



<https://www.revistaneurocirugia.com>

## O-ONC-57 - Estudo da Série de Remoção Cirúrgica Radical de Neurinomas do Acústico Gigantes

R. Tuna<sup>1,2</sup>, F. Duarte<sup>1,2</sup>, R. Vaz<sup>1,2,3</sup> e A. Cerejo<sup>1,2,3</sup>

<sup>1</sup>Serviço de Neurocirurgia, Hospital de São João. <sup>2</sup>Faculdade de Medicina, Universidade do Porto. <sup>3</sup>Centro de Neurociências CUF-Porto), Centro Hospitalar de São João.

### Resumen

**Introdução:** É controversa a atitude a adotar face aos neurinomas do acústico gigantes, nomeadamente no que se refere às opções cirúrgica e radiocirúrgica.

**Material e métodos:** Quarenta e dois doentes com neurinomas com diâmetro máximo igual ou superior a 40 mm, operados entre 2005 e 2014 são revistos. A extensão da remoção, a morbilidade cirúrgica, função do nervo facial, audição e evolução neurológica são revistos.

**Resultados:** Todos os tumores foram completamente removidos por uma abordagem retrosigmoidóide numa única cirurgia. A integridade anatómica do nervo facial foi preservada em 86% dos casos e a função do nervo em 76%. Em 32 doentes nos quais não se colocou indicação para anastomose hipoglosso-facial (76%), a função do VII par foi excelente ou boa (HB I-II) em 21 casos (48%), razoável (HB III) em 9 casos (20%) e má (HB IV) em 2 casos (5%). No pré-operatório 15 doentes (36%) tinham audição boa (H2) ou moderada (H3). Em 9 dos 15 doentes (60%), foi possível preservar parte da função auditiva. Sete doentes apresentaram sinais imanológicos de hidrocefalia, 2 deles com distúrbios visuais. Dois doentes apresentaram nevralgia do trigémino (1 contralateral), 5 défice sensitivo facial e 1 disfagia, que resolvem no pós operatório. Como complicações, a registar 5 casos de fistula de liquor local, 1 caso de rinorraquia, 2 casos de meningite, um pseudomeningocele e um caso de disfunção transitória de pares cranianos baixos.

**Conclusões:** A remoção total dos neurinomas do acústico gigantes continua a ser uma opção válida, sendo possível a remoção da lesão numa única cirurgia, sem mortalidade, assumindo uma morbilidade aceitável.