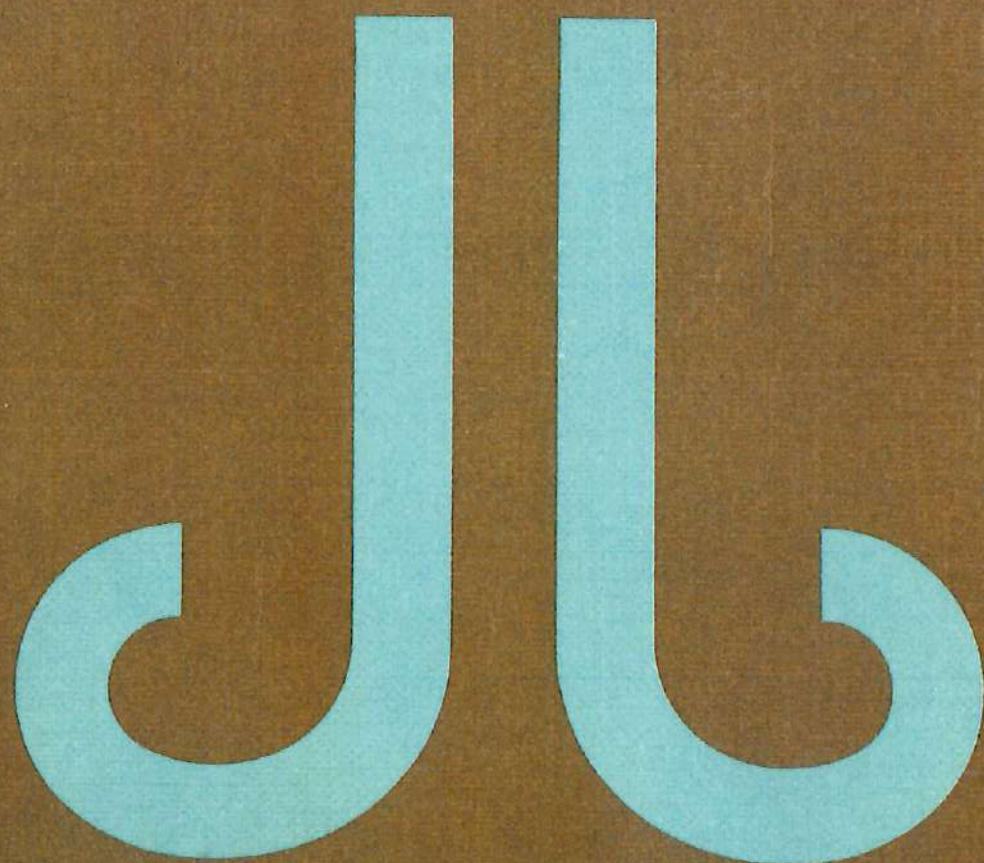


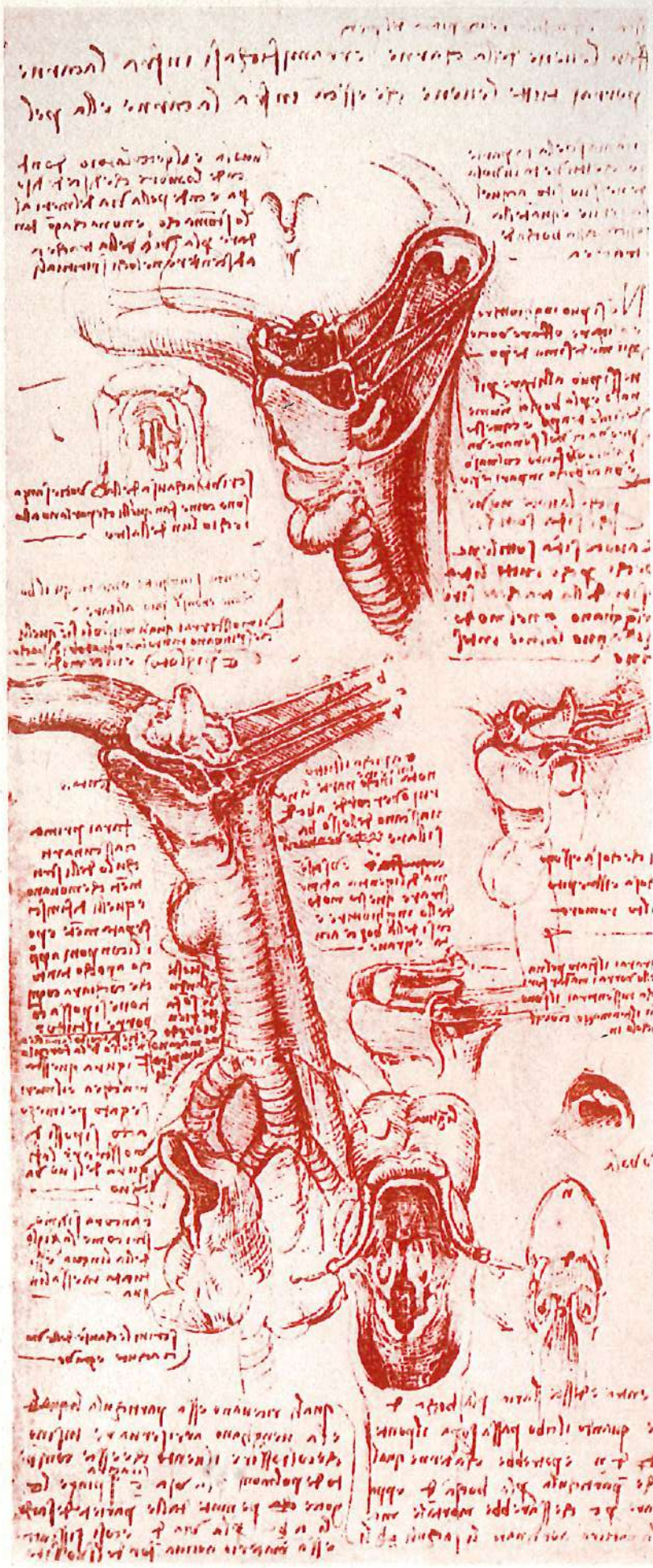
problemi
di fisiopatologia
e di clinica
delle vie aeree
superiori



edizioni scientifiche Valeas

Problemi di fisiopatologia
e di clinica
delle vie aeree superiori

Edizioni Scientifiche Valeas 1976



Dai manoscritti di Leonardo da Vinci
Biblioteca Reale di Windsor
« De L'Anatomic ».

Questo volume di studi dedicati a una moderna interpretazione della fisiopatologia delle vie aeree superiori, chiaramente dimostra la volontà che molte Scuole di Otorinolaringoiatria Italiane hanno espresso, di aggiornare la conoscenza dei nuovi aspetti che questa patologia deve assumere nell'attuale fase di progresso della medicina. Le nuove interpretazioni dei meccanismi patogeni messi in luce dai più recenti studi fisiopatologici, che stanno fornendo al clinico una visione più chiara dei quadri clinici nell'area di queste malattie, sia infiammatorie, sia mesenchimopatiche in senso lato, sia, infine, in quelle neoplastiche, si alleano con la moderna qualificazione dei sintomi, specifici e non specifici, delle diverse categorie di malattie, e propongono così, a livello clinico, una tassonomia ben diversa da quella dei passati decenni, che si era irrigidita in schemi statici e arretrati.

Non è chi non veda l'enorme importanza di questo settore somatico — le mucose aerodigestive superiori —, quale porta di entrata di malattie viscerali e dell'intero organismo: talché i concetti moderni del correlazionismo patologico ha tanto allargato i confini dell'otolaringoiatria da dequalificarla come « specialità » nel senso classico del termine, mentre si inserisce con pieno diritto nella patologia broncopolmonare, esofagea, cervicale, neurologica, mesenchimale (anche di visceri lontani).

Molti studi contenuti in questo volume, che la Società Valeas con un'iniziativa promozionale e didattica di alto valore ha voluto curare, ci riferiscono di quel momento patogenetico e fisiopatologico che oggi attira in grande misura l'attenzione degli studiosi: intendiamo accennare al meccanismo immunoflogistico, che nella sua complessità racchiude la più intima e la più importante fenomenologia di molti processi morbosi delle vie aeree superiori. E conviene ricordare, a tal proposito, che la conoscenza del meccanismo immunitario di certe flogosi acute e croniche, e anche di quadri regressivi di lunga cronicità, è antica: ma venne formulata soltanto come ipotesi, precorrendo gli studi moderni.

Ricordiamo quanto affermò Skoog nel 1936: « *Le strutture tonsillari svolgono una funzione di difesa che, con l'età e col favore di particolari fattori (ad es., involuzione morfologica dei noduli linfoidi nella pubertà) si può corrompere in funzione di focalità* », e altresì la definizione che osammo formulare nel 1946, di una comunissima flogosi faringotonsillare: « *La tonsillite acuta non complicata dell'infanzia, più che una malattia nel senso classico, è un processo fisiologico immunoprodotivo, utile e benefico* ».

Indice generale

Cavità nasali e paranasali

Argomenti generali di fisiopatologia clinica

1. P. Filippi, A. Salami
Importanza dell'integrità anatomica e fisiologica della mucosa delle prime vie aeree (naso e rinofaringe) 13
2. G. Galioto, F. Muscianisi
Emoangiodinamica nasale 21
3. P. Menzio, A. Sartoris
Sulla fisiopatologia della mucosa nasale in risposta a modificate condizioni ambientali 35

Cavità nasali e paranasali

Rilievi etiopatogenetici e clinici in tema di flogosi ed eteroplasie

4. M. Cherubino
Le riniti acute: etiologia e patogenesi 47
5. I. De Vincentiis
Rinopatie infiammatorie croniche ipertrofiche: etiopatogenesi e terapia 55
6. E. Pirodda
Riniti e rinopatie croniche ad evoluzione atrofizzante 65
7. G. Cervellera
Riniti croniche specifiche 77
8. G. Catalano
Le sinusiti: etiopatogenesi e terapia 105
9. G. Cremonesi
Le complicanze oculo-orbitarie delle sinusiti nell'infanzia 121
10. M. Arslan
La sindrome rinobronchiale 129

11. S. Crifò
Attualità in tema di rinosinusite allergica estrinseca 135
12. E. De Amicis, G. Guccione
Il granuloma gangraenescens del naso e dei seni paranasali 151
13. T. Marullo
La diagnosi del cancro del seno mascellare 165

Cavità nasali e paranasali
Note di terapia medica e chirurgica

14. P.L. Remaggi, G. Galetti
Terapia delle riniti 191
15. F. Perrella, P. Pagano
Limiti e possibilità di impiego dei vasocostrittori 203
16. G. Bartalena
L'importanza della crenoterapia nelle affezioni di natura
otorinolaringoiatrica 211
17. G. Motta, E. Proto
La terapia chirurgica dei tumori del seno mascellare superiore 221
18. V. Bernareggi, M. Croce, G. Levi
Microbismo e antibiosi nella comune patologia infiammatoria nasale e
paranasale. Rivista sintetica e contributo sperimentale 275