

COMPLICAȚIILE ENDOCRANIENE ȘI EXTRACRANIENE CAUZATE DE OTITA MEDIE CRONICĂ SUPURATA

Iurie Noroc^{1,2}, Sergiu Vetrician¹, Eusebiu Sencu^{1,2},
Alexandru Didencu^{1,2}, Anastasia Răduț²,
Liudmyla Tonu¹

¹Catedra de Otorinolaringologie, USMF "Nicolae Testemițanu"

²Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga"

Introducere. Otită medie cronică supurată reprezintă procesul inflamator cronic localizat în sistemul urechii medii care se manifestă prin: secrețiile purulente, perforația membranei timpanice și scăderea funcției auditive. Conform datelor recente cca 1,5-4% din populația lumii suferă de diferite forme ale OMCS. **Scopul.** Prezentarea unui caz clinic de meningită și abces perisinuos de origine otogenă. **Material și metode.** Datele anamnestică, datele examenului clinic și paraclinic au fost preluate din fișa medicală de staționar și bolnavului. Pacientul a fost investigat prin CT a osului temporal, unde s-a depistat opacifierea celulelor mastoideene și a urechii medii pe stânga. La puncția a LCR - leucocitoza cu predominarea neutrofilelor. **Rezultate.** B., 33 ani, acuze la otoree purulentă, hipoacuzie, otodinie US, redoarea cefei, vederea încețoșată, amețeli. Semnele meningiene Bruzdinski superior, Kernig - pozitive, exoftalm pe stânga. Otoscopic: US detașarea peretelui posterior a CAE, MT hiperemiată, îngroșată, cu pulsație vizibilă, perforația în cadranul anteroinferior, eliminări purulente abundente. S-a efectuat - EPMT radicală, deschiderea și drenarea abcesului perisinuos, deschiderea fosei cerebrale medii și posterioare cu înlăturarea joncțiunii. Intraoperator: antrum blocat de polip obturant, lanțul osticular distrus, în regiunea sinusului venos lateral s-a eliberat conținut purulent sub presiune, dura mater violacee, îngroșată, proeminentă, tromboflebita sinusului venos lateral. **Concluzii.** Postoperator pacientul a menționat ameliorarea sindromului algic, cedarea semnelor meningiene și a exoftalmului, LCR în limitele normei. OMCS este o patologie gravă, care necesită o abordare multidisciplinară și cât mai precoce, pentru evitarea complicațiilor, care pot pune în pericol viața pacientului. **Cuvinte-cheie:** otita medie cronică, meningită, evidare petro-mastoidiană

ENDOCRANIAL AND EXTRACRANIAL COMPLICATIONS CAUSED BY CHRONIC PURULENT OTITIS MEDIA

Iurie Noroc^{1,2}, Sergiu Vetrician¹, Eusebiu Sencu^{1,2},
Alexandru Didencu^{1,2}, Anastasia Răduț²,
Liudmyla Tonu¹

¹Department of Otorhinolaryngology, Nicolae Testemițanu University

²Timofei Moșneaga Republican Clinical Hospital

Introduction. Chronic suppurative otitis media (CSOM) is a chronic inflammatory process located in the middle ear system, manifested by purulent discharge, tympanic membrane perforation, and decreased auditory function. According to recent data, about 1.5 - 4% of the world's population suffers from various forms of CSOM. **Objective:** To present a clinical case of meningitis and perisinus abscess of otogenic origin. **Material and methods:** Anamnestic data, clinical and paraclinical examination data were taken from the patient's hospital medical record. The patient was investigated by CT of the temporal bone, where opacification of the mastoid cells and middle ear on the left side was detected. In lumbar puncture - leukocytosis with a predominance of neutrophils. **Results.** B., 33 years old, complaints of purulent otorrhea, hypoacusis, otalgia on the left side, neck stiffness, blurred vision, dizziness. Meningeal signs of Brudzinski's upper, Kernig - positive, exophthalmos on the left eye. Otoscopic: left side detachment of the posterior wall of the external auditory canal, hyperemic, thickened tympanic membrane with visible pulsation, perforation in the anteroinferior quadrant, abundant purulent discharge. Radical EPMT was performed - opening and drainage of the perisinus abscess, opening of the middle and posterior cranial fossae with removal of the junction. Intraoperative: antrum blocked by obstructive polyp, ossicular chain destroyed, purulent content under pressure released in the region of the lateral venous sinus, dura mater violet, thickened, prominent, thrombophlebitis of the lateral venous sinus. **Conclusions.** Postoperatively, the patient reported relief of pain syndrome, resolution of meningeal signs and exophthalmos, CSF within normal limits. CSOM is a severe pathology requiring a multidisciplinary and as early as possible approach to avoid complications that can endanger the patient's life. **Keywords:** chronic otitis media, meningitis, petro-mastoid evacuation