

SINDROMUL RAMSAY-HUNT (RHS)/ HERPES ZOSTER OTICUS

Doina Chiper^{1,2}, Daniela Cernev^{1,2}, Maria Axenti^{1,2},
Ana-Maria Budu^{1,2}, Daniela Țîbulac^{1,2}, Daniel Bragari^{1,2}

Conducător științific: Vasile Cabac^{1,2}

¹Catedra de otorinolaringologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

²Spitalul Clinic Municipal „Sfânta Treime”

Introducere. Sindromul Ramsay-Hunt (RHS) sau Herpes Zoster Oticus este o infecție virală, caracterizată prin pareza facială periferică, erupții veziculare cutanate a conductului auditiv extern, urechii medii și/sau interne și otalgie severă cauzată de reactivarea latentă a virusului varicelo-zoster (VZV) în ganglionul geniculat al nervului facial. **Scopul lucrării.** Prezentarea de caz clinic al unui pacient diagnosticat cu sindromul Ramsay-Hunt (RHS) / Herpes Zoster Oticus asociat cu complicațiile acestuia. **Material și metode.** Datele anamnestice, clinice și paraclinice au fost prelevate din fișa medicală. A fost studiată literatura privind cazurile similare. **Rezultate.** Bărbat de 37 ani, cu grad de invaliditate (retard mental din copilărie), se adresează la medicul de familie cu acuze la otalgie marcată pe stânga și erupții veziculare la nivelul conductului auditiv extern stâng de aproximativ 10 zile. Pe parcurs a 6 zile starea generală se agravează, se asociază vertij, otalgie severă și asimetria feței pe stânga. Pacientul este internat la IMU secția neurologie, pentru a exclude AVC ischemic/hemoragic unde s-a efectuat CT cerebral și RMN cerebral, aspect IRM cerebral normal. Pacientul este transferat în secția ORL al SCM „Sfânta Treime” unde este diagnosticat cu sindromul Ramsay-Hunt cu inițierea tratamentului corespunzător patologiei de bază. Peste 10 zile de tratament, pacientul nu mai prezintă dureri, erupțiile veziculare la nivelul CAE stâng au dispărut, asimetria facială pe stânga persistă. **Concluzii.** Sindromul Ramsay-Hunt (RHS) este o complicație rară a herpesului zoster, în care reactivarea infecției latente cu virusul varicelo-zoster (VZV) apare în ganglionul geniculat al nervului facial provocând otalgie marcată, erupții veziculare auriculare și paralizie facială periferică. Diagnosticarea precoce și inițierea tratamentului antiviral și corticosteroid are impact pozitiv asupra evoluției și prognosticului patologiei date. **Cuvinte-cheie:** Sindromul Ramsay-Hunt, virus varicelo-zoster (VZV), erupții veziculare.

RAMSAY-HUNT SYNDROME (RHS)/ HERPES ZOSTER OTICUS

Doina Chiper^{1,2}, Daniela Cernev^{1,2}, Maria Axenti^{1,2},
Ana-Maria Budu^{1,2}, Daniela Țîbulac^{1,2}, Daniel Bragari^{1,2}

Scientific adviser: Vasile Cabac^{1,2}

¹Department of Otorhinolaryngology, *Nicolae Testemițanu* University

²Holy Trinity Municipal Clinical Hospital

Background. Ramsay Hunt syndrome (RHS) or Herpes Zoster Oticus is a disease characterized by acute peripheral facial paralysis, vesicular eruptions on the auricular skin and severe ear pain caused by reactivation of latent Varicella zoster virus (VZV) in the geniculate ganglion of facial nerve. **Objective of the study.** Presentation of the clinical case of a patient diagnosed with Ramsay-Hunt syndrome (RHS) / Herpes Zoster Oticus associated with its complications. **Material and methods.** Anamnestic, clinical and paraclinical data were taken from the medical record. Literature on similar cases has been studied. **Results.** A 37-year-old male with disability (childhood mental retardation), it is addressed to the family doctor with accusations of marked otalgia on the left and vesicular rashes at the level of the external auditory conduit sting for about 10 days. Over the course of 6 days the general condition worsens, vertigo is associated, severe otalgia and asymmetry of the face on the left. The patient is admitted to IMU neurology department, to exclude ischemic/hemorrhagic AVC where brain CT and brain MRI, normal brain MRI. The patient is transferred to the ENT section of *Holy Trinity* Hospital where he is diagnosed with Ramsay-Hunt syndrome with initiation of treatment corresponding to the underlying pathology. Over 10 days of treatment, the patient no longer experiences pain, vesicular rashes in the left external auditory duct have disappeared, facial asymmetry on the left persists. **Conclusion.** Ramsay-Hunt syndrome (RHS) is a rare complication of herpes zoster, in which the reactivation of latent varicella-zoster virus (VZV) infection occurs in the geniculated ganglion of the facial nerve causing marked otalgia, auricular vesicular rash and peripheral facial paralyses. Early diagnosis and initiation of antiviral and corticosteroid treatment have a positive impact on the course and prognosis of the given pathology. **Keywords:** Ramsay-Hunt syndrome, varicella-zoster virus (VZV), vesicular rash.