

ANALIZA RETROSPECTIVĂ A SIMPTOMATOLOGIEI ȘI EVOLUȚIEI POSTOPERATORII LA PACIENȚII CU PARAGANGLIOAME OTICE

Anastasia Ursachi, Sergiu Vetrician, Nicolae
Buracovschi, Eusebiu Sencu, Victor Osman, Ana-Maria
Chiriac

Conducător științific: Sergiu Vetrician

Catedra de otorinolaringologie, USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău,
Republica Moldova

RETROSPECTIVE ANALYSIS OF SYMPTOMS AND POSTOPERATIVE EVOLUTION IN PATIENTS WITH OTIC PARAGANGLIOMAS

Anastasia Ursachi, Sergiu Vetrician, Nicolae
Buracovschi, Eusebiu Sencu, Victor Osman, Ana-Maria
Chiriac

Scientific adviser: Sergiu Vetrician

Department of Otorhinolaryngology, *Nicolae Testemițanu* University,
Chișinău, Republic of Moldova

Introducere. Paraganglioamele osului temporal sunt tumori vasculare rare ale capului și gâtului, cu evoluție lentă, care pot genera simptome otologice și neurologice severe, influențând semnificativ calitatea vieții. Intervenția chirurgicală reprezintă tratamentul de elecție, dar poate duce la sechele funcționale. **Scop.** Evaluarea persistenței simptomelor otologice și neurologice pre- și postoperator, precum și analiza factorilor implicați în evoluția postoperatorie a pacienților cu paraganglioame timpani-jugulare. **Material și metode.** Studiu retrospectiv, perioada 2020–2024, a inclus 10 pacienți, cu paragangliom al osului temporal, supuși intervenției chirurgicale, unii cu embolizare preoperatorie. Au fost analizate simptomele pre- și postoperatorii: tinitus, hipoacuzie, vertij, otoree, otoragie, polip în CAE, HTA, perforarea membranei timpanice și pareza nervului facial. **Rezultate.** Preoperator, toți pacienții prezentau tinitus pulsatil și hipoacuzie de diferite grade; 6 au avut otoragie, 4 otoree, iar 3 polip vizibil în conductul auditiv extern, 2 pacienți hipertensiune arterială. Postoperator, s-a observat ameliorarea tinitusului la 6 pacienți și stabilizarea hipoacuziei la 5, la 4 pacienți s-a agravat funcția auditivă, pareza facială postoperatorie la 2 pacienți (transitorie), iar vertijul a fost raportat temporar de 5 pacienți. Tumorile mici (tip A1-A2) s-au excizat complet cu recuperare funcțională bună. Tumorile mari (tip B1-B2) s-au asociat cu complicații postoperatorii, inclusiv recidiva tumorii. **Concluzii.** Tratamentul chirurgical al paraganglioamelor rămâne esențial, însă calitatea vieții depinde de diagnosticul timpuriu al acestora. Invazia tumorii în structurile neuro-vasculare învecinate duc la ridicarea atât a riscului chirurgical cât și la o morbiditate semnificativă. **Cuvinte-cheie:** paragangliom, os temporal, calitatea vieții, otochirurgie.

Introduction. Temporal bone paragangliomas are rare, slow-growing vascular tumors of the head and neck that can cause severe otologic and neurologic symptoms, significantly impacting quality of life. Surgery is the treatment of choice but may lead to functional sequelae. **Objective.** To evaluate the persistence of otologic and neurologic symptoms before and after surgery and analyze factors influencing postoperative outcomes in tympanojugular paraganglioma patients. **Material and methods.** A retrospective study (2020–2024) on 10 patients with temporal bone paragangliomas treated surgically, some with preoperative embolization. Pre- and postoperative symptoms analyzed: tinnitus, hearing loss, vertigo, otorrhea, otorrhagia, EAC polyp, hypertension, tympanic membrane perforation, and facial nerve palsy. **Results.** Preoperatively, all patients had pulsatile tinnitus and varying degrees of hearing loss; 6 had otorrhagia, 4 otorrhea, 3 visible EAC polyps, and 2 had hypertension. Postoperatively, tinnitus improved in 6 patients and hearing stabilized in 5, while hearing worsened in 4. Two patients developed transient facial palsy, and 5 reported temporary vertigo. Small tumors (type A1-A2) were fully excised with good functional recovery. Larger tumors (type B1-B2) were associated with postoperative complications, including tumor recurrence. **Conclusion.** Surgical treatment of paragangliomas remains the cornerstone of management; however, the patient's quality of life largely depends on early diagnosis. Invasion of adjacent neurovascular structures significantly increases both surgical risks and postoperative morbidity. **Keywords:** paraganglioma, temporal bone, quality of life, otologic surgery.