

Veliki rinolit kao posljedica neprepoznatog stranog tijela

Rajko Komlenac, Stjepan Grabovac, Ljiljana Čujić, Vesna Malčić Dalipi, Snežana Vorona

Opća bolnica Bjelovar, Mihanovićeva 8, 43000 Bjelovar, Hrvatska
r.komlenac@gmail.com

Cilj ovoga prikaza je ukazati na mogućnost postojanja neprepoznatnih stranih tijela u nosu koja mogu činiti podlogu za nastanak rinolita. Rinolitijaza je rijedak nalaz kalcificirane tvorbe smještene najčešće u šupljinama nosa i čeljusnog sinusa, koja svojom prisutnošću ometa disanje, uz posljedične upale sinusa. Simptomatologija je relativno nespecifična, u smislu dugogodišnje nosne opstrukcije, curenja nosa, krvarenja, oslabljenog mirisa i glavobolje. Dijagnostika i liječenje, osim o anamnezi i o endoskopskom pregledu, ovise o radiološkoj obradi, prvenstveno MSCT-u sinusa i nosne šupljine. Diferencijalna dijagnoza rinolitijaze uključuje razne upalne bolesti nosa i sinusa, kao i benigne i maligne tumore. U radu smo prikazali slučaj muškarca starog 45 godina koji se javio u otorinolaringološku ambulantu zbog potpunog začepljene lijeve strane nosa. Unatrag godinu dana iscijedak je postao neugodnog mirisa, sukrvav, a javile su se i glavobolje. Nakon aspiracije sekreta, prikaže se tvrda tvorba, na palpaciju sondom nepomična, koja u cijelosti zatvara lumen lijevoga nosnog kavuma u donjem dijelu i pruža se od prednjeg dijela donje nosne školjke, sve do epifarinksa. Na MSCT-u paranasalnih šupljina u koronarnim projekcijama, vidljiv je konglomerat većih osifikata/rinolita koji u potpunosti obliterira donji nosni hodnik. Bolesniku se u općoj anesteziji endoskopski odstrani više konkremenata i polipoidna sluznica koja ga okružuje, te se učini rekonstrukcija nosne pregrade. Patohistološki nalaz odgovarao je rinolitijazi. Strano tijelo može doći u nos vanjskim ili unutarnjim putem. Može biti organskog ili anorganskog podrijetla (jezgra koštuničavog voća, kamenčići ili dijelovi igračaka). Unutrašnjim putem strano tijelo u nos dođe prilikom povraćanja, kašljivanja ili kihanja i uglavnom je organskog porijekla (jezgru mu čine dijelovi povraćenog sadržaja, krvnih ugurušaka, oko kojih dolazi do nakupljanja epitelnog i gljivičnog materijala, što čini podlogu za taloženje mineralnih soli i rast rinolita). S obzirom na nalaz stranoga tijela (koštica od trešnje) kao jezgre, nastanak rinolita je kod našeg bolesnika vjerojatno počeo još u ranoj dječjoj dobi.