



Cari colleghi,

siete tutti invitati ad iscrivervi al **XX Congresso Nazionale AIOLP**
che si terrà a **Bari dal 28 Settembre al 1 Ottobre 2022**

ed inviare il vostro contributo scientifico in forma di:

- **comunicazione libera**
- **video**
- **poster.**

<https://www.concertosrl.net/xx-congresso-nazionale-aiolp-dalle-linee-guida-alla-pratica-clinica-preparando-il-futuro-con-la-telemedicina/>

Siete inoltre invitati ad inviare casi clinici da discutere con i colleghi a responsabileweb@aiolp.it per l'inserimento nel blog del sito www.aiolp.it

1. Selezione articoli open access di interesse ORL:

Patel ZM, Holbrook EH, Turner JH, Adappa ND, Albers MW, Altundag A, et al.

International consensus statement on allergy and rhinology: Olfaction. Int Forum Allergy Rhinol.

2022 Apr;12(4):327-680. doi: 10.1002/alr.22929.

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/alr.22929>

La letteratura sull'olfatto, la perdita olfattiva e la disfunzione olfattiva si è espansa rapidamente negli ultimi due decenni, con un aumento esponenziale nell'ultimo anno. Vi è una sostanziale variabilità nella qualità di questa letteratura e la necessità di consolidare e rivedere criticamente le prove. È con questo scopo che sono stati riuniti esperti da tutto il mondo per produrre questo Consenso Internazionale su Allergia e Rinologia: Olfatto (ICAR:O). Utilizzando la metodologia precedentemente descritta, sono stati sviluppati argomenti specifici relativi all'olfatto. Ad ogni argomento è stata assegnata una revisione della letteratura, una revisione basata sull'evidenza o una revisione basata sull'evidenza con un formato di raccomandazioni come dettato dalle prove e dall'ambito disponibili all'interno del documento ICAR:O. A seguito di revisioni iterative di ciascun argomento, il documento ICAR:O è stato integrato e rivisto da tutti gli autori per il consenso finale. Il documento ICAR:O esamina quasi 100 argomenti separati nell'ambito dell'olfatto, tra cui diagnosi, epidemiologia, carico della malattia, diagnosi, test, eziologia, trattamento e patologie associate. Questa revisione critica della letteratura clinica sull'olfatto esistente fornisce informazioni e chiarezza tanto necessarie nella valutazione, diagnosi e trattamento dei pazienti con disfunzione olfattiva, delineando anche chiaramente le lacune nella nostra conoscenza e nella base di prove che dovremmo indagare ulteriormente.

Swedo SE, Baguley DM, Denys D, Dixon LJ, Erfanian M, Fioretti A, Jastreboff PJ, Kumar S, Rosenthal MZ, Rouw R, Schiller D, Simner J, Storch EA, Taylor S, Werff KRV, Altimus CM, Raver SM.

Consensus Definition of Misophonia: A Delphi Study. Front Neurosci.

2022 Mar 17;16:841816. doi: 10.3389/fnins.2022.841816.

<https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fnins.2022.841816/full>

La misofonia è un disturbo della ridotta tolleranza a suoni specifici o ai loro stimoli associati che è stato caratterizzato utilizzando linguaggi e metodologie differenti. L'assenza di una comprensione comune o di una definizione fondamentale di misofonia ostacola i progressi nella ricerca per comprendere il disturbo e sviluppare trattamenti efficaci per le persone che soffrono di misofonia. Da giugno 2020 a gennaio 2021, gli autori hanno condotto uno studio per determinare se un comitato di esperti con diverse competenze relative alla misofonia potesse sviluppare una definizione consensuale di misofonia. Un comitato di esperti ha utilizzato un metodo Delphi modificato per valutare le dichiarazioni di definizione dei candidati che sono state identificate attraverso una revisione sistematica della letteratura pubblicata. In quattro turni di votazione iterativa, revisione ed esclusione, il comitato ha deciso di includere, escludere o rivedere queste affermazioni nella definizione sulla base delle prove scientifiche e cliniche attualmente disponibili. Una dichiarazione di definizione è stata inclusa nella definizione finale solo dopo aver raggiunto il consenso dell'80% o più del comitato che concordava con la sua premessa e la sua formulazione. I risultati di questo rigoroso processo di costruzione del consenso sono stati raccolti in una definizione finale di misofonia che viene presentata in questo articolo. Questa definizione servirà come un passo importante per portare coesione nel campo in crescita di ricercatori e clinici che cercano di comprendere e supportare meglio le persone che soffrono di misofonia.

Tan HL, Smith JG, Hoffmann J, Renton T.

A systematic review of treatment for patients with burning mouth syndrome.

Cephalalgia. 2022 Feb; 42(2):128-161. doi: 10.1177/03331024211036152.

[https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/03331024211036152?url_ver=Z39.88-2003&rft_id=ori%3Aacrossref.org&rft_dat=cr_pub++0pubmed&](https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/03331024211036152?url_ver=Z39.88-2003&rft_id=ori%3Arid%3Aacrossref.org&rft_dat=cr_pub++0pubmed&)

La sindrome della bocca urente è una disestesia intraorale intrattabile idiopatica cronica che rimane una sfida per i medici a causa della sua patogenesi poco conosciuta e della sua risposta incoerente a vari trattamenti. Questa revisione mirava a studiare l'efficacia a breve (≤ 3 mesi) e a lungo termine (> 3 mesi) e il beneficio sostenibile delle diverse strategie di trattamento della sindrome della bocca urente e gli effetti collaterali associati. Dal database PubMed, Embase e Cochrane (pubblicato a luglio 2020) sono stati ricercati studi randomizzati controllati sul trattamento della sindrome della bocca urente rispetto al placebo o ad altri interventi con un follow-up minimo di 2 mesi. Sono stati selezionati ventidue studi sulla base dei criteri di inclusione ed esclusione e analizzati. Sono state identificate nove categorie di trattamento della sindrome della bocca che brucia: agenti anticonvulsivanti e antidepressivi, fitomedicinali e integratori di acido alfa lipoico, terapia laser a basso livello, sostituto della saliva, stimolazione magnetica transcranica e terapia cognitivo-comportamentale. La terapia cognitivo-comportamentale, la capsaicina e il clonazepam topici e la terapia laser hanno dimostrato un esito favorevole nella valutazione sia a breve che a lungo termine. I fitomedicinali hanno riportato un beneficio a breve termine nella riduzione del punteggio del dolore. L'effetto combinato del miglioramento del punteggio del dolore dell'acido alfa lipoico (ALA) è stato basso, ma i suoi effetti positivi sono aumentati nella valutazione a lungo termine. Conclusione: si raccomanda un volume più significativo in termini di dimensione del campione, confronto multicentrico di agenti terapeutici con placebo e studi di follow-up longitudinale per stabilire un protocollo standardizzato di trattamento della sindrome della bocca urente. Sono necessari ulteriori studi per valutare i benefici analgesici del clonazepam e della capsaicina topici, dei farmaci alternativi con capacità di prevenzione neurodegenerativa e del supporto psicologico nel trattamento della sindrome della bocca urente e nella riduzione delle reazioni avverse sistemiche ai farmaci.

2. Corsi e webinar 2022

• Webinar Up to date in Audiologia Pediatrica.

A. De Lucia e A. Della Volpe.

Webinar Inventis, 21 Aprile 2022, 18.00-19.00

https://marketing.inventis.news/20220421_IT



• Le disfunzioni dell'apparato lacrimale: semeiotica, diagnosi e terapia

Catania, 30 Aprile 2022

www.unikacongressi.com/eventi

• Corso di alta formazione "Vertigine acuta: moderno approccio e criticità"

Cefalù, 30 Aprile 2022

www.fluorite.eu/corsi

• Symposium Medicina dei sistemi

Milano, 5 Maggio 2022, in diretta streaming dalla sala napoleonica 9.30 - 17.45

<https://medicinadeisistemi.livebit.it/>

Evento regionale AIOLP

Corso ECM "ACUFENI E VERTIGINI: LINEE GUIDA E PRATICA CLINICA".

Roma, Hotel Mediterraneo. 7 Maggio 2022

<https://www.diapoeventi.it/acufeni2022>

Responsabile scientifico

Prof. **Alberto Eibenstein**

Professore Università dell'Aquila, Tinnitus Center - European Hospital, Roma

Relatori

Dott.ssa **Alessandra Fioretti**

Specialista in otorinolaringoiatria, audiologia e foniatria. Tinnitus Center - European Hospital Roma.

Dott. **Vincenzo Marcelli**

Specialista in Audiologia e Foniatria, Dottore di Ricerca in Fisiopatologia della Comunicazione Audio-Verbale, Responsabile del Servizio di Audiologia e Vestibologia dell'UOC di ORL dell'ospedale del Mare, Napoli - ASL NA1 centro

Dott.ssa **Paola Miglietta**

Gnatologo, Firenze

Dott.ssa **Eleonora Natalini**

Psicologa e psicoterapeuta, Tinnitus Center - European Hospital Roma

Dott.ssa **Paola Perin**

Ricercatore del Dipartimento di Scienze del Sistema Nervoso e del Comportamento

Moderatori

Dott. **Fulvio Di Fulvio**

Otorinolaringoiatra, casa di cura città di Roma

Convegno regionale AIOLP

COVID e LONG COVID in ORL

Marina di San Salvo, Hotel Rosa 14 maggio 2022

<http://www.tagasgroup.com/it/covid-e-longcovid-in-ori.html>



Evento "Aspettando ASCO...Principali novità dai congressi internazionali testa-collo del 2022"

16 maggio 2022, ore 15.00 - 16.30

<https://stilemaeventi.it/event/aspettando-asco-principali-novita-dai-congressi-internazionali-testa-collo-del-2022>

6° Corso pratico di simulazione su cadavere di tecniche chirurgiche del livello palatale

Cremona, 30-31 Maggio 2022

<https://www.accademiachirurgica.com/6-corso-pratico-di-simulazione-su-cadavere-di-tecniche-chirurgiche-del-livello-palatale/>

Se state organizzando congressi o corsi di aggiornamento, Vi invitiamo ad inviare i dettagli del Vostro evento e a chiedere il patrocinio dell'AIOLP tramite l'apposito modulo scaricabile dal sito www.aiolp.it

Alessandra Fioretti
alfioretti@gmail.com

Orietta Calcinoni
orietta.calcinoni@gmail.com

Carmelo Zappone
carmelo.zappone@gmail.com

