

ORIA (Osservatorio Aziendale Ricerca e Innovazione)

**presentazione delle attività di
"ricerca e innovazione"**

Struttura Complessa di ORL

**Struttura Semplice di Chirurgia Endoscopica della laringe e delle
prime vie aeree**

**Struttura Semplice di Audiologia e gestione interaziendale dello
screening uditivo neonatale provinciale e gestione della diagnosi e
cura delle malattie otologiche**

PROGETTI DI RICERCA:

studio del trattamento, mediante plasmateresi selettiva, della ipoacusia improvvisa in collaborazione con il Servizio di Immunoematologia e Trasmfusionale

studio sulla variazione dell'AutoNRT (parametro di funzionalità neurale) nei pazienti sottoposti ad intervento di impianto cocleare (studio multicentrico Europeo)

Approvati Comitato Etico

U.O.ORL Progetti di Ricerca

- La plasmateresi selettiva nella terapia dell'ipoacusia improvvisa
- Responsabile scientifico nella struttura ASMN

Dott. Giovanni Bianchin (ORL) Dott. Giampaolo Russi (Trasfusionale)

L'ipoacusia improvvisa (Sudden Sensorineural Hearing Loss (SSHL)) rappresenta un danno uditivo grave, improvviso, prevalentemente monolaterale dell'orecchio interno ad eziologia sconosciuta. Nel distretto di Reggio Emilia l'incidenza è di 25 – 27 casi ogni 100.000 individui. La SSHL è una patologia che penalizza fortemente la qualità della vita dei pazienti, i cui sintomi sono percepiti come un evento particolarmente preoccupante sino a considerarlo catastrofico ed invalidante. Nonostante sia un trattamento in essere in tutte le U.O.ORL, la terapia risente di diverse problematiche e pertanto non è ancora codificata in un protocollo preciso ed efficace. Recentemente è stato proposto l'utilizzo della plasmateresi selettiva nei pazienti affetti da SSHL. La plasmateresi selettiva consente la rapida riduzione di fattori determinanti una iperviscosità ematica ed è utilizzata da tempo nel controllo delle patologie cardiovascolari e nelle ipercolesterolemie familiari. In considerazione della peculiarità del circolo dell'orecchio interno, si ritiene che questa tecnica possa trovare uno spazio nel trattamento della ipoacusie improvvise dell'orecchio interno.

- Proposto pubblicazione Laryngoscope (Con più ampio impact factor tra le riviste ORL)

Stampa della monografia

“ Un trattamento innovativo per l’ipoacusia improvvisa: la plasmaferesi selettiva”

con patrocinio AOOI (Associazione Otoiatri Ospedalieri Italiani)
SIMTI, SidEM.

Attribuito un Corso satellite su Plasmaferesi e terapia dell’ipoacusia improvvisa al Congresso Nazionale di Audiologia Firenze 7 – 10 Ottobre 2009

*Abstract form
XXXI Congresso Nazionale della Società
Italiana di Audiologia e Foniatria
“VOCE, DIAPASON E NANOTECH”
Ferrara, Teatro Comunale - 12-15
settembre 2007*

**Aferesi selettiva di LDL – C e fibrinogeno nel
trattamento della sordità improvvisa: nostra
esperienza.**

Presentazione ufficiale della monografia:

“ Un trattamento innovativo per l’ipoacusia improvvisa: la
plasmaferesi selettiva”

con patrocinio AOOI (Associazione Otoiatri Ospedalieri
Italiani) SIMTI, SidEM.



RICONOSCIMENTO SCIENTIFICO SULL'IPOACUSIA IMPROVVISA (SHL)



Al XXXVIII Convegno Nazionale di Studi di Medicina Trasfusionale tenutosi a Rimini dal 24 al 27 Settembre 2008 è stato assegnato un riconoscimento scientifico SIMTI per il miglior lavoro presentato su argomenti inerenti "L'immunomodulazione in aferesi terapeutica" all'abstract **"Ipoacusia improvvisa (SHL): valutazione mediante studio di superiorità del trattamento con aferesi selettiva di LDL-colesterolo e fibrinogeno"** presentato in collaborazione con il Dott. Giovanni Bianchin dell'Otorinolaringoiatria.

L'SHL è un disturbo acuto dell'orecchio interno con perdita di udito di almeno 30 dB in 3 frequenze contigue. Una delle cause etiopatologiche principali è l'alterazione del microcircolo cocleare, dovuta alla presenza di fattori di rischio vascolare. Alcuni di questi fattori (Fibrinogeno, LDL-Colesterolo) vengono rimossi mediante aferesi selettiva ripristinando

condizioni emoreologiche fisiologiche. Abbiamo valutato con uno studio di superiorità (con differenza limite > 50%) l'utilizzo dell'aferesi selettiva nel trattamento della SHL.

Sono stati trattati 50 pazienti tra i 18 e 80 anni con SHL insorta da non più di 7 giorni e valori di LDL-C > 120 mg/dl e Fibrinogeno > 250 mg/dl con una singola seduta di aferesi selettiva (HELPAferesi o Filtrazione a cascata) associata alla terapia standard (Glicerolo e Desametazone per 10 giorni).

È stato eseguito l'esame audiometrico all'ingresso, dopo 48 ore e dopo 6 settimane dal trattamento aferetico.

Il gruppo di controllo è stato trattato solo con terapia standard e valutato con gli stessi criteri temporali.

Tutti i pazienti inseriti nello studio avevano una simmetria uditiva prima dell'esordio dell'SHL.

Sono stati esclusi pazienti già trattati per perdita uditiva, con perdita uditiva conduttiva, malattia di Menière, patologie dell'orecchio medio, ipoacusie psicogene.

Dall'analisi dei dati audiometrici è stata riscontrata una differenza significativa (> 50%) nel gruppo trattato con aferesi rispetto al gruppo controllo in relazione ai decibel recuperati sia dopo 48 ore che dopo 6 settimane.

Riteniamo che l'utilizzo di una singola seduta aferetica di rimozione selettiva di fibrinogeno e LDL-C, rappresenti un importante vantaggio terapeutico nel trattamento di pazienti affetti da SHL selezionati per fattori di rischio emoreologici, quando sia affiancata alla terapia con glicerolo e desametazone.

Gianpaolo Russi

Servizio Immunoematologia e Trasfusionale

HELP APHERESIS IN SUDDEN HEARING LOSS TREATMENT

Bianchin G, Renna L, Guastamacchia P.

Otolaryngology Department. Santa Maria Nuova. Hospital of Reggio Emilia. Italy.

Sudden Sensorineural Hearing Loss (SSHL) represents an acute mostly unilateral inner ear disorder of unknown etiology. In a selected group of subjects suffering from SSHL, we evaluated

- The results of an apheresis session versus 10 days of standard treatment
- The results of a selective apheresis session followed by 10 days of standard treatment versus 10 days of standard treatment

It was possible to compare a single apheretic treatment and the standard treatment considering that apheresis was conducted in the 24 hours following hospitalization with the patient not having started with any kind of treatment.

“Standard” Treatment : infusion of 500 cc of glycerol, once a day, for 10 days, and intramuscular administration of Desametazone 8 mg once a day, for 10 days.

“HELP”(extracorporeal low-density lipoprotein fibrinogen precipitation) Treatment : a single H.E.L.P.-apheresis session, followed by Standard treatment for 10 days.

- 08.03.08 Corso di aggiornamento teorico – pratico -Un Trattamento innovativo per la ipoacusia improvvisa: la plasmateresi selettiva –
- con il patrocinio della Università di Modena e Reggio Emilia,
- dell'Associazione Otorinolaringologi Ospedalieri Italiani (AOOI),
- della Società Italiana di Emaferesi e manipolazione Cellulare (SIdEM)
- e della Società Italiana di Medicina Trasfusionale e Immunoematologia (SIMTI) dal titolo

150 iscritti

autofinanziament

CORSO DI AGGIORNAMENTO TEORICO PRATICO

UN TRATTAMENTO INNOVATIVO PER LA IPOACUSIA IMPROVVISA: LA PLASMAFERESI SELETTIVA

*A cura di
Giovanni Bianchin - Giampaolo Russi*



Reggio Emilia, 8 Marzo 2008



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia

Azienda Ospedaliera S. Maria Nuova

Dipartimento Chirurgia Otorinolaringoiatrica e Specialistiche
Otorinolaringoiatrica
Dott. Walter Barotoli - Direttore

Dipartimento Medicina Interna
e Specialità Mediche
Dott. Roberto - Direttore

Uffici e attività ambulatoriali della audiologia e ufficio
ricerca e sviluppo e gestione della diagnosi
e cura delle malattie otologiche
Dott. Giovanni Bianchi - Responsabile

Dipartimento Chirurgia Otorinolaringoiatrica e Otorinolaringoiatrica
Servizio Microchirurgia e Trapianto
Dott. Paolo Pizzani - Direttore

CORSO DI AGGIORNAMENTO TEORICO PRATICO
**I RIFLESSI DELLE ALTERAZIONI
DEL METABOLISMO SULLE
PATOLOGIE UDITIVE.
INQUADRAMENTO E TRATTAMENTO
CLINICO/PROTESICO**

A cura di
Giampaolo Russi - Giovanni Bianchi



Reggio Emilia, 13 Giugno 2009

Centro Convegni - Hotel Mercure Astoria
Viale Nobili 2
Reggio Emilia

con il patrocinio



MINISTERO
DEI REGIONI
E LOCALITÀ
ITALIANE



REGIONE
EMILIA-RO
MAGNA



dell'Associazione Italiana Tecnici Audiometrici (A.I.T.A.),
dell'Associazione Nazionale Audioprotesisti (A.N.A.),
della Associazione Nazionale Audioprotesisti Professionali (ANAP)

U.O.ORL Progetti di Ricerca

AutoNRT variance as a prognostic factor of performance

Procedures guidance notes 08 June 2007

A study in Nucleus Freedom Contour Advance Recipients

Studio multicentrico mondiale, della durata di due anni. Ciascun centro accreditato per la chirurgia dell'Impianto Cocleare scelto da Cochlear nel mondo (3 cliniche in Italia, tra cui Reggio Emilia) studia per un biennio 10 pazienti, adulti e bambini collaboranti, con deprivazione uditiva < 10 anni, in cui si valutano i valori di soglia NRT (metodica oggettiva) e si confrontano con la soglia psicoacustica (metodiche soggettiva). Successivamente i pazienti eseguono anche prove vocali in campo libero sotto competizione.

SCOPO: migliorare l'NRT al fine di costruire mappe adeguate anche per pazienti non collaboranti (bambini piccoli, pazienti con patologie neurologiche, ecc)

TERMINE DELLO STUDIO : Giugno 2009

RAPID RECOVERY OF BINAURAL LOCALIZATION IN A BILATERAL COCHLEAR IMPLANT RECIPIENT

Elena Nava¹, Davide Bottari², Francesca Bonfioli³, Chiara Abbadessa³,
Millo Achille Beltrame³, Giovanna Portioli⁴, Patrizia Formigoni⁴,
Giovanni Bianchin⁴, Francesco Pavani^{1,2}

1 – Centre for Mind/Brain Sciences (CIMEC), University of Trento

2 – Department of Cognition Science and Education, University of Trento

3 – Rovereto Group for Cochlear Implants, Hospital Santa Maria del Carmine, Rovereto

4 – Hospital Santa Maria Nuova, Reggio Emilia

Cochlear implants represent a unique example for the study of functional plasticity, in which they allow observing the consequences of reafferentation after long-term auditory deprivation. Here we report on changes in auditory localization in two bilateral cochlear implant recipients tested 15 minutes after bilateral activation and in the one-month follow-up.

Presentato a:

**-CNS di San Francisco, Cognitive Neuroscience Society - 12-15
aprile**

-CIC di San Diego, 9-12 aprile



POSTER CIC 2008

Fast recovery of binaural spatial hearing in a bilateral cochlear implant recipient

Elena Nava¹, Davide Bottari², Francesca Bonfioli³, Chiara Abbadessa³, Millo Achille Beltrame³, Giovanna Portioli⁴, Patrizia Formigoni⁴, Giovanni Bianchin⁴, Francesco Pavani^{1,2}

1-Centre for Mind/Brain Sciences (CIMEC), University of Trento 2-Department of Cognition Science and Education, University of Trento 3-Rovereto Group for Cochlear Implants, Hospital Sanata Maria del Carmine, Rovereto (Italy) 4-Hospital Santa Maria Nuova, Reggio Emilia (Italy)

Although recent studies have documented that binaural cochlear implantation (CI) can restore spatial hearing, the time-course of such recovery and the role of previous binaural experience remain unclear. Here, we report, for the first time, a different time-course of spatial hearing recovery in two binaural CI recipients that substantially differ in terms of previous binaural experience. Both CI recipients had 5 years of monaural CI experience at the time of activation of the second implant. However, while recipient S.P. became deaf late in life, recipient P.A. became deaf in early childhood. At the time of binaural activation, P.A. was above chance at localizing sounds with both monaural and binaural hearing; on the contrary, S.P. was above chance with monaural hearing only. Strikingly, 1-month after activation, S.P. substantially improved his binaural localisation abilities (at the expenses of monaural ones), while P.A.'s performance remained stable regardless of hearing condition. Results show that recovery of binaural spatial abilities can occur rapidly after bilateral CI. However, deafness onset and duration of previous binaural experience may be critical for such fast plastic changes. Recovery of binaural hearing also conflicts with previously developed localisation abilities with monaural CI, suggesting competing auditory space representations in the brain.



Note

Hearing again with two ears: Recovery of spatial hearing after bilateral cochlear implantation

Elena Nava^{a,+}, Davide Bottari^b, Giovanna Portioli^c, Francesca Bonfioli^d, Millo Achille Beltrame^d, Patrizia Formigoni^c, Francesco Pavani^{a,b,+}

^a Centre for Mind/Brain Sciences, University of Trento, Rovereto, Italy

^b Department of Cognitive Sciences and Education, University of Trento, Rovereto, Italy

^c Hospital "Santa Maria Nuova", Reggio Emilia, Italy

^d Gruppo Impianti Cocleari, Hospital "Santa Maria del Carmine", Rovereto, Italy

A B S T R A C T

Bilateral cochlear implants (CI) offer a unique opportunity for the study of spatial hearing plasticity in humans. Here we studied the recovery of spatial hearing in two sequential bilateral CI recipients, adopting a longitudinal approach. Each recipient was tested in a sound-source identification task shortly after bilateral activation and at 1, 6, and 12 months follow-up. The results show fast recovery (1 month from CI activation) in the recipient who had substantial experience with auditory cues in adulthood. By contrast, the bilateral CI recipient who developed profound deafness in childhood, regained spatial hearing abilities only 12 months after CI activation. These findings provide the first direct evidence that recovery of auditory spatial abilities in bilateral CI recipients can occur shortly after activation of the two devices. In addition, they suggest that previous auditory experience can constrain the time course of this recovery.

Prognostic Factors Affecting Neck Lymph Node Recurrence and Distant Metastasis in Papillary Microcarcinoma of the Thyroid: Results of a Study in 445 Patients.

Mercante G, Frasoldati A, Pedroni C, Formisano D, Renna L, Piana S, Gardini G, Valcavi R, Barbieri V.

Thyroid. 2009 Apr 6.

Images in clinical medicine. Mediastinal extension of a goiter.

Mercante G, Barbieri V.

N Engl J Med. 2009 Mar 26;360(13):e19.

Relazioni a congressi (invited speaker)

- Uomini e macchine - Come la tecnologia sta cambiando l'O.R.L.
Paestum, 4 - 7 giugno 2008
Mercante G. – Barbieri V. “ Il dosaggio intra-operatorio del paratormone”
- XXXI Convegno Nazionale di Aggiornamento A.O.O.I.
Associazione Otorinolaringologi Ospedalieri Italiani
Cernobbio, 12-13 ottobre 2007
“La terapia chirurgica dell’iperparatiroidismo primario: studio retrospettivo su una serie di 301 pazienti”(Mercante G.; Pedroni C.; Marchetti A.; Caroggio A.; Barbieri V.)

+ pubblicazione su Atti del congresso

Comunicazioni a congressi (1)

- **95° Congresso SIO.**
Torino 21-24 maggio 2008
“Trattamento chirurgico del Tumore benigno della Parotide”. Pernice C.,
Mercante G. Barbieri V.
 - **XXXII Convegno Nazionale di Aggiornamento A.O.O.I.**
Associazione Otorinolaringologi Ospedalieri Italiani
Pollenzo (Cn), 16-17 ottobre 2008
“Adenoma paratiroideo intravagale” - caso clinico (G. Mercante – orl; M.
Masetti – orl; L. Renna – orl; S. Asioli - anatomia patologica; A. Frasoldati –
endocrinologia; V. Barbieri – orl)
- + pubblicazioni su Atti del congresso

Comunicazioni a congressi (2)

- **96° Congresso SIO.**
Rimini 13-16 maggio 2009
“Masse tiroidee cervico-mediastiniche: proposta classificativa anatomo-radiologica e valutazione di fattori di rischio per un approccio chirurgico extra-cervicale.”
(Mercante Giuseppe; Gabrielli Enrico; Pedroni Corrado; Formisano Debora; Barbieri Verter)
- **World congress on Thyroid cancer.**
Toronto, 6-10 agosto 2009
Prediction of surgical extra-cervical approach in thyroid masses with mediastinal extension. *(in attesa di accettazione)*
- **World congress on Thyroid cancer.**
Toronto, 6-10 agosto 2009
Prognostic Factors Affecting Neck Lymph Node Recurrence and Distant Metastasis in Papillary Microcarcinoma of the Thyroid: Results of a Study in 445 Patients *(in attesa di accettazione)*

Lezioni tenute c/o l'ASMN di Reggio Emilia

- **Corso vasculiti** (19-20 maggio; 23-24 giugno; 22-23 settembre; 1-2 dicembre)
- **Corso avanzato di chirurgia della Tiroide e delle Paratiroidi** (Nov.08; Apr.09)

Lezione a medici in formazione specialistica in ORL dell'Università di Parma e Modena (apr 2009)

Dott. Barbieri : Diagnostica oncologica in ORL (univ.Modena e Reggio Emilia); Diagnosi e terapia delle neoplasie delle prime vie aeree (univ.Parma)

Dott. Pedroni: Diagnosi e terapia delle neoplasie delle ghiandole salivari (univ.Parma)

Dott. Bianchin : Diagnostica audiologica (univ.Modena)

U.O.ORL

- 14 Corsi di aggiornamento Nazionale per Audiometristi, Audioprotesisti, Logopedisti, Medici Specialisti ORL, Audiologia, Foniatria

con il Patrocinio dell'Associazione Italiana Tecnici di Audiometria (AITA), dell'Associazione Nazionale Audioprotesisti (ANA), dell'Associazione Nazionale Audioprotesisti Professionali (ANAP), della Società Scientifica Logopedisti Italiani (SSLI)

Gli ultimi 2 corsi con il patrocinio dell'Università di Modena e Reggio Emilia e dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria Policlinico di Modena

U.O.ORL

- La terapia protesico – riabilitativa nelle perdite uditive di grado medio – lieve. 24 gennaio 2004
- L'ipoacusico e le tecnologie comunicative 12 Giugno 2004
- Il protocollo riabilitativo dell'ipoacusico adulto 23 Ottobre 2004
- Il trattamento protesico della ipoacusia trasmissiva infantile
15 Ottobre 2005
- L'ipoacusico e i Media Tech 16 Aprile 2005
- La terapia protesica nelle perdite uditive 13 Maggio 2006
- Il rapporto collaborativo professionale medico – audiometrista – audioprotesista 07Ottobre 2006
- Analisi Medico – legale del rapporto collaborativo.... 05 Maggio 2006
- Valutazione audiologica del paziente complesso 03 Novembre 2007

PARTECIPANTI

Il Corso è a numero chiuso ed è rivolto prevalentemente a medici pediatri, medici di famiglia, medici specialisti/ specializzandi in Otorinolaringoiatria, Audiologia o Foniatria, audioprotesisti, audiometristi, logopedisti, ostetrici, infermieri preferibilmente di neonatologia.

OBIETTIVO

L'identificazione precoce di una ipoacusia neurosensoriale in un bambino è l'unica metodica universalmente riconosciuta per poter programmare un intervento riabilitativo-protetico in tempi utili affinché non si sviluppi una disabilità comunicativa tale da compromettere la futura vita di relazione.

L'ipoacusia neurosensoriale è infatti una delle patologie riconosciute dall'American Academy of Paediatrics che risponde ai requisiti teorici (prevalenza, gravità, esistenza di terapia in grado di influire sulla sua storia naturale) tali per cui si rende necessaria l'effettuazione di uno screening in età neonatale.

L'identificazione precoce delle ipoacusie rappresenta pertanto un obiettivo rilevante di salute pubblica.

Il programma di screening uditivo neonatale si inserisce nella tradizione reggiana e modenese di cultura della prevenzione ed impegna per l'infanzia, contribuendo in modo rilevante a migliorare ulteriormente la qualità di assistenza offerta alla popolazione in età neonatale.

Il Convegno intende analizzare l'impatto sociale dello screening, le risorse necessarie ma anche il recupero economico che in prospettiva si ottiene tramite gli strumenti di prevenzione. Vengono confrontate le diverse esperienze in essere con particolare riguardo alle criticità nella organizzazione ed implementazione dello screening uditivo neonatale.

Si intende orientarsi anche sul percorso riabilitativo del bimbo identificato ipoacusicamente con valutazione approfondita dei rapporti con gli audioprotesisti sia nella presa in carico che nel successivo iter protesico.

STRUTTURA

Oltre a lezioni orientate sui temi del Convegno si è organizzata una sessione caratterizzata da confronti diretti face to face (domanda-risposta) tra responsabili di screening al fine di identificare i problemi pratici più frequenti e le soluzioni adottate.

E' previsto un esame finale di profitto mediante questionari.

MODALITA' DI ISCRIZIONE

Le iscrizioni sono a numero chiuso. Il numero dei posti è limitato alle prime 250 domande pervenute alla Segreteria Organizzativa.

Per l'iscrizione si utilizzi la scheda allegata che andrà spedita

per posta o per fax alla Segreteria Organizzativa. Il termine ultimo per l'accettazione delle domande è fissato nel **15 Febbraio 2009**.

Ricevuta conferma dell'iscrizione da parte della Segreteria Organizzativa, l'interessato dovrà quindi provvedere al versamento della quota di partecipazione pena la decadenza dalla registrazione.

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

La quota di partecipazione è di 50 Euro esente IVA ai sensi dell'art. 10/20 del DPR 633/72.

La quota è ridotta del 50% per gli iscritti A.I.T.A. e comporta la partecipazione alle lezioni, la consegna del materiale didattico (Atti del Corso contenenti le Relazioni dei Docenti) i coffee break e il pranzo.

Il pernottamento è a carico di ogni singolo partecipante. Gli iscritti riceveranno informazioni sugli alberghi e sulle modalità per raggiungere la sede del Corso.

La quota sarà interamente rimborsata qualora l'iscritto comunichi la disdetta entro il termine del 15 febbraio 2009.

Per l'iscrizione utilizzare la scheda allegata da inviare alla segreteria organizzativa che confermerà l'iscrizione e richiederà il versamento della quota di partecipazione da effettuare a mezzo versamento sul c/c bancario nr. 30034 aperto presso l'Agenzia di Via Roma n. 4/6 RE della Banca Popolare di Verona S. Geminiano e S. Prospero Spa, CIN: P, ABI: 05188, CAB: 12800, Coord. BK: IT03-P-05188-12800-00000030034 intestato ad Arcispedale Santa Maria Nuova, indicando il corso e il nome del partecipante.

ACCREDITAMENTO

E' stata attivata la procedura per l'accREDITAMENTO del Corso secondo le indicazioni della Commissione per l'educazione medica continua (ECM) per le figure professionali di medico pediatra, medico di famiglia, medici specialisti/ specializzandi in Otorinolaringoiatria, Audiologia o Foniatria, audioprotesista, audiometrista, logopedista, ostetrica/o, infermiere.

Il Corso è stato proposto per l'accREDITAMENTO di 6 crediti per ogni figura professionale.

INFORMAZIONI ALBERGHIERE

Consultare la ricettività alberghiera dal sito web del Comune di RE alla pagina <http://www.municipio.re.it/IAT/iatre.nsf>

SEGRETARIA ORGANIZZATIVA

Dr.ssa Annarita Guglielmi, Dr.ssa Mariaelena Raimondo

Formazione, Innovazione Clinica e Biblioteca
Palazzo Rocca Saporiti - Viale Murri, 7 - 42100 Reggio Emilia
Tel. 0522-295817 - Fax. 0522-295976

E-mail: raimondo.mariaelena@asmn.re.it



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
DELLA ROMAGNA
Azienda Operativa di Reggio Emilia
Assessorato: G. Maria Novati
Direttore: G. Maria Novati
Specialista: G. Maria Novati
Coordinatore: G. Maria Novati
Dott. Vito Biondi - Direttore

Sezione Interdisciplinare dello screening uditivo neonatale provinciale e per la gestione della diagnosi e cura della malattia otologica
Dott. Giovanni Bianchin - Responsabile



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA ROMAGNA
Azienda Operativa di Reggio Emilia



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
DELLA ROMAGNA
Azienda Operativa di Reggio Emilia
Assessorato: G. Maria Novati
Direttore: G. Maria Novati
Specialista: G. Maria Novati
Coordinatore: G. Maria Novati
Dott. Vito Biondi - Direttore



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI MODENA E REGGIO EMILIA



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
DELLA ROMAGNA
Azienda Operativa di Reggio Emilia

LO SCREENING Uditivo NEI PUNTI NASCITA DELLE PROVINCE DI REGGIO EMILIA E MODENA. CRITICITÀ, RISULTATI, PROSPETTIVE

A cura di
Giovanni Bianchin, Elisabetta Genovese, Patrizia Formigoni



28 Febbraio 2009

Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia
Sede di Reggio Emilia - Aula Magna - Via Allegri, 9
Reggio Emilia

con il patrocinio di:
Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia,
Società Italiana di Neonatologia (S.I.N.),
Associazione Pediatria di Comunità (APEC),
Associazione Otorinolaringologi Ospedalieri Italiani (A.O.O.I.),
Associazione Italiana Tecnici Audiometristi (A.I.T.A.),
Associazione Nazionale Audioprotesisti (A.N.A.),
Associazione Nazionale Audioprotesisti Professionali (A.N.A.P.),
Società Scientifica Logopedisti Italiani (S.S.L.I.).

U.O.ORL

- Segreteria Scientifica: Dott. Giovanni Bianchin
- Segreteria Organizzativa: Formazione Innovazione Clinica
- 150 iscritti per corso
- Autofinanziamento
- Ultimi 2 Corsi Segreteria Scientifica in collaborazione con il Dipartimento di Neuroscienze Testa e Collo Azienda Ospedaliero/ Universitaria di Modena

U.O.ORL

- Collaborazione alla realizzazione dei seguenti Corsi di Aggiornamento Teorici – Pratici per Audiometristi, Audioprotesisti, Logopedisti, Medici Specialisti ORL, Audiologia, Foniatria
- effettuati dalla Università di Modena e Reggio Emilia – Azienda Ospedaliera Universitaria di Modena Struttura Complessa di ORL
- Il bambino e l'orecchio 23 -24 settembre 2006
- L'ipoacusia nell'adulto 31 Marzo -1 aprile 2007
- Le ipoacusia trasmissive in età pediatrica 15 Dicembre 2007

- Convegno “Dacriocistorinostomia:tecniche a confronto”, 8 Maggio 2009
- Segreteria Scientifica: dott.Enrico Gabrielli,
dott.Giuseppe Mercante

U.O.ORL

- Corso di Chirurgia della tiroide:
- 4 -8 Aprile 2005
- 6 – 8 Aprile 2006
- 10 – 12 Maggio 2007
- 14 – 16 Novembre 2007
- 16 – 18 Aprile 2008
- 8 partecipanti per corso
- Autofinanziamento
- Segreteria scientifica Verter Barbieri – Corrado Pedroni

Dott.ssa Formigoni

Insegnamenti

- Semeiotica Foniatica I, corso di Laurea in Logopedia, Univ.Parma
- Patologia e Clinica Foniatica I, Scuola di Specializzazione Audiologia e Foniatria Ferrara
- Docente nel master in “Rieducazione della Sordità”, Univ.Modena e Reggio Emilia

Relazioni e pubblicazioni dott.ssa Formigoni

- Capitolo “L’impianto cocleare nell’adolescente e nell’adulto con sordità pre-verbale”, Impianti Cocleari- Quaderni Monografici di Aggiornamento AOOI 2009
- Relazione “L’Impianto Cocleare nell’adolescente e nell’adulto con sordità pre-verbale”, Convegno Internazionale “European Symposium on Paediatric Cochlear Implantation”- Maggio 2009 Varsavia
- Workshop “Impianti Cocleari nei primi due anni di vita”, Congresso SIFEL- Giugno 2009
- Comunicazione “Approccio alle sordità infantili nel bambino multilingue”, Convegno “La comunicazione interculturale”- Lecce Giugno 2009

Logopediste

- Dott.ssa Cровi

docente Master in “Riabilitazione della Sordità” Univ.
Modena e Reggio Emilia

- Dott.ssa Spinelli e dott.ssa Zecchini

Tutor Tirocinio Corso di Laurea
Logopedia, Univ. Modena e Reggio Emilia