



Cari colleghi,

dopo qualche anno di interruzione riprende l'invio della newsletter AIOLP per tenerci aggiornati sull'organizzazione del Congresso Nazionale AIOLP, sui principali congressi/corsi nazionali e sulle recenti pubblicazioni di interesse ORL.

A partire da giugno 2021 riprenderà anche la pubblicazione della rivista semestrale Argomenti di Otorinolaringoiatria Moderna (AOM). Se sei interessato, consulta le norme per inviare un tuo contributo scientifico per la pubblicazione!

1. call for abstract congresso AIOLP (Elio - Sergio)
2. Selezione articoli open access di interesse ORL:

Mazzatenta A, Neri G, D'Ardes D, De Luca C, Marinari S, Porreca E, Cipollone F, Vecchiet J, Falcicchia C, Panichi V, Origlia N, Di Giulio C. Smell and Taste in Severe CoViD-19: Self-Reported vs. Testing. *Front Med (Lausanne)*. 2020 Dec 2;7:589409. doi: 10.3389/fmed.2020.589409.

<https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fmed.2020.589409/full>

Elibol E. Otolaryngological symptoms in COVID-19. *Eur Arch Otorhinolaryngol*. 2020 Sep 1:1-4. doi: 10.1007/s00405-020-06319-7.

<https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs00405-020-06319-7>

Lechien JR, Chiesa-Estomba CM, Cabaraux P, Mat Q, Huet K, Harmegnies B, Horoi M, Le Bon SD, Rodriguez A, Dequanter D, Hans S, Crevier-Buchman L, Hochet B, Distinguin L, Chekkoury-Idrissi Y, Circiu M, El Afia F, Barillari MR, Cammaroto G, Fakhry N, Michel J, Radulesco T, Martiny D, Lavigne P, Jouffe L, Descamps G, Journe F, Trecca EMC, Hsieh J, Delgado IL, Calvo-Henriquez C, Vergez S, Khalife M, Molteni G, Mannelli G, Cantarella G, Tucciarone M, Souchay C, Leich P, Ayad T, Saussez S. Features of Mild-to-Moderate COVID-19 Patients With Dysphonia. *J Voice*. 2020 Jun 4:S0892-1997(20)30183-1. doi: 10.1016/j.jvoice.2020.05.012.

[https://www.jvoice.org/article/S0892-1997\(20\)30183-1/fulltext](https://www.jvoice.org/article/S0892-1997(20)30183-1/fulltext)

3. Webinar marzo 2021

## "Hot topics in oncologia cervico-cefalica"

*webinar in modalità sincrona*

**venerdì 19 marzo 2021 - dalle ore 14:30 alle ore 18:30. 6 crediti ECM**

Per info e prenotazioni [www.stilemaeventi.it](http://www.stilemaeventi.it)

**Mercoledì 24 marzo 2021 ore 20:00-20:45**

**Acufeni e vertigini: le cicatrici otoneurologiche degli anziani**

**Relatore: Aldo Messina - Modera: Sabato Leo**

[https://us02web.zoom.us/webinar/register/WN\\_RhgOc25UQnyF6F5UWZogfQ](https://us02web.zoom.us/webinar/register/WN_RhgOc25UQnyF6F5UWZogfQ)

4. Segui l'intervista del Presidente Aiolp Carmelo Zappone sui disturbi ORL post COVID-19 per l'Agenzia di stampa DIRE!

<http://direnldire.it/salute/anno/2021/marzo/10/?news=08>

<https://www.dire.it/08-03-2021/609960-tg-sanita-edizione-dell8-marzo-2021/>

<https://www.dire.it/03-03-2021/608760-covid-tra-gli-effetti-anche-acufeni-e-paralisi-di-bell/>

## 5. Norme per la pubblicazione sulla rivista AOM

Argomenti di Otorinolaringoiatria Moderna è una rivista scientifica semestrale inviata gratuitamente online e in cartaceo a tutti i Soci in regola con la quota annuale. Pubblica articoli originali di interesse otorinolaringoiatrico, case reports con revisione della letteratura, novità editoriali, atti del congresso nazionale AIOLP e sintesi di linee guida. I lavori devono essere originali e non possono essere presentati contemporaneamente ad altre riviste, il loro contenuto deve essere conforme alla legislazione vigente in materia di etica della ricerca. Gli articoli pubblicati impegnano unicamente la responsabilità degli Autori. La proprietà letteraria degli articoli è riservata alla rivista. Il contributo deve essere inviato in formato word alla Redazione della rivista "Argomenti di Otorinolaringoiatria Moderna" per e-mail ([redazioneaom@gmail.com](mailto:redazioneaom@gmail.com) gestita da Alessandra Fioretti e Marco Capelli), corredato di:

1. Titolo del lavoro in italiano ed in inglese
2. Nome e cognome per intero degli Autori
3. Sede od istituto presso il quale viene svolta l'attività lavorativa degli Autori
4. Riassunto in italiano ed in inglese (*max 1.000 caratteri*)
5. Parole chiave in italiano ed in inglese (*al massimo 5 utilizzando i termini Mesh*)
6. Modulo responsabilità dell'autore e cessione del copyright.
7. L'indicazione dell'autore per la corrispondenza di cui dovranno essere forniti un indirizzo, un numero di telefono e un indirizzo di posta elettronica;
8. Il testo va preparato in .doc e non dovrebbe eccedere i 70.000 caratteri (spazi inclusi, escluso titolo, abstract e bibliografia). Laddove il lavoro coinvolga la sperimentazione umana e / o animale, deve essere inclusa la seguente dichiarazione: "Gli autori affermano che tutte le procedure che hanno contribuito a questo lavoro sono conformi agli standard etici delle linee guida nazionali e istituzionali pertinenti sulla sperimentazione umana (per favore nominare) e con la Dichiarazione di Helsinki del 1975, revisionata nel 2008." nei materiali e metodi. I ringraziamenti e la menzione dei conflitti di interessi e/ o di fondi va riportata alla fine del testo prima della bibliografia. La bibliografia va limitata alle voci essenziali (*max 25*) identificate nel testo con numeri arabi ed elencate in ordine alfabetico al termine del manoscritto. In caso sia necessario introdurre più di una indicazione bibliografica alla volta, queste dovranno essere separate da una virgola (1, 4, 7) ovvero, in caso di citazioni continue, da un trattino (2-5). La bibliografia dovrà riportare: cognome ed iniziale del nome degli Autori, titolo dell'articolo in lingua originale, titolo della rivista secondo l'abbreviazione dell'Index Medicus, anno di pubblicazione, volume, prima ed ultima pagina, doi.
9. Agli Autori è riservata la correzione ed il rinvio entro cinque giorni dal ricevimento delle prime bozze dell'articolo.
10. La pubblicazione del testo, delle foto/figure (risoluzione almeno 300 dpi, max 2 MB, in formato .TIFF o .JPEG), le tabelle (numerare consecutivamente con numeri Romani e con tutte le abbreviazioni spiegate) è a carico della rivista. Tabelle e figure dovrebbero essere limitate a 3 ciascuna.
11. Una volta inviato un manoscritto, il Managing Editor effettua una preselezione per la convalida dell'integrità della ricerca e degli standard di qualità. Se un manoscritto soddisfa i criteri di qualità di AOM, un membro del Comitato Scientifico della relativa sezione di specialità è invitato a gestire il processo di revisione del manoscritto. Dopo un controllo preliminare del contenuto, il membro del Comitato Scientifico decide se inviare il manoscritto per la revisione ad un secondo revisore o raccomandarlo per il rifiuto immediato se, ad esempio, nel manoscritto sono stati identificati errori oggettivi nei metodi, nelle applicazioni o nelle interpretazioni o problemi etici che impediscono ulteriori considerazioni. AOM esegue un processo di revisione in doppio cieco, le identità degli autori non sono note ai revisori. Per garantire le revisioni più rigorose e obiettive, le identità dei revisori rimangono anonime durante il periodo di revisione. Quando un manoscritto è accettato per la pubblicazione, i nomi dei revisori che hanno approvato la sua pubblicazione possono apparire sull'articolo pubblicato.
12. I revisori sono esperti in materia e valutano i manoscritti utilizzando lo strumento di valutazione della qualità e un questionario di revisione designato che privilegia la qualità scientifica, il rigore e la validità. Valutano la metodologia di uno studio per solidità e rigore, assicurano che la ricerca fornisca conclusioni valide e sia supportata da dati sufficienti. I revisori non hanno alcuna relazione con gli autori e / o la ricerca che influirebbe sull'obiettività del processo di peer review (questionario conflitto interessi).