

# Strategie sledování a léčby náhodně zjištěných asymptomatických meningiomů

Neurochirurgická klinika LF UP v Olomouci a FNOL

Autor: Michal Špalek

Školitel: doc. MUDr. O. Kalita, Ph. D., MBA

## Úvod

Meningiomy jsou nejčastější primární nitrolební nádory a jejich výskyt stoupá s věkem. S rozvojem zobrazovacích metod jsou často detekovány náhodně, bez přítomnosti symptomů. Strategie sledování a léčby asymptomatických meningiomů jsou stále diskutovaným tématem, neboť některé nádory zůstávají stabilní, zatímco jiné progredují a vyžadují chirurgickou nebo radiochirurgickou intervenci.

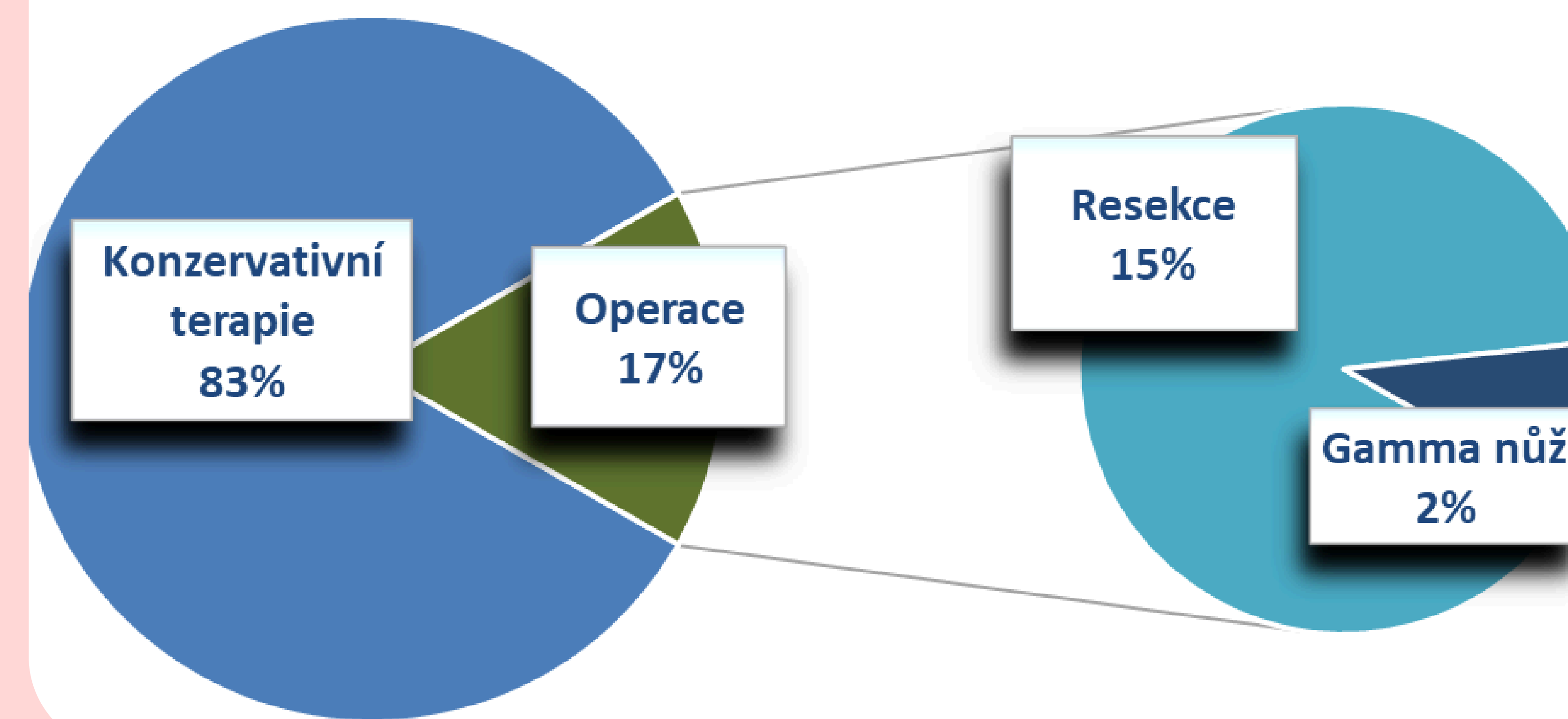
## Cíl

Cílem této studie bylo analyzovat strategii sledování a léčby náhodně zjištěných asymptomatických meningiomů, jejich přirozený průběh a faktory vedoucí k zahájení aktivní léčbě.

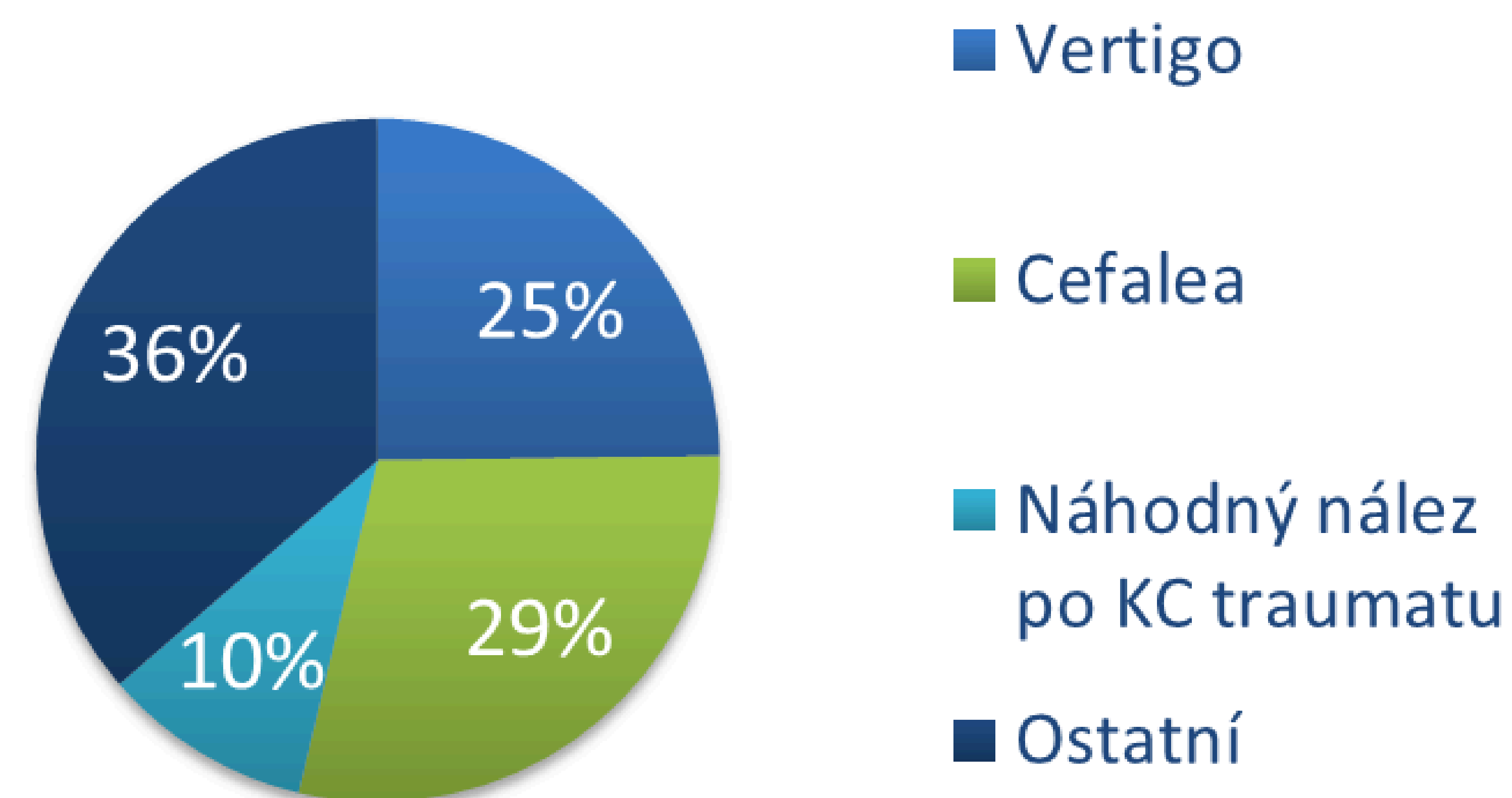
## Metodika

Do retrospektivní studie bylo zařazeno 121 pacientů s náhodně diagnostikovaným asymptomatickým meningiome. Průměrný věk pacientů činil 63 let (rozmezí 32–89 let). Genderové rozložení bylo 100 žen a 21 mužů. Průměrná doba sledování byla 7,4 roku. Pacienti byli identifikováni na základě nemocniční databáze a jejich údaje byly analyzovány. Byly sledovány změny velikosti meningiomů, vývoj symptomů a důvody vedoucí k zahájení aktivní léčbě.

## Způsoby intervence



## První klinické příznaky



## Výsledky

Během sledování bylo zaznamenáno 46 případů progresse meningiomu, přičemž průměrná doba do progresse byla 4,4 roku (rozmezí 1–14 let). Aktivní léčba byla nakonec navržena 48 pacientům, ale pouze 20 ji podstoupilo (18 chirurgickou resekci, 2 radioterapii). Průměrný věk pacientů podstupujících radioterapii byl 47 let, zatímco u chirurgického zákroku 61 let. Z pacientů, kteří na počátku odmítli aktivní řešení (19/19), došlo u 10 k progresi v průměru za 3,2 roku (rozmezí 1–8 let). Klinicky němý meningiom byl na začátku přítomen u 37 pacientů, z nichž 15 nakonec podstoupilo aktivní léčbu. Nejčastějším důvodem k léčbě byla progresse nádoru nebo rozhodnutí pacienta. Tato data potvrzují, že zatímco většina asymptomatických meningiomů zůstává stabilní, u části pacientů dochází k progresi, která si vyžaduje aktivní terapeutický přístup.

## Závěr

Většina asymptomatických meningiomů zůstává stabilní a nevyžaduje aktivní léčbu. Přibližně 38 % pacientů zaznamenalo růst tumoru, přičemž aktivní léčba byla nutná pouze u 16,5 % všech pacientů. Přístup k pacientovi musí být individualizovaný, přičemž pravidelné sledování umožňuje včasné zachycení progresse a optimalizaci léčebné strategie.