

## Asimptomatski apsces mozga uzrokovan kroničnom upalom uha - prikaz slučaja

Robert Tomljenović, Andro Košec

KBC Sestre milosrdnice, Zagreb, Hrvatska

[robert.tomljenovi@gmail.com](mailto:robert.tomljenovi@gmail.com)

Bolesnik star 23 godine koji se prati od 2019. godine zbog lijevostrane kronične upale srednjeg uha. Posljednjih nekoliko godina sluh na lijevo uho mu je slabiji, bez tinitusa i vrtoglavice. Indicirana je timpanoplastika lijevo. Prilikom hospitalizacije navodi da je tri tjedna prije termina operacije i hospitalizacije imao kratkotrajnu epizodu febriliteta, bolnost lijevog uha i glavobolju, te je upala liječena lokalno antibiotskim kapima. Laboratorijska obrada učinjena dan prije primitka u bolnicu pokazala je uredne upalne parametre, a predoperativna dijagnostika nije pokazala patoloških osobitosti. Otokopski se vidjelo obilje sekreta u zvukovodu, te ranije opisivana perforacija u gornjem kvadrantu s nešto upalnog sekreta. U općoj anesteziji, tehnikom CWU (zatvorenom tehnikom timpanomastoidektomije), prilikom širenja stražnje granice mastoidektomije, otvorila se kolekcija gnoja između kosti i dure, te se nakon drenaže gnojnog sadržaja pristupilo otvorenoj tehnici (CWD). Učini se mikrobiološki bris, te se po uklanjanju gnoja vidi oskudna likvoreja i granulacije dure. Ekspozirana dura zatvori se graftom hrskavice i temporalne fascije tipa gasket seal. Postoperativno se učini CT, te se opiše intracerebralni apsces lokaliziran temporalno bazalno, iznad piramide lijeve temporalne kosti, veličine 20 mm s intenzivnom rubnom imbibicijom kontrasta, te širokom zonom edema, uz apsces. Na MR s kontrastom opisan je apsces dimenzija 31×19×19 mm temporalno lijevo, uz blaži kompresivni učinak na lijevu lateralnu komoru, uz minimalan pomak struktura središnje linije udesno za 2-3 mm. S obzirom na to da bolesnik nije imao neurološke ispade perioperativno, uz mirne upalne parametre je nakon konzilijarnog pregleda neurokirurga i infektologa indicirano konzervativno liječenje. Započeta je terapija Cefepimom 3×2 g i.v + Medazol 3×500 mg i.v + Vankomicin 2×1.5 g i.v. Mikrobiološkim pregledom brisa apscesa izolirani su *Parvimonas micra*, *Veilonella* sp i *Fingoldia magna*, te je uvedena ciljana terapija ceftriaksonom i medazolom. Kontrolni MR mozga (9. 5. 2023.), dva mjeseca nakon operacije, u komparaciji s prijašnjim nalazom pokazuje dobru regresiju edema lijevog temporalnog režnja, te se opisuje znatno manja apscesna kolekcija veličine 5×6×5 mm.

Ključne riječi: kronična upala uha, apsces mozga, timpanomastoidektomija