

## **"L'INCIDENZA DELLE INFEZIONI FUNGINE NEI PAZIENTI AFFETTI DA POLIPOSII NASO SINUSALE"**

**Maurizio Masetti** - D.Perano, E.Gabrielli, A.Marchetti

La poliposi naso sinusale è una patologia che si manifesta generalmente con sintomi aspecifici quali l'ostruzione respiratoria nasale, la rinorrea, l'iposmia, etc. Essendo non insolita l'associazione con processi flogistici cronici e/o produttivi, è indispensabile che la diagnosi non sia solamente clinica, ma comporti l'associazione ad indagini strumentali quali la rinoscopia, con eventuali biopsie multiple, e di imaging (è generalmente sufficiente un valido studio TC del massiccio facciale, ma talvolta può essere necessario il ricorso a procedure più avanzate quali RM o angioRM)

Le ipotesi eziopatogenetiche finora avanzate risultano discordanti ed inadeguate al fine della terapia e lo riprova il fatto che il trattamento d'elezione, più spesso associazione tra steroidi (topici e/o sistemici) e chirurgia, sia gravato ancora da un alto numero di recidive. Da ciò la deduzione che la ricerca in tale settore abbia ancora ampi margini di progresso. Stamberger (1999) ha ipotizzato che i miceti possano avere un ruolo primario nell'insorgenza e nell'accrescimento dei polipi nasali. Con tale presupposto abbiamo voluto effettuare un review della letteratura e della nostra casistica in merito alla incidenza ed alla correlazione tra infezioni fungine e poliposi naso-sinusale.

Nel periodo 2001-2005 abbiamo operato con tecnica endoscopica 760 per tale patologia. Solo in 63 casi (8,3%), all'indagine istopatologica, sono state riscontrate ife fungine, rappresentate pressochè totalmente da *Aspergillus*; in particolare abbiamo riscontrato 54 casi di micetoma (85,7%), contro 9 (14,3%) ove è stata posta diagnosi di micosi non allergica eosinofila. Tali dati concordano con quanto ricavato dalla letteratura, ma la peculiarità della nostra indagine è che nel follow up (non inferiore a 12 mesi) nei 7 pazienti a cui si è manifestata la recidiva della patologia non sono mai state riscontrate ulteriori ife fungine. Se tale evidenza si associa alla non prescrizione di farmaci specifici nel follow up, la nostra conclusione è che non c'è necessaria correlazione tra micosi e poliposi naso sinusale.

Il nostro contributo avvalorava pertanto la richiesta di maggiori approfondimenti per lo studio del meccanismo patogenetico della poliposi naso sinusale