

101° Congresso Nazionale  
SIO

Catania  
28-31 Maggio 2014

2014

**SOCIETA' ITALIANA DI  
OTORINOLARINGOLOGIA  
E CHIRURGIA CERVICO-FACCIALE**

Complesso Fieristico "Le Ciminiere"

**INDICE**

**RIASSUNTI**



Tumori laringei, disturbi della deglutizione e patologia cervico facciale

USO DI PLASTICO ANATOMICO COME SUPPORTO DI ORIENTAMENTO NELLA CHIRURGIA LASER LARINGEA, NEGLI INTERVENTI DI BIOPSIA ESCISSORIALE E NELLE REVISIONI MIRATE

**P. Fierro**, I. Diomaiuto, A. Menna, G. Barba, L. D'Avino, G. Tortoriello, F.M. Maiello, M. Minopoli

UNA RARA CAUSA DI DISTRESS RESPIRATORIO NEL NEONATO: L' "HAIRY POLYP" DELLA TUBA D'EUSTACHIO

**M. Gaffuri**, P. Capaccio, L. Pagni, F. Mosca, G. Cantarella

IL LARINGOPIOCELE: UNA RARA PATOLOGIA DELLA LARINGE  
CASE REPORT

**F.M. Galati**, R. Chiarelli, A. Cosenza, E. Moriconi, F. Tauro

CONDROSARCOMA DELLA LARINGE: UN CASO AD ESORDIO SUBDOLO

**F. Grazioli**, C.B. Neglia, A. Gini, G. De Thomas, R. Manzo, S. Rezzonico

VALUTAZIONE ONCOLOGICA, FUNZIONALE E PERCEZIONE DELLA QUALITÀ DELLA VITA NEL TRATTAMENTO DEL CARCINOMA LARINGEO MEDIANTE LARINGECTOMIA RICOSTRUTTIVA

**B. Iorio**, M. Mesolella, M. Cimmino, A. Sarnelli, M. Landi, V. Indolfi, T. Abate, L. Fattore, M. Iengo.

LARINGOCELE: CASISTICA E OSSERVAZIONI PERSONALI

**M. Landi**, M. Mesolella, M. Cimmino, B. Iorio, A. Sarnelli, G. Di Lorenzo, P. Salomone, M. E. Liguori, M. Iengo.

LA CRENOTERAPIA NEL TRATTAMENTO DELLE URTI NEL PAZIENTE GERIATRICO CON COMORBIDITÀ?

**A. Marino**, E. Cantone, F. Regine, I. Ferranti, V. Pucci, L. Pianese, A. Miriam Di Lullo, M. Iengo

EMANGIOPERICITOMA NASOSINUSALE

**M. Mesolella**, A.M. Di Lullo, L. Cruoglio, M. Cimmino, S. Motta, A. Marino, M. Iengo

SARCOMA DI KAPOSÌ TONSILLARE: UNA RARA LOCALIZZAZIONE

**B. Pittore**, F. Deiana, G.M. Fadda, E. Maricosu, S. Cossu, C.L. Pelagatti

CORPO ESTRANEO IN FOSSA NASALE: CASO CLINICO.

**L. Santandrea**, S. Abriola, G. Nolè, A. Ferrara, L. Giuzio, P. Rabasco, M. Santandrea

LINFOMA TIROIDEO PRIMITIVO INSORTO CON DISPNEA ACUTA: QUALE STRATEGIA TERAPEUTICA?

**R. Santoro**, F.R. Fiorini, R.M. Laganà, C. Cambi

RECIDIVA DI LARINGOCELE MISTO: CASE REPORT

**M.C. Spinosi**, S. Cocca, G. Corallo, M. Loglisci, W. Livi

[TORNA ALL'INDICE](#)



Tumori laringei, disturbi della deglutizione e patologia cervico facciale

## LA CRENOTERAPIA NEL TRATTAMENTO DELLE URTI NEL PAZIENTE GERIATRICO CON COMORBIDITA'

A. Marino<sup>1</sup>, E. Cantone<sup>1,2</sup>, F. Regine<sup>1</sup>, I. Ferranti<sup>1</sup>, V. Pucci<sup>1</sup>, L. Pianese<sup>1</sup>, A. Miriam Di Lullo<sup>1</sup>, M. Iengo<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Dipartimento di Neuroscienze, Scienze Riproduttive e Odontostomatologiche - UOC di ORL, Università di Napoli "Federico II"

<sup>2</sup>Dipartimento di Medicina Molecolare e Biotecnologia mediche, Università di Napoli "Federico II"

L'incidenza delle infezioni croniche delle alte vie aeree (URTI) è drammaticamente aumentate nella popolazione geriatrica complicando il fragile equilibrio farmacologico dovuto a frequenti comorbidità. Sono dunque auspicabili terapie alternative che prevengano le riacutizzazioni delle URTI riducendo l'assunzione di altri farmaci. La crenoterapia, la cui efficacia è già documentata in letteratura, potrebbe rappresentare tale alternativa. Scopo dello studio è valutare l'efficacia della terapia con acqua ipertermale ricca di sali minerali cloruro sodico solfata nel trattamento delle URTI e nel miglioramento della qualità di vita (QoL) di pazienti geriatrici. Abbiamo arruolato 89 soggetti, 35 M e 54 F, età media 70.3, affetti da URTI e afferenti all'UOC di ORL dell'ADU Federico II di Napoli. I soggetti sono stati divisi in 2 gruppi: gruppo I (49 soggetti) sottoposto a crenoterapia con acqua ipertermale ricca di sali minerali cloruro sodico solfata (inalazioni a vapore ed aerosol di durata 10' ciascuno intervallati da 10' di riposo per 12 giorni consecutivi) presso le Terme dell'Hotel Oriente, Ischia; gruppo II (40 soggetti) sottoposto con lo stesso protocollo a inalazione ed aerosol con soluzione salina isotonica NaCl 0.9%. Tutti i soggetti hanno compilato il questionario standardizzato SF-36 relativo alla QoL delle 4 settimane precedenti alla terapia. Prima del trattamento (T0) e 4 settimane dopo il suo inizio (T30) sono stati somministrati VAS, per la presenza di secrezioni, ostruzione respiratoria e dolore, e score endoscopico sec. Lund e Kennedy. Nel gruppo I 5 pazienti sono stati esclusi dallo studio per non aver terminato il trattamento. I risultati mostrano un significativo miglioramento nel gruppo I al T30 (SF 84,5%, VAS 0,9, Punteggio endoscopico 1,42±1,37) rispetto al T0 (SF 49,1%, VAS 3,40, Punteggio endoscopico 5,16±1,75) e al T30 del gruppo II (SF 68,7%, VAS 2,87, Punteggio endoscopico 4,46±1,97), confermando l'efficacia del trattamento termale nelle URTI recidivanti e croniche nel migliorare la sintomatologia e la QoL. Tali risultati rafforzano il ruolo della crenoterapia come alternativa terapeutica in pazienti anziani affetti da URTI con comorbidità.

[TORNA ALL'INDICE](#)