
Kombinert embolisering og kirurgi ved glomus caroticum-paragangliomer

ARTIKKEL

LAVOLD E

FRENG AB

NAKSTAD P

En kasuistikk og litteraturoversikt

Sammendrag

Glomus caroticum-paragangliomer er sjeldne, generelt benigne og langsomt voksende tumorer. Kirurgisk ekstirpasjon er godt dokumentert som den beste kurative behandlingen, men kan gi komplikasjoner som preoperativ blødning, hjerneslag og hjernenerveskade, spesielt dersom paragangliomet er stort. Preoperativ carotisangiografi er nødvendig for å stadfeste diagnosen.

I denne artikkelen presenteres en pasient med et stort glomus caroticum-paragangliom, som fikk utført preoperativ selektiv embolisering av de store afferente arterier. Paragangliomets vaskularitet ble dermed betydelig redusert, og fullstendig ekstirpasjon ble fullført uten komplikasjoner. Det var minimal blødning og ukomplisert postoperativt forløp. Pasienten fikk ingen hjernenerveutfall eller cerebral dysfunksjon etter inngrepet.

I de tilfeller der paragangliomet er stort, har angiografisk distinkte afferente arterier og det ertilfredsstillende cerebral perfusjon, vil preoperativ selektiv embolisering være en viktig tilleggsbehandling.

Publisert: 30. august 1996. Tidsskr Nor Legeforen.

© Tidsskrift for Den norske legeforening 2025. Lastet ned fra tidsskriftet.no 21. desember 2025.