

Eagleov sindrom ili sindrom stiloidnog nastavka

Slavko Živić¹, Jelena Popović¹, Vesna Obućina²

¹Opća bolnica Dubrovnik, Odjel za otorinolaringologiju ²Opća bolnica Dubrovnik, Odjel za radiologiju

Eagleov sindrom je stanje karakterizirano izduljenim stiloidnim nastavkom i/ili kalcificiranim stilohioidnim ligamentom. Opisao ga je Watt Weems Eagle 1937. godine, te je definirao dva oblika – „klasični Eagleov sindrom“ uzrokovan pritiskom na n. glossopharyngeus i „stilokarotidni sindrom“ uzrokovan pritiskom na karotidnu arteriju. U kliničkoj slici dominira nespecifična faringealna bol koja se može širiti u uho, te se pojačava okretanjem glave. Dijagnostika se temelji na radiološkim snimkama i fizikalnom pregledu. Palpacijom tonzilarnih udubina može se otkriti elongirani stiloidni nastavak. Dijagnoza se potvrđuje radiološkim snimkama, a najčešće se radi ortopantomogram i CT. Liječenje može biti kirurško i nekirurško. Konzervativni pristup obuhvaća mirovanje, tekuću dijetu, NSAR, te lokalnu infiltraciju anestetika ili kortikosteroida. Kirurško liječenje uključuje stiloidektomiju koja se može izvoditi intraoralnim i ekstraoralnim pristupom.

U radu se opisuje bolesnik s grloboljom koji je više puta pregledan u ORL ambulanti, uvijek s urednim kliničkim nalazom. Na jednom pregledu postavljena je sumnja na Eagleov sindrom i učinjen je MSCT vrata koji je očitao kao uredan. Naknadnim pregledom i razgovorom s radiologom postavljena je dijagnoza ES - pseudoartikulacija stiloidnog nastavka i kalcificiranog stilohioidnog ligamenta.

Ključne riječi: Eagleov sindrom