

"IL TRATTAMENTO CHIRURGICO ENDOSCOPICO DELLA RINOSINUSITE MICOTICA ACUTA FULMINANTE"

Carlotta Tirrito - A.Colombo, G.Giourgos, P.Carena, F.Pagella

Le infezioni fungine dei seni paranasali si possono classificare in due gruppi: le forme invasive e le forme non invasive. Il diverso tipo di infezione non dipende tanto dall'aggressività della specie fungina ma dallo stato immunologico del paziente. Le forme invasive si sviluppano infatti in soggetti immunocompromessi ed hanno un decorso acuto (fulminante) quando il paziente ha un'immunodeficienza marcata, o un decorso cronico se è presente solo una parziale immunodeficienza. Negli ultimi anni si è assistito ad un sensibile aumento del numero di casi, probabilmente legato al contemporaneo aumento del numero di pazienti immunocompromessi. Le rinosinusiti micotiche acute fulminanti hanno un decorso rapido ed una mortalità che dai dati in letteratura appare variabile dal 20 al 90%. Il sospetto diagnostico viene posto quando, in pazienti immunocompromessi, compaiono sintomi sistemici (febbre non responsiva a trattamento), rinosinusalali (congestione nasale, rinorrea, algie facciali) e neurologici (calo del visus, oftalmoplegia). L'esame delle fosse nasali è di fondamentale importanza diagnostica e permette di riconoscere segni tipici quali pallore, edema, imbrunimento, necrosi della mucosa. La diagnosi viene confermata sulla base di rilievi istologici e colturali eseguiti sulla mucosa nasale. La terapia delle micosi invasive si basa sul trattamento chirurgico in associazione alla terapia antifungina locale e sistemica. Il trattamento chirurgico ha lo scopo di ridurre la carica micotica e di asportare tessuto necrotico infetto. La tecnica endoscopica rappresenta un approccio emergente, meno invasivo rispetto alle estese resezioni chirurgiche classicamente eseguite e non più ritenute necessarie per migliorare la sopravvivenza. La diagnosi precoce si è dimostrato un elemento di fondamentale importanza dal punto di vista prognostico e anche in questo caso l'esame endoscopico delle fosse nasali è risultato di particolare utilità permettendo di evidenziare segni precoci di malattia a carico della mucosa nasale.

Presentiamo 13 casi di pazienti sottoposti a trapianto di midollo osseo e affetti da micosi acuta fulminante, sottoposti a trattamento endoscopico rinosinusale presso la nostra clinica tra il 1996 e il 2007.