

## CERVICAL BRANCHIAL CHIST. CLINICAL CASE

Buracovschi Nicolae<sup>1</sup>, Ursachi Anastasia<sup>1</sup>

Scientific adviser: Vetricean Sergiu<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Timofei Mosneaga Republican Clinical Hospital,

<sup>2</sup>Department of Otorhinolaryngology, Nicolae Testemitanu University.

**Background.** Gill cysts (GC) of the neck are rare birth defects resulting from abnormal embryonic development of the cervical region. **Objective of the study.** Studying the evolution, clinic, diagnostic methods, and peculiarities of surgical treatment of a rare congenital pathology. **Material and Methods.** Clinical case presentation. Anamnestic, objective, clinical and paraclinical data, literature on similar cases were evaluated. **Results.** 59-year-old woman, hospitalized in the ENT department with allegations of aesthetic discomfort, left laterocervical swelling, dysphagia, dysphonia, dyspnea, unpleasant taste, in progression of 20 years, objective: tumor formation, about 8x6 cm, at the anterior edge of the left sternocleidomastoid muscle, fluctuating on palpation, imprecisely delimited, fixed to the deep planes, oropharyngoscopic is pink, covers the mucous membrane of the cheek, amygdala lodge, soft palate on the left, diagnosis confirmed by computed tomography of the cervical region. Lateral cervicotomy was performed, with orotracheal intubation, large size and the location of the cyst required intraoperative removal through the oral cavity, the operation ended with drainage and suturing in anatomical planes, soft palate, histopathological examination. The postoperative evolution was favorable, the drainage tube was suppressed on the 3rd day, and the patient was discharged on the 14th day. Monitored for 6 months. Complete recovery, no recurrence. **Conclusions.** GC is a benign congenital cystic tumor, treatment is surgical and involves complete excision of the cyst to prevent recurrence or subsequent infectious / inflammatory episodes.

**Keywords:** gill cyst, complicated surgical approach.

## CHIST BRANHIAL CERVICAL. CAZ CLINIC.

Buracovschi Nicolae<sup>1</sup>, Ursachi Anastasia<sup>1</sup>

Conducător științific: Vetricean Sergiu<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Spitalul Clinic Republican „Timofei Moșneaga”,

<sup>2</sup>Catedra Otorinolaringologie USMF „Nicolae Testemitanu”.

**Introducere.** Chisturile branhiale (CB) ale gâtului sunt malformații congenitale rare ce rezultă din anomalii de dezvoltare embrionară a regiunii cervicale. **Scopul lucrării.** Studierea evoluției, clinicii, metodelor de diagnostic și particularitățile tratamentului chirurgical a unei patologii congenitale rar întâlnite. **Material și Metode.** Prezentare caz clinic. S-a evaluat datele anamnestice, obiective, clinice și paraclinice, literatura privind cazurile similare. **Rezultate.** Femeie 59 ani, internată în secția ORL cu acuzele disconfort estetic, tumefacție laterocervicală stângă, disfagie, disfonie, dispnee, gust neplăcut, în progresie de 20 de ani, obiectiv: formațiune tumorală, de aproximativ 8x6 cm, la nivelul marginii anterioare a mușchiului sternocleidomastoidian pe stânga, fluctuantă la palpare, imprecis delimitată, fixată la planurile profunde, orofaringoscopic este roză, acoperă mucoasa obrazului, loja amigdaliană, palatul moale pe stânga, diagnostic confirmat prin Tomografie Computerizată a regiunii cervicale. S-a efectuat cervicotomie laterală, cu intubare orotraheală, dimensiunile mari și localizarea chistului a impus intraoperator înlăturarea acestuia prin cavitatea bucală, intervenția sa încheiat cu drenaj și sutura în planuri anatomice, plastia palatului moale, examen histopatologic. Evoluția postoperatorie a fost favorabilă, tubul de dren s-a suprimat a 3-a zi, iar pacienta s-a externat în ziua a 14-a. Monitorizată timp de 6 luni. Recuperare completă, fără recidivă. **Concluzii.** CB reprezintă tumori chistice congenitale benigne, tratamentul este chirurgical și presupune excizia completă a chistului pentru a preveni recidiva sau episoade infecțioase/inflamatorii ulterioare.

**Cuvinte cheie:** chist branhial, abord chirurgical complicat.