Asimptomatski subakutni mastoiditis s apscesom stražnje lubanjske jame i trombozom sigmoidnog sinusa

Josip Prnjak[1], Goran Geber[1,3] Andro Košec[1,2]

[1]KBC Sestre milosrdnice, Vinogradska cesta 29, 10000 Zagreb, Hrvatska
[2]Medicinski fakultet Sveučilišta u Zagrebu, Šalata 3, 10000 Zagreb, Hrvatska
[3]Stomatološki fakultet Sveučilišta u Zagrebu, Gundulićeva 5, 10000 Zagreb, Hrvatska
prnjakj@gmail.com

Mastoiditis se javlja u oko 4/100.000 ljudi godišnje, a otogena tromboza sigmoidnog sinusa u 0 – 3 % slučajeva, pretežno u pedijatrijskoj populaciji. Rijetkost i oskudna literatura, uglavnom temeljena na prikazima bolesnika, čine dijagnostiku i liječenje izazovnima. Prikazujemo 47-godišnjeg bolesnika bez prijašnjih otoloških i drugih morbiditeta, s obostranim suptotalnim egzostozama zvukovoda i desnostranom provodnom nagluhošću u trajanju od tri mjeseca. Učinjena je desnostrana dilatacija zvukovoda. Intraoperativno su uočeni zadebljana, inflamirana koža i zadebljan bubnjić. Postoperativno je perzistirala otoreja, uz otoskopski vidljivo polipoidno zadebljanje distalnog zvukovoda i provodnu nagluhost. CT temporalne kosti otkrio je lobuliranu koštanu destrukciju mastoida (24 × 17 mm) s tubularnim proširenjem prema posteriornoj stijenci zvukovoda i impresijom prema stražnjoj lubanjskoj jami. Nije prikazan protok u desnom sigmoidnom i dijelu transverzalnog sinusa. MR i MR venografija potvrdili su apsces uz cerebelum te trombozu navedenih sinusa. Hitno je izvedena timpanomastoidektomija s očuvanjem i rekonstrukcijom stražnje stijenke zvukovoda te drenažom i uklanjanjem mastoidnog apscesa u kontaktu s durom mater stražnje lubanjske jame. Trepanacijska šupljina obliterirana je bioaktivnim staklenim granulama (Bonalive®). Postoperativno je primijenjena parenteralna antibiotska terapija (ceftriakson) prema antibiogramu te antikoagulantna terapija punom dozom niskomolekularnog heparina, a po otpustu rivaroksaban na šest mjeseci. Kontrolni MR nakon četiri tjedna pokazao je regresiju upalnog procesa, ali bez rekanalizacije sinusa. Šest tjedana postoperativno bolesnik je bio bez tegoba, otoskopski bez otoreje, s manjom sinehijom zvukovoda predviđenom za sinehiolizu.

Ključne riječi: subakutni mastoiditis, tromboza sigmoidnog sinusa, intrakranijske komplikacije