaşlarım,

Bu bültenimizde nöroşirürjikal patolojiler içerisinde özellikle dikkat gerektiren ve karmaşık bir konu olan spinal tümörleri gözden geçirmeyi, bu tümörlerin klinik ve radyolojik özelliklerini özetleyerek tedavi seçeneklerini tartışmayı amaçladık.

Spinal kanal, omurilik ve çevresindeki dokulardan gelişen ve nadir görülen bu tümörler hem klinisyenler hem de hastalar için ciddi zorluklar oluşturabilmektedir. Sırt ağrısı, ekstremiteler güçsüzlüğü, duyuşal değişiklikler ve bağırsak veya mesane inkontinansını içerebilen çeşitli belirti ve bulguların başlangıcı ve ilerleyişi genellikle sessizdir. Spinal tümörler genellikle ekstramedüller alanda bulunur. Bunlar içerisinde en sık patolojiler meningeom ile nörofibrom iken ependimom ve astrositom gibi intramedüller spinal tümörler daha az sıklıkla görülür. Bir spinal tümör ayırıcı tanısı için en faydalı tarama testi manyetik rezonans görüntülemesidir. Spinal tümörlerin büyük bir çoğunluğu cerrahi tedaviye uygundur ve kısmen veya tamamen rezektü edilebilir. Morbiditeyi en aza indirmek için nörolojik defisiti olan hastalarda rehabilitasyon süreci mümkün olduğunca erken başlatılmalıdır. Dolayısı ile, spinal tümörlerin yönetimi nöroşirürji, radyoloji, klinik ve radyasyon onkolojisi ile fizik tedavi ve rehabilitasyon gibi birçok uzmanlık alanının bir araya geldiği çok disiplinli bir yaklaşım gerektirmektedir.

Bu bültenin hazırlanmasında, emeği geçen tüm meslektaşlarıma katkılarından dolayı teşekkür ediyorum. Bültenin camiamızın tüm üyeleri tarafından beğeni ile karşılanacağını umarak hepinize sağlıklı günler diliyorum.

Prof. Dr. Şeref DOĞAN