

## **Sprawozdanie z 13<sup>th</sup> Danube International Otorhinolaryngological Congress & the ENT National Congress, 2–5.07.2014 r., Cluj-Napoca, Rumunia**

**Magdalena Sosna<sup>1</sup>, Bartłomiej Król<sup>1</sup>, Mateusz Rusiniak<sup>1</sup>, Piotr H. Skarżyński<sup>1,2</sup>**

<sup>1</sup> Instytut Fizjologii i Patologii Słuchu, Światowe Centrum Słuchu, Warszawa/Kajetany

<sup>2</sup> Zakład Niewydolności Serca i Rehabilitacji Kardiologicznej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, Warszawa

**Adres autora:** Magdalena Sosna, Światowe Centrum Słuchu, ul. Mokra 17, Kajetany, 05-830 Nadarzyn, e-mail: m.sosna@ifps.org.pl

W kongresie w Cluj-Napoca wzięło udział 800 uczestników z całego świata, odbyło się ponad 40 sesji tematycznych, podczas których zaprezentowano prace m.in. z zakresu otologii, otocirurgii, wszczepialnych urządzeń poprawiających słuch, audiologii, rynologii, rynchirurgii, endoskopowej chirurgii zatok przynosowych, chirurgii onkologicznej, fonochirurgii, zespołu obturacyjnego bezdechu sennego oraz schorzeń ślinianek.

Warto podkreślić obecność na konferencji prof. Justina Shaha, wybitnego specjalisty chirurgii onkologicznej głowy i szyi. Przybliżył on uczestnikom aktualne poglądy na temat miejsca chirurga w interdyscyplinarnym zespole zajmującym się chorym z nowotworem okolicy głowy i szyi oraz naświetlił trudności i nieścisłości występujące przy klasyfikacji operacji węzłowych szyi, które w efekcie mogą utrudniać komunikację między specjalistami. Ciekawych wniosków dostarczyło również wystąpienie prof. Stefana Plontke, który przedstawił wyniki wielośrodkowych badań dotyczących leczenia nagłej głuchoty. Wynika z nich, że oprócz stosowanej jako leczenie pierwszego rzutu systemowej steroidoterapii (w dawce aż 250 mg/dobę przez 5 dni), bardzo dużą skuteczność wykazuje iniekcja sterydu do jamy bębnekowej. W razie niepowodzenia wyżej wymienionych metod alternatywą jest podanie sterydu bezpośrednio do ślimaka, zapewniające dużo większe stężenie leku w perylimfie i jego lepszą dystrybucję. Z kolei dr Jan Casselman omówił wykorzystanie nowych technik obrazowania w celu wykluczenia pooperacyjnej wznowy perlaka. Badanie nonEPI DW MRI wraz z mapowaniem współczynnika dyfuzji ADC jest bardzo czułą metodą do różnicowania zmian perlakowych i innych zmian zapalnych i może w przyszłości stać się alternatywą dla operacji typu „second look”. Interesująca była również dyskusja okrągłego stołu dotycząca „zespołu pustego nosa” i zmysłu węchu. Podkreślano w niej, że nadmierne usunięcie małżowin nosowych nie tylko zaburza turbulentny przepływ powietrza, osłabia właściwości obronne śluzówki, lecz także może powodować osłabienie węchu. Zakończenia nerwu węchowego obecne są nie tylko w stropie,



Przedstawiciele Instytutu Fizjologii i Patologii Słuchu.  
Od lewej: Magdalena Sosna, Bartosz Król, Mateusz Rusiniak

lecz także – podobnie jak zakończenia nerwu trójdzielnego – w śluzówce małżowiny nosowej środkowej i przewodzie nosowym środkowym. Ponadto zmniejszona aktywność włókien autonomicznych nerwu V może wpływać na subiektywne uczucie upośledzonej drożności nosa, nawet przy braku jego anatomicznych deformacji.

Instytut Fizjologii i Patologii Słuchu w Warszawie był reprezentowany na kongresie przez dr. n. med. Piotra H. Skarżyńskiego, mgr. Mateusza Rusiniaka, dr Magdalenę Sosnę oraz dr. Bartłomieja Króla, którzy przedstawili 5 prac ustnych i 7 plakatów. Doktor Piotr Skarżyński wziął również udział w dyskusji okrągłego stołu dotyczącej operacji rewizyjnych po stapedotomii. Uczestnicy zjazdu docenili wysoki poziom prac zaprezentowanych przez zespół Instytutu, w szczególności wielkość grup badawczych i wiarygodność wyników. Praca mgr. Mateusza Rusiniaka „Auditory attention deficits in dyslectic children – simultaneous ERP-MRI examination of the specific auditory therapy outcome” została uznana przez jury najlepszym wystąpieniem konferencyjnym, zarówno pod względem merytorycznym, jak i jakości prezentacji.