

## **"ANALISI DI MORFOLOGIA E DISTRIBUZIONE DELLE TELANGIECTASIE MUCOSE NASALI IN PAZIENTI AFFETTI DA TELEANGIECTASIA EMORRAGICA EREDITARIA"**

**Andrea Colombo** - E.Matti, P.Canzi, P.Carena, F.Pagella

Gli episodi di epistassi nei pazienti affetti da Teleangiectasia Emorragica Ereditaria (HHT) o malattia di Rendu-Weber-Osler sono causati da emorragie a provenienza da lesioni displastiche vascolari della mucosa nasale. Tali lesioni, tipiche manifestazioni della malattia, sono definite "teleangiectasie" e si manifestano in circa il 90% dei pazienti. Le teleangiectasie nasali possono presentarsi in modo variabile tra paziente e paziente dal punto di vista sia morfologico che di distribuzione. In letteratura pochi articoli hanno preso in considerazione questi aspetti clinici.

Tra il 1996 e il 2006 presso la Clinica Otorinolaringoiatrica della Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo di Pavia sono stati valutati 161 pazienti affetti da HHT. Di questi, 115 sono stati trattati per epistassi e 91 sono stati sottoposti a trattamento delle teleangiectasie nasali con sistema ad argon plasma in anestesia locale sotto controllo endoscopico. Abbiamo sottoposto 70 pazienti affetti da HHT e che presentavano epistassi ad accurata valutazione endoscopica nasale al fine di definire morfologia e distribuzione delle teleangiectasie nasali. Il gruppo di pazienti è risultato composto da 30 donne e 40 uomini (età media 52,3 anni, mediana 53,5 anni). Tutti i pazienti erano affetti da HHT concordemente ai criteri di Curaçao. Nessuno era stato precedentemente sottoposto a settodermoplastica. Abbiamo definito la distribuzione delle lesioni considerando 6 siti anatomici: valvola nasale, setto anteriore, setto posteriore, turbinato inferiore, turbinato medio, pavimento delle fosse nasali. Per ogni sito anatomico abbiamo definito la morfologia delle telangiectasie come piccole isolate, piccole confluenti, grandi isolate, grandi confluenti.