

GLIOMAT MULTICENTRIKE (multiple). DIAGNOZA DIFERENCIALE DHE VËSHTRIM I LITERATURËS

GENTIAN KALOSHI, ENDRIT SHEHU, ARBEN RROI, ARTID LAME, SOKRTA XHAXHO, MENTOR PETRELA*

Summary

MULTI CENTRIC (multiple) GLIOMAS. DIFFERENTIAL DIAGNOSIS AND LITERATURE VIEW

Multiple or multicentric gliomas are infrequently, but it's important to know these diseases and to distinguish them from other multiple lesions of CNS.

We are presenting a case of a young man, who presented in our department with 3 cerebral lesions. We'll find out difficulties in differential diagnosis of cerebral multiple lesions.

Incidenca e gliomave multiple është e vështirë të përcaktohet e sipas të dhënave të literaturës varion nga 1-28% (1,2,5). Gliomat multiple përbëjnë një grup tepër heterogjen për nga fiziopatologjia, aspekti i tyre radiologjik dhe histologjia. Gliomat multiple quhen sinkrone kur dëmtimet janë multiple njëkohësisht dhe metakrone kur dëmtimet e tjera shfaqen në një kohë të dytë gjatë evolucionit. Nga pikepamja radiologjike, gliomat multiple mund të ndahen në glioma multifokale dhe multicentrike. Gliomat multifokale rezultojnë nga diseminimi tumoral nëpërmjet një rruge të përcaktuar (përgjatë fibrave të substancës së bardhë, me rrugë sub-ependimale ose rrugë meningeale), ose nga shfaqja e vatrave të anaplazisë në gjirin e një gliomatose (7).

Gliomat multicentrike përcaktohen nga mungesa e kontinuitetit të dukshëm midis dëmtimeve, qoftë makroskopikisht dhe mikroskopikisht. Këto pacientë paraqesin problemin e diagnozës diferenciale me dëmtimet

multiple të origjinave të tjera, qoftë tumorale (dëmtime metastatike, limfoma cerebrale primitive), (3), ose të një natyre tjetër (abces, sëmundje inflamatore).

Tani, po ju paraqesim rastin e një pacienti të ri me 3 dëmtime cerebrale multicentrike që ilustron më së miri vështirësinë e diagnozës diferenciale.

Paraqitje rasti

Një pacient 24 vjeçar, me faktorë të shumtë rreziku: alkoolik, duhanxhi, narkoman, heteroseksual me shumë partnerë, pëson një rrëzim pa shkak të mundshëm në nëntor 2006. Skaneri i kokës, i kryer në urgjencë vë në dukje 2 dëmtime cerebrale, pontin i majtë dhe temporal i djathtë, të cilat nuk u cilësuan të lidhura me traumën. CT-ja e kokës e rikontrollit pas një muaji vuri në dukje praninë e këtyre dëmtimeve të mësipërme si edhe të një dëmtimi tjetër parieto-occipital të djathtë, të cilat marrin kontrast në formë unazore. Kryerja e MRI-së cerebrale ishte

* Dërgoi në Redaksi në Qershor 2008, miratoi për botim Shtator 2008.

Nga QSUT "Nënë Tereza", Shërbimi i Neurokirurgjisë, Tiranë.
Adresa për letërkëmbim: Kaloshi G., QSUT "Nënë Tereza",
Shërbimi i Neurokirurgjisë, Tiranë.