

PAPILOMATOZA RESPIRATORIE RECURENTĂ

Rodica Petrov, Alexandru Didenco

(Conducător științific: Vasile Cabac, dr. șt. med., conf. univ., Catedra de otorinolaringologie)

Introducere. Papilomatoza respiratorie recurentă (PRR) cauzată de papilomavirusul uman tipurile 6 și 11, este cea mai frecventă tumora benignă a laringelui în rândul copiilor și a doua cea mai frecventă cauză de răgușeală la copii.

Scopul lucrării. Studiarea literaturii de specialitate cu scopul stabilirii cauzelor și simptomelor principale ale Papilomatozei respiratorii recurente.

Material și metode. Studiul a fost efectuat în baza literaturii disponibile, tratatelor publicate referitor la această afecțiune, cât și a materialelor oferite de serviciul Internet-MedLine.

Rezultate. În PRR, după schimbări în voce, stridorul este al doilea simptom cel mai frecvent, mai întâi de inspirație apoi bifazic. Mai puțin frecvente simptome sunt tusea cronică, pneumonia recurentă, dispneea, disfagia detresa respiratorie acută, în special la sugarii cu infecție a tractului respirator superior. Diagnosticul diferențial se face cu astmul, crupul, alergiile, noduli vocali sau bronșită. Diverse rapoarte estimează incidența PRR în Statele Unite la 4,3 la 100.000 de copii și de 1,8 la 100.000 de adulți. Infecția la copii a fost asociată cu transmitere verticală în timpul nașterii vaginale de la mama infectată. Vârsta mai fragedă la momentul diagnosticului este asociată cu o evoluție mai agresivă a bolii și cu necesitatea mai frecventă a intervențiilor chirurgicale pentru a scădea povara căilor respiratorii. Tratamentul PRR depinde de gradul de implicare a căilor respiratorii. În cazul în care copilul prezintă detresă respiratorie acută cauzată de obstrucția căilor respiratorii superioare traheostomie poate fi necesară. Cele mai frecvente metode actuale de tratament sunt excizia cu laser CO₂ sau excizia papilomei endolaringeale cu microdebridatorul prin laringoscopie directă. Introducerea a fost aprobată recent vaccinul tetravalent recombinant HPV ce conține tipurile 6, 11, 16, și 18 iar efectul scontat al acestui nou vaccin este promițător.

Concluzii. Papilomatoza respiratorie recurentă este o patologie deloc neglijabilă deoarece este o povară pentru pacient și societate datorită frecvenței ridicate a operațiilor repetate.

Cuvinte cheie: papilom laringian, voce răgușită, papilomavirus uman, vaccin.

RECURRENT RESPIRATORY PAPILOMATOSIS

Rodica Petrov, Alexandru Didenco

(Scientific adviser: Vasile Cabac, PhD, associate professor, Chair of otorhinolaryngology)

Introduction. Recurrent respiratory papillomatosis (RRP), which is caused by human papillomavirus types 6 and 11, is the most common benign neoplasm of the larynx among children and the second most frequent cause of childhood hoarseness.

Objective of the study. Studying literature in order to establish the causes and main symptoms of Recurrent respiratory papillomatosis.

Material and methods. The study was conducted based on available literature, treaties published on this condition, as well as materials provided by Internet service MedLine.

Results. In RRP after changes in voice, stridor is the second most common symptom, first inspiratory and then biphasic. Less common presenting symptoms include chronic cough, recurrent pneumonia, failure to thrive, dyspnea, dysphagia, or acute respiratory distress, especially in infants with an upper respiratory tract infection. Differential diagnoses include asthma, croup, allergies, vocal nodules, or bronchitis. Reports estimate the incidence of RRP in the United States at 4.3 per 100,000 children and 1.8 per 100,000 adults. Infection in children has been associated with vertical transmission during vaginal delivery from an infected mother. Younger age at diagnosis is associated with more aggressive disease and the need for more frequent surgical procedures to decrease the airway burden. Treatment of pediatric RRP depends on the degree of airway involvement. If the child presents with acute respiratory distress from upper airway obstruction, then tracheostomy may be necessary. Tracheostomy was performed in 14% of pediatric cases compared with only 6% of adult-onset papillomatosis. The most common current methods of treatment are CO₂ laser excision or endolaryngeal microdebrider papilloma excision via direct laryngoscopy. Recently has been approved the recombinant quadrivalent HPV vaccine which contains types 6, 11, 16, and 18 and it is promising.

Conclusions. Recurrent respiratory papillomatosis is a pathology not negligible because it is a burden for the patient and society due to the high frequency of repeated operations.

Key words: recurrent respiratory papillomas, childhood hoarseness, human papillomavirus, vaccine.