

CT u dijagnostici mucocoele dacryocystae

Boris Sontacchi i Elma Sontacchi

Klinička bolnica Osijek

Stručni rad
UDK 617.77-006-053.2
Prispjelo: svibanj 1998.

Autori prikazuju slučaj tridesetsedmogodišnje bolesnice koja dolazi na pregled zbog tumorozne tvorbe ispod lijevog medijalnog očnog kuta, bez znakova akutne upale.

Učini se kompjutorizirana tomografija aksijalnim presjecima, te se prikaže oštro ograničena tvorba promjera 10 mm i

dužine 16 mm. Učinjena je punkcija tvorbe, a citološkom analizom postavljena je dijagnoza:

Hydrops dacryocystae.

Tvorba je operacijski odstranjena.

Ključne riječi: CT, Hydrops dacryocystae

UVOD

Mucocoele (hydrops) je spororastuća cistična nakupina mukoidnog sekreta i epitelijalnog debrija koja postupno erodira koštane stijenke i prouzročava simptome protruzijom prema okolnim tkivima (1, 2). Razvija se nakon opstrukcije prouzročene obično upalnim i vezivnim pretvaranjem ili tumorom (3, 4).

PRIKAZ SLUČAJA

Bolesnica stara 37 godina dolazi na pregled zbog tumorozne tvorbe ispod lijevog medijalnog očnog kuta, tvrde i

nepomične u odnosu na podlogu, bez znakova akutne upale uz pozitivno proštrcavanje odvodnih suznih putova. Navodi ranije upalne simptome.

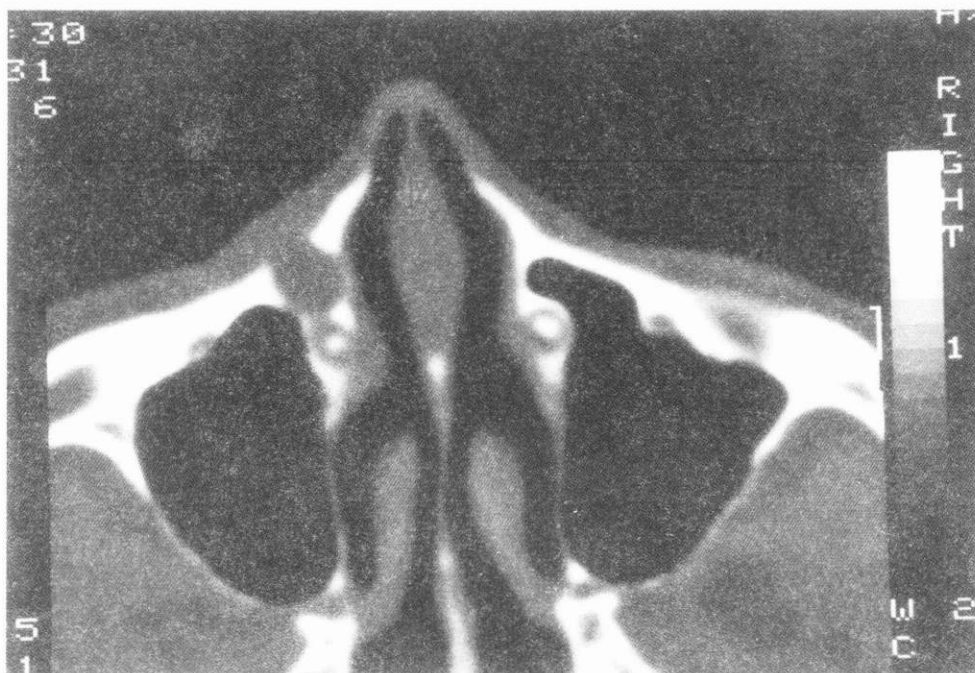
Učini se kompjutorizirana tomografija (CT) aksijalnim presjecima s markacijom suznih putova vodotopivim kontrastnim sredstvom. (slika 1.). Uz bazu nosne piramide i infraorbitalno lijevo, prikazana je ovalna oštro ograničena mekotkivna tvorba veličine 10×16 mm (slika 2.). Prema straga i medijalno ista erodira koštanu piramidu nosa i pruža se prema suznom kanalu (slika 3.). Suzni kanal je prohodan, edematozne sluznice (slika 4.). Učinjena je punkcija tvorbe i uklanjanje sadržaja, a citološkom analizom postavljena je dijagnoza: Hydrops dacryocystae.

SLIKA 1.

Kompjutorizirana tomografija (CT) orbite aksijalnim presjecima s markacijom suznih putova vodotopivim kontrastnim sredstvom

FIGURE 1.

Orbital CT by axial sections with lacrimal ducts marked by water soluble contrast medium

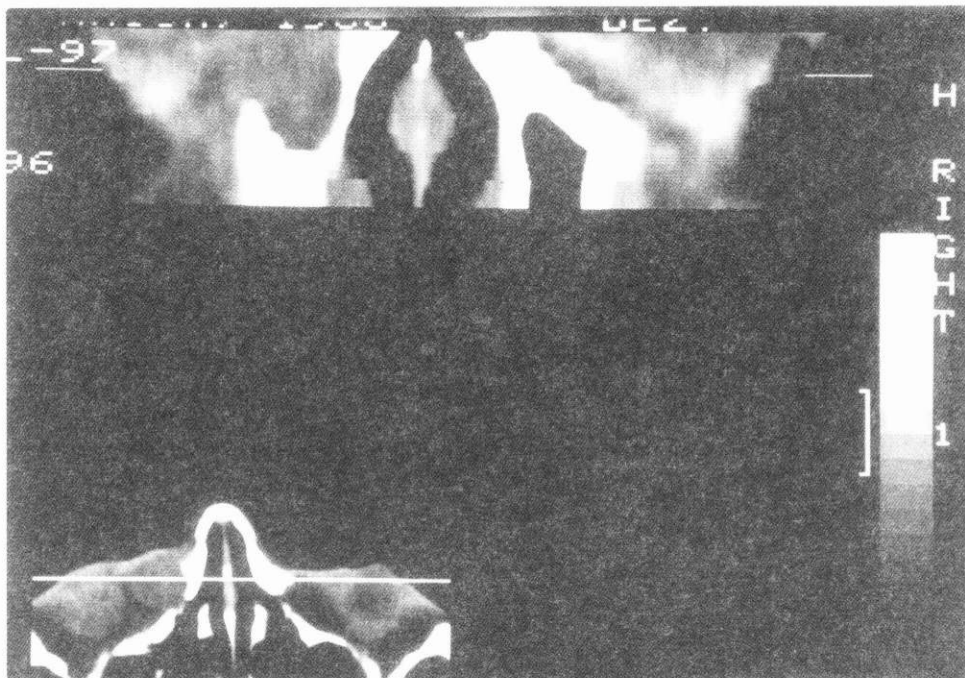


SLIKA 2.

Uz bazu nosne piramide i infraorbitalno lijevo, prikazana je ovalna oštro ograničena mekotkivna tvorba veličine 10 x 16 mm

FIGURE 2.

Close to the nasal pyramide base, infraorbitally on the left, an oval sharply distinguishable soft tissue formation, 10 x 16 mm in size, is presented

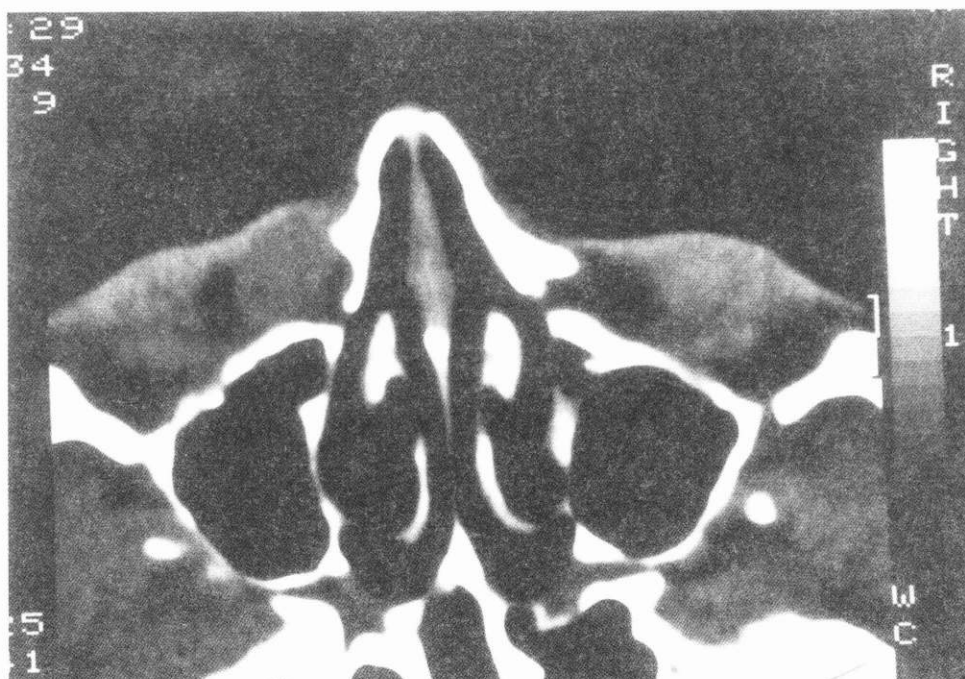


SLIKA 3.

Prema straga i medijalno tvorba erodira koštanu piramidu nosa i pruža se prema suznom kanalu

FIGURE 3.

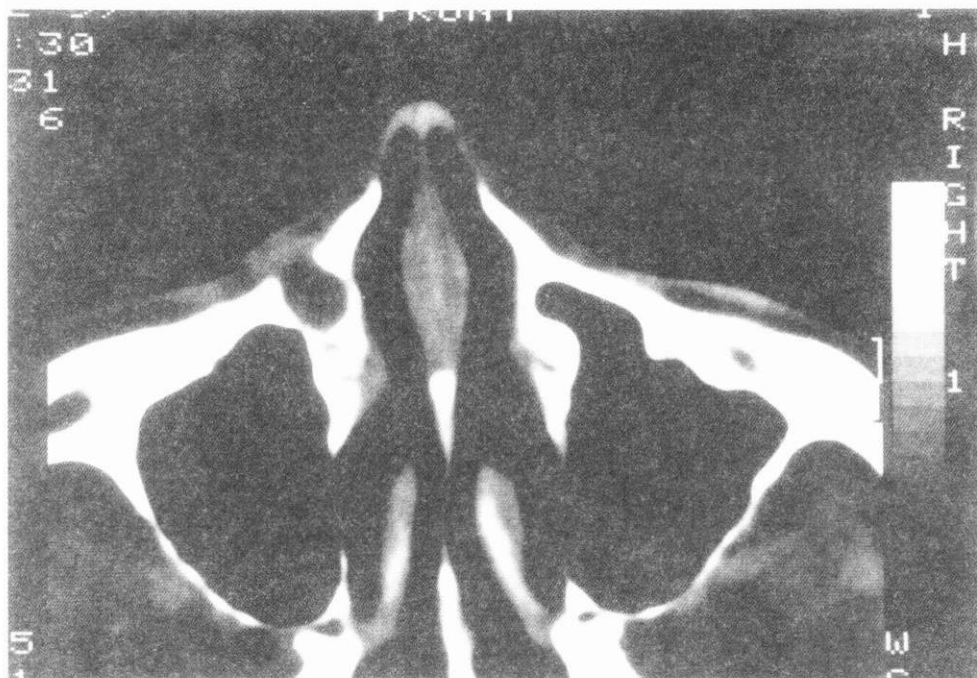
Posteriorly and medially, the formation erodes the osseous nasal pyramide and protrudes into lacrimal duct



Provodi se periodično proštrcavanje odvodnih suznih putova i instiliranje deksametazona. Nakon šest mjeseci dolazi do recidiva, te se učini dakriocistorinostomija.

ZAKLJUČAK

Informacija dobivena kompjutoriziranom tomografijom (CT) o adneksu oka ima veliki značaj i ulogu kako u oftalmološkoj dijagnostici tako i u planiranju oftalmološke konzervativne ili kirurške terapije.



SLIKA 4.

Suzni kanal u neposrednoj blizini tvorbe je prohodan, edematozne sluznice

FIGURE 4.

The lacrimal duct in the vicinity of the process is passable with oedematous mucous membrane

LITERATURA

1. Kanski JJ. The orbit, tumors. In: Kanski JJ. Clinical Ophthalmology. Oxford, Butterworth Heinemann 1993; 39-44.
2. Mafee MF, Carter BL. Nasal cavity and paranasal sinuses. In: Valvassori GE, Mafee MF, Carter BL, eds. Imaging of the head and neck. New York: Thieme Medical Publ Inc, 1995; 274.
3. Maurelio JA Jr, Wasserman BA. Acute dacryocystitis: an unusual cause of life-threatening orbital intraconal abscess with frozen globe. Ophthal Plast Reconstr Surg 1996; 12: 294-5.
4. Woo KI, Kim YD. Four cases of dacryocystocele. Korean J Ophthalmol 1997; 11: 65-9.

Abstract

CT IN THE DIAGNOSTICS OF MUCOCOELE DACRYOCYSTAE

Boris Sontacchi and Elma Sontacchi

Osijek Clinical Hospital

The authors present the case of a 37-year-old female patient who came to the hospital because of the swelling under her left medial eye angle, with no sign of acute inflammation.

CT examination of the nasoorbital region was performed in axial plane. A process with sharp margins, 10 x 16 millime-

ters in size, was visible.

A probe puncture was done and we got the cytological diagnosis of Hydrops dacryocystae.

The patient was treated surgically.

Key words: CT, hydrops dacryocystae