

BEZOLD ABSCESS MANAGEMENT

Antohei Andrei, Sergiu Vetrician, Prohorov Victoria

Scientific adviser: Antohei Andrei

Department of Otorhinolaryngology, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

Background. Bezold abscess is a complication of suppurated acute mastoiditis and is a purulent collection between the posterior ventricle of the digastric muscle and the sternocleidomastoid muscle. In the age of antibiotics, this pathology has become extremely rare. **Objective of the study.** Presentation of a clinical case, with rare pathology - Bezold abscess, hospitalized and treated in the ENT clinic of SCR. **Material and Methods.** Male, 41 years old presented with: Otorrhea 20-day, AD hearing loss, right cervical swelling, odynophagia, low-grade fever (37.4 ° C). History of untreated otorrhea, chronic alcoholism, alcoholic polyneuropathy. Objective examination (O), Otoscopy (Ot), Oropharyngoscopy (Or), Schuller's radiography (R) were performed. **Results.** O: infiltration, cutaneous hyperemia, fluctuation, oedema in the region of the mastoid apex and right cervical tissues; hemodynamically stable; Ot: AD oedema, maceration, narrowing of EAC, abundant pus secretions, MT is not visualized; Or mucosal hyperemia, right parapharyngeal swelling. R opacification and lack of right mastoid pneumatization. Diagnosis: Chronic suppurative otitis media AD. Acute mastoiditis. Bezold Abscess. Emergency total mastoidectomy and lateral cervicotomy were performed . 400ml of pus was drained. 3Antibiotics from different groups. Suturing on the 8th day. Discharged on the 11th day. The sutures were extracted at the place of residence. Control in 2 months. **Conclusion.** Bezold's abscess is a very rare complication of late-diagnosed mastoiditis. Mastoid pneumatization predisposes to the pathology given by thinning and erosion of bone walls. Surgical treatment and broad-spectrum antibiotic therapy are essential for healing.

Keywords: mastoiditis, otitis media, Bezold abscess.

MANAGEMENTUL ABCESULUI BEZOLD

Antohei Andrei, Sergiu Vetrician, Prohorov Victoria

Conducător științific: Antohei Andrei

Catedra de otorinolaringologie, USMF „Nicolae Testemitanu”

Introducere. Abcesul Bezold este o complicație a mastoiditei acute supurate și reprezintă o colecție purulentă între venterul posterior a mușchiului digastric și mușchiul sternocleidomastoidian. În era antibioticelor, patologia dată a devenit extrem de rară. **Scopul lucrării.** Prezentarea unui caz clinic, cu patologie rar întâlnită- abcesul Bezold, internat și tratat în clinica ORL a SCR. **Material și Metode.** Bărbat, 41 de ani, acuze: otoree, hipoacuzie UD de 20 zile, tumefiere cervicală pe dreapta, odinofagie, subfebrilitate(37,4°C). Istoric de otoree netratată, etilism cronic, polineuropatie alcoolică. S-a efectuat examen obiectiv(O), otoscopie(Ot), orofaringoscopie(Or), Ro-grafia Schuller(R). **Rezultate.** O: infiltrație, hiperemie cutanată, fluctuație, edem în regiunea apexului mastoidian și a țesuturilor cervicale drepte; hemodinamic stabil; Ot:UD edem, macerație, îngustare a CAE, secreții supurate abundente, MT nu se vizualizează; Or hiperemia mucoasei, tumefiere parafaringiană dreapta. R opacifierea și lipsa pneumatizării mastoidiene drepte. Diagnostic: otită medie cronică supurată UD, mastoidită acută, abces Bezold. S-a efectuat urgent mastoidectomie totală și Cervicotomie laterală. S-au drenat 400ml puroi. 3Antibacteriene din grupe diferite. Sutura la a 8-a zi. Externat în a 11-a zi. Sutura au fost extrase la locul de trai. Control peste 2 luni. **Concluzii.** Abcesul Bezold este o complicație foarte rară a mastoiditei, diagnosticată tardiv. Pneumatizarea mastoidiană predispune la patologia dată prin subțierea și erodarea pereților osoși. Tratamentul chirurgical și antibioticoterapia cu spectru larg sunt esențiale pentru vindecare.

Cuvinte-cheie: mastoidită, otită medie, abces Bezold.