Thieme

Verruca vulgaris laryngis

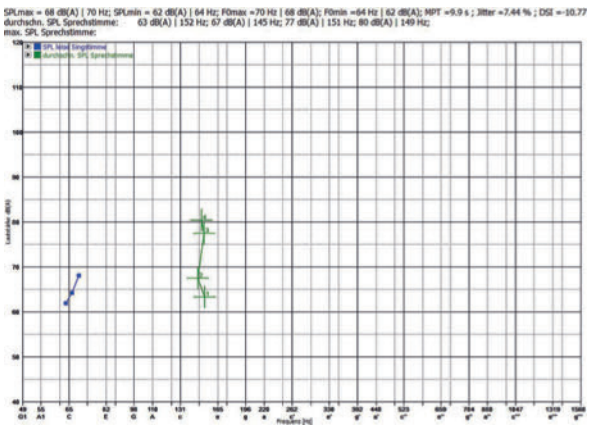
Definition

Die Verruca vulgaris ist eine Warzengeschwulst der oberen Hautschichten, die auch auf der Schleimhaut und dem Stimmlippenepithel auftreten kann. Sie wird per definitionem durch das humane Papillomvirus (HPV) hervorgerufen. Bei der Verruca vulgaris laryngis im Larynx wird das Papillomvirus nicht immer nachgewiesen.

Fall

Ein 65-jähriger Rentner, von Beruf Heizungsinstallateur, leidet seit seinem 41. Lebensjahr an wiederkehrender Heiserkeit durch Entzündungen im Kehlkopf. Er ist Nichtraucher und nimmt gegen hohen Blutdruck Dafiro® (ein Kombinationspräparat aus Valsartan und Amlodipin) sowie Verapamil ein und außerdem Pantozol®.

Innerhalb der letzten 24 Jahre fanden mehr als 20 Operationen am Kehlkopf mit Probenentnahmen statt. Histologisch wurden pathologische Verhornungen der Schleimhaut festgestellt. Die warzenartigen Verhornungen führten zeitweise zu einer erheblichen Einengung des Atemweges mit Atemnot. Die histologische Diagnose lautete: Verruca vulgaris laryngis. Ein weiterer histologischer Befund lautete: adulte Papillomatose. Die Untersuchung auf HPV war negativ. Malignität bestand nicht. Die Stimme war durch die Erkrankung und die dadurch notwendigen Operationen tonlos (aphon). Trotz sorgfältiger Entfernung aller pathologischen Anteile kam es zu Rezidiven, so dass teilweise in kurzen Intervallen von 2 bis 3 Monaten erneut operiert werden musste.



▶ **Abb. 1** Stimmumfangsprofil. Die grünen Kreuze zeigen, welchen Schallpegel der Patient mit seiner Sprechstimme erreicht bei entspanntem Sprechen (unterstes Kreuz) und bei den Versuchen, eine Unterhaltungs-, Vortrags- oder Rufstimme zu erzeugen. Die Stimme ist tonlos, aber das Geräusch lässt sich etwa der Frequenz von ca. 140 Hz (d) zuordnen. Die drei schwarzen Punkte links bedeuten, dass ein gehaltener Ton um 65 Hz (C) nur mit einem Pegel von 62–68 dB erzeugt werden kann.

Befund

Die gesamte Glottis ist von zottigen weißen Neubildungen der Schleimhaut und des Stimmlippenepithels zirkulär umschlossen (▶ **Video**). Die respiratorische Beweglichkeit ist erhalten. Schwingungsfähiges Gewebe für die Phonation ist nicht mehr vorhanden. Die Stimme ist aphon (▶ **Audio**, ▶ **Abb. 1**).

Ursachen

Die Verruca vulgaris laryngis ist eine sehr seltene Erkrankung. Bis 2017 wurden dreizehn Fälle in der Literatur beschrieben. Die Ursache ist entweder eine HPV-Infektion (Typen 2, 4, 6 und 11) oder nicht bekannt.

Symptome

Die exophytischen Warzen haben eine höckrige, weiße Oberfläche, teilweise mit ausgezogenen Zotten. Sie kommen meist auf den Stimmlippen vor, können aber auch auf die Schleimhaut des Larynxinneren übergehen. Die Weite der Glottis wird zuweilen erheblich eingeengt, so dass es zu Atemnot kommen kann. Die Patienten haben eine heisere bis aphone Stimme. Schluckbeschwerden treten in der Regel nicht auf.

VIDEO & AUDIO

Video: Sehen Sie das Video, erkennen Sie den Befund und verstehen Sie den Einfluss auf die Funktion.
https://doi.org/10.1055/a-0790-1120

Audio: Hören Sie die Stimme und ordnen Sie die Stimmcharakteristik dem organischen Befund zu.
https://doi.org/10.1055/a-0790-1120

Nawka T. Verruca vulgaris laryngis Laryngo-Rhino-Otol 2019; 98: 672–673

Dieses Dokument wurde zum persönlichen Gebrauch heruntergeladen. Vervielfältigung nur mit Zustimmung des Verlages.

Differenzialdiagnose

Als Differenzialdiagnose kommen das adulte Papillom, papilläre Keratose und das verruköse Karzinom infrage. Die fransenförmigen (filiformen) Ausziehungen sind nicht pathognomonisch und nicht ausschließlich bei der Verruca vulgaris laryngis zu finden.

Therapie

Die Behandlung erfolgt in der Regel chirurgisch mit Mikrolaryngoskopie und Laserabtragung. Histologische Untersuchungen müssen sich immer anschließen, damit im Falle einer malignen Entartung die onkologische Therapie frühzeitig begonnen werden kann.

Prognose

Die Verruca laryngis muss als Präkanzerose angesehen werden. Im hier vorgestellten Fall lag im April des 66. Lebensjahres des Patienten histologisch keine Malignität vor. Im September desselben Jahres wurde ein hochdifferenziertes verruköses Karzinom festgestellt. Der Patient musste schließlich laryngektomiert werden.

FAZIT

Die benigne Verruca laryngis stellt ein Hindernis für die Phonation und die Atmung dar. Die Therapie ist symptomatisch und ermöglicht die histologische Diagnose zum Ausschluss der Malignität.

Interessenkonflikt

Der Autor gibt an, dass kein Interessenkonflikt besteht.

Autorinnen/Autoren

Tadeus Nawka

Korrespondenzadresse

Prof. Dr. med. Tadeus Nawka
Berlin
E-Mail: Tadeus.Nawka@charite.de

Bibliografie

DOI https://doi.org/10.1055/a-0954-7503
Laryngo-Rhino-Otol 2019; 98: 672–673
© Georg Thieme Verlag KG Stuttgart · New York
ISSN 0935-8943

Dieses Dokument wurde zum persönlichen Gebrauch heruntergeladen. Vervielfältigung nur mit Zustimmung des Verlages.