

"TUMORE A CELLULE GRANULOSE DELLA LARINGE: CASE REPORT"

Renato Franza- T.Minerva, D.Panico, M.Pizzolante

Il tumore a cellule granulose della laringe (tumore di Abrikossoff) è un tumore benigno che può colpire qualsiasi parte del corpo, interessando il distretto testa-collo nel 50% dei casi.

Dei circa 1200 casi descritti in letteratura oltre 200 sono stati quelli a sede laringea.

E' stato per la prima volta descritto da Abrikossoff nel 1926 che lo definì "mioblastoma" credendolo di origine muscolare.

L'origine di questo tumore è ancora discussa, ma la maggior parte degli autori ritiene che sia di origine neurale.

Le più comuni sedi nella laringe sono le corde vocali (oltre il 50% dei casi), generalmente al 1/3 posteriore. La neoplasia si verifica più frequentemente tra la quarta e la sesta decade di vita.

Il più comune sintomo di presentazione è la disfonia ed in alcuni casi la disfagia o la dispnea.

Il Trattamento di scelta dei tumori a cellule granulose è l'escissione chirurgica con microchirurgia endolaringea.

Se l'escissione è stata completa le recidive sono rare. La trasformazione maligna dei tumori a cellule granulose è rara essendo stata descritta nella laringe in una sola occasione.

Descriviamo un caso di tumore a cellule granulose della laringe in un maschio fumatore di 35 anni. Questo si localizzava tipicamente a livello medio-posteriore della corda vocale destra ed è stato esciso con tecnica microchirurgica endolaringea. A distanza di circa 6 mesi dall'intervento la disfonia è quasi completamente regredita e non vi è evidenza di recidiva.

In conclusione il tumore a cellule granulose della laringe è un tumore non comune che, in considerazione del suo comportamento, deve essere esciso completamente.

Utile appare un attento follow-up a lungo termine. Gli otorinolaringoiatri dovrebbe essere familiari con questa neoplasia per le sue implicazioni ed il trattamento appropriato.