

## **Prikaz slučaja bolesnice s aberantnom unutarnjom karotidnom arterijom u srednjem uhu**

**Nevena Jandik<sup>1</sup>, Mihael Ries<sup>2,3</sup>, Iva Kelava<sup>2</sup>, Andro Košec<sup>2,3</sup>, Jakov Ajduk<sup>2,3</sup>**

<sup>1</sup>Odjel za otorinolaringologiju, OB "Dr. Tomislav Bardek", Koprivnica, Hrvatska, <sup>2</sup>Klinika za otorinolaringologiju i kirurgiju glave i vrata, KBC Sestre milosrdnice, Zagreb, Hrvatska, <sup>3</sup>Sveučilište u Zagrebu Medicinski fakultet, Zagreb, Hrvatska

[nevena.jandik@gmail.com](mailto:nevena.jandik@gmail.com)

Uvod: Aberantna unutarnja karotidna arterija u srednjem uhu je rijedak klinički entitet koji se javlja u 1% populacije. Smatra se da ova vaskularna malformacija nastaje kao posljedica razvoja kolaterala uslijed aplazije cervikalnog dijela unutarnje karotidne arterije tijekom embriogeneze. Najčešći simptomi kod bolesnika su pulsirajući šum u uhu i oslabljen sluh, no može biti i asimptomatska. Klinički se najčešće prezentira kao crvenkasta pulsirajuća masa u bubnjištu. Diferencijalno-dijagnostički bitno ju je razlikovati od glomus tumora, aneurizme, pseudoaneurizme i visoko položenog jugularnog bulbusa. Dijagnoza se postavlja CT ili MR angiografijom. Liječenje je konzervativno, te se preporučuju redoviti otorinolaringološki pregledi. Prikaz slučaja: Prikazujemo slučaj četrnaestogodišnje bolesnice koja je došla u audiološku ambulantu zbog osjećaja pritiska u uhu i povremenih vrtoglavica koje se javljaju zadnjih godinu dana. Učinjena je audiološka obrada koja pokazuje uredan sluh. Videonistagmografijom je isključen poremećaj vestibularnog osjetila. Otomikroskopski je uočena crvenkasta tvorba koja prosijava kroz donje polovine bubnjića, te je preporučeno napraviti MSCT temporalnih kostiju gdje je prikazana tubularna tvorba uz promonturij, koja se spaja s petroznim dijelom karotidne arterije. Napravljena je CT angiografija kojom se postavila dijagnoza aberantne unutarnje karotidne arterije. Zaključak: Aberantna unutarnja karotidna arterija je vaskularna malformacija koja se rijetko susreće u kliničkoj praksi i prezentira se nespecifičnim simptomima, najčešće pulsirajućim šumom. Nепрепознавање ове малформације у случају отокіруршких захвата може довести до по живот опасних крварења и компликација. Стога у случају отомикроскопског налаза црвенкасте творбе у кавуму треба посумњати и на ову малформацију и учинити дијагностичку обраду (CT или MR ангиографију), те редовито контролирати bolesnika.

Ključne riječi: aberantna unutarnja karotidna arterija, srednje uho, šum u uhu