

# Introduzione e Linee Guida internazionali

P. Castelnuovo

Clinica Otorinolaringoiatrica Università dell'Insubria - Azienda Ospedaliera Universitaria, Ospedale di Circolo Fondazione Macchi di Varese

Il termine di rinosinusite individua uno stato di flogosi della mucosa del naso e dei seni paranasali. Questa terminologia nasce dalla considerazione che la mucosa nasale e sinusale sono un'unica entità anatomico-funzionale, e supera così i vecchi concetti di "rinite" e "sinusite". La rinosinusite è una patologia che colpisce un numero elevato di persone, sia adulti che bambini e ha mostrato un incremento d'incidenza progressivo negli ultimi anni parallelamente alla diffusione dell'allergopatia. Attualmente viene stimata una prevalenza di malattia del 14% circa nella popolazione generale. Di fatto il disturbo rinosinusale rappresenta uno dei principali motivi di consultazione del Medico di Medicina Generale (MMG) o dello Specialista Pediatra (negli USA è causa di oltre 24 milioni di visite ambulatoriali all'anno). Proprio per la prevalenza rilevante della malattia e per le relative implicazioni sociali, lavorative ed economico-sanitarie, la rinosinusite deve essere correttamente diagnostica e trattata. Tuttavia la confusione terminologica e di trattamento ancora esistente, porta il paziente a sottoporsi a numerose consulenze mediche (MMG, Pediatra di Base) e numerose visite specialistiche (Otorinolaringoiatra, Allergologo, Pneumologo, Infettivologo) senza raggiungere una diagnosi precisa nei tempi corretti. In questo modo la patologia viene trascurata o misconosciuta, col rischio di insorgenza di complicanze talora importanti (endocraniche ed orbitarie). Esiste una diffusa confusione nell'interpretazione dei dati anamnestici riferiti dal paziente e nella definizione dell'iter diagnostico. Per evitare ciò è necessario analizzare i sintomi e conoscerne la possibile evoluzione nel tempo, distinguendo le rinosinusiti in forma acuta, acuta complicata, acuta ricorrente e cronica poiché l'iter terapeutico, come vedremo, è differente. Nel

compito di meglio inquadrare la rinosinusite, la diagnosi clinica è avvalorata da moderne procedure di semeiotica strumentale (endoscopia nasosinusale, studio TC ad alta risoluzione del massiccio facciale, RM ed angiografia in casi selezionati) che rendono obsolete le metodiche di radiologia convenzionale (RX cranio, ecografia) e le manovre di transilluminazione e di puntura diameatica dei seni paranasali.

Per raggiungere lo scopo di un moderno inquadramento diagnostico e di un approccio terapeutico ragionato, è fondamentale avviare un'opera di condivisione delle conoscenze attuali fra i diversi specialisti. Con questa finalità è stato recentemente realizzato uno *European Position Paper 2007* come *Evidence-based clinical studies*. In questa pubblicazione viene data particolare importanza al riconoscimento dei sintomi e della loro evoluzione temporale, considerazione fondamentale per riconoscere i quadri rinosinusitici e la loro evoluzione. Vengono così proposti percorsi diagnostici e terapeutici attuali e di particolare utilità per i MMG, i Pediatri e gli Specialisti coinvolti nel trattamento di questa patologia. I cardini della diagnosi sono l'osservazione dei sintomi e la loro correlazione temporale, la nuova semeiotica strumentale con endoscopia nasosinusale e indagine TC. I cardini terapeutici prevedono inoltre la conferma del ruolo degli antibiotici e l'enfaticizzazione del ruolo degli steroidi topici nel controllare la flogosi mucosale e nel restituire pervietà agli osti sinusali (Figg. 1-3).

In questo volume, oltre a tradurre e diffondere questo messaggio europeo abbiamo riunito competenze specialistiche diverse per affrontare in maniera olistica la rinosinusite. Verranno quindi trattati i principali aspetti fisiopatologici e microbiologici, riassunte le considerazioni cliniche riguardanti il paziente adulto e pediatrico, impostate le definizio-

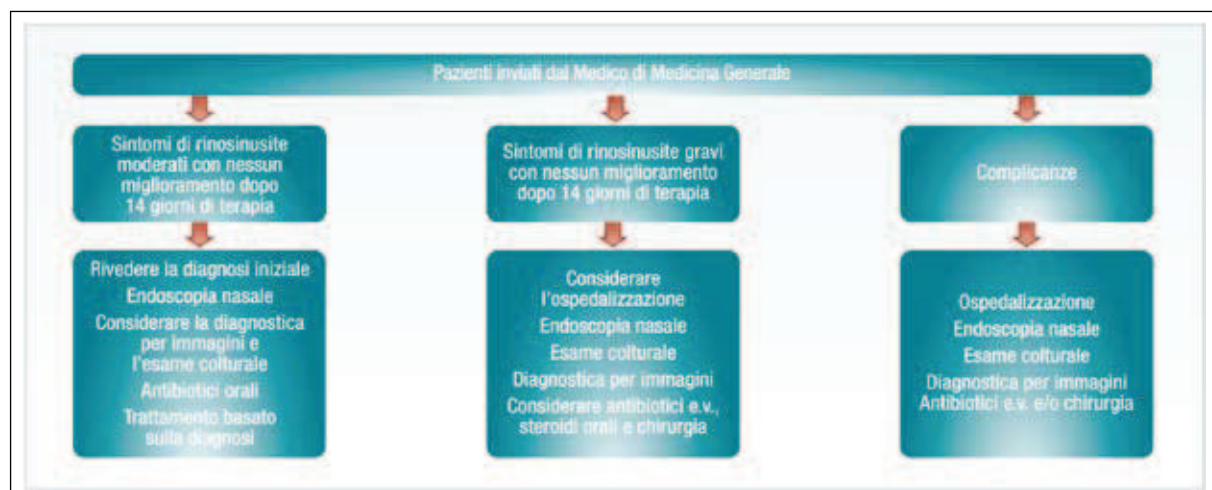


Fig. 1. Algoritmo per Specialisti ORL per la gestione di pazienti adulti con rinosinusite acuta

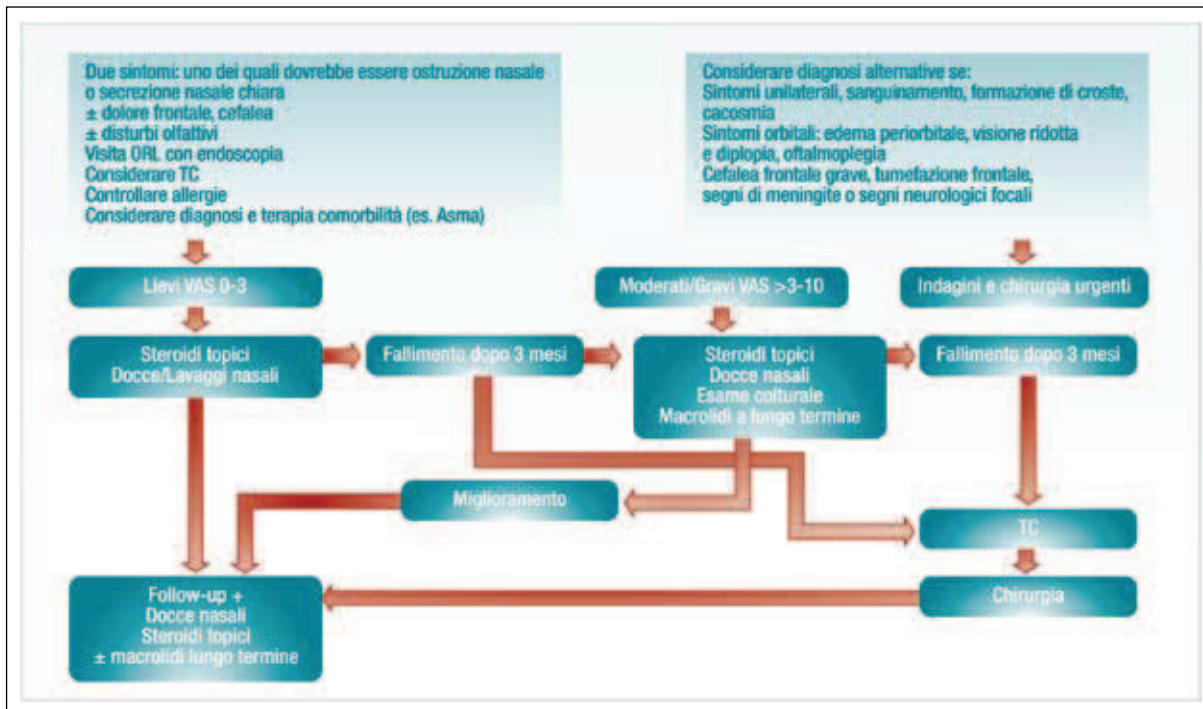


Fig. 2. Algoritmo per Specialisti ORL per la gestione di pazienti adulti con rinosinusite cronica senza polipi nasali

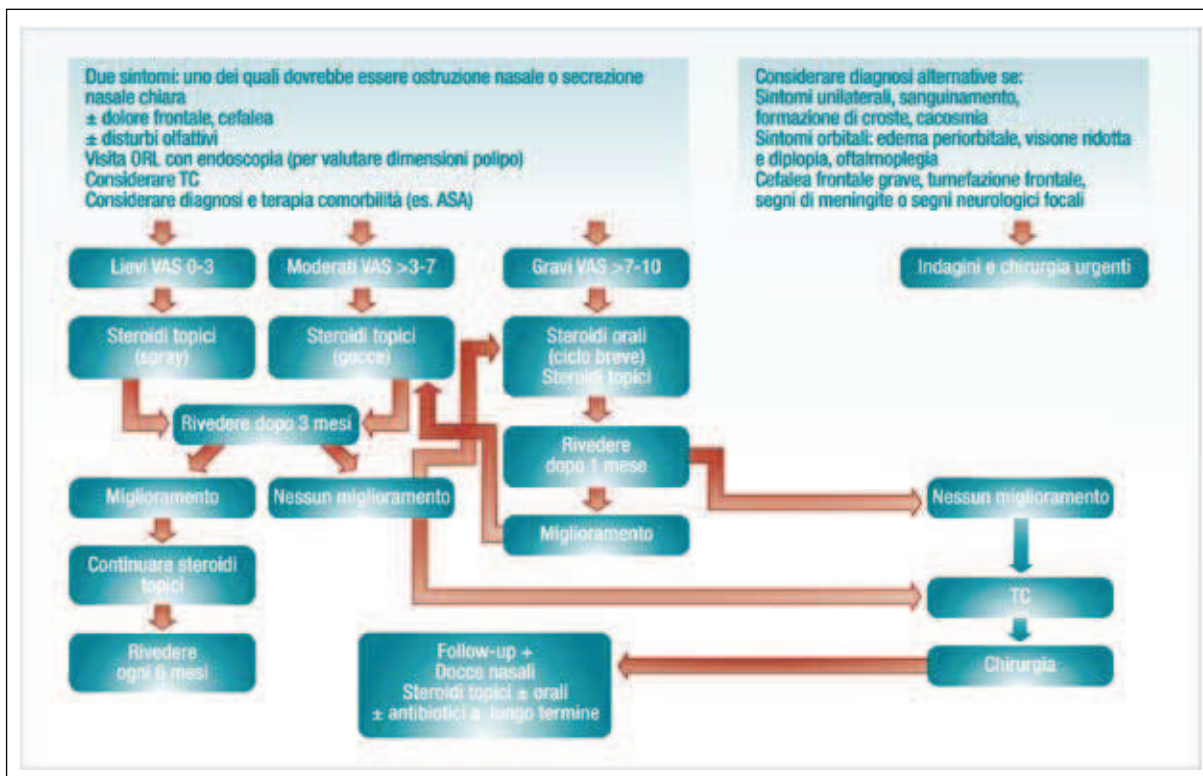


Fig. 3. Algoritmo per Specialisti ORL per la gestione di pazienti adulti con rinosinusite cronica con polipi nasali

ni di malattia rinosinusitica. Ricorderemo inoltre la stretta relazione fra la patologia nasosinusale, la patologia delle basse vie aeree e la patologia allergica. Ci soffermeremo sulla diagnostica strumentale (endoscopica e radiologica) e sulle eventuali patologie nasosinusali che ne caratterizzano la diagnosi differenziale. Infine tratteremo l'approc-

cio terapeutico in termini medici (antibioticoterapia e terapia steroidea topica o sistemica) ed in termini chirurgici. Questo manuale ha lo scopo di fornire le nozioni indispensabili per poter affrontare in chiave moderna e metodologica una patologia così diffusa e complessa come la rinosinusite.