

"LA PAPILLOMATOSI RESPIRATORIA RICORRENTE: ESPERIENZA PERSONALE"

Andrea Toso - F.Taranto, M.Massarengo, L.Bignoli, F.Pia

La papillomatosi respiratoria ricorrente (PPR) è una patologia sostenuta da human papillomavirus (HPV), prevalentemente di tipo 6 ed 11, che può interessare l'intero tratto aereo-digestivo ma che più frequentemente colpisce l'organo laringeo. L'infezione da HPV, spesso a trasmissione materno-infantile, sembra avvenire nei primissimi periodi della vita e manifestarsi clinicamente in presenza di fattori scatenanti. La patologia, seppur benigna, può assumere un decorso potenzialmente fatale, in quanto è descritta la trasformazione maligna. Attualmente non esiste alcun trattamento risolutivo della malattia. La terapia chirurgica è volta all'asportazione delle formazioni papillomatose mentre nessuno dei farmaci utilizzati sembrerebbe dare chiare evidenze di efficacia.

Nel periodo 1990-2006 sono stati trattati 62 pazienti affetti da papillomatosi laringea (PL) (47 maschi, 15 femmine), di età 2-87 anni (media 40.7, mediana 40 anni). Di questi pazienti 18 (29%) hanno manifestato la patologia in età infantile. La tecnica chirurgica da noi eseguita prevede una dissezione e/o vaporizzazione delle lesioni papillomatose mediante Laser CO2 in microlaringoscopia diretta.

Sono state effettuate un totale di 199 procedure chirurgiche. La patologia recidivante da noi riscontrata è stata del 40.3 % (25/62). La PL ad esordio in età adulta ha recidivato nel 36.4% (16/44) dei casi, mentre la PL infantile nel 50% (9/18). Inoltre nei casi di malattia recidivante la PL infantile ha dimostrato un atteggiamento più aggressivo, con una media di 8.5 recidive contro una media di 5.1 recidive della forma ad esordio tardivo. In 4 casi di lesioni pluri-recidivanti abbiamo effettuato l'iniezione intra-lesionale di Cidofovir. Nella nostra casistica abbiamo riscontrato più spesso pazienti con forme ad esordio in età adulta (71%) con prevalenza del sesso maschile (75.8%). La PL all'esordio si è presentata a localizzazione prevalentemente glottica plurifocale nel 87.1 % e solo nel 4.8% dei casi si è presentata a localizzazione singola. La trasformazione maligna si è verificata nel 3.2% (2/62) dei pazienti, in un caso associata a fattore di rischio addizionale (fumo) (1 paziente operato è deceduto per malattia, l'altro è NED a 28 mesi). Sono attualmente seguiti in follow up 46 pazienti (minimo 6 mesi e massimo 17 anni).

La PL è espressione di un'infezione latente del HPV a livello dell'organo laringeo che si manifesta clinicamente in presenza di fattori scatenanti. L'espressione clinica dipende probabilmente dalla suscettibilità dell'ospite e dall'aggressività virale. La forma ad esordio giovanile è tendenzialmente più aggressiva ed invalidante. Ad oggi non esiste una terapia risolutiva ma solo sintomatica.