

ASPORTAZIONE RADICALE DI EPENDIMOMA INTRAMIDOLLARE CERVICO-DORSALE

Gli ependimomi sono tumori intramidollari che hanno origine dalle cellule ependimali del canale centrale del midollo, e possono ritrovarsi a qualunque livello, con chiara prevalenza la regione dorsale ed il cono midollare; spesso si estendono in altezza per diversi metameri, fino ad occupare gran parte del midollo. Macroscopicamente il midollo si presenta aumentato di volume nel tratto interessato dal tumore, che ne occupa la parte centrale, dissociandone i cordoni. Il tumore che ha aspetto allungato (a forma di sigaro) e consistenza molle-elastica, presenta in genere un buon clivaggio verso il tessuto nervoso, sebbene possa infiltrarlo in qualche punto.

La chirurgia dei tumori intramidollari è assai delicata, per il rischio di lesione dei fasci midollari; in tale senso è utile il monitoraggio intraoperatorio dei potenziali evocati sensitivi, registrati dal midollo al di sopra della sede dell'intervento e dalla corteccia.

Il paziente, uomo di 36 anni è giunto alla nostra osservazione in seguito alla comparsa di una sintomatologia cervicobrachialgica sinistra insorta da un anno. All'ingresso in reparto il paziente riferiva cervicobrachialgica con parestesie alle dita delle mani in particolare a sinistra al secondo dito. Tendenza alla lateropulsione sinistra in posizione eretta.

Un studio RM che ha mostrato una lesione espansiva intramidollare estesa in senso cranio-caudale per circa 5 cm da C6 a D2, isointensa al midollo e captante il mdc, associata a cavità idro-siringomiela sopra e sottostante (fig. 1).



Figura 1 : RM sagittale con mdc

Il paziente è stato sottoposto intervento chirurgico in posizione seduta (figura 2) con monitoraggio neurofisiologico intraoperatorio (figura 3)