

Paragangliom karotidnog tjelešca koji je imitirao sliku peritonzilarnog apscesa – prikaz slučaja

Iva Franković¹, Boris Šimunjak^{1,2}, Ivan Cvjetko^{3,4}, Tereza Cvjetko¹, Filip Hergešić¹, Goran Gudelj¹

¹Klinika za otorinolaringologiju i kirurgiju glave i vrata, KB Sveti Duh, Zagreb, Hrvatska, ²Sveučilište Josipa Jurja Strossmayera Osijek Fakultet za dentalnu medicinu i zdravstvo Osijek, Osijek, Hrvatska, ³Zavod za vaskularnu kirurgiju, Klinika za kirurgiju, KB Merkur, Zagreb, Hrvatska, ⁴Sveučilište u Zagrebu Medicinski fakultet, Zagreb, Hrvatska

iva.culjak92@gmail.com

Paragangliomi su neuroendokrini tumori koji se u području glave i vrata javljaju kao glomus tumori karotidnog tjelešca, timpanični, jugularni ili vagalni glomus tumori. Ovi tumori u području glave i vrata uglavnom ne izlučuju katekolamine, već daju različite kliničke slike, ovisno o lokaciji. Paragangliomi karotidnog tjelešca najčešće se prezentiraju kao bezbolne spororastuće lateralne tvorbe vrata. Najčešće budu dijagnosticirani u dobnoj skupini od trideset do pedeset godina. Prikazati ćemo slučaj četrdesetpetogodišnje bolesnice koja se javila u našu kliniku radi grlobolje s peritonzilarnom i parafaringealnom oteklinom desno uz hipertrofične tonzile i hiperemiju ždrijela. Po učinjenoj inciziji prednjeg nepčanog luka došlo je do krvarenja koje nije odgovorilo na lokalne mjere, te je hemostaza i daljnje liječenje apscesa zahtijevalo opću anesteziju. Tijekom perioperativne pripreme, operativni plan je promijenjen po pristizanju nalaza neuroradiološke obrade koji su pokazali tvorbu dimenzija 4.5 cm × 3 cm × 6 cm, što obliterira desni parafaringealni prostor i potiskuje orofarinks kontralateralno te odgovara paragangliomu karotidnog tjelešca. Učinjena je hemostaza bez daljnjih incizija tvorbe, koja je najprije bila pod sumnjom za peritonzilarni, a zatim i parafaringealni apsces. Kod bolesnice je potom učinjena dodatna dijagnostička obrada, te je na daljnje liječenje upućena vaskularnom kirurgu. Pregledom relevantnih znanstvenih baza podataka nismo našli ovakvu prezentaciju paraganglioma karotidnog tjelešca. Ovim prikazom slučaja i pregledom literature želimo podsjetiti na paragangliom karotidnog tjelešca kao moguću diferencijalnu dijagnozu peritonzilarnog ili parafaringealnog apscesa kako bi se izbjeglo moguće fatalno krvarenje kao ishod operativnog liječenja apscesa.

Ključne riječi: parafaringealni apsces, paragangliomi glave i vrata, paragangliom karotidnog tjelešca, peritonzilarni apsces