

# Ärztliche Umfrage für die Behandlung von Larynxpapillomatose (RRP)

Vasiliki- Anna Papaioannou  
Christoph Arens

## EINLEITUNG

Rezidivierende respiratorische Papillome (RRP) zählen zu den seltenen benignen epithelialen Tumoren. Man unterscheidet die juvenile und die adulte Form. In den letzten Jahren haben sich neue chirurgische und adjuvante Therapieverfahren entwickelt. Trotzdem ist die Rezidivrate der Erkrankung immer noch sehr hoch. Wir haben eine anonyme, deutschlandweite Umfrage für die Behandlung der RRP in den letzten 5 Jahren durchgeführt. Ziel der Umfrage war die Zusammenfassung des aktuellen Standes der Therapie der RRP und der Vergleich der verschiedenen Therapieergebnisse.

## METHODEN

Wir haben die Umfrage per E-mail deutschlandweit an 120 Kliniken verschickt (<https://docs.google.com/forms/d/1rNRshm3O9T2HJe-TZHqYdQCrdSGkl1tZipcXH-jcPAo/viewform>). Diese konnte online, anonym ausgefüllt werden und enthielt Fragen über die diagnostischen Verfahren, die chirurgische Technik, die adjuvanten Therapien und die aufgetretenen Komplikationen separat für Kinder und Erwachsene.

## ERGEBNISSE

Wir erhielten Antworten von insgesamt 33 Kliniken (<https://docs.google.com/forms/d/1rNRshm3O9T2HJe-TZHqYdQCrdSGkl1tZipcXH-jcPAo/viewanalytics>).

Als beliebtestes chirurgisches Verfahren hat sich die Abtragung mittels CO<sub>2</sub>-Laser mit 52% sowohl für Kinder als auch für Erwachsene herausgestellt. Die Anästhesie wird in 51,5% der Kliniken in ITN, in 21,2% in Jet- Ventilation durchgeführt.

Die häufigste adjuvante Therapie bei Erwachsenen ist die Gardasil® Impfung (31%), gefolgt von der Cidofovir® Injektion (21%) und den PPIs (21%). Bei Kindern wird adjuvant die Gardasil® Impfung in 18% der deutschen Kliniken angewendet (Abb.3). Die Nachkontrollen erfolgen in 70% der Kliniken flexibel endoskopisch und finden in 45% alle 2-3 Monate statt.

Als häufigste Komplikation werden die Synechien sowohl für Erwachsene als auch für Kinder angegeben. Eine Nottracheotomie musste in 6% der Kliniken in seltenen Fällen sowohl bei Kindern als auch bei Erwachsenen durchgeführt werden. in 6% der Kliniken wurden in seltenen Fällen Kanzerisierungen bei Erwachsenen beobachtet (Abb. 4, 5).

Die besten Ergebnisse wurden in der Mehrheit der Kliniken mit der laserchirurgischen Abtragung in Kombination mit engmaschigen Kontrollen erreicht.

## SCHLUSSFOLGERUNG

Es gibt derzeit keine definitive Therapie für die RRP. Die Behandlung bezweckt die Verlängerung der rezidivfreien Intervalle und die Linderung der Dysphonie und der Dyspnoe. Die am häufigsten angewendete Therapiemethode ist in Deutschland die laserchirurgische Behandlung in Kombination mit regelmäßigen Kontrollen.

Abb. 1: Behandelte Erwachsene in den verschiedenen Kliniken

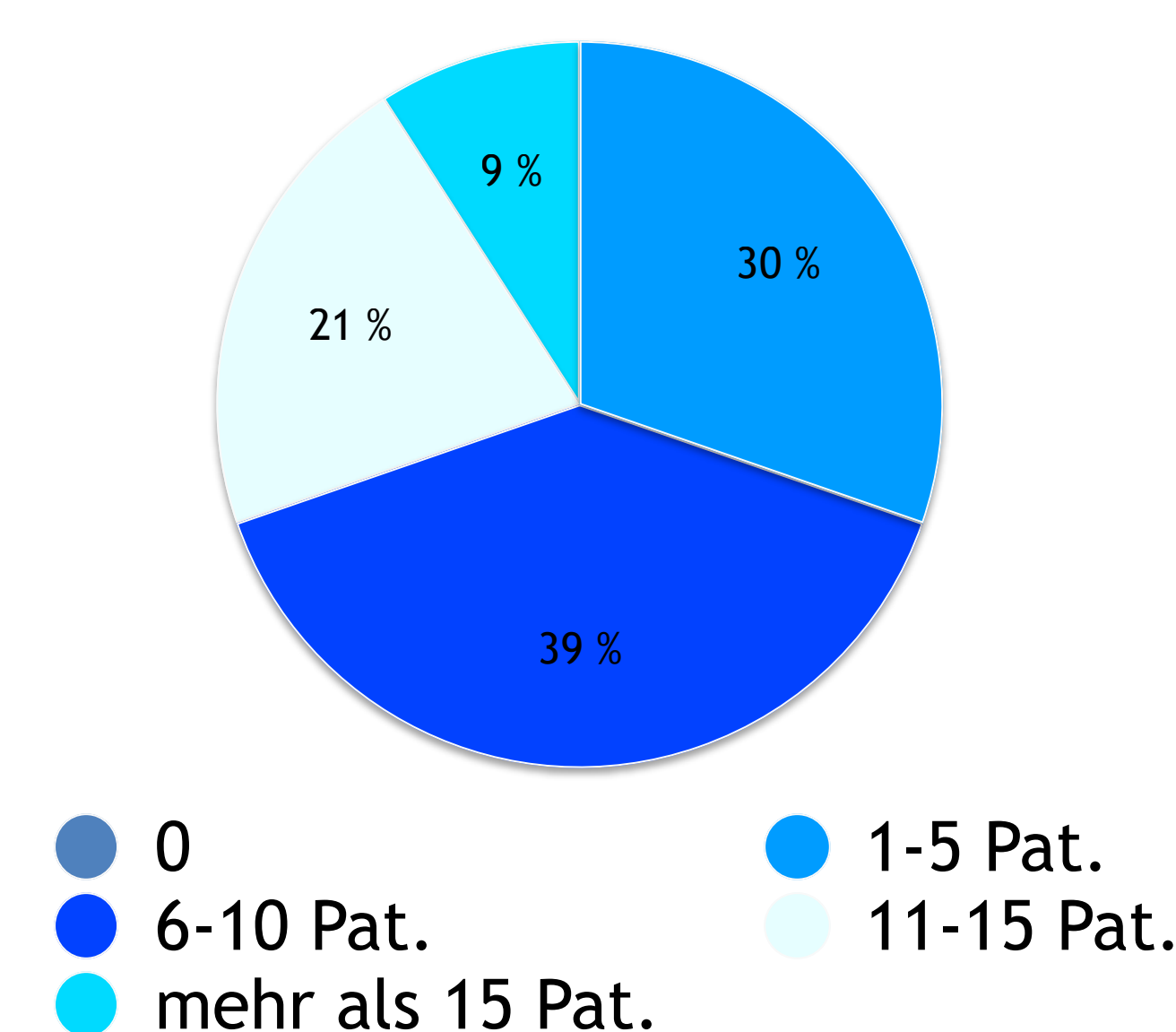


Abb 2: Behandelte Kinder

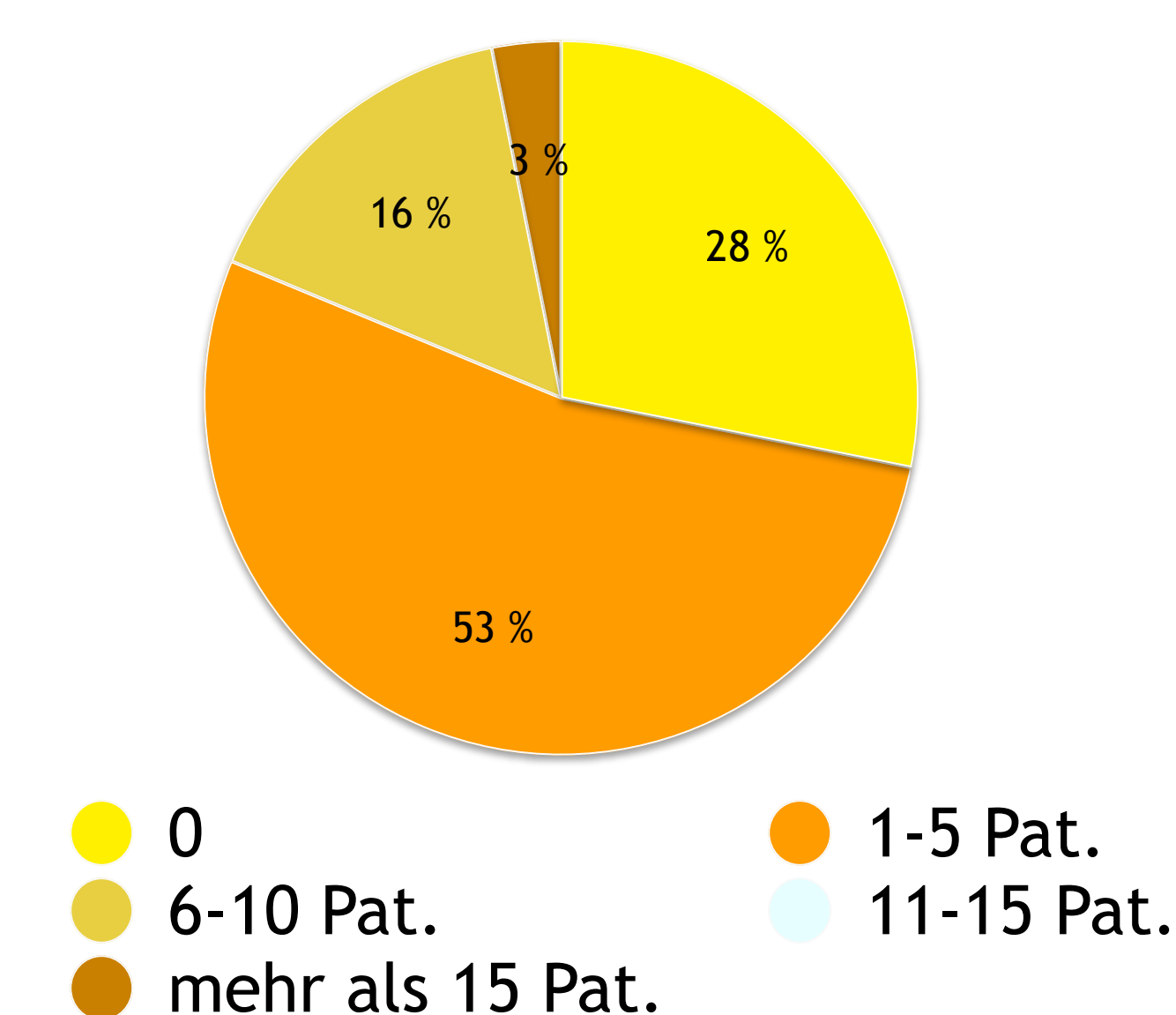


Abb. 3: Die adjuvant angewendeten Therapien in %

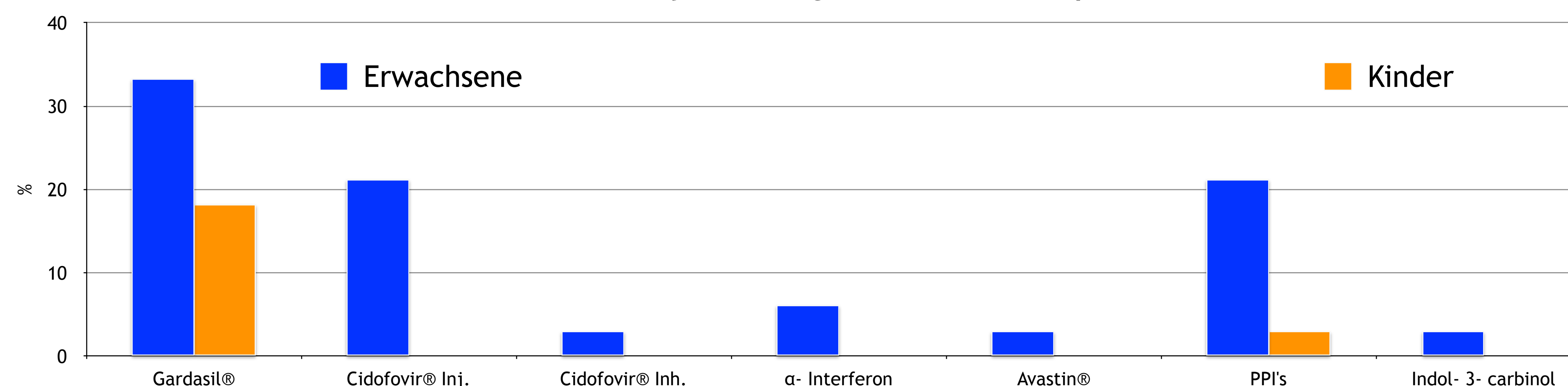


Abb. 4: Komplikationen bei Erwachsenen in %

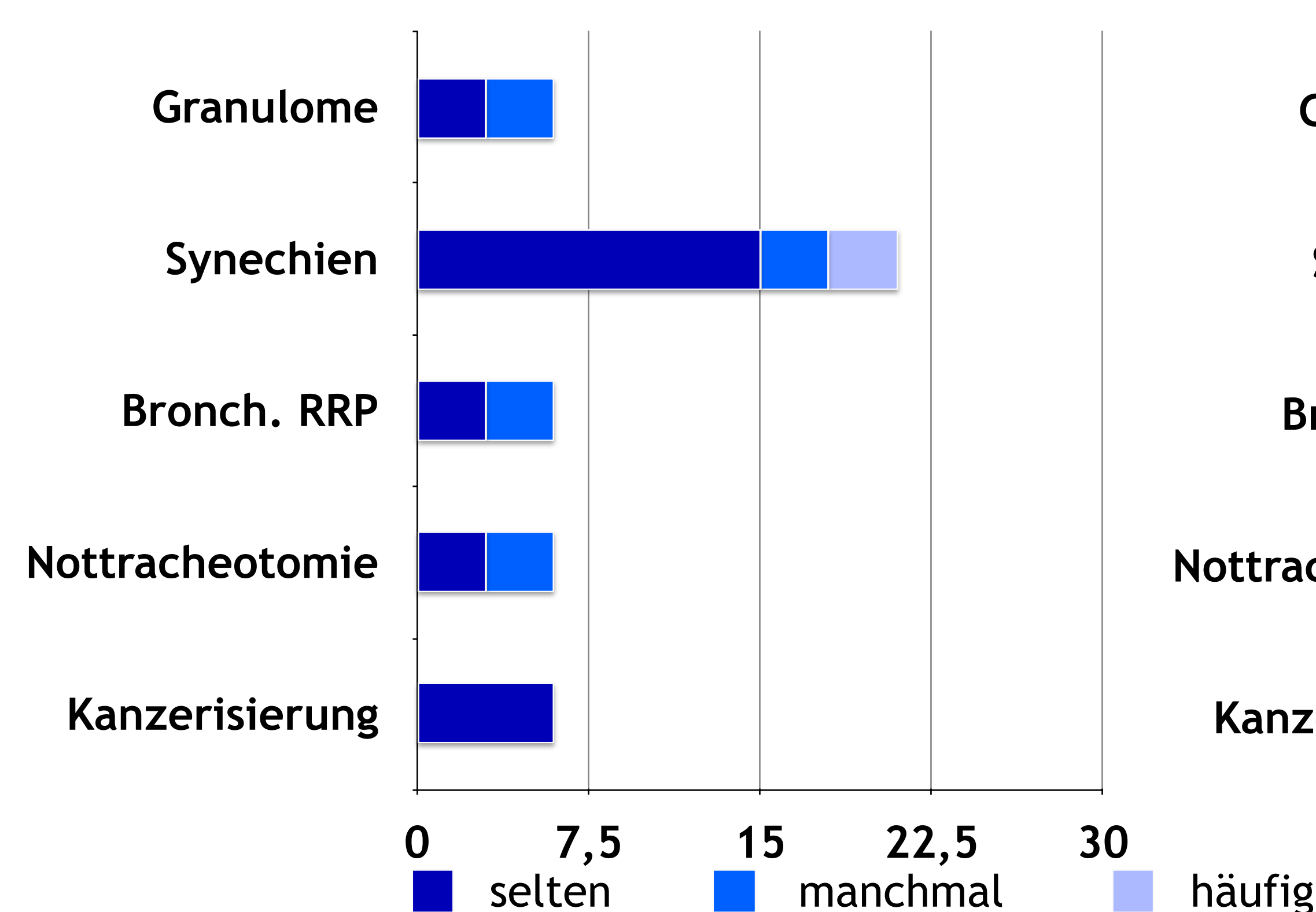


Abb.5: Komplikationen bei Kindern in %

