

## MULTICENTRIČNI GLIOBLASTOM SPINALNE I KRANIJALNE LOKALIZACIJE: PRIKAZ SLUČAJA

*Bojan Stanojević<sup>1</sup>, Jovan Ilić<sup>1</sup>, Aleksandar Igić<sup>1</sup>, Vesna Nikolov<sup>1,2</sup>,  
Aleksandra Aracki Trenkić<sup>3</sup>, Marija Đorđević<sup>2</sup>, Slavko Živković<sup>1</sup>, Stefan Todorović<sup>4</sup>*

<sup>1</sup>Univerzitetski klinički centar Niš, Klinika za neurohirurgiju, Niš, Srbija

<sup>2</sup>Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, Srbija

<sup>3</sup>Univerzitetski klinički centar Niš, Klinika za radiologiju, Niš, Srbija

<sup>4</sup>Univerzitetski klinički centar Niš, Klinika za neurologiju, Niš, Srbija

*Kontakt:* Jovan Ilić

Vizantijski bulevar 112/12, 18000 Niš, Srbija

E-mail: jovanilic94@gmail.com

Multicentrični glioblastomi, koji se istovremeno nalaze supratentorijalno i infratentorijalno, retko nastaju. Kod našeg bolesnika, urađena je magnetna rezonanca (MR) vratne i torakalne kičme, kojom je otkriven spinalni intramedularni tumor na nivou C6 i od Th1 do Th4 segmenta. Tokom operacije, prikazan je tumor, koji je imao makroskopske karakteristike glioblastoma i obavljena je parcijalna resekcija istog. Patohistološkim nalazom potvrđeno je da se radi o glioblastomu IDH divljeg tipa. Nakon operacije, odrađena je MR mozga, kojom je evidentiran desni temporoparietalni glioblastom. Bolesnik je potom podvrgnut postoperativnoj hemioradijaciji i redovno su obavljani kontrolni pregledi tokom 6 meseci, ali su se, do danas, neurološki znaci i simptomi kod bolesnika postepeno pogoršavali. Uprkos napretku dijagnostike u neuroonkologiji, a posledično i u postavljanju dijagnoze multicentričnih glioblastoma, ova tema je još uvek nedovoljno istražena i smatramo da su potrebna dodatna istraživanja u ovoj oblasti.

*Acta Medica Medianae 2022;61(3):69-75.*

**Ključne reči:** glioblastom, onkološka hirurgija, neurohirurgija