

## Multidisciplinarno zbrinjavanje kongenitalnog teratoma vrata - prikaz slučaja

Elvira Kereković Mašić<sup>1</sup>, Rok Kralj<sup>1</sup>, Sandra Kralik<sup>1</sup>, Irena Babić<sup>1</sup>, Tomislav Baudoin<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Klinika za dječje bolesti Zagreb, Zagreb, Hrvatska, <sup>2</sup>KBC Sestre milosrdnice, Zagreb, Hrvatska

[elvira.kerekovic@gmail.com](mailto:elvira.kerekovic@gmail.com)

UVOD: Kongenitalni teratom je najčešći tumor neonatalne dobi s prevalencijom od 2 do 9% u području glave i vrata. Dijagnoza se može postaviti prenatalno ultrazvučnim (UZV) pregledom ili magnetskom rezonancijom (MR-om). Postpartalno, veliki teratomi u regiji vrata mogu uzrokovati kompresiju dišnog puta, te je njihovo zbrinjavanje potrebno provoditi u centrima koji mogu pružiti akutno zbrinjavanje mogućih komplikacija tijekom poroda i adekvatnu postpartalnu njegu. PRIKAZ SLUČAJA: Radi se o djetetu kojemu je intrauterino verificirana velika tumorska tvorba u području desne strane vrata. Po porodu je novorođenče bilo bez spontane akcije i respiracija, te je intubirano i mehanički ventilirano. U kliničkom statusu je dominirala tumorska tvorba desne strane vrata, promjera 5 cm, a radiološkom dijagnostikom (UZV i MR) postavljena je sumnja na limfangiom vrata veličine 7x7 cm. Učinjena je punkcija i klinasta biopsija tumora, te je inicijalni patohistološki nalaz govorio u prilog neuroblastoma. S obzirom na patohistološki nalaz, provedeno je kemoterapijsko liječenje, no unatoč terapiji došlo je do daljnjeg rasta tumorske mase i posljedice kompresije dišnog puta. Nakon dodatne radiološke evaluacije (CT vrata s angiografijom) u dobi od šest tjedana učinjena je kirurška ekstirpacija tumora. Operativni zahvat je protekao uredno, a patohistološki nalaz potvrdio je da se radi o nezrelom teratomu, te je onkološko liječenje završeno. Bolesnica je zahtijevala potporu mehaničkom ventilacijom do 60. dana života, nakon čega je disala samostalno, uz trahealnu kanilu. Posljedično osnovnoj bolesti i dugotrajnoj mehaničkoj ventilaciji, praćena je zbog laringotraheomalacije i suspektne pareze desne glasnice, te je uspješno dekanilirana u dobi od dvije godine. ZAKLJUČAK: Većina kongenitalnih teratoma je benigna, a mogu se prepoznati tijekom prenatalnog ultrazvučnog pregleda, te potvrditi fetalnim MR-om kojim je moguće prikazati odnos tumora prema vitalnim strukturama. Primarno liječenje uključuje resekciju tumorske tvorbe u cijelosti, a pojava rekurentnog teratoma je vrlo rijetka.

Ključne riječi: kongenitalni teratom, novorođenče, dišni put