Neuroendokrini tumor srednjega uha – prikaz bolesnika

Duje Čulina[1], Ilinko Vrebac[2], Goran Geber[1], Andro Košec[1]

[1]KBC Sestre milosrdnice, Vinogradska 29, 10000 Zagreb, Hrvatska
[2]KBC Rijeka, Krešimirova ulica 42, 51000 Rijeka, Hrvatska
dujeculina5@gmail.com

Uvod: Neuroendokrini tumori srednjega uha (MeNET), rijetki su, benigni tumori koji nastaju iz sluznice bubnjića i čine 2 – 9% tumora srednjega uha. Postavljanje dijagnoze teško je zbog nespecifičnih simptoma, otoskopskog nalaza i pretraga radioloških metoda. Prikaz bolesnika: Muškarac u dobi od 60 godina javio se s verificiranim bilateralnim gubitkom sluha nakon preboljene COVID-19 infekcije, izraženijim ljevostrano. Otoskopija je upućivala na akutnu seroznu upalu srednjega uha, ali sluh se nije poboljšao nakon miringotomije i postavljanja ventilacijske cjevčice. Tonska audiometrija pokazala je razliku između zračne i koštane vodljivosti ljevostrano od 35 dB. Intraoperativna eksploracija bubnjišta u lokalnoj anesteziji verificirala je bijelu, režnjastu masu koja obavija lanac slušnih koščica. Nakon zahvata učinjene su radiološke pretrage CT i MR koje su potvrdile leziju mekoga tkiva u lijevom bubnjištu, bez zahvaćenosti živaca. Konačno kirurško liječenje uključivalo je canal-wall up timpanomastoidektomiju, uklanjanje tumora, odstranjenje inkusa i implantaciju djelomične zamjenske proteze slušnih koščica (PORP), a rekonstrukcija bubnjića provedena je fascijom temporalnog mišića i hrskavicom konhe. Patohistološka dijagnoza potvrdila je MeNET pozitivnim bojenjem sinaptofizina i CD56, Ki-67 <2% i negativnim S-100/SOX10. Nije primijenjena adjuvantna terapija. Ishod: Sluh se poboljšao postoperativno, a kontrolna magnetska rezonancija (MR) nakon 12 mjeseci nije pokazala recidiv sa stabilnim PORP-om. I dvadeset mjeseci nakon operacije bolesnik je ostao asimptomatski. Zaključak: MeNET-ove treba uzeti u obzir kod perzistentnih masa srednjega uha s neobjašnjivim provodnim gubitkom sluha. Potpuna kirurška ekscizija s osikuloplastikom glavni je temelj liječenja, a dugotrajno praćenje magnetskom rezonancijom (MR) ključno je za otkrivanje recidiva.

Ključne riječi: neuroendokrini tumor srednjega uha (MeNET), timpanomastoidektomija, osikuloplastika, provodna nagluhost, MR