



Assistance Publique
Hôpitaux de Marseille



Faculté des sciences
médicales et paramédicales
Aix-Marseille Université

Chirurgie d'exérèse des méningiomes du tubercule: Approche homolatérale vs controlatérale

Dr Lucas TROUDE, Dr Thomas GRAILLON, Pr Henry DUFOR

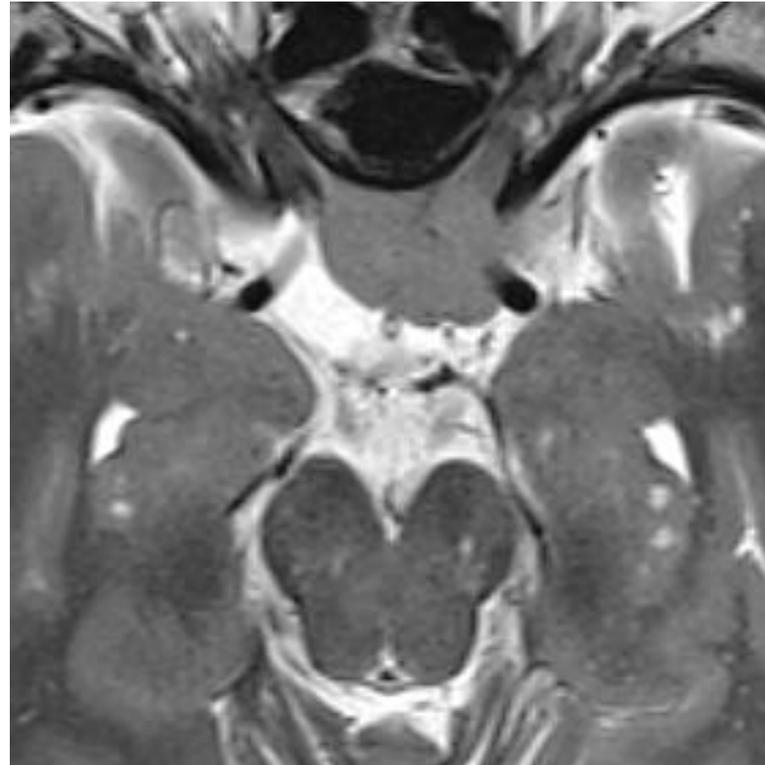
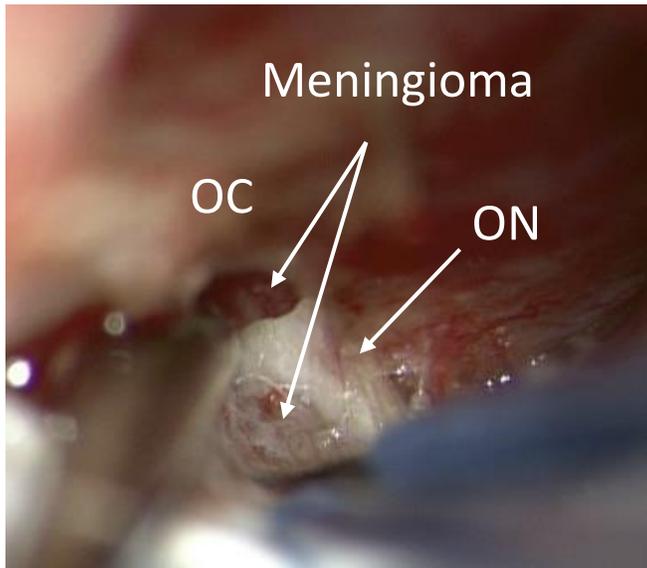
Service de Neurochirurgie - CHU Nord & Timone, Marseille



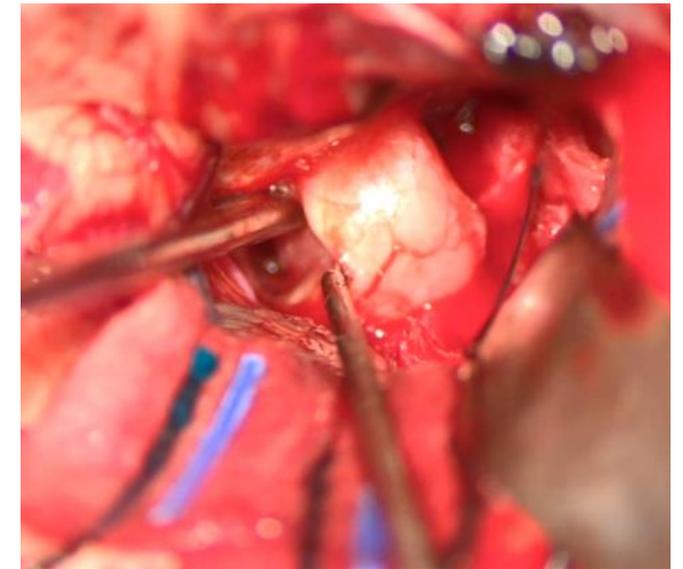
Approche Homolatérale vs Controlatérale

85% développement asymétrique

Controlatérale (CL)



Homolatérale (HL)



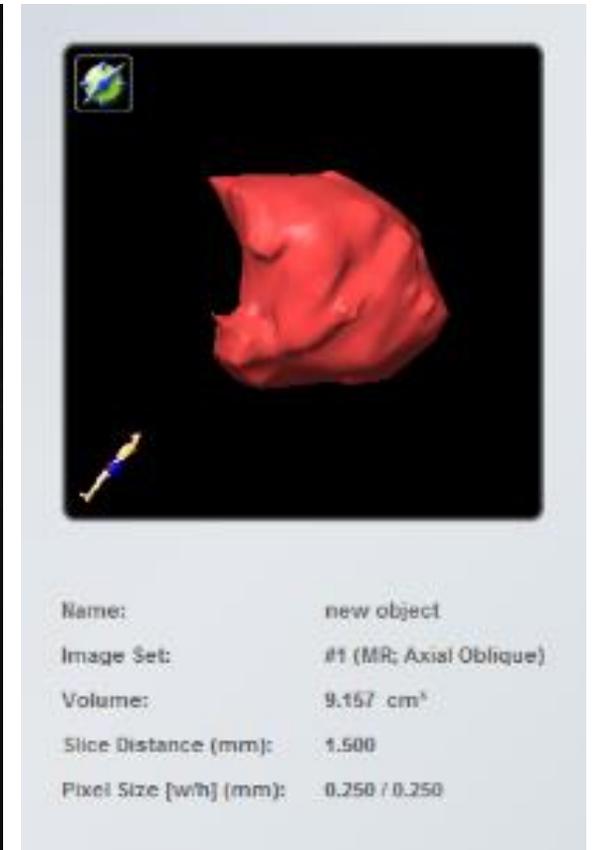
- ➔ GTR
- ➔ Préservation fonction visuelle

Objectifs de l'étude:

- Comparer les résultats fonctionnels et oncologiques de l'exérèse des méningiomes du tubercule par abord homo- et controlateral

Matériel & Méthodes

- Etude **rétrospective**
- **94** patients
 - 03/2000 - 04/2018
 - TSM
- Résultats fonctionnels
 - AV/CV pré- et postop
 - Olfaction
- Résultats oncologiques
 - Contrôle tumoral



Population

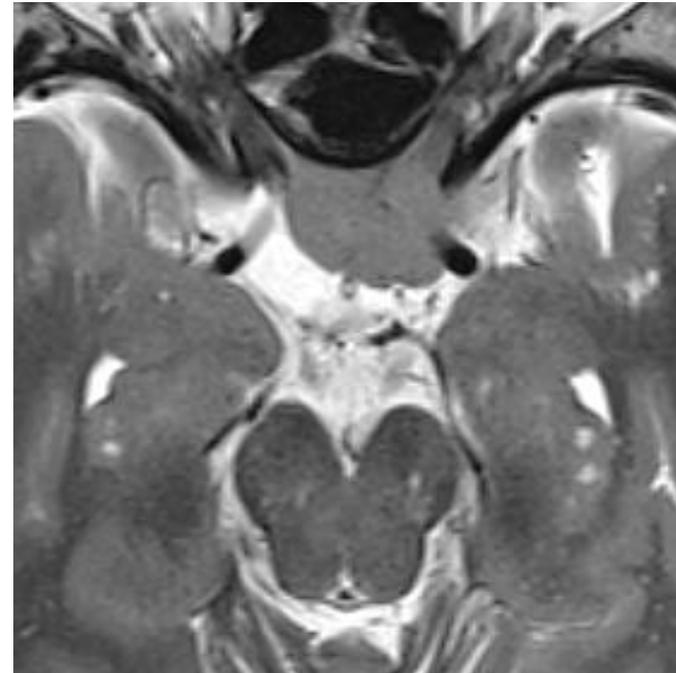
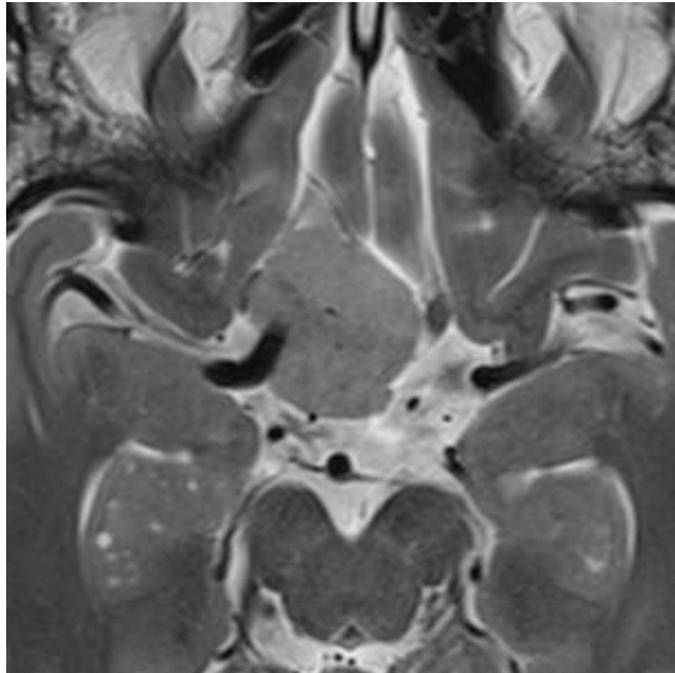
Characteristic	Nb
Male / Female (%)	11 (12) / 83 (88)
Mean age in years (range)	55 (21-86)
Clinical features (%)	
visual acuity loss	80 (85)
- unilateral	57 (61)
- bilateral	23 (24)
visual field defects	88 (94)
- unilateral	42 (45)
- bilateral	46 (49)
headaches	14 (15)
anosmia	3 (3)
seizure	1 (1)
incidental	6 (6)
Symptom duration (range) / median	8 (0.5-48) / 6

■ **BAV 85%**

■ **Altération CV 94%**

Données Radiologiques

Caractéristiques	Nb
Diamètre moyen en mm	25 (10-78)
Volume moyen en cc	5.6 (0.7-14.5)
Développement <i>asymétrique</i>	84%
Extension <i>canal optique</i>	63%



Données Chirurgicales

Approche	
Homolatérale	46 (49)
Controlatérale	41 (44)
Non applicable	7 (7)
Etendue de Résection	
Simpson Grade I	2 (2)
Simpson Grade II	68 (72)
Simpson Grade IV	24 (26)
World Health Organization Grade	
Grade I	86 (91)
Grade II	8 (9)



Résultats Fonctionnels
Acuité visuelle / Champ visuel
Olfaction

Résultats visuels

	Acuité Visuelle	Champ Visuel
Normalisation	44	44
Amélioration partielle	26	28
Stabilité	24	19
Aggravation	6	9

- Acuité visuelle:

- **70% résultats favorables**
- 6% aggravation

- Champ visuel:

- **72% résultats favorables**
- 9% aggravation

Approche CL > HL: OR=0,4

p=0,08

Facteurs prédictifs non-récupération AV

Predictive Factors	Multivariate Analysis	
	p-value	OR [IC95%]
Age	0.033	1.067 [1.005 – 1.132]
Visual symptoms duration	0.006	9.422 [1.902 – 46.679]
Preoperative visual acuity loss	0.002	27.617 [3.349 – 227.729]
Tumor volume	0.003	0.726 [0.587 – 0.897]
Optic canal involvement	0.093	0.398 [0.135 – 1.168]
Extent of resection	0.012	18.945 [1.918 – 187.179]

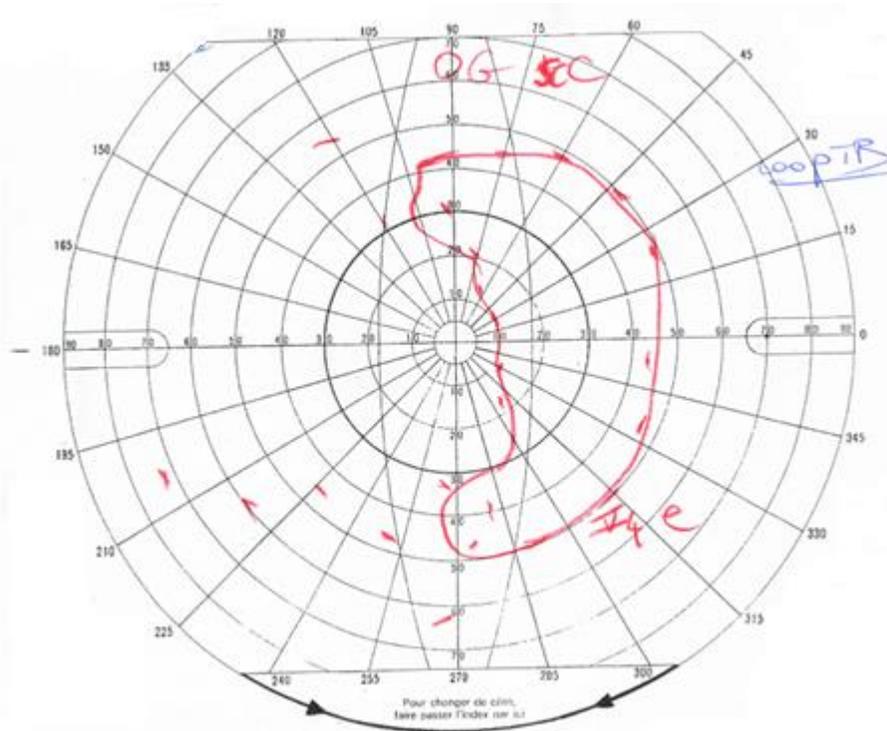
LogMar 1.3 = AV 5/10

79% vs 41%

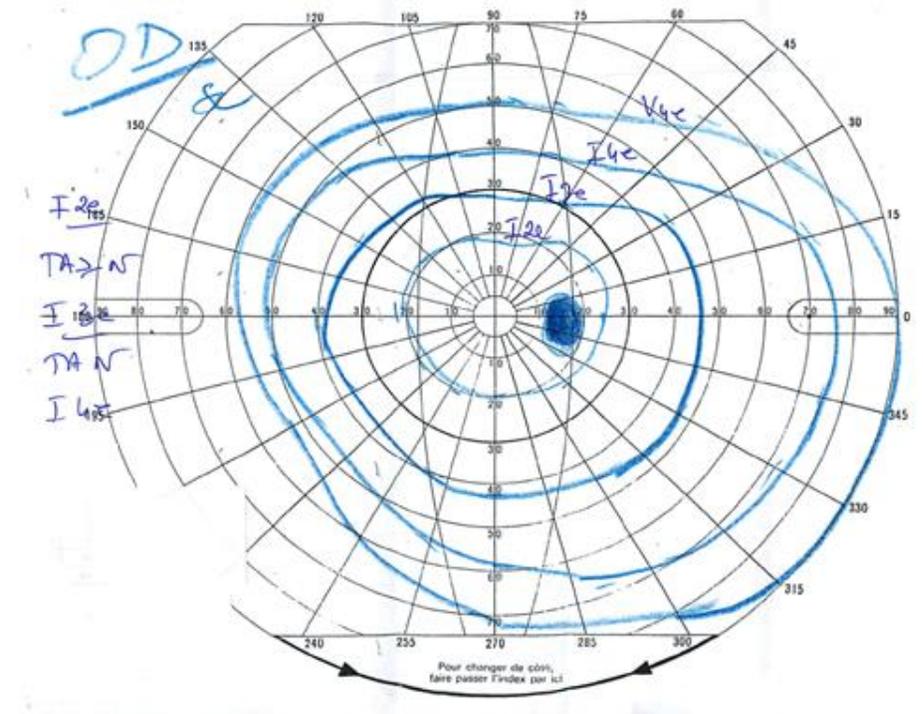
77% GTR vs 45% STR

Facteurs prédictifs non-récupération VFD

Predictive Factors	Multivariate Analysis	
	p-value	OR [IC95%]
Age	0.007	1.059 [1.016 – 1.105]
VFD	0.000	7.909 [2.585 – 24.196]



■ VFD \geq HLH 51% récupération



■ Déficit campi incplt 89% récupération

Olfaction

- Avulsion peropératoire nerf olfactif: 36%
 - **26%** approche **HL**
 - **46%** approche **CL**

p=0,04

- Troubles olfaction postopératoire: 26%
 - hyposmie 15%
 - anosmie 11%
 - **17%** approche **HL** vs **37%** approche **CL**

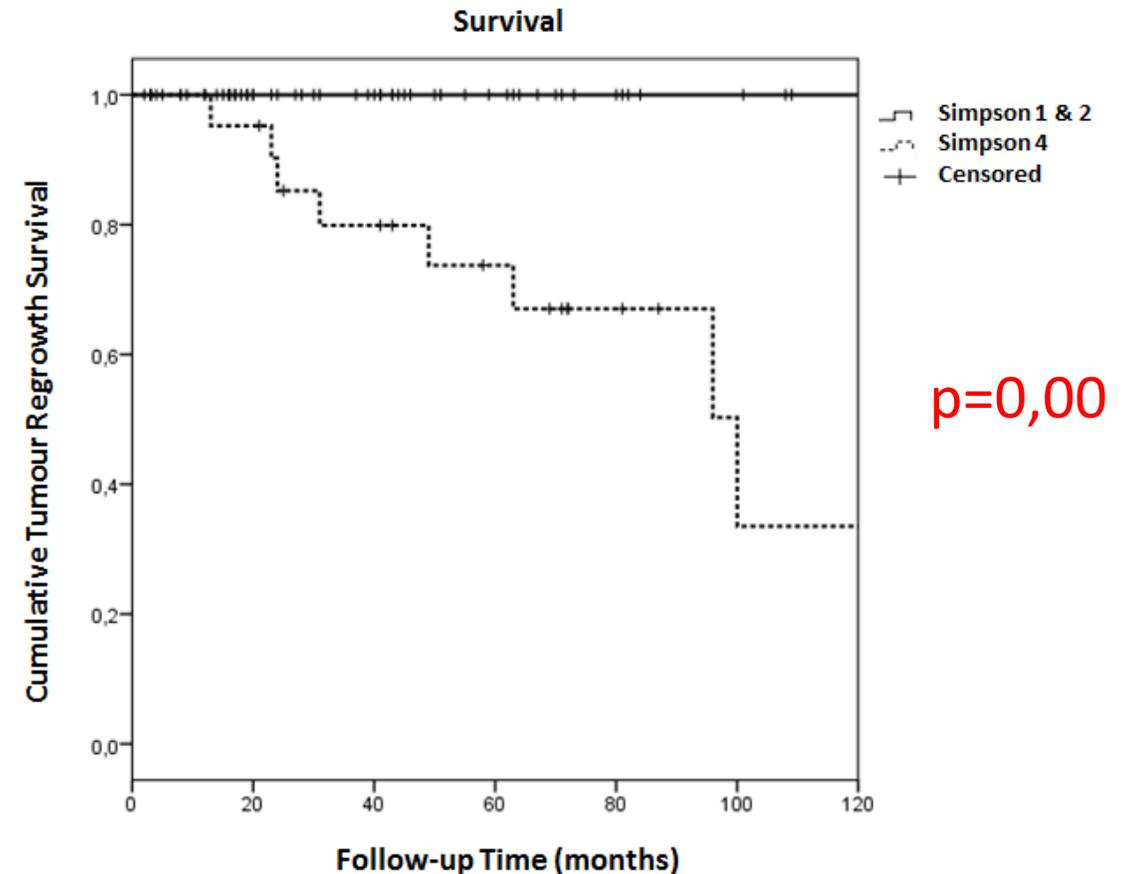
p=0,03

Résultats Oncologiques : Contrôle Tumoral

- **Follow-up 63** mois (médiane **50**)

- **Contrôle tumoral**
 - **10 cas (11%)**
 - 2 GTR (contrôle tumoral **97%**)
 - 8 STR (contrôle tumoral **64%**)
 - **½ dépisté sur aggravation fonction visuelle**

- **HL vs CL**
 - GTR **67% HL vs 83% CL**
 - **p=0,11**



Progression-Free Survival		%
GTR	5-yr	100
	7-yr	100
STR	5-yr	74
	7-yr	67

DISCUSSION

Exérèse des MTS par approche HL vs CL??

- **85%** évolution asymétrique
- Envahissement OC **63%**
- Objectifs:
 - **GTR 97% tumor control** vs 64% STR
 - approche **CL > HL** **p=0,11**
 - **Fonction visuelle:** 70% amelioration vs 9% aggravation
 - approche **CL > HL** **p=0,08** (VFD – OR=0.4)
- Olfaction:
 - **17 à 37% altération au long cours**
 - approche **HL > CL** **p=0,03**

Merci de votre attention...

lucas.troude@ap-hm.fr