

## ABCESUL PERIAMIGDALIAN POSTERO-INFERIOR COMPLICAT CU FLEGMON LATERO-CERVICAL

Alexandru Didencu<sup>1,2</sup>, Iurie Noroc<sup>1,2</sup>, Victor Enachi<sup>1,2</sup>, Eusebiu Sencu<sup>1,2</sup>, Anastasia Răduț<sup>2</sup>, Andriana Istrati<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Catedra de Otorinolaringologie, USMF "Nicolae Testemițanu"

<sup>2</sup>Spitalul Clinic Republican „Timofei Moșneaga”

**Introducere.** Flegmonul cervical reprezintă supurația localizată în spațiile fasciale ale capului și gâtului, este o complicație extrem de gravă care poate fi de origine amigdaliană, odontogenă sau otogenă. **Scopul lucrării.** Prezentarea unui caz clinic cu flegmon cervical dezvoltat ca complicație a abcesului periamigdalian. **Material și metode.** Datele anamnestice, datele examenului clinic și paraclinic au fost preluate din fișa medicală de staționar a bolnavului. Pacientul a fost internat în secția ORL cu următoarele acuze: astenie, febră, odinofagie, imposibilitatea de a deschide complet gura, dureri în regiunea latero-cervicală stângă. A fost investigat prin analize de laborator, ultrasonografie și tomografie computerizată a regiunii cervicale. **Rezultate.** Bărbat de 45 ani, la examenul orofaringoscopic s-au observat trism maseterian ușor, hiperemie și edem a mucoasei în regiunea periamigdaliană stângă, amigdalele palatine hipertrofiate. La inspecția regiunii cervicale, hiperemie, edem și tumefiere în regiunea latero-cervicală stângă, la palpate s-a determinat un infiltrat dureros, iar ganglionii limfatici submandibulari și cervicali erau măriți și doli la palpate. S-a efectuat incizia și drenarea abcesului periamigdalian, cu drenarea aproximativ a 2-3 ml de conținutului purulent, cervicotomie laterală stângă cu drenarea colecției purulente aproximativ 25 ml, efectuarea inciziei de contra-apertură și plasarea tubului de dren, ulterior s-a efectuat tonsilectomie. **Concluzii.** Flegmonul latero-cervical este o patologie cu riscuri înalte de letalitate, conform diferitor autori variază între 40-70%, astfel patologia dată necesită o abordare multidisciplinară în vederea eficientizării rezultatului tratamentului complex. **Cuvinte-cheie:** abces periamigdalian, flegmon cervical, cervicotomie, tonsilectomie, drenare.

## POSTERO-INFERIOR PERITONSILLAR ABSCESS COMPLICATED WITH LATERO-PHARYNGEAL CERVICAL PHLEGMON

Alexandru Didencu<sup>1,2</sup>, Iurie Noroc<sup>1,2</sup>, Victor Enachi<sup>1,2</sup>, Eusebiu Sencu<sup>1,2</sup>, Anastasia Răduț<sup>2</sup>, Andriana Istrati<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Department of Otorhinolaryngology, Nicolae Testemițanu University

<sup>2</sup>Timofei Moșneaga Republican Clinical Hospital

**Introduction.** Cervical phlegmon represents localized supuration in the fascial spaces of the head and neck, being an extremely serious complication of tonsillar, odontogenic or otogenic sources. **Objective of the study.** To present a clinical case of cervical phlegmon developed as a complication of a peritonsillar abscess. **Material and methods:** Anamnesis data, clinical, and paraclinical examination data were taken from the patient's medical chart. The patient was admitted to the ENT department with the following complaints: asthenia, fever, odynophagia, inability to fully open the mouth, and pain in the left lateral cervical region. He was investigated through laboratory tests, ultrasonography, and computed tomography of the cervical region. **Results.** A 45-year-old male, upon oropharyngoscopic examination, showed mild masseteric trismus, hyperemia, and edema of the mucosa in the left peritonsillar region, and hypertrophic palatine tonsils. Inspection of the cervical region revealed hyperemia, edema, and swelling in the left lateral cervical region; palpation identified a painful infiltrate, and the submandibular and cervical lymph nodes were enlarged and tender on palpation. Incision and drainage of the peritonsillar abscess were performed, draining approximately 2-3 ml of purulent content, followed by a left lateral cervicotomy with drainage of approximately 25 ml of purulent collection, counter-incision, and placement of a drainage tube, and subsequently tonsillectomy was performed. **Conclusions.** Lateral cervical phlegmon is a pathology with high mortality risks, varying between 40-70% according to different authors; thus, this pathology requires a multidisciplinary approach to enhance the outcome of complex treatment. **Keywords:** peritonsillar abscess, cervical phlegmon, cervicotomy, tonsillectomy, drainage.