



Cari colleghi,  
vi ricordiamo che sono aperte le iscrizioni per il XIX Congresso Nazionale AIOLP che si svolgerà in presenza a Riva del Garda dal 26 al 29 Settembre.

## 1. Call for papers Premio video AIOLP Programma preliminare e iscrizioni del XIX Congresso Nazionale AIOLP "DALLE LINEE GUIDA ALLA PRATICA CLINICA" Riva del Garda, 26 - 29 Settembre 2021

<https://www.concertosrl.net/shop/xix-congresso-nazionale-aiolp/>

### 2. Selezione articoli open access di interesse ORL:

#### Management of patients with chronic rhinosinusitis during the COVID-19 pandemic-An EAACI position paper.

Klimek L, Jutel M, Bousquet J, Agache I, Akdis CA, Hox V, Gevaert P, Tomazic PV, Rondon C, Cingi C, Toppila-Salmi S, Karavelia A, Bozkurt B, Förster-Ruhrmann U, Becker S, Chaker AM, Wollenberg B, Mösges R, Huppertz T, Hagemann J, Bachert C, Fokkens W. Allergy. 2021 Mar;76(3):677-688. doi: 10.1111/all.14629. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/all.14629>

La rinosinusite cronica è considerata una malattia cronica delle vie aeree. Secondo le raccomandazioni dell'OMS, potrebbe essere un fattore di rischio per i pazienti COVID-19. Nella maggior parte dei casi di CRSwNP, i cambiamenti infiammatori che interessano le mucose nasali e paranasali sono endotipi di infiammazione di tipo 2 (T2). Le attuali conoscenze su COVID-19 e sulle opzioni di trattamento per la CRS sono state analizzate da una ricerca bibliografica su Medline, Pubmed, linee guida internazionali, Cochrane Library e Internet. Sulla base della letteratura internazionale, delle attuali raccomandazioni dell'OMS e di altre organizzazioni internazionali, nonché dell'esperienza precedente, un gruppo di esperti di EAACI e ARIA ha fornito raccomandazioni per il trattamento della CRS durante la pandemia di COVID-19. Conclusione: i corticosteroidi intranasali rimangono il trattamento standard per la CRS nei pazienti con infezione da SARS-CoV-2. I trattamenti chirurgici dovrebbero essere ridotti al minimo e la chirurgia dovrebbe essere preservata per i pazienti con complicanze locali e per quelli senza altre opzioni di trattamento. I corticosteroidi sistemici dovrebbero essere evitati. Il trattamento con farmaci biologici può essere continuato con un attento monitoraggio nei pazienti non infetti e deve essere temporaneamente interrotto nel corso dell'infezione da COVID-19.

#### Anosmia in the first coronavirus disease 2019 outbreak in Europe: functional recovery after eight months.

Capelli M, Gatti P.

J Laryngol Otol. 2021 Mar;135(3):224-228. doi: 10.1017/S0022215121000670.

<https://www.cambridge.org/core/journals/journal-of-laryngology-and-otology/article/abs/anosmia-in-the-first-coronavirus-disease-2019-outbreak-in-europe-functional-recovery-after-eight-months/E4A78BC104DF2E1D4A29D4DB1BE91BA9>

I danni da COVID-19 al sistema nervoso sono molteplici. La principale manifestazione neurologica è l'anosmia. Il danno olfattivo è spesso transitorio, ma non ci sono dati che riflettano un periodo di osservazione di diversi mesi. Questo studio ha valutato l'andamento dell'anosmia in pazienti affetti da malattia da coronavirus 2019 negli otto mesi successivi alla diagnosi. Sono stati studiati cinquantacinque soggetti che presentavano sintomi suggestivi della malattia da coronavirus 2019 e che hanno sviluppato anosmia, tra la fine di febbraio e l'inizio di marzo 2020. I pazienti sono stati intervistati dopo otto mesi per determinare il recupero funzionale e valutare il grado di recupero. Il novantuno per cento della popolazione ha riportato un recupero olfattivo e, di questi, il 53 per cento ha avuto un recupero totale dopo otto mesi. Le femmine e le fasce di età più giovani sembrano leggermente avvantaggiate nel recupero funzionale. La popolazione anziana sembra avere ottime prospettive di pieno recupero funzionale. Conclusione: l'anosmia rappresenta una manifestazione neurologica frequente durante la malattia da coronavirus 2019. Fortunatamente, è transitoria nella maggior parte dei casi e solo una piccola percentuale di pazienti affetti da essa riporta deficit funzionali a lungo termine.

#### Clinical Olfactory Working Group consensus statement on the treatment of postinfectious olfactory dysfunction.

Addison AB, Wong B, Ahmed T, Macchi A, Konstantinidis I, Huart C, Frasnelli J, Fjaeldstad AW, Ramakrishnan VR, Rombaux P, Whitcroft KL, Holbrook EH, Poletti SC, Hsieh JW, Landis BN, Boardman J, Welge-Lüssen A, Maru D, Hummel T, Philpott CM. J Allergy Clin Immunol. 2021 May;147(5):1704-1719. doi: 10.1016/j.jaci.2020.12.641.

[https://www.jacionline.org/article/S0091-6749\(21\)00004-X/fulltext](https://www.jacionline.org/article/S0091-6749(21)00004-X/fulltext)

I virus delle vie respiratorie sono la seconda causa più comune di disfunzione olfattiva. Man mano che apprendiamo di più sugli effetti della sindrome respiratoria acuta grave coronavirus 2 (SARS-CoV-2), con il riconoscimento che la disfunzione olfattiva è un sintomo chiave di questo processo patologico, c'è una maggiore necessità di una gestione basata sull'evidenza di disfunzione olfattiva postinfettiva (PIOD). Lo scopo dello studio è stato fornire una guida pratica basata sull'evidenza per la gestione del PIOD (compresi i casi post-coronavirus 2019) sia per i medici di base che per gli specialisti ospedalieri. È stata eseguita una revisione sistematica delle opzioni di trattamento disponibili per la gestione della PIOD. La revisione sistematica scritta è stata poi fatta circolare tra i membri del Clinical Olfactory Working Group per la loro lettura prima della discussione di esperti in una tavola rotonda sulle opzioni di trattamento. Il gruppo ha anche intrapreso un'indagine per determinare la loro attuale pratica clinica per quanto riguarda il trattamento della PIOD. La ricerca ha prodotto 467 citazioni, di cui 107 articoli sono stati completamente rivisti e analizzati per l'ammissibilità; 40 citazioni hanno soddisfatto i criteri di inclusione, 11 delle quali erano studi randomizzati controllati. In totale, 15 degli articoli hanno esaminato specificamente il PIOD mentre gli altri 25 includevano altre eziologie per la disfunzione olfattiva. Conclusioni: I membri del Clinical Olfactory Working Group hanno formulato una raccomandazione schiacciante per il training olfattivo; nessuno ha raccomandato antibiotici monociclici. È stato discusso il ruolo diagnostico degli steroidi orali; alcuni membri del gruppo erano a favore delle gocce di vitamina A. Sono necessarie ulteriori ricerche per confermare il ruolo di altre opzioni terapeutiche. "In letteratura sono riportate varie manifestazioni del cavo orale come lesioni della mucosa, alterazioni del gusto e gengiviti. Le lesioni orali possono essere un segno d'esordio di Covid-19 o un segno di possibile trombosi periferica. Per evitare casi più gravi di complicazioni derivanti da trombosi periferica, si suggerisce di iniziare la terapia anticoagulante il prima possibile dopo la comparsa di queste lesioni orali.

#### Oral manifestations of Covid-19-A literature review

Huma Farid, Madiha Khah, Shizrah Jamal, Robia Ghafoor

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34028129/>

Poiché gli studi dentistici in tutto il mondo hanno aperto o si stanno preparando ad aprire, è del tutto possibile che i dentisti possano riscontrare manifestazioni orali di Covid-19 nei loro pazienti. L'obiettivo di questa recensione è riportare le varie manifestazioni orali di Covid-19 descritte in letteratura. Ciò aiuterà i professionisti del settore dentale a concentrarsi su un esame intraorale dettagliato prima di iniziare qualsiasi trattamento dentale su pazienti sospetti o confermati di Covid-19.

Utilizzando la strategia di ricerca descritta, sono state recuperate un totale di 86 pubblicazioni. Dopo aver rimosso le pubblicazioni duplicate, il numero totale si è ridotto a 62. Queste 62 pubblicazioni sono state sottoposte a screening per titoli e abstract e 30 sono state selezionate per lo screening full-text. Nella revisione full-text, sono state escluse 11 pubblicazioni. Oltre ai suddetti criteri di esclusione, in questa fase, sono stati esclusi gli studi che non distinguevano tra compromissione olfattiva e gustativa e li consideravano un'unica entità. Allo stesso modo è stata esclusa una pubblicazione con ipotizzate manifestazioni orali che possono insorgere a seguito del Covid-19. Sono state selezionate un totale di 19 pubblicazioni. Tra questi, c'era una revisione sistematica e una meta-analisi sui cambiamenti gustativi associati a Covid-19. Per le restanti manifestazioni orali, sono stati trovati principalmente casi clinici, serie di casi, lettere agli editori e brevi comunicazioni. Il riepilogo delle pubblicazioni incluse, incluso il tipo di studio, i dati demografici dei pazienti (età e sesso), le manifestazioni orali, il trattamento fornito, la durata dei sintomi e lo stato di conferma del Covid-19 è presentato nella Tabella 1.

Le manifestazioni orali riportate sono brevemente discusse nella discussione sezione.

Questo documento riporta varie manifestazioni orali associate a pazienti confermati e sospetti di Covid-19. La compromissione gustativa insieme ai cambiamenti olfattivi è ora elencata come un sintomo di Covid-19 dall'OMS. I pazienti affetti da Covid-19 possono presentare lesioni orali ulcerative, erosive, vescicobollose e simili a placche. Sono necessarie ulteriori ricerche per confermare un legame tra lesioni della mucosa segnalate e Covid-19, poiché queste lesioni possono essere il primo segno della malattia o secondarie a farmaci, ridotta immunità, compromissione vascolare, infiammazione localizzata o generalizzata e igiene orale trascurata. I professionisti del settore dentale devono essere consapevoli delle manifestazioni orali, dei fattori predisponenti e dei meccanismi sottostanti durante l'esame e prima di iniziare qualsiasi trattamento nei pazienti."

### 3. Webinar giugno 2021

Mercoledì 9 giugno 2021 ore 20,00-20,45

#### Workup diagnostico ed indicazioni chirurgiche nel cancro della laringe

Relatore: Giuseppe Tortorello

Moderatore: Marco Radici

[https://us02web.zoom.us/webinar/register/WN\\_ljH1pVrEQvWsYelhC2nryw](https://us02web.zoom.us/webinar/register/WN_ljH1pVrEQvWsYelhC2nryw)

Sabato 12 giugno 2021 ore 9,00-13,30

#### Corso di formazione in vestibologia "Vestibology medical Salento"

A. CAPONE, A. CASANI, V. MARCELLI, S. MARTELLUCCI, M. MANDALÀ, D. MIRI

<https://www.vestibologymedical.com/live-webinar/>

Mercoledì 16 giugno ore 17,00

#### Salute delle mucose respiratorie: diagnosi avanzata, trattamenti miniminvasivi e protezione da Covid19

Lino Di Rienzo Businco

<https://www.dreamcom.it/salute-delle-mucose-respiratorie-diagnosi-avanzata-trattamenti-mininvasivi-e-protezione-da-covid19/>

Mercoledì 16 giugno ore 18.30

#### diretta Facebook, Malattia di Menière: Linee guida nella pratica clinica

Elio Maria Cunsolo

<https://www.facebook.com/events/544985629837698/?ref=newsfeed>

Mercoledì 23 giugno 2021 ore 20:00 - 20:45

#### Patologie ORL in ambiente Normo/Iperbarico

Luca de Campora, Armando Bosco, Maurizio Schiavo, Paolo Marcolin

[https://us02web.zoom.us/webinar/register/WN\\_ejs3K1w2SOy-XNd8z6t6bA](https://us02web.zoom.us/webinar/register/WN_ejs3K1w2SOy-XNd8z6t6bA)