

# NOVITÀ PER IL PROBLEMA DELLE TONSILLE E DELLE ADENOIDI

[Lino Di Rienzo Businco](#)

Otorinolaringoiatra e Audiologo

Dirigente Otorinolaringoiatra - Azienda Osp. ASL RM C



## **Al cambio di stagione si presentano ricorrenti di mal di gola che diventano spesso delle vere e proprie tonsilliti. Perché avviene?**

Con le ultime epidemie stagionali di virus respiratori, favorite dalla frequentazione di ambienti chiusi e popolati come avviene a motivo del clima ancora freddo, o all'aria aperta, ma con basse temperature atmosferiche, la gola dei soggetti più fragili diventa organo bersaglio di forme infiammatorie. È importante differenziare tali forme infiammatorie (faringiti, tonsilliti, laringiti, tracheiti), soprattutto in relazione alla scelta terapeutica da effettuare (antibiotici, antinfiammatori, ecc).

## **Si parla spesso di intervento di tonsillectomia. Quando è davvero utile e indispensabile?**

Il ripetersi di episodi infiammatori tonsillari, in numero di 4-5 nel corso della stagione invernale, pone spesso di fronte alla necessità di scegliere se sottoporsi all'asportazione delle tonsille stesse. L'intervento di tonsillectomia è però utile e risolutivo solo se le indicazioni sono corrette e quindi se ad essere ammalate sono veramente le tonsille e non le strutture vicine ad esse. Questo problema può essere facilmente diagnosticato e messo a fuoco da una visita specialistica otorino con esecuzione di alcuni esami specifici. Tale attenzione deve essere posta a maggior ragione quando ad ammalarsi di gola sono i bambini. In questi casi la valutazione dell'utilità di un eventuale intervento

chirurgico di asportazione delle tonsille deve essere più che mai articolata e deve tenere conto dei costi in termini di salute e dei benefici derivanti dalla scelta di tenere o meno le tonsille. L'intervento di tonsillectomia è comunque ancora oggi la procedura chirurgica più comune realizzata sui bambini, con più di 600mila interventi l'anno negli USA.

### **Esistono novità terapeutiche per risolvere il problema in modo definitivo?**

Nel corso degli anni sono state proposte numerose tecniche chirurgiche per migliorare il risultato intra e post-operatorio della tonsillectomia. Del tutto di recente è stata introdotta con brillanti risultati una nuova metodica di tonsillectomia mediante radiofrequenze (quindi senza adoperare la lama del bisturi per tagliare i tessuti) basata su un innovativo processo, che impiega una radiofrequenza bipolare fredda per la rimozione rapida e precisa del tessuto tonsillare con minimi danni termici alle aree circostanti. L'intervento eseguito con tale metodica (**Coblator**) consente una notevole riduzione dei disturbi per il paziente, in particolare di: dolore postoperatorio (durata e intensità), dolore in prima giornata post-operatoria, consumo di analgesici per il dolore, numero di giornate postoperatorie con alimentazione liquida, numero di giorni di scuola perduti (o di giorni di lavoro per gli adulti) e febbre.



**Generatore a radiofrequenze "Coblator"**

La minore durata ed intensità dei disagi postoperatori dopo l'intervento con radiofrequenze sono spiegati dal fatto che nell'asportazione della tonsilla viene esercitato un minore traumatismo e non si adoperano punti di sutura. I vantaggi di tale procedura sono facilmente immaginabili per i pazienti adulti, ma ancor più per i bambini, che possono sopportare l'intervento chirurgico senza quell'assillante problema del dolore che tradizionalmente ha sempre accompagnato la tonsillectomia con bisturi.



**Prima di intervento "Coblator"**



**Dopo "Coblator"**

### **Ci sono novità per quei casi in cui si vuole evitare la tonsillectomia?**

Per quei casi in cui si vuole evitare l'asportazione completa delle tonsille, per esempio quando si vuole solo ridurre il volume tonsillare o chiudere le cripte (i buchini aperti sulla superficie della tonsilla) esiti di precedenti infezioni, oggi è possibile eseguire senza rischi una tonsillotomia parziale sempre con l'impiego della tecnologia Coblator. Si può quindi risparmiare l'organo tonsillare, spesso

di preziosa utilità in età pediatrica, procedendo ad un lieve rimodellamento della tonsilla e ad una sua ripulitura superficiale (resurfacing), utile ad esempio nella risoluzione dei casi di ostruzione respiratoria anche notturna legata all'ingombro tonsillare (roncopatia).

### **Quando e come deve essere affrontato il problema delle adenoidi?**

Le adenoidi possono infiammarsi come le tonsille o essere responsabili di ostruzione respiratoria con malformazione secondaria del palato e del mascellare superiore. L'integrazione con le specialità di confine, maxillo-facciale, ortodonzia, allergologia, pediatria, è in questo caso di fondamentale utilità per l'inquadramento corretto del paziente adenoideo. L'ingrossamento delle adenoidi interessa in modo specifico e prevalente i bambini, ma non è infrequente imbattersi in una persistenza di tessuto adenoideo ipertrofico anche nell'età adulta. Con un esame a fibre ottiche è molto agevole e rapido porre diagnosi di ipertrofia adenoidea, quantificando il grado di ostruzione nasale.

Oggi abbiamo messo a punto un nuovo protocollo ([www.sidero.it](http://www.sidero.it)) per la rimozione precisa e selettiva del tessuto adenoideo con la radiofrequenze Coblator erogata da un manipolo specifico malleabile sottile. La novità consiste nell'esecuzione dell'intervento sotto controllo video-endoscopico trans nasale, ed approccio della radiofrequenze attraverso la bocca con opportuno modellamento del manipolo per raggiungere l'adenoide. Con tale metodica la asportazione delle adenoidi è divenuto un intervento esangue, selettivo, preciso e con rapido recupero del paziente alle normali attività, sia bambini che adulti.

### **Esistono nuove cure mediche di qualche utilità?**

In tutti i casi in cui l'intervento chirurgico non è indicato, esistono delle novità in campo di terapie mediche. Queste possono essere somministrate nella fase acuta al fine di ridurre la durata e l'intensità del dolore e dell'infiammazione della gola. Quando però è possibile, si preferisce sempre mettere in atto dei trattamenti di prevenzione prima della stagione invernale, che consistono nel rafforzare con medicinali specifici le difese immunitarie della gola stessa e nel rimuovere tutte le cause nasali o faringee che rappresentano dei fattori di rischio per il ripetersi di episodi di mal di gola e tonsilliti (ostruzione nasale, infezioni concomitanti, ristagno di catarro, ecc).