



TONSILLITE

Le tonsille palatine sono due piccole ghiandole linfoepiteliali localizzate nella parete postero-laterale della gola. La funzione delle tonsille palatine è quella di produrre, nei primi anni di vita, anticorpi contro i microrganismi presenti nell'aria respirata. In alcuni casi questo tessuto linfatico può andare incontro ad un processo infettivo-infiammatorio acuto (tonsillite acuta) di origine virale (70% dei casi) o batterica (30% dei casi) o ad un processo infettivo-infiammatorio cronico (tonsillite cronica), sempre di origine batterica. La tonsillite acuta interessa soprattutto i bambini di età compresa tra i 2 e i 6 anni, in particolare nel periodo invernale. La **tonsillite acuta virale** si manifesta con mal di gola, febbre e tonsille molto arrossate (iperemiche) ed ingrossate (ipertrofiche). La sintomatologia si risolve spontaneamente dopo tre o quattro giorni.

La **tonsillite acuta batterica** è frequentemente dovuta allo Streptococco beta-emolitico di gruppo A. La tonsillite acuta batterica da Streptococco si manifesta con mal di gola molto intenso, febbre alta (fino a 39-40 gradi centigradi), dolore alla deglutizione, placche di pus sulle tonsille palatine. La sintomatologia solitamente persiste oltre le 48-72 ore.

La **diagnosi** è clinica ma, nei casi dubbi, il paziente può essere sottoposto ad un tampone orofaringeo con esame colturale per la ricerca di eventuali batteri. La **tonsillite cronica** è definita dalla presenza di più di cinque episodi di tonsillite acuta batterica in un anno. Le tonsille, nonostante i ripetuti cicli di terapia antibiotica, non guariscono completamente tra un episodio e l'altro ed in questo caso alla visita otorinolaringoiatrica si evidenzia la presenza di secrezione purulenta all'interno delle cripte tonsillari. Le tonsille cronicamente infiammate costituiscono un focolaio d'infezione con rischio di possibili complicanze a distanza (cuore o rene). La tonsillite virale deve essere curata solo con farmaci antinfiammatori o antidolorifici. In caso di tonsillite batterica è necessario effettuare anche un ciclo di terapia antibiotica per bocca di 7/10 giorni. La **tonsillectomia** è indicata solo in caso di **tonsillite cronica** o in caso di una notevole ipertrofia tonsillare, con presenza di ricorrenti apnee ostruttive durante il sonno. Nei bambini che hanno episodi ricorrenti di tonsilliti, è consigliato effettuare terapie di **prevenzione** mediante l'utilizzo di prodotti immunomodulanti (vaccini anticatarrali) per via orale, probiotici da sciogliere in bocca (microorganismi che riequilibrano la normale flora batterica orale) integratori alimentari che stimolano la maturazione delle difese immunitarie (betaglucano, zinco, vitamina C).