

ORIA (Osservatorio Aziendale Ricerca e Innovazione)

Struttura Complessa di ORL
presentazione delle attività di
"ricerca e innovazione" anno 2010

**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**

Patients with papillary microcarcinoma that extends into soft tissues or is metastatic to locoregional lymph nodes are at high risk for persistent or recurrent disease

Mercante G, Frasoldati A, Pedroni C, Formisano D, Renna L, Piana S, Gardini G, Valcavi R, Barbieri V. Prognostic factors affecting neck lymph node recurrence and distant metastasis in papillary microcarcinoma of the thyroid: results of a study in 445 patients. *Thyroid* 19:1-10.1089/thy.4-6-2009.0270 [doi]

Independent Risk Factors for Locoregional or Distant Tumor Recurrence as Determined by Multivariate Analysis

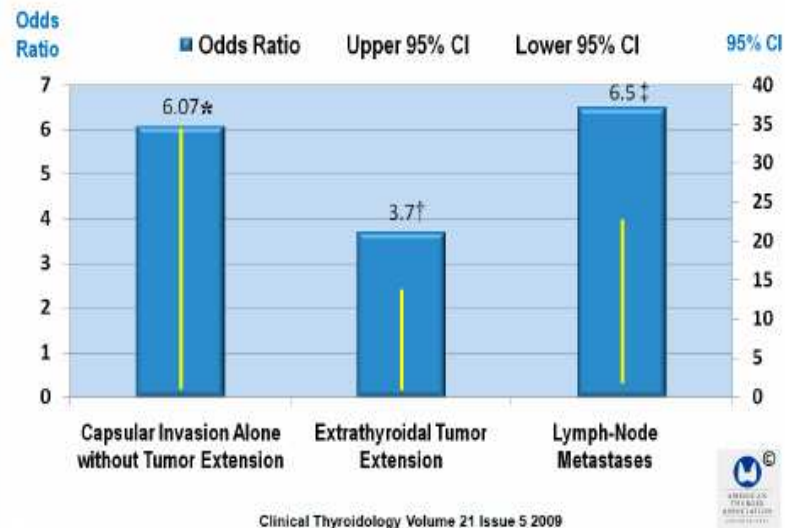


Figure 5. This figure shows a summary of the independent risk factors for locoregional recurrence or persistent tumor, with or without distant metastases. *P = 0.04, †P = 0.049, and ‡P = 0.003 for odds ratios. CI = confidence interval.

RESULTS The study population comprised 445 patients; 347 women (78%) and 98 men (22%). In 222 (49.9%) of the patients PTMC was diagnosed preoperatively by fine-needle aspiration biopsy, and in the other 223 cases (50.1%) the tumor

Initial Treatment of 445 Patients with Papillary Microcarcinoma

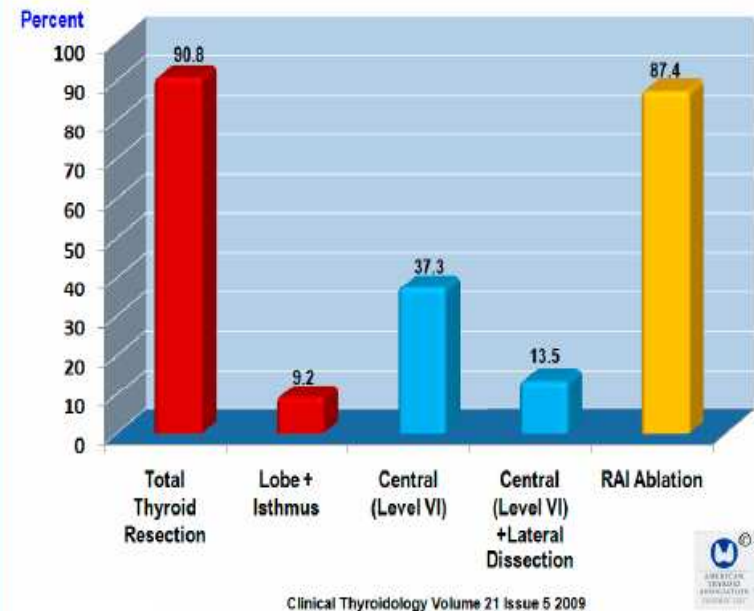


Figure 1. This is a summary of the initial therapy for 445 patients with papillary microcarcinoma. RAI = radioactive iodine.

CT CROSS-SECTIONAL IMAGING CLASSIFICATION SYSTEM FOR SUBSTERNAL GOITER BASED ON RISK FACTORS FOR AN EXTRACERVICAL SURGICAL APPROACH

Giuseppe Mercante, MD,¹ Enrico Gabrielli, MD,¹ Corrado Pedroni, MD,¹ Debora Formisano, MS,² Laura Bertolini, MD,³ Franco Nicoli, MD,³ Roberto Valcavi, MD,⁴ Verter Barbieri, MD¹

¹Department of Otolaryngology, Arcispedale Santa Maria Nuova, Reggio Emilia, Italy.
E-mail: mercante.giuseppe@gmail.com

²Department of Biostatistics, Arcispedale Santa Maria Nuova, Reggio Emilia, Italy

³Department of Radiology, Arcispedale Santa Maria Nuova, Reggio Emilia, Italy

⁴Department of Endocrinology, Arcispedale Santa Maria Nuova, Reggio Emilia, Italy

Accepted 29 May 2010

Published online in Wiley Online Library (wileyonlinelibrary.com). DOI: 10.1002/hed.21539

**Head Neck. 2010 Aug
24. [Epub ahead of
print]**

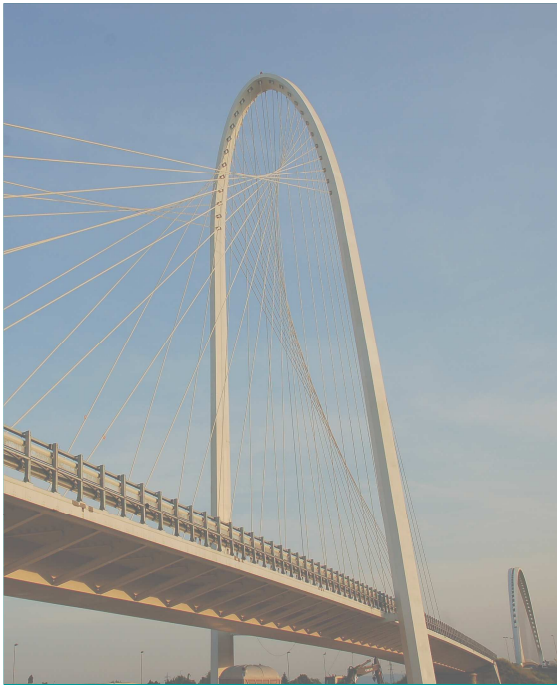
BACKGROUND: identify risk factors for surgical extracervical approach in patients with substernal goiter using a novel classification system based on CT scan cross-sectional imaging (CSI) reconstruction.

METHODS: Medical records of 4297 patients with thyroid disease operated on at our department were reviewed. A CSI classification system defined substernal goiter in the cranio-caudal dimension as: grade 1 (above aortic arch), grade 2 (level of aortic arch), and grade 3 (below aortic arch); in the anteroposterior dimension as type A (prevascular), type B (retrovascular-paratracheal), and type C (retrotracheal); in the latero-lateral dimension as: monolateral or bilateral.

**CT CROSS-SECTIONAL IMAGING CLASSIFICATION SYSTEM
FOR SUBSTERNAL GOITER BASED ON RISK FACTORS FOR
AN EXTRACERVICAL SURGICAL APPROACH**

Giuseppe Mercante, MD,¹ Enrico Gabrielli, MD,¹ Corrado Pedroni, MD,¹ Debora Formisano, MS,²
Laura Bertolini, MD,³ Franco Nicoli, MD,³ Roberto Valcavi, MD,⁴ Verter Barbieri, MD¹

- **RESULTS:** The prevalence of substernal goiter was 222 of 4297 cases (5.1%). Fifteen of 222 cases (6.7%) required an extracervical approach due to grade ≥ 2 and/or type C substernal goiter (14 of 15 cases). Ten of 15 patients had malignancy.
- **CONCLUSION:** The CT-CSI classification system allows us to identify risk factors for extracervical surgical approach in substernal goiter. They are grade ≥ 2 , type C substernal goiter, and malignancy



Arcispedale S. Maria Nuova
Dipartimento Chirurgia Generale e Specialistiche
U.O. di Otorinolaringoiatria
Dott. Verter Barbieri - Direttore

**18° Corso Avanzato
di Chirurgia della
Tiroide e delle
Paratiroidi**
7-9 APRILE 2010

PROGETTI DI RICERCA:

- Studio del comportamento dell'**acufene** in pazienti sottoposti a plasmateresi selettiva per ipoacusia improvvisa in collaborazione con il Servizio di Immunoematologia e Trasfusionale
- Confronto tra metodo oggettivo e soggettivo per la ricerca del C-Profile in pazienti adulti (studio multicentrico per **Impianti cocleari**)

Approvati Comitato Etico

Treatment with HELP-Apheresis in Patients Suffering from Sudden Sensorineural Hearing Loss: A Prospective, Randomized, Controlled Study

Giovanni Bianchin, MD; Gianpaolo Russi, MD; Nicola Romano, MD; Paola Fioravanti, MD

[The Laryngoscope](#)
[Volume 120, Issue 4,](#)
Article first published online:
26 JAN 2010

HYPOTHESIS: verify whether, in patients affected by sudden sensorineural hearing loss (SSHL) with high plasmatic levels of low-density-lipoprotein (LDL) cholesterol and/or fibrinogen, the therapeutic approach with a single selective plasmapheresis (HELP-apheresis) followed by 10 days of standard treatment (glycerol and dexamethazone) is more effective than 10 days of standard treatment.

METHODS: 132 pts admitted to the trial and randomly allocated to two different arms; 60 were given standard treatment and 72 were treated with HELP-apheresis plus standard treatment. Patients showed a value of LDL cholesterol >120 mg/dL and/or fibrinogen >320 mg/dL.

RESULTS: In the HELP-apheresis plus standard therapy group, hearing recovery in 75% of the patients 24 hours after treatment and in 76.4% of the patients 10 days after treatment.. In the standard therapy group, the percentage of patients with hearing recovery was 41.7% after 24 hours and 45% after 10 days,

CONCLUSIONS: HELP-apheresis is the element that makes a difference in hearing recovery. In a specific group of patients, with alterations in cholesterol and/or fibrinogen, the HELP-apheresis treatment is a further option available in SSHL therapy.

RUOLO DELLA PLASMAFERESI SELETTIVA NEL TRATTAMENTO DELLE IPOACUSIE IMPROVVISE E DELL'ACUFENE

Giovanni Bianchin*, Giampaolo Russi**, Nicola Romano**, Paola Fioravanti*

* U.O.ORL Arcispedale Santa Maria Nuova Reggio Emilia

** Servizio Immunoematologia - trasfusionale Arcispedale Santa Maria Nuova Reggio Emilia



AOOI
ASSOCIAZIONE
OTORINOLARINGOLOGI
OSPEDALIERI
ITALIANI

Presidente: C. A. Leone

XXXIV

CONVEGNO NAZIONALE DI AGGIORNAMENTO

Presidente: Franco Barbieri



**UPDATE IN TEMA DI
PATOLOGIA OSTRUTTIVA
DEI TURBINATI**

a cura di Fulvio Ferrario

VERONA

14 - 15 Ottobre 2010

CENTRO CONGRESSI VERONAFIERE

CORSI

150 iscritti

Autofinanziamento



"PROTESI ACUSTICA TRADIZIONALE E PROTESI ACUSTICA IMPIANTABILE. SINERGIE O CONTRAPPOSIZIONE?"

A cura di

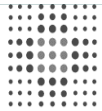
Struttura Semplice di Audiologia dell'Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia



Reggio Emilia, 13 febbraio 2010
Centro Convegni Hotel Mercure Astoria,
Via Nobili 2

Promossa da O.R.I.A. Osservatorio
Ricerca ed Innovazione
Aziendale

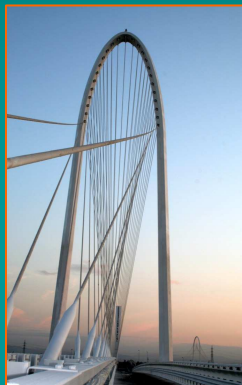
con il patrocinio
dell'Associazione Italiana Tecnici Audiometristi
(A.I.T.A.),
dell'Associazione Nazionale Audioprotesisti
(A.N.A.),
della Associazione Nazionale Audioprotesisti
Professionali (ANAP)
e della Società Scientifica Logopedisti Italiani
(S.S.L.I.).



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia

**LO SCREENING UDITIVO NEONATALE NELLA
PROVINCIA DI REGGIO EMILIA.
ANALISI DEI RISULTATI E DELLE
CRITICITA' EMERSE.
II PROGRAMMA DI SORVEGLIANZA
AUDIOLOGICA.**

a cura di Maria Baroni, Anna Rita Di Buono
Giovanni Bianchin



Reggio Emilia, 27 Febbraio 2010

Sede CERE - Circolo Canali Albinea
via Tassoni 156 - Reggio Emilia

In collaborazione
con i pediatri

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia
Arcispedale S. Maria Nuova

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia

Programma Interaziendale Materno Infantile

Convegno
Primo annuncio



La lotta una alla sordità collaborazione congenita efficace

Sabato 4 dicembre 2010 Hotel Astoria Mercure
ore 8.30-18.30 Viale Nobili, 2 · Reggio Emilia

Con il Patrocinio di:
Associazione Italiana Tecnici Audiometristi (AITA)
Associazione Nazionale Audioprotesisti (ATA)
Associazione Nazionale Audioprotesisti Professionali (ANAP)
Società Scientifica Logopedisti Italiani (SSLI)
Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia



JOINT MEETING

JUNE 16 - 19, 2010 - PARMA (ITALY)

IV CONSENSUS IN AUDITORY IMPLANTS

Presidents: Salvatore Bacciu - Mario Sanna

V EAONO INSTRUCTIONAL WORKSHOP

President: Angel Ramos

FREE PAPERS ABSTRACTS



Chairmen di una sezione di comunicazioni:
G. Bianchin (Italy), D. Adams (Germany)

Comunicazione e abstract

Speech Perception Benefits of Sequential Bilateral Cochlear Implantation in Adults: Reggio Emilia experience.

G. Bianchin, P. Formigoni, V. Polizzi, G. Portioli
Azienda Ospedaliera S.Maria Nuova di Reggio
Emilia

“BANCA DI TESSUTI INCLUSI IN PARAFFINA PRESSO LA S.C. DI ANATOMIA PATOLOGICA”

Il progetto si propone di raccogliere e conservare presso la S.c. di Anatomia e Istologia Patologia dell’Arcispedale S. Maria Nuova di Reggio Emilia campioni tissutali provenienti da pezzi operatori, fissati in formalina ed inclusi in paraffina, ed eccedenti rispetto al materiale diagnostico, prelevati in corso di interventi chirurgici diagnostici/terapeutici eseguiti nella nostra struttura.

Il progetto è rivolto a tutte le patologie umane, di ogni organo ed apparato, comprese le neoplasie sia primitive che metastatiche.

Tale materiale verrà raccolto previa autorizzazione da parte del paziente mediante firma del consenso informato ed utilizzato a scopo di ricerca scientifica.

La Banca dei Tessuti inclusi in paraffina è, pertanto, costituita dai campioni donati dal paziente, che vengono conservati, in modo da essere distinguibili, all’interno dell’archivio diagnostico.

L’istituzione della Banca permette di garantire al paziente la disponibilità di tessuto a fini di ricerca clinica a cui il paziente stesso decidesse di partecipare, senza intaccare ed eventualmente esaurire, la riserva di materiale diagnostico.

approvato dal CE provinciale nella seduta del 16.11.2009

PLUBBICAZIONI

The Laryngoscope
© 2010 The American Laryngological,
Rhinological and Otological Society, Inc.

Treatment with HELP-Apheresis in Patients Suffering from Sudden Sensorineural Hearing Loss: A Prospective, Randomized, Controlled Study

Giovanni Bianchin, MD; Gianpaolo Russi, MD; Nicola Romano, MD; Paola Fioravanti, MD

[The Laryngoscope](#) Volume 120, Issue 4, Article first published online: 26 JAN 2010

ORIGINAL ARTICLE

**CT CROSS-SECTIONAL IMAGING CLASSIFICATION SYSTEM
FOR SUBSTERNAL GOITER BASED ON RISK FACTORS FOR
AN EXTRACERVICAL SURGICAL APPROACH**

Giuseppe Mercante, MD,¹ Enrico Gabrielli, MD,¹ Corrado Pedroni, MD,¹ Debora Formisano, MS,²
Laura Bertolini, MD,³ Franco Nicoli, MD,³ Roberto Valcavi, MD,⁴ Verter Barbieri, MD¹

¹Department of Otolaryngology, Arcispedale Santa Maria Nuova, Reggio Emilia, Italy.
E-mail: mercante.giuseppe@gmail.com

²Department of Biostatistics, Arcispedale Santa Maria Nuova, Reggio Emilia, Italy

³Department of Radiology, Arcispedale Santa Maria Nuova, Reggio Emilia, Italy

⁴Department of Endocrinology, Arcispedale Santa Maria Nuova, Reggio Emilia, Italy

Accepted 29 May 2010

Published online in Wiley Online Library (wileyonlinelibrary.com). DOI: 10.1002/hed.21539

[Head & NeckEarly View](#), Article first published online: 24 AUG 2010



JOINT MEETING

JUNE 16 - 19, 2010 - PARMA (ITALY)

IV CONSENSUS IN AUDITORY IMPLANTS

Presidents: Salvatore Bacciu - Mario Sanna

V EAONO INSTRUCTIONAL WORKSHOP

President: Angel Ramos

FREE PAPERS ABSTRACTS



Chairmen di una sezione di comunicazioni:
G. Bianchin (Italy), D. Adams (Germany)

Comunicazione e abstract

Speech Perception Benefits of Sequential Bilateral Cochlear Implantation in Adults: Reggio Emilia experience.

G. Bianchin, P. Formigoni, V. Polizzi, G. Portioli
Azienda Ospedaliera S.Maria Nuova di Reggio
Emilia