

16

CURRICULUM PROFESSIONALE E SCIENTIFICO DEL DIRIGENTE

Nome e Cognome Domenico Antonio RESTIVO
 Profilo Professionale Dirigente Medico di Neurologia
 Tipologia di Incarico C 3
 Struttura di appartenenza U.O. Neurologia – P.O. Nuovo Garibaldi

1. Specializzazioni e/o altri titoli di studio

| DATA CONSEGUIMENTO | TIPOLOGIA | ENTE \ ISTITUTO E SEDE |
|-----------------------|---|------------------------|
| 1994 - Luglio | Laurea in Medicina e Chirurgia | Università di Catania |
| 1999 - Novembre | Specializzazione in Neurologia | Università di Catania |
| 2003 | Dottorato di Ricerca in Scienze Biomediche applicate | Università di Catania |
| 1996 | Perfezionamento in elettromiografia e neurofisiologia clinica | Università di Ferrara |
| 2000 – Ottobre | Perfezionamento in “Current issues in cerebral palsy and an evidence based focus on the key management tools” | Ipsen - Madrid |
| 2007 | Specializzazione in Medicina fisica e della riabilitazione | Università di Catania |

2. Attività professionali

| PERIODO DAL... AL.... | QUALIFICA | DISCIPLINA | SEDE | ENTE | TIPOLOGIA ASSUNZIONE |
|------------------------------------|-----------------------------|------------|-----------------------------|---------------------|-------------------------|
| Da 06.11.2000 A 15.05.2002 | Dirigente medico di ruolo | Neurologia | Centro Neurolesi Messina | USL 5 | Tempo indeterminato |
| Da 16.05.2002 A 10.09.2002 | Dirigente medico incaricato | Neurologia | p. o. Garibaldi Catania | AORNAS Garibaldi | Tempo determinato |
| Da 11.09.2002 a oggi e continua | Dirigente medico di ruolo | Neurologia | p. o. Garibaldi Catania | AORNAS Garibaldi | Tempo indeterminato |

3. Altre attività a rapporto di dipendenza o altre tipologie lavorative

| PERIODO DAL... AL | QUALIFICA | DISCIPLINA | SEDE | ENTE | TIPOLOGIA PRESTAZIONE |
|---|-------------------------|------------|---|--------------------------|-----------------------------|
| Da Gennaio 2005 a oggi e continua | Consulente neurologo | Neurologia | Clinica endocrinologica p.o. Garibaldi – Centro antidiabetico | Università di Catania | Rapporto non subordinato |

4. Attività di docenza

| PERIODO DAL AL | MATERIE | NR. ORE | ENTE | SEDE |
|------------------------------|--|---------|------------------------|---------------------------------|
| 08-18/09/1996 | Cultura in Elettromiografia | 1 | Università | Ferrara |
| 1999 | Cultura in Elettromiografia | 1 | Università | Ferrara |
| 18-19/11/2005 | Terapia sintomatica in SM | 1 | Schering | Camogli |
| 21-22/05/2004 | Problematiche cliniche ed assistenziali nelle moderne neuroscienze | 1 | IPASVI | Acireale Hotel Perla Ionica |
| 16/10/2004 | Update su distonie e disfagie | 1 | A.O. CTO Villa Sofia | Palermo |
| 17/04/2003 e 14/06/2003 | Il paziente neurologico: dall'ospedale all'assistenza domiciliare | 2 | IPASVI | A.O. Cannizzaro - Catania |
| 03/04/2004 | Attualità in epilettologia | 1 | Università Sacro Cuore | Roma |
| 28-29/11/2003 | Neurofisiologia: nuove strategie | 1 | A.O. CTO Villa Sofia | Palermo |
| 28-29/10/2005 | Neurofisiologia: nuove strategie. Esplorazione del S.N.Vegetativo | 1 | A.O. CTO Villa Sofia | Palermo – Mondello Palace Hotel |

5. Produzione scientifica

A) pubblicazioni su riviste

E' autore e/o coautore di n. 86 pubblicazioni su riviste nazionali ed internazionali
(Allegato a parte n. 1)

B) pubblicazioni testi

| ANNO | AUTORE / I | TITOLO | EDITORE |
|------|--|--|----------------|
| 2001 | D.A. Restivo –F. Greco: | Impiego della tossina botulinica in: L. Pavone – M. Ruggieri, Neurologia pediatrica | Masson |
| 2005 | Marchese Ragona R., Restivo D.A. et al. | Utilizzo della tossina botulinica nel distretto cervico-facciale in: Staffieri A. La chirurgia estetica facciale nella prospettiva ORL: oltre la rinoplastica. | Minerva Medica |
| 2007 | Restivo D.A., Romano M | Le disfagie nelle malattie neurologiche in: Usi clinici della tossina botulinica. Collana diretta da M.Osio - Vol. Sette | Scienza Medica |
| | | | |

| | | | |
|------|--|--|-----------------|
| 2007 | Pascual-Castrovejo I, Restivo D.A., Milone P. | Parry-Romberg Syndrome in: Ruggieri M et al. Neurocutaneous diseases Capitolo: 59 | Springer-Verlag |
| 2009 | In quali forme di disfagia va utilizzata la tossina botulinica | in: Le domande più frequenti sull'impiego di tossina botulinica di tipo A:Volume 2 pag.4 A cura di Ipsen, | Elsevier |
| 2009 | Restivo D.A. | Casi clinici in Neuroriabilitazione | Elsevier |
| 2012 | Restivo D.A. | Dysphagia in multiple sclerosis in: Solaro C.: Symptomatic terapie in Multiple Sclerosis (in preparazione) | Elsevier |

C) altro

E' Revisore e/o fa parte dell'Editorial Board delle seguenti riviste scientifiche internazionali:

- *The New England Journal of Medicine*
- *Lancet*
- *Lancet Neurology*
- *European Journal of Neurology*
- *Gastroenterology*
- *Clinical Gastroenterology and Hepatology*
- *Clinical Neurology and Neurosurgery*
- *Brain Research Bulletin*
- *Degenerative Neurological and Neuromuscular Disease*

In qualità della sua esperienza e dell'attività scientifica svolta nel campo della Neuro-gastroenterologia è stato invitato a partecipare al bando per la selezione del nuovo Editor in Chief della prestigiosa rivista scientifica a diffusione internazionale: *Clinical of Gastroenterology and Hepatology*

E' il "principal investigator" per l'ARNAS "Garibaldi" del prestigioso studio COMBO. Uno studio internazionale a cui partecipano soltanto 6 centri in tutta Italia atto a valutare l'efficacia della terapia associativa tra Duloxetina e Pregabalin nella neuropatia diabetica dolorosa.

Ha avuto e sta gestendo un Finanziamento Nazionale da parte della **Fondazione Italiana Sclerosi Multipla (FISM)** di euro 20.000,00 per un progetto annuale a carattere scientifico, di cui è lo sperimentatore principale oltre che l'ideatore dal titolo: "*Pharyngeal electrical stimulation as a treatment for dysphagia associated with multiple sclerosis*".

E' uno dei promotori e degli ideatori della versione internazionale e della successiva versione italiana di un nuovo questionario validato per la valutazione della disfagia neurogenica nella sclerosi multipla (DYMUS)

Fa parte di un gruppo di ricerca formato da esperti a livello italiano ed europeo, per lo studio della disfagia neurogenica nella sclerosi multipla (DYMUS Group)

Ha partecipato e partecipa come co-investigatore a studi multicentrici su terapie sintomatiche nella sclerosi multipla (studi finanziati da FISM – titolare dei progetti: dott.Claudio Solaro - Genova) e sulle disfagie neurogene (finanziamento IRCCS fondazione Mondino Pavia – titolare del progetto: dott. Enrico Alfonsi).

6. Formazione ed aggiornamento professionale

Ha partecipato come discente a numerosi corsi e congressi nazionali ed internazionali di Neurologia/Neuroscienze.

Ha partecipato come docente, relatore e moderatore a numerosi corsi e congressi nazionali ed internazionali di Neurologia/Neuroscienze e Neuroriabilitazione.

7. Interessi professionali

- Elettromiografia e neurofisiologia clinica
- Infiltrazioni con tossina botulinica
- Neuroriabilitazione
- Diagnosi e trattamento dei disordini del movimento
- Trattamento dei disturbi della deglutizione da patologie neurologiche
- Diagnostica e trattamento delle neuropatie periferiche
- Dolore neuropatico
- Neuropatia diabetica e complicazioni neurologiche del diabete mellito (in atto il dott. Restivo è consulente per la neurologia del Centro antidiabetico sito nell'Azienda).

8. Descrizione delle attività svolte presso il P.O. “Garibaldi” di Catania

Il dott. Restivo si occupa del Servizio di elettromiografia e dei potenziali evocati clinica dell'U.O. di Neurologia del P.O. “Garibaldi” . Tale Servizio è l'unico ad effettuare tale tipo di esame per tutta l'ARNAS “Garibaldi”. Nell'ambito di tale Servizio dal 2002 a tutt'oggi ha eseguito circa 6000 esami elettromiografici. Si occupa, inoltre dell'esecuzione di esami diagnostici più complessi quali il QST (Quantitative Sensory Testing) e la microneurografia, eseguiti solo nell'ambito dell'ARNAS “Garibaldi” per tutta la città e la provincia di Catania ed utilizzati per lo studio del dolore neuropatico. Esegue anche esami elettromiografici complessi quali l'EMG dei muscoli laringei e faringei per lo studio delle disfagie. Quest'ultimo esame viene eseguito in Italia solo da tre o quattro specialisti ed in Europa da sei o sette.

Da più di un anno utilizza a scopo diagnostico e riabilitativo la tecnica della Stimolazione Transcranica a corrente diretta (tDCS), tecnica di recentissima introduzione nell'ambito neurofisiologico.

Collabora con il Direttore dell'U.O. di Neurologia nell'esecuzione e nella refertazione degli esami elettroencefalografici (EEG).

Si occupa della normale attività clinica e di reparto, essendo responsabile di una stanza di degenza con n. 4 posti letto e segue annualmente direttamente circa 80 soggetti in regime di Day Hospital.

Si occupa del trattamento della spasticità e dei disordini del movimento mediante l'infiltrazione di tossina botulinica, terapia che ha introdotto nell'Azienda e di cui ha lunga esperienza, avendone iniziato l'utilizzazione a Ferrara e Rovigo lavorando con il prof. De Grandis.

E' l'unico dirigente medico dell'Azienda ad eseguire la terapia con tossina botulinica nell'ambito di tutta l'Azienda. Nell'ambito del trattamento con tossina botulinica effettua trattamenti di inoculazione direttamente in faringe sotto guida elettromiografica, Di tali trattamenti è stato uno dei pionieri (ha pubblicato sull'prestigioso “The New England Journal of Medicine “ i primi casi al mondo di trattamento con tossina) ed è attualmente uno dei pochi medici in Italia ed in Europa ad effettuarlo. Ha la casistica di pazienti trattati con successo (dati pubblicati su numerose riviste scientifiche internazionali) più alta fin ad ora riportata.

Ha fatto parte fino al '06 della Commissione di accertamento della morte cerebrale anche ai fini degli espunti d'organo, in qualità di esperto in elettroencefalografia.

E' consulente neurologo del Centro antidiabete della Clinica endocrinologica universitaria, sito nel p.o. Garibaldi, all'interno del quale pratica settimanalmente consulenze neurologiche per i soggetti diabetici con complicanze neurologiche.

Su incarico del Direttore, nell'ambito dell'U.O. di Neurologia, ha predisposto un ambulatorio, di cui è responsabile, per la diagnostica e trattamento delle neuropatie periferiche, delle disfagie neurogeniche e dei disordini del movimento.

ELENCO DELLE PUBBLICAZIONI DEL DOTT. DOMENICO A. RESTIVO

1. Utilizzo della indagine TC in pazienti HIV+ ad alto rischio. Valutazione retrospettiva Clinico-neuroradiologica. *Neuroradiologia* 1994.
2. Su un caso di miasi a localizzazione mascellare. *Neuroradiologia* 1994.
3. Studio della spondilite brucellare alla TC. Correlazioni anatomico-cliniche. *Neuroradiologia* 1994.
4. Atassia cerebellare ad esordio tardivo: aspetti clinici e neuroradiologici. *Acta Med. Mediterr.*, 1995, 12, 5-8.
5. Accidenti cerebrovascolari ischemici e contraccettivi orali. Atti 1° Congr. Naz. Soc. Neuroscienze ostetrico-ginecologiche, Pisa 1996.
6. Disartria isolata, paralisi isolata del facciale e loro combinazione: studio clinico-neuroradiologico. *Nuova Rivista Neurol.*, 1997, 1, 28-30.
7. Distonia parossistica associata ad ernia del disco cervicale: caso clinico. *Acta Med. Mediterr.*, 1997, 13, 53-55.
8. Diagnosis and management of spinal epidural abscess. *Mediterranean Journ. Infect. Paras. Dis.*, 1997, 12, 36-38.
9. Isolated Peripheral Hypoglossal Nerve Palsy Associated with Arterial Hypertension Caused by Neurovascular Compression. *Riv. Neurorad.*, 1997.
10. Combined Myelopathy and Polyradiculoneuropathy in one case of *Borrelia burgdorferi* infection (Lyme disease). XXX Nat. Congr. It. Neurolog. Soc., Palermo 1997.
11. SCA2 is the most frequent cause of Autosomal Dominant Cerebellar Ataxia in Southern Italy. XXX Nat. Congr. It. Neurolog. Soc., Palermo 1997.
12. Reversible Palsy of the Hypoglossal Nerve Complicating Infectious Mononucleosis in a Young Child. *Neuropediatrics*, 1997.
13. Ipertensione arteriosa e compressione vascolare sul bulbo. *Riv. Neurobiologia*, 1998.
14. Atassia spinocerebellare tipo 2 (SCA2): studio clinico-genetico su 10 famiglie siciliane. *Riun. Reg. Sicil. Soc. It. Neurol. e Soc. Neurol. Neuroch. Neurorad. Osped.*, 1998.
15. Descrizione di un caso di Creutzfeldt-Jakob ad insolito esordio. *Riun. Reg. Sicil. Soc. It. Neurol. e Soc. Neurol. Neuroch. Neurorad. Osped.*, 1998.
16. SCA2 in the Commonest Autosomal Dominant Cerebellar Ataxia in Southern Italy: A Clinical and molecular study in 30 Families. *Neurology*, 1998, 50: 4, S03.117.
17. Clinical and molecular analysis of 11 Sicilian SCA2 families: influence of gender on age at onset. *Eur J. Neurol*, 1999, 6, 301-307.
18. Spinocerebellar ataxia type 2 in southern Italy: a clinical and molecular study of 30 families. *J. Neurol.*, 1999, 246, 467-471.
19. Supratentorial atrophy in spinocerebellar ataxia type 2: MRI study of 20 patients. *J. Neurol.*, 1999, 246, 383-388.
20. Sindrome di Parry-Romberg. Aspetti neuropsicologici e neuroradiologici. 39° Congr. Naz. S.N.O., Roma 1999.
21. Identification of SCA2 mutation in cases of spinocerebellar ataxia with no family history in mid-eastern Sicily. *Ital. J. Neurol. Sci.*, 1999, 20, 217-221.
22. La terapia medica e la miotonia chimica delle disfagie. *Relaz. a Tav. Rot. su "Le disfagie"*. VIII Congr. Naz. Riabilitazione Neurologica, Catania 1999.
23. Central motor conduction to lower limb after transcranial magnetic stimulation in spinocerebellar ataxia type 2 (SCA2). *Clin Neurophysiol* 111 (2000) 630-635.
24. Molecular analysis in patients with idiopathic late onset cerebellar ataxia. VIII Conv. Naz. S. I. Ne. G. 1998, in pubbl su *Functional Neurology* (si allega lettera di accettazione).

25. Isolated, unilateral, reversible palsy of the hypoglossal nerve. *Eur. J. Neurol.* 2000, 7: 347-349.
26. Deafness: an unusual onset of genetic Creutzfeldt-Jacob disease. *Neurol Sci* (2000) 21: 53-55.
27. Als and myasthenia: an unusual association in a patient treated with Riluzole. *Muscle & Nerve.*, 294-295; Febr. 2000.
28. Sindrome di Parry-Romberg. *Aspetti neuropsicologici e neuroradiologici.* *Riv. Neurobiologia*, 46, (3), 171-176, 2000.
29. Tremore essenziale ereditario: studio clinico genetico su due famiglie. *Riv. Neurobiologia*, 46, (3), 167-170, 2000.
30. Involvement of the noradrenergic system in modulating the blink reflex in humans. *Brain Res* 867 (2000) 210-216.
31. Successful Botulinum Toxin Treatment of Dysphagia in Oculopharyngeal Muscular Dystrophy. *Gastroenterology*, 119,5,1416,2000
32. Central motor conduction can be involved in 'pure' congenital muscular dystrophy. *Eur.J.Neurol.*,7,suppl.3,29-66,P1110,2000.
33. Poliradiculoneuropatia acuta da varicella-zoster virus. *Riv.Neurobiologia*, 46, (4), 243-245, 2000.
34. Effect of transient peripheral deafferentation or botulinum toxin on intracortical inhibition in humans. A study with transcranial magnetic stimulation.;52° *Congr.Naz.Soc.It.Fisiolog.*,Ancona, 2001.
35. Effects of Topiramate on Cortical excitability in Humans: A study with transcranial magnetic stimulation. *Neurology* 2001; 52: S25-26.
36. Topiramate modulation of R3 nociceptive reflex in multiple sclerosis patients suffering paroxysmal symptoms. *J. Neurol.*2001; 248:996-999.
37. Successful Botulinum Toxin Treatment of Dysphagia in a Young Child with Nemaline Myopathy. *Dysphagia* 2001; 16:228-229.
38. Diabetes insipidus in neurobrucellosis.. *Clinical Neurol Neurosurg* 2000 ; 102 163-165.
39. Parotid gland fistula: treatment with botulinum toxin. *Plast Reconstr Surg*, 2001,107,3,886-887.
40. Botulinum toxin for oropharyngeal dysfunction in Parkinson's disease. *N Engl J Med.* 2002;346 (15),1174-1175.
41. Changes of cortical excitability of human motor cortex in spinocerebellar ataxia type 2. A study with transcranial magnetic stimulation. *J Neurol Sci* 2002, 198 (1-2),87-92.
42. Improvement of masseter spasticity by botulinum toxin facilitates PEG placement in amyotrophic lateral sclerosis. *Gastroenterology* 2002, 123(5) 1759-1750.
43. Cognitive findings in spinocerebellar ataxia type 2: relationship to genetic and clinical variables. *J Neurol Sci* 2002;15;201(1-2):53-7,.
44. Improvement of diabetic autonomic gustatory sweating by botulinum toxin type A. *Neurology*, 2002 24;59(12):1971-3.
45. Valsava and upper esophageal sphincter. *Dysphagia*, 2002;17(3):250-1.
46. Recovery of swallowing disorders in patients undergoing supracricoid laryngectomy with botulinum toxin therapy. *Ann Otol Rhinol Laryngol*, Mar;112(3):258-63 2003.
47. Task-dependent modulation of excitatory and inhibitory functions within the human primary motor cortex. *Exp Brain Res.* 2003;150(2):222-9.
48. Health-related quality of life and depression in an Italian sample of multiple sclerosis patients. *J Neurol Sci.* 2003;211(1-2):55-62.

49. Botulinum toxin treatment of painful tonic spasms in multiple sclerosis. *Neurology*. 2003;61(5):719-20.
50. Botulinum toxin treatment of painful tonic spasms in multiple sclerosis. Reply from the Authors. *Neurology*. 2004;62(1):2143.
51. BoNT/A treatment of sialorrhoea following neurological disorders. *Neurology* 2003; Suppl 1: A48.
52. Successful botulinum toxin treatment for cricopharyngeal dysfunction in Parkinson's disease. *Neurology*, 2003; 60(1):290
53. Cortical silent period prolongation in spinocerebellar ataxia type 2 (SCA2). *Neurol*. 2004;19(1):37-41.
54. Solving dysphagia due to cricopharyngeal muscle dysfunction with botulinum toxin. *Eur Arch Otorhinolaryngol*. 2005; 262(3):250-1.
55. Trismus after stroke/TBI: botulinum toxin benefit and use pre-PEG placement. *Neurology*. 2005; 64(12): 2152-3.
56. Task-specific impairment of motor cortical excitation and inhibition in patients with writer's cramp. *Neurosci Lett* 2005 37: 52-59
57. Endoscopic diagnosis of rhino-parotid fistula and successful treatment with botulinum toxin. *Laryngoscope*. 2005 Nov;115(11):2062-4.
58. Botulinum toxin treatment for oropharyngeal dysphagia due to tetanus. *J Neurol*. 2006;253(3):388-9.
59. The role of botulinum toxin in postparotidectomy fistula treatment. A technical note. *Am J Otolaryngol*. 2006;27(3):221-4.
60. Pharmacologic management of spasticity in multiple sclerosis. *Neurol Sci*. 2006;27 Suppl 4:s310-5.
61. Non-pharmacologic interventions for spasticity associated with multiple sclerosis. *Neurol Sci*. 2006;27 Suppl 4:s316-9.
62. Evaluation of swallowing disorders in multiple sclerosis. *Neurol Sci*. 2006;27 Suppl 4:s335-7.
63. Management of swallowing disorders in multiple sclerosis. *Neurol Sci*. 2006;27 Suppl 4:s338-40.
64. Botulinum toxin treatment for oropharyngeal dysphagia associated with diabetic neuropathy. *Diabetes Care*. 2006;29:2650-3.
65. Oxacarbazepine for treating paroxysmal painful symptoms in multiple sclerosis: a pilot study. *Neurol Sci*. 2007; 28(3): 156-158.
66. La disfagia nella malattia di Parkinson: epidemiologia. Fisiopatologia e trattamento. *Neurovegetativo News*. 2007; 3: 1-6 (review)
67. The DYMUS questionnaire for the assessment of dysphagia in multiple sclerosis. *J Neurol Sci* 2008; 269(1-2): 49-53.
68. Abducent nerve paralysis: first clinical sign of clivus metastasis from tonsillar carcinoma. *Acta Otolaryngol* 2008; 128(6): 713-716.
69. Changes of blood lactate levels after repetitive transcranial magnetic stimulation. *Neurosci Lett* 2009; 450(2): 111-113.
70. Validation of the DYMUS questionnaire for the assessment of dysphagia in multiple sclerosis. *Funct Neurol* 2009; 24(3): 159-162.
71. Teaching Neuromages: progressive facial hemiatrophy (Parry-Romberg syndrome) with ipsilateral cerebral hemiatrophy. *Neurology* 2010; 74(3): 486-490.
72. Botulinum toxin improves dysphagia associated with multiple sclerosis. *Eur J Neurol* 2010; 10.1111/j.1468-1331

73. Duloxetine in the Treatment of Intractable Trigeminal Neuralgia. *Neurology* 2008; 70(11): A164
74. Representation of Swallowing Muscles in the Human Motor Cortex. *Neurology* 2002; 58(3): A396
75. Effect of Treatment with Botulinum Toxin Type A (Dysport®) on health-related quality of life in Patienta with Equinovarus Deformity after Stroke. *Neurol Sci*, 2006;27; S201.
76. Duloxetine for treating multiple sclerosis related-symptoms: a multicenter study. *Neurol Sci* 2008;29: S322.
77. Prevalence of dysphagia in multiple sclerosis in an Italian multicenter study. *Neurol Sci* 2008;29: S322.
- 78 D.A. Restivo – F. Greco: Impiego della tossina botulinica; in L. Pavone – M. Ruggieri: *Neurologia pediatrica*; Masson, 2001 (monografia in capitolo di testo).
- 79 Domenico A. Restivo: Trattamento della disfagia da disfunzione dello sfintere esofageo superiore nella malattia di Parkinson; in *Casi clinici in Neuroriabilitazione (3)*; Elsevier Italia, 2004 (monografia in capitolo di testo)
- 80 Pascual-Castrovejo I, Restivo D.A., Milone P.: Progressive facial Hemiatrophy (Parry-Romberg Syndrome); in Ruggieri M. et al.: *Neurocutaneous diseases*; Springer-Verlag, 2007 (monografia in capitolo di testo)
- 81 D. Restivo – M. Romano : Le disfagie nelle malattie neurologiche; in *Usi clinici della tossina botulinica – Collana diretta da Maurizio Osio: Cap. 1*; Scienza medica, 2008 (monografia in capitolo di testo)
- 82 Topiramate modulation of R3 nociceptive reflex in multiple sclerosis patients suffering paroxysmal symptoms. *J Neurol* 2001; 248: 996-999.
- 83 Pharyngeal Painful Tonic Spasms: Paroxysmal Painful Swallowing. *Ann Int Med* 2011; 155(9): 649650.
- 84 Single-fiber electromyography in hyperCKemia: the value of fiber density. *Neurol Sci* 2011; 10.1007/s 10072.
- 85 The superior laryngeal nerve injury of a famous soprano, Amelita Galli-Curci. *Acta Otorhinolaryngol Italica* 2012; 32:00-00.

Catania 08.06.2012

Dott. Domenico Antonio Restivo

