Spontani cervikomedijastinalni hematom nejasne etiologije: dijagnostičko-terapijski izazov

Karla Goričanec, Blažen Marijić

KBC Rijeka, Krešimirova ul. 42, 51000 Rijeka, Hrvatska

goricaneckarla@gmail.com

Hematom vrata u odsutnosti traume iznimno je rijetka, ali potencijalno ugrožavajuća pojava. Uzroci mogu uključivati vaskularne anomalije, koagulopatije, infekcije i neoplazmu. Cilj ovoga rada je prikazati složenost dijagnostičkog i terapijskog pristupa u slučaju spontanog cervikomedijastinalnog hematoma. Prikaz bolesnice: 83-godišnja bolesnica s dijagnosticiranim primarnim hiperparatireoidizmom i multinodoznom strumom štitnjače prezentirala se spontanim razvojem opsežnog hematoma vrata i gornjeg dijela toraksa. Tegobama su prethodile epizode otežanog gutanja i grlobolje te bolova u desnom ramenu i prsištu. Na hitnom prijmu bilježen je progresivan pad hemoglobina, uz hiperkalcemiju i značajno povišene vrijednosti paratireoidnog hormona (PTH). Kompjutoriziranom tomografijom prikazana je hiperdenzna medijastinalna, retrotrahealna i retroezofagealna formacija dimenzija 3,5 × 4 × 11 cm, uz bilateralni hematotoraks. Angiografijom nije potvrđena patologija većih krvnih žila, niti je dokazano mjesto krvarenja. Nadalje, scintigrafijom 99mTc-metoksiizobutilizonitrilom te magnetskom rezonancijom detektirana je prisutnost hiperfunkcionalne lezije u projekciji paratireoidne žlijezde suspektne na adenom. Tijekom hospitalne opservacije došlo je do oporavka stanja, uz potpunu regresiju hematoma te stabilizaciju posthemoragijske anemije. Prilikom eksploracije vrata palpirana je formacija uklopljena u donji pol desnoga režnja štitne žlijezde, a morfološki sugestivna za adenom paratireoidne žlijezde, pa je učinjena desnostrana lobektomija. Postoperativni tijek bio je uredan, no vrijednosti PTH i kalcija ostale su povišene, a patohistologija nije potvrdila patološke promjene doštitne žlijezde, te je stoga slučaj zahtijevao daljnju kliničku obradu. Prikazani slučaj bolesnice ilustrira iznimno rijetku i klinički zahtjevnu prezentaciju spontanog hematoma vrata u kojem nije potvrđen jasan uzrok krvarenja. Redovite kontrole i dodatni slikovni dijagnostički postupci nužni su kako bi se dokazala moguća uzročna patologija krvarenja vrata i provelo ciljano kirurško liječenje.

Ključne riječi: hematomi vrata, spontani hematom, paratireoidni adenom