

“Tecniche avanzate di chirurgia dei seni paranasali”

Paolo Castelnuovo

La chirurgia endoscopica rinosinusale, originata negli anni '70 con gli studi di Messerklinger sulla fisiologia dei seni paranasali, si è ampiamente diffusa nel mondo come tecnica di prima scelta per il trattamento delle rinosinusiti croniche. L'innovazione tecnologica e l'evoluzione delle tecniche audiovisive ed informatiche hanno permesso di ottenere una chiara visione delle strutture anatomiche rinosinusalì e hanno favorito la didattica ed il training chirurgico, giustificando la grande attenzione dello specialista verso questa tecnica. L'evoluzione di queste tecniche ha reso possibile l'accesso al basicranio anteriore e medio, permettendo il trattamento dei meningoceli e delle fistole rinoliquorali, il trattamento dei tumori maligni, delle patologie della regione sellare e parasellare (1,2,3). I vantaggi della tecnica endoscopica rispetto agli approcci esterni sono la microinvasività della tecnica, la visione diretta e ravvicinata delle strutture, il rispetto della mucosa nasale e della pervietà degli osti naturali dei seni paranasali, la ridotta ospedalizzazione. Nel trattamento delle fistole rinoliquorali l'uso combinato della fluorescina intratecale visualizzata con filtro a luce blu permette di identificare direttamente il difetto del basicranio e di valutare l'avvenuta riparazione e permette inoltre l'identificazione intraoperatoria di ulteriori difetti durali misconosciuti (4). La realizzazione di strumenti dedicati, angolati, e maneggevoli permette insieme alla visione angolata di raggiungere anche i recessi laterali come la fossa pterigopalatina (trattamento degli angiofibromi) o il recesso laterale del seno sfenoide (trattamento delle fistole rinoliquorali del canale di Stenberg) (1). La possibilità di lavorare a "4 mani" in entrambe le fosse nasali consente una maggiore detersione del campo chirurgico, una maggiore sicurezza e una riduzione dei tempi chirurgici (3).

- 1) Castelnuovo P, Battaglia P, Locatelli D, Delù G, Sberze F, Bignami M (2006) Endonasal micro-endoscopic treatment of malignant tumors of the paranasal sinuses and anterior skull base. *Operative Techniques in Otolaryngology-Head and Neck Surgery* 17: 152-167
- 2) Castelnuovo P, Dallan I, Pistochini A, Battaglia P, Locatelli D, Bignami M (2007) Endonasal Endoscopic Repair of Stenberg's Canal Cerebrospinal Fluid Leaks. *Laryngoscope* 117: 345-349
- 3) Castelnuovo P, Pistochini A, Locatelli D (2006) Different surgical approaches to the sellar region: focus on the "Two Nostrils Four Hands Technique". *Rhinology* 44: 2-7
- 4) Locatelli D, Rampa F, Acchiardi I, Bignami M, De Bernardi F, Castelnuovo P (2006) Endoscopic endonasal approaches for repair of CSF leaks: nine-year experience; *Operative Neurosurgery, Neurosurgery Suppl.*