

**EDWIN TAMASHIRO**

# ***MEMORIAL***

**Ribeirão Preto**

**2019**

*Memorial de **Edwin Tamashiro**, apresentado em Concurso Público de Livre Docente, junto ao Departamento de Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia e Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo.*

# SUMÁRIO

## PREFÁCIO

HISTÓRICO.....	viii
----------------	------

1. IDENTIFICAÇÃO.....	21
-----------------------	----

2. FORMAÇÃO ACADÊMICA.....	23
----------------------------	----

2.1. Ensino Fundamental.....	24
2.2. Ensino Médio.....	24
2.3. Ensino Universitário.....	24
2.4. Atividades Acadêmicas durante a Graduação.....	24
2.4.1. Estágios, Plantões e Monitoria.....	24
2.4.2. Cursos Extracurriculares, Reuniões Científicas e Congressos.....	25
2.4.3. Representação Discente.....	28
2.5. Pós-Graduação Senso Lato.....	28
2.6. Título de Especialista.....	28
2.7. Pós-Graduação Senso Estrito.....	29
2.7.1. Doutorado.....	29
2.7.2. Pós-Doutorado.....	31

3. FORMAÇÃO COMPLEMENTAR.....	33
-------------------------------	----

3.1. Atividades de Estágio no Exterior.....	34
3.2. Cursos Realizados.....	
3.3. Participação em Congressos, Simpósios, Encontros e Jornadas Nacionais e Internacionais.....	41
3.4. Idiomas.....	48
3.4.1. Inglês.....	48

4. CONCURSOS REALIZADOS.....	49
------------------------------	----

5. ATIVIDADES PROFISSIONAIS.....	52
----------------------------------	----

5.1. Atividades Assistenciais.....	53
5.2. Carreira Docente.....	53

6. ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS - ENGAJAMENTO INSTITUCIONAL...54	
--	--

6.1. Participação em Atividades Administrativas Universitárias (Indicadas pela Reitoria, Diretoria e Colegiados Superiores da FMRP-USP, Superintendência e Conselho Deliberativo do HCFMRP-USP).....	55
6.1.1. FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO-USP.....	55
6.1.2. DEPARTAMENTO DE CIRURGIA E ANATOMIA.....	57
6.1.3. HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FMRP-USP.....	58
6.1.4. HOSPITAL ESTADUAL DE RIBEIRÃO PRETO.....	59

7. ATIVIDADES DE ENSINO.....	60
------------------------------	----

7.1. Graduação.....	61
7.2. Especialização.....	63
7.3. Pós-Graduação.....	64
7.3.1. Doordenação de Disciplinas.....	64
7.3.2. Atividades Didáticas.....	65

7.4. Cursos Ministrados.....	66
7.5. Formação de Recursos Humanos.....	70
7.5.1. Orientações Concluídas.....	70
7.5.1.1. Iniciação Científica.....	70
7.5.1.2. Dissertação de Mestrado.....	71
7.5.1.3. Tese de Doutorado.....	72
7.5.2. Orientações em Andamento.....	73
7.5.2.1. Iniciação Científica.....	73
7.5.2.2. Dissertação de Mestrado.....	74
<b>8. ATIVIDADES DE PESQUISA, DIVULGAÇÃO DE RESULTADOS E TRANSFERÊNCIA DE CONHECIMENTO.....</b>	<b>75</b>
8.1. Linhas de Pesquisa.....	76
8.2. Participação em Projetos de Pesquisa.....	77
8.2.1. Projetos Concluídos.....	77
8.2.2. Projetos em Andamento.....	85
8.3. Bolsas e Auxílios Recebidos.....	88
8.4. Publicações.....	93
8.4.1. Trabalhos Publicados em Periódicos Nacionais.....	93
8.4.2. Trabalhos Publicados em Periódicos Internacionais.....	104
8.4.3. Trabalhos Submetidos à Publicação (Aceitos/em Análise).....	123
8.4.4. Livro Publicado.....	124
8.4.5. Capítulos de Livros Nacionais e Internacionais.....	124
8.4.6. Publicações em Jornais e Revistas de Notícias e Mídia.....	126
8.4.7. Resumos Expandidos Publicados em Anais de Congresso.....	127
8.4.8. Resumos Publicados em Anais de Congressos Nacionais.....	127
8.4.9. Resumos Publicados em Anais de Congressos Internacionais.....	142
8.5. Trabalhos Apresentados em Congressos.....	155
8.5.1. Nacionais.....	155
8.5.2. Internacionais.....	171
8.6. Palestras, Aulas e Coordenações em Eventos Científicos.....	185
8.6.1. Nacionais.....	185
8.6.2. Internacionais.....	190
<b>9. ATIVIDADES DE EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA.....</b>	<b>191</b>
9.1. Participação em Campanhas de Assistência à Comunidade.....	192
9.2. Participação em Comissões Organizadoras de Eventos.....	192
9.3. Participação em Atividades de Extensão.....	195
9.4. Participação em Sociedades Científicas.....	196
9.5. Assessoria Científica para Órgãos de Fomento à Pesquisa.....	196
9.6. Assessoria como Revisor de Periódicos.....	196
9.7. Participação em Bancas Examinadoras e Comissões Julgadoras.....	198
9.7.1. Bancas Examinadoras de Trabalhos de Conclusão de Curso de Graduação.....	198
9.7.2. Bancas Examinadoras de Dissertação e Mestrado.....	198
9.7.3. Bancas Examinadoras de Tese de Doutorado.....	202
9.7.4. Bancas Examinadoras de Qualificação de Mestrado.....	208
9.7.5. Banca Examinadora para Avaliação de Cursos de Graduação.....	209
9.7.6. Comissão Julgadora de Concurso de Título de Especialista.....	209
9.7.7. Comissão Julgadora de Concursos Públicos e Processos Seletivos.....	210
9.7.8. Comissão Julgadora de Trabalhos Científicos.....	211
<b>10. PRÊMIOS TÍTULOS E HONRARIAS.....</b>	<b>213</b>
<b>RESUMO DAS ATIVIDADES.....</b>	<b>216</b>

## **Prefácio**

---

Neste memorial relembro um pouco do meu histórico, tentando resgatar os principais momentos que permitiram construir minha vida profissional. Nesta tarefa, busquei compilar alguns fatos que também auxiliaram no desenvolvimento da minha personalidade, dos meus pensamentos e objetivos de vida, e que me auxiliam no entendimento do norte e da missão ainda a ser cumprida.

Escrever este memorial foi uma das redações mais prazerosas que já tive como escritor. Colocar no papel as imagens que vêm à memória é como rebobinar um filme antigo em forma de *déjà vu*, marcado em diversos momentos por felicidade contida, ou mesmo externada pelas lágrimas nos olhos. Registrar os fatos e as pessoas que um dia orbitaram durante a minha trajetória, talvez seja uma das maneiras mais singelas de se demonstrar agradecimento pelos ensinamentos gratuitos, pelo apoio incondicional, pela imposição de limites, pelos desafios lançados, pelas lágrimas comungadas e pelo orgulho genuíno da vitória alcançada.

Em síntese, cada uma das marcas aqui registradas neste memorial só aconteceu graças a um conjunto de forças coletivas, sejam elas terrestres ou divinas. Certamente, dezenas de nomes e fatos foram omitidos pela brevidade da minha memória, ou pela limitação de contexto. Aos meus familiares, professores, amigos, pacientes, e tantos inúmeros desconhecidos que preencheram minhas lacunas: a minha eterna gratidão!

*“As pessoas felizes lembram o passado com gratidão,  
alegram-se com o presente e encaram o futuro sem  
medo.” Epicuro (324-271 A.C.)*

**Histórico**

---

Era início do outono em Maringá-PR, mais precisamente ao meio-dia de uma quinta-feira do dia 22 de março de 1979 quando meu ‘currículum’, ou curso da minha vida, começou. Neto de imigrantes japoneses e filho de um comerciante autônomo e de uma professora de formação e bancária de profissão fui o segundo dentre três filhos que meus pais tiveram. Vindo a fórceps após um aborto espontâneo, quisera realmente o destino que estivesse aqui.

De Maringá trago boas lembranças de minha infância e juventude, onde vivi até os 16 anos de idade junto aos meus pais e irmãos. Minha infância foi marcada por excelentes momentos de convivência familiar, frequentemente preenchida pelos 14 tios e 21 primos de cada lado da família Tamashiro ou Tacaki, a maioria vivendo à época em minha terra natal.

Durante toda a minha infância, tive o privilégio de cursar o ensino fundamental e médio em boas escolas da cidade, apesar das dificuldades financeiras enfrentadas por qualquer família de classe média na década de 1980. Graças aos esforços e dedicação de meus pais, Roberto e Sueko, a educação sempre foi tratada como prioridade em nosso lar. Relembro-me de meu avô paterno quando, em seus últimos anos de vida, dispendeu toda a sua aposentaria para comprar uma cadeira e escrivaninha de estudo para mim e para meus irmãos, dizendo que aquilo seria um de seus legados para seus netos.

Da escola, trago boas lembranças. Recordo-me dos tempos do Colégio Santa Cruz, um colégio católico privado, dirigido por freiras onde estudei até a 6ª série do ensino primário, hoje ensino fundamental. Desde cedo fui um aluno disciplinado e dedicado; não me recordo em trazer problemas para meus pais. Apresentar bom desempenho era uma condição natural para mantermos as bolsas parciais de estudo que eu e meus irmãos, Douglas e Vivian, gozávamos. Gostava de aprender coisas novas, muitas vezes de modo autodidata. Desde pequeno fui encantado pelos mistérios da biologia e pelo raciocínio e lógica das áreas exatas – esta última certamente uma influência direta do sonho de meu pai em ser engenheiro e pelo exemplo ‘calculista’ do meu irmão primogênito.



Minha infância também foi marcada por uma forte influência esportiva. Frequentei muito um clube japonês (ACEMA) onde pratiquei por anos o tênis de mesa, ou o popular ping pong. Aos 11 anos, já fazia parte da representação municipal nos jogos da juventude, e por algumas vezes representei o Estado do Paraná em competições nacionais. Por intermédio do tênis de mesa, acabei também conhecendo e praticando o xadrez em nível competitivo, chegando a ser vice-campeão estadual Paranaense na categoria sub-18. Graças ao tênis de mesa e ao xadrez, tive a oportunidade de representar a minha cidade e meu estado em competições regionais e nacionais, fazer muitos amigos, conhecer muitas cidades e, principalmente, absorver frutíferos legados do esporte como a dedicação, concentração, disciplina, trabalho em equipe, lidar com a glória da vitória e frustração nas derrotas e, acima de tudo, sempre procurar fazer o meu melhor, independentemente do resultado.

Durante a minha vida estudantil em Maringá, acabei trocando de escola por mais duas vezes, primeiramente por questões financeiras e posteriormente por limitações educacionais. Em 1996, aos 17 anos, mudei-me para Curitiba para estudar o terceiro colegial em um dos centros educacionais mais preparados para os desafios do concorrido vestibular de Medicina. Era um investimento alto e ‘incerto’ para adentrar em uma universidade pública. Digo incerto, pois não sabia exatamente qual curso prestar na ocasião. Minha escolha estava tendendo entre Engenharia e a Medicina. Confesso que durante o terceiro colegial fiquei bastante propenso em cursar Matemática, muito influenciado pela excelente didática do professor Adilson Longen. Nesta escola, aprendi também que lecionar era uma das mais belas e transformadoras tarefas que algum profissional poderia executar. Como um bom professor poderia exercer tanta influência na vida de uma pessoa! A escolha profissional nesta fase da minha vida era algo muito incerta, pois não havia ninguém em minha família que fosse engenheiro, médico ou mesmo matemático, exceto pelo meu irmão que acabara de adentrar em curso de engenharia.

A escolha pela Medicina sempre esteve em meus planos desde a 7ª série do ensino fundamental, mas nunca foi levada tão a sério. Talvez uma das pessoas que mais exerceu influência para optar pela carreira médica foi um

amigo da família, um ‘tio adotivo’, médico ginecologista e professor universitário, Dr. Nelson Uchimura. O Doutor Nelson, como assim o chamamos até hoje em nossa casa, por inúmeras vezes me deu bons conselhos e me levou para assistir algumas de suas cirurgias particulares. Analisando retrospectivamente, minhas grandes decisões sempre foram tomadas próximas do *deadline*, das quais não me arrependo de nenhuma delas. Talvez tenha aprendido com uma das lições de minha mãe, de que não se pode tomar decisões precipitadas, ou mesmo do xadrez, de que muitos lances cruciais são tomados próximos à ‘queda do tempo’. Acho que isso me permitiu manter a cabeça aberta para todas as opções possíveis e saber aproveitar ao máximo as oportunidades.

Em Curitiba, vivenciei certamente um dos anos mais duros que tive em minha vida. Dias e noites de estudo, vida longe da família, ser assaltado no único dia de saída ao longo do ano. No entanto, hoje reconheço que foi o período que mais amadureci como pessoa – aprendi a fazer todos os afazeres domésticos, a lidar com uma disciplina rigorosa nos estudos e, acima de tudo, a valorizar todos os pequenos e grandes atos daqueles que torceram por mim. Ao final, fui gratificado com a aprovação para o vestibular em Medicina na Universidade de Londrina (UEL) logo em julho, ainda em meados do terceiro colegial e, posteriormente, com minha aprovação em todos os vestibulares em que prestei no final do ano em 1996 (FMRP-USP, Universidade Federal do Paraná e Universidade Estadual de Maringá).

Em fevereiro de 1997 estávamos eu e toda a minha família a fazer a minha matrícula na tão sonhada USP de Ribeirão Preto. Nunca outrora havia pisado por essas terras. Não possuía amigos ou familiares por aqui. Aos poucos os novos laços de amizade foram se expandindo e hoje vejo que aqui tenho uma enorme família tão grande como a minha família natal.

Na FMRP-USP, tive a oportunidade e o privilégio de participar desde o segundo ano da faculdade no laboratório de pesquisa do Prof. Benedito H. Machado, hoje professor titular do Departamento de Fisiologia, investigando mecanismos fisiológicos do controle neural da circulação. Lá estudei a influência que os neurotransmissores exerciam em núcleos centrais nas

respostas autonômicas periféricas, controlando a frequência e a pressão arterial. Jamais sonhava em ser um fisiologista cardiovascular, mas foi no laboratório do professor Benedito Machado que aprendi a apreciar a beleza da experimentação científica e, provavelmente, a aprender manusear pequenos instrumentos cirúrgicos nas cirurgias de pequenos animais que me levaram a optar pela área da Otorrinolaringologia. Foram quatro anos como bolsista FAPESP e CNPq nesse laboratório, e que certamente me direcionaram posteriormente para o campo da investigação científica e desenvolveram a minha afinidade com a pesquisa básica.

Além das atividades acadêmicas, tive o privilégio de participar de algumas atividades extracurriculares que muitas vezes não são expressas em páginas de um *curriculum vitae*. Desde o primeiro ano da faculdade, fui eleito para ser o tesoureiro da comissão de formatura da minha turma, cargo que de maneira despretensiosa ocupo até hoje. O meu histórico de ser um 'atleta' de modalidades excêntricas, como o ping-pong e o xadrez, também me trouxe muitos benefícios diretos e indiretos por parte de meus colegas veteranos, que muito bem me acolheram em todos os estágios teóricos e especialmente práticos. Como parte do time de tênis de mesa, fomos campeões da InterUSP por 5 anos, e por 6 anos consecutivos campeões da InterMed, além de algumas medalhas de bronze, prata e ouro no xadrez.

Ao final de 2002, próximo à inscrição da prova de Residência, decidi que a especialidade de Otorrinolaringologia seria a que mais me realizaria profissionalmente, pois englobava possibilidade de atendimentos em todas as faixas etárias, sexos, além de mesclar práticas clínicas com atividades cirúrgicas.

Entre 2003 a 2005 realizei minha residência em Otorrinolaringologia no Hospital das Clínicas da FMRP-USP. Na ocasião, o Professor José Antônio Aparecido de Oliveira era chefe da Divisão de Otorrinolaringologia e exercia uma forte e positiva influência para que seus residentes seguissem a área acadêmica. Lembro-me de um dia em que ele me chamou para uma reunião em sua sala, pois havia escutado de algum 'passarinho verde' (*i.e.* Maria Rossato) sobre o meu apreço pela pesquisa. Era um convite formal para que

eu fizesse pós-graduação com ele, não obstante estivesse próximo de sua aposentadoria.

Embora tenha tido uma forte influência positiva dos otologistas e professores José Antônio de Oliveira, Maria Cristina Cury, e dos então médicos assistentes Eduardo Tanaka Massuda e Miguel Ângelo Hyppolito, a área da Rinologia despertava em mim um maior interesse dentro da Otorrinolaringologia. Sob orientação, incentivo e inspiração da Professora Wilma Anselmo-Lima, assim como da médica assistente na época, Dra. Fabiana Valera, iniciei a minha pós-graduação logo após o término da minha residência como doutorando direto. Concomitante com a minha escolha de seguir na pós-graduação, o renomado grupo de Rinologia da Universidade da Pensilvânia (inicialmente formado pelos Professores David Kennedy e William Bolger, e na ocasião dirigido pelo jovem Prof. James Palmer), publicou em meados de 2005 um importante artigo demonstrando a presença de biofilmes bacterianos em pacientes com rinossinusite crônica. Após inúmeros contatos à distância, o Prof. Palmer, juntamente com o recém-contratado professor na ocasião, o Prof. Noam Cohen, aceitou me co-orientar em minha tese de doutorado, que tinha o objetivo principal de elucidar a influência que a exposição à fumaça de cigarro trazia ao epitélio respiratório, assim como os efeitos sobre a formação de biofilmes *in vitro*. Graças ao apoio financeiro da CAPES, e quebrando paradigma daquela época que postulava que programa nível 3 não poderia enviar alunos ao exterior, logo no primeiro ano de pós-graduação viajei rumo à Filadélfia em fevereiro de 2007, permanecendo por lá até março de 2008. Este período nos EUA foi certamente o mais frutífero em toda a minha carreira, pois deste estágio nasceram a minha tese de doutorado, nove artigos científicos e algumas colaborações científicas. Nesta ocasião, próximo à data do meu retorno, o Professor Palmer chegou a me oferecer uma proposta tentadora para que eu permanecesse nos EUA por tempo indeterminado. No entanto, meus laços familiares assim como o desejo de retribuir o investimento público que aqui recebi, fizeram-me retornar a este país, declinado aquela proposta tentadora, porém não irrecusável. Nesses 13 meses que permaneci na Filadélfia, além de um período de intensa troca

cultural, tive a oportunidade de aprender diversas ferramentas de pesquisa básica e aplicada, entre elas a cultura celular, experimentos de fisiologia ciliar, cultura e análise de biofilmes, microscopia eletrônica de varredura e confocal a laser, técnicas de imuno-histoquímica, além de contato com citometria de fluxo, reação em cadeia da polimerase (PCR) e *Western Blotting*. Além disso, tive a honra de conhecer diversos ícones da Rinologia mundial, como os professores David Kennedy, James Palmer, Noam Cohen e Alexander Chiu, além de realizar estreitos laços de amizade com diversos outros ex-fellows, ex-residentes e ex-alunos, e que hoje fazem parte de uma talentosa diáspora de jovens otorrinolaringologistas egressos da Universidade da Pensilvânia implantados em renomados centros de excelência nos EUA, como Harvard, Columbia University, Universidade de Chicago, entre outros (e.g. Benjamin Bleier, Rodney Schlosser, Bradford Woodworth, Kevin Welch, David Gudis, Jonathan Lee e Marcelo Antunes).

Assim que retornei ao Brasil, assumi em maio de 2008 um dos cargos de médico preceptor da Otorrinolaringologia no então recém-inaugurado Hospital Estadual de Ribeirão Preto. Minha tarefa foi a de expandir a parte assistencial de nível secundário do HCFMRP tanto para os médicos residentes da Otorrinolaringologia como para os alunos de graduação da FMRP-USP. Neste hospital, tive a oportunidade de me aproximar das atividades práticas ambulatoriais e cirúrgicas com alunos e médicos residentes da Otorrinolaringologia. De modo quase concomitante, fui chamado pelo Dr. Pedro Onofre para lecionar no também recém-inaugurado curso de Medicina da UNIARA, em Araraquara-SP, onde ministrava aulas teóricas e práticas para alunos do 2º e 3º ano da faculdade. Ambas experiências, apesar de incipientes, foram o gatilho inicial para reforçar que eu estava no caminho certo como docente na área de ensino médico e na prestação de assistência especializada.

Nesse ínterim de volta ao Brasil, consegui terminar minhas últimas experimentações e, em março de 2009, defendi minha tese de doutorado intitulada “Efeitos da exposição à fumaça de cigarro sobre a ciliogênese e formação de biofilmes bacterianos no epitélio respiratório”, que ganhou o

prêmio de menção honrosa dentre as teses defendidas no ano de 2010 na área de Medicina III da CAPES.

O ano de 2010 foi marcado por duas grandes conquistas em minha vida. A primeira delas, em março de 2010, fui aprovado no concurso para a reposição de uma vaga docente para a Divisão de Otorrinolaringologia da FMRP-USP, assumindo tal posição em junho de 2010. A segunda, foi o meu casamento com a minha esposa Letícia, com a qual tenho atualmente duas maravilhosas filhas, Camila e Helena.

Ao assumir como docente junto ao Departamento de Oftalmo, Otorrino e CCP da FMRP-USP, uma das minhas atribuições foi a de chefiar o laboratório de pesquisa básica do Departamento, juntamente com os professores Eduardo Melani Rocha e Jayter de Paula Silva, ambos da Oftalmologia. Após a criação deste laboratório em 2009, diversos equipamentos têm sido agregados neste espaço graças ao apoio financeiro que diversos docentes do departamento têm adquirido nesses últimos anos junto à CAPES e à FAPESP. Desde a minha entrada na carreira acadêmica na USP até o momento, já obtive o financiamento pela FAPESP de quatro projetos regulares e de um Pró-INFRA da USP, totalizando R\$280.277,18 + USD15.005,20 não corrigidos.

Ainda nesse período, tenho participado ativamente na colaboração de outros projetos do nosso grupo de Rinologia, formado pelas Professoras Wilma Anselmo-Lima e Professora Fabiana Valera. Dentre eles, destaco o projeto temático da FAPESP 09/51818-8 - “O perfil das infecções virais em patologias crônicas do trato respiratório superior: hipertrofia adenoamigdaliana, otite média secretora e rinossinusite”, em parceria com a equipe do Laboratório de Virologia liderada pelo Professor Eurico Arruda. Este projeto temático, que ficou vigente entre dezembro de 2009 a novembro de 2013, consolidou uma parceria entre duas equipes da FMRP-USP, que têm buscado elucidar aspectos epidemiológicos e mecanismos fisiopatogênicos relacionados a doenças do trato aéreo superior, especialmente os processos inflamatórios crônicos como rinossinusite crônica e hipertrofia adenoamigdaliana. Até hoje esta parceria tem rendido inúmeros frutos, totalizando sete artigos publicados até o presente

momento, além de pelo menos outros cinco que estão em fase de análise e/ou escrita.

Desde a minha introdução à pesquisa na Otorrinolaringologia, um dos meus interesses tem sido focado no entendimento do papel que as bactérias exercem na fisiopatogenia das doenças inflamatórias crônicas do trato aéreo superior, especialmente na rinossinusite crônica, bem como seus impactos relacionados à terapêutica desses indivíduos. Como pesquisador principal, coordenei dois projetos diretamente relacionados a biofilmes bacterianos em rinossinusite crônica, demonstrando uma alta prevalência de biofilmes bacterianos e presença de superantígenos estafilocócicos em pacientes com rinossinusite crônica (RSC) em relação a indivíduos controle. Ainda, tais pacientes com exacerbação aguda da RSC apresentam uma alta taxa de formação de biofilmes *in vitro*, assim como altos índices de resistência bacteriana tanto nas formas planctônicas como nas formas de biofilme.

Buscando melhor entender sobre as relações de comensalismo e patogenicidade de bactérias que habitualmente colonizam o trato respiratório superior, tive a oportunidade de realizar um estágio de pós-doutoramento no exterior entre maio de 2014 a maio de 2015 com o Professor Jeffrey N. Weiser, coincidentemente na mesma universidade em que havia realizado o meu doutorado sanduíche (Universidade da Pensilvânia). Em seu laboratório de microbiologia, pude investigar a relação que a microbiota nasal e sistêmica influencia os processos de colonização pelo *S. pneumoniae* em modelo murino, tanto na infância quanto na fase adulta. Ainda, pude melhor entender as interações que ocorrem entre o hospedeiro e o patógeno para promover uma relação de colonização ou de patogenicidade, assim como o papel das coinfeções no desenvolvimento das doenças respiratórias. Em seu laboratório, pude mais uma vez trabalhar com técnicas básicas como citometria de fluxo, *Western Blotting* e PCR em tempo real. Seguindo esta linha, estamos avaliando de modo translacional aspectos clínicos e microbiológicos que possam estar relacionados tanto à apresentação inicial como aos desfechos clínicos pós-operatórios de pacientes com RSC.

Paralelamente aos estudos relacionados à elucidação da fisiopatogenia da RSC, temos realizado estudos em parceria com laboratórios de pesquisa, com o intuito de avaliar potenciais ferramentas terapêuticas para pacientes com inflamação crônica de vias aéreas, como RSC e papilomatose recorrente juvenil. Uma delas envolve a colaboração entre o nosso laboratório e o Laboratório de Materiais Vítreos (LaMaV) da USFCar, envolvendo os professores Oscar Peitl, Marcello Andreeta, e a pesquisadora associada Marina Trevelin. Nesta colaboração, estamos realizando estudos envolvendo o biovidro F18, uma biocerâmica que tem se mostrado promissora em processos inflamatórios e regenerativos odontológicos e ortopédicos. A fim de avaliar a aplicabilidade em pacientes com RSC, estamos realizando ensaios *in vitro* e *in vivo* com o biovidro F18 no intuito de avaliar suas possíveis propriedades antimicrobianas, assim com sua segurança para aplicações sobre a mucosa nasossinusal. Uma segunda parceria envolve o laboratório de Farmacotécnica e Tecnologia Farmacêutica da UFMG, Professor Armando da Silva Cunha Júnior. Em seu laboratório, o professor Armando tem desenvolvido o polímero ácido láctico-co-glicólico (PLGA), que pode ser utilizado como um dispositivo carreador de fármacos. Com esse objetivo, temos auxiliado na consultoria do desenvolvimento do material ideal para aplicação tanto em afecções laringeas como em doenças nasossinusais. Já realizamos um estudo de mestrado da aluna Giseli Rebechi, que avaliou a segurança do bastão de PLGA em laringes de coelhos. Prosseguindo nesta linha de desenvolvimento de novos materiais com aplicabilidade em otorrinolaringologia, avaliaremos outras formas de PLGA associados a fármacos (ex: Furoato de mometasona, bevacizumabe) para serem testados em modelos animais e subsequentemente em humanos com doenças inflamatórias e/ou infecciosas crônicas. Além disso, temos realizados alguns ensaios *in vivo*, utilizando modelos em coelhos, para avaliar a toxicidade de um novo surfactante composto de lauril sulfato de sódio (SLS), muito utilizado em produtos higiênicos como pasta de dente e shampoos, a fim de ser utilizado em lavagens nasais com finalidade de se remover biofilmes bacterianos em infecções nasossinusais.



Na área de ensino, tenho participado ativamente tanto de atividades na graduação como na pós-graduação. Atualmente coordeno três disciplinas da graduação, sendo duas delas para o curso de Fonoaudiologia (RFO3014 - Metodologia Científica e RFO3013 - Anatomofisiologia do Nariz, Seios da Face, Faringe e Laringe) e uma para o curso da Medicina durante o 6º ano (RCG608 - Estágio em Otorrinolaringologia). Ainda na graduação, colaboro como ministrante nas disciplinas de Semiologia em Otorrinolaringologia para os alunos do 3º ano (RCG314 Semiologia Geral), e de Otorrinolaringologia (RCG459 Oftalmologia, Otorrinolaringologia e CCP aplicada à Clínica Geral) para os alunos do 4º ano da Medicina. Na pós-graduação, atualmente coordeno quatro disciplinas (ROO5749 - Técnicas de Comunicação Oral e Recursos Audiovisuais para apresentações em público, ROO5713 Aspectos Didáticos e Pedagógicos em Especialidades Clínico-Cirúrgicas, ROO5725 Novos Mediadores da Reação Polipoide da Mucosa Rinossinusal e ROO5739 Mecanismos Celulares e Moleculares em Doenças de Cabeça e Pescoço), todas elas com periodicidade anual. De modo geral, considero que tenho desempenhado uma quantidade expressiva e balanceada de atividades de docência, com ocupação de pelo menos um período por semana em sala de aula, além dos períodos necessários para preparação do material e conteúdo didático e correção de provas e seminários. Tão ou mais importante que a carga horária propriamente dita, considero que tenho proporcionado atividades de boa qualidade aos alunos, demonstradas pelas periódicas avaliações feitas pelos alunos, que classificam majoritariamente como “ótimas” as disciplinas por mim ministradas.

Como formador de recursos humanos desde 2009, tive a oportunidade de concluir a orientação de cinco alunos de doutorado (Carolina Brotto de Azevedo, Aline Pires Barbosa, Henrique Augusto Cantareira Sabino, Emanuel Capistrano Costa Júnior e Andréa Arantes Braga), três alunos de mestrado (Mirela Cristina Moreira Prates, Tamara Honorato Saturno da Silva e Giseli Rebechi), quatro alunos de iniciação científica (Carolina Carneiro Titoneli, Paulo Yukio Saiki e João Vitor Bizinoto), além de mais de 60 residentes e fellows que concluíram a sua especialização em Otorrinolaringologia ou

Rinologia e Base de Crânio ao longo desses últimos dez anos. Atualmente, oriento um aluno de mestrado (Bruno Alexandre do Nascimento) e duas alunas de iniciação científica (Gabriella Arguello e Bianca Franco de Jesus).

Na parte médica assistencial, participo ativamente de dois ambulatórios, sendo um deles o de Rinologia e Base de Crânio às terças-feiras pela manhã, e o do Centro Integrado de Estudos das Deformidades da Face, às quartas-feiras pela manhã. Ainda, participo ativamente na orientação de residentes nas cirurgias endoscópicas nasossinusais às segundas-feiras ou quintas-feiras, e esporadicamente junto à cirurgia crânio-maxilo-facial ou neurocirurgia nas cirurgias de base de crânio. Em um revezamento com outros demais seis docentes da especialidade, fico responsável pelas visitas de pacientes internados na enfermaria de Otorrinolaringologia no HCFMRP a cada sete semanas. Ainda, conforme regulamenta a Comissão Especial de Regime de Trabalho (CERT) da USP, atendo pacientes particulares na Clínica Civil da Fundação de Apoio ao Ensino e Pesquisa do HCFMRP-USP (FAEPA) em um período por semana. A minha participação em atividades clínico-cirúrgicas, tanto no ambiente do SUS como na clínica particular, proporcionam-me um inestimável enriquecimento profissional e que tem me permitido cada dia mais solucionar casos complexos. Esse crescimento tem sido possível graças ao convívio com pessoas extremamente competentes que trabalham ao meu lado, além de uma vasta equipe multidisciplinar formada por médicos radiologistas, infectologistas, dermatologistas, neurocirurgiões e cirurgiões crânio-maxilo-facial, além de enfermeiros, técnicos de enfermagem, assistentes sociais e equipe administrativa de apoio. Um exemplo da formação de grupos multidisciplinares são as reuniões semanais que acontecem com a infectologia em nosso ambulatório, além das reuniões mensais que temos com a equipe da radiologia em nosso serviço.

Desde a minha entrada como docente em dedicação integral e exclusiva, tenho participado ativamente de atividades de engajamento institucional, como Coordenação do Programa de Residência Médica em Otorrinolaringologia, Coordenação Geral dos Ambulatórios da Otorrinolaringologia, Membro do Conselho do Departamento de OFT, ORL e

CCP, Membro do Centro de Medicina Genômica, Membro do Núcleo de Inovação Tecnológica do HCFMRP, Membro Suplente da Comissão de Ética no Uso de Animais, Membro suplente da Coordenação de Curso da Fonoaudiologia, Membro do Conselho de Consultores do Centro de Apoio Educacional e Psicológico (CAEP) da FMRP e, mais recentemente, como vice-coordenador da Divisão de Otorrinolaringologia e vice-coordenador do Programa de Pós-Graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e CCP da FMRP-USP.

Extramuros, tenho contribuído ativamente nas Academias e Associações da Especialidade. Desde 2011, tenho participado na Academia Brasileira de Rinologia (ABR), sendo primeiro secretário da Academia na gestão 2011-2013, e, desde 2014, tenho participado como membro da diretoria executiva da ABR, desempenhando atualmente o cargo de diretor científico da academia. Ainda, a convite da então presidente eleita Dra. Wilma Anselmo-Lima, atuei como secretário adjunto e primeiro secretário da Associação Brasileira de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial (ABORL-CCF), respectivamente nos anos de 2016 e 2017. Nesses dois anos de intensas idas e vindas para São Paulo, pude conhecer de perto a importância do fortalecimento da nossa especialidade médica, bem como o nosso papel de retribuição perante à sociedade como especialista. Tive o privilégio de conhecer pessoas brilhantes como os então presidentes Dr. Domingos Tsuji, Dr. Márcio Abrahão, Dr. Luiz Ubirajara Sennes e outros ex-presidentes (Dr. Agrício Crespo, Dr. Sady Selaimen da Costa, Dr. Fernando Ganança, entre outros), que me ensinaram direta ou indiretamente a arte de serem líderes não pela imposição das palavras ou poder, mas sim pelo exemplo de comportamento ético e pela sabedoria. Em meados de 2017, inclusive, tive o nascimento da minha filha caçula Helena, e graças ao apoio de minha esposa Letícia e de minha família, pude mesmo assim cumprir com meus compromissos junto à ABORL e a todos que depositaram sua confiança nessa associação.

Mais recentemente, tenho angariado junto a alguns ex-alunos da FMRP-USP, majoritariamente formandos da 46ª turma de 2002, doações periódicas para manutenção de uma aluna que não havia conseguido uma vaga dentro da

moradia estudantil, embora tivesse todos os critérios e necessidades socioeconômicas para tal. Até março de 2019, arrecadamos pouco mais de R\$ 25.000,00. Nosso grupo assumiu o compromisso de ajudá-la financeiramente até o último ano da faculdade, com uma previsão de arrecadarmos cerca de R\$ 42.000,00 até 2021. Outra ação que tenho participado ativamente é a realização de mutirões para limpeza de praças públicas, capitaneada desde dezembro de 2018 por um médico oftalmologista, também ex-aluno da faculdade, Dr. Carlos Afonso Schroeder. Até o momento realizamos ações em três praças da cidade de Ribeirão Preto, e com o movimento crescente dia após dia, esperamos disseminar esta semente de cidadania (AconteSER Ribeirão) em outros projetos maiores.

Diante da minha trajetória exposta neste memorial, acredito estar desempenhando uma carreira de dedicação integral e exclusiva com bastante equilíbrio entre as atividades de ensino, pesquisa, assistência e extensão. Ainda, sob uma ótica crítica e reflexiva, acredito neste momento ter atingido os pré-requisitos mínimos de maturidade profissional referente ao tripé ensino-pesquisa-extensão. Dessa maneira, considero salutar o encaminhamento desta solicitação às comissões apropriadas desta instituição, para que possa ser apreciada e julgada para o mérito de obtenção do título de Livre-Docente junto à FMRP-USP.

## **1. Identificação**

---

**Nome:** Edwin Tamashiro

**Filiação:** Roberto Tamashiro  
Sueko Tamashiro

**Nascimento:** 22 de março de 1979 - Maringá/PR - Brasil (**Doc. 1.1**)

**Estado Civil:** casado com Letícia Martins Faleiros. (**Doc. 1.2**)

**Filhas:** Camila Faleiros Tamashiro (**Doc. 1.3**)

Helena Faleiros Tamashiro (**Doc. 1.4**)

**RG:** 6.260.920-6 /SSPPR - Data de expedição: 01/02/2002 (**Doc. 1.5**)

**CPF:** 284.141.598-85 (**Doc. 1.6**)

**Título de Eleitor:** 0710692306-20, zona 193, sessão 24 (**Doc. 1.6**)

**CREMESP:** 108535 (**Doc. 1.7**)

**Certif. Reservista:** RA 051022674918 - Data de expedição: 05/12/2003 (**Doc. 1.8**)

**Cargo Atual:** Professor Doutor MS3 RDIDP, junto ao Departamento de Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo, após aprovação em concurso de títulos e provas, realizado em 25 e 26 de março de 2009.

**Endereço Profissional:** Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da  
Universidade de São Paulo Ribeirão Preto  
Av. Bandeirantes, 3900 - Monte Alegre  
CEP: 14049-900 - Ribeirão Preto, SP - Brasil  
Fone: (16) 3602-2499; Fax: (16) 3602-2860

**Endereço Residencial:** R. Edno Fregonesi, 95 - ap. 93  
Bairro Nova Aliança Sul  
CEP: 14027-045 - Ribeirão Preto - SP  
Telefone: 16-3637-2712  
Celular: 16-98111-0262

**Endereço Eletrônico:** edwin@fmrp.usp.br

## **2. Formação Acadêmica**

## **2.1. Ensino Fundamental (1º Grau)**

### **1985-1991**

Colégio Santa Cruz, Maringá-PR, Brasil (**Doc. 2.1.1**)

### **1992-1993**

Colégio Drummond, Maringá-PR, Brasil (**Doc. 2.1.1**)

## **2.2. Ensino Médio (2º Grau)**

### **1994-1995**

Colégio Nobel - Ensino de 2º Grau, Maringá-PR, Brasil (**Doc. 2.2.1**)

### **1996**

Colégio Positivo - Ensino de 2º Grau - Subsede II - Curitiba-PR - Brasil  
(**Doc. 2.2.2**)

## **2.3. Ensino Universitário**

### **1997-2002**

Graduação em Medicina

Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo -  
Ribeirão Preto-SP - Brasil (**Doc. 2.3.1**)

## **2.4. Atividades Acadêmicas durante a Graduação**

### **2.4.1. Estágios, Plantões e Monitoria**

1. Estágio de Iniciação Científica junto ao Laboratório de Fisiologia Cardiovascular do Prof. Dr. Benedito Honório Machado do Departamento de Fisiologia da FMRP-USP, durante os anos de 1998 a 2001, colaborando no desenvolvimento do projeto de pesquisa intitulado **Avaliação da possível participação da substância cinzenta periaquedutal (PAG) na resposta simpato-excitatória promovida pela**



**ativação do quimiorreflexo em ratos não-anestesiados**, participando da disciplina optativa **Controle Neural da Circulação**. (Doc. 2.4.1.1)

2. Plantonista voluntário junto ao Departamento de Ginecologia e Obstetrícia da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto-USP, **no Centro Obstétrico, na Unidade de emergência do HCFMRP-USP e Mater**, no ano 2000, com carga horária total de 120 horas. (Doc. 2.4.1.2)
3. Monitor voluntário junto ao **Departamento de Medicina Social** da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto-USP, no ano 2000. (Doc. 2.4.1.3)
4. Estágio voluntário no **Centro de Controle de Intoxicações da Unidade de Emergência do HCFMRP-USP**, no período de 01/08/2000 a 31/01/2001, realizando 14 plantões, com carga horária de 168 horas. (Doc. 2.4.1.4)

#### **2.4.2. Cursos Extracurriculares, Reuniões Científicas e Congressos**

1. **Curso Universidade Aberta**, promovido pela Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto-USP, no dia 20 de setembro de 1997, em Ribeirão Preto-SP, na qualidade de Monitor. (Doc. 2.4.2.1)
2. **V Encontro AAARL de Medicina Esportiva**, realizado no período de 16 a 19 de outubro de 1997, em Ribeirão Preto-SP. (Doc. 2.4.2.2)
3. **Mini-Simpósio de Fisiologia Cardiovascular** realizado nos dias 13 e 14 de fevereiro de 1998, em Ribeirão Preto-SP. (Doc. 2.4.2.3)

4. **2º Simpósio Internacional Avanço na Terapêutica da Dor Aguda Pós-Operatória do HCFMRP-USP**, realizado no dia 05 de março de 1998, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc. 2.4.2.4)**
5. **III Curso Básico de Geriatria**, promovido pela Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto-USP, no período de 23 a 25 de abril de 1998, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc. 2.4.2.5)**
6. **II Jornada de Oncologia de Ribeirão Preto**, realizada nos dias 06 e 07 de novembro de 1998, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc. 2.4.2.6)**
7. **III Simpósio de Fisiologia Cardiovascular**, realizado nos dias 05 e 06 de fevereiro de 1999, em Ouro Preto-MG. **(Doc. 2.4.2.7)**
8. **XIV Reunião Anual da Federação de Sociedades de Biologia Experimental-FeSBE**, realizada no período de 25 a 28 de agosto de 1999, em Caxambu-MG. **(Doc. 2.4.2.8)**
9. **I Jornada Temática de Geriatria**, realizada no período de 20 a 22 de maio de 1999, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc. 2.4.2.9)**
10. **IV Curso Básico de Geriatria**, promovido pela Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto-USP, no período de 04 a 06 de maio de 2000, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc. 2.4.2.10)**
11. **Curso de Extensão Universitária “Toxicologia Clínica”**, promovido pela Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto-USP, realizado no período de 01/08/2000 a 30/11/2000, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc. 2.4.2.11)**

- 12.III Jornada de Otorrinolaringologia Pediátrica de Ribeirão Preto**, realizada nos dias 18 e 19 de agosto de 2000, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc. 2.4.2.12)**
- 13. Curso do Respirador Bucal**, no dia 10 de abril de 2001, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc. 2.4.2.13)**
- 14.III Jornada de Atualização em AIDS**, realizada nos dias 25 e 26 de maio de 2001, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc. 2.4.2.14)**
- 15.IV Workshop de Medicina**, realizado no dia 9 de julho de 2001, em Ribeirão Preto-SP, na qualidade **de Monitor**. **(Doc. 2.4.2.15)**
- 16.II Jornada Temática de Geriatria**, realizada nos dias 17 e 18 de agosto de 2001, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc. 2.4.2.16)**
- 17.II Jornada Internacional de Otorrinolaringologia e Fonoaudiologia da FMRP-USP**, realizada nos dias 29 e 30 de novembro e 01 de dezembro de 2001, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc. 2.4.2.17)**
- 18. Curso Teórico da Residência Médica da Cirurgia Geral do Departamento de Cirurgia de Anatomia da FMRP-USP**, realizado no período de 02/05/2002 a 17/10/2002, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc. 2.4.2.18)**
- 19.X Prêmio Rocha Lima e V Congresso Médico-Acadêmico**, realizado nos dias 20 e 21 de setembro de 2002, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc. 2.4.2.19)**

### 2.4.3. Representação Discente

1. **Membro da Liga de Combate ao Câncer** do Centro Acadêmico Rocha Lima da FMRP-USP, no período de 1998 a 1999, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc. 2.4.3.1)**
2. **Membro da Frente de Geriatria da Liga de Assistência Médico-Social (LAMS)** do Centro Acadêmico Rocha Lima da FMRP-USP, no período de 1998 a abril de 2000, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc. 2.4.3.2)**
3. Representante da Associação Atlética Acadêmica Rocha Lima da FMRP-USP, como **Diretor de Esportes**, nos anos de 1998 a 2000, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc. 2.4.3.3)**

### 2.5. Pós-Graduação Lato Senso

2003-2006

#### **Especialização - Residência Médica em Otorrinolaringologia**

Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto-USP (HCFMRP-USP), Ribeirão Preto - São Paulo, Brasil. **(Doc. 2.5.1)**

Número do Registro: 83.223-1

Bolsista do: MEC / FUNDAP\* - Fundação de Desenvolvimento Administrativo, Brasil.

### 2.6. Título de Especialista

- Aprovado em Concurso para obtenção do Título de Especialista em **Otorrinolaringologia**, concedido pelas Associação Médica Brasileira e Associação Brasileira de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, São Paulo-SP, Brasil. **(Doc. 2.6.1)**

## **2.7. Pós-Graduação Estrito Senso**

### **2.7.1. Doutorado Sanduíche**

**2007-2008**

#### **Estágio de Doutorado no Exterior**

**Rhinology and Endoscopic Sinus Surgery Clinical Observership and Research Fellowship**, junto ao Department of Otorhinolaryngology Head and Neck Surgery, da University of Pennsylvania Health System, no período de março de 2007 a março de 2008, na Philadelphia-Pennsylvania-EUA, sob orientação dos professores Noam A. Cohen e James N. Palmer. **(Doc. 2.7.1.1)**  
Bolsista CAPES (Processo 4321-06-5)

**2007-2009**

#### **Doutorado em Ciências Médicas**

**Área de Concentração:** Morfofisiologia de Estruturas Faciais - Programa de Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo, Ribeirão Preto - São Paulo, Brasil. **(Doc. 2.7.1.2)**

**Título:** Efeitos da exposição à fumaça de cigarro sobre a ciliogênese e formação de biofilmes bacterianos no epitélio respiratório.

**Orientador:** Profa. Dra. Wilma T. Anselmo-Lima

**Ano de Obtenção do Título:** 2009 (Defesa em 27/03/2009)

#### **Resumo**

**Introdução:** Recentes evidências têm demonstrado que a presença de biofilmes bacterianos e a exposição à fumaça de cigarro podem participar da fisiopatogenia da rinossinusite crônica (RSC). No entanto, não existem estudos demonstrando se a exposição à fumaça de cigarro favorece o desenvolvimento de RSC através do crescimento de biofilmes bacterianos sobre o epitélio respiratório. **Objetivos:** Avaliar os efeitos que a exposição à fumaça de cigarro exerce sobre o processo de ciliogênese e constituição da barreira epitelial, bem como avaliar os efeitos diretos e indiretos (mediado pelo epitélio respiratório) sobre o crescimento de biofilmes. **Materiais e Métodos:** Culturas de epitélio nasal de camundongos crescidas em interface-ar líquido foram expostas a diferentes concentrações de extrato de fumaça de cigarro (EFC) ou condensado de fumaça de cigarro (CFC) durante o processo de proliferação e diferenciação celular ao longo de 15 dias. No final do experimento, foram avaliados a resistência elétrica transepitelial e os aspectos morfológicos da superfície por meio de microscopia eletrônica de varredura (MEV). Um grupo

de culturas foram infectadas com *P. aeruginosa* em sua superfície e avaliadas quanto à formação de biofilmes por meio de MEV. Paralelamente, amostras bacterianas coletadas de pacientes com RSC foram incubadas com fumaça de cigarro e quantificadas a formação de biofilme pelo ensaio modificado de biofilme de Calgary. **Resultados:** A exposição ao EFC a diluições menores do que 1:100 e ao CFC a concentrações maiores do que 30µg/ml promoveram uma significativa redução tanto em porcentagem de área ciliada como em tamanho dos cílios. A incubação de bactérias com EFC diluídas a 1:10 promoveu um aumento significativo na formação biofilmes em 39% das bactérias. Entretanto, a exposição de culturas celulares ao EFC ou ao CFC não promoveu alterações significativas da formação de biofilmes em sua superfície. **Conclusões:** A exposição à fumaça de cigarro promoveu uma diminuição do processo de cilogênese em caráter dose-dependente, sem causar alterações na confluência celular. A exposição direta das bactérias ao EFC a diluição de 1:10 promoveu um aumento significativo na formação de biofilme. No entanto, quando mediado pelo epitélio respiratório, não promoveu alterações significativas no crescimento de biofilmes.

#### **Histórico Escolar (Doc. 2.7.1.3)**

ROO 5713 - Aspectos Didáticos e Pedagógicos em Especialidades Clínico-Cirúrgicas, cursada no período de 03 a 30/04/2006.

ROO 5705 - Metodologia da Análise dos Reflexos Vestibulares, cursada no período de 01/08/2006 a 04/09/2006.

ROO 5729 - Aspectos Avançados do Estudo do Sistema Auditivo Central e suas Conexões, cursada no período de 09/08/2006 a 05/09/2006.

ROO 5719 Metodologia de Ensino em Pequenos Grupos, cursada no período de 14/08/2006 a 17/09/2006

RGO 5826 - Redação de Documentos Científicos, cursada no período de 16/10/2006 a 28/11/2006.

ROO 5725 - Novos Mediadores da Reação Polipóide da Mucosa Rinossinusal, cursada no período de 09 a 29/11/2006.

6045792 - Citometria de Fluxo - Princípios e Aplicações, cursada no período de 31/03/2008 a 11/05/2008

ROO5736 - Metodologia e Planejamento de Projetos e Apresentações Científicas, cursada no período de 09/06/2008 a 27/07/2008

## **2.7.2. Pós-Doutorado**

**2014-2015**

**Instituição:** Perelman School of Medicine, University of Pennsylvania (**Doc. 2.7.2.1**)

**Projeto:** Avaliação do papel da microbiota no processo de colonização bacteriana de vias aéreas superiores.

**Orientador:** Jeffrey N. Weiser, M.D.

**Agência Financiadora:** FAPESP - Processo nº 2014/ 00027-9

### **Resumo:**

A flora microbiana que coloniza os diferentes sítios do corpo humano apresenta cerca de 10 vezes mais células e 100 vezes mais genes que o próprio hospedeiro. A abundante colonização de diferentes sítios traz diversos benefícios ao hospedeiro, incluindo catabolismo de substâncias e produção de metabólitos essenciais, participação no desenvolvimento de certos órgãos e proteção direta e indireta contra patógenos, como competição entre micróbios e estimulação do sistema imune. No entanto, em algumas situações de desequilíbrio na quantidade ou na composição da flora microbiana (disbiose), o hospedeiro pode ser tornar susceptível a infecções ou ao desenvolvimento de doenças inflamatórias crônicas. Com o advento de novas tecnologias de rastreamento genômico e filogenético de microrganismos, tem se identificado que sítios considerados anteriormente como estéreis são, na verdade, ricamente colonizados por microrganismos. Em vias aéreas superiores, por exemplo, métodos tradicionais de identificação de bactérias por meio de cultura normalmente apresentam resultados negativos ou crescimento de apenas poucos tipos bacterianos em indivíduos saudáveis. Pacientes com rinossinusite crônica, por outro lado, apresentam culturas positivas na maioria dos casos. Estudos mais recentes baseados na detecção de genoma microbiano (microbioma) têm revelado ainda que a constituição e abundância da flora nasossinusal de pacientes com RSC é ainda mais discrepante quando comparados a indivíduos controles. Dessa maneira, tem se especulado que uma alteração do microbioma nasal ou mesmo sistêmica poderia ser a causa de infecções recorrentes nas vias aéreas superiores e ao desenvolvimento de uma resposta inflamatória crônica local. No entanto, não existem evidências de que a alteração da microbiota seja a causa do desenvolvimento de RSC, uma consequência da reação inflamatória crônica, ou do uso recorrente de antibióticos. A fim de explorar um possível papel protetor da flora microbiana na defesa de vias aéreas superiores, utilizamos um modelo animal estabelecido de colonização por *S. pneumoniae*, confrontando com manipulações da flora microbiana através do uso de antibióticos. Durante este período de estágio no laboratório do Prof. Weiser, demonstramos que a depleção da flora gastrointestinal torna hospedeiros adultos mais susceptível à colonização pneumocócica de vias aéreas superiores. Ainda, obtivemos evidências de que tal processo envolve o reconhecimento da flora microbiana por receptores intracelulares Nod1 e que um dos mecanismos seja a alteração da migração de

células inflamatórias para o lúmen nasal durante o processo de colonização. Paralelamente, participei no artigo de Siegel et al 2015 (Siegel et al, PLoS Pathogens 2015, 11(6): e1005004. doi: 10.1371/journal.ppat.1005004) demonstrando que a depleção da flora comensal em camundongos infantis promove um efeito contrário ao observado em adultos, acelerando a depuração da colonização por pneumococo. Sumariamente, camundongos infantis apresentam um desbalanço na produção de um gradiente de quimiocinas (CCL2 e CCL7) necessário para o recrutamento de macrófagos para o lúmen nasal. Ao reduzir a flora com antibióticos, tal desbalanço é revertido, acelerando a depuração de pneumococos na nasofaringe.



### **3. Formação Complementar**

### 3.1. Atividades de Estágio no Exterior

- Visita ao Serviço de Rinologia do Departamento de Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Universidade da Pennsylvania Health System, no período de 19 a 21 de abril de 2009, para estabelecimento de cooperação internacional de pesquisa entre a Disciplina de Otorrinolaringologia da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto e a Divisão de Rinologia da Universidade da Pennsylvania. **(Doc. 3.1.1)**

### 3.2. Cursos Realizados

1. **IV Curso Prático sobre Tratamento de Ronco e Apnéia Obstrutiva do Sono da FMRP-USP**, realizado nos dias 05 e 06 de setembro de 2003, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc. 3.2.1)**
2. **Curso Internacional de Cirurgia Endoscópica dos Seios Paranasais**, realizado nos dias 23 e 24 de abril de 2004, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc. 3.2.2)**
3. **Curso de Instrução “Cirurgia Endoscópica dos Tumores Nasossinusais”**, durante o 37º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 16 a 20 de novembro de 2004. em Fortaleza-CE. **(Doc. 3.2.3)**
4. **Curso de Instrução “Atualização no Tratamento das Rinossinusites”**, durante o 37º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 16 a 20 de novembro de 2004. em Fortaleza-CE. **(Doc. 3.2.3)**

5. **Curso de Instrução “Halitose”**, durante o 37º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 16 a 20 de novembro de 2004. em Fortaleza-CE. **(Doc. 3.2.3)**
6. **Curso de Instrução “Atualização dos Antimicrobianos em ORL”**, durante o 37º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 16 a 20 de novembro de 2004. em Fortaleza-CE. **(Doc. 3.2.3)**
7. **Curso de Instrução “Referências Anatômicas Endoscópicas em Sinusite Avançada”**, durante o 37º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 16 a 20 de novembro de 2004. em Fortaleza-CE. **(Doc. 3.2.3)**
8. **Curso de Instrução “Fisiopatologia do Sono e seus Distúrbios. Ventilatórios: O que o ORL precisa saber para definir conduta SAHOS”**, durante o 37º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 16 a 20 de novembro de 2004. em Fortaleza-CE. **(Doc. 3.2.3)**
9. **Curso de Instrução “Surdez Súbita: Avaliação e Tratamento”**, durante o 37º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 16 a 20 de novembro de 2004. em Fortaleza-CE. **(Doc. 3.2.3)**
10. **Curso “Dissecção do Osso Temporal”**, realizado nos dias 29 e 30 de abril de 2005, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc. 3.2.4)**
11. **Minicurso “Distúrbio Específico de Linguagem: Caracterização e Sub-tipos”**, durante o 4º Congresso da Fundação Otorrinolaringologia, realizado no período de 18 a 20 de agosto de 2005, em Curitiba-PR, com duração de 1 hora. **(Doc. 3.2.5)**

- 12. Minicurso “Experiência com Surdez Súbita”**, durante o 4º Congresso da Fundação Otorrinolaringologia, realizado no período de 18 a 20 de agosto de 2005, em Curitiba-PR, com duração de 1 hora. **(Doc. 3.2.5)**
- 13. Minicurso “Fisiologia e Fisiopatologia Vestibular - Protocolo para Semiótica Vestibular”**, durante o 4º Congresso da Fundação Otorrinolaringologia, realizado no período de 18 a 20 de agosto de 2005, em Curitiba-PR, com duração de 1 hora. **(Doc. 3.2.5)**
- 14. Minicurso “Ronco”**, durante o 4º Congresso da Fundação Otorrinolaringologia, realizado no período de 18 a 20 de agosto de 2005, em Curitiba-PR, com duração de 1 hora. **(Doc. 3.2.5)**
- 15. Minicurso “Septoplastias”**, durante o 4º Congresso da Fundação Otorrinolaringologia, realizado no período de 18 a 20 de agosto de 2005, em Curitiba-PR, com duração de 1 hora. **(Doc. 3.2.5)**
- 16. Curso Itinerante de “Rinologia e Estética Facial”**, realizado nos dias 26 e 27 de agosto de 2005, na UNAERP, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc. 3.2.6)**
- 17. I Curso de Atualização em Zumbido e II Curso de Atualização em Otoneurologia**, realizado nos dias 21 e 22 de outubro de 2005, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc. 3.2.7)**
- 18. II Curso de Atualização em Otoneurologia (Módulo Prático)**, realizado no dia 22 de outubro de 2005, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc. 3.2.8)**
- 19. The Penn International Rhinology Course: Advances in management of Sino-Nasal Disease**, na School of Medicine Continuing

Medical Education, da University of Pennsylvania, no período de 8 a 10 de março de 2007, na Philadelphia-PA-EUA. **(Doc. 3.2.9)**

**20. The Penn International Rhinology Course: Advances in management of Sino-Nasal Disease**, na School of Medicine Continuing Medical Education, da University of Pennsylvania, no período de 13 a 15 de março de 2008, na Philadelphia-PA-EUA. **(Doc. 3.2.10)**

**21. Curso 3D de Anatomia da Base de Crânio Aplicado à Cirurgia**, realizado no dia 30 de maio de 2009, com carga horária de 08 horas, em São Paulo-SP. **(Doc. 3.2.11)**

**22. Curso Como Revisar um Artigo Científico**, promovido pelo Brazilian Journal of Otorhinolaryngology, realizado no dia 27 de abril de 2012, em São Paulo-SP. **(Doc. 3.2.12)**

**23. Curso de Treinamento Teórico e Prático Acclarent e outras Soluções para ORL**, realizado no dia 28 de abril de 2012, em São Paulo-SP, com carga horária de 5 horas. **(Doc. 3.2.13)**

**24. IV Curso de Imunologia para Reumatologistas**, realizado no dia 1 de setembro de 2012, em São Paulo-SP, com carga horária de 9 horas. **(Doc. 3.3.14)**

**25. Curso “Aula com o Dr. Aldo Stamm”**, realizado no dia 19 de outubro de 2012, em São Paulo-SP. **(Doc. 3.2.15)**

**26. Curso de Treinamento sobre Web of Sciences. Journal Citation Reports e EndNote Web**, realizado no dia 3 de junho de 2015, em Ribeirão Preto-SP, com carga horária de 3 horas. **(Doc. 3.2.16)**

- 27. Curso Academia Brasileira de Rinologia**, durante o 45º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 25 a 28 de novembro de 2015, em Fortaleza-CE. **(Doc. 3.2.17)**
- 28. Curso de Rinossinusite e Doenças Nasais**, realizado no dia 27 de agosto de 2016, em Florianópolis-SC, com carga horária de 7 horas. **(Doc. 3.2.18)**
- 29. Curso Frontal Sinus Surgery: Systematic Approach and Execution**, durante o AAO-HNSF 2017 Annual Meeting & Oto Experience, realizado no período de 10 a 13 de setembro de 2017, em Chicago-USA. **(Doc. 3.2.19)**
- 30. Curso Contemporary Management of Inverted Papilloma**, durante o AAO-HNSF 2017 Annual Meeting & Oto Experience, realizado no período de 10 a 13 de setembro de 2017, em Chicago-USA. **(Doc. 3.2.19)**
- 31. Curso Endoscopic Endonasal Sella Approach: Tips and Tricks**, durante o AAO-HNSF 2017 Annual Meeting & Oto Experience, realizado no período de 10 a 13 de setembro de 2017, em Chicago-USA. **(Doc. 3.2.19)**
- 32. Curso CRS New Knowledge of Pathophysiology and Impact on Treatment**, durante o AAO-HNSF 2017 Annual Meeting & Oto Experience, realizado no período de 10 a 13 de setembro de 2017, em Chicago-USA. **(Doc. 3.2.19)**
- 33. Curso Another Five Landmarks to Make you a Better Sinus Surgeon**, durante o AAO-HNSF 2017 Annual Meeting & Oto Experience,

realizado no período de 10 a 13 de setembro de 2017, em Chicago-USA.  
(Doc. 3.2.19)

**34. Curso Meet the Scientific Poster Authors: Business of Medicine/Practice Management, Rhinology/Allergy, Facial Plastic and Reconstructive Surgery, and Laryngology/Broncho-Esophagology**, durante o AAO-HNSF 2017 Annual Meeting & Oto Experience, realizado no período de 10 a 13 de setembro de 2017, em Chicago-USA. (Doc. 3.2.19)

**35. Curso Ask the Experts: Na Endoscopic Potpourri**, durante o AAO-HNSF 2017 Annual Meeting & Oto Experience, realizado no período de 10 a 13 de setembro de 2017, em Chicago-USA. (Doc. 3.2.19)

**36. Curso Successful Endoscopic Sinus Surgery: Technical Pearls**, durante o AAO-HNSF 2017 Annual Meeting & Oto Experience, realizado no período de 10 a 13 de setembro de 2017, em Chicago-USA. (Doc. 3.2.19)

**37. Curso Masters of Surgery Video Presentations**, durante o AAO-HNSF 2017 Annual Meeting & Oto Experience, realizado no período de 10 a 13 de setembro de 2017, em Chicago-USA. (Doc. 3.2.19)

**38. Curso Sinus Headache, Migraine, and the Otolaryngologist**, durante o AAO-HNSF 2017 Annual Meeting & Oto Experience, realizado no período de 10 a 13 de setembro de 2017, em Chicago-USA. (Doc. 3.2.19)

**39. Curso Meet the Scientific Poster Authors: Otology/Neurology and Patient Safety and Quality Improvement**, durante o AAO-HNSF 2017 Annual Meeting & Oto Experience, realizado no período de 10 a 13 de setembro de 2017, em Chicago-USA. (Doc. 3.2.19)

- 40. Curso Managing CSF Leaks: From Tiny to Large Defects**, durante o AAO-HNSF 2017 Annual Meeting & Oto Experience, realizado no período de 10 a 13 de setembro de 2017, em Chicago-USA. **(Doc. 3.2.19)**
- 41. Curso Nonallergic Rhinitis: Update 2017**, durante o AAO-HNSF 2017 Annual Meeting & Oto Experience, realizado no período de 10 a 13 de setembro de 2017, em Chicago-USA. **(Doc. 3.2.19)**
- 42. Curso Up-To-Date Management of Refractory Sinonasal Polyposis**, durante o AAO-HNSF 2017 Annual Meeting & Oto Experience, realizado no período de 10 a 13 de setembro de 2017, em Chicago-USA. **(Doc. 3.2.19)**
- 43. Curso Personalized FESS in 2017**, durante o AAO-HNSF 2017 Annual Meeting & Oto Experience, realizado no período de 10 a 13 de setembro de 2017, em Chicago-USA. **(Doc. 3.2.19)**
- 44. Curso AMPLIAR 2018 - Actualización em Otorrinolaringología**, realizado no Hospital Clínic de Barcelona, da Universitat de Barcelona, nos dias 19 e 20 de abril de 2018, em Barcelona-Espanha. **(Doc. 3.2.20)**



### **3.3. Participação em Congressos, Simpósios, Encontros e Jornadas**

#### **3.3.1. Nacional**

- 1. 7º Congresso da Sociedade Centro-Brasileira de Otorrinolaringologia**, realizado nos dias 20 e 21 de junho de 2003, em Ribeirão preto-SP. **(Doc. 3.3.1.1)**
  
- 2. 37º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial**, realizado no período de 16 a 20 de novembro de 2004, em Fortaleza-CE. **(Doc. 3.3.1.2)**
  
- 3. 4º congresso da Fundação Otorrinolaringologia**, realizado no período de 18 a 20 de agosto de 2005, em Curitiba-PR. **(Doc. 3.3.1.3)**
  
- 4. IV Congresso Triológico de Otorrinolaringologia**, realizado no período de 10 a 14 de novembro de 2005, em São Paulo-SP. **(Doc. 3.3.1.4)**
  
- 5. Simpósio Internacional sobre Educação em Saúde**, organizado pelo Centro de Apoio Educacional e Psicológico - CAEP e Comissão de Graduação da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto-USP, e realizado no dia 10 de maio de 2006, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc. 3.3.1.5)**
  
- 6. Oficina “Organização de Cursos na Educação em Saúde”**, ministrada pela Profa. Dra. Maria Amélia Ferreira, da Faculdade de Medicina da Universidade de Lisboa-Portugal, realizada no dia 11 de maio de 2006, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc. 3.3.1.6)**

7. **Jornada de Otorrinolaringologia Pediátrica**, realizada nos dias 04 e 05 de agosto de 2006, em Ribeirão Preto-SP. (Doc. 3.3.1.7)
8. **Palestra “Técnica de Apresentação”**, proferida pelo Prof. Dr. José Carlos Cintra, no dia 15 de agosto de 2006, em Ribeirão Preto-SP. (Doc. 3.3.1.8)
9. **38º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial**, realizado no período de 27 de novembro a 01 de dezembro de 2006, em Salvador-BA. (Doc. 3.3.1.9)
10. **Rinologia 2008: Evidências e Experiências**, realizado nos dias 03 e 04 de outubro de 2008, em São Paulo-SP. (Doc. 3.3.1.10)
11. **10º Congresso da Associação Centro-Brasileira de Otorrinolaringologia**, realizado no período de 13 a 15 de agosto de 2009, em Uberlândia-MG. (Doc. 3.3.1.11)
12. **Jornada Interdisciplinar de Doenças das Vias Aéreas**, realizada nos dias 6 e 7 de agosto de 2010, Ribeirão Preto-SP, com carga horária de 6 horas. (Doc. 3.3.1.12)
13. **XVI Jornada Francana de Pediatria da SPSP - Regional de Franca**, realizada no dia 5 de novembro de 2010, em Franca-SP. (Doc. 3.3.1.13)
14. **40º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial**, realizado no período de 22 a 26 de novembro de 2010, em Natal-RN, com carga horária de 29 horas e 30 minutos. (Doc. 3.3.1.14)
15. **Evento Pré-Congresso Academia Brasileira de Rinologia**, realizado nos dias 6 e 7 de setembro de 2011, durante o 41º Congresso Brasileiro

de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 6 a 10 de setembro de 2011, em Curitiba-PR. **(Doc. 3.3.1.15)**

**16.41º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial**, realizado no período de 6 a 10 de setembro de 2011, em Curitiba-PR. **(Doc. 3.3.1.16)**

**17.Simpósio de Diagnóstico por Imagem em Cabeça e Pescoço**, realizado nos dias 13 e 14 de abril de 2012, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc. 3.3.1.17)**

**18.Evento Pré-Congresso Academia Brasileira de Rinologia**, realizado nos dias 14 de novembro de 2012, durante o 42º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 14 a 17 de novembro de 2012, em Recife-PE. **(Doc. 3.3.1.18)**

**19.42º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial**, realizado no período de 14 a 17 de novembro de 2012, em Recife-PE. **(Doc. 3.3.1.19)**

**20.Palestra Uma Janela para o Cérebro: O Olfato nas Doenças Neurodegenerativas**, apresentada pela Professora Gabriela Gurria, organizada pelo Instituto de Estudos Avançados da Universidade de São Paulo, realizada no dia 11 de abril de 2013, em Ribeirão Preto-SP, com carga horária de 1 hora. **(Doc. 3.3.1.20)**

**21.Conferência O Plano Nacional de Pós-Graduação**, apresentada pelo Professor Jorge Almeida Guimarães, organizada pelo Instituto de Estudos Avançados da Universidade de São Paulo, realizada no dia 11 de abril de 2013, em Ribeirão Preto-SP, com carga horária de 2 horas. **(Doc. 3.3.1.21)**

- 22. Palestra Understanding Native Speakers, Improve Your Listening Skills in English**, apresentada pelo Professor James Banner, da University of Kent, realizada no dia 17 de outubro de 2013, em Ribeirão Preto-SP, com carga horária de 1 hora e 30 minutos. **(Doc. 3.3.1.22)**
- 23. Evento Tecnologia e Educação, Possibilidades, Atualidades, Virtualidades e Realidades**, apresentado pelo Prof. Dr. Romero Tori, organizado pelo Instituto de Estudos Avançados da Universidade de São Paulo, realizado no dia 18 de agosto de 2015, em Ribeirão Preto-SP, com carga horária de 2 horas. **(Doc. 3.3.1.23)**
- 24. 44º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial**, realizado no período de 12 a 15 de novembro de 2014, em Porto Alegre-RS. **(Doc. 3.3.1.24)**
- 25. 45º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial**, realizado no período de 25 a 28 de novembro de 2015, em Fortaleza-CE. **(Doc. 3.3.1.25)**
- 26. Atividades Pré-Congresso de Rinologia**, durante o 46º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 2 a 5 de novembro de 2016, em Goiânia-GO. **(Doc. 3.3.1.26)**
- 27. 46º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial**, realizado no período de 2 a 5 de novembro de 2016, em Goiânia-GO. **(Doc. 3.3.1.27)**
- 28. II Combined Meeting ABORL-CCF**, realizado no período de 2 a 4 de junho de 2017, em São Paulo-SP. **(Doc. 3.3.1.28)**
- 29. 47º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial**, realizado no período de 1 a 4 de novembro de 2017, em

Florianópolis-SC, com carga horária de 24 horas e 30 minutos. **(Doc. 3.3.1.29)**

**30.48º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial**, realizado no período de 31 de outubro a 3 de novembro de 2018, em João Pessoa-PB, com carga horária de 24 horas e 30 minutos. **(Doc. 3.3.1.30)**

### 3.3.2. Internacional

1. **53<sup>rd</sup> Annual Meeting of the American Rhinologic Society**, realizado no dia 15 de setembro de 2007, em Washington-DC-EUA. (Doc. 3.3.2.1)
2. **Annual Meeting & OTO EXPO of The American Academy of Otolaryngology-Head and neck surgery Foundation, Inc.**, realizado no período de 16 a 19 de setembro de 2007, em Washington-DC-EUA. (Doc. 3.3.2.2)
3. **IV Rhinology 2008 - III World Congress for Endoscopic Surgery of the Brain, Skull Base and Spine**, realizado no período de 22 a 24 de maio de 2008, em São Paulo-SP. (Doc. 3.3.2.3)
4. **Rhinology World 2009 – Meeting of the International Rhinologic Society - The International Symposium on Infection and Allergy of the Nose - The Spring Meeting of the American Rhinologic Society - Meeting of The American Academy of Otolaryngology Allergy**, realizado no período de 16 a 19 de abril de 2009, na Philadelphia-PA-EUA. (Doc. 3.3.2.4)
5. **XIX ENT World Congress - IFOS 2009 Brazil**, realizado no período de 01 a 5 de junho de 2009, em São Paulo-SP. (Doc. 3.3.2.5)
6. **V Rhinology 2010 - The Frontiers of Rhinology**, realizado no período de 13 a 15 de maio de 2010, em São Paulo-SP, com carga horária de 20 horas e 45 minutos. (Doc. 3.3.2.6)
7. **23<sup>rd</sup> Congress of the European Rhinologic Society (ERS) and the 29<sup>th</sup> International Symposium of Infection and Allergy of the Nose (ISIAN)**, realizados no período de 20 a 24 de junho de 2010, em Genebra-Suíça. (Doc. 3.3.2.7)

8. **XIV Congresso Latino-Americano de Rinologia e Cirurgia Facial - Rino 2011**, realizado no período de 16 a 18 de junho de 2011, no Rio de Janeiro-RJ. (Doc. 3.3.2.8)
9. **AAO-HNSF 2011 Annual Meeting & Oto Expo**, realizado no período de 11 a 14 de setembro de 2011, em São Francisco, Califórnia, USA. (Doc. 3.3.2.9)
10. **24th Congress of the European Rhinologic Society (ERS) and the 31<sup>th</sup> International Symposium of Infection and Allergy of the Nose (ISIAN)**, realizados no período de 17 a 21 de junho de 2012, em Toulouse-França. (Doc. 3.3.2.10)
11. **VI Rhinology 2013**, realizado no período de 18 a 20 de abril de 2013, em São Paulo-SP. (Doc. 3.3.2.11)
12. **AAO-HNSF 2013 Annual Meeting & Oto Expo**, realizado no período de 29 de setembro a 2 de outubro de 2013, em Vancouver-Canadá. (Doc. 3.3.2.12)
13. **First International Symposium on Inflammatory Diseases**, realizado no período de 9 a 11 de junho de 2015, em Ribeirão Preto-SP. (Doc. 3.3.2.13)
14. **ARS 63rd Annual Meeting**, realizado nos dias 8 e 9 de setembro de 2017, em Chicago-USA. (Doc. 3.3.2.14)
15. **AAO-HNSF 2017 Annual Meeting & Oto Expo**, realizado no período de 10 a 13 de setembro de 2017, em Chicago-USA. (Doc. 3.3.2.15)

**16. 27th Congress of the European Rhinologic Society (ERS)**, realizado no período de 22 a 26 de abril de 2018, em Londres-Inglaterra. **(Doc. 3.3.2.16)**

**17. VIII Rhinology**, realizado no período de 28 a 30 de abril de 2018, em São Paulo-SP. **(Doc. 3.3.2.17)**

### **3.4. Idiomas**

#### **3.4.1. Inglês**

1. Curso de Inglês, concluído pela Escola Fisk, no período de 1990 a 1995. **(Doc. 3.4.1.1)**
2. Curso Free Conversation na Escola FISK Cursos de Inglês, no período de março a julho de 1995, em Maringá-PR. **(Doc. 3.4.1.2)**
3. Aprovado no Exame de Proficiência em Leitura em Língua Inglesa pela Prime Testing & Language Service, no dia 12/05/06. **(Doc. 3.4.1.3)**



## **4. Concursos Realizados**

---

1. Aprovado no concurso vestibular para o Curso de Medicina da Universidade Estadual de Londrina-PR, em julho de 1996. **(Doc. 4.1)**
2. Aprovado em 2º lugar concurso vestibular para o Curso de Medicina da Universidade Estadual de Maringá-PR, em janeiro de 1997. **(Doc. 4.2)**
3. Aprovado no concurso vestibular para o Curso de Medicina da Universidade Federal do Paraná, em 1997. **(Doc. 4.3)**
4. Aprovado no concurso vestibular da FUVEST para ingresso no Curso de Medicina, na Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto-USP, em 1997. **(Doc. 4.4)**
5. Aprovado no Provão 2002 do Sistema de Educação Superior, realizado na Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto-USP, em 2002. **(Doc. 4.5)**
6. Aprovado no concurso para Residência Médica em Otorrinolaringologia do Hospital das Clínicas da FMRP-USP, em 2002. **(Doc. 4.6)**
7. Aprovado em concurso público para obtenção do Título de Especialista em Otorrinolaringologia, realizado pela Associação Médica Brasileira e pela Associação Brasileira de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, em março de 2006, em São Paulo-SP. **(Doc. 4.7)**
8. Aprovado em processo seletivo para Médico Assistente na Área de Otorrinolaringologia, na FAEPA-HCFMRP-USP, em 2008. **(Doc. 4.8)**
9. Aprovado em processo seletivo para Médico Assistente na Área de Otorrinolaringologia, na Prefeitura Municipal de Araraquara, em 2008. **(Doc. 4.9)**

- 10.** Aprovado em Concurso Público para provimento de cargo de Professor Doutor, junto ao Departamento de Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo, realizado nos dias 25 e 26 de março de 2009. **(Doc. 4.10)**

## **5. Atividades Profissionais**

---

### 5.1. Atividades Assistenciais

1. FAEPA- Fundação de Apoio ao Ensino, Pesquisa e Assistência do HCFMRP-USP, exercendo as funções de médico assistente, na Área de Otorrinolaringologia, no período de 2008 a 2010, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc. 5.1.1)**
2. Prefeitura Municipal de Araraquara-SP, exercendo as funções de médico otorrinolaringologista, no período de 2008 a 2010, em Araraquara-SP. **(Doc. 5.1.2)**

### 5.2. Carreira Docente

1. Professor Assistente junto ao Centro Universitário de Araraquara - UNIARA, no período de 2008 a 2010, em Araraquara-SP. **(Doc. 5.2.1)**
2. Contratado para o Quadro de Docentes da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto-USP, após aprovação em Concurso Público, em Regime Autárquico - RDIDP, junto ao Departamento de Oftalmologia e Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto-USP, desde 10 de junho de 2010 até a presente data, com carga horária de 44 horas semanais. **(Doc. 5.2.2)**

## **6. Atividades Administrativas - Engajamento Institucional**

---

**6.1. Participação em Atividades Administrativas Universitárias (Indicadas pela Reitoria, Diretoria e Colegiados Superiores da FMRP-USP, Superintendência e Conselho Deliberativo do HCFMRP-USP)**

**6.1.1. FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO**

- 1. Membro da Comissão de Formatura da 46ª. Turma de Medicina da FMRP-USP (Tesoureiro), entre os anos de 1997 a 2002. (Doc. 6.1.1.1)**
- 2. Participou das Atividades da Semana de Recepção aos Calouros - 2011, dos Cursos de Medicina, Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Fonoaudiologia, Nutrição e Metabolismo, Ciências Biomédicas e Informática Médica, realizada no período de 21 a 24 de fevereiro de 2011. (Doc. 6.1.1.2)**
- 3. Membro Suplente da Comissão de Ética em Experimentação Animal, no período de março de 2012 a março de 2014. (Doc. 6.1.1.3)**
- 4. Membro Suplente da Comissão Coordenadora do Curso de Fonoaudiologia, no período de 29 de maio a 12 de dezembro de 2012. (Doc. 6.1.1.4)**
- 5. Membro Suplente da Comissão Coordenadora do Curso de Fonoaudiologia, no período de 13 de dezembro de 2012 a 12 de dezembro de 2015. (Doc. 6.1.1.5)**
- 6. Membro do Grupo de Consultores do Centro de Apoio Educacional e Psicológico - CAEP, no período de maio de 2013 a abril de 2014. (Doc. 6.1.1.6)**
- 7. Membro Titular junto à Congregação, como representante da categoria de Professor Doutor, no período de setembro de 2015 a setembro de 2017. (Doc. 6.1.1.7)**

8. **Membro Suplente da Comissão Coordenadora do Curso de Fonoaudiologia**, no período de 13 de dezembro de 2015 a 12 de dezembro de 2018. **(Doc. 6.1.1.8)**
9. **Membro Titular da Comissão Coordenadora do Programa de Pós-graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço**, no período de novembro de 2015 a novembro de 2018. **(Doc. 6.1.1.9)**
10. **Membro Titular da Comissão de Pesquisa**, desde outubro de 2016. **(Doc. 6.1.1.10)**
11. **Membro Suplente da Comissão de Ética no Uso de Animais**, no período de 15 de maio de 2018 a 31 de março de 2020. **(Doc. 6.1.1.11)**
12. **Suplente de Coordenador da Comissão Coordenadora do Programa de Pós-Graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço**, no período de 14 de novembro de 2018 a 13 de novembro de 2020. **(Doc. 6.1.1.12)**



**6.1.2. DEPARTAMENTO DE OFTALMOLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA E CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO**

- 1. Responsável pelo Laboratório de Fisiopatologia - Casa 19, no período de janeiro de 2011 até a presente data. (Doc. 6.1.2.1)**
- 2. Membro Suplente do Conselho do Departamento, como representante da categoria de Professor Doutor, no período de setembro de 2011 a agosto de 2013. (Doc. 6.1.2.2)**
- 3. Membro Titular do Conselho do Departamento, como representante da categoria de Professor Doutor, no período de fevereiro de 2013 a fevereiro de 2015. (Doc. 6.1.2.3)**
- 4. Responsável pelo Setor de Laringologia e Voz da Disciplina de Otorrinolaringologia, no período de janeiro de 2011 até a presente data. (Doc. 6.1.2.4)**
- 5. Membro Suplente do Conselho do Departamento, como representante da categoria de Professor Doutor, no período de outubro de 2015 a outubro de 2017. (Doc. 6.1.2.5)**
- 6. Vice-Coordenador da Divisão de Otorrinolaringologia, desde janeiro de 2018. (Doc. 6.1.2.6)**
- 7. Vice-Coordenador do Centro Especializado de Otorrinolaringologia e Fonoaudiologia, desde janeiro de 2018. (Doc. 6.1.2.6)**
- 8. Responsável pelo Centro Cirúrgico, na Área de Otorrinolaringologia, desde janeiro de 2018. (Doc. 6.1.2.6)**
- 9. Responsável pelo Serviço de Laringologia, desde janeiro de 2018. (Doc. 6.1.2.6)**

10. **Responsável pelo Serviço de Rinossinulogia**, desde janeiro de 2018. (Doc. 6.1.2.6)
11. **Responsável pelo Laboratório de Fisiopatologia e Laboratório Multiusuário - Casa 19**, desde janeiro de 2018. (Doc. 6.1.2.6)
12. **Coordenador de Pesquisas, na Área de Otorrinolaringologia**, desde janeiro de 2018. (Doc. 6.1.2.6)
13. **Membro Suplente do Conselho do Departamento, como representante da categoria de Professor Doutor**, no período de fevereiro de 2018 a fevereiro de 2020. (Doc. 6.1.2.7)

#### **6.1.3. HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO**

1. **Vice-preceptor dos Médicos Residentes da Divisão de Otorrinolaringologia**, no período de janeiro a dezembro de 2011 e de janeiro a dezembro de 2017. (Doc. 6.1.3.1)
2. **Coordenador do Programa de Residência Médica em Otorrinolaringologia**, no período de janeiro de 2012 a janeiro de 2014. (Doc. 6.1.3.2)
3. **Membro do Conselho Diretor do Centro de Medicina Genômica**, no período de setembro de 2012 a janeiro de 2014. (Doc. 6.1.3.3)
4. **Coordenador Geral do Ambulatório de Otorrinolaringologia**, no período de janeiro de 2012 a abril de 2014. (Doc. 6.1.3.4)
5. **Membro do Núcleo de Inovação Tecnológica**, desde março de 2017. (Doc. 6.1.3.5)

#### **6.1.4. HOSPITAL ESTADUAL DE RIBEIRÃO PRETO**

- 1. Médico Assistente atuando como Responsável pelo Ambulatório e Centro Cirúrgico de Otorrinolaringologia**, com carga horária de 24 horas semanais, no período de 2008 a 2010. **(Doc. 6.1.4.1)**
- 2. Membro Titular da Comissão de Revisão de Óbitos**, no período de 2008 a 2010. **(Doc. 6.1.4.2)**
- 3. Membro Titular da Comissão de Revisão de Prontuários**, no período de 2008 a 2010. **(Doc. 6.1.4.3)**
- 4. Coordenador do Setor de Otorrinolaringologia**, no período de junho de 2010 a dezembro de 2013. **(Doc. 6.1.4.4)**
- 5. Vice-Coordenador das Atividades de Otorrinolaringologia**, no período de janeiro de 2011 até presente data. **(Doc. 6.1.4.5)**

## **7. Atividades de Ensino**

---

## 7.1. Graduação

### 7.1.1. Coordenação de Disciplinas

1. Coordenador e Ministrante da **Disciplina RCG 0564 - Estágio Optativo em Otorrinolaringologia**, ministrada para alunos do Curso de Medicina da FMRP-USP, no período de 2011 a maio de 2014, com carga horária anual de 120 horas. **(Doc. 7.1.1.1)**
2. Coordenador e Ministrante da **Disciplina RCG 3014 - Metodologia Científica**, ministrada para alunos do Curso de Fonoaudiologia da FMRP-USP, desde 2011 até a presente data. **(Doc. 7.1.1.2)**
3. Coordenador e Ministrante da **Disciplina RCG 0608 - Estágio em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço**, ministrada para alunos do Curso de Medicina da FMRP-USP, no período de julho de 2016 a dezembro de 2017. **(Doc. 7.1.1.3)**
4. Coordenador e Ministrante da **RCG 0510 - Estágio Integrado em Centros de Saúde**, ministrada para alunos do Curso de Medicina da FMRP-USP, desde julho de 2016. **(Doc. 7.1.1.3)**

### 7.1.2. Atividades Didáticas

1. Supervisor das atividades de ensino dos alunos do 6º ano do Curso de Graduação da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto-USP, em estágio na Disciplina de Otorrinolaringologia no Hospital Estadual de Ribeirão Preto, desde maio de 2008. **(Doc. 7.1.2.1)**
2. Professor Assistente no Centro Universitário de Araraquara - UNIARA, ministrando aulas práticas e teóricas junto aos alunos do 3º ano de

graduação em Medicina - Módulos 5 e 6, no período de 2008 e 2009:

**(Doc. 7.1.2.2)**

- Semiologia em Otorrinolaringologia
- Anatomia e Fisiologia do aparelho auditivo
- Doenças da Orelha Externa
- Doenças da Orelha Média
- Doenças da Orelha Interna (I) – Perda Auditiva
- Anatomia e Fisiologia do Sistema Vestibular
- Doenças da Orelha Interna (II) – Labirintopatias
- Anatomia e Fisiologia do Nariz e Seios Paranasais
- Rinites
- Rinossinusites
- Fisiopatologia do Anel de Weldeyer
- Disfonia
- Distúrbios Ventilatórios do Sono
- Urgências e Emergências em Otorrinolaringologia

3. Ministra a Disciplina **RFO 3013 - Anatomofisiologia Especializada II** para alunos do Curso de Fonoaudiologia da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto-USP, desde janeiro de 2011, com carga horária anual de 25 horas. **(Doc. 7.1.2.3)**

4. Ministra a Disciplina **RCG 459 - Oftalmologia, Otorrinolaringologia e CCP** para alunos do Curso de Medicina da Faculdade de Ribeirão Preto-USP, desde janeiro de 2011, com carga horária anual de 66 horas. **(Doc. 7.1.2.4)**

5. Ministra a Disciplina **RFO-3207 - Fisiopatologia Nariz, Seios Paranasais e Seios da Face**, para alunos do Curso de Fonoaudiologia da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto-USP, desde janeiro de 2011, com carga horária anual de 6 h. **(Doc. 7.1.2.5)**

6. Ministra a Disciplina **RCG 314 - Semiologia em Otorrinolaringologia** para alunos do Curso de Medicina da Faculdade de Ribeirão Preto-USP,

desde janeiro de 2011, com carga horária anual de 12 horas. (**Doc. 7.1.2.6**)

## 7.2. Especialização

- **Supervisor dos médicos residentes da Divisão de Otorrinolaringologia**, junto ao Departamento de Oftalmologia, Otorrinolaringologia de Cabeça e Pescoço, da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto-USP, em estágio no Hospital Estadual de Ribeirão Preto, desde maio de 2008. **(Doc. 7.2.1)**
- Ministrou a **Disciplina 30194 - Otorrinolaringologia**, para alunos do Curso de Especialização *Lato Sensu* em Fonoaudiologia, na área de Voz, da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo, no dia 30 de novembro de 2011, com carga horária de 4 horas. **(Doc. 7.2.2)**
- Ministrou a **Disciplina 30194 - Otorrinolaringologia**, para alunos do Curso de Especialização *Lato Sensu* em Fonoaudiologia, na área de Voz, da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo, no dia 08 de janeiro de 2013, com carga horária de 4 horas. **(Doc. 7.2.3)**



### 7.3. Pós-Graduação

#### 7.3.1. Coordenação de Disciplinas

1. Coordenador e Ministrante da **Disciplina ROO5739 - Mecanismos Celulares e Moleculares em Doenças em Cabeça e Pescoço**, do Programa de Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto-USP, desde 2011. **(Doc. 7.3.1.1)**
2. Coordenador e Ministrante da **Disciplina ROO5746 - Seminários em Ciências da Audição, Olfato e Visão**, do Programa de Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto-USP, no período de 2014 a 2018. **(Doc. 7.3.1.2)**
3. Coordenador e Ministrante da **Disciplina ROO5725 - Novos Mediadores da Reação Polipoide da Mucosa Rinossinusal**, do Programa de Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto-USP, desde 2014 até a presente data. **(Doc. 7.3.1.3)**
4. Coordenador e Ministrante da **Disciplina ROO5749 - Técnicas de Comunicação Oral e Recursos Audiovisuais para Apresentações em Público**, do Programa de Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto-USP, desde 2016 até a presente data. **(Doc. 7.3.1.4)**
5. Coordenador e Ministrante da **Disciplina ROO5713 - Aspectos Didáticos e Pedagógicos em Especialidades Clínico Cirúrgicos**, do Programa de Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto-USP, desde 2018 até a presente data. **(Doc. 7.3.1.5)**

### 7.3.2. Atividades Didáticas

- Ministrou aula sobre ***“O papel dos biofilmes bacterianos e dos superantígenos na Rinossinusite Crônica”***, na Disciplina ROO 5725 - Novos Mediadores da Reação Polipóide da Mucosa Rinossinusal, do Programa de Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto-USP, oferecida no período de 06 a 26 de maio de 2008. **(Doc. 7.3.2.1)**
- Ministrou aula sobre **How to Empowerpoint your Presentation: Tips and Pitfalls**, na Disciplina ROO5713 - Aspectos Didáticos em Especialidades Clínico-Cirúrgicas, do Programa de Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto-USP, no dia 30 de maio de 2017. **(Doc. 7.3.2.1)**
- Ministrou aula sobre **How to Empowerpoint your Presentation: Tips and Pitfalls**, na Disciplina ROO5713 - Aspectos Didáticos em Especialidades Clínico-Cirúrgicas, do Programa de Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto-USP, no dia 24 de maio de 2018. **(Doc. 7.3.2.3)**

#### 7.4. Cursos Ministrados

1. Colaborou ministrando aulas no **Curso Prático Intensivo de Cirurgia Endoscópica dos Seios Paranasais**, realizado nos dias 17 e 18 de março de 2005, em Ribeirão Preto-SP. (Doc. 7.4.1)
2. Colaborou ministrando aulas no **Curso Prático Intensivo de Cirurgia Endoscópica dos Seios Paranasais**, realizado nos dias 12 e 13 de agosto de 2005, em Ribeirão Preto-SP. (Doc. 7.4.2)
3. Colaborou ministrando aulas no **Curso Prático de Rinoplastia**, realizado nos dias 30 de setembro e 01 de outubro de 2005, em Ribeirão Preto-SP. (Doc. 7.4.3)
4. Colaborou ministrando aulas no **XI Curso Prático Intensivo de Cirurgia Endoscópica dos Seios Paranasais**, realizado nos dias 22 e 23 de agosto de 2008, em Ribeirão Preto-SP. (Doc. 7.4.4)
5. Colaborou ministrando aulas no **XII Curso Prático Intensivo de Cirurgia Endoscópica dos Seios Paranasais**, realizado nos dias 16 e 17 de outubro de 2009, em Ribeirão Preto-SP. (Doc. 7.4.5)
6. Proferiu palestra sobre **Superantígenos e Biofilme - up to date** no *Curso de Imersão em Rinossinusologia - Academia Brasileira de Rinologia*, durante o XIV Congresso Latino-Americano de Rinologia e Cirurgia Facial - Rino @011, realizado no período de 16 a 18 de junho de 2011, no Rio de Janeiro-RJ. (Doc. 7.4.6)
7. Proferiu palestra sobre **Diagnóstico e Tratamento das Rinites Alérgicas e Não-Alérgicas - Rinites Especiais**, na IX Reunião de Otorrinolaringologia, Alergia e Imunologia - Curso Itinerante de Rinite e Sinusite da AORL/CCF, promovida pela Faculdade de Medicina de

Petrópolis e Faculdade Arthur Sá Earp Neto, realizado no dia 22 de junho de 2013, em Petrópolis-RJ. **(Doc. 7.4.7)**

8. Ministrou aulas no **Curso Aula com o Professor - Tratamento Cirúrgico das Rinossinusites Crônicas**, realizado no dia 26 de outubro de 2013, em São Paulo-SP. **(Doc. 7.4.8)**
9. **Coordenador do Curso Itinerante de Otorrinolaringologia**, realizado no dia 12 de março de 2016, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc. 7.4.9)**
10. Ministrou aulas no **Curso Itinerante de Otorrinolaringologia**, realizado no dia 7 de maio de 2016, no Rio de Janeiro-RJ. **(Doc. 7.4.10)**
11. Ministrou aulas no **Curso Itinerante de Otorrinolaringologia**, realizado no dia 21 de maio de 2016, Salvador-BA. **(Doc. 7.4.11)**
12. Proferiu palestra sobre **Abordagem Endoscópica em Neoplasias dos Seios Paranasais**, no *Módulo Câncer dos Seios Paranasais*, durante o I Curso de Câncer de Cabeça e Pescoço da FMRP-USP e I Encontro dos Ex-Residentes de Cirurgia de Cabeça e Pescoço do HCFMRP-USP, realizado no período de 28 a 30 de julho de 2016, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc. 7.4.12)**
13. **Debatedor da Discussão de Caso** do *Módulo Câncer dos Seios Paranasais*, durante o I Curso de Câncer de Cabeça e Pescoço da FMRP-USP e I Encontro dos Ex-Residentes de Cirurgia de Cabeça e Pescoço do HCFMRP-USP, realizado no período de 28 a 30 de julho de 2016, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc. 7.4.13)**
14. Debatedor da Mesa Redonda: **Rinossinusites Crônicas: Diagnóstico e Tratamento**, durante o I Curso de Atualização em Otorrinolaringologia do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto-

USP, realizado nos dias 2 e 3 de setembro de 2016, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc. 7.4.14)**

**15. Moderador da Mesa Redonda: Rinossinusites Agudas: Diagnóstico e Tratamento**, durante o I Curso de Atualização em Otorrinolaringologia do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto-USP, realizado nos dias 2 e 3 de setembro de 2016, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc. 7.4.15)**

**16. Ministrou aula sobre Métodos de Pesquisa (desenhos de pesquisa - observacional e experimental - CONSORT)** no II Curso de Verão em Ciências da Audição, Visão, Comunicação e Estruturas Caraniofaciais e Cervicais do Departamento de Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço - FMRP-USP, realizado do período de 6 a 9 de fevereiro de 2017, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc. 7.4.16)**

**17. Coordenador da Sessão Otorrinolaringologia**, durante o III Curso de Verão em Ciências da Audição, Visão, Comunicação e Estruturas Caraniofaciais e Cervicais do Departamento de Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço - FMRP-USP, realizado do período de 5 a 8 de fevereiro de 2018, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc. 7.4.17)**

**18. Ministrou aula sobre Elucidando aspectos clínicos e fisiopatogênicos das RSC** no III Curso de Verão em Ciências da Audição, Visão, Comunicação e Estruturas Caraniofaciais e Cervicais do Departamento de Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço - FMRP-USP, realizado do período de 5 a 8 de fevereiro de 2018, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc. 7.4.18)**

**19. Ministrou aula sobre Como escolher o melhor delineamento de sua pesquisa** no III Curso de Verão em Ciências da Audição, Visão,

Comunicação e Estruturas Caraniofaciais e Cervicais do Departamento de Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço - FMRP-USP, realizado do período de 5 a 8 de fevereiro de 2018, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc. 7.4.19)**

**20. Coordenador da Sessão Linhas de Pesquisa em Otorrinolaringologia**, durante o IV Curso de Verão em Ciências da Audição, Visão, Comunicação e Estruturas Caraniofaciais e Cervicais do Departamento de Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço - FMRP-USP, realizado do período de 4 a 6 de fevereiro de 2019, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc. 7.4.20)**

## 7.5. Formação de Recursos Humanos

### 7.5.1. Orientações Concluídas

#### 7.5.1.1. Iniciação Científica

1. *Bethania de Souza Rodrigues. Correlação entre Obstrução de Vias Aéreas Superiores e Alterações Miofuncionais Orofaciais em Crianças.* Curso de Graduação em Fonoaudiologia da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. **(Doc. 7.5.1.1.1)**

**Bolsa:** PIBIC - CNPq

**Ano de Conclusão:** 2013.

2. *Carolina Carneiro Titoneli. Caracterização bacteriana e resposta clínica à amoxilina-clavulanato em pacientes com rinossinusite crônica agudizada.* Curso de Graduação em Medicina da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. **(Doc. 7.5.1.1.2)**

**Bolsa:** PIBIC - CNPq

**Ano de Conclusão:** 2013.

3. *Paulo Yukio Saiki. Avaliação da relação entre a evolução clínica de pacientes operados por rinossinusite crônica e a presença de biofilmes.* Curso de Graduação em Medicina da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. **(Doc. 7.5.1.1.3)**

**Bolsa:** PIBIC - CNPq

**Ano de Conclusão:** 2013.

4. *João Vitor Bizinotto. Avaliação da aplicabilidade do biovidro F18 em afecções nasossinusais.* Curso de Graduação em Medicina da

Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. **(Doc 7.5.1.1.4) Ano de Conclusão:** 2017.

#### 7.5.1.2. Dissertação de Mestrado

1. *Mirela Cristina Moreira Prates. Codeteccção de bactérias em pacientes com adenoamigdalite crônica.* Programa de Pós-Graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto-USP. **(Doc. 7.5.1.2.1)**  
**Bolsa:** CAPES (Demanda Social)  
**Período:** 2013-2015 **(Defesa:** 28/02/2015)
2. *Tamara Honorato Saturno. Comparação de genomas e genes expressos entre tecidos de pólipos nasal e de epitélio nasal normal por "representation differential analysis" (RDA) em paciente com rinossinusite crônica com pólipo nasal.* Programa de Pós-Graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto-USP. **(Doc. 7.5.1.2.2)**  
**Bolsa:** CAPES (Demanda Social)  
**Período:** 2013-2016 **(Defesa:** 13/05/2016)
3. *Giseli Rebechi. Avaliação da histocompatibilidade do implante de ácido glicólico/ácido láctico (PLGA) na laringe de coelhos.* Programa de Pós-Graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto-USP. **(Doc. 7.5.1.2.3)**  
**Bolsa:** CAPES (Demanda Social)  
**Período:** 2015-2018 **(Defesa:** 16/02/2018)



### 7.5.1.3 Teses de Doutorado

1. *Aline Pires Barbosa. Avaliação da presença das armadilhas extracelulares de neutrófilos em pacientes com rinossinusite crônica com pólipos nasais.* Programa de Pós-Graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto-USP. **(Doc. 7.5.1.3.1)**  
**Bolsa:** CAPES (Demanda Social)  
**Período:** 2011-2014 (**Defesa:** 28/03/2014)
2. *Carolina Brotto de Azevedo. Estudo prospectivo e randomizado sobre diferentes intervenções farmacológicas no pós-operatório de tonsilectomia em crianças.* Programa de Pós-Graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto-USP. **(Doc. 7.5.1.3.2)**  
**Bolsa:** CAPES (Demanda Social)  
**Período:** 2012-2014 (**Defesa:** 06/05/2014)
3. *Henrique Augusto Cantareira Sabino. Influência do tratamento antimicrobiano e do perfil microbiológico na evolução clínica de pacientes com rinossinusite crônica agudizada.* Programa de Pós-Graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto-USP. **(Doc. 7.5.1.3.3)**  
**Bolsa:** CAPES (Demanda Social)  
**Período:** 2013-2016 (**Defesa:** 07/12/2016)
4. *Emanuel Capistrano Costa Junior. Avaliação da associação entre biofilmes bacterianos, bactérias intracelulares e superantígenos estafilocócicos em pacientes com rinossinusite crônica.* Programa de Pós-Graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de

Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto-USP.  
(Doc. 7.5.1.3.4)

**Bolsa:** CAPES (Demanda Social)

**Período:** 2012-2017 (**Defesa:** 21/06/2017)

5. *Andréa Arantes Braga Biagiotti. Alterações histológicas nasossinusais induzidas por toxinas bacterianas: proposta de modelos experimentais de rinossinusite crônica em coelhos.*

Programa de Pós-Graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto-USP. (Doc. 7.5.1.3.5)

**Bolsa:** CAPES (Demanda Social)

**Período:** 2015-2018 (**Defesa:** 03/07/2018)

## 7.5.2. Orientações em Andamento

### 7.5.2.1. Iniciação Científica

1. *Gabriela Arguello. Avaliação das mudanças de qualidade de vida e grau de satisfação em pacientes com rinossinusite crônica submetidos a tratamento cirúrgico.* Curso de Graduação em Medicina da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. (Doc. 7.5.2.1.1)

**Início:** 2017.

1. *Bianca Franco de Jesus. Adesão do tratamento clínico em pacientes com RSC submetidos à cirurgia: avaliação das causas e seus impactos na evolução pós-operatória.* Curso de Graduação em Fonoaudiologia da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. (Doc. Doc. 7.5.2.1.2)

**Início:** 2018.

#### 7.5.2.2. Dissertação de Mestrado

1. *Bruno Alexandre Barbosa do Nascimento. **Proposta de Nova Classificação das Variações Anatômicas do Recesso do Seio Frontal.*** Programa de Pós-Graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto-USP. **(Doc. 7.5.2.2.1)**

**Início:** 2019

## **8. Atividades de Pesquisa, Divulgação de Resultados e Transferência de Conhecimento**

---



## 8.1. Linhas de Pesquisa

### 1. Avaliação de Mecanismos Fisiopatogênicos da Rinossinusite Crônica

**Objetivos:** Nesta linha de investigação buscamos investigar os mecanismos fisiopatogênicos da rinossinusite crônica (RSC), incluindo avaliações genéticas, determinação de flora patogênica, presença e influência de biofilmes, e fenotipagem de marcadores inflamatórios. Além da avaliação clínico-cirúrgica em pacientes com RSC, temos como alvo desenvolver um modelo experimental em animais que recapitule as condições observadas em humanos e que possibilite avanços no entendimento desta doença.

### 2. Avaliação e Investigação de Novas Modalidades Terapêuticas com Aplicabilidade em Otorrinolaringologia

**Objetivos:** O objetivo central desta linha de pesquisa é o de avaliar aplicabilidade de novos agentes antiinflamatórios e antimicrobianos em afecções otorrinolaringológicas, com abordagem translacional. Esta linha tem como objetivo final gerar novas armas terapêuticas e melhores terapias para doenças otorrinolaringológicas crônicas de difícil controle, como a rinossinusite crônica e papilomatose recorrente juvenil.

## **8.2. Participação em Projetos de Pesquisa**

### **8.2.1. Projetos Concluídos**

- 1. Título: Avaliação da possível participação da substância cinzenta periaquedutal (PAG) na resposta simpato-excitatória promovida pela ativação do quimiorreflexo em ratos não-anestesiados. (Doc. 8.2.1.1)**

**Descrição:** Os quimiorreceptores periféricos do sistema cardiovascular exercem uma importante função na regulação autonômica da pressão arterial e da frequência cardíaca em diferentes situações fisiológicas. Os quimiorreceptores são formados por células localizadas nos corpúsculos carotídeos e aórtico, sensíveis a variações de pH,  $pO_2$  e  $pCO_2$  no sangue arterial. A estimulação dos quimiorreceptores periféricos promove aumento da pressão arterial, bradicardia, taquipnéia e alterações comportamentais em animais não-anestesiados. As vias neurais envolvidas no quimiorreflexo têm o seu primeiro relê no núcleo do trato solitário (NTS), localizado no bulbo, sendo que os neurônios finais geradores da atividade simpática estão localizados no bulbo rostro ventrolateral (RVLM). A PAG, por sua vez, sabidamente está envolvida na geração de respostas comportamentais de fuga e luta, com importante modulação cardiovascular de taquicardia, hipertensão, vasodilação da musculatura do trem posterior e diminuição da sensibilidade do barorreflexo. Em virtude de estudos neuroanatômicos demonstrarem conexões entre a PAG e núcleos cardiovasculares do bulbo cerebral, como o NTS e o RVLM, neste estudo investigamos se a PAG está envolvida nas alterações comportamentais e cardiovasculares da ativação do quimiorreflexo. O bloqueio das colunas dorsolaterais e laterais da PAG com lidocaína, aplicadas através de catéteres implantados em direção ao tronco cerebral, não alterou as respostas comportamentais e cardiovasculares do quimiorreflexo, demonstrando que a PAG não participa das vias neurais envolvidas neste reflexo.

**Vigência:** 1998-2000

**Agência Financiadora:** FAPESP - Proc. Nº 98/06049-0 (Bolsa de Iniciação Científica)

- 2. Título: Avaliação da participação dos receptores NMDA e não-NMDA do núcleo paraventricular do hipotálamo (PVN) nas respostas cardiovasculares do quimiorreflexo em ratos não-anestesiados. (Doc. 8.2.1.2)**

**Descrição:** O núcleo paraventricular do hipotálamo é um importante complexo hipotalâmico composto de agrupamentos celulares envolvidos em funções neuroendócrinas e autonômicas. Estudos neuroanatômicos e eletrofisiológicos demonstram importantes conexões de áreas envolvidas no controle cardiovascular (como o núcleo do trato solitário, o bulbo rostral ventrolateral e o bulbo caudal ventrolateral) e o PVN. Estudos prévios do nosso laboratório demonstraram que o PVN participa de maneira significativa nas respostas autonômicas do quimiorreflexo, visto que lesões eletrolíticas diminuíram de maneira significativa a resposta pressora em ratos não-anestesiados. Neste estudo, avaliamos se os receptores ionotrópicos de aminoácidos excitatórios (NMDA e não-NMDA) do PVN estão envolvidos nas respostas cardiovasculares do quimiorreflexo. Microinjeções de ácido quinurênico (antagonista não seletivo de receptores ionotrópicos de aminoácido excitatório) no PVN de ratos não-anestesiados não promoveram alterações cardiovasculares significativas antes e após a estimulação do quimiorreflexo, demonstrando que tais receptores não participam dos mecanismos autonômicos deste reflexo.

**Vigência:** 2000-2001

**Agência Financiadora:** FAPESP - Proc. Nº 00/01165-3, vinculado ao projeto temático 1995/4685-8 (Bolsa de Iniciação Científica)

**3. Título: Efeitos da exposição ao tabaco na formação de biofilmes bacterianos e batimento ciliar em culturas de mucosa nasossinusal. (Doc. 8.2.1.3)**

**Descrição:** Os mecanismos fisiopatogênicos envolvidos na Rinossinusite Crônica podem estar relacionados a fatores do hospedeiro, fatores ambientais bem como a interação entre eles. Considerando que fatores ambientais podem interferir nos sistemas de imunidade inata e adaptativa do aparelho respiratório, este estudo teve como objetivos avaliar a influência da exposição a fumaça de cigarro sobre os mecanismos de defesa inata e adaptativa e, principalmente, se há uma potencialização na formação de biofilmes bacterianos em um modelo *in vitro* de epitélio respiratório. Neste projeto demonstramos que a exposição à fumaça de cigarro promove profundas alterações no processo de ciliogênese, embora com poucas repercussões sobre o batimento ciliar em exposições a curto prazo. Através dos métodos de Calgary para crescimento de biofilmes *in vitro*, demonstramos que a exposição de bactérias a altas concentrações de fumaça de cigarro promove uma potencialização na formação de biofilmes. Por sua vez, ao expormos o epitélio respiratório à fumaça de cigarro, não verificamos diferenças de formação de biofilme bacteriano quando comparados aos grupos não-expostos. Os resultados desse estudo demonstram que a fumaça de cigarro prejudica de maneira significativa a ciliogênese do



trato respiratório, sendo que estudos posteriores ainda são necessários para provar se esta repercussão negativa traz implicações nos processos infecciosos crônicos e recorrentes das vias aéreas.

**Vigência:** 2006-2009

**4. Título: Correlação entre biofilmes e superantígenos bacterianos na fisiopatogenia da rinossinusite crônica (Doc. 8.2.1.4)**

**Descrição:** Os biofilmes bacterianos são formas resistentes de crescimento bacteriano caracterizados por firme adesão a uma superfície e desenvolvimento de mecanismos de resistência à ação de antibióticos e ao sistema de defesa inata e adquirida de humanos. Desde 2004, quando foi demonstrada a presença de biofilmes bacterianos em amostras de mucosa de humanos com rinossinusite crônica, muito interesse tem se voltado na investigação do papel que os biofilmes exercem na fisiopatogenia da rinossinusite crônica. Através de microscopia eletrônica de varredura, verificaremos se há diferença na prevalência de biofilmes em pacientes com rinossinusite crônica com polipose comparados aos sem polipose. Diferenças de prevalência entre esses dois grupos poderiam fornecer evidências de que, apesar de clinicamente semelhantes, a etiologia da gênese e perpetuação do processo inflamatório ocorre de maneira distinta entre essas duas entidades.

**Vigência:** 2008-2009

**5. Título: O papel das infecções virais em patologias crônicas do trato respiratório superior. (Doc. 8.2.1.5)**

**Descrição:** Esse projeto foi sendo desenvolvido em parceria entre o serviço de Otorrinolaringologia do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto e o Centro de Pesquisa em Virologia da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto Universidade de São Paulo. As patologias crônicas do trato respiratório superior são muito comuns e têm grande impacto sócio-econômico e em saúde pública. Entretanto, pouco tem sido estudado sobre o papel das diversas infecções virais respiratórias na gênese desses quadros clínicos. Este projeto propõe a estudar o papel das infecções virais em patologias crônicas do trato respiratório superior, detectando e quantificando os principais vírus respiratórios atualmente conhecidos (rinovírus, vírus sincicial respiratório, vírus influenza, vírus parainfluenza, metapneumovírus, enterovírus, coronavírus, adenovírus e bocavírus humano) nos lavados nasais e de seios paranasais de pacientes com rinossinusite crônica, em amígdalas e adenóides de pacientes com hipertrofia adenoamigdaliana, e em secreção do ouvido médio de pacientes com otite média serosa. Além disso, será investigado a replicação de todos esses vírus nas secreções analisadas e a replicação de HRV e HBoV in situ em tecidos

obtidos dos pacientes. Coordenadores: Profa. Dra. Wilma Terezinha Anselmo-Lima e Prof. Dr. Eurico de Arruda Neto.

**Início:** 2009-2013

**6. Título: Estudo comparativo, prospectivo e randomizado, de analgesia pós-operatória de amigdalectomia / adenoamigdalectomia em crianças. (Doc. 8.2.1.6)**

**Descrição:** A amigdalectomia associada ou não à adenoidectomia continua sendo uma das principais cirurgias realizadas na faixa etária pediátrica. Apesar das indicações cirúrgicas de amigdalectomia já estarem bem estabelecidas, existe ainda uma ampla lacuna de como tais pacientes devem ser manejados no pós-operatório a fim de se reduzir os riscos e as morbidades, como sangramento, febre, dor, dificuldade de retorno à alimentação, desidratação e distúrbios hidroeletrólíticos. Existem ainda muitas controvérsias se o uso de antibióticos e de antiinflamatórios esteroidais e não-esteroidais oferecem benefícios na recuperação pós-operatória desses pacientes. Em virtude desse dilema, a conduta frente a cada paciente tem sido calcada em experiências e preferências individuais de cada cirurgião. Neste estudo avaliaremos a utilização de antibiótico, antiinflamatórios não-esteroidal ou corticosteróide alteram a evolução pós-operatória de crianças submetidas à amigdalectomia/adenoamigdalectomia. Processo FAPESP 2011/10588-0.

**Integrantes:** Edwin Tamashiro (Coordenador), Fabiana Cardoso Pereira Valera, Wilma Terezinha Anselmo-Lima, Carolina Brotto de Azevedo, Danielle Leite Cunha.

**Financiador(es):** FAPESP - Processo nº 2011/10588-0 (Projeto Regular).

**Vigência:** 2010-2014

**7. Título: Correlação entre obstrução de vias aéreas superiores e alterações miofuncionais orofaciais em crianças. (Doc. 8.2.1.7)**

**Descrição:** A adequada respiração envolve necessariamente a passagem do ar pela fossa nasal, condicionando o ar para que atinja os pulmões de modo filtrado, aquecido e umidificado. Além de processamento do ar com fins respiratórios, a passagem do ar pela cavidade nasal é fundamental para propiciar o adequado crescimento e desenvolvimento dos ossos e partes moles da face. Condições que alterem a patência das vias aéreas superiores, como hipertrofia das tonsilas palatina e faríngea, podem trazer conseqüências no desenvolvimento orofacial, como hipotonia miofuncional, alteração da

arcada dentária, abaixamento da mandíbula e alterações posturais para adaptação ao novo padrão respiratório. Este projeto tem como objetivo avaliar se existe correlação entre o grau de hipertrofia adenoideana e/ou hipertrofia amigdaliana, sintomas respiratórios obstrutivos, e a magnitude das alterações miofuncionais orofaciais em criança.

**Integrantes:** Edwin Tamashiro (Coordenador) e Bethania de Souza Rodrigues

**Vigência:** 2011-2013

**8. Título: Avaliação do possível envolvimento de biofilmes e superantígenos bacterianos na patogênese da Rinossinusite Crônica associado à Polipose Nasossinusal. (Doc. 8.2.1.8)**

**Descrição:** A Rinossinusite Crônica com Pólipo Nasal (RSCcPN) é uma doença bastante prevalente estimada em torno de 4% na população geral. Entre as hipóteses etiopatogênicas da RSCcPN estão o paradigma dos biofilmes bacterianos e a modulação inflamatória promovida pelos superantígenos. Devido à capacidade de se aderir à superfície mucosa, os biofilmes poderiam manter o processo inflamatório ou por agressão direta ao epitélio ou pela produção de toxinas exógenas. Neste estudo avaliaremos a presença de biofilmes bacterianos na mucosa nasossinusal de pacientes com RSCcPN e se existe associação dos biofilmes com a presença de superantígenos bacterianos.

**Agência Financiadora:** FAPESP Processo nº 2010/175080-1 (Projeto Regular)

**Integrantes:** Edwin Tamashiro (coordenador), Aline Pires Barbosa, Fabiana C. P. Valera, Wilma T. Anselmo-Lima, José Luiz Proença Módena

**Vigência:** 2012-2014

**9. Título: Mecanismos de defesa inata do epitélio respiratório: papel das armadilhas extracelulares (extracellular traps) na fisiopatogenia da rinossinusite crônica. (Doc. 8.2.1.9)**

**Descrição:** Diversos agentes infecciosos e não-infecciosos são cogitados como possíveis desencadeadores da inflamação na Rinossinusite Crônica, entretanto, nenhum deles têm sido demonstrado que atuam de modo universal. A hipótese mais provável é a de que devam existir fatores predisponentes no hospedeiro que, dependendo da interação com fatores externos, desencadeiam ou modificam a doença em indivíduos susceptíveis. Este estudo tem como objetivo investigar o

papel das "extracellular traps" em pacientes com RSC, uma forma de defesa inata exercida por algumas células granulocíticas como neutrófilos e mastócitos, em que há a morte dessas células para liberar uma matriz de cromatina associada a enzimas e peptídeos antimicrobianos.

**Integrantes:** Edwin Tamashiro (coordenador), Fabiana C. P. Valera, Wilma T. Anselmo-Lima, Aline Pires Barbosa.

**Agência Financiadora:** FAPESP - Processo nº 2011/20063-1. (Auxílio Regular)

**Vigência:** 2012-2014

**10. Título: Influência dos biofilmes bacterianos no tratamento clínico de pacientes com rinossinusite crônica agudizada. (Doc. 8.2.1.10)**

**Descrição:** Até o presente momento não existem estudos que avaliem se a presença de bactérias formadoras de biofilme interfere na evolução de pacientes com exacerbação aguda de rinossinusite crônica. Ainda, nenhuma comparação entre valores da concentração inibitória mínima (MIC) em relação à concentração inibitória de biofilmes (CIB) tem sido reportada nesses pacientes. O objetivo deste estudo é avaliar a prevalência de bactérias formadoras de biofilmes, determinar MIC e CIB, e investigar se a capacidade de formação de biofilme influencia o tratamento de pacientes com exacerbação aguda de rinossinusite crônica.

**Integrantes:** Edwin Tamashiro (Coordenador), Henrique Augusto Cantareira Sabino.

**Agência Financiadora:** FAPESP - Processo nº 2013/04148-2. (Bolsa de Doutorado)

**Vigência:** 2013-2014

**11. Título: Avaliação do Papel da Microbiota no Processo de Colonização Bacteriana de Vias Aéreas Superiores. (Doc. 8.2.1.11)**

**Descrição:** Em nichos colonizados, como no trato gastrointestinal, a flora comensal exerce importante papel na manutenção da homeostasia digestiva. No entanto, até o presente momento, pouco se sabe a respeito se a flora comensal nasossinusal exerce alguma influência na fisiopatogenia de processos inflamatórios crônicos de via aéreas superiores, como nas rinossinusites crônicas. Para tanto, este estudo visa elucidar se a flora comensal interfere no processo de colonização nasofaríngea de *S. pneumoniae* bem como possíveis mecanismos a ele

relacionados. Utilizando um modelo animal murino, avaliaremos se a depleção da flora comensal aumenta a colonização por pneumococo na nasofaringe. Se assim ocorrer, avaliaremos possíveis mecanismos envolvidos como recrutamento de neutrófilos, transporte mucociliar, estimulação de respostas T auxiliares bem como a dependência de receptores intracelulares da imunidade inata NOD1 e NOD2 nesses processos. A flora comensal será eliminada através da administração de antibióticos de largo espectro por dez dias antes da inoculação nasal de *S. pneumoniae*, sendo comparados com um grupo controle.

**Integrantes:** Edwin Tamashiro (coordenador), Jeffrey Neal Weiser.

**Agência Financiadora:** FAPESP - Processo nº 2014/00027-9 (Bolsa de Pós-Doutorado)

**Vigência:** 2014-2015

**12. Título: Pesquisa de microRNA em pacientes com rinossinusite crônica com polipose nasossinusal. (Doc. 8.2.1.12)**

**Descrição:** A expressão alterada de microRNAs (miRNAs) tem sido recentemente demonstrada em pacientes com Rinossinusite Crônica (RSC) e outras doenças inflamatórias das vias aéreas como a asma. Porém a correta relação entre a expressão diferenciada de miRNAs e a produção alterada de proteínas (anti-inflamatórias ou pró-inflamatórias) na RSC é pouco entendida. Este estudo tem por interesse avaliar o potencial envolvimento dos miRNAs na fisiopatogenia da RSC.

**Integrantes:** Edwin Tamashiro (coordenador), Fabiana C. P. Valera, Wilma T. Anselmo-Lima, Eurico de Arruda Neto, Wilson Araújo da Silva Junior.

**Agência Financiadora:** FAPESP Processo nº 2014/17572-0 (Auxílio Regular)

**Vigência:** 2015-2017

**13. Título: Avaliação histológica da resposta inflamatória da prega vocal de coelho à presença de implante biodegradável. (Doc. 8.2.1.13)**

**Descrição:** Implantes biodegradáveis tem sido uma alternativa terapêutica para aplicação de fármacos que tenham liberação lenta e mais duradoura em diversos tecidos do corpo. Desenvolvido pelo Prof. Armando S. Cunha Jr, da UFMG, nosso grupo tem testado implantes na cavidade nasossinusal e, com o intuito de ampliar a sua aplicação em otorrinolaringologia, este estudo tem o objetivo de testar as respostas

inflamatórias frente à aplicação intratecidual em pregas vocais de coelhos, com potencial aplicação em laringologia.

**Integrantes:** Edwin Tamashiro (coordenador), Maria Rossato, Giseli Rebechi, Armando da Silva Cunha Júnior, Adriana Murashima.

**Início:** 2015-2018

**14. Título: Indução de polipose nasossinusal em um modelo experimental em coelhos. (Doc. 8.2.1.14)**

**Descrição:** A compreensão dos mecanismos fisiopatogênicos da rinossinusite crônica tem acontecido de maneira relativamente lenta, principalmente em função da falta de um modelo experimental de rinossinusite crônica. Este projeto tem a finalidade de criar um modelo de rinossinusite crônica que mimetize as condições em humanos, com a finalidade posterior de investigar melhor os mecanismos inflamatórios e a aplicação de novas armas terapêuticas.

**Integrantes:** Edwin Tamashiro (coordenador), Wilma Terezinha Anselmo-Lima, Andréa Arantes Braga, Fabiana C. P. Valera.

**Início:** 2014-2018

### 8.2.2. Projetos em Andamento

**1. Título: Avaliação das mudanças de qualidade de vida e grau de satisfação em pacientes com rinossinusite crônica submetidos a tratamento cirúrgico. (Doc. 8.2.2.1)**

**Descrição:** Pacientes com RSC apresentam significativa queda na qualidade de vida, com desconforto e prejuízo social. A cirurgia endoscópica nasossinusal promove melhoria na qualidade de vida de pacientes com RSC, entretanto não se sabe se tal melhoria alcançada atinge as expectativas pré-operatórias desses pacientes. Além disso, um dos fatores que poderiam minimizar a quantificação dos efeitos do tratamento cirúrgico sobre a qualidade de vida é a habituação dos sintomas, mensurada pelo fenômeno de mudança de resposta. Neste projeto temos como objetivos a) avaliar as expectativas de mudança na qualidade de vida de pacientes a serem submetidos a tratamento cirúrgico para RSC; b) quantificar a mudança na qualidade de vida desses pacientes após tratamento cirúrgico e c) avaliar a presença de mudança de resposta.

**Integrantes:** Edwin Tamashiro (coordenador), Gabriela Arguello (orientanda de iniciação científica), Marina Zilio Fantucci, Wilma Terezinha Anselmo-Lima, Fabiana C. P. Valera.

**Início:** 2017

**2. Título: Proposta de Nova Classificação das Variações Anatômicas do Recesso do Seio Frontal (Doc. 8.2.2.2)**

**Descrição:** A via de drenagem do seio frontal percorre um trajeto oblíquo descendente, do seio frontal em direção à cavidade nasal, transpassando um caminho estreito e com inúmeras possibilidades de variações anatômicas em seus limites anterior e posterior. Esse espaço tridimensional que envolve a via de drenagem deste seio é denominado de recesso do seio frontal. O adequado entendimento da anatomia dessa região é de extrema relevância para o entendimento de doenças que aparecem no seio frontal, e especialmente para planejamento em casos de cirurgia. As atuais classificações mais utilizadas (Bent & Kuhn 1994 e a de Wormald et al - Classificação Internacional 2016) ainda apresentam limitações quanto à precisão do número de células, assim como a sua posição em relação à altura no recesso do frontal. Este projeto tem como apresentar uma nova classificação das células do recesso do frontal, mais didática e de fácil compreensão, assim como avaliar a validade dessa nova proposta.

**Integrantes:** Edwin Tamashiro (coordenador), Bruno Alexandre Barbosa do Nascimento (aluno de mestrado), Wilma Terezinha Anselmo-Lima, Fabiana C. P. Valera.

**Início:** 2018

### **3. Avaliação da segurança e eficácia de um novo composto de surfactantes em infecções nasossinusais.**

**Descrição:** O tratamento com lavagens nasais tem sido cada vez mais empregado como uma das terapias complementares mais importantes de pacientes com RSC, especialmente no período pós-operatório e naqueles refratários a tratamentos convencionais com antibióticos sistêmicos e corticosteroides. Um dos princípios das lavagens nasais reside na remoção mecânica dos diferentes agentes agressores, entre eles os biofilmes bacterianos. Como tais formas bacterianas normalmente ficam aderidas às superfícies mucosas, a quebra dessas pontes de ligação exige força de cisalhamento mais elevada ou a ação de agentes químicos. Uma nova formulação de um surfactante à base de lauril sulfato de sódio (LSS), um composto tensoativo bastante utilizado em cosméticos e em produtos de higiene pessoal como xampus, géis, pasta dentária e removedores de maquiagem, tem mostrado resultados promissores anti-biofilmes in vitro. Embora seja um produto bastante seguro quanto a aspectos cancerígenos e efeitos adversos, o LSS pode causar irritação de pele e mucosas, a depender da concentração aplicada, do tempo de exposição ao agente e da combinação com outras formulações no mesmo medicamento. Até o presente momento, não existem evidências sobre a segurança e eficácia do LSS em pacientes com rinossinusite crônica. Caso se mostre seguro e eficaz no tratamento de infecção sinusal em um ensaio pré-clínico, tal solução à base de LSS poderá ser testada no tratamento de pacientes com RSC de difícil controle associado a biofilmes.

### **4. Título: Adesão do tratamento clínico em pacientes com RSC submetidos à cirurgia: avaliação das causas e seus impactos na evolução pós-operatória. (Doc. 8.2.2.4)**

**Descrição:** A Rinossinusite Crônica é uma doença que envolve longos períodos de tratamento clínicos, muitas vezes combinado com algumas abordagens cirúrgicas. Diversos aspectos relacionados ao prognóstico pós-operatório desses pacientes têm sido avaliados, como a presença de comorbidades, fatores ambientais e expressão de biomarcadores de resposta inflamatória. No entanto, pouco se sabe a respeito da adesão medicamentosa desses pacientes no pós-operatório, suas causas, bem como sua influência no prognóstico. Neste estudo avaliaremos o grau de



adesão no período pós-operatório de pacientes com RSC submetidos a tratamento cirúrgico, as possíveis causas de má-adesão, assim como a influência da adesão na qualidade de vida e no aspecto endoscópico pós-operatório.

**Integrantes:** Edwin Tamashiro (coordenador), Bianca Franca de Jesus (orientanda de iniciação científica), Marina Zilio Fantucci, Wilma Terezinha Anselmo-Lima, Fabiana C. P. Valera.

**Início:** 2019

### 8.3. Bolsas e Auxílios Recebidos

#### 8.3.1. Bolsas para a Formação do Candidato

1. Bolsa de Iniciação Científica **FAPESP - Proc. Nº 98/06049-0**, com o projeto de pesquisa intitulado: **“Avaliação da possível participação da substância cinzenta periaquedutal (PAG) na resposta simpato-excitatória promovida pela ativação do quimiorreflexo em ratos não-anestesiados.”**, no período de agosto de 1998 a julho de 1999. (Doc. 8.3.1.1)
2. Bolsa de Iniciação Científica **CNPq**, com o projeto de pesquisa intitulado: **“Avaliação da possível participação da substância cinzenta periaquedutal (PAG) na resposta simpato-excitatória promovida pela ativação do quimiorreflexo em ratos não-anestesiados**, no período de julho de 1999 a junho de 2000. (Doc. 8.3.1.2)
3. Bolsa de Iniciação Científica **FAPESP - Proc. Nº 00/01165-3**, vinculado ao projeto temático **1995/4685-8** com o projeto de pesquisa intitulado: **“Avaliação da participação dos receptores NMDA e não-NMDA do núcleo paraventricular do hipotálamo nas respostas cardiovasculares do quimiorreflexo em ratos não-anestesiados.”**, no período no período de abril de 2000 a março de 2001. (Doc. 8.3.1.3)
4. Bolsa do **Programa de Residência Médica- Fundap**, no período de fevereiro de 2003 a janeiro de 2006. (Doc. 8.3.1.4)
5. Bolsa para **Estágio de Doutorado Sanduíche da CAPES - Proc. Nº 4321-06-5**, com o projeto de pesquisa intitulado: **Influência da exposição passiva ao tabaco sobre o batimento ciliar formação de biofilmes em culturas de mucosa nasossinusal**, desenvolvido na

Universidade da Pennsylvania-EUA no período março de 2007 a fevereiro de 2008. (Doc. 8.3.1.5)

6. Bolsa para **Estágio de Pós-Doutorado - FAPESP - Proc. nº 2014/00027-9**, para o projeto intitulado: **Avaliação do papel da microbiota no processo de colonização bacteriana de vias aéreas superiores**, desenvolvido na Universidade da Pensilvânia-EUA, no período de maio de 2014 a maio de 2015. (Doc. 8.3.1.6)

### **8.3.2. Auxílios Para Projetos de Pesquisa**

1. Auxílio Regular para desenvolvimento do projeto **Estudo comparativo, prospectivo e randomizado, de analgesia pós-operatória de amigdalectomia / adenoamigdalectomia em crianças**. FAPESP - Processo nº 2011/10588, R\$ 13.667,69. **Vigência: 2010-2014.** (Doc. 8.3.2.1)
2. Auxílio Regular para o desenvolvimento do projeto **Avaliação do possível envolvimento de biofilmes e superantígenos bacterianos na patogênese da Rinossinusite Crônica associado à Polipose Nasossinusal**. FAPESP - Processo nº 2010/175080-1 - R\$ 55.378,00 U\$ 6.265,20. **Vigência: 2011-2014.** (Doc. 8.3.2.2)
3. Auxílio Regular para desenvolvimento do projeto **Mecanismos de defesa inata do epitélio respiratório: papel das armadilhas extracelulares (extracellular traps) na fisiopatogenia da rinossinusite crônica**. FAPESP - Processo nº 2011/20063-1. R\$56.770,00. **Vigência: 2012-2014.** (Doc. 8.3.2.3)
4. Auxílio Regular para desenvolvimento do projeto **Pesquisa de microRNA em pacientes com rinossinusite crônica com polipose**

**nasossinusal.** FAPESP - Processo nº 2014/17572-0 (Auxílio Regular) - R\$154,461,49 - U\$8.740,00. **Vigência:** 2015-2017. **(Doc. 8.3.2.4)**

5. Auxílio Regular para desenvolvimento do projeto **Identificação de possíveis fatores de risco associados à recorrência do papiloma invertido nasossinusal.** FAEPA - Processo nº 9645. R\$3.800,00. **Vigência:** 2018-2019. **(Doc. 8.3.2.5)**

### 8.3.3. Bolsas para Formação de Recursos Humanos

1. *Bethania de Souza Rodrigues.* **Correlação entre Obstrução de Vias Aéreas Superiores e Alterações Miofuncionais Orofaciais em Crianças.** Curso de Graduação em Fonoaudiologia da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. PIBIC - CNPq. (Bolsa para Trabalho de Conclusão de Curso) - **Vigência:** 2012-2013. **(Doc. 8.3.3.1)**
2. *Emanuel Capistrano Costa Junior.* **Avaliação da associação entre biofilmes bacterianos, bactérias intracelulares e superantígenos estafilocócicos em pacientes com rinosinusite crônica.** Programa de Pós-Graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto-USP. CAPES (Demanda Social). (Bolsa de Doutorado) - **Vigência:** 2012-2013. **(Doc. 8.3.3.2)**
3. *Carolina Brotto de Azevedo.* **Estudo prospectivo e randomizado sobre diferentes intervenções farmacológicas no pós-operatório de tonsilectomia em crianças.** Programa de Pós-Graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto-USP. CAPES (Demanda Social). (Bolsa de Doutorado) - **Vigência:** 2012-2014. **(Doc. 8.3.3.3)**

4. *Carolina Carneiro Titoneli. Caracterização bacteriana e resposta clínica à amoxicilina-clavulanato em pacientes com rinossinusite crônica agudizada.* Curso de Graduação em Medicina da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. PIBIC - CNPq. (Bolsa de Iniciação Científica) - **Vigência:** 2013. (**Doc. 8.3.3.4**)
5. *Paulo Yukio Saiki. Avaliação da relação entre a evolução clínica de pacientes operados por rinossinusite crônica e a presença de biofilmes.* Curso de Graduação em Medicina da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. (**Doc 8.3.3.5**)
6. *Henrique Augusto Cantareira Sobrinho. Influência dos biofilmes bacterianos no tratamento clínico de pacientes com rinossinusite crônica agudizada.* CAPES (Demanda Social) (bolsa de Doutorado - Vigência: 2013 - FAPESP - Processo nº 2013/04148-2. (Bolsa de Doutorado) - **Vigência:** 2013-2014. (**Doc. 8.3.3.6**)
7. *Mirela Cristina Moreira Prates. Codeteccção de bactérias em pacientes com adenoamigdalite crônica.* Programa de Pós-Graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto-USP. CAPES (Demanda Social). (Bolsa de Mestrado) - **Vigência:** 2013-2015. (**Doc. 8.3.3.7**)
8. *Tamara Honorato Saturno. Comparação de genomas e genes expressos entre tecidos de pólipos nasal e de epitélio nasal normal por "representation differential analysis" (RDA) em paciente com rinossinusite crônica com pólipo nasal.* Programa de Pós-Graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto-USP. CAPES (Demanda Social). (Bolsa de Mestrado) - **Vigência:** 2013-2015. (**Doc. 8.3.3.8**)

9. **Giseli Rebechi. Avaliação da histocompatibilidade do implante de ácido glicólico/ácido láctico (PLGA) na laringe de coelhos.** Programa de Pós-Graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto-USP. CNPq. (Bolsa de Mestrado) - **Vigência:** 2015-2017. **(Doc. 8.3.3.9)**
  
10. **Andréa Arantes Braga Biagiotti. Alterações histológicas nasossinusais induzidas por toxinas bacterianas: proposta de modelos experimentais de rinosinusite crônica em coelhos.** Programa de Pós-Graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto-USP. CAPES (Demanda Social). (Bolsa de Doutorado) - **Vigência:** 2015-2018. **(Doc. 8.3.3.10)**
  
11. **João Vitor Bizinotto. Avaliação da aplicabilidade do biovidro F18 em afecções nasossinusais.** Curso de Graduação em Medicina da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. **Vigência:** 2016-2017. **(Doc 8.3.3.11)**
  
12. **Gabriela Arguello. Avaliação das mudanças de qualidade de vida e grau de satisfação em pacientes com rinosinusite crônica submetidos a tratamento cirúrgico.** Curso de Graduação em Medicina da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. **Vigência:** 2016-2018. **(Doc 8.3.3.12)**

## 8.4. Publicações

### 8.4.1. Trabalhos Completos em Periódicos Nacionais

1. **TAMASHIRO E, ANTUNES MB, COHEN NA, PALMER JN, ANSELMO-LIMA WT. Biofilmes bacterianos em rinossinusite crônica: o que este conceito muda na abordagem terapêutica? RBM - Rev Bras Med. 2008;3:130-5. (Doc. 8.4.1.1)**

#### **Resumo**

A compreensão das características peculiares dos biofilmes bacterianos tem trazido novas perspectivas em inúmeras doenças infecciosas crônicas e recorrentes, entre elas a Rinossinusite Crônica. A persistência dos biofilmes na mucosa nasossinusal, em função da alta resistência a antibióticos e aos mecanismos da imunidade do hospedeiro, poderiam justificar a manutenção do processo inflamatório crônico e a grande frequência de agudizações. Novas terapias que visem inibir a formação ou erradicar os biofilmes presentes na mucosa devem ser aplicadas em casos de rinossinusites crônicas relacionadas aos biofilmes.

2. **RABELO FAW, PRADO VB, VALERA FCP, DEMARCO RC, TAMASHIRO E, ANSELMO-LIMA WT. Tratamento cirúrgico de epistaxes refratárias do tamponamento nasal. Braz. J. Otorrinolaryngol. 2009;75(3):335-9. (Doc. 8.4.1.2)**

**FI 2017= 1.412**

**Citações: Scopus: 4**

#### **Resumo**

A epistaxe é a principal emergência otorrinolaringológica e, em casos graves, pode comprometer a estabilidade hemodinâmica colocando em risco a vida do paciente. **Objetivo:** Avaliar fatores envolvidos na epistaxe e a evolução de pacientes que necessitaram de tratamento cirúrgico em casos refratários a tratamento com tamponamento nasal. **Material e Métodos:** Estudo retrospectivo transversal, sendo avaliados 40 pacientes consecutivos com epistaxe refratária a tratamento clínico convencional que necessitaram de tratamento cirúrgico, entre o período de janeiro de 2002 a agosto de 2007. Foram avaliados fatores relacionados à epistaxe, bem como os resultados pós-operatórios. **Resultados:** Os principais fatores relacionados foram complicações pós-operatórias de cirurgia otorrinolaringológica (37,5%), hipertensão arterial sistêmica (30%) e coagulopatia (15%). Como complicação da

epistaxe, 50% (n=20) apresentaram instabilidade hemodinâmica e 90% desses (n=18) necessitaram de transfusão sanguínea. Em 35% dos pacientes (n=14) foi necessária apenas a cauterização elétrica do sítio sangrante, enquanto que 65% (n=26) necessitaram de cauterização e/ou ligadura vascular. Em cinco casos (12,5%) houve recorrência da epistaxe necessitando de reintervenção cirúrgica. **Conclusões:** Em pacientes sob risco de epistaxe grave, como sangramento pós-operatório e coagulopatia, indicações cirúrgicas mais precoces poderiam diminuir a necessidade de transfusões sanguíneas.

3. **TAMASHIRO E, COHEN NA, PALMER JN, ANSELMO-LIMA WT. Efeitos do cigarro sobre o epitélio respiratório e sua participação na rinossinusite crônica.** Braz J Otorhinolaryngol. 2009;75(6):903-7. (Doc. 8.4.1.3)

FI 2017= 1.412

Citações:Scopus: 6

#### **Resumo**

O crescente consumo de cigarro tem despertado preocupações com o desenvolvimento e agravamento de doenças, em especial às relacionadas ao trato respiratório. OBJETIVO: Neste artigo revisamos as evidências que apontam os efeitos da fumaça de cigarro sobre o epitélio respiratório bem como o seu papel na fisiopatogenia na rinossinusite crônica. CONCLUSÃO: Embora existam dados que fortaleçam um vínculo entre o hábito de fumar e a RSC, em seu conjunto, os estudos demonstram que deve haver grande dependência da susceptibilidade individual na resposta à fumaça de cigarro para o desenvolvimento ou manutenção da RSC. Uma adequada orientação a esses pacientes para interrupção do consumo de cigarro, assim como o reforço de campanhas de combate ao tabagismo, são de extrema importância para o controle dessa doença de grande impacto sócio-econômico.

4. **TAMASHIRO E, ANTUNES MB, PALMER JN, COHEN NA, ANSELMO-LIMA WT. Implications of bacterial biofilms in chronic rhinosinusitis.** Braz J Infect Dis. 2009;13(3):237-40. (Doc. 8.4.1.4)

FI 2017= 2.083

#### **Abstract**

The recognition of sessile form of bacteria with particular features, known as biofilm, has given new insights to the understanding of pathogenesis of several chronic diseases, including Chronic Rhinosinusitis (CRS). In this article we review the main characteristics of biofilms, describe the



current methods used to demonstrate biofilms in chronic rhinosinusitis and discuss the future directions of research in the field.

5. MANTOVANI K, BISANHA AA, DEMARCO RC, **TAMASHIRO E**, MARTINEZ R, ANSELMO-LIMA WT. **Maxillary sinuses microbiology from patients with chronic rhinosinusitis**. Braz J Otorhinolaryngol. 2010;76():548-51. (Doc. 8.4.1.5)

FI 2017= 1.412

Citações: Web of Science: 15 / Scopus: 18

#### **Abstract**

There isn't definitive and consistent data concerning the distribution of bacterial species in patients with Chronic Sinusitis (CS). The variability of the results from studies in CS may be due to the different techniques used as collection method, variations in culture methods, previous antibiotic use, and difficulty in distinguishing bacterial flora from pathogenic agents. **Study Design:** Clinical prospective. **Aim:** To identify the incidence of microorganisms in patients with CRS by growing bacteria from the secretion of the maxillary sinus. **Patients and Methods:** Cross-sectional study in 62 patients that had undergone FESS for treatment of chronic sinusitis; cultures from the maxillary sinus were obtained. **Results:** 62 samples, 33 (53.2%) had no growth; 29 (45.2%) counts of aerobic bacteria; one case (1.6%) of fungus growth; we did not find anaerobic bacteria. *Pseudomonas aeruginosa* was the one more frequently found - 8 samples (27.6%), *Staphylococcus aureus* and *Staphylococcus epidermidis* in 4 samples each; *Streptococcus pneumoniae* in 3 samples (10.4%); other Gram negative agents in 17 samples (31%). **Conclusion:** In the present study we concluded that *Pseudomonas aeruginosa*, other Gram negatives bacteria and *Staphylococcus* spp were the representatives of the bacterial flora found in the paranasal sinuses of patients with CS.

6. MANTOVANI K, RODRIGUES DDE O, **TAMASHIRO E**, VALERA FC, DEMARCO RC, MARTINEZ R, LIMA WT. **Comparing different methods used to collect material for a microbiological evaluation of patients with chronic rhinosinusitis**. Braz J Otorhinolaryngol. 2010;76(3):321-5. (Doc. 8.4.1.6)

FI 2017= 1.412

Citações: Web of Science: 7 / Scopus: 7

#### **Abstract**

There is still controversy on which is the best method to collect the secretion directly from the middle meatus or maxillary sinus in patients with chronic rhinosinusitis. **Aim:** To evaluate the prevalence of bacteria in patients with chronic rhinosinusitis and compare the suction trap collector to direct aspiration attached to a syringe for the microbiological analysis of these secretions. **Materials and Methods:** Prospective study involving 31 patients who underwent endoscopically guided maxillary secretion aspiration by two different methods (aspiration with the collector tube "suction trap" and aspiration with the use of a catheter connected to a syringe), to determine the microbiological diagnosis and to compare the two methods used. **Results:** microorganisms grew samples collected from 55% of the 31 patients. The most frequent bacteria were *S. aureus*, *Pseudomonas aeruginosa* and other aerobic Gram-negative bacteria. The results from cultures were similar between the two methods in 71% of patients. **Conclusion:** *S. aureus*, *Pseudomonas aeruginosa* and other aerobic Gram-negative bacteria make up the main flora in the maxillary sinus of the patients. There was good correlation between the microbiological results obtained by using a catheter attached to a syringe and the "suction trap" nasal collector.

7. CAVALLARI FE, VALERA FC, GALLEG0 AJ, MALINSKY RR, KÜPPER DS, MILANEZI C, SILVA JS, **TAMASHIRO E**, ANSELMO-LIMA WT. **Expression of RANTES, eotaxin-2, ICAM-1, LFA-1 and CCR-3 in chronic rhinosinusitis patients with nasal polyposis.** Acta Cir Bras. 2012;27(9):645-9. (Doc. 8.4.1.7)

FI 2017= 0.933

Citações: Web of Science: 7 / Scopus: 7 / Scielo: 1

#### Abstract

**Purpose:** To compare gene expression of the chemokines RANTES and eotaxin-2, its receptor, CCR-3, adhesion molecule ICAM-1 and its receptor LFA-1 in eosinophilic polyps and in control normal nasal mucosa. **Methods:** Gene expression was quantified by Real Time PCR in polyps (n=35) and in healthy nasal mucosa (n=15). **Results:** Eosinophilic polyps showed a higher expression of eotaxin-2 and RANTES, but not of CCR-3, ICAM-1 or LFA-1 compared to control nasal mucosa. **Conclusion:** Eosinophilic polyps present greater expression of eotaxin-2 and RANTES, but not of CCR-3, ICAM-1 or LFA-1 compared to control nasal mucosa.

8. COSTA DB, ANSELMO-LIMA WT, **TAMASHIRO E**, ENOKI C, VALERA FC. **The impact of Metzembaum septoplasty on nasal and facial**

**growth in children.** Braz J Otorhinolaryngol. 2013;79(4):454-9. (**Doc. 8.4.1.8**)

**FI 2017= 1.412**

**Citações: Web of Science: 2 / Scopus: 3**

#### **Abstract**

Several studies have investigated the effects of septoplasty on facial growth in children, with conflicting results. However, just handful of those employed objective measures or evaluated patients after facial growth completion. **Objective:** This study assesses the effects of the Metzenbaum septoplasty, which preserves the perichondrium and growth-related areas on nasal and facial growth in children. **Method:** We included those children submitted to surgery before the age of 14 and who had 16 years or years of follow up. Sixteen patients were selected. We evaluated the following parameters: clinical satisfaction (nasal patency and aesthetics), anthropometric measurements and cephalometry. Scientific design: cross-sectional historical cohort. **Results:** The mean age at surgery was 13 years, children were assessed on average 4.3 years after surgery. Only one patient had anthropometric and cephalometric values below normal, but no aesthetics or patency complaints. Four other patients complained about their nasal aesthetics and three had patency complaints. **Conclusion:** The Metzenbaum septoplasty appears to be a safe technique to correct caudal septum deviations. This technique had no significant impact on facial growth of the patients assessed.

9. PEREZ AC, BUZATTO GP, DANTAS IP, DORGAM JV, VALERA FC, TAMASHIRO E, LIMA WT. **Review of experimental models: sinusitis in rabbits.** Braz J Otorhinolaryngol. 2014;80(5):435-40. (**Doc. 8.4.1.9**)

**FI 2017= 1.412**

**Citações: Scopus: 1**

#### **Abstract**

**Introduction:** In order to better understand the pathophysiology of rhinosinusitis, several attempts have been made to create the disease in an animal model. Among the studied rodents each has its advantages and disadvantages. Rabbits are considered more appropriate for studies that require surgical manipulation or invasive procedures. **Objectives:** To evaluate the most viable experimental model of rhinosinusitis in rabbits to be adopted in future studies. **Methods:** An electronic search for studies with experimental models of rhinosinusitis in rabbits published in English and Portuguese between July of 1967 and January of 2013 was conducted in Medline, Pub Med, Cochrane, and CAPES databases, using the keywords "sinusitis", "rabbits", and "polyps". **Results:** A total of

256 studies were retrieved, but in accordance with the inclusion and exclusion criteria, only ten studies were selected. Many different methods of response assessment were used in these studies. **Conclusion:** To date, there is no ideal experimental model for induction of acute or chronic rhinosinusitis in rabbits, but the rhinogenic model appears to be the most viable option for the continuity of studies of the disease.

10. SABINO HA, FARIA FM, TAMASHIRO E, LIMA WT, VALERA FC. **Bilateral antrochoanal polyp: case report.** Braz J Otorhinolaryngol. 2014;80(2):182-3. (Doc. 8.4.1.10)

FI 2017= 1.412

Citações: Web of Science: 1 / Scopus: 1

11. ANSELMO-LIMA WT, SAKANO E, **TAMASHIRO E**, NUNES AA, FERNANDES AM, PEREIRA EA, ORTIZ É, PINNA FR, ROMANO FR, PADUA FG, FERREIRA DE MELLO J JR, TELES JUNIOR J, DOLCI JE, BALSALOBRE FILHO LL, KOSUGI EM, SAMPAIO MH, NAKANISHI M, SANTOS MC, ANDRADE NA, MION ODE G, PILTCHER OB, FUJITA RR, ROITHMANN R, VOEGELS RL, GUIMARÃES RE, MEIRELLES RC, SANTOS RDE P, NAKAJIMA V, VALERA FC, PIGNATARI SS. **Rhinosinusitis: evidence and experience. A summary.** Braz J Otorhinolaryngol. 2015;81(1):8-18. (Doc. 8.4.1.11)

FI 2017= 1.412

Citações: Web of Science: 1 / Scopus: 1

12. ANSELMO-LIMA WT, SAKANO E, **TAMASHIRO E**, NUNES AA, FERNANDES AM, PEREIRA EA, ORTIZ É, PINNA FR, ROMANO FR, PADUA FG, MELLO JUNIOR JF, TELES JUNIOR J, DOLCI JE, BALSALOBRE FILHO LL, KOSUGI EM, SAMPAIO MH, NAKANISHI M, SANTOS MC, ANDRADE NA, MION OG, PILTCHER OB, FUJITA RR, ROITHMANN R, VOEGELS RL, GUIMARÃES RE, MEIRELLES RC, PAULA SANTOS R, NAKAJIMA V, VALERA FC, PIGNATARI SS. **Rhinosinusitis: evidence and experience: October 18 and 19, 2013 -**

**São Paulo.** Braz J Otorhinolaryngol. 2015;81(1 Suppl 1):S1-S49. (**Doc. 8.4.1.12**)

**FI 2017= 1.412**

- 13.**PINHEIRO PE, MIOTTO PD, SHIGEMATSU NQ, **TAMASHIRO E**, VALERA FC, ANSELMO-LIMA WT. **Lemierre's syndrome: a pharyngotonsillitis complication.** Braz J Otorhinolaryngol. 2015;81(1):115-6. (**Doc. 8.4.1.13**)

**FI 2017= 1.412**

- 14.**SPIES JW, VALERA FC, CORDEIRO DL, DE MENDONÇA TN, LEITE MG, **TAMASHIRO E**, ARRUDA LK, ANSELMO-LIMA WT. **The role of aspirin desensitization in patients with aspirin-exacerbated respiratory disease (AERD).** Braz J Otorhinolaryngol. 2016;82(3):263-8. (**Doc. 8.4.1.14**)

**FI 2017= 1.412**

**Citações: Web of Science: 2 / Scopus: 3**

#### **Abstract**

**Introduction:** Aspirin-exacerbated respiratory disease (AERD) consists of a classic tetrad: moderate/severe asthma, chronic rhinosinusitis, nasal polyps, and intolerance to aspirin or other nonsteroidal anti-inflammatory drugs. Clinical control with drugs, surgery, and desensitization are treatment options. **Objective:** To evaluate the efficacy and tolerability of aspirin desensitization in patients with AERD. **Methods:** Periodic symptom assessment and endoscopy in patients with AERD undergoing surgery who were desensitized. **Results:** Seventeen patients were desensitized. Eight patients completed the desensitization and were followed for a minimum of a one-year period (mean 3.1 years). These patients showed improvement in all symptoms. Moreover, surgical reassessment was not indicated in any of these patients and there was a decrease in costs with medication and procedures. Eight patients did not complete desensitization, mainly due to procedure intolerance and uncontrolled asthma, whereas another patient was lost to follow-up. **Conclusion:** Aspirin desensitization, when tolerated, was effective in patients with AERD and with poor clinical/surgical response.

- 15.**MION OG, MELLO JF JR, DUTRA DL, ANDRADE NA, ALMEIDA WL, ANSELMO-LIMA WT, FILHO LL, CARVALHO E CASTRO J,

GUIMARÃES RE, LESSA MM, MANIGLIA SF, MEIRELES RC, NAKANISHI M, PIGNATARI SS, ROITHMANN R, ROMANO FR, SANTOS RP, SANTOS MC, **TAMASHIRO E. Position statement of the Brazilian Academy of Rhinology on the use of antihistamines, antileukotrienes, and oral corticosteroids in the treatment of inflammatory sinonasal diseases.** Braz J Otorhinolaryngol. 2017;83(2):215-227. (Doc. 8.4.1.15)

FI 2017= 1.412

#### **Abstract**

**Introduction:** Inflammatory conditions of the nose and paranasal sinuses are very prevalent in the general population, resulting in marked loss of quality of life in affected patients, as well as significant work, leisure, and social activity losses. These patients require specific and specialized treatment. A wide range of oral medications are available. **Objective:** The present document is aimed to clarify, for professionals treating patients with inflammatory sinonasal diseases, both specialists and general practitioners, specific oral therapies in noninfectious nasal inflammatory conditions. **Methods:** The methodology used to create this article included the search for the key words: oral corticosteroids, antihistamines, antileukotrienes, rhinitis, rhinosinusitis in the MEDLINE and EMBASE databases in the last 5 years. Since no relevant article was found for the text on the subject of interest in the last 5 years, the search was extended for another 5 years, and so on, according to the authors' needs. **Results:** Relevant literature was found regarding the use of antihistamines, antileukotrienes and oral corticosteroids in these conditions. The Brazilian Academy of Rhinology emphasizes, after extensive discussion by the collegiate, key points in the treatment with these drugs. **Conclusion:** There is support in the literature for the use of these drugs; however, final considerations about the role of each of them have been made.

16. SELLA GCP, **TAMASHIRO E**, ANSELMO-LIMA WT, VALERA FCP. **Relation between chronic rhinosinusitis and gastroesophageal reflux in adults: systematic review.** Braz J Otorhinolaryngol. 2017;83(3):356-63. (Doc. 8.4.1.16)

FI 2017= 1.412

**Citações: Web of Science: 1 / Scopus: 1**

#### **Abstract**

**Objective:** A systematic review of the association between these two diseases in adult patients. **Methods:** Systematic review in PubMed and Cochrane Database with articles published between 1951 and 2015. We included all articles that specifically studied the relationship between CRS and GERD. **Results:** Of the 436 articles found, only 12 met the inclusion criteria. Eight cross-sectional articles suggest a relation between CRS and GERD, especially on CRS that is refractory to clinical or surgical treatment. However, the groups are small and methodologies are different. Four other longitudinal studies have assessed the effect of treatment with proton pump inhibitors (PPIs) on the improvement of symptoms of CRS, but the results were conflicting. **Conclusions:** There seems to be relative prevalence of reflux with intractable CRS. There is still a lack of controlled studies with a significant number of patients to confirm this hypothesis. Few studies specifically assess the impact of treatment of reflux on symptom improvement in patients with CRS.

17. DINARTE VRP, SANTOS ARDD, ARAÚJO LF, REIS MGAD, TAMASHIRO E, VALERA FCP, SILVA JÚNIOR WAD, ANSELMO-LIMA WT. **Polymorphisms in chronic rhinosinusitis with nasal polyps - a systematic review.** Braz J Otorhinolaryngol. 2017;83(6):705-711. (Doc. 8.4.1.17)

FI 2017= 1.412

#### **Abstract**

**Introduction:** Chronic rhinosinusitis with nasal polyps is a multifactorial disease with a complex pathophysiology involving multiple genetic and environmental factors. **Objective:** The purpose of this work review is to focus on the importance of genetic studies in chronic rhinosinusitis with nasal polyps besides the several barriers that exists for its understanding. **Methods:** A systematic review on studies of association between single nucleotide polymorphisms and chronic rhinosinusitis with nasal polyps based on a PubMed/Medline and Periódicos CAPES search of all articles published between January 2005 and January 2015 was made. The search was guided on studies containing the terms polymorphisms, rhinosinusitis, and polyps. **Results:** Two studies found an association of MMP-9 and MMP-2 polymorphisms and chronic rhinosinusitis with nasal polyps, but not in patients with recurrent nasal polyps. Other studies found an association of nasal polyps with MMP-9 polymorphisms, but not with MMP-2 ones. There is evidence of an association of LTC4S, NOS2A, PTGDR, MET, COX-2, OSF-2, and LF polymorphisms and the risk of developing nasal polyps, especially when combined with chronic allergic rhinitis and asthma. **Conclusion:** Genetic studies on chronic rhinosinusitis with nasal polyps are promising and may offer insights into its pathophysiology, which is likely affected by multiple genetic factors.

18. SAKANO E, SARINHO ESC, CRUZ AA, PASTORINO AC, **TAMASHIRO E**, KUSCHNIR F, CASTRO FFM, ROMANO FR, WANDALSEN GF, CHONG-NETO HJ, MELLO JF JR, SILVA LR, RIZZO MC, MIYAKE MAM, ROSÁRIO FILHO NA, RUBINI NPM, MION O, CAMARGOS PA, ROITHMANN R, GODINHO RN, PIGNATARI SSN, SIH T, ANSELMO-LIMA WT, SOLÉ D. **IV Brazilian Consensus on Rhinitis - an update on allergic rhinitis**. Braz J Otorhinolaryngol. 2018;84(1)3-14. (Doc. 8.4.1.18)

FI 2017= 1.412

#### **Abstract**

**Introduction:** The guidelines on allergic rhinitis aim to update knowledge about the disease and care for affected patients. The initiative called "Allergic Rhinitis and its Impact on Asthma", initially published in 2001 and updated in 2008 and 2010, has been very successful in disseminating information and evidence, as well as providing a classification of severity and proposing a systemized treatment protocol. In order to include the participation of other medical professionals in the treatment of allergic rhinitis, it is important to develop algorithms that accurately indicate what should and can be done regionally. **Objective:** To update the III Brazilian Consensus on Rhinitis - 2012, with the creation of an algorithm for allergic rhinitis management. **Methods:** We invited 24 experts nominated by the Brazilian Association of Allergy and Immunology, Brazilian Association of Otorhinolaryngology and Head and Neck Surgery and Brazilian Society of Pediatrics to update the 2012 document. **Results:** The update of the last Brazilian Consensus on Rhinitis incorporated and adapted the relevant information published in all "Allergic Rhinitis and its Impact on Asthma" Initiative documents to the Brazilian scenario, bringing new concepts such as local allergic rhinitis, new drugs and treatment evaluation methods. **Conclusion:** A flowchart for allergic rhinitis treatment has been proposed.

19. PILTCHER OB, KOSUGI EM, SAKANO E, MION O, TESTA JRG, ROMANO FR, SANTOS MCJ, DI FRANCESCO RC, MITRE EI, BEZERRA TFP, ROITHMANN R, PADUA FG, VALERA FCP, LUBIANCA NETO JF, SÁ LCB, PIGNATARI SSN, AVELINO MAG, CAIXETA JAS, ANSELMO-LIMA WT, **TAMASHIRO E**. **How to avoid the inappropriate use of antibiotics in upper respiratory tract**



infections? A position statement from an expert panel. Braz J Otorhinolaryngol. 2018;84(3):265-279. (Doc. 8.4.1.19)

FI 2017= 1.412

### Abstract

**Introduction:** Bacterial resistance burden has increased in the past years, mainly due to inappropriate antibiotic use. Recently it has become an urgent public health concern due to its impact on the prolongation of hospitalization, an increase of total cost of treatment and mortality associated with infectious disease. Almost half of the antimicrobial prescriptions in outpatient care visits are prescribed for acute upper respiratory infections, especially rhinosinusitis, otitis media, and pharyngotonsillitis. In this context, otorhinolaryngologists play an important role in orienting patients and non-specialists in the utilization of antibiotics rationally and properly in these infections. **Objectives:** To review the most recent recommendations and guidelines for the use of antibiotics in acute otitis media, acute rhinosinusitis, and pharyngotonsillitis, adapted to our national reality. **Methods:** A literature review on PubMed database including the medical management in acute otitis media, acute rhinosinusitis, and pharyngotonsillitis, followed by a discussion with a panel of specialists. **Results:** Antibiotics must be judiciously prescribed in uncomplicated acute upper respiratory tract infections. The severity of clinical presentation and the potential risks for evolution to suppurative and non-suppurative complications must be taken into 'consideration'. **Conclusions:** Periodic revisions on guidelines and recommendations for treatment of the main acute infections are necessary to orient rationale and appropriate use of antibiotics. Continuous medical education and changes in physicians' and patients' behavior are required to modify the paradigm that all upper respiratory infection needs antibiotic therapy, minimizing the consequences of its inadequate and inappropriate use.

#### 8.4.2. Trabalhos Completos em Periódicos Internacionais

1. [HAIBARA AS](#), [TAMASHIRO E](#), [OLIVAN MV](#), [BONAGAMBA LG](#), [MACHADO BH](#). **Involvement of the parabrachial nucleus in the pressor response to chemoreflex activation in awake rats.** Auton Neurosci. 2002;101(1-2):60-7. (Doc. 8.4.2.1)

FI 2017= 2.605

Citações: Web of Science: 11 / Scopus: 12

##### **Abstract**

Activation of the chemoreflex with potassium cyanide (KCN, 40 microg/rat, i.v.) in awake rats produces pressor and bradycardic responses as well as a tachypneic response. In the present study, we evaluated the involvement of the periaqueductal gray matter (PAG) and the parabrachial nucleus (PBN) in the neural pathways of the cardiovascular responses to chemoreflex activation. The cardiovascular responses to chemoreflex activation were evaluated before and after bilateral microinjection of 2% lidocaine, a local anesthetic, into the PBN or PAG in order to block in a reversible manner the neuronal activity and axonal conduction of fibers of passage in these areas. The data show that the pressor response to chemoreflex activation 3 min after bilateral microinjection of lidocaine into the dorsolateral aspect of the PBN was significantly reduced in comparison to the control response (32 +/- 5 vs. 48 +/- 4 mm Hg, n = 7), with no significant changes in the bradycardic responses. The effect of lidocaine was reversible since the pressor response was back to control levels 15 min after microinjection of this anesthetic. Bilateral microinjections of lidocaine into the dorsolateral (n = 11) or lateral (n = 8) columns of the PAG in distinct groups of rats produced no significant changes in the pressor or bradycardic responses of the chemoreflex. These data indicate that the PBN is part of the neuronal pathways involved in the sympathoexcitatory component of the chemoreflex while the PAG is not.

2. VALERA FC, **TAMASHIRO E**, DE ARAÚJO MM, SANDER HH, KÜPPER DS. **Evaluation of the efficacy of supraglottoplasty in obstructive sleep apnea syndrome associated with severe laryngomalacia.** Arch Otolaryngol Head Neck Surg. 2006;132(5):489-93. (Doc. 8.4.2.2)

FI 2017= 2.444

Citações: Web of Science: 28 / Scopus: 30

**Abstract**

**Objective:** To evaluate the clinical and polysomnographic evolution of patients with severe laryngomalacia who underwent supraglottoplasty. **DESIGN:** Retrospective study. **SETTING:** University hospital. **Patients:** Seven children with severe laryngomalacia. **Main Outcome Measures:** The patients were evaluated with a questionnaire given to their parents and with polysomnographic examination before and 3 months after surgery. The clinical data of respiratory and swallowing symptoms as well as the parameters of minimum oxygen saturation and respiratory disturbance index were evaluated after bilateral supraglottoplasty and compared with the preoperative data. **Results:** Two patients had pharyngolaryngomalacia and required tracheotomy. Four patients had a marked improvement of respiratory and deglutition symptoms. Polysomnographic data showed a significant improvement in the respiratory disturbance index after surgery ( $p<0.05$ ) but not in the minimum oxygen saturation level. However, this improvement was only partially achieved in 3 patients, in whom there were associated airway or neurologic changes. No serious surgical complications were observed. **Conclusion:** Supraglottoplasty led to a marked improvement in all 5 patients without pharyngolaryngomalacia, but the 2 patients with pharyngolaryngomalacia required tracheotomy.

3. [DEMARCO RC](#), [TAMASHIRO E](#), [VALERA FC](#), [ANSELMO-LIMA WT](#).

**Use of a hypodense sodium fluorescein solution for the endoscopic repair of rhinogenic cerebrospinal fluid fistulae.** Am J Rhinol. 2007;21(2):184-6. (Doc. 8.4.2.3)

FI 2017= 1.944

**Citações:** Web of Science: 12 / Scopus: 10

**Abstract**

**Background:** Hypodense fluorescein solution can be used intrathecally to facilitate and accelerate the identification of the fistulous site. **Methods:** Eighteen patients were submitted for nasal endoscopic correction of rhinogenic cerebrospinal fluid fistulas after their identification with a hypodense sodium fluorescein solution. **Results:** Intrathecal injection of hypodense fluorescein permitted a rapid and safe identification of the leak and did not present significant side effects. The fistulous site was identified in all patients, and the time needed for staining was <30 minutes in all cases. Surgery was successful in 88% of the patients after only one intervention, with the rate reaching 100% after a secondary intervention in cases of recurrence. **Conclusion:** Intrathecal injection of a hypodense sodium fluorescein solution permits a more precise, rapid, and safe endoscopic approach, with no need to place the patient in the Trendelenburg position or to wait for a long period of time before starting the surgical procedure.

4. [WOODWORTH BA](#), [TAMASHIRO E](#), [BHARGAVE G](#), [COHEN NA](#), [PALMER JN](#). **An in vitro model of *Pseudomonas aeruginosa* biofilms on viable airway epithelial cell monolayers.** Am J Rhinol. 2008;22(3):235-8. (Doc. 8.4.2.4)

FI 2017= 1.944

Citações: Web of Science: 11 / Scopus: 12

#### **Abstract**

**Background:** Chronic rhinosinusitis (CRS) that is refractory to medical or surgical intervention may involve a particularly resistant form of infection known as a bacterial biofilm. Bacterial biofilms are three-dimensional aggregates of bacteria that often are recalcitrant to antibiotics secondary to physical barrier characteristics. To date, all studies investigating biofilms in CRS have been descriptive in either human or animal tissue. To better understand the interactions of bacterial biofilms with respiratory epithelium, we describe an in vitro model of biofilm sinusitis by establishing mature biofilms on airway epithelial air-liquid interface cultures. **Methods:** Airway epithelial cell cultures were grown on collagen-coated semipermeable support membranes as an air-liquid interface on tissue culture inserts. Confluent air-liquid interface cultures were inoculated with the biofilm-forming *PAO-1* strain of *Pseudomonas aeruginosa* and compared with cultures inoculated with two mutant strains (*sad-31* and *sad-36*) unable to form biofilms. Inoculated tissue transwells were incubated for 20 hours, allowing for biofilm growth. The semipermeable membranes were then harvested and imaged with confocal laser scanning microscopy and scanning electron microscopy. **Results:** Microscopic analysis revealed the formation of biofilm-forming towers in the *PAO-1* inoculated wells. The bacterial biofilms were supported by a viable airway epithelial cell surface monolayer. **Conclusion:** This study shows a reliable method for analysis of in vitro interactions of bacterial biofilms and airway epithelium. The experimental manipulation of this air-liquid interface model will help explore novel treatment approaches for bacterial biofilm-associated CRS.

5. CHENNUPATI, SK, CHIU AG, **TAMASHIRO E**, BANKS CA, COHEN MB, BLEIER BS, KOFONOW JM, TAM E, COHEN NA. **Effects of an LL-37-derived antimicrobial peptide in an animal model of biofilm *Pseudomonas sinusitis*.** Am J Rhinol Allergy. 2009;23(1):46-51. (Doc. 8.4.2.5)

FI 2017= 1.944

**Citações: Web of Science: 48 / Scopus: 45**

### **Abstract**

**Background:** LL-37, an innate immunity protein expressed within sinonasal mucosa, has in vitro antibacterial and antifungal properties as well as efficacy against preformed *Pseudomonas aeruginosa* biofilms. We hypothesize that a 24 amino acid peptide derivative of LL-37 will show efficacy against biofilm-forming *P. aeruginosa* in an established animal model of sinusitis. **Methods:** Five groups of six New Zealand rabbits were each infected with *P. aeruginosa* (PAO-1) and fitted with irrigating catheters 7 days later. Each group was instilled with either one of three different concentrations of peptide, a positive control of topical tobramycin, or the carrier solution without the peptide once a day for 10 days. Nasal diluent was collected throughout the irrigation period to assess for persistence or resolution of infection by determining colony-forming units (CFU). At study end, sinus mucosa was harvested for histological assessment of inflammation and SEM evaluation for ciliary integrity and presence of biofilms. **Results:** Topical tobramycin at 400x minimum inhibitory concentration and 2.5 mg/mL of peptide were effective in significantly lowering CFUs after 10 days of irrigation. Histological evaluation showed increased signs of inflammation in a dose-dependent manner within mucosa and bone of the groups receiving the peptide. SEM analysis showed ciliary loss in a dose-dependent manner. Biofilms were present in all groups except for the highest concentration of peptide and tobramycin. **Conclusion:** High concentrations of LL-37-derived peptide showed in vivo ability to eradicate *Pseudomonas* biofilms and decrease bacterial counts. However, increasing concentrations of peptide showed proinflammatory and ciliotoxic effects on sinus mucosa.

6. TAMASHIRO E, XIONG G, [ANSELMO-LIMA WT](#), KREINDLER JL, PALMER JN, COHEN NA. **Cigarette smoke exposure impairs respiratory epithelial ciliogenesis.** Am J Rhinol Allergy. 2009;23(1):117-22. (Doc. 8.4.2.6)

**FI 2017= 1.944**

**Citações: Web of Science: 52 / Scopus: 53**

### **Abstract**

**Background:** Cigarette smoke exposure is considered an important negative prognostic factor for chronic rhinosinusitis (CRS) patients. However, there is no clear mechanistic evidence implicating cigarette smoke exposure in the poor clinical evolution of the disease or in the maintenance of the inflammatory state characterizing CRS. This study aimed to evaluate the effects of cigarette smoke exposure on respiratory cilia differentiation. **Methods:** Mouse nasal septal epithelium cultures

grown at an air-liquid interface were used as a model of respiratory epithelium. After 5 days of cell growth, cultures were exposed to air on the apical surface. Additionally, cigarette smoke condensate (CSC; the particulate phase of tobacco smoke) or cigarette smoke extract (CSE; the volatile phase) were diluted in the basolateral compartment in different concentrations. After 15 days of continuous exposure, scanning electron microscopy and immunofluorescence for type IV tubulin were used to determine presence and maturation of cilia. Transepithelial resistance was also recorded to evaluate confluence and physiological barrier integrity. **Results:** CSC and CSE impair ciliogenesis in a dose-dependent manner with notable effects in concentrations higher than 30 microg/mL, yielding >70% nonciliation and shorter cilia compared with control. No statistical difference on transepithelial resistance was evident. **Conclusion:** CSC and CSE exposure negatively impacts ciliogenesis of respiratory cells at concentrations not effecting transepithelial resistance. The impairment on ciliogenesis reduces the mucociliary clearance apparatus after injury and/or infection and may explain the poor response to therapy for CRS patients exposed to tobacco smoke.

7. COHEN NA, ZHANG S, SHARP DB, **TAMASHIRO E**, CHEN B, SORSCHER EJ, WOODWORTH BA. **Cigarette smoke condensate inhibits transepithelial chloride transport and ciliary beat frequency.**

Laryngoscope. 2009;119(11):2269-74. (**Doc. 8.4.2.7**)

**FI 2017= 2.441**

**Citações: Web of Science: 57 / Scopus: 75**

#### **Abstract**

**Objectives/Hypothesis:** Although the pathophysiology leading to rhinosinusitis is complex, evidence indicates that decreased mucociliary clearance (MCC) is a major contributing feature. Normal respiratory epithelial MCC is an important host defense mechanism that is dependent on proper ciliary beating and the biological properties of the airway surface liquid (ASL). The role that tobacco smoke exposure plays as an inhibitor of MCC has yet to be elucidated. The present study investigates the consequences of cigarette smoke exposure on ciliary function and transepithelial chloride (Cl(-)) secretion, a major determinant of ASL. **Study Design:** In vitro investigation. **Methods:** Well-characterized primary murine nasal septal epithelial (MNSE) and human sinonasal epithelial (HSNE) cultures were exposed to cigarette smoke condensate (CSC) and compared to control cultures. Effects on ciliary beat frequency (CBF) and Cl(-) secretion were investigated using pharmacologic manipulation. **Results:** Change in forskolin-stimulated current (DeltaI(SC)), representing transepithelial Cl(-) secretion, was significantly decreased in CSC exposed MNSE (14.97 +/- 1.2

microA/cm(2) vs. control, 19.1 +/- 1.56 microA/cm(2) [P = .04]) and HSNE (2.68 +/- 0.79 muA/cm(2) vs. control, 10.8 +/- 1.73 microA/cm(2)) cultures (P = .001). Forskolin-stimulated CBF was also significantly reduced when acutely exposed to CSC (5.64 +/- 0.06 Hz vs. control 7.15 +/- 0.18 Hz). **Conclusions:** The present study provides direct evidence that tobacco smoke diminishes two major components of MCC. This links tobacco smoke as a potential contributing and/or exacerbating factor in exposed individuals with chronic rhinosinusitis.

8. **TAMASHIRO E, BANKS CA, CHEN B, GUDIS DA., DOGRHAMJI L, MYNTTI M, MEDINA J, CHIU AG, COHEN NA. In vivo effects of citric acid/zwitterionic surfactant cleansing solution on rabbit sinus mucosa.** Am J Rhinol Allergy. 2009;23(6), 597-601. (Doc. 8.4.2.8)

FI 2017= 1.944

Citações: Web of Science: 17 / Scopus: 19

#### **Abstract**

**Background:** Chronic rhinosinusitis that is refractory to medical or surgical intervention may involve a particularly resistant form of infection known as a bacterial biofilm that is recalcitrant to antibiotics secondary to physical barrier characteristics. Recently, a novel sinus cleansing solution, citric acid/zwitterionic surfactant (CAZS) was shown to be extremely effective in disrupting biofilms in vitro. The purpose of this study was to determine the effects of CAZS on sinonasal epithelium in vivo compared with normal saline. **Methods:** Indwelling catheters were placed into the right maxillary sinus of New Zealand white rabbits. CAZS solution or normal saline (10 mL) was instilled at a rate of 20 mL/minute into the sinus followed by aspiration. Rabbits were killed 1, 3, and 6 days after treatment. Mucosa from both maxillary sinuses was harvested and evaluated for physiological activity (ciliary beating) as well as morphological integrity of the epithelium by scanning electron microscopy. **Results:** One day after treatment, beating cilia was evident with morphological analysis shown intact epithelium with 80-85% denudation of cilia compared with saline. Three days after treatment, ciliary activity was again noted with morphological evidence of persistent denuded cilia. By day 6 after treatment, the epithelium had regenerated cilia over the apical surface. Throughout the recovery period beating cilia was evident in CAZS-treated sinuses. **Conclusion:** This study shows that although CAZS acutely denudes respiratory cilia, the remaining cilia are active. Additionally, the epithelial barrier appears intact with active ciliogenesis, and reciliation of the mucosal surface occurring 6 days after treatment.

9. WOODWORTH BA, ZHANG S, **TAMASHIRO E**, BHARGAVE G, PALMER JN, COHEN NA. **Zinc increases ciliary beat frequency in a calcium-dependent manner.** Am J Rhinol Allergy. 2010;24(1):6-10. (Doc. 8.4.2.9)

FI 2017= 1.944

Citações: Web of Science: 9 / Scopus: 8

#### Abstract

**Background:** Dynamic regulation of respiratory ciliary beat frequency (CBF) is regulated by fluxes in intracellular calcium ( $\text{Ca}^{2+}$ ). P2X receptors (P2XR) are extracellular ATP-gated,  $\text{Ca}^{2+}$ -permeable, nonselective cation channels. Zinc increases intracellular  $\text{Ca}^{2+}$  in a sodium ( $\text{Na}^{+}$ )-free environment through activation of P2XR channels. We hypothesize that topical zinc increases CBF in a  $\text{Ca}^{2+}$ -dependent fashion as a result of this mechanism. **Methods:** The apical surface of mouse sinonasal air-liquid interface cultures were bathed in zinc in a  $\text{Na}^{+}$ -free solution with or without  $\text{Ca}^{2+}$ . High-speed digital video imaging captured and analyzed CBF at a sampling rate of 100 frames/s. **Results:** CBF significantly increased fourfold over baseline from  $5.99 \pm 3.16$  Hz to  $22.4 \pm 4.33$  Hz in the presence of zinc chloride (50 micromoles) and calcium chloride (3 mM). This effect is abolished in the presence of extracellular  $\text{Na}^{+}$  and was pH dependent. **Conclusion:** Zinc stimulates CBF in the presence of  $\text{Ca}^{2+}$  likely through activation of P2X receptors. Thus, zinc represents a promising agent for stimulation of mucociliary clearance.

10. VALERA FC, DO LAGO T, **TAMASHIRO E**, YASSUDA CC, SILVEIRA F, ANSELMO-LIMA WT. **Prognosis of acute invasive fungal rhinosinusitis related to underlying disease** Prognosis of acute invasive fungal rhinosinusitis related to underlying disease. Int J Infect Dis. 2011;15(12):e841-4. (Doc. 8.4.2.10)

FI 2017= 3.202

Citações: Web of Science: 17 / Scopus: 26

#### Abstract

**Background:** Acute invasive fungal rhinosinusitis (AIFRS) is a rare disease with high morbidity and mortality rates. The objective of this study was to correlate the initial clinical features of AIFRS to the prognosis after surgery. **Methods:** Thirty-two patients with AIFRS were evaluated retrospectively. The correlation of underlying disease, fungus isolated, and extent of the disease to the clinical outcome of AIFRS was



also evaluated. **Results:** The most common underlying disease was hematological malignancy and aplasia (n=20). *Aspergillus* (n=13) and *Mucoraceae* (n=11) were the main fungi found in AIFRS. Mucosal biopsy confirmed fungal invasion to the nasal mucosa in all cases. Computed tomography and endoscopic findings showed a predominance of unilateral disease, with various stages of nasal involvement. All patients underwent surgical debridement and systemic antifungal therapy immediately after diagnosis. Sixteen patients died (50%) due to AIFRS. A poor prognosis was related to the extensiveness of AIFRS and to the underlying disease (patients with aplastic anemia and diabetes had the worst outcomes), but not to the fungus isolated. **Conclusions:** Early medical and surgical treatment is essential to improve the prognosis of AIFRS patients. A poorer prognosis was associated with underlying disease and extensiveness of AIFRS, but not to the fungus isolated.

11. LEE JM, HASHMI N, BLOOM JD, **TAMASHIRO E**, DOGHRAMJI L, SARANI B, PALMER JN, COHEN NA, MIRZA N. **Biofilm accumulation on endotracheal tubes following prolonged intubation.** *J Laryngol Otol.* 2012;126(3):267-70. (Doc. 8.4.2.11)

FI 2017= 0.844

#### **Abstract**

**Objective:** To demonstrate that patients who have been intubated for prolonged periods of time will have an increased likelihood of developing bacterial biofilm on their endotracheal tubes. **Methods:** We collected endotracheal tubes from patients at the time of extubation, and analysed representative sections with scanning electron microscopy for morphologic evidence of biofilms. **Results:** From September 2007 to September 2008, 32 endotracheal tubes were analysed with electron microscopy. Patients who had been intubated for 6 days or longer had a significantly higher percentage of endotracheal tubes that exhibited bacterial biofilms, compared with patients intubated for less than 6 days (88.9 versus 57.1 per cent,  $p = 0.0439$ ). **Conclusions:** Longer duration of intubation is associated with a higher incidence of bacterial biofilm. Further research is needed to link the presence of bacterial biofilms to acquired laryngotracheal damage.

12. PROENCA-MODENA JL, PEREIRA VALERA FC, JACOB MG, BUZATTO GP, SATURNO TH, LOPES L, SOUZA JM, ESCREMIM PAULA F, SILVA ML, CARENZI LR, **TAMASHIRO E**, ARRUDA E, ANSELMO-LIMA WT. **High rates of detection of respiratory viruses in tonsillar tissues from children with chronic adenotonsillar disease.** *PLoS One.* 2012;7(8):e42136. (Doc. 8.4.2.12)

**FI 2017= 1.944**

**Citações: Web of Science: 24 / Scopus: 32**

**Abstract**

Chronic tonsillar diseases are an important health problem, leading to large numbers of surgical procedures worldwide. Little is known about pathogenesis of these diseases. In order to investigate the role of respiratory viruses in chronic adenotonsillar diseases, we developed a cross-sectional study to determine the rates of viral detections of common respiratory viruses detected by TaqMan real time PCR (qPCR) in nasopharyngeal secretions, tonsillar tissues and peripheral blood from 121 children with chronic tonsillar diseases, without symptoms of acute respiratory infections. At least one respiratory virus was detected in 97.5% of patients. The viral co-infection rate was 69.5%. The most frequently detected viruses were human adenovirus in 47.1%, human enterovirus in 40.5%, human rhinovirus in 38%, human bocavirus in 29.8%, human metapneumovirus in 17.4% and human respiratory syncytial virus in 15.7%. Results of qPCR varied widely between sample sites: human adenovirus, human bocavirus and human enterovirus were predominantly detected in tissues, while human rhinovirus was more frequently detected in secretions. Rates of virus detection were remarkably high in tonsil tissues: over 85% in adenoids and close to 70% in palatine tonsils. In addition, overall virus detection rates were higher in more hypertrophic than in smaller adenoids ( $p=0.05$ ), and in the particular case of human enteroviruses, they were detected more frequently ( $p=0.05$ ) in larger palatine tonsils than in smaller ones. While persistence/latency of DNA viruses in tonsillar tissues has been documented, such is not the case of RNA viruses. Respiratory viruses are highly prevalent in adenoids and palatine tonsils of patients with chronic tonsillar diseases, and persistence of these viruses in tonsils may stimulate chronic inflammation and play a role in the pathogenesis of these diseases.

13. MALINSKY RR, VALERA FC, CAVALLARI FE, KÜPPER DS, MILANEZE C, SILVA JS, **TAMASHIRO E**, ANSELMO-LIMA WT. **Matrix metalloproteinases and their impact on sinusal extension in chronic rhinosinusitis with nasal polyps.** Eur Arch Otorhinolaryngol. 2013;270(4):1345-8. (Doc. 8.4.2.13)

**FI 2017= 1.546**

**Citações: Web of Science: 8 / Scopus: 8**

**Abstract**

MMPs (metalloproteinases) and their inhibitor TIMP (tissue inhibitor of metalloproteinases) are important in tissue remodeling and have been implicated in nasal polyp pathophysiology. The objective of the present study was to evaluate gene expression of MMP-1, MMP-2, MMP-9 and TIMP-1 gene expression in nasal polyps and compare them with normal nasal mucosa. Since MMPs could induce a more prominent tissue edema, we also assessed if these gene expressions could be related to a more extensive disease. For the experimental study, 30 nasal polyp samples from patients with CRSwNP (Chronic Rhinosinusitis with Nasal Polyposis) and 19 middle turbinates (MT) from controls were obtained. Gene expression of MMP-1, MMP-2, MMP-9 and TIMP-1 was assessed by qRT-PCR. The expressions of these genes were compared between nasal polyps and controls and correlated to each individual Lund-Mackay score, MMP-1, MMP-2 and MMP-9 were significantly more expressed in nasal polyps than in controls ( $P < 0.005$ ,  $P < 0.0001$  and  $P < 0.05$  respectively). No expression of TIMP-1 mRNA was detected. There was no correlation between disease extension evaluated by the Lund-Mackay score and MMPs gene expression. The present results demonstrate that there is a significantly higher mRNA gene expression of MMP-1, MMP-2 and MMP-9 in patients with CRSwNP than controls. However, no correlation was observed between MMPs gene expression and sinonasal CT scan extension.

14. DEMARCO RC, TAMASHIRO E, ROSSATO M, FERREIRA MD, VALERA FC, ANSELMO-LIMA WT. **Ciliary ultrastructure in patients with chronic rhinosinusitis and primary ciliary dyskinesia**. Eur Arch Otorhinolaryngol. 2013;270(7):2065-70. (Doc. 8.4.2.14)

FI 2017= 1.546

Citações: Web of Science: 4 / Scopus: 9

#### **Abstract**

The Cilia represent one of the main mechanisms contributing to the clearance of microorganisms and particles from the respiratory epithelium. Primary ciliary dyskinesia (PCD) is a genetically determined disorder characterized by irreversible systemic dysmotility of the cilia. Secondary ciliary dyskinesia (SCD) differs from primary defects on the reversible ultrastructural alterations that can occur after any insult to a previously normal mucosa. Hence, this study aimed to describe and compare the main ultrastructural ciliary features in PCD and SCD through transmission electron microscopy. The most frequent PCD abnormalities were missing or short dynein arms, missing central microtubules, and displacement of one of the nine peripheral doublets. The most common changes found in SCD were compound cilia and peripheral microtubule alterations associated with modifications of the respiratory epithelium. PCD presented a higher percentage of altered

cilia (>30 %) when compared to SCD (5 %), demonstrating that SCD is more limited in area than PCD. Whereas in PCD the changes in the dynein arms and in the central microtubules are fundamental for diagnostic confirmation, the diagnosis of SCD usually involves compound cilia and disarrangements in peripheral microtubules.

15. PROENÇA-MÓDENA JL, BUZATTO GP, PAULA FE, SATURNO TH, DELCARO LS, PRATES MC, TAMASHIRO E, VALERA FC, ARRUDA E, ANSELMO-LIMA WT. **Respiratory viruses are continuously detected in children with chronic tonsillitis throughout the year.** Int J Pediatr Otorhinolaryngol. 2014 Oct;78(10):1655-61. (Doc. 8.4.2.15)

FI 2017= 1.305

Citações: Web of Science: 3 / Scopus: 3

#### Abstract

**Objective:** To evaluate the oscillations on the viral detection in adenotonsillar tissues from patients with chronic adenotonsillar diseases as an indicia of the presence of persistent viral infections or acute subclinical infections. **Study Design:** Cross-sectional prospective study. **Setting:** Tertiary hospital. **Methods:** The fluctuations of respiratory virus detection were compared to the major climatic variables during a two-year period using adenoids and palatine tonsils from 172 children with adenotonsillar hypertrophy and clinical evidence of obstructive sleep apnoea syndrome or recurrent adenotonsillitis, without symptoms of acute respiratory infection (ARI), by TaqMan real-time PCR. **Results:** The rate of detection of at least one respiratory virus in adenotonsillar tissue was 87%. The most frequently detected viruses were human adenovirus in 52.8%, human enterovirus in 47.2%, human rhinovirus in 33.8%, human bocavirus in 31.1%, human metapneumovirus in 18.3% and human respiratory syncytial virus in 17.2%. Although increased detection of human enterovirus occurred in summer/autumn months, and there were summer nadirs of human respiratory syncytial virus in both years of the study, there was no obvious viral seasonality in contrast to reports with ARI patients in many regions of the world. **Conclusion:** Respiratory viruses are continuously highly detected during whole year, and without any clinical symptomatology, indicating that viral genome of some virus can persist in lymphoepithelial tissues of the upper respiratory tract.

16. KÜPPER DS, VALERA FC, MALINSKY R, MILANEZI CM, SILVA JS, TAMASHIRO E, ANSELMO-LIMA WT. **Expression of apoptosis mediators p53 and caspase 3, 7, and 9 in chronic rhinosinusitis with**

**nasal polyposis.** Am J Rhinol Allergy. 2014;28(3):187-91. (**Doc. 8.4.2.16**)

**FI 2017=** 1.944

**Citações: Web of Science: 2 / Scopus: 3**

**Abstract**

**Background:** The causal factor for the perpetuation of the inflammatory process in chronic rhinosinusitis with nasal polyps (CRSwNPs) has been extensively studied. However, little is known about the influence of cell death in this disease. Thus, the molecular assessment of mechanisms involved in apoptosis might shed light on the pathogenesis of CRSwNPs. This study was designed to evaluate the gene expression of different apoptotic factors in patients with NPs compared with control patients. **Methods:** The mRNA expression of the apoptosis mediators caspase 3, 7, and 9 and of p53 protein was analyzed using quantitative reverse transcription-polymerase chain reaction in 25 NPs and 18 control samples. **Results:** We observed significantly lower expression of p53 and caspase 3 and 9 in patients with CRSwNPs compared with the controls, whereas caspase 7 expression was not significantly different from the controls. **Conclusion:** The reduced expression of these apoptosis factors in CRSwNPs might be related to higher proliferation and the perpetuation of inflammatory cells hindering the control of the disease. A better understanding of the possible influence of apoptosis factors on CRSwNPs could provide rationale for future therapies.

17.XIONG G, ELKIND JA, KUNDU S, SMITH CJ, ANTUNES MB, **TAMASHIRO E**, KOFONOW JM, MITALA CM, COLE J, STEIN SC, GRADY MS, EINHORN E, COHEN NA, COHEN AS. **Traumatic brain injury-induced ependymal ciliary loss decreases cerebral spinal fluid flow.** J Neurotrauma. 2014;31(16):1396-404. (**Doc. 8.4.2.17**)

**FI 2017=** 5.002

**Citações: Web of Science: 4 / Scopus: 7**

**Abstract**

Traumatic brain injury (TBI) afflicts up to 2 million people annually in the United States and is the primary cause of death and disability in young adults and children. Previous TBI studies have focused predominantly on the morphological, biochemical, and functional alterations of gray matter structures, such as the hippocampus. However, little attention has been given to the brain ventricular system, despite the fact that altered ventricular function is known to occur in brain pathologies. In the present study, we investigated anatomical and functional alterations to mouse ventricular cilia that result from mild TBI. We demonstrate that TBI causes a dramatic decrease in cilia. Further, using a particle tracking technique, we demonstrate that cerebrospinal fluid flow is diminished,

thus potentially negatively affecting waste and nutrient exchange. Interestingly, injury-induced ventricular system pathology resolves completely by 30 days after injury as ependymal cell ciliogenesis restores cilia density to uninjured levels in the affected lateral ventricle.

18. PROENCA-MODENA JL, PAULA FE, BUZATTO GP, CARENZI LR, SATURNO TH, PRATES MC, SILVA ML, DELCARO LS, VALERA FC, **TAMASHIRO E**, ANSELMO-LIMA WT, ARRUDA E. **Hypertrophic adenoid is a major infection site of human bocavirus 1**. J Clin Microbiol. 2014;52(8):3030-7. (Doc. 8.4.2.18)

FI 2017= 4.054

Citações: Web of Science: 2 / Scopus: 2

**Abstract**

Human bocavirus 1 (HBoV1) is associated with respiratory infections worldwide, mainly in children. Similar to other parvoviruses, it is believed that HBoV1 can persist for long periods of time in humans, probably through maintaining concatemers of the virus single-stranded DNA genome in the nuclei of infected cells. Recently, HBoV-1 was detected in high rates in adenoid and palatine tonsils samples from patients with chronic adenotonsillar diseases, but nothing is known about the virus replication levels in those tissues. A 3-year prospective hospital-based study was conducted to detect and quantify HBoV1 DNA and mRNAs in samples of the adenoids (AD), palatine tonsils (PT), nasopharyngeal secretions (NPS), and peripheral blood (PB) from patients undergoing tonsillectomy for tonsillar hypertrophy or recurrent tonsillitis. HBoV1 was detected in 25.3% of the AD samples, while the rates of detection in the PT, NPS, and PB samples were 7.2%, 10.5%, and 1.7%, respectively. The viral loads were higher in AD samples, and 27.3% of the patients with HBoV had mRNA detectable in this tissue. High viral loads and detectable mRNA in the AD were associated with HBoV1 detection in the other sample sites. The adenoids are an important site of HBoV1 replication and persistence in children with tonsillar hypertrophy. The adenoids contain high HBoV1 loads and are frequently positive for HBoV mRNA, and this is associated with the detection of HBoV1 in secretions.

19. de Azevedo CB, Carenzi LR, de Queiroz DL, Anselmo-Lima WT, Valera FC, Tamashiro E. **Clinical utility of PPM and FPS-R to quantify post-tonsillectomy pain in children**. Int J Pediatr Otorhinolaryngol. 2014;78(2):296-9. (Doc. 8.4.2.19)

FI 2017= 1.305

Citações: Web of Science: 4 / Scopus: 4

**Abstract**

**Objectives:** As pain is a subjective and difficult parameter to assess in children, we aimed to evaluate the correspondence of two pain scales - parents' post-operative pain measure (PPPM) and faces pain scale-revised (FPS-R) with analgesic intake in the assessment of post-tonsillectomy pain in a pediatric population. **Methods:** Children aged 4-10 years (n=174) undergoing tonsillectomy with or without adenoidectomy had their pain monitored by PPPM and FPS-R over 7 days following surgery. The amount of analgesic (acetaminophen or dipyrone) intake was also recorded each day. Linear regression and correlation analysis were performed for pain scales and Poisson regression model for analgesic administration. To evaluate influence of gender linear regression and logistic regression with random effects were performed. **Results:** PPPM and FPS-R presented a significant positive correlation ( $\tau=0.5$ ;  $R(2)=0.36$ ;  $p<0.001$ ). PPPM and FPS-R also showed a significant correlation with analgesic use over the 7 post-operative days ( $p<0.0001$ ). No influence of gender was observed in pain levels by both scales. **Conclusions:** Our data demonstrate that PPPM and FPS-R are equivalent pain scales to quantify post-tonsillectomy pain in children and are useful tools in post-tonsillectomy clinical research.

20. LIMA Jr JT, PAULA FE, PROENÇA-MODENA JL, DEMARCO RC, BUZATTO GP, SATURNO TH, M.D., DELCARO LS, **TAMASHIRO E**, VALERA FCP, ARRUDA E, ANSELMO-LIMA WT, **The seasonality of respiratory viruses in patients with chronic rhinosinusitis.** Am J Rhinol Allergy. 2015;29(1):19-22. (Doc. 8.4.2.20)

FI 2017= 1.944

**Citações: Web of Science: 7 / Scopus: 7**

**Abstract**

**Background:** Chronic rhinosinusitis (CRS) is a common illness, yet little is known about its pathogenesis, including the role played by respiratory viruses. **Methods:** A transversal prospective study was conducted to analyze the seasonality of CRS using real-time polymerase chain reaction to detect respiratory virus genomes in secretions and tissue samples from patients with CRS with and without nasal polyps. **Results:** The frequency of viral detection was 41% (31/75). The respiratory virus most frequently detected was human rhinovirus, found in 18 patients (24%), followed by human metapneumovirus, human enterovirus, human respiratory syncytial virus, human adenovirus, human bocavirus, human coronavirus, and human influenza virus, detected in 12 (16%), five (6.6%), four (5.3%), four (5.3%), two (2.6%), two (2.6%), and one (1.3%) patient(s), respectively. Although none of the patients presented symptoms when the samples were collected, there was a peak in detection of the most prevalent virus in the autumn and winter seasons of both years, similar to the pattern that occurs in acute conditions.

**Conclusions:** The pattern of respiratory virus seasonality found in nasal mucosa, polyps, and paranasal sinus samples in patients with CRS reinforces the possibility of asymptomatic respiratory viral infections.

21. SIEGEL SJ, TAMASHIRO E, WEISER JN. **Clearance of pneumococcal colonization in infants is delayed through altered macrophage trafficking.** PLoS Pathog. 2015;11(6):e1005004. (Doc. 8.4.2.21)

FI 2017= 6.158

**Citações: Web of Science: 7 / Scopus: 11**

**Abstract**

Infections are a common cause of infant mortality worldwide, especially due to *Streptococcus pneumoniae*. Colonization is the prerequisite to invasive pneumococcal disease, and is particularly frequent and prolonged in children, though the mechanisms underlying this susceptibility are unknown. We find that infant mice exhibit prolonged pneumococcal carriage, and are delayed in recruiting macrophages, the effector cells of clearance, into the nasopharyngeal lumen. This lack of macrophage recruitment is paralleled by a failure to upregulate chemokine (C-C) motif ligand 2 (Ccl2 or Mcp-1), a macrophage chemoattractant that is required in adult mice to promote clearance. Baseline expression of Ccl2 and the related chemokine Ccl7 is higher in the infant compared to the adult upper respiratory tract, and this effect requires the infant microbiota. These results demonstrate that signals governing macrophage recruitment are altered at baseline in infant mice, which prevents the development of appropriate innate cell infiltration in response to pneumococcal colonization, delaying clearance of pneumococcal carriage.

22. HERGOTT CB, ROCHE AM, TAMASHIRO E, CLARKE TB, BAILEY AG, LAUGHLIN A, BUSHMAN FD, WEISER JN. **Peptidoglycan from the gut microbiota governs the lifespan of circulating phagocytes at homeostasis.** Blood. 2016;127(20):2460-71. (Doc. 8.4.2.22)

FI 2017= 15.132

**Citações: Web of Science: 5 / Scopus: 15**

**Abstract**

Maintenance of myeloid cell homeostasis requires continuous turnover of phagocytes from the bloodstream, yet whether environmental signals influence phagocyte longevity in the absence of inflammation remains unknown. Here, we show that the gut microbiota regulates the steady-state cellular lifespan of neutrophils and inflammatory monocytes, the 2



most abundant circulating myeloid cells and key contributors to inflammatory responses. Treatment of mice with broad-spectrum antibiotics, or with the gut-restricted aminoglycoside neomycin alone, accelerated phagocyte turnover and increased the rates of their spontaneous apoptosis. Metagenomic analyses revealed that neomycin altered the abundance of intestinal bacteria bearing  $\gamma$ -d-glutamyl-meso-diaminopimelic acid, a ligand for the intracellular peptidoglycan sensor Nod1. Accordingly, signaling through Nod1 was both necessary and sufficient to mediate the stimulatory influence of the flora on myeloid cell longevity. Stimulation of Nod1 signaling increased the frequency of lymphocytes in the murine intestine producing the proinflammatory cytokine interleukin 17A (IL-17A), and liberation of IL-17A was required for transmission of Nod1-dependent signals to circulating phagocytes. Together, these results define a mechanism through which intestinal microbes govern a central component of myeloid homeostasis and suggest perturbations of commensal communities can influence steady-state regulation of cell fate.

23. SABINO HA, VALERA FC, ARAGON DC, FANTUCCI MZ, TITONELI CC, MARTINEZ R, ANSELMO-LIMA WT, **TAMASHIRO E. Amoxicillin-clavulanate for patients with acute exacerbation of chronic rhinosinusitis: a prospective, double-blinded, placebo-controlled trial.** Int Forum Allergy Rhinol. 2017;7(2):135-142. (Doc. 8.4.2.23)

FI 2017= 2.454

#### **Abstract**

**Background:** The management of acute exacerbation of chronic rhinosinusitis (AECRS) is still under debate, especially because there are no adequate studies to support a best-evidence treatment for this condition. Antibiotic use for AECRS has been recommended based on extrapolation of data from acute rhinosinusitis (ARS) or non-placebo-controlled studies. This study aimed to evaluate whether antibiotic therapy modifies the course of AECRS in a randomized, placebo-controlled study. **Methods:** Patients with AECRS were randomized in a double-blinded manner (2:1 ratio) to receive either amoxicillin-clavulanate 875 mg/125 mg twice daily (BID) (AMX-CLAV, n = 21) or placebo capsules (n = 11) during 14 days. All patients were also treated with mometasone furoate and nasal washes with saline. Global sinonasal symptoms (Severity Symptom Assessment [SSA]), quality of life (22-item Sino-Nasal Outcome Test [SNOT-22]), nasal endoscopic score (Lund-Kennedy), and microbiological evaluation were compared to evaluate the efficacy of antibiotic therapy in AECRS. **Results:** Despite the majority of bacteria cultured from the middle meatus swab were sensitive for AMX-CLAV (84%), both AMX-CLAV and placebo-treated groups presented the same clinical course, with no difference between groups. Both groups exhibited overall improvement of symptoms on day 14 compared to day 0

( $p < 0.01$ ), especially the items "nasal secretion" and "nasal obstruction" ( $p < 0.05$ ). We also observed the same evolution of nasal endoscopic and quality of life scores between placebo and AMX-CLAV. **Conclusion:** We concluded that AMX-CLAV for 14 days did not change the clinical course of AECRS compared with placebo. The addition of an oral antibiotic to ongoing topical intranasal steroid spray may not provide additional benefit during management of AECRS.

**24.** BUZATTO GP, **TAMASHIRO E**, PROENCA-MODENA JL, SATURNO TH, PRATES MC, GAGLIARDI TB, CARENZI LR, MASSUDA ET, HYPPOLITO MA, VALERA FC, ARRUDA E, ANSELMO-LIMA WT. **The pathogens profile in children with otitis media with effusion and adenoid hypertrophy.** PLoS One. 2017;12(2):e0171049. (Doc. 8.4.2.24)

FI 2017= 2.766

#### **Abstract**

**Objectives:** To evaluate the presence of viruses and bacteria in middle ear and adenoids of patients with and without otitis media with effusion (OME). **Methods:** Adenoid samples and middle ear washes (MEW) were obtained from children with OME associated with adenoid hypertrophy undergoing adenoidectomy and tympanostomy, and compared to those obtained from patients undergoing cochlear implant surgery, as a control group. Specific DNA or RNA of 9 respiratory viruses (rhinovirus, influenza virus, picornavirus, syncytial respiratory virus, metapneumovirus, coronavirus, enterovirus, adenovirus and bocavirus) and 5 bacteria (*S. pneumoniae*, *H. influenzae*, *M. catarrhalis*, *P. aeruginosa* and *S. aureus*) were extracted and quantified by real-time PCR. **Results:** 37 OME and 14 cochlear implant children were included in the study. At the adenoid, virus and bacteria were similarly detected in both OME and control patients. At the middle ear washes, however, a higher prevalence of bacteria was observed in patients with OME ( $p = 0.01$ ). *S. pneumoniae* ( $p = 0.01$ ) and *M. catarrhalis* ( $p = 0.022$ ) were the bacteria responsible for this difference. Although total virus detection was not statistically different from controls at the middle ear washes ( $p = 0.065$ ), adenovirus was detected in higher proportions in adenoid samples of OME patients than controls ( $p = 0.019$ ). **Conclusions:** Despite both OME and control patients presented similar rates of viruses and bacteria at the adenoid, children with OME presented higher prevalence of *S. pneumonia*, *M. catarrhalis* in middle ear and adenovirus in adenoids when compared to controls. These findings could suggest that these pathogens could contribute to the fluid persistence in the middle ear.

25. MARTINS RB, ROCHA LP, PRATES MM, GAGLIARDI TB, BIASOLI B, LEITE MJ, BUZATTO G, HYPPOLITO MA, ARAGON DC, **TAMASHIRO E**, VALERA FC, ARRUDA E, ANSELMO-LIMA WT. **Respiratory DNA viruses are undetectable in nasopharyngeal secretions from adenotonsillectomized children.** PLoS One. 2017;12(3):e0174188.

(Doc. 8.4.2.25)

FI 2017= 2.766

#### **Abstract**

Respiratory viruses are frequently detected in association with chronic tonsillar hypertrophy in the absence of symptoms of acute respiratory infection (ARI). The present analysis was done in follow-up to a previous clinical study done by this same group. Nasopharyngeal washes (NPWs) were obtained from 83 of 120 individuals at variable times post adenotonsillectomy, in the absence of ARI symptoms. A look back at virus detection results in NPWs from the same 83 individuals at the time of tonsillectomy revealed that 73.5% (61/83) were positive for one or more viruses. The overall frequency of respiratory virus detection in post-tonsillectomy NPWs was 58.8%. Rhinovirus (RV) was the agent most frequently detected, in 38 of 83 subjects (45.8%), followed by enterovirus in 7 (8.4%), human metapneumovirus in 6 (7.2%), human respiratory syncytial virus in 3 (3.6%) and human coronavirus in 1 (1.2%). Remarkably, there was no detection of adenovirus (HAdV) or human bocavirus (HBoV) in asymptomatic individuals in follow-up of adenotonsillectomy. In keeping with persistence of respiratory DNA viruses in human tonsils, tonsillectomy significantly reduces asymptomatic shedding of HAdV and HBoV in NPWs.

26. PRATES MCM, TAMASHIRO E, PROENCA-MODENA JL, CRIADO MF, SATURNO TH, OLIVEIRA AS, BUZATTO GP, JESUS BLS, JACOB MG, CARENZI LR, DEMARCO RC, MASSUDA ET, ARAGON D, VALERA FCP, ARRUDA E, ANSELMO-LIMA WT. **The relationship between colonization by moraxella catarrhalis and tonsillar hypertrophy.** Can J Infect Dis Med Microbiol. 2018;2018:5406467. eCollection 2018. (Doc. 8.4.2.26)

(Doc. 8.4.2.26)

FI 2017= 1.271

#### **Abstract**

We sought to investigate the prevalence of potentially pathogenic bacteria in secretions and tonsillar tissues of children with chronic adenotonsillitis hypertrophy compared to controls. Prospective case-control study comparing patients between 2 and 12 years old who

underwent adenotonsillectomy due to chronic adenotonsillar hypertrophy to children without disease. We compared detection of *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae*, *Staphylococcus aureus*, *Pseudomonas aeruginosa*, and *Moraxella catarrhalis* by real-time PCR in palatine tonsils, adenoids, and nasopharyngeal washes obtained from 37 children with and 14 without adenotonsillar hypertrophy. We found high frequency (>50%) of *Haemophilus influenzae*, *Streptococcus pneumoniae*, *Moraxella catarrhalis*, and *Pseudomonas aeruginosa* in both groups of patients. Although different sampling sites can be infected with more than one bacterium and some bacteria can be detected in different tissues in the same patient, adenoids, palatine tonsils, and nasopharyngeal washes were not uniformly infected by the same bacteria. Adenoids and palatine tonsils of patients with severe adenotonsillar hypertrophy had higher rates of bacterial coinfection. There was good correlation of detection of *Moraxella catarrhalis* in different sampling sites in patients with more severe tonsillar hypertrophy, suggesting that *Moraxella catarrhalis* may be associated with the development of more severe hypertrophy, that inflammatory conditions favor colonization by this agent. *Streptococcus pneumoniae*, *Staphylococcus aureus*, *Haemophilus influenzae*, and *Moraxella catarrhalis* are frequently detected in palatine tonsils, adenoids, and nasopharyngeal washes in children. Simultaneous detection of *Moraxella catarrhalis* in adenoids, palatine tonsils, and nasopharyngeal washes was correlated with more severe tonsillar hypertrophy.

#### 8.4.3. Trabalhos Submetidos à Publicação (Aceitos/em Análise)

1. PROENCA-MODENA JL, DE SOUZA CARDOSO R, CRIADO MF, MILANEZ GP, DE SOUZA WM, PARISE PL, BERTOL JW, DE JESUS BLS, PRATES MCM, SILVA ML, BUZATTO GP, DEMARCO RC, VALERA FCP, TAMASHIRO E, ANSELMO-LIMA WT, ARRUDA E. **Human adenovirus replication and persistence in hypertrophic adenoids and palatine tonsils in children.** J Med Virol. 2019 Feb 28. doi: 10.1002/jmv.25441. [Epub ahead of print]. **(Doc. 8.4.3.1)**

**FI 2017= 1.988**

##### **Citações:**

##### **Abstract**

The role of human adenovirus (HAdV) infection in different acute diseases, such as febrile exudative tonsillitis, conjunctivitis, and pharyngoconjunctival fever is well established. However, the relationships, if any, of HAdV persistence and reactivation in the development of the chronic adenotonsillar disease is not fully understood. The present paper reports a 3-year cross-sectional hospital-based study aimed at detecting and quantifying HAdV DNA and mRNA of the HAdV hexon gene in adenoid and palatine tonsil tissues and nasopharyngeal secretions (NPS) from patients with adenotonsillar hypertrophy or recurrent adenotonsillitis. HAdV C, B, and E were detectable in nearly 50% of the patients, with no association with the severity of airway obstruction, nor with the presence of recurrent tonsillitis, sleep apnea or otitis media with effusion (OME). Despite the higher rates of respiratory viral coinfections in patients with HAdV, the presence of other viruses, including DNA and RNA viruses, had no association with HAdV replication or shedding in secretions. Higher HAdV loads in adenoids showed a significant positive correlation with the presence of sleep apnea and the absence of OME. Although this study indicates that a significant proportion (~85%) of individuals with chronic adenotonsillar diseases have persistent nonproductive HAdV infection, including those by HAdV C, B, and E, epithelial and subepithelial cells in tonsils seem to be critical for HAdV C production and shedding in NPS in some patients, since viral antigen was detected in these regions by immunohistochemistry in four patients, all of which were also positive for HAdV mRNA detection.

#### 8.4.4. Livro Publicado

2. HACHIYA A, CRESPO AN, CHONE CT, **TAMASHIRO E**, PENIDO NO, ROITHMANN R. **1000 Perguntas e Respostas em Otorrinolaringologia**. 1ª Ed. São Paulo: ROCA, 2014. v. 1. 383p. **(Doc. 8.4.4.1)**

#### 8.4.5. Capítulos de Livro

##### 8.4.5.1. Nacionais

1. DEMARCO RC, BAMBIRRA S, **TAMASHIRO E**, LEITE MGJ, ANSELMO-LIMA W.T. **Discinesias ciliares primárias e secundárias**. In: Tratado de Otorrinolaringologia. 2ª Ed. São Paulo: Roca, 2011, v. 3, p. 261-274. **(Doc. 8.4.5.1.1)**
2. ANSELMO-LIMA WT, **TAMASHIRO E**, AKAISHI PMS, DEMARCO RC. **Descompressão endoscópica orbitária e do nervo óptico**. In: Tratado de Otorrinolaringologia. 2ª Ed. São Paulo: Roca, 2011, v. 3, p. 318-326. **(Doc. 8.4.5.1.2)**
3. VALERA FCP, **TAMASHIRO E**, HYPPOLITO MA, ANSELMO-LIMA WT. **Protocolo clínico e de regulação para epistaxe**. In: SANTOS JS (Coord.). Protocolo Clínico e de Regulação - Acesso à Rede de Saúde. 1ª Ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2012, cap 70. p. 835-838. **(Doc. 8.4.5.1.3)**
4. **TAMASHIRO E**, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT. **Complicações orbitárias das rinossinusites**. In: PILTCHER OB, COSTA SS, MAAHS GS, KUHL G (Orgs.). Rotinas em Otorrinolaringologia. 1ed.: Artmed, 2014, v. 1, p. 251-257. **(Doc. 8.4.5.1.4)**

5. **TAMASHIRO E**, ORTIZ É, SAKANO E, SAMPAIO MH, OLIVEIRA SB. **Rinossinusite crônica e doenças sistêmicas**. In: Tratado de Otorrinolaringologia? 3ª Ed. Elsevier, 2017, cap 60, p. 382-382. **(Doc. 8.4.5.1.5)**
6. ANSELMO-LIMA WT, **CRUZ AAV**, AKAISHI PMS, DEMARCO RC, **TAMASHIRO E**. **Descompressão endoscópica orbitária e do nervo óptico**. In: PIGNATARI SSN, ANSELMO-LIMA WT (Orgs.). Tratado de Otorrinolaringologia?. 3ª Ed. Elsevier, 2017, cap 72. p. 1-27. **(Doc. 8.4.5.1.6)**

#### 8.4.5.2. Internacionais

1. ANTUNES MB, **TAMASHIRO E**, COHEN NA. **Complementary and Alternative Medicine in Rhinology**. In: Erica R. Thaler; David W. Kennedy. (Org.). Rhinosinusitis - A Guide for Diagnosis and Management. New York: Springer, 2008, cap. 9, p. 133-144. **(Doc. 8.4.5.2.1)**
2. **TAMASHIRO E**, BANKS CA, COHEN NA. **New areas for investigation: nitric oxide**. In: ÖNERCI TM, FERGUSON BJ (Orgs.). Nasal Polyposis. 1ª Ed. New York: Springer, 2010, v. 1, cap. 20, p. 173-180. **(Doc. 8.4.5.2.2)**
3. VALERA FCP, **TAMASHIRO E**, ANSELMO-LIMA WT. **Glucocorticoid resistance in the upper respiratory airways**. In: Qian X (Org.). Glucocorticoids - New Recognition of Our Familiar Friend. 1ª Ed. Bristol: InTech, 2012, cap. 20, p. 523-538. **(Doc. 8.4.5.2.3)**

#### **8.4.6. Publicações em Jornais e Revistas de Notícias e Mídia**

1. **TAMASHIRO E. Mais danos da fumaça. O cigarro prejudica o funcionamento e os músculos e do coração.** Revista Pesquisa FAPESP, julho de 2009, p. 44-47. **(Doc. 8.4.6.1)**
2. **TAMASHIRO E. Resrição a antibióticos.** Entrevista para o Jornal da EPTV, 2010.
3. **TAMASHIRO E, ABORLCCF. Otorrinolaringologia brasileira é premiada pela CAPES.** Reportagem exibida no site [https://www.aborlccf.org.br conteudo.secao\\_detalhes.asp?s=51&id=2947](https://www.aborlccf.org.br conteudo.secao_detalhes.asp?s=51&id=2947), 18 jan. 2012. **(Doc. 8.4.6.2)**
4. **TAMASHIRO E. Desvio de septo é problema comum e atinge quase 80% da população.** Entrevista para o Jornal da EPTV, 31 de maio de 2012. Disponível em: <http://globotv.globo.com/eptv-sp/jornal-da-eptv-ribeirao-preto/v/desvio-de-septo-e-problema-comum-e-atinge-quase-80-da-populacao/1972210/>.
5. **TAMASHIRO E. HC cria Centro de Medicina Genômica.** Jornal do HC. Ano 2, Ed. 7, set. 2012, p. 5. **(Doc. 8.4.6.3)**
6. **TAMASHIRO E. Amigdalites.** Programa Saúde com Ciência e Jazz, da Rádio USP, 11 junho 2013. **(Doc. 8.4.6.4)**
7. **TAMASHIRO E, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT. Tratamento Clínico para Rinossinusite Crônica com pólipos nasal: o que realmente funciona e quando indicar cirurgia?** VOX Otorrino, maio de 2014, p. 32-33. **(Doc. 8.4.6.5)**



8. **TAMASHIRO E. Sinusite.** Entrevista no Programa Saúde sem Complicações da Rádio USP Ribeirão, 24 de maio 2018. **(Doc. 8.4.6.6)**

#### 8.4.7. Resumos Expandidos Publicados em Anais de Congresso

1. BUZATTO GP, MODENA JLP, JACOB MG, **TAMASHIRO E**, VALERA FCP, ARRUDA E, ANSELMO-LIMA WT. **O Papel das infecções virais em hipertrofia adenoamigdaliana e amigdalites de repetição.** In: 41º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, 2011, Curitiba-PR. Braz J Otorrinolaringol. 2011;77(6):4-4. **(Doc. 8.4.7.1)**

#### 8.4.8. Resumos Publicados em Anais de Congressos Nacionais

1. **TAMASHIRO E**, MASSUDA ET, ARAÚJO MM, MANFREDI AKS, MARQUEZINI RMS, OLIVEIRA JAA. **Estudo retrospectivo de 50 pacientes com diagnóstico de fratura do osso temporal.** In: 37º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, 2004, Fortaleza-CE. Rev Bras de Otorrinolaringol, 2004; p. 18-18. **(Doc. 8.4.8.1)**
2. RABELO FAW, **TAMASHIRO E**, LIMA RC, KÜPPER DS, FOMIN DS, ARAÚJO MM. **Atualidades no protocolo de avaliação do paciente portador de ronco e síndrome da apnéia obstrutiva do sono.** In: 37º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, 2004, Fortaleza-CE. Rev Bras de Otorrinolaringol, 2004; p. 58-58. **(Doc. 8.4.8.2)**
3. MARQUEZINI RMS, KÜPPER DS, **TAMASHIRO E**, FOMIN DS, OLIVEIRA JAA. **A influência do índice de massa corpórea no ronco e**

- na síndrome da apnéia obstrutiva do sono.** In: 37º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, 2004, Fortaleza-CE. Rev Bras de Otorrinolaringol, 2004; p. 61-61. **(Doc. 8.4.8.3)**
4. ARAÚJO MM, MASSUDA ET, OLIVEIRA, JAA, **TAMASHIRO E**, MARQUEZINI RMS, SASSI LRF, MANFREDI AKS. **Estudo clínico retrospectivo de 50 pacientes acometidos por fratura traumática do osso temporal.** In: 4º Congresso da Fundação Otorrinolaringologia, 2005, Curitiba-PR. Anais do 4º Congresso da Fundação Otorrinolaringologia, 2005, p. 38-38. **(Doc. 8.4.8.4)**
5. **TAMASHIRO E**, DEMARCO RC, LIMA RC, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT. **Utilização da solução de fluoresceína hipodensa no reparo endoscópico das fístulas liquóricas rinogênicas.** In: 4º Congresso da Fundação Otorrinolaringologia, 2005, Curitiba-PR. Anais do 4º Congresso da Fundação Otorrinolaringologia, 2005, p. 58-58. **(Doc. 8.4.8.5)**
6. OLIVEIRA JA, ARAÚJO MM, MASSUDA ET, **TAMASHIRO E**, STROSE A, RABELO FAW. **Hemangiopericitoma de osso temporal - Relato de caso.** In: 4º Congresso da Fundação Otorrinolaringologia, 2005, Curitiba-PR. Anais do 4º Congresso da Fundação Otorrinolaringologia, 2005, p. 87-87. **(Doc. 8.4.8.6)**
7. MARTINS FILHO RA, DEMARCO RC, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT, **TAMASHIRO E**, LIMA RC. **Avaliação clínica em crianças submetidas à septoplastia metzenbaum.** In: IV Congresso Triológico de Otorrinolaringologia, 2005, São Paulo. Rev Bras de Otorrinolaringol, 2005; p. 5-5. **(Doc. 8.4.8.7)**

8. **TAMASHIRO E, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT, LIMA RC, DEMARCO RC. Utilização da solução de hipodensa de fluoresceína no reparo endoscópico das fístulas nasoliquóricas.** In: IV Congresso Triológico de Otorrinolaringologia, 2005, São Paulo. Rev Bras de Otorrinolaringol, 2005; p. 8-8. **(Doc. 8.4.8.8)**
9. **TAMASHIRO E, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT, LIMA RC, DEMARCO RC. Importância da cirurgia endoscópica nasal associada ao mini Caldwell-Luc no tratamento de pólipos antrocoanales.** In: IV Congresso Triológico de Otorrinolaringologia, 2005, São Paulo. Rev Bras de Otorrinolaringol, 2005; p. 10-10. **(Doc. 8.4.8.9)**
10. **TAMASHIRO E, SANDER HH, KÜPPER DS, MARTINS-FILHO RA, ARAÚJO, MM, VALERA FCP. Laringomalácia grave: Supraglotoplastia no tratamento da apnéia obstrutiva do sono.** In: IV Congresso Triológico de Otorrinolaringologia, 2005, São Paulo. Rev Bras de Otorrinolaringol, 2005; p. 51-51. **(Doc. 8.4.8.10)**
11. **RODRIGUES DO, VALERA FCP, KÜPPER DS, TAMASHIRO E. Papilomatose respiratória recorrente: Relato de caso.** In: 38º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, 2006, Salvador-BA. Rev Bras de Otorrinolaringol, 2006;Supl. 72(5):62-62. **(Doc. 8.4.8.11)**
12. **RABELO FAW, ANSELMO-LIMA WT, VALERA FCP, DEMARCO RC, TAMASHIRO E, SASSI LRF, ARAÚJO MM, STROSE A. Tratamento cirúrgico de epistaxes refratárias ao tamponamento nasal - Experiências no período de 2002 a 2005.** In: 38º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, 2006, Salvador-BA. Rev Bras de Otorrinolaringol, 2006;Supl. 72(5):99-99. **(Doc. 8.4.8.12)**

13. RODRIGUES, DO; MANTOVANI, K; BISANHA, AA; VALERA, FCP; TAMASHIRO, E; MARTINEZ, R; **ANSELMO-LIMA, W. Comparação entre diferentes métodos de coleta para avaliação microbiológica de pacientes com rinossinusite crônica.** In: 5º Congresso Triológico de Otorrinolaringologia, 2007, Brasília-DF. Rev Bras de Otorrinolaringol, 2007;73(2):19-19. **(Doc. 8.4.8.13)**
14. BISANHA, AA; MANTOVANI, K; RODRIGUES, DO; VALERA, FCP; TAMASHIRO, E; MARTINEZ, R; **ANSELMO-LIMA, W. Análise microbiológica em secreção de seio maxilar nos pacientes com rinossinusite crônica.** In: 5º Congresso Triológico de Otorrinolaringologia, 2007, Brasília-DF. Rev Bras de Otorrinolaringol, 2007;73(2): 19-19. **(Doc. 8.4.8.14)**
15. BARBOSA AP, COSTA DB, **TAMASHIRO E**, VALERA FCP, DEMARCO RC, MACHADO HR, ANSELMO-LIMA WT. **Acesso transfenoidal via endoscópica endonasal a lesões selares: Experiência de um Centro de Referência.** In: 40º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, 2010, Natal-RN. Braz J Otorhinolaryngol, 2010;76(5):AO-04-AO-04. **(Doc. 8.4.8.15)**
16. ASATO MAT, CAMPOS MS, ADELINO JÚNIOR AO, **TAMASHIRO E**, VALERA FCP, DEMARCO RC, ANSELMO-LIMA WT. **Estudo comparativo entre a cirurgia endoscópica isolada e a cirurgia endoscópica associada ao mini Caldwell-Luc no tratamento do pólipó antrocoanal.** In: 40º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, 2010, Natal-RN. Braz J Otorhinolaryngol, 2010;76(5):AO29-AO29. **(Doc. 8.4.8.16)**
17. ADELINO JÚNIOR AO, SILVEIRA F, VALERA FCP, LEITE, MGJ, LESSA RM, **TAMASHIRO E**, ANSELMO-LIMA WT. **Impacto da rinoplastia primária na patência nasal.** In: 40º Congresso Brasileiro de

Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, 2010, Natal-RN. Braz J Otorhinolaryngol, 2010;76(5):AO36-AO36. **(Doc. 8.4.8.17)**

**18.DEMARCO RC, BUZATTO GP, VALERA FCP, TAMASHIRO E, ANSELMO-LIMA WT. Avaliação ultraestrutural ciliar em discinesias primárias e secundárias: Relevância das anormalidades ultraestruturais microtubulares.** In: 40º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, 2010, Natal-RN. Braz J Otorhinolaryngol, 2010;76(5):AO194-AO194. **(Doc. 8.4.8.18)**

**19.COSTA DB, BARBOSA AP, CAMPOS MS, ADELINO JUNIOR O, TAMASHIRO E, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT. Avaliação antropométrica e cefalométrica em crianças submetidas à septoplastia de Metzenbaum.** In: 40º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, 2010, Natal-RN. Braz J Otorhinolaryngol, 2010;76(5):P033-P033. **(Doc. 8.4.8.19)**

**20.COSTA DB, BARBOSA AP, ASATO MAT, DEMARCO RC, TAMASHIRO E, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA, WT. Encefalocele intranasal em adulto - Massa nasal unilateral.** In: 40º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, 2010, Natal-RN. Braz J Otorhinolaryngol, 2010;76(5):P233-P233. **(Doc. 8.4.8.20)**

**21.COSTA JUNIOR EC, TAMASHIRO E, LAGO T, BUZATTO GP, LEITE MJ, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT. Rinossinusite fúngica aguda invasiva e crônica invasiva: Relato de 2 casos representativos.** In: 40º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 22 a 26 de novembro de 2010, em Natal-RN. Braz J Otorhinolaryngol, 2010;76(5):P587-P587. **(Doc. 8.4.8.21)**

22. AVALLARI FEM, MALINSKY RR, OLIVEIRA SB, GALLEG0 AJ, VALERA FCP, **TAMASHIRO E**, MILANEZI C, FARIA FM, SILVA JS, ANSELMO-LIMA WT. **Correlação entre expressão gênica de quimiocinas e grau de eosinofilia na polipose nasossinusal eosinofílica.** In: 41º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, 2011, Curitiba-PR. Braz J Otorhinolaryngol, 2011;77(6):1-1. (Doc. 8.4.8.22)
23. AZEVEDO CB, ALMEIDA LA, CARENZI LR, ANSELMO-LIMA WT, **TAMASHIRO E**, VALERA FCP. **Avaliação da eficácia da adenoamigdalectomia em crianças portadoras de apneia obstrutiva do sono.** In: 41º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, 2011, Curitiba-PR. Braz J Otorhinolaryngol, 2011;77(6):3-3. (Doc. 8.4.8.23)
24. VALERA FCP, JACOB GM, BUZATTO G, MÓDENA JLP, PAULA FE, **TAMASHIRO E**, ARRUDA E, ANSELMO-LIMA WT. **O papel das infecções virais em hipertrofia adenoamigdaliana e amigdalites de repetição.** In: 41º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, 2011, Curitiba-PR. Braz J Otorhinolaryngol, 2011;77(6):4-4. (Doc. 8.4.8.24)
25. MIURA CS, **TAMASHIRO E**, ANSELMO-LIMA WT, VALERA FCP, FARIA FM, COSTA Jr. EC. **Plasmocitoma extramedular de fossa nasal: relato de caso e revisão da literatura.** In: 41º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, 2011, Curitiba-PR. Braz J Otorhinolaryngol, 2011;77(6):40-40. (Doc. 8.4.8.25)
26. BRAGA AA, **TAMASHIRO E**, MENESES UP, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT, FERNANDES MIM. **Crianças com hiperplasia adenoideana e rinossinusite: efeitos da adenoidectomia.** In: 41º Congresso

Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, 2011, Curitiba-PR. Braz J Otorhinolaryngol, 2011;77(6):87-87. (Doc. 8.4.8.26)

27. MÓDENA JLP, SATURNO TH, SOUZA JM, PAULA FE, SILVA ML, CARENZI LR, JACOB GM, BUZATTO G, **TAMASHIRO E**, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT, ARRUDA E. **Prevalence of respiratory viruses in children with chronic tonsillitis**. In: XXII Encontro Nacional de Virologia e VI Encontro de Virologia do Mercosul, 2011, Atibaia-SP. J Braz Soc Virology, 2011;16(Supl.1):133-133. (Doc. 8.4.8.27)

28. KÜPPER DS, VALERA FCP, **TAMASHIRO E**, MILANEZI C, SILVA JS, ANSELMO-LIMA WT. **Expressão gênica dos fatores de apoptose na rinossinusite crônica com polipose nasossinusal**. In: 42º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, 2012, Recife-PE. Braz J Otorhinolaryngol, 2012;78(6 - Supl):6-6. (Doc. 8.4.8.28)

29. QUEIROZ DLC, **TAMASHIRO E**, FARIA FM, YUI MS, BRAGA AA, ANSELMO-LIMA WT, VALERA FCP. **Papel da biópsia de congelação e da cultura no diagnóstico de rinossinusite fúngica invasiva aguda**. In: 42º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, 2012, Recife-PE. Braz J Otorhinolaryngol, 2012;78(6 - Supl): 7-7. (Doc. 8.4.8.29)

30. AZEVEDO CB, CARENZI LR, QUEIROZ DLC, ANSELMO-LIMA WT, VALERA FCP, **TAMASHIRO E**. **O uso de amoxicilina, prednisolona ou ibuprofeno não altera a evolução da dor pós-operatória em crianças submetidas à amigdalectomia/adenoamigdalectomia**. In: 42º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, 2012, Recife-PE. Braz J Otorhinolaryngol, 2012;78(6 - Supl): 7-8. (Doc. 8.4.8.30)

31. SABINO HAC, SANTOS FL, SOUZA QETG, FARIA FM, **TAMASHIRO E**, ANSELMO-LIMA WT, VALERA FCP. **Pólipo antrocoanal bilateral: Relato de caso.** In: 42º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, 2012, Recife-PE. Braz J Otorhinolaryngol, 2012;78(6 - Supl): 41-41. **(Doc. 8.4.8.31)**
32. SABINO HAC, SANTOS FL, COELHO ML, BRAGA AA, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT, **TAMASHIRO E**. **Mucormicose complicada com síndrome do ápice orbitário: Relato de caso.** In: 42º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, 2012, Recife-PE. Braz J Otorhinolaryngol, 2012;78(6 - Supl): 56-56. **(Doc. 8.4.8.32)**
33. YUI MS, BRAGA AA, QUEIROZ DLC, COELHO ML, VALERA FCP, **TAMASHIRO E**, ANSELMO-LIMA, WT. **Pólipo inflamatório originando-se no septo nasal.** In: 42º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, 2012, Recife-PE. Braz J Otorhinolaryngol, 2012;78(6 - Supl):58-58. **(Doc. 8.4.8.33)**
34. BRAGA AA, KUPPER DS, NOGUEIRA RL, COELHO ML, QUEIROZ DLC, YUI MS, **TAMASHIRO E**. **Alterações diagnósticas de lesões laríngeas após laringossuspensão.** In: 42º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, 2012, Recife-PE. Braz J Otorhinolaryngol, 2012;78(6 - Supl):70-70. **(Doc. 8.4.8.34)**
35. SELLA GCP, SPIES JW, MENDONÇA TN, ARRUDA LKAP, **TAMASHIRO E**, ANSELMO-LIMA WT, VALERA FCP. **A importância da atopia, asma e intolerância à aspirina para a recorrência da rinossinusite crônica.** In: 43º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, 2013, Recife-PE. Braz J Otorhinolaryngol, 2013;79(6 - Supl. 1):2-2. **(Doc. 8.4.8.35)**



36. COSTA JUNIOR EC, BARBOSA AP, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT, **TAMASHIRO E. Biofilmes bacterianos não estão relacionados a enterotoxinas de Staphylococcus aureus na rinossinusite crônica com e sem pólipos nasais.** In: 43º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, 2013, Recife-PE. Braz J Otorhinolaryngol, 2013;79(6 - Supl. 1):2-3. **(Doc. 8.4.8.36)**
37. BARBOSA AP, ANSELMO-LIMA WT, VALERA FCP, ARRUDA NETO E, ALVES VM, ROSSATO M, **TAMASHIRO E. Neutrófilos presentes na mucosa nasal de pacientes co RSC com polipose são capazes de formar armadilhas extracelulares (extracellular traps).** In: 43º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, 2013, São Paulo-SP. Braz J Otorhinolaryngol, 2013;79(6 - Supl. 1):73-73. **(Doc. 8.4.8.37)**
38. SABINO HAC, TITONELI CC, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT, **TAMASHIRO E. Caracterização bacteriana e resposta clínica à amoxicilina-clavulanato em pacientes com rinossinusite crônica agudizada.** In: 43º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, 2013, São Paulo-SP. Braz J Otorhinolaryngol, 2013;79(6 - Supl. 1):84-84. **(Doc. 8.4.8.38)**
39. BRAGA AAR, SANTOS L F, **TAMASHIRO E**, MURASHIMA A, SILVA LSCM, GARCIA DM, ANSELMO-LIMA WT, VALERA FCP. **Efeito do DHMEQ em culturas ex-vivo de pólipos nasais.** In: 44º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, 2014, Porto Alegre-RS. Braz J Otorhinolaryngol, 2014;80(6 - Supl):3-3. **(Doc. 8.4.8.39)**
40. BARBOSA AP, VALERA FCP, ARRUDA NETO E, ALVES VM, ROSSATO M, MURASHIMA AAB, ANSELMO-LIMA WT, **TAMASHIRO E. Neutrófilos do sangue periférico e da mucosa nasal produzem**

- mais armadilhas extracelulares em pacientes com rinossinusite crônica.** In: 44º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, 2014, Porto Alegre-RS. Braz J Otorhinolaryngol, 2014;80(6 - Supl):4-4. **(Doc. 8.4.8.40)**
- 41. BUZATTO GP, SATURNO TH, CARENZI LR, HYPPOLITO MÂ, VALERA FCP, TAMASHIRO E, ARRUDA E, ANSELMO-LIMA WT. O Perfil dos patógenos em crianças com otite média com efusão e hipertrofia adenoideana.** In: 44º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, 2014, Porto Alegre-RS. Braz J Otorhinolaryngol, 2014;80(6 - Supl):8-8. **(Doc. 8.4.8.41)**
- 42. MIOTTO PD, PINHEIRO PEB, SHIGEMATSU NQ, VALERA FCP, TAMASHIRO E, CERVI MC, ANSELMO-LIMA WT. Complicação de faringotonsilite - síndrome de Lemierre.** In: 44º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, 2014, Porto Alegre-RS. Braz J Otorhinolaryngol, 2014;80(6 - Supl):140-140. **(Doc. 8.4.8.42)**
- 43. SPIES JW, CORDEIRO DL, MENDONÇA TN, TAMASHIRO E, VALERA FCP, ARRUDA LKP, ANSELMO-LIMA WT. O papel da dessensibilização à aspirina nos pacientes portadores de AERD.** In: 44º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, 2014, Porto Alegre-RS. Braz J Otorhinolaryngol, 2014;80(6 - Supl):188-188. **(Doc. 8.4.8.43)**
- 44. FONSECA JP, NAOE HH, IGLESIAS RA, PASSOS IM, VALERA FCP, TAMASHIRO E, ANSELMO-LIMA WT. Pólipo antrocoanal: Uma apresentação rara e diferente.** In: 44º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, 2014, Porto Alegre-RS. Braz J Otorhinolaryngol, 2014;80(6 - Supl):193-193. **(Doc. 8.4.8.44)**

45. SABINO HAC, TITONELI CC, FANTUCCI GARCIA DM, MARTINEZ R, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT, **TAMASHIRO E. Influência dos biofilmes no tratamento clínico de paites com rinossinusite crônica agudizada: Estudo prospectivo, duplo-cego e randomizado.** In: 45º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, 2015, Fortaleza-CE. Braz J Otorhinolaryngol, 2015;81(6 - Supl):19-19. **(Doc. 8.4.8.45)**
46. REINE J, SHIGUEMATSU NQ, MORGANTETTI GF, SAGGIORO FP, KÜPPER DS, NOGUEIRA RL, **TAMASHIRO E. Sarcoidose laríngea - um relato de caso.** In: 45º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, 2015, Fortaleza-CE. Braz J Otorhinolaryngol, 2015;81(6 - Sup,0l):129-129. **(Doc. 8.4.8.46)**
47. LOPES RN, REINESCH J, SHIGUEMATSU NQ, MUIRA CS, **TAMASHIRO E, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT. Associação de adenoma pleomórfico e hamartoma seromucinoso em septo nasal.** In: 45º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, 2015, Fortaleza-CE. Braz J Otorhinolaryngol, 2015;81(6 - Supl):186-186. **(Doc. 8.4.8.47)**
48. ANDRADE MTS, LEITE MJ VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT, **TAMASHIRO E, VALERA, CORREA FM. Estesioneuroblastoma em paciente jovem.** In: 45º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, 2015, Fortaleza-CE. Braz J Otorhinolaryngol, 2015;81(6 - Supl):192-192. **(Doc. 8.4.8.48)**
49. **JACOB MG, ANSELMO-LIMA WT, TAMASHIRO E, VALERA FCP, LESSA RM, PERIN C, MORAES VRS. Nocardiose nasal.** In: 45º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, 2015, Fortaleza-CE. Braz J Otorhinolaryngol, 2015;81(6 - Supl):206-206. **(Doc. 8.4.8.49)**

50. MARTINS Jr RB, CRIADO MF, GAGLIARDI TB, JESUS BLS, CARDOSO RS, SILVA ML, CARENZI LR, **TAMASHIRO E**, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT. **Human rhinovirus replication in lymphomononuclear cells from human tonsils**. In: XXVI Brazilian Congress of Virology, 2015, Florianópolis-SC. Virus Reviews and Research. 2015;20(Suppl. 1):38-38. **(Doc. 8.4.8.50)**
51. FONSECA JP, PINHEIRO PEB, CRUZ AAV, VALERA FCP, CINTRA MB, **TAMASHIRO E**, ANSELMO-LIMA WT. **Indicação de tratamento cirúrgico em pacientes com complicações orbitárias de rinossinusite aguda - experiência do serviço**. In: 46º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, 2016, Goiânia-GO. Braz J Otorhinolaryngol, 2014;82(6 - Supl):S46-S46. **(Doc. 8.4.8.51)**
52. FONSECA JP, ARTHUR AS, MIOTTO PD, PINHEIRO PEB, **TAMASHIRO E**, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT. **Plasmocitoma extramedular de seio maxilar - relato de caso**. In: 46º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, 2016, Goiânia-GO. Braz J Otorhinolaryngol, 2016;82(6 - Supl):S187-S187. **(Doc. 8.4.8.52)**
53. ANDRADE APS, PINHEIRO PEB, ARTHUR AS, MARTINS ALO, **TAMASHIRO E**, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT. **Schwannoma ancião em septo nasal - relato de caso**. In: 46º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, 2016, Goiânia-GO. Braz J Otorhinolaryngol, 2016;82(6 - Supl):S192-S192. **(Doc. 8.4.8.53)**
54. VIEIRA LH, DINARTE V, DINARTE A, PINHEIRO PEB, **TAMASHIRO E**, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT. **Análise da associação genética do polimorfismo do receptor ALFA-1 da interleucina 22 com rinossinusite crônica**. In: 46º Congresso Brasileiro de

Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, 2016, Goiânia-GO. Braz J Otorhinolaryngol, 2016;82(6 - Supl):S214-S214. **(Doc. 8.4.8.54)**

**55.** AMARAL MA, DANTAS BC, CUNHA FR, OLIVEIRA LH, LEDERER RS, FERRIOLLI E, SERRANO TLI, ANITELI MAB, **TAMASHIRO E**, ANSELMO-LIMA WT, SAKANO E. **Avaliação dos distúrbios do olfato em idosos: resultados preliminares.** In: 47º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico Facial, 2017, Florianópolis-SC. Anais do 47º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico Facial, 2017, p. 65-65. **(Doc. 8.4.8.55)**

**56.** NASCIMENTO BALB, ANSELMO-LIMA WT, VALERA FCP, **TAMASHIRO E.** **Nova classificação das variações anatômicas do recesso do frontal.** In: 47º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico Facial, 2017, Florianópolis-SC. Anais do 47º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico Facial, 2017, p. 127-127. **(Doc. 8.4.8.56)**

**57.** VIEIRA LH, GOMES RC, LEDERER RS, MAIA FM, ANSELMO-LIMA WT, **TAMASHIRO E.** **Apresentação atípica de pólipos antro-coanal com componente angiomatoso.** In: 47º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico Facial, 2017, Florianópolis-SC. Anais do 47º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico Facial, 2017, p. 540-540. **(Doc. 8.4.8.57)**

**58.** GOMES RC, CORREIA FM, ADATI NL, MONTEIRO LBC, BRUNO NASCIMENTO BALB, **TAMASHIRO E.** **Corpo estranho em seio maxilar mimetizando bola fúngica.** In: 47º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico Facial, 2017, Florianópolis-SC. Anais do 47º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico Facial, 2017, p. 563-563. **(Doc. 8.4.8.58)**

59. GOMES RC, VIEIRA LH, DEMARCO RC, LEDERER RS, ANSELMO-LIMA WT, MAIA FM, **TAMASHIRO E. Tratamento desafiador de abordagem endoscópica de nasoangiofibroma juvenil em paciente com anemia aplásica.** In: 47º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico Facial, 2017, Florianópolis-SC. Anais do 47º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico Facial, 2017, p. 709-709. **(Doc. 8.4.8.59)**
60. SILVEIRA MLC, SILVA Jr WA, ARRUDA E, **TAMASHIRO E**, ANSELMO-LIMA WT, VALERA FCP. **Pesquisa de miRNA em pacientes com rinossinusite crônica com pólipos nasais.** In: 48º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico Facial, 2018, Florianópolis-SC. Anais do 48º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico Facial, 2018, p. 28-28. **(Doc. 8.4.8.60)**
61. NASSAR FILHO J, ROSSATO M, **TAMASHIRO E**, VALERA FCP, LEONARDO MASO NASSAR; ANSELMO-LIMA WT. **Dosagem de óxido nítrico expirado pelas narinas de pacientes com rinossinusite crônica.** In: 48º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico Facial, 2018, Florianópolis-SC. Anais do 48º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico Facial, 2018, p. 29-29. **(Doc. 8.4.8.61)**
62. CORDEIRO D, OLIVEIRA LR, **TAMASHIRO E**, VALERA FCP, MORENO AS, LEITE MGJ, ANSELMO-LIMA WT, ARRUDA LKP. **Doença respiratória exacerbada por aspirina: papel da periostina em pacientes com rinossinusite crônica com pólipos nasais.** In: 48º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico Facial, 2018, Florianópolis-SC. Anais do 48º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico Facial, 2018, p. 31-31. **(Doc. 8.4.8.62)**

63. OLIVEIRA LR, **TAMASHIRO E**, ANSELMO-LIMA WT, CARENZI LR, MARTINS ALO, ROCHA LM, SILVEIRA GT. **Diagnóstico de atresia de coana bilateral em adulto**. In: 48º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico Facial, 2018, Florianópolis-SC. Anais do 48º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico Facial, 2018, p. 720-720. **(Doc. 8.4.8.63)**
64. FERNANDES LHM, PELOSI LB, NASCIMENTO B, FARIA AP, MAIA F, **TAMASHIRO E**. **Papiloma nasossinusal invertido de com acometimento nasal e mastóideo extenso**. In: 48º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico Facial, 2018, Florianópolis-SC. Anais do 48º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico Facial, 2018, p. 748-748. **(Doc. 8.4.8.64)**

#### 8.4.9. Resumos Publicados em Anais de Congressos Internacionais

1. MACHADO BH, **TAMASHIRO E**, BONAGAMBA LGH, HAIBARA AS, OLIVAN MV. **Involvement of paraventricular nucleus of hypothalamus (PVN) and parabrachial nucleus (PBN) in the cardiovascular responses of chemoreflex in awake rats.** In: Experimental Biology 2000, 2000, San Diego, Califórnia - EUA. The FASEB Journal, 2000;14(4):A66-A66. **(Doc. 8.4.9.1)**
2. DEMARCO RC, **TAMASHIRO E**, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT. **The use of hypodense solution of sodium fluorescein for rhinogenic cerebrospinal fluid fistulae.** In: XVIII IFOS World Congress, 2005, Roma, Itália. Abstract Boock of the XVIII IFOS World Congress, 2005, p. 142-142. **(Doc. 8.4.9.2)**
3. **TAMASHIRO E**, KÜPPER DS, VALERA FCP. **Use of cidofovir and mytomicin-c in the treatment of recurrent respiratory papillomatosis.** In: 9th International Congress of the European Society of Pediatric Otorhinolaryngology, 2006, Paris. ESPO - 2006, Paris, França. Abstract Book of the 9th International Congress of the European Society of Pediatric Otorhinolaryngology, 2006, p. 394-394. **(Doc. 8.4.9.3)**
4. **TAMASHIRO E**, VALERA FCP, KÜPPER, DS. **Use of Cidofovir and Mytomicin-C in the Treatment of RRP.** In: American Academy of Otolaryngology - Head and Neck Surgery Foundation, 2006, Toronto, Canadá. Otolaryngol - Head Neck Surg, 2006;135S:P260-P260. **(Doc. 8.4.9.4)**
5. CHENNUPATI, SK, CHIU AG, **TAMASHIRO E**, COHEN NA. **Effects of an LL-37-derived antimicrobial peptide in an animal model of biofilm *Pseudomonas sinusitis*.** In: 54<sup>th</sup> Annual Meeting of the American Rhinologic Society, 2008, Chigaco-IL, EUA. Abstract Book of the 54<sup>th</sup>



Annual Meeting of the American Rhinologic Society, 2008; p. 14-15.  
(Doc. 8.4.9.5)

6. COHEN NA, **TAMASHIRO E**, XIONG G, PALMER JN. **Cigarette smoke exposure impairs respiratory epithelial ciliogenesis**. In: 54<sup>th</sup> Annual Meeting of the American Rhinologic Society, 2008, Chigaco-IL, EUA. Abstract Book of the 54<sup>th</sup> Annual Meeting of the American Rhinologic Society, 2008; p. 29-30. (Doc. 8.4.9.6)
7. COHEN NA, SHARP DB, **TAMASHIRO E**, CHEN B, ZHANG S, SORSCHER EJ, WOODWORTH BA. **Cigarette smoke condensate inhibits transepithelial chloride transport and ciliary beat frequency**. In: 2009 Combined Southern & Middle Sections Program, 2009, Bonita Springs, FL, EUA. Abstract Book of the 2009 Combined Southern & Middle Sections Program, 2009; p. 6-6. (Doc. 8.4.9.7)
8. **TAMASHIRO E**, ANSELMO-LIMA WT, VALERA FCP, DEMARCO RC. **Ultra-structural ciliary evaluation in primary and secondary dyskinesias**. In: Rhinology World 2009 - Meeting International Rhinologic Society - The International Symposium on Infection and Allergy of the Nose - The Spring Meeting of the American Rhinologic Society - Meeting of The American Academy of Otolaryngology Allergy, 2009, Philadelphia, Pennsylvania, EUA. Abstract Book of the Rhinology World 2009 - Meeting International Rhinologic Society - The International Symposium on Infection and Allergy of the Nose - The Spring Meeting of the American Rhinologic Society - Meeting of The American Academy of Otolaryngology Allergy, 2009; p. 108-108. (Doc. 8.4.9.8)
9. **TAMASHIRO E**, LAGO T, VALERA FCP, DEMARCO RC, ANSELMO-LIMA WT. **Invasive fungal rhinosinusitis in immunocompromised patients**. In: V Rhinology, 2010, São Paulo-SP. Rev. Bras Med, 2010;67:60-60. (Doc. 8.4.9.9)

10. TOMYOSHI MA, ADELINO Jr. AO, BARBOSA AP, CAMPOS MS, COSTA DB, **TAMASHIRO E**; VALERA FCP, DEMARCO R, ANSELMO-LIMA, WT. **Effectiveness of the mini Caldwell-Luc associated to fess in antrochoanal polyp treatment.** In: V Rhinology, 2010, São Paulo-SP. Rev. Bras Med, 2010;67:62-62. **(Doc. 8.4.9.10)**
11. DEMARCO R, VALERA FCP, **TAMASHIRO E**, ANSELMO-LIMA WT. **Ciliary ultrastructural evaluation in primary and secondary dyskinesia: The relevance of microtubular abnormalities.** In: V Rhinology, 2010, São Paulo-SP. Abstract Book of V Rhinology, 2010; p. 63-63. **(Doc. 8.4.9.11)**
12. BUZATTO GP, ANSELMO-LIMA WT; PINHEIRO PEB, MODENA JLP, ARRUDA E, **TAMASHIRO E**, DEMARCO RC, VALERA FCP. **The role of virus infection in chronic adenoiditis.** In: V Rhinology, 2010, São Paulo-SP. Rev. Bras Med, 2010;67:95-95. **(Doc. 8.4.9.12)**
13. **TAMASHIRO E**, ANSELMO-LIMA WT, FAIDIGA GB, LEITE MJ, LESSA RM, DEMARCO RC, VALERA FCP. **Long-term evaluation esthetic rhinoplasty in a tertiary referral central.** In: V Rhinology, 2010, São Paulo-SP. Rev. Bras Med, 2010;67:100-100. **(Doc. 8.4.9.13)**
14. DEMARCO RC, VALERA FCP, **TAMASHIRO E**, ANSELMO-LIMA W. **Primary ciliary dyskinesia: Electron microscopy study of ciliary ultrastructure.** In: 23rd Congress of the European Rhonologic Society, 29th International Symposium of Infection and Allergy of the Nose, 2010, Genebra, Suíça. Abstract Book of the 23rd Congress of the European Rhinologic Society, 29th International Symposium of Infection and Allergy of the Nose, 2010; p. 139-139. **(Doc. 8.4.9.14)**
15. VALERA FCP, BRAGA AA, TAMASHIRO E, DEMARCO RC, ANSELMO-LIMA WT. **Asymptomatic gastro-esophageal reflux in children with**

**pharyngeal tonsil hypertrophy and chronic rhinosinusitis.** In: 23rd Congress of the European Rhonologic Society, 29th International Symposium of Infection and Allergy of the Nose, 2010, Genebra, Suíça. Abstract Book of the 23rd Congress of the European Rhinologic Society, 29th International Symposium of Infection and Allergy of the Nose, 2010; p. 156-156. **(Doc. 8.4.9.15)**

16. ANSELMO-LIMA WT, FAIDIGA GB, LEITE MGJ, LESSA RM, **TAMASHIRO E**, VALERA FCP. **Long-term evaluation of esthetic rhinoplasty in a tertiary referral Center.** In: 23rd Congress of the European Rhonologic Society, 29th International Symposium of Infection and Allergy of the Nose, 2010, Genebra, Suíça. Abstract Book of the 23rd Congress of the European Rhinologic Society, 29th International Symposium of Infection and Allergy of the Nose, 2010; p. 164-164. **(Doc. 8.4.9.16)**

17. **TAMASHIRO E**, LAGO T, VALERA FCP, DEMARCO RC, ANSELMO-LIMA WT. **Invasive fungal rhinosinusitis in immunocompromised patients.** In: 23rd Congress of the European Rhonologic Society, 29th International Symposium of Infection and Allergy of the Nose, 2010, Genebra, Suíça. Abstract Book of the 23rd Congress of the European Rhonologic Society, 29th International Symposium of Infection and Allergy of the Nose, 2010; p. 187-187. **(Doc. 8.4.9.17)**

18. ANSELMO-LIMA WT, VALERA FCP, DEMARCO R, **TAMASHIRO E**, MACHADO HR, BARBOSA AP. **Endoscopic transphenoidal approach to sellar lesions.** In: Annual Meeting of the American Academy of Otolaryngology-Head and Neck Surgery Foundation Inc, 2010, Boston, USA. Otolaryngology-Head and Neck Surgery, 2010;143(Supl. 2):P280-P280. **(Doc. 8.4.9.18)**

19. **TAMASHIRO E**, LAGO T, VALERA FCP, DEMARCO RC, ANSELMO-LIMA WT. **Invasive fungal rhinosinusitis in immunocompromised patients.** In: Annual Meeting of the American Academy of Otolaryngology-Head and Neck Surgery Foundation Inc, 2010, Boston, USA. Otolaryngology-Head and Neck Surgery, 2010;143(Suppl. 2):P285-P285. **(Doc. 8.4.9.19)**
20. ANSELMO-LIMA WT, MODENA JLP, ARRUDA E, **TAMASHIRO E**, VALERA FCP. **The role of virus infection in chronic adenoiditis.** In: Annual Meeting of the American Academy of Otolaryngology-Head and Neck Surgery Foundation Inc, 2010, Boston, USA. Otolaryngology-Head and Neck Surgery, 2010;143(Suppl. 2):P294-P294. **(Doc. 8.4.9.20)**
21. ANSELMO-LIMA WT, MALINSKY R, MILANEZE, C, SANTANA J, **TAMASHIRO E**, VALERA FCP. **Gene expression of MMp-1, MMP-2, MMP-9 and TIMP-1 in nasal polyps.** In: European Rhinitis and Asthma Meeting Symposium on Experimental Rhinology and Immunology of the Nose, 2010, Bruxelas, Bélgica. Abstract Book of European Rhinitis and Asthma Meeting Symposium on Experimental Rhinology and Immunology of the Nose, 2010; p. 41-41. **(Doc. 8.4.9.21)**
22. VALERA FCP, PAULA F, MÓDENA JL, **TAMASHIRO E**, SOUZA J, LOPES L, ARRUDA E, ANSELMO-LIMA WT. **Prevalence of rhinovirus RNA in nasal lavage from patients with chronic rhinosinusitis.** In: European Rhinitis and Asthma Meeting Symposium on Experimental Rhinology and Immunology of the Nose, 2010, Bruxelas, Bélgica. Abstract Book of European Rhinitis and Asthma Meeting Symposium on Experimental Rhinology and Immunology of the Nose, 2010; p. 82-82. **(Doc. 8.4.9.22)**
23. MÓDENA JLP, LOPES L, SOUZA JM, PAULA FS, **TAMASHIRO E**, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT, ARRUDA E. **Respiratory viruses**

**in patients with chronic tonsillitis.** In: 30th Annual Meeting of American Society for Virology, 2011, Mineapolis, USA. Abstract Book of 30th Annual Meeting of American Society for Virology, 2011; p. 327-328. **(Doc. 8.4.9.23)**

**24. PAULA FS, MÓDENA JLP, SOUZA JM, LOPES L, VALERA FCP, TAMASHIRO E, ANSELMO-LIMA WT, ARRUDA E. Respiratory viruses in secretions and tissue biopses from patients with chronic tonsillitis.** In: 30th Annual Meeting of American Society for Virology, 2011, Mineapolis, USA. Abstract Book of 30th Annual Meeting of American Society for Virology, 2011; p. 330-330. **(Doc. 8.4.9.24)**

**25. ANSELMO-LIMA WT, TAMASHIRO E, MÓDENA JL, BUZATTO GP, PAULA FE, ARRUDA E, VALERA FCP. Viral profile in chronic adenotonsilar diseases.** In: AAO-HNSF Annual Meeting & OTO EXPO, 2011, São Francisco, USA. Otolaryngology- Head and Neck Surgery, 2011;145(Supl.):114-114. **(Doc. 8.4.9.25)**

**26. ANSELMO-LIMA WT, MALINSKY R, KÜPPER D, TAMASHIRO E, SILVA JS, VALERA FCP. Gene expression of MMP-1, MMP-2 e MMP-9 and TIMP-1 in nasal polyps.** In: AAO-HNSF Annual Meeting & OTO EXPO, 2011, São Francisco, USA. Otolaryngology- Head and Neck Surgery, 2011;145(Supl.):122-122. **(Doc. 8.4.9.26)**

**27. VALERA FCP, PAULA F, TAMASHIRO E, MÓDENA JLP, ARRUDA E, ANSELMO-LIMA WT. Prevalence of rhinovirus RNA in patients with chronic rhinosinusitis.** In: AAO-HNSF Annual Meeting & OTO EXPO, 2011, São Francisco, USA. Otolaryngology- Head and Neck Surgery, 2011;145(Supl.):126-126. **(Doc. 8.4.9.27)**

**28. TAMASHIRO E, COSTA DB, ITIKAWA CE, DEMARCO RC, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA, WT. Anthropometric and cephalometric**

**evaluation after Metzembaum septoplasty performed in children.** In: AAO-HNSF Annual Meeting & OTO EXPO, 2011, São Francisco, USA. Otolaryngology- Head and Neck Surgery, 2011;145(Supl.):235-235. **(Doc. 8.4.9.28)**

**29. VALERA, FCP, VIEIRA BB, ITIKAWA CE, ALMEIDA L, SANDER HH, TAMASHIRO E, ANSELMO-LIMA WT. Cephalometric evaluation of facial pattern and hyoid bone position in children with OSAS.** In: AAO-HNSF Annual Meeting & OTO EXPO, 2011, São Francisco, USA. Otolaryngology- Head and Neck Surgery, 2011;145(Supl.):236-236. **(Doc. 8.4.9.29)**

**30. TAMASHIRO E, ADELINO Jr AO, ANTUNES MB, ANSELMO-LIMA WT, VALERA FCP. Clinical scores evaluation for Brazilian CRS patients.** In: AAO-HNSF Annual Meeting & OTO EXPO, 2011, São Francisco, USA. Otolaryngology- Head and Neck Surgery, 2011;145(Supl.):254-254. **(Doc. 8.4.9.30)**

**31. ANSELMO-LIMA WT, SOUSA JM, SATURNO T, SILVA ML, LIMA Jr JT, VALERA FCP, MÓDENA JL, TAMASHIRO E, ARRUDA E. Respiratory viruses in secretion and biopsies from patients with chornic rinosinusitis.** In: 5th World Congress for Endoscopic Surgery of the Brain, Skull base & Spine, 2012, Viena, Austria. Abstract Book of the 5th World Congress for Endoscopic Surgeyr of the Brain, Skull base & Spine, 2012, P076-076. **(Doc. 8.4.9.31)**

**32. ANSELMO-LIMA WT, CAVALLARI F, OLIVEIRA SB, MILANEZE C, SANTANA J, FARIA F, TAMASHIRO E, VALERA FCP. Correlation between gene expression on chemokines and eosinophilia in eosinophilic nasal polyps.** In: 5th World Congress for Endoscopic Surgeyr of the Brain, Skull base & Spine, 2012, Viena, Austria. Abstract

Book of the 5th World Congress for Endoscopic Surgery of the Brain, Skull base & Spine, 2012; P081-081. **(Doc. 8.4.9.32)**

- 33.** MIURA CS, BROTTTO C, AZEVEDO L, SANDER H, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT, **TAMASHIRO E. Evaluating of the effectiveness of adenotonsillectomy in children with obstructive sleep apnea.** In: ESPO - 11th International Congress of the European Society of Pediatric Otorhinolaryngology, 2012, Amsterdam, Holanda. Abstract Book of ESPO - 11th International Congress of the European Society of Pediatric Otorhinolaryngology, 2012; p. 166-166. **(Doc. 8.4.9.33)**

- 34.** VALERA CP, PROENÇA-MÓDENA L, JACOB G, BUZATTO GP, SATURNO T, SOUZA J, PAULA FE, **TAMASHIRO E**, ARRUDA E, ANSELMO-LIMA WT. **Prevalence of respiratory viruses in children with chronic tonsillitis.** In: ESPO - 11th International Congress of the European Society of Pediatric Otorhinolaryngology, 2012, Amsterdam, Holanda. Abstract Book of ESPO - 11th International Congress of the European Society of Pediatric Otorhinolaryngology, 2012; p. 177-177. **(Doc. 8.4.9.34)**

- 35.** VALERA CP, AZEVEDO CB, CARENZI DL, CUNHA T, ANSELMO-LIMA WT, **TAMASHIRO E. PPPM and facial pain scale are useful tools to quantify post-tonsillectomy pain in children.** In: ESPO - 11th International Congress of the European Society of Pediatric Otorhinolaryngology, 2012, Amsterdam, Holanda. Abstract Book of ESPO - 11th International Congress of the European Society of Pediatric Otorhinolaryngology, 2012; p. 256-256. **(Doc Doc. 8.4.9.35)**

- 36.** ANSELMO-LIMA WT, **TAMASHIRO E**, MÓDENA JL, PAULA F, SOUZA J, ARRUDA E, VALERA F. **Relationship between respiratory virus and chronic rhinosinusitis.** In: 24<sup>th</sup> Congress of the European Rhinologic Society and The 31<sup>st</sup> International Symposium on Infection and Allergy of the Nose, 2012, em Toulouse, França. Abstract Book of the 24<sup>th</sup>

Congresso of the European Rhinologic Society and The 31<sup>st</sup> International Symposium on Infection and Allergy of the Nose, 2012; p. FP054-FP054.  
(Doc. 8.4.9.36)

37. CAVALLARI F, VALERA FCP, **TAMASHIRO E**, MAIA F, SANTANA J, GALLEGU A, KÜPPER D, ANSELMO-LIMA WT. **Expression of RANTES, eotaxin-2, ICAM-1, LFA-1 and CR3 in chronic rhinosinusitis patients with nasal polyposis and its correlation with tissue eosinophilia and polyposis recurrence.** Apresentado In: 24<sup>th</sup> Congress of the European Rhinologic Society and The 31<sup>st</sup> International Symposium on Infection and Allergy of the Nose, 2012, em Toulouse, França. Abstract Book of the 24<sup>th</sup> Congresso of the European Rhinologic Society and The 31<sup>st</sup> International Symposium on Infection and Allergy of the Nose, 2012; p. FP087-FP087. (Doc. 8.4.9.37)

38. KÜPPER D, VALERA F, MALINSKY R, MILANEZI C, SANTANA J, **TAMASHIRO E**, ANSELMO-LIMA WT. **Expression of apoptosis factors in chronic rhinosinusitis with nasal polyposis and correlation with the recurrency of the disease.** In: 24<sup>th</sup> Congress of the European Rhinologic Society and The 31<sup>st</sup> International Symposium on Infection and Allergy of the Nose, 2012, em Toulouse, França. Abstract Book of the 24<sup>th</sup> Congresso of the European Rhinologic Society and The 31<sup>st</sup> International Symposium on Infection and Allergy of the Nose, 2012; p. FP163-FP163. (Doc. 8.4.9.38)

39. **TAMASHIRO E**, VALERA FCP, LEITE M, DEMARCO R, ANSELMO-LIMA WT. **Prevalence of biofilms is similar in CRS with and without nasal polyps.** In: 24<sup>th</sup> Congress of the European Rhinologic Society and The 31<sup>st</sup> International Symposium on Infection and Allergy of the Nose, 2012, em Toulouse, França. Abstract Book of the 24<sup>th</sup> Congresso of the European Rhinologic Society and The 31<sup>st</sup> International Symposium on Infection and Allergy of the Nose, 2012; p. P039-P039. (Doc. 8.4.9.39)



40. VALERA FCP, **TAMASHIRO E**, PROENÇA-MODENA JL, BUZATTO GP, PAULA FE, ARRUDA E, ANSELMO-LIMA WT. **Lack of significant seasonality in detecting respiratory viruses on hypertrophic adenotonsillar tissues suggests persisting infections.** In: Annual Meeting of the American Academy of Otolaryngology - Head and Neck Surgery Foundation, 2013, Vancouver, Canadá. Otolaryngol Head and Neck Surg. 2013;149(2):P118-P118. **(Doc. 8.4.9.40)**
41. **TAMASHIRO E**, AZEVEDO CB, CARENZI, LR, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT. **Amoxicillin, Ibuprofen or Prednisolone does not modify post-tonsillectomy pain in children: a randomized controlled trial.** In: Annual Meeting of the American Academy of Otolaryngology - Head and Neck Surgery Foundation, 2013, Vancouver, Canadá. Otolaryngol Head and Neck Surg. 2013;149(2):P240-P240. **(Doc. 8.4.9.41)**
42. ANSELMO-LIMA WT, PAULA FE, PROENÇA-MODENA JL, ARRUDA E, VALERA FCP, **TAMASHIRO E**. **Prevalence of respiratory viruses in chronic rhinosinusitis and its influence on the mucosa.** In: Annual Meeting of the American Academy of Otolaryngology - Head and Neck Surgery Foundation, 2013, Vancouver, Canadá. Otolaryngol Head and Neck Surg. 2013;149(2):P263-P263. **(Doc. 8.4.9.42)**
43. BARBOSA A, VALERA FCP, ARRUDA NETO E, MURASHIMA A, ALVES VM, ROSSATO M, ANSELMO-LIMA WT, **TAMASHIRO E**. **Neutrophil extracellular traps (NET) are more expressed in peripheral blood and nasal mucosa from CRSwNP patients rather than controls.** In: 25<sup>th</sup> Congress of the European Rhinologic Society e 32<sup>nd</sup> International Symposium of Infection & Allergy of the Nose, 2014, Amsterdam, Holanda. Rhinology. 2014;52(Suppl. 25):570-570. **(Doc. 8.4.9.43)**

44. ANSELMO-LIMA WT, SELLA GCP, SPIES JW, MENDONÇA TN, ARRUDA LK, **TAMASHIRO E**, VALERA FCP. **The importance of atopy, asthma and aspirin intolerance to chronic rhinosinusitis recurrence.** In: 25<sup>th</sup> Congress of the European Rhinologic Society e 32<sup>nd</sup> International Symposium of Infection & Allergy of the Nose, 2014, Amsterdam, Holanda. Rhinology. 2014;52(Suppl. 25):580-580. **(Doc. 8.4.9.44)**
45. VALERA FCP, SANTOS F, UMEZAWA K, BRASSESCO MS, MURASHIMA A, COSTA LE, GARCIA DM, TONE LG, TAMASHIRO E, ANSELMO-LIMA WT. **The role of DHMEQ (a NF-kappaB inhibitor) in CRSwNP – an ex-vivo study.** In: 25<sup>th</sup> Congress of the European Rhinologic Society e 32<sup>nd</sup> International Symposium of Infection & Allergy of the Nose, 2014, Amsterdam, Holanda. Rhinology. 2014;52(Suppl. 25):643-643. **(Doc. 8.4.9.45)**
46. BARBOSA A, VALERA FCP, ARRUDA NETO E, MURASHIMA A, ALVES VM, ROSSATO M, ANSELMO-LIMA WT, **TAMASHIRO E**. **Chronic rhinosinusitis patients with nasal polyps exhibit a more pronounced presence of extracellular traps.** In: 16<sup>th</sup> World Congress of Rhinology, 2015, São Paulo-SP. Abstract Book of the 16<sup>th</sup> World Congress of Rhinology, 2015; p. 1-1. **(Doc. 8.4.9.46)**
47. VALERA FCP, MARTINS Jr R, SAKANO E, **TAMASHIRO E**, ARRUDA E, ANSELMO-LIMA WT. **Adenotonsillectomy abrogates detection of respiratory DNA viruses in nasopharyngeal secretaries from asymptomatic children.** In: ENT World Congress – IFOS, 2017, Paris, França. Abstract Book of the ENT World Congress – IFOS, 2017, p. 04-04. **(Doc. 8.4.9.47)**
48. **TAMASHIRO E**, SABINO H, MARTINEZ R, ANSELMO-LIMA WT. **Planktonic and biofilm antimicrobial profile in patients with acute exacerbation of chronic rhinosinusitis.** In: ENT World Congress –

IFOS, 2017, Paris, França. Abstract Book of the ENT World Congress - IFOS, 2017, p. 22-22. **(Doc. 8.4.9.48)**

**49. ANSELMO-LIMA WT, FONSECA J, PINHEIRO P, TAMASHIRO E, SAKANO E, VALERA FCP. Surgical treatment in patients with orbital complications of acute rhinosinusitis - a referral service experience.**

In: ENT World Congress - IFOS, 2017, Paris, França. Abstract Book of the ENT World Congress - IFOS, 2017, p. 26-26. **(Doc. 8.4.9.49)**

**50. TAMASHIRO E, SABINO H, VALERA FCP, FANTUCCI M, ANSELMO-LIMA WT. Antimicrobial sensitivity in acute exacerbation of chronic rhinosinusitis.** In: Annual Meeting of the American Academy of Otolaryngology - Head and Neck Surgery Foundation, 2017, Chicago-USA. Otolaryngol Head and Neck Surg. 2017;157(Suppl. 1):P284-P284. **(Doc. 8.4.9.50)**

**51. DINARTE VRP, SANTOS ARD, ARAUJO LF, TAMASHIRO E, VALERA FCP, WILSON SILVA JR, ANSELMO-LIMA WT. Interleukin-22  $\alpha 1$  polymorphisms and chronic rhinosinusitis.** In: Annual Meeting of the American Academy of Otolaryngology - Head and Neck Surgery Foundation, 2017, Chicago-USA. Otolaryngol Head and Neck Surg. 2017;157(Suppl. 1):P289-P289. **(Doc. 8.4.9.51)**

**52. SELLA GCP, SELLA JA, MENDONÇA TN, ARRUDA LK, TAMASHIRO E, ANSELMO-LIMA WT, VALERA FCP. The importance of atopy, asthma AERD and eosinophilia to chronic rhinosinusitis recurrence.** In: 27th Congress of the European Rhinologic Society (ERS), 37<sup>th</sup> International Symposium of Infection & Allergy of the Nose and 19<sup>th</sup> Congress of the International Rhinologic Society, 2018, Londres-Inglaterra. Rhinology. 2018;56(Suppl. 27):118-118. **(Doc. 8.4.9.52)**

53. SILVEIRA MLC, DINARTE A, PERONNI K, MARTINS Jr RB, SILVA LECM, MURASHIMA AAB, ARRUDA E, ANSELMO-LIMA WT, SILVA Jr WA, **TAMASHIRO E**, VALERA FCP. **MIRNA-205-5P can be related to TH2-polarity in CRSWNP**. In: 27th Congress of the European Rhinologic Society (ERS), 37<sup>th</sup> International Symposium of Infection & Allergy of the Nose and 19<sup>th</sup> Congress of the International Rhinologic Society, 2018, Londres-Inglaterra. Rhinology.2018;56(Suppl. 27):533-533. **(Doc. 8.4.9.53)**
54. LEITE MGJ, VALERA FCP, PRATES M, ARRUDA E, **TAMASHIRO E**, BRAGANÇA R, ANSELMO-LIMA WT. **Inflammatory profile in patients with chronic rhinosinusitis, with and without nasal polyp**. In: 27th Congress of the European Rhinologic Society (ERS), 37<sup>th</sup> International Symposium of Infection & Allergy of the Nose and 19<sup>th</sup> Congress of the International Rhinologic Society, 2018, Londres-Inglaterra. Rhinology.2018;56(Suppl. 27):629-629. **(Doc. 8.4.9.54)**
55. PRATES M, **TAMASHIRO E**, VALERA FCP, ARRUDA E, BRAGANÇA R, ANSELMO-LIMA WT. **In situ study of infection and replication of respiratory RNA**. In: 27th Congress of the European Rhinologic Society (ERS), 37<sup>th</sup> International Symposium of Infection & Allergy of the Nose and 19<sup>th</sup> Congress of the International Rhinologic Society, 2018, Londres-Inglaterra. Rhinology.2018;56(Suppl. 27):630-630. **(Doc. 8.4.9.55)**
56. ANSELMO-LIMA WT, DINARTE V, DINARTE A, SILVA Jr W, **TAMASHIRO E**, VALERA FCP. **Genetic association of the interleukin 22 Alpha 1 receptor polymorphism to chronic rhinosinusitis with and without nasosinusual polyposis**. In: 27th Congress of the European Rhinologic Society (ERS), 37<sup>th</sup> International Symposium of Infection & Allergy of the Nose and 19<sup>th</sup> Congress of the International Rhinologic Society, 2018, Londres-Inglaterra. Rhinology.2018;56(Suppl. 27):631-631. **(Doc. 8.4.9.56)**

## 8.5. Trabalhos Apresentados em Congressos

### 8.5.1. Nacional

1. **TAMASHIRO E, BONAGAMBA LGH, MACHADO, BH. O bloqueio das colunas dorsolaterais da substância cinzenta periaquedutal (PAG) não altera as respostas cardiovasculares do quimiorreflexo (QR) em ratos não-anestesiados.** Apresentado na XIV Reunião Anual da Federação de Sociedades de Biologia Experimental-FeSBE, realizada no período de 25 a 28 de agosto de 1999, em Caxambu-MG. **(Doc. 8.5.1.1)**
2. **TAMASHIRO E, BONAGAMBA LGH, MACHADO, BH. O bloqueio das colunas dorsolaterais da substância cinzenta periaquedutal (PAG) não altera as respostas cardiovasculares do quimiorreflexo (QR) em ratos não-anestesiados.** Apresentado no 7º Simpósio de Iniciação Científica da USP - Área de Ciências Biológicas, realizado no dia 12 de novembro de 1999, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc. 8.5.1.2)**
3. **TAMASHIRO E, MASSUDA ET, ARAÚJO MM, MANFREDI AKS, MARQUEZINI RMS, OLIVEIRA JAA. Estudo retrospectivo de 50 pacientes com diagnóstico de fratura do osso temporal.** Apresentado no 37º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 16 a 20 de novembro de 2004, em Fortaleza-CE. **(Doc. 8.5.1.3)**
4. **RABELO FAW, TAMASHIRO E, LIMA RC, KÜPPER DS, FOMIN DS, ARAÚJO MM. Atualidades no protocolo de avaliação do paciente portador de ronco e síndrome da apnéia obstrutiva do sono.** Apresentado no 37º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 16 a 20 de novembro de 2004, em Fortaleza-CE. **(Doc. 8.5.1.4)**

5. MARQUEZINI RMS, KÜPPER DS, **TAMASHIRO E**, FOMIN DS, OLIVEIRA JAA. **A influência do índice de massa corpórea no ronco e na síndrome da apnéia obstrutiva do sono.** Apresentado no 37º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 16 a 20 de novembro de 2004, em Fortaleza-CE. (Doc. 8.5.1.5)
6. **TAMASHIRO E**, DEMARCO RC, LIMA RC, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT. **Utilização da solução de fluoresceína hipodensa no reparo endoscópico das fístulas liquóricas rinogênicas.** Apresentado no 4º Congresso da Fundação Otorrinolaringologia, realizado no período de 18 a 20 de agosto de 2005, em Curitiba-PR. (Doc. 8.5.1.6)
7. ARAÚJO MM, MASSUDA ET, **TAMASHIRO E**, STROSE A, RABELO FAW. **Hemangiopericitoma de osso temporal - Relato de caso.** Apresentado no 4º Congresso da Fundação Otorrinolaringologia, realizado no período de 18 a 20 de agosto de 2005, em Curitiba-PR. (Doc. 8.5.1.7)
8. ARAÚJO MM, MASSUDA ET, OLIVEIRA, JAA, **TAMASHIRO E**, MARQUEZINI RMS, SASSI LRF, MANFREDI AKS. **Estudo retrospectivo de 50 pacientes acometidos por fratura traumática do osso temporal.** Apresentado no 4º Congresso da Fundação Otorrinolaringologia, realizado no período de 18 a 20 de agosto de 2005, em Curitiba-PR. (Doc. 8.5.1.8)
9. **TAMASHIRO E**, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT, LIMA RC, DEMARCO RC. **Importância da cirurgia endoscópica nasal associada ao mini Caldwell-Luc no tratamento de pólipos antrocoanal.** Apresentado no IV Congresso Triológico de Otorrinolaringologia,

realizado no período de 10 a 14 de novembro de 2005, em São Paulo.  
(Doc. 8.5.1.9)

**10.** MARTINS-FILHO RA, DEMARCO RC, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT, **TAMASHIRO E**, LIMA RC. **Avaliação clínica em crianças submetidas à septoplastia Metzenbaum.** Apresentado no IV Congresso Triológico de Otorrinolaringologia, realizado no período de 10 a 14 de novembro de 2005, em São Paulo-SP. (Doc. 8.5.1.10)

**11.** **TAMASHIRO E**, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT, LIMA RC, DEMARCO RC. **Utilização da solução de hipodensa de fluoresceína no reparo endoscópico das fístulas nasoliquóricas.** Apresentado no IV Congresso Triológico de Otorrinolaringologia, realizado no período de 10 a 14 de novembro de 2005, em São Paulo-SP. (Doc. 8.5.1.11)

**12.** **TAMASHIRO E**, SANDER HH, KÜPPER DS, MARTINS-FILHO RA, ARAÚJO, MM, VALERA FCP. **Laringomalácia grave: Supraglotoplastia no tratamento da apnéia obstrutiva do sono.** Apresentado no IV Congresso Triológico de Otorrinolaringologia, realizado no período de 10 a 14 de novembro de 2005, em São Paulo-SP. (Doc. 8.5.1.12)

**13.** RODRIGUES DO, VALERA FCP, KÜPPER DS, **TAMASHIRO E**. **Papilomatose respiratória recorrente: Relato de caso.** Apresentado no 38º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 27 de novembro a 01 de dezembro de 2006, em Salvador-BA. (Doc. 8.5.1.13)

**14.** RABELO FAW, ANSELMO-LIMA WT, VALERA FCP, DEMARCO RC, **TAMASHIRO E**, SASSI LRF, ARAÚJO MM, STROSE A. **Tratamento cirúrgico de epistaxes refratárias ao tamponamento nasal - Experiências no período de 2002 a 2005.** Apresentado no 38º

Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 27 de novembro a 01 de dezembro de 2006, em Salvador-BA. **(Doc. 8.5.1.14)**

**15.** BISANHA, AA; MANTOVANI, K; RODRIGUES, DO; VALERA, FCP; TAMASHIRO, E; MARTINEZ, R; **ANSELMO-LIMA, W. Análise microbiológica em secreção de seio maxilar nos pacientes com rinossinusite crônica.** Apresentado no 5º Congresso Triológico de Otorrinolaringologia, realizado no período de 06 a 09 de julho de 2007, em Brasília-DF. **(Doc. 8.5.1.15)**

**16.** RODRIGUES, DO; MANTOVANI, K; BISANHA, AA; VALERA, FCP; TAMASHIRO, E; MARTINEZ, R; **ANSELMO-LIMA, W. Comparação entre diferentes métodos de coleta para avaliação microbiológica de pacientes com rinossinusite crônica.** Apresentado no 5º Congresso Triológico de Otorrinolaringologia, realizado no período de 06 a 09 de julho de 2007, em Brasília-DF. **(Doc. 8.5.1.16)**

**17.** BARBOSA AP, COSTA DB, **TAMASHIRO E**, VALERA FCP, DEMARCO RC, MACHADO HR, ANSELMO-LIMA WT. **Acesso transfenoidal via endoscópica endonasal a lesões selares: Experiência de um Centro de Referência.** Apresentado no 40º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 22 a 26 de novembro de 2010, em Natal-RN. **(Doc. 8.5.1.17)**

**18.** ASATO MAT, CAMPOS MS, ADELINO JÚNIOR AO, **TAMASHIRO E**, VALERA FCP, DEMARCO RC, ANSELMO-LIMA WT. **Estudo comparativo entre a cirurgia endoscópica isolada e a cirurgia endoscópica associada ao mini Caldwell-Luc no tratamento do pólipó antrocoanal.** Apresentado no 40º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 22 a 26 de novembro de 2010, em Natal-RN. **(Doc. 8.5.1.18)**



19. ADELINO JÚNIOR AO, SILVEIRA F, VALERA FCP, LEITE, MGJ, LESSA RM, **TAMASHIRO E**, ANSELMO-LIMA WT. **Impacto da rinoplastia primaria na patencia nasal.** Apresentado no 40º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 22 a 26 de novembro de 2010, em Natal-RN. (Doc. 8.5.1.19)
20. DEMARCO RC, BUZATTO GP, VALERA FCP, **TAMASHIRO E**, ANSELMO-LIMA WT. **Avaliação ultraestrutural ciliar em discinesias primárias e secundárias: Relevância das anormalidades ultraestruturais microtubulares.** Apresentado no 40º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 22 a 26 de novembro de 2010, em Natal-RN. (Doc. 8.5.1.20)
21. COSTA DB, BARBOSA AP, CAMPOS MS, ADELINO JUNIOR O, **TAMASHIRO E**, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT. **Avaliação antropométrica e cefalométrica em crianças submetidas à septoplastia de Metzenbaum.** Apresentado no 40º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 22 a 26 de novembro de 2010, em Natal-RN. (Doc. 8.5.1.21)
22. COSTA DB, BARBOSA AP, ASATO MAT, DEMARCO RC, **TAMASHIRO E**, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA, WT. **Encefalocele intranasal em adulto - Massa nasal unilateral.** Apresentado no 40º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 22 a 26 de novembro de 2010, em Natal-RN. (Doc. 8.5.1.22)
23. COSTA JUNIOR EC, **TAMASHIRO E**, LAGO T, BUZATTO GP, LEITE MJ, VALERA FCP, **ANSELMO-LIMA WT.** **Rinossinusite fúngica aguda invasiva e crônica invasiva: Relato de 2 casos representativos.** Apresentado no 40º Congresso Brasileiro de

- Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 22 a 26 de novembro de 2010, em Natal-RN. **(Doc. 8.5.1.23)**
24. CARENZI LR, IURIF MA, AZEVEDO CB, LAGO T, YASSUDA CC, **TAMASHIRO E. Quelóide retro-auricular em pós-operatório de otoplastia: Tratamento com infiltração local de triancinolona.** Apresentado no 10º Congresso da Fundação Otorrinolaringologia, realizado no período de 26 a 29 de maio de 2011, em Gramado-RS. **(Doc. 8.5.1.24)**
25. CAVALLARI FEM, MALINSKY RR, OLIVEIRA SB, GALLEGO AJ, VALERA FCP, **TAMASHIRO E**, MILANEZI C, FARIA FM, SILVA JS, ANSELMO-LIMA WT. **Correlação entre expressão gênica de quimiocinas e grau de eosinofilia na polipose nasossinusal eosinofílica.** Apresentado no 41º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 6 a 10 de setembro de 2011, em Curitiba-PR. **(Doc. 8.5.1.25)**
26. AZEVEDO CB, ALMEIDA LA, CARENZI LR, ANSELMO-LIMA WT, **TAMASHIRO E**, VALERA FCP. **Avaliação da eficácia da adenoamigdalectomia em crianças portadoras de apneia obstrutiva do sono.** Apresentado no 41º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 6 a 10 de setembro de 2011, em Curitiba-PR. **(Doc. 8.5.1.26)**
27. VALERA FCP, JACOB GM, BUZATTO G, MÓDENA JLP, PAULA FE, **TAMASHIRO E**, ARRUDA E, ANSELMO-LIMA WT. **O papel das infecções virais em hipertrofia adenoamigdaliana e amigdalites de repetição.** Apresentado no 41º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 6 a 10 de setembro de 2011, em Curitiba-PR. **(Doc. 8.5.1.27)**

28. MIURA CS, **TAMASHIRO E**, ANSELMO-LIMA WT, VALERA FCP, FARIA FM, COSTA Jr. EC. **Plasmocitoma extramedular de fossa nasal: relato de caso e revisão da literatura.** Apresentado no 41º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 6 a 10 de setembro de 2011, em Curitiba-PR. (Doc. 8.5.1.28)
29. BRAGA AA, **TAMASHIRO E**, MENESES UP, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT, FERNANDES MIM. **Crianças com hiperplasia adenoideana e rinossinusite: efeitos da adenoidectomia.** Apresentado no 41º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 6 a 10 de setembro de 2011, em Curitiba-PR. (Doc. 8.5.1.29))
30. MÓDENA JLP, SATURNO TH, SOUZA JM, PAULA FE, SILVA ML, CARENZI LR, JACOB GM, BUZATTO G, **TAMASHIRO E**, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT, ARRUDA E. **Prevalence of respiratory viruses in children with chronic tonsillitis.** Apresentado no XXII Encontro Nacional de Virologia e VI Encontro de Virologia do Mercosul, realizado no período de 23 a 26 de outubro de 2011, em Atibaia-SP. (Doc. 8.5.1.30)
31. CARENZI LR, NAOE HH, AZEVEDO CB, LAGO T, YASSUDA CC, **TAMASHIRO E.** **Quelóide retroauricular: Tratamento com infiltração local de triancinolona.** Apresentado no 11º Congresso da Fundação Otorrinolaringologia, realizado no período de 31 de maio a 2 de junho de 2012, em Foz do Iguaçu-PR. (Doc. 8.5.1.31)
32. SELLA GCP, LAGO T, YASSUDA CC, COSTA AP, KAZAVA DK, **TAMASHIRO E.** **Polipo Piloso de Orofaringe - Relato de Caso.** Apresentado no 11º Congresso da Fundação Otorrinolaringologia,

realizado no período de 31 de maio a 2 de junho de 2012, em Foz do Iguaçu-PR. **(Doc. 8.5.1.32)**

**33.**KÜPPER DS, VALERA FCP, **TAMASHIRO E**, MILANEZI C, SILVA JS, ANSELMO-LIMA WT. **Expressão gênica dos fatores de apoptose na rinossinusite crônica com polipose nasossinusal.** Apresentado no 42º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 14 a 17 de novembro de 2012, em Recife-PE. **(Doc. 8.5.1.33)**

**34.**QUEIROZ DLC, **TAMASHIRO E**, FARIA FM, YUI MS, BRAGA AA, **ANSELMO-LIMA WT**, VALERA FCP. **Papel da biópsia de congelação e da cultura no diagnóstico de rinossinusite fúngica invasiva aguda** Apresentado no 42º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 14 a 17 de novembro de 2012, em Recife-PE. **(Doc. 8.5.1.34)**

**35.**AZEVEDO CB, CARENZI LR, QUEIROZ DLC, ANSELMO-LIMA WT, VALERA FCP, **TAMASHIRO E**. **O uso de amoxicilina, prednisolona ou ibuprofeno não altera a evolução da dor pós-operatória em crianças submetidas à amigdalectomia/adenoamigdalectomia.** Apresentado no 42º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 14 a 17 de novembro de 2012, em Recife-PE. **(Doc. 8.5.1.35)**

**36.**YUI MS, BRAGA AA, QUEIROZ DLC, COELHO ML, VALERA FCP, **TAMASHIRO E**, ANSELMO-LIMA WT. **Pólipo inflamatório originando-se no septo nasal.** Apresentado no 42º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 14 a 17 de novembro de 2012, em Recife-PE. **(Doc. 8.5.1.36)**

37. SABINO HAC, SANTOS FL, SOUZA QETG, FARIA FM, **TAMASHIRO E**, ANSELMO-LIMA WT, VALERA FCP. **Pólipo antrocoanal bilateral: Relato de caso.** Apresentado no 42º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 14 a 17 de novembro de 2012, em Recife-PE. (Doc. 8.5.1.37)
38. SABINO HAC, SANTOS FL, COELHO ML, BRAGA AA, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT, **TAMASHIRO E**. **Mucormicose complicada com síndrome do ápice orbitário: Relato de caso.** Apresentado no 42º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 14 a 17 de novembro de 2012, em Recife-PE. (Doc. 8.5.1.38)
39. BRAGA AA, KUPPER DS, NOGUEIRA RL, COELHO ML, QUEIROZ DLC, YUI MS, **TAMASHIRO E**. **Alterações diagnósticas de lesões laríngeas após laringossuspensão.** Apresentado no 42º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 14 a 17 de novembro de 2012, em Recife-PE. (Doc. 8.5.1.39)
40. JORGE TM, WOLF AE, RICZ LNA, RICZ HMA, KÜPPER DS, **TAMASHIRO E**. **Campanha da Voz em Ribeirão Preto/SP: Reflexões sobre sua importância e impacto na identificação de lesões laríngeas.** Apresentado no 10º Congresso Brasileiro de Saúde Coletiva, realizado no período de 14 a 18 de novembro de 2012, em Porto alegre-RS. (Doc. 8.5.1.40)
41. BARBOSA AP, ANSELMO-LIMA WT, VALERA FCP, ARRUDA NETO E, ALVES VM, ROSSATO M, **TAMASHIRO E**. **Neutrófilos presentes na mucosa nasal de pacientes co RSC com polipose são capazes de formar armadilhas extracelulares (extracellular traps).** Apresentado no 43º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-

Facial, realizado no período de 20 a 23 de novembro de 2013, em São Paulo-SP. **(Doc. 8.5.1.41)**

**42.** SABINO HAC, TITONELI CC, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT, **TAMASHIRO E. Caracterização bacteriana e resposta clínica à amoxicilina-clavulanato em pacientes com rinossinusite crônica agudizada.** Apresentado no 43º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 20 a 23 de novembro de 2013, em São Paulo-SP. **(Doc. 8.5.1.42)**

**43.** BARBOSA AP, VALERA FCP, ARRUDA NETO E, ALVES VM, ROSSATO M, MURASHIMA AAB, ANSELMO-LIMA WT, **TAMASHIRO E. Neutrófilos do sangue periférico e da mucosa nasal produzem mais armadilhas extracelulares em pacientes com rinossinusite crônica.** Apresentado no 44º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 12 a 15 de novembro de 2014, em Porto Alegre-RS. **(Doc. 8.5.1.43)**

**44.** BRAGA AAR, SANTOS L F, **TAMASHIRO E**, MURASHIMA A, SILVA LESCM, GARCIA DM, ANSELMO-LIMA WT, VALERA FCP. **Efeito do DHMEQ em culturas ex-vivo de pólipos nasais.** Apresentado no 44º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 12 a 15 de novembro de 2014, em Porto Alegre-RS. **(Doc. 8.5.1.44)**

**45.** BUZATTO GP, SATURNO TH, CARENZI LR, HYPPOLITO MÂ, VALERA FCP, **TAMASHIRO E**, ARRUDA E, ANSELMO-LIMA WT. **O Perfil dos patógenos em crianças com otite média com efusão e hipertrofia adenoideana.** Apresentado no 44º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 12 a 15 de novembro de 2014, em Porto Alegre-RS. **(Doc. 8.5.1.45)**

46. FONSECA JP, NAOE HH, IGLESIAS RA, PASSOS IM, VALERA FCP, **TAMASHIRO E**, ANSELMO-LIMA WT. **Pólipo antrocoanal: Uma apresentação rara e diferente.** Apresentado no 44º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 12 a 15 de novembro de 2014, em Porto Alegre-RS. (Doc. 8.5.1.46)
47. SPIES JW, CORDEIRO DL, MENDONÇA TN, TAMASHIRO E, VALERA FCP, ARRUDA LKP, ANSELMO-LIMA WT. **O papel da dessensibilização à aspirina nos pacientes portadores de AERD.** Apresentado no 44º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 12 a 15 de novembro de 2014, em Porto Alegre-RS. (Doc. 8.5.1.47)
48. MIOTTO PD, PINHEIRO PEB, SHIGEMATSU NQ, VALERA FCP, **TAMASHIRO E**, CERVI MC, ANSELMO-LIMA WT. **Complicação de faringotonsilite - síndrome de Lemierre.** Apresentado no 44º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 12 a 15 de novembro de 2014, em Porto Alegre-RS. (Doc. 8.5.1.48)
49. MARTINS Jr RB, CRIADO MF, GAGLIARDI TB, JESUS BLS, CARDOSO RS, SILVA ML, CARENZI LR, **TAMASHIRO E**, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT. **Human rhinovirus replication in lymphomononuclear cells from human tonsils.** Apresentado no XXVI Brazilian Congress of Virology, realizado no período de 11 a 14 de outubro de 2015, em Florianópolis-SC. (Doc. 8.5.1.49)
50. SABINO HAC, TITONELI CC, FANTUCCI GARCIA DM, MARTINEZ R, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT, **TAMASHIRO E**. **Influência dos biofilmes no tratamento clínico de paítes com rinossinusite crônica agudizada: Estudo prospectivo, duplo-cego e randomizado.**

Apresentado no 45º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 25 a 28 de novembro de 2015, em Fortaleza-CE. **(Doc. 8.5.1.50)**

**51. JACOB MG, ANSELMO-LIMA WT, TAMASHIRO E, VALERA FCP, LESSA RM, PERIN C, MORAES VRS. Nocardiose nasal.** Apresentado no 45º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 25 a 28 de novembro de 2015, em Fortaleza-CE. **(Doc. 8.5.1.51)**

**52. REINE J, SHIGUEMATSU NQ, MORGANTETTI GF, SAGGIORO FP, KÜPPER DS, NOGUEIRA RL, TAMASHIRO E. Sarcoidose laríngea - um relato de caso.** Apresentado no 45º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 25 a 28 de novembro de 2015, em Fortaleza-CE. **(Doc. 8.5.1.52)**

**53. ANDRADE MTS, LEITE MJ VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT, TAMASHIRO E, VALERA, CORREA FM. Estesioneuroblastoma em paciente jovem.** Apresentado no 45º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 25 a 28 de novembro de 2015, em Fortaleza-CE. **(Doc. 8.5.1.53)**

**54. LOPES RN, REINESCH J, SHIGUEMATSU NQ, MUIRA CS, TAMASHIRO E, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT. Associação de adenoma pleomórfico e hamartoma seromucinoso em septo nasal.** Apresentado no 45º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 25 a 28 de novembro de 2015, em Fortaleza-CE. **(Doc. 8.5.1.54)**

**55. RODRIGUES GA, MORANDO BC, TAMASHIRO E, MOTTA ACF, SANTOS CO. Imaging finding of silent sinus syndrome.** Apresentado no 42º Congresso Brasileiro de Estomatologia e Patologia Oral,



realizado no período de 4 a 8 de julho de 2016, em Manaus-AM. (**Doc. 8.5.1.55**)

56.FONSECA JP, PINHEIRO PEB, CRUZ AAV, VALERA FCP, CINTRA MB, **TAMASHIRO E**, ANSELMO-LIMA WT. **Indicação de tratamento cirúrgico em pacientes com complicações orbitárias de rinossinusite aguda - experiência do serviço.** Apresentado no 46º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 2 a 5 de novembro de 2016, em Goiânia-GO. (**Doc. 8.5.1.56**)

57.FONSECA JP, ARTHUR AS, MIOTTO PD, PINHEIRO PEB, **TAMASHIRO E**, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT. **Plasmocitoma extramedular de seio maxilar - relato de caso.** Apresentado no 46º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 2 a 5 de novembro de 2016, em Goiânia-GO. (**Doc. 8.5.1.57**)

58.ANDRADE APS, PINHEIRO PEB, ARTHUR AS, MARTINS ALO, **TAMASHIRO E**, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT. **Schwannoma ancião em septo nasal - relato de caso.** Apresentado no 46º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 2 a 5 de novembro de 2016, em Goiânia-GO. (**Doc. 8.5.1.58**)

59.VIEIRA LH, DINARTE V, DINARTE A, PINHEIRO PEB, **TAMASHIRO E**, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT. **Análise da associação genética do polimorfismo do receptor ALFA-1 da interleucina 22 com rinossinusite crônica.** Apresentado no 46º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 2 a 5 de novembro de 2016, em Goiânia-GO. (**Doc. 8.5.1.59**)

60. NASCIMENTO BALB, ANSELMO-LIMA WT, VALERA FCP, **TAMASHIRO E. Nova classificação das variações anatômicas do recesso do frontal.** Apresentado no 47º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico Facial, realizado no período de 01 a 04 de novembro de 2017, em Florianópolis-SC. **(Doc. 8.5.1.60)**
61. VIEIRA LH, GOMES RC, LEDERER RS, MAIA FM, ANSELMO-LIMA WT, **TAMASHIRO E. Apresentação atípica de pólipos antro-coanales com componente angiomatoso.** Apresentado no 47º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico Facial, realizado no período de 01 a 04 de novembro de 2017, em Florianópolis-SC. **(Doc. 8.5.1.61)**
62. AMARAL MA, DANTAS BC, CUNHA FR, OLIVEIRA LH, LEDERER RS, FERRIOLLI E, SERRANO TLI, ANITELI MAB, **TAMASHIRO E, ANSELMO-LIMA WT, SAKANO E. Avaliação dos distúrbios do olfato em idosos: resultados preliminares.** Apresentado no 47º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico Facial, realizado no período de 01 a 04 de novembro de 2017, em Florianópolis-SC. **(Doc. 8.5.1.62)**
63. GOMES RC, CORREIA FM, ADATI NL, MONTEIRO LBC, BRUNO NASCIMENTO BALB, **TAMASHIRO E. Corpo estranho em seio maxilar mimetizando bola fúngica.** Apresentado no 47º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico Facial, realizado no período de 01 a 04 de novembro de 2017, em Florianópolis-SC. **(Doc. 8.5.1.63)**
64. GOMES RC, VIEIRA LH, DEMARCO RC, LEDERER RS, ANSELMO-LIMA WT, MAIA FM, **TAMASHIRO E. Tratamento desafiador de abordagem endoscópica de nasofibroma juvenil em paciente com anemia aplásica.** Apresentado no 47º Congresso Brasileiro de

Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico Facial, realizado no período de 01 a 04 de novembro de 2017, em Florianópolis-SC. **(Doc. 8.5.1.64)**

**65.** SILVEIRA MLC, SILVA Jr WA, ARRUDA E, **TAMASHIRO E**, ANSELMO-LIMA WT, VALERA FCP. **Pesquisa de miRNA em pacientes com rinossinusite crônica com pólipos nasais.** Apresentado no 48º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico Facial, realizado no período de 31 de outubro a 3 de novembro de 2018, em João Pessoa-PB. **(Doc. 8.5.1.65)**

**66.** NASSAR FILHO J, ROSSATO M, **TAMASHIRO E**, VALERA FCP, LEONARDO MASO NASSAR; ANSELMO-LIMA WT. **Dosagem de óxido nítrico expirado pelas narinas de pacientes com rinossinusite crônica.** Apresentado no 48º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico Facial, realizado no período de 31 de outubro a 3 de novembro de 2018, em João Pessoa-PB. **(Doc. 8.5.1.66)**

**67.** CORDEIRO D, OLIVEIRA LR, **TAMASHIRO E**, VALERA FCP, MORENO AS, LEITE MGJ, ANSELMO-LIMA WT, ARRUDA LKP. **Doença respiratória exacerbada por aspirina: papel da periostina em pacientes com rinossinusite crônica com pólipos nasais.** Apresentado no 48º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico Facial, realizado no período de 31 de outubro a 3 de novembro de 2018, em João Pessoa-PB. **(Doc. 8.5.1.67)**

**68.** OLIVEIRA LR, **TAMASHIRO E**, ANSELMO-LIMA WT, CARENZI LR, MARTINS ALO, ROCHA LM, SILVEIRA GT. **Diagnóstico de atresia de coana bilateral em adulto.** Apresentado no 48º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico Facial, realizado no período de 31 de outubro a 3 de novembro de 2018, em João Pessoa-PB. **(Doc. 8.5.1.68)**

69. FERNANDES LHM, PELOSI LB, NASCIMENTO B, FARIA AP, MAIA F, TAMASHIRO E. **Papiloma nasossinusal invertido de com acometimento nasal e mastoídeo extenso.** Apresentado no 48º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico Facial, realizado no período de 31 de outubro a 3 de novembro de 2018, em João Pessoa-PB. (Doc. 8.5.1.69)

#### 8.5.2. Internacional

1. MACHADO BH, **TAMASHIRO E**, BONAGAMBA LGH, HAIBARA AS, OLIVAN MV. **Involvement of paraventricular nucleus of hypothalamus (PVN) and parabrachial nucleus (PBN) in the cardiovascular responses of chemoreflex in awake rats.** Apresentado no Experimental Biology 2000, realizado no período de 15 a 18 de abril de 2000, em San Diego, Califórnia - EUA. **(Doc. 8.5.2.1)**
2. DEMARCO RC, **TAMASHIRO E**, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT. **The use of hypodense solution of sodium fluorescein for rhinogenic cerebrospinal fluid fistulae.** Apresentado no XVIII IFOS World Congress, realizado no período de 28 a 30 de junho de 2005, em Roma – Itália. **(Doc. 8.5.2.2)**
3. **TAMASHIRO E**, KÜPPER, DS, VALERA, FCP. **Use of cidofovir and mytomicin-c in the treatment of recurrent respiratory papillomatosis.** Apresentado como poster no 9th International Congress of the European Society of Pediatric Otorhinolaryngology, realizado de 18 a 21 de junho de 2006, Paris - França. **(Doc. 8.5.2.3)**
4. **TAMASHIRO E**, KÜPPER, DS, VALERA, FCP. **Use of Cidofovir and Mytomicin-C in the Treatment of RRP.** Apresentado como poster no American Academy of Otolaryngology - Head and Neck Surgery Foundation, realizado de 17 a 20 de setembro de 2006, Toronto-Canadá. **(Doc. 8.5.2.4)**
5. PALMER JN, **TAMASHIRO E**, WOODWORTH BA, BARGHAVE G, COHEN NA. **An in vitro model of bacterial biofilm on viable airway epithelial cell monolayer.** Apresentado no American Rhinological Society's 53<sup>rd</sup> Annual Meeting, Washington DC - EUA, no dia 31 de agosto de 2007. **(Doc. 8.5.2.5)**

6. WOODWORTH BA, **TAMAMASHIRO E**, BARGHAVE G, PALMER JN, COHEN NA. **Zinc increases ciliary beating frequency in a calcium dependent manner.** Apresentado no American Rhinological Society's 53<sup>rd</sup> Annual Meeting, Washington DC – EUA, no dia 31 de agosto de 2007. (Doc. 8.5.2.6)
7. COHEN NA, **TAMASHIRO E**, ANTUNES M, CHIU AG. **In vivo effects of citric Acid/Zwitterionic Surfactant (CAZS) cleansing solution on sinus mucosa.** Apresentado no Combined Otolaryngology Spring Meeting (COSM), realizado nos dias 01 e 02 de maio de 2008, em Orlando-Flórida-EUA. (Doc. 8.5.2.7)
8. CHENNUPATI SK, CHIU AG, **TAMASHIRO E**, COHEN NA. **Effects of an LL-37-derived antimicrobial peptide in an animal model of biofilm *Pseudomonas* sinusitis.** Apresentado no 54<sup>th</sup> Annual Meeting of the American Rhinologic Society, realizado no dia 20 de setembro de 2008, em Chicago-IL-EUA. (Doc. 8.5.2.8)
9. COHEN NA, **TAMASHIRO E**, XIONG G, PALMER JN. **Cigarette smoke exposure impairs respiratory epithelial ciliogenesis.** Apresentado no 54<sup>th</sup> Annual Meeting of the American Rhinologic Society, realizado no dia 20 de setembro de 2008, em Chicago-IL-EUA. (Doc. 8.5.2.9)
10. COHEN NA, SHARP DB, **TAMASHIRO E**, CHEN B, ZHANG S, SORSCHER EJ, WOODWORTH BA. **Cigarette smoke condensate inhibits transepithelial chloride transport and ciliary beat frequency.** Apresentado no 2009 Combined Southern & Middle Sections Program, realizado no período de 8 a 11 de janeiro de 2009, em Bonita Springs, FL – EUA. (Doc. 8.5.2.10)
11. **TAMASHIRO E**, ANSELMO-LIMA WT, VALERA FCP, DEMARCO RC. **Ultra-structural ciliary evaluation in primary and secondary**

**diskinesias.** Apresentado no Rhinology World 2009 - Meeting International Rhinologic Society - The International Symposium on Infection and Allergy of the Nose - The Spring Meeting of the American Rhinologic Society - Meeting of The American Academy of Otolaryngology Allergy, realizado no período de 16 a 19 de abril de 2009, na Philadelphia-PA-EUA. (Doc. 8.5.2.11)

**12. TAMASHIRO E, XIONG G, ANSELMO-LIMA WT, KRIENDLER JL, PALMER JN, COHEN NA. Cigarette smoke exposure impairs respiratory epithelial ciliogenesis.** Apresentado no XIX ENT World Congress – IFOS 2009 Brazil, realizado no período de 1 a 5 de junho de 2009, em São Paulo-SP. (Doc. 8.5.2.12)

**13. TOMYOSHI MA, ADELINO Jr. AO, BARBOSA AP, CAMPOS MS, COSTA DB, TAMASHIRO E; VALERA FCP, DEMARCO R, ANSELMO-LIMA, WT. Effectiveness of the mini Caldwell-Luc associated to fess in antrochoanal polyp treatment.** Apresentado no V Rhinology, realizado no período de 13 a 15 de maio de 2010, em São Paulo-SP. (Doc. 8.5.2.13)

**14. DEMARCO R, VALERA FCP, TAMASHIRO E, ANSELMO-LIMA WT. Ciliary ultrastructural evaluation in primary and secondary dyskinesia: The relevance of microtubular abnormalities.** Apresentado no V Rhinology, realizado no período de 13 a 15 de maio de 2010, em São Paulo-SP. (Doc. 8.5.2.14)

**15. BUZATTO GP, ANSELMO-LIMA WT; PINHEIRO PEB, MODENA JLP, ARRUDA E, TAMASHIRO E, DEMARCO RC, VALERA FCP. The role of virus infection in chronic adenoiditis.** Apresentado no V Rhinology, realizado no período de 13 a 15 de maio de 2010, em São Paulo-SP. (Doc. 8.5.2.15)

16. **TAMASHIRO E**, ANSELMO-LIMA WT, FAIDIGA GB, LEITE MJ, LESSA RM, DEMARCO RC, VALERA FCP. **Long-term evaluation esthetic rhinoplasty in a tertiary referral central**. Apresentado no V Rhinology, realizado no período de 13 a 15 de maio de 2010, em São Paulo-SP. (Doc. 8.5.2.16)
17. **TAMASHIRO E**, LAGO T, VALERA FCP, DEMARCO RC, ANSELMO-LIMA WT. **Invasive fungal rhinosinusitis in immunocompromised patients**. Apresentado no V Rhinology, realizado no período de 13 a 15 de maio de 2010, em São Paulo-SP. (Doc. 8.5.2.17)
18. DEMARCO RC, VALERA FCP, **TAMASHIRO E**, ANSELMO-LIMA W. **Primary ciliary dyskinesia: Electron microscopy study of ciliary ultrastructure**. Apresentado no 23rd Congress of the European Rhonologic Society, 29th International Symposium of Infection and Allergy of the Nose, realizado no período de 20 a 24 de junho de 2010, em Genebra - Suíça. (Doc. 8.5.2.18)
19. VALERA FCP, BRAGA AA, TAMASHIRO E, DEMARCO RC, ANSELMO-LIMA WT. **Asymptomatic gastro-esophageal reflux in children with pharyngeal tonsil hypertrophy and chronic rhinosinusitis**. Apresentado no 23rd Congress of the European Rhonologic Society, 29th International Symposium of Infection and Allergy of the Nose, realizado no período de 20 a 24 de junho de 2010, em Genebra - Suíça. (Doc. 8.5.2.19)
20. ANSELMO-LIMA WT, FAIDIGA GB, LEITE MGJ, LESSA RM, **TAMASHIRO E**, VALERA FCP. **Long-term evaluation of esthetic rhinoplasty in a tertiary referral Center**. Apresentado no 23rd Congress of the European Rhonologic Society, 29th International Symposium of Infection and Allergy of the Nose, realizado no período de 20 a 24 de junho de 2010, em Genebra - Suíça. (Doc. 8.5.2.20)



21. **TAMASHIRO E**, LAGO T, VALERA FCP, DEMARCO RC, ANSELMO-LIMA WT. **Invasive fungal rhinosinusitis in immunocompromised patients.** Apresentado no 23rd Congress of the European Rhonologic Society, 29th International Symposium of Infection and Allergy of the Nose, realizado no período de 20 a 24 de junho de 2010, em Genebra - Suíça. (Doc. 8.5.2.21)
22. ANSELMO-LIMA WT, VALERA FCP, DEMARCO R, **TAMASHIRO E**, MACHADO HR, BARBOSA AP. **Endoscopic transphenoidal approach to sellar lesions.** Apresentado no Annual Meeting of the American Academy of Otolaryngology-Head and Neck Surgery Foundation Inc, realizado no período de 26 a 29 de setembro de 2010, em Boston-USA. (Doc. 8.5.2.22)
23. **TAMASHIRO E**, LAGO T, VALERA FCP, DEMARCO RC, ANSELMO-LIMA WT. **Invasive fungal rhinosinusitis in immunocompromised patients.** Apresentado no Annual Meeting of the American Academy of Otolaryngology-Head and Neck Surgery Foundation Inc, realizado no período de 26 a 29 de setembro de 2010, em Boston-USA. (Doc. 8.5.2.23)
24. ANSELMO-LIMA WT, MODENA JLP, ARRUDA E, **TAMASHIRO E**, VALERA FCP. **The role of virus infection in chronic adenoiditis.** Apresentado no Annual Meeting of the American Academy of Otolaryngology-Head and Neck Surgery Foundation Inc, realizado no período de 26 a 29 de setembro de 2010, em Boston-USA. (Doc. 8.5.2.24)
25. ANSELMO-LIMA WT, MALINSKY R, MILANEZE, C, SANTANA J, **TAMASHIRO E**, VALERA FCP. **Gene expression of MMP-1, MMP-2, MMP-9 and TIMP-1 in nasal polyps.** Apresentado no European Rhinitis and Asthma Meeting Symposium on Experimental Rhinology and

Immunology of the Nose, realizado no período de 4 a 6 de novembro de 2010, em Bruxelas-Bélgica. **(Doc. 8.5.2.25)**

26. VALERA FCP, PAULA F, MÓDENA JL, **TAMASHIRO E**, SOUZA J, LOPES L, ARRUDA E, ANSELMO-LIMA WT. **Prevalence of rhinovirus RNA in nasal lavage from patients with chronic rhinosinusitis.** Apresentado no European Rhinitis and Asthma Meeting Symposium on Experimental Rhinology and Immunology of the Nose, realizado no período de 4 a 6 de novembro de 2010, em Bruxelas-Bélgica. **(Doc. 8.5.2.26)**

27. AZEVEDO CB, ALMEIDA LA, CARENZI LR, ANSELMO-LIMA WT, **TAMASHIRO E**, VALERA FCP. **Avaliação da eficácia da adenoamigdalectomia em crianças portadoras de apneia obstrutiva do sono.** Apresentado no XIV Congresso Latino-Americano de Rinologia e Cirurgia Facial - RHINO 2011, realizado no período de 16 a 18 de junho de 2011, no Rio de Janeiro-RJ. **(Doc. 8.5.2.27)**

28. BUZATTO GP, PROENÇA-MÓDENA JL, **TAMASHIRO E**, ARRUDA E, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT. **Prevalência viral na hipertrofia adenoamigdaliana.** Apresentado no XIV Congresso Latino-Americano de Rinologia e Cirurgia Facial - RHINO 2011, realizado no período de 16 a 18 de junho de 2011, no Rio de Janeiro-RJ. **(Doc. 8.5.2.28)**

29. MÓDENA JLP, LOPES L, SOUZA JM, PAULA FS, **TAMASHIRO E**, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT, ARRUDA E. **Respiratory viruses in patients with chronic tonsillitis.** Apresentado no 30th Annual Meeting of American Society for Virology, realizado no período de 16 a 20 de julho de 2011, em Mineapolis - USA. **(Doc. 8.5.2.29)**

30. PAULA FS, MÓDENA JLP, SOUZA JM, LOPES L, VALERA FCP, **TAMASHIRO E**, ANSELMO-LIMA WT, ARRUDA E. **Respiratory**

**viruses in secretions and tissue biopses from patients with chronic tonsillitis.** Apresentado no 30th Annual Meeting of American Society for Virology, realizado no período de 16 a 20 de julho de 2011, em Mineapolis - USA. (Doc. 8.5.2.30)

31. ANSELMO-LIMA WT, **TAMASHIRO E**, MÓDENA JL, BUZATTO GP, PAULA FE, ARRUDA E, VALERA FCP. **Viral profile in chronic adenotonsillar diseases.** Apresentado no AAO-HNSF Annual Meeting & OTO EXPO, realizado no período de 11 a 14 de setembro de 2011, em São Francisco-USA. (Doc. 8.5.2.31)

32. VALERA FCP, PAULA F, **TAMASHIRO E**, MÓDENA JLP, ARRUDA E, ANSELMO-LIMA WT. **Prevalence of rhinovirus RNA in patients with chronic rhinosinusitis.** Apresentado no AAO-HNSF Annual Meeting & OTO EXPO, realizado no período de 11 a 14 de setembro de 2011, em São Francisco-USA. (Doc. 8.5.2.32)

33. ANSELMO-LIMA WT, MALINSKY R, KÜPPER D, **TAMASHIRO E**, SILVA JS, VALERA FCP. **Gene expression of MMP-1, MMP-2 e MMP-9 and TIMP-1 in nasal polyps.** Apresentado no AAO-HNSF Annual Meeting & OTO EXPO, realizado no período de 11 a 14 de setembro de 2011, em São Francisco-USA. (Doc. 8.5.2.33)

34. **TAMASHIRO E**, COSTA DB, ITIKAWA CE, DEMARCO RC, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA, WT. **Anthropometric and cephalometric evaluation after Metzembaum septoplasty performed in children.** Apresentado no AAO-HNSF Annual Meeting & OTO EXPO, realizado no período de 11 a 14 de setembro de 2011, em São Francisco-USA. (Doc. 8.5.2.34)

35. VALERA, FCP, VIEIRA BB, ITIKAWA CE, ALMEIDA L, SANDER HH, **TAMASHIRO E**, ANSELMO-LIMA WT. **Cephalometric evaluation of**

**facial pattern and hyoid bone position in children with OSAS.**

Apresentado no AAO-HNSF Annual Meeting & OTO EXPO, realizado no período de 11 a 14 de setembro de 2011, em São Francisco-USA. (Doc. 8.5.2.35)

**36. TAMASHIRO E, ADELINO Jr AO, ANTUNES MB, ANSELMO-LIMA WT, VALERA FCP. Clinical scores evaluation for Brazilian CRS patients.**

Apresentado no AAO-HNSF Annual Meeting & OTO EXPO, realizado no período de 11 a 14 de setembro de 2011, em São Francisco-USA. (Doc. 8.5.2.36)

**37. ANSELMO-LIMA WT, SOUSA JM, SATURNO T, SILVA ML, LIMA Jr JT, VALERA FCP, MÓDENA JL, TAMASHIRO E, ARRUDA E. Respiratory viruses in secretion and bipsies from patients with chornic rinosinusitis.** Apresentado no 5th World Congress for Endoscopic Surgeyr of the Brain, Skull base & Spine, realizado no período de 29 de março a 1 de abril de 2012, em Viena-Austria. (Doc. 8.5.2.37)

**38. ANSELMO-LIMA WT, CAVALLARI F, OLIVEIRA SB, MILANEZE C, SANTANA J, FARIA F, TAMASHIRO E, VALERA FCP. Correlation between gene expression on chemokines and eosinophilia in eosinophilic nasal polyps.** Apresentado no 5th World Congress for Endoscopic Surgery of the Brain, Skull base & Spine, realizado no período de 29 de março a 1 de abril de 2012, em Viena-Austria. (Doc. 8.5.2.38)

**39. MIURA CS, BROTTTO C, AZEVEDO L, SANDER H, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT, TAMASHIRO E. Evaluating of the effectiveness of adenotonsillectomy in children with obstructive sleep apnea.** Apresentado no ESPO - 11th International Congress of the European Society of Pediatric Otorhinolaryngology, realizado no período de 20 a 23 de maio de 2012, em Amsterdam - Holanda. (Doc. 8.5.2.39)

40. VALERA CP, PROENÇA-MÓDENA L, JACOB G, BUZATTO GP, SATURNO T, SOUZA J, PAULA FE, **TAMASHIRO E**, ARRUDA E, ANSELMO-LIMA WT. **Prevalence of respiratory viruses in children with chronic tonsillitis.** Apresentado no ESPO - 11th International Congress of the European Society of Pediatric Otorhinolaryngology, realizado no período de 20 a 23 de maio de 2012, em Amsterdam - Holanda. (Doc. 8.5.2.40)
41. VALERA CP, AZEVEDO CB, CARENZI DL, CUNHA T, ANSELMO-LIMA WT, **TAMASHIRO E**. **PPPM and facial pain scale are useful tools to quantify post-tonsillectomy pain in children.** Apresentado no ESPO - 11th International Congress of the European Society of Pediatric Otorhinolaryngology, realizado no período de 20 a 23 de maio de 2012, em Amsterdam - Holanda. (Doc. 8.5.2.41)
42. ANSELMO-LIMA WT, **TAMASHIRO E**, MÓDENA JL, PAULA F, SOUZA J, ARRUDA E, VALERA F. **Relationship between respiratory virus and chronic rhinosinusitis.** Apresentado no 24<sup>th</sup> Congress of the European Rhinologic Society and The 31<sup>st</sup> International Symposium on Infection and Allergy of the Nose, realizado no período de 17 a 21 de junho de 2012, em Toulouse - França. (Doc. 8.5.2.42)
43. CAVALLARI F, VALERA FCP, **TAMASHIRO E**, MAIA F, SANTANA J, GALLEGGO A, KÜPPER D, ANSELMO-LIMA WT. **Expression of RANTES, eotaxin-2, ICAM-1, LFA-1 and CR3 in chronic rhinosinusitis patients with nasal polyposis and its correlation with tissue eosinophilia and polyposis recurrence.** Apresentado no 24<sup>th</sup> Congress of the European Rhinologic Society and The 31<sup>st</sup> International Symposium on Infection and Allergy of the Nose, realizado no período de 17 a 21 de junho de 2012, em Toulouse - França. (Doc. 8.5.2.43)

44. KÜPPER D, VALERA F, MALINSKY R, MILANEZI C, SANTANA J, TAMASHIRO E, ANSELMO-LIMA WT. **Expression of apoptosis factors in chronic rhinosinusitis with nasal polyposis and correlation with the recurrency of the disease.** Apresentado no 24<sup>th</sup> Congress of the European Rhinologic Society and The 31<sup>st</sup> International Symposium on Infection and Allergy of the Nose, realizado no período de 17 a 21 de junho de 2012, em Toulouse - França. (Doc. 8.5.2.44)
45. TAMASHIRO E, VALERA FCP, LEITE M, DEMARCO R, ANSELMO-LIMA WT. **Prevalence of biofilms is similar in CRS with and without nasal polyps.** Apresentado no 24<sup>th</sup> Congress of the European Rhinologic Society and The 31<sup>st</sup> International Symposium on Infection and Allergy of the Nose, realizado no período de 17 a 21 de junho de 2012, em Toulouse - França. (Doc. 8.5.2.45)
46. VALERA FCP, TAMASHIRO E, PROENCA-MODENA JL, BUZATTO GP, PAULA FE, ARRUDA E, ANSELMO-LIMA WT. **Lack of significant seasonality in detecting respiratory viruses on hypertrophic adenotonsillar tissues suggests persisting infections.** Apresentado no Annual Meeting of the American Academy of Otolaryngology - Head and Neck Surgery Foundation, no período de 29 de setembro a 2 de outubro de 2013, em Vancouver, Canadá. (Doc. 8.5.2.46)
47. TAMASHIRO E, AZEVEDO CB, CARENZI LR, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT. **Amoxicillin, Ibuprofen or Prednisolone does not modify post-tonsillectomy pain in children: a randomized controlled trial.** Apresentado no Annual Meeting of the American Academy of Otolaryngology - Head and Neck Surgery Foundation, no período de 29 de setembro a 2 de outubro de 2013, em Vancouver, Canadá. (Doc. 8.5.2.47)

48. ANSELMO-LIMA WT, PAULA FE, PROENÇA-MODENA JL, ARRUDA E, VALERA FCP, **TAMASHIRO E. Prevalence of respiratory viruses in chronic rhinosinusitis and its influence on the mucosa.** Apresentado no Annual Meeting of the American Academy of Otolaryngology - Head and Neck Surgery Foundation, no período de 29 de setembro a 2 de outubro de 2013, em Vancouver, Canadá. **(Doc. 8.5.2.48)**
49. BARBOSA A, VALERA FCP, ARRUDA NETO E, MURASHIMA A, ALVES VM, ROSSATO M, ANSELMO-LIMA WT, **TAMASHIRO E. Neutrophil extracellular traps (NET) are more expressed in peripheral blood and nasal mucosa from CRSwNP patients rather than controls.** Apresentado no 25<sup>th</sup> Congress of the European Rhinologic Society e 32<sup>nd</sup> International Symposium of Infection & Allergy of the Nose, realizado no período de 22 a 26 de junho de 2014, em Amsterdam, Holanda. **(Doc. 8.5.2.49)**
50. MIURA CS, AZEVEDO CB, AZEVEDO L, SANDER HH, **TAMASHIRO E, VALERA FCP. Evaluating of the effectiveness of adenotonsillectomy in children with obstructive sleep apnea.** Apresentado no III Congress of the International Pediatric Sleep Association (IPSA 2014), realizado no período de 3 a 5 de dezembro de 2014, em Porto Alegre-RS. **(Doc. 8.5.2.50)**
51. BARBOSA AP, VALERA FCP, ARRUDA NETO E, MURASHIMA AAB, ANSELMO-LIMA WT, **TAMASHIRO E. Chronic rhinosinusitis patients with nasal polyps exhibit a more pronounced presence of extracellular traps.** Apresentado no 16<sup>th</sup> World Congress of Rhinology, realizado no período de 30 de abril a 2 de maio de 2015, em São Paulo-SP. **(Doc. 8.5.2.51)**
52. VALERA FCP, MARTINS Jr R, SAKANO E, **TAMASHIRO E, ARRUDA E, ANSELMO-LIMA WT. Adenotonsillectomy abrogates detection of**

**respiratory DNA viruses in nasopharyngeal secretaries from asymptomatic children.** Apresentado no ENT World Congress - IFOS, realizado no período de 24 a 28 de junho de 2017, em Paris, França. (Doc. 8.5.2.52)

**53.TAMASHIRO E, SABINO H, MARTINEZ R, ANSELMO-LIMA WT. Planktonic and bofilm antmicrobial profile in patients with acute exacerbation of chronic rhinosinusitis.** Apresentado no ENT World Congress - IFOS, realizado no período de 24 a 28 de junho de 2017, em Paris, França. (Doc. 8.5.2.53)

**54.ANSELMO-LIMA WT, FONSECA J, PINHEIRO P, TAMASHIRO E, SAKANO E, VALERA FCP. Surgical treatment in patients with orbital complications of acute rhinosinusitis - a referral service experience.** Apresentado no ENT World Congress - IFOS, realizado no período de 24 a 28 de junho de 2017, em Paris, França. (Doc. 8.5.2.54)

**55.TAMASHIRO E, SABINO H, VALERA FCP, FANTUCCI M, ANSELMO-LIMA WT. Antimicrobial sensitivity in acute exacerbation of chronic rhinosinusitis.** Apresentado no Annual Meeting of the American Academy of Otolaryngology - Head and Neck Surgery Foundation, no período de 18 a 21 de maio de 2017, em Chicago-USA. (Doc. 8.5.2.55)

**56.DINARTE VRP, SANTOS ARD, ARAUJO LF, TAMASHIRO E, VALERA FCP, WILSON SILVA JR, ANSELMO-LIMA WT. Interleukin-22  $\alpha$ 1 polymorphisms and chronic rhinosinusitis.** Apresentado no Annual Meeting of the American Academy of Otolaryngology - Head and Neck Surgery Foundation, no período de 18 a 21 de maio de 2017, em Chicago-USA. (Doc. 8.5.2.56)

**57.SELLA GCP, SELLA JA, MENDONÇA TN, ARRUDA LK, TAMASHIRO E, ANSELMO-LIMA WT, VALERA FCP. The importance of atopy,**



**asthma AERD and eosinophilia to chronic rhinosinusitis recurrence.** Apresentado no 27th Congress of the European Rhinologic Society (ERS), 37<sup>th</sup> International Symposium of Infection & Allergy of the Nose and 19<sup>th</sup> Congress of the International Rhinologic Society, realizado no período de 22 a 26 de abril de 2018, em Londres-Inglaterra. **(Doc. 8.5.2.57)**

58. SILVEIRA MLC, DINARTE A, PERONNI K, MARTINS Jr RB, SILVA LECM, MURASHIMA AAB, ARRUDA E, ANSELMO-LIMA WT, SILVA Jr WA, **TAMASHIRO E**, VALERA FCP. **MIRNA-205-5P can be related to TH2-polarity in CRSWNP.** Apresentado no 27th Congress of the European Rhinologic Society (ERS), 37<sup>th</sup> International Symposium of Infection & Allergy of the Nose and 19<sup>th</sup> Congress of the International Rhinologic Society, realizado no período de 22 a 26 de abril de 2018, em Londres-Inglaterra. **(Doc. 8.5.2.58)**

59. LEITE MGJ, VALERA FCP, PRATES M, ARRUDA E, **TAMASHIRO E**, BRAGANÇA R, ANSELMO-LIMA WT. **Inflammatory profile in patients with chronic rhinosinusitis, with and without nasal polyp.** Apresentado no 27th Congress of the European Rhinologic Society (ERS), 37<sup>th</sup> International Symposium of Infection & Allergy of the Nose and 19<sup>th</sup> Congress of the International Rhinologic Society, realizado no período de 22 a 26 de abril de 2018, em Londres-Inglaterra. **(Doc. 8.5.2.59)**

60. PRATES M, **TAMASHIRO E**, VALERA FCP, ARRUDA E, BRAGANÇA R, ANSELMO-LIMA WT. **In situ study of infection and replication of respiratory RNA.** Apresentado no 27th Congress of the European Rhinologic Society (ERS), 37<sup>th</sup> International Symposium of Infection & Allergy of the Nose and 19<sup>th</sup> Congress of the International Rhinologic Society, realizado no período de 22 a 26 de abril de 2018, em Londres-Inglaterra. **(Doc. 8.5.2.60)**

61. ANSELMO-LIMA WT, DINARTE V, DINARTE A, SILVA Jr W, TAMASHIRO E, VALERA FCP. **Genetic association of the interleukin 22 Alpha 1 receptor polymorphism to chronic rhinosinusitis with and without nasosinusual polyposis.** Apresentado no 27th Congress of the European Rhinologic Society (ERS), 37<sup>th</sup> International Symposium of Infection & Allergy of the Nose and 19<sup>th</sup> Congress of the International Rhinologic Society, realizado no período de 22 a 26 de abril de 2018, em Londres-Inglaterra. **(Doc. 8.5.2.61)**

## 8.6. Palestras, Aulas e Coordenações em Eventos Científicos

### 8.6.1. Nacionais

1. Palestra durante o **Simpósio Multidisciplinar de Rinite, Sinusite e Asma - Abordagem Integrada, Atualização e Perspectivas**, coordenado pelo NAT - Núcleo Avançado de Tórax e promovido pelo IEP- Instituto de Ensino e Pesquisa do Hospital Sírio Libanês, realizado no dia 15 de agosto de 2008, em São Paulo-SP. **(Doc. 8.6.1.1)**
2. Palestra sobre **“Biofilmes e suas Implicações em Rinossinusites”**, na Sessão: Experiências em Rinossinusologia, durante o Rinologia 2008 - Evidências e Experiências, realizado nos dias 03 e 04 de outubro de 2008, em São Paulo-SP. **(Doc. 8.6.1.2)**
3. Palestra sobre **“Rinossinusite crônica: Tratamento clínico X Tratamento cirúrgico**, durante o I Encontro de Atualização em Otorrinolaringologia da Santa Casa de Campinas, realizado no dia 29 de novembro de 2008, em Campinas-SP. **(Doc. 8.6.1.3)**
4. **Debatedor da Mesa Redonda: Cirurgia endoscópica Nasossinusal Avançada**, durante o 10º Congresso da Associação Centro-Brasileira de Otorrinolaringologia, realizado no período de 13 a 15 de agosto de 2009, em Uberlândia-MG. **(Doc. 8.6.1.4)**
5. Palestrante na XVI Jornada Francana de Pediatria da SPSP - Regional Franca, realizadas no dia 5 de novembro de 2010, em Franca-SP, com carga horária de 6 horas. **(Doc. 8.6.1.5)**
6. **Debatedor da Mesa Redonda Cuidados Pós-Operatórios**, durante o 41º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-

Facial, realizado no período de 6 a 10 de setembro de 2011, em Curitiba-PR. **(Doc. 8.6.1.6)**

7. Palestra sobre **Biofilmes**, na Mini-Conferência, durante o 41º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 6 a 10 de setembro de 2011, em Curitiba-PR. **(Doc. 8.6.1.7)**
8. Palestra sobre **Rinossinusites Fúngicas**, durante Evento de Educação Médica Continuada, via OTOWEB, promovido pela Associação Brasileira de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facialm realizado no dia 25 de setembro de 2011. **(Doc. 8.6.1.8)**
9. **Debatedor da Mesa Redonda Rinologia: Rinossinusite Crônica: Investigação e Conduta**, durante o 42º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 14 a 17 de novembro de 2012, em Recife-PE. **(Doc. 8.6.1.9)**
10. **Debatedor da Mesa Redonda Infecções das Vias Aéreas: Discussão de Casos**, durante o Encontro Multidisciplinar sobre Doenças das Vias Aéreas, realizado nos dias 13 e 14 de setembro de 2013, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc. 8.6.1.10)**
11. Apresentou o caso clínico: **Alterações anatômicas na rinite de difícil controle**, durante o III Encontro Multidisciplinar sobre Doenças das Vias Aéreas da Faculdade de medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo, realizado no dia 11 de setembro de 2015, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc. 8.6.1.11)**
12. **Presidente da Palestra Magna - DREA: Atualização Clínica e Cirúrgica**, durante o 45º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 25 a 28 de novembro de 2015, em Recife-PE. **(Doc. 8.6.1.12)**

- 13. Debatedor da Mesa Redonda RSC: Persistência da Infecção no Pós-Operatório**, durante o 45º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 25 a 28 de novembro de 2015, em Fortaleza-CE. **(Doc. 8.6.1.13)**
- 14. Moderador da Mesa Redonda Atualização no Tratamento Clínico da RSC de Difícil Controle**, durante o 45º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 25 a 28 de novembro de 2015, em Fortaleza-CE. **(Doc. 8.6.1.14)**
- 15. Palestra sobre Rinossinusite Aguda e Crônica - Diagnóstico e Manejo**, durante a XII Jornada de Otorrinolaringologia, realizada nos dias 20 e 21 de maio de 2016, em Salvador-BA. **(Doc. 8.6.1.15)**
- 16. Palestra sobre Estágio no Exterior?**, na Sessão ABORL-CCF - Painel - O que fazer após o Título de Especialista?, durante o 46º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 2 a 5 de novembro de 2016, em Goiânia-GO. **(Doc. 8.6.1.16)**
- 17. Debatedor da Mesa Redonda Rinologia - Manejo da Rinossinusite Crônica de Difícil Controle**, durante o 46º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 2 a 5 de novembro de 2016, em Goiânia-GO. **(Doc. 8.6.1.17)**
- 18. Palestra sobre - Rinologia - Avaliação Pré-Operatória de Tomografia Computadorizada dos Seis Paranasais**, na Sessão “Aula com o Professor”, durante o 46º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 2 a 5 de novembro de 2016, em Goiânia-GO. **(Doc. 8.6.1.18)**

- 19. Apresentou as Áreas de Pesquisa dos Docentes**, representando o Departamento de Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço, durante o Simpósio de Iniciação Científica da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo, realizado no dia 10 de maio de 2017, em Ribeirão Preto-SP. (Doc. 8.6.1.18)
- 20. Palestra sobre Rinossinusites Agudas e Crônicas**, durante o IV Simpósio da Liga Acadêmica de Otorrinolaringologia (LOLG) da Faculdade de Medicina do Centro Universitário Barão de Mauá, realizado no dia 10 de agosto de 2017, em Ribeirão Preto-SP, com carga horária de 45 minutos. (Doc. 8.6.1.20)
- 21. Moderador da Mesa Redonda: Infecções de Vias Aéreas de Repetição na Infância**, durante a II Jornada Interdisciplinar de Doenças das Vias Aéreas, realizada nos dias 25 e 26 de agosto de 2017, em Ribeirão Preto-SP. (Doc. 8.6.1.21)
- 22. Coordenador da Atividade Radiologia em ORL**, durante o 47º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 1 a 4 de novembro de 2017, em Florianópolis-SC. (Doc. 8.6.1.22)
- 23. Palestra sobre - Rinologia - Como Extrair o Máximo de Informação MPs Exames de Imagem Pré-Operatórios de Cirurgia Endoscópica Nasossinusal**, na Sessão “Aula com o Professor”, durante o 47º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 1 a 4 de novembro de 2017, em Florianópolis-SC. (Doc. 8.6.1.23)
- 24. Palestra sobre Estágio de Pesquisa no Exterior?**, na Sessão ABORL-CCF - O que fazer após o Título de Especialista?, durante o 47º

Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 1 a 4 de novembro de 2017, em Florianópolis-SC. **(Doc. 8.6.1.24)**

**25. Debatedor na Atividade Pré-Congresso de Rinologia**, durante o 47º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 1 a 4 de novembro de 2017, em Florianópolis-SC. **(Doc. 8.6.1.25)**

**26. Coordenador do Painel - Inovações em Rinologia**, durante o 48º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 31 de outubro a 3 de novembro de 2018, em João Pessoa-PB. **(Doc. 8.6.1.26)**

**27. Palestrante na Mesa Redonda - RSC: Já Operei, e Agora**, durante o 48º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizado no período de 31 de outubro a 3 de novembro de 2018, em João Pessoa-PB. **(Doc. 8.6.1.27)**

### 8.6.2. Internacionais

1. **Moderador da Sessão: Free Paper - Rhinology, Allergy and Facial Plastic Surgery**, durante o XIX ENT World Congress – IFOS 2009 Brazil, realizado no período de 01 a 5 de junho de 2009, em São Paulo-SP. **(Doc. 8.6.2.1)**
2. Painelista da atividade **Painel - Rinossinusites: Novidades e Controvérsias - O Papel das Bactérias (Biofilmes e Superantígenos)**, durante o XIV Congresso Latino-Americano de Rinologia e Cirurgia Facial - RINO 2011, realizado no período de 16 a 18 de junho de 2011, no Rio de Janeiro-RJ. **(Doc. 8.6.2.2)**
3. Palestra sobre **Biofilms and Superantigens**, no Painel - Rhinology 13 - Sponsored by Brazilian Academy of Rhinology Phsyopathology of Chronic Rhinosinusitis: W/WO Nasal Polyposis, durante o V Rhinology, realizado no período de 18 a 20 de abril de 2013, em São Paulo-SP. **(Doc. 8.6.2.3)**
4. Palestra sobre **How Endotypes and Phenotypes Influence Medical Treatment of CRS**, no Painel - Rhinology 12 - Sponsored by Brazilian Academy of Rhinology Endotypes and Phenotypes in Chronic Rhinosinusitis (CRS): A Practical Vision, durante o VIII Rhinology, realizado no período de 28 a 20 de abril de 2018, em São Paulo-SP. **(Doc. 8.6.2.4)**



## **9. Atividades de Assistência e Extensão Universitária**

---



### **9.1. Participação em Campanhas de Assistência à Comunidade**

- 1. Participou com o colaborador da Campanha Caminhos da ORL**, organizada pela Associação Brasileira de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, realizada no período de 6 a 8 de julho de 2012, em São Paulo-SP. **(Doc.9.1.1)**
- 2. Participou da Comissão Organizadora da 15ª Campanha da Voz do HCFMRP-USP**, realizada no período de 16 a 18 de abril de 2013, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc.9.1.2)**
- 3. Coordenador Nacional da Campanha Respire pelo Nariz e Viva Melhor**, realizada em 2013. **(Doc.9.1.3)**
- 4. Participou da Comissão Organizadora da 19ª Campanha da Voz do HCFMRP-USP**, realizada no período de 10 a 12 de abril de 2017, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc.9.1.4)**

### **9.2. Participação em Comissões Organizadoras de Eventos**

- 1. Membro da Comissão Organizadora do III Curso Básico de Geriatria**, realizado no período de 23 a 25 de abril de 1998, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc.9.2.1)**
- 2. Membro da Comissão Organizadora da I Jornada Temática de Geriatria**, realizada no período de 20 a 22 de maio de 1998, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc.9.2.2)**
- 3. Membro da Comissão Organizadora do IV Curso Básico de Geriatria**, realizado no período de 04 a 06 de maio de 2000, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc.9.2.3)**

4. Membro da **Comissão Organizadora do IV Curso Prático sobre o Tratamento de Ronco e Apnéia Obstrutiva do Sono da FMRP-USP**, realizado no período de 26 a 29 de maio de 2004 em Ribeirão Preto-SP. **(Doc.9.2.4)**
5. Membro da **Comissão Organizadora do XI Curso Prático Intensivo de Cirurgia Endoscópica da FMRP-USP**, realizado nos dias 22 e 23 de agosto de 2008 em Ribeirão Preto-SP, com carga horária de 20 horas. **(Doc.9.2.5)**
6. Membro da **Comissão Organizadora do XII Curso Prático Intensivo de Cirurgia Endoscópica dos Seios Paranasais da FMRP-USP**, realizado nos dias 16 e 17 de outubro de 2009 em Ribeirão Preto-SP, com carga horária de 20 horas. **(Doc.9.2.6)**
7. Membro da **Comissão Organizadora do XIII Curso Prático Intensivo de Cirurgia Endoscópica dos Seios Paranasais da FMRP-USP**, realizado nos dias 1 e 2 de julho de 2010, em Ribeirão Preto-SP, com carga horária de 20 horas. **(Doc.9.2.7)**
8. Membro da **Comissão Organizadora do XIV Curso Prático Intensivo de Cirurgia Endoscópica dos Seios Paranasais da FMRP-USP**, realizado nos dias 22 e 23 de outubro de 2010 em Ribeirão Preto-SP, com carga horária de 20 horas. **(Doc.9.2.8)**
9. Membro da **Comissão Organizadora do Encontro Multidisciplinar sobre Doenças das Vias Aéreas**, realizado nos dias 13 e 14 de setembro de 2013, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc.9.2.9)**
10. Membro da **Comissão Organizadora do XXI Curso de Cirurgia Endoscópica do Nariz e Seios Paranasais do HCFMRP-USP** -

**Módulo II (intermediário)**, realizado no período de 7 a 9 de abril de 2016, em Ribeirão Preto-SP. (Doc.9.2.10)

11. Membro da **Comissão Organizadora do II Curso de Verão em Ciências da Audição, Visão, Comunicação e Estruturas Caraniofaciais e Cervicais do Departamento de Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço - FMRP-USP**, realizado do período de 6 a 69 de fevereiro de 2017, em Ribeirão Preto-SP. (Doc.9.2.11)
12. Membro da **Comissão Organizadora do III Curso de Verão em Ciências da Audição, Visão, Comunicação e Estruturas Caraniofaciais e Cervicais do Departamento de Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço - FMRP-USP**, realizado do período de 5 a 8 de fevereiro de 2018, em Ribeirão Preto-SP. (Doc.9.2.12)
13. Membro da **Comissão dos Trabalhos Científicos do 48º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial**, realizado no período de 31 de outubro a 3 de novembro de 2018, em João Pessoa-PB. (Doc.9.2.13)
14. Membro da **Comissão Organizadora do IV Curso de Verão em Ciências da Audição, Visão, Comunicação e Estruturas Caraniofaciais e Cervicais do Departamento de Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço - FMRP-USP**, realizado do período de 4 a 6 de fevereiro de 2019, em Ribeirão Preto-SP. (Doc.9.2.14)

### 9.3. Participação em Atividades de Extensão

1. Participou das **Atividades do Programa de Desenvolvimento Docente para Avaliação de Habilidades Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo**, realizado no período de 5 junho a 4 de outubro de 2012, com carga horária total de 24 horas. **(Doc.9.3.1)**
2. Atuou como **Tutor junto ao Programa de Tutoria do Curso de Graduação em Medicina**, coordenado pelo Centro de Apoio Educacional e Psicológico - CAEP, como apoio da Comissão de Graduação da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo, desenvolvido durante o primeiro semestre de 2012, realizando encontros quinzenais com os alunos do Curso de Ciências Médicas e participando de reuniões de planejamento do Programa. **(Doc.9.3.2)**
3. Atuou como **Tutor junto ao Programa de Tutoria do Curso de Graduação em Medicina**, coordenado pelo Centro de Apoio Educacional e Psicológico - CAEP, como apoio da Comissão de Graduação da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo, desenvolvido durante o primeiro semestre de 2016, realizando encontros quinzenais com os alunos do Curso de Medicina e participando de reuniões de planejamento do Programa. **(Doc.9.3.3)**
4. Atuou como **Tutor junto ao Programa de Tutoria do Curso de Graduação em Medicina**, coordenado pelo Centro de Apoio Educacional e Psicológico - CAEP, como apoio da Comissão de Graduação da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo, desenvolvido durante o primeiro semestre de 2017, realizando encontros quinzenais com os alunos do Curso de Medicina e participando de reuniões de planejamento do Programa. **(Doc.9.3.4)**

#### **9.4. Participação em Sociedades Científicas**

1. Membro Efetivo da Associação Brasileira de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, desde 2003. **(Doc.9.4.1)**
2. Membro da Diretoria Executiva da Associação Brasileira de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, em 2016. **(Doc.9.4.2)**
3. Membro da Diretoria Executiva da Associação Brasileira de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, em 2017. **(Doc.9.4.3)**

#### **9.5. Assessoria Científica para Órgãos de Fomento à Pesquisa**

1. Assessor ad hoc da Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado de São Paulo - FAPESP, emitindo pareceres sobre projetos de pesquisa, desde 2011. **(Doc. 9.5.1)**

#### **9.6. Assessoria como Revisor de Periódicos**

1. Revisor do periódico **Brazilian Journal of Otorhinolaryngology**, desde 2005. **(Doc. 9.6.1)**
2. Revisor do periódico **São Paulo Medical Journal**, desde dezembro de 2012. **(Doc. 9.6.2)**
3. Revisor do periódico **Laryngoscope**, desde 2014. **(Doc. 9.6.3)**
4. Revisor do periódico **International Journal of Pediatric Otorhinolaryngology**, desde 2016. **(Doc. 9.6.4)**

5. Revisor do periódico **Clinical and Experimental Allergy**, desde 2017.  
(Doc. 9.6.5)
6. Revisor do periódico **International Forum of Rhinology and Allergy**.  
(Doc. 9.6.6)
7. Revisor do periódico **American Journal of Rhinology and Allergy, Clinical Otolaryngology**. (Doc. 9.6.7)
8. Revisor do periódico **European Medical Journal Allergology and Immunology**. (Doc. 9.6.8)
9. Revisor do periódico **Brazilian Journal of Medical and Biological Research**. (Doc. 9.6.9)



## 9.7. Participação em Bancas Examinadoras e Comissões Julgadoras

### 9.7.1. Banca Examinadora de Trabalho de Conclusão de Curso de Graduação

1. **Sara Fernandes de Oliveira.** *Mensuração glótica antes e depois da tarefa de fala contínua em mulheres jovens.* Curso de Graduação em Fonoaudiologia da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. **Defesa:** 01/12/2011. **(Doc. 9.7.1.1)**

### 9.7.2. Banca Examinadora de Dissertação de Mestrado

1. Membro Titular da banca examinadora do aluno **Bruno Boaventura Vieira.** *Avaliação cefalométrica do padrão facial e posicionamento do osso hioide em crianças com síndrome da apneia obstrutiva do sono.* Programa de Pós-Graduação em de Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. **Defesa:** 15/08/2011. **(Doc. 9.7.2.1)**  
**Banca:** Fabiana Cadoso Pereira Valera, **Edwin Tamashiro**, Ary dos Santos Pinto.
2. Membro Suplente da banca examinadora do aluno **Fernando Gonçalves Junqueira Leite.** *Avaliação eletromiográfica da musculatura mastigatória em função do uso de um aparelho reposicionador mandibular em pacientes portadores de Apneia Obstrutiva do Sono e Ronco.* Programa de Pós-Graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. **Defesa:** 12/03/2012. **(Doc. 9.7.2.2)**

3. Membro Suplente da banca examinadora da aluna **Fernanda Maria de Oliveira**. *Eficácia da fonoterapia no pós-operatório de edema de Reinke em mulheres*. Programa de Pós-Graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. **Defesa:** 02/07/2012. **(Doc. 9.7.2.3)**
4. Membro Suplente da banca examinadora do aluno **Renato Marques Rezende**. *Estudo comparativo da eficácia do furoato de mometasona na hipertrofia adenoideana de crianças atópicas e não atópicas*. Programa de Pós-Graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. **Defesa:** 22/10/2012. **(Doc. 9.7.2.4)**
5. Membro Suplente da banca examinadora da aluna **Bruna Laís Santos de Jesus**. *Transcriptoma do vírus sincicial respiratório humano em células HEP-2*. Programa de Pós-Graduação em Biologia Celular e Molecular da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. **Defesa:** 02/12/2015. **(Doc. 9.7.2.5)**
6. Presidente da banca examinadora da aluna **Manoela Maria Pereira Soares**. *Avaliação da influência da gravidade da SAOS nas alterações craniofaciais no posicionamento do hioide*. Programa de Pós-Graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. **Defesa:** 16/12/2015. **(Doc. 9.7.2.6)**  
**Banca:** Edwin Tamashiro, Virginia Paes Leme Ferriani e Fábio Lourenço Romano.
7. Presidente da banca examinadora da aluna **Tamara Honorato Saturno**. *Comparação de genomas e genes expressos entre tecidos de pólipos nasal e de epitélio nasal normal por "representation differential analysis"*

- (RDA) em paciente com rinossinusite crônica com pólipos nasais. Programa de Pós-Graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. **Defesa:** 13/05/2016. **(Doc. 9.7.2.7)**  
**Banca:** Edwin Tamashiro, Ebert Seixas Hanna, Eduardo Macoto Kosugi.
8. Membro Titular da banca examinadora da aluna **Franciele Voltarelli da Silva Dias**. *Características funcionais da musculatura orofacial em crianças com e sem apneia obstrutiva do sono*. Programa de Pós-Graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. **Defesa:** 10/06/2016. **(Doc. 9.7.2.8)**  
**Banca:** Claudia Maria de Felício, Edwin Tamashiro, Melissa Nara de Carvalho Picinato Pirola.
9. Membro Titular da banca examinadora da aluna **Cláudia Antunha de Freitas**. *O efeito da mudança de resposta (response shift) pós cirurgia endoscopia nasossinusal para rinossinusite crônica*. Programa de Mestrado Profissional em Tecnologias e Atenção à Saúde da Escola Paulista de Medicina da Universidade Federal de São Paulo. 09/2016. **(Doc. 9.7.2.9)**  
**Banca:** Eulália Sakano; Otavio Bejzman Piltcher e Edwin Tamashiro.
10. Membro Suplente da banca examinadora da aluna **Denise Silva Maturo**. *Nasalância em indivíduos com deformidades dentofaciais e a influência da cirurgia ortognática*. Programa de Pós-Graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. **Defesa:** 10/04/2017. **(Doc. 9.7.2.10)**

**11.**Presidente da banca examinadora da aluna **Giseli Rebechi**. *Avaliação da histocompatibilidade do implante de ácido glicólico/ácido láctico (PLGA) na laringe de coelhos*. Programa de Pós-Graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. **Defesa:** 16/02/2018. **(Doc. 9.7.2.11)**

**Banca:** Edwin Tamashiro, Fabiana Cardoso Pereira Valera, Hilton Marcos Alves Ricz e Regina Helena Garcia Martins.

**12.**Membro Titular da banca examinadora da aluna **Raquel Gregório Arribada**. *Desenvolvimento de sistemas de liberação biodegradáveis contendo cidofovir como alternativa para o tratamento da papilomatose laríngea recorrente*. Programa de Pós-Graduação em Ciências Farmacêuticas da Faculdade de Ciências Farmacêuticas da Universidade Federal de Minas Gerais. **Defesa:** 02/03/2018. **(Doc. 9.7.2.12)**

**13.**Membro Titular da banca examinadora do aluno **Daniel Loiola Cordeiro**. *Doença respiratória exacerbada por aspirina: papel da periostina em pacientes com rinossinusite crônica e polipose nasossinusal*. Programa de Pós-Graduação em Clínica Médica da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. **Defesa:** 22/05/2018. **(Doc. 9.7.2.13)**

**Banca:** Luisa Karla de Paula Arruda, Fabio Fernandes Morato Castro, Shirley Shizue Nagata Pignatari, **Edwin Tamashiro**.

### 9.7.3. Banca Examinadora de Tese de Doutorado

1. Membro Titular da banca examinadora do aluno **Rafael Rossel Malinsky**. *Expressão gênica das metaloproteinases MMP-1, MMP-2 e MMP-9 e seu inibidor TIMP-1 na polipose nasossinusal e sua correlação com a extensão da doença*. Programa de Pós-Graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. **Defesa:** 19/04/2011. **(Doc. 9.7.3.1)**  
**Banca:** Wilma. T. Anselmo-Lima, **Edwin Tamashiro**, Luisa karla de Paula Arruda, Renato Roithman e Atílio Maximino Fernandes.
2. Membro Suplente da banca examinadora do aluno **Sebastião Carlos Rodrigues da Silveira**. *Estreptomicina - ototoxicidade e autoproteção*. Programa de Pós-Graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. **Defesa:** 03/05/2011. **(Doc. 9.7.3.2)**
3. Membro Suplente da banca examinadora do aluno **Fábio Augusto Winckler Rabelo**. *Sono-endoscopia: avaliação polissonográfica do sono induzido com propofol em indivíduos sadios e com distúrbios respiratórios do sono*. Programa de Pós-Graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. **Defesa:** 01/11/2011. **(Doc. 9.7.3.3)**
4. Membro Titular da banca examinadora da aluna **Ana Cristina Viana da Silva**. *Efeito da goma de mascar na aerofagia e eructação: avaliação fonoaudiológica, manométrica e impedanciométrica*. Programa de Pós-Graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. **Defesa:** 27/10/2011. **(Doc. 9.7.3.4)**

**Banca:** Roberto Oliveira Dantas, **Edwin Tamashiro**, Lilian Neto Aguiar Ricz, Giédre Berretin-Felix e Maria Aparecida Mesquita.

5. Membro Suplente da banca examinadora do aluno **Fransérgio Emilio Mantovani Cavallari**. *Expressão de RANTES, eotaxina-2, ICAM-1, LFA-1 e CCR-3 em pacientes com rinossinusite crônica com polipose nasossinusal e sua correlação com eosinofilia tecidual e recidiva*. Programa de Pós-Graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. **Defesa:** 02/05/2012. **(Doc. 9.7.3.5)**
6. Membro Suplente da banca examinadora da aluna **Talita Bianca Gagliardi**. *Recombinação genética in vitro de Rinovírus Humano*. Programa de Pós-Graduação em Biologia Celular e Molecular da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. **Defesa:** 01/06/2012. **(Doc. 9.7.3.6)**
7. Membro Suplente da banca examinadora do aluno **Daniel Salgado Küpper**. *Expressão gênica dos fatores de apoptose na rinossinusite crônica com polipose nasossinusal e sua correlação com o índice de recidiva*. Programa de Pós-Graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. **Defesa:** 03/08/2012. **(Doc. 9.7.3.7)**
8. Membro Suplente da banca examinadora da aluna **Aline Jorge Gallego**. *Expressão de IL-5, IL-8 e TGF-beta em pacientes com rinossinusite crônica com pólipos nasais e sua correlação com a celularidade tecidual e recidiva da doença*. Programa de Pós-Graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. **Defesa:** 11/12/2012. **(Doc. 9.7.3.8)**

9. Membro Suplente da banca examinadora da aluna **Suely Mayumi Motonaga Onofri**. *Correlação entre sensibilidade laríngea e penetração/aspiração traqueal em disfagia orofaríngea pós-acidente vascular encefálico*. Programa de Pós-Graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. **Defesa:** 14/01/2013. **(Doc. 9.7.3.9)**
10. Membro Suplente da banca examinadora do aluno **Alex Stroze**. *Proteção auditiva contra o trauma acústico pelo condicionamento auditivo com gentamicina*. Programa de Pós-Graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. **Defesa:** 08/03/2013. **(Doc. 9.7.3.10)**
11. Membro Titular da banca examinadora da aluna **Flávia Escremim de Paula**. *Rinovírus e enterovírus infectam tecidos linfóides de adenóides e amígdalas hipertróficas*. Programa de Pós-Graduação em Biologia Celular e Molecular da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. **Defesa:** 24/06/2013. **(Doc. 9.7.3.11)**  
**Banca:** Eurico de Arruda Neto, **Edwin Tamashiro**, Luis Lamberti Pinto da Silva, Shirley Shizue Nagata Pignatari e Nancy Cristina Junqueira Bellei.
12. Membro Suplente da banca examinadora do aluno **Adriano Braga**. *Preditores de sucesso nas cirurgias de uvulopalatofaringoplastia para tratamento da síndrome da apnéia obstrutiva do sono*. Programa de Pós-Graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. **Defesa:** 16/10/2013. **(Doc. 9.7.3.12)**

**13.**Presidente da banca examinadora da aluna **Aline Pires Barbosa**. *Avaliação da presença das armadilhas extracelulares de neutrófilos em pacientes com rinossinusite crônica com pólipos nasais*. Programa de Pós-Graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. **Defesa:** 28/03/2014. **(Doc. 9.7.3.13)**

**Banca:** Edwin Tamashiro, Fabiana Cardoso Pereira Valera, Eurico de Arruda Neto, Shirley Shizue Nagata Pignatari, Marcio Nakanishi.

**14.**Presidente da banca examinadora da aluna **Carolina Brotto de Azevedo**. *Estudo prospectivo e randomizado sobre diferentes intervenções farmacológicas no pós-operatório de tonsilectomia em crianças*. Programa de Pós-Graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. **Defesa:** 06/05/2014. **(Doc. 9.7.3.14)**

**Banca:** Edwin Tamashiro, Myriam de Lima Isaac, Miguel Ângelo Hyppolito, Eulália Sakano e Francini Grecco de Melo Pádua.

**15.**Membro Suplente da banca examinadora da aluna **Andréia Ardevino de Oliveira**. *Ototoxicidade e otoproteção à cisplatina: aspectos ultra-estruturais da stria vascularis*. Programa de Pós-Graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. **Defesa:** 06/06/2014. **(Doc. 9.7.3.15)**

**16.**Membro Suplente da banca examinadora da aluna **Telma Kioko Takeshita**. *Análise multidimensional da transição faringoesofágica em laringectomizados totais falantes traqueoesofágicos*. Programa de Pós-Graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. **Defesa:** 04/08/2014. **(Doc. 9.7.3.16)**



17. Membro Suplente da banca examinadora do aluno **Murilo Bicudo Cintra**. *Contribuição das técnicas quantitativas de ressonância magnética no diagnóstico de linfonodopatia maligna em cabeça e pescoço*. Programa de Pós-Graduação em Clínica Médica da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. **Defesa:** 23/06/2015. (**Doc. 9.7.3.17**)
18. Membro Suplente da banca examinadora da aluna **Denise Barreiro Costa**. *Avaliação polissonográfica do sono induzido pelo propofol em pacientes com SAOS com predomínio no sono REM*. Programa de Pós-Graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. **Defesa:** 18/05/2016. (**Doc. 9.7.3.18**)
19. Membro Titular da banca examinadora da aluna **Denise de Souza Matos**. *Avaliação in vivo da formação óssea na sutura palatina mediana após irradiação com laser de baixa potência em pacientes submetidos à expansão rápida da maxilla (ERM)*. Programa de Pós-Graduação em Odontopediatria da Faculdade de Odontologia da Universidade de São Paulo. **Defesa:** 01/07/2016. (**Doc. 9.7.3.19**)  
**Banca:** Fábio Lourenço Romano, Rogério Lacerda dos Santos, Lidia parsekian Martins, Adilson Tomasin e **Edwin Tamashiro**
20. Membro Titular da banca examinadora do aluno **Rodrigo Lacerda Nogueira**. *Efeito da variabilidade genética de HPV nos aspectos clínicos da papilomatose respiratória recorrente*. Programa de Pós-Graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. **Defesa:** 15/07/2016. (**Doc. 9.7.3.20**)  
**Banca:** Fabiana Cardoso Pereira Valera, **Edwin Tamashiro**, Wilma T. Anselmo-Lima, Regina Helena Garcia Martins e Shirley Shizue Nagata Pignatari.

**21.**Presidente da banca examinadora do aluno **Henrique Augusto Cantareira Sabino**. *Influência do tratamento antimicrobiano e do perfil microbiológico na evolução clínica de pacientes com rinossinusite crônica agudizada*. Programa de Pós-Graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. **Defesa:** 07/12/2016. **(Doc. 9.7.3.21)**

**Banca:** Edwin Tamashiro, Eduardo Tanaka Massuda, Valdes Roberto Bollela, Fabrício Ricci Romano e Eduardo Macoto Kosugi.

**22.**Membro Titular da banca examinadora do aluno **Leonardo Mendes Acatauassu Nunes**. *Polimorfismo do gene promotor do toll-like receptor 3 na polipose nasossinusal*. Programa de Pós-Graduação em Medicina (Otorrinolaringologia) da Escola Paulista de Medicina da Universidade Federal de São Paulo. **Defesa:** 13/12/2016. **(Doc. 9.7.3.22)**

**23.**Presidente da banca examinadora do aluno **Emanuel Capistrano Costa Junior**. *Avaliação da associação entre biofilmes bacterianos, bactérias intracelulares e superantígenos estafilocócicos em pacientes com rinossinusite crônica*. Programa de Pós-Graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. **Defesa:** 21/06/2017. **(Doc. 9.7.3.23)**

**Banca:** Edwin Tamashiro, Eduardo Tanaka Massuda, Rodrigo de Carvalho Santana, Eulália Sakano, Fabrício Ricci Romano.

**24.**Membro Titular da banca examinadora da aluna **Vanessa Ramos Pires Dinarte**. *Associação genética do polimorfismo do receptor alfa 1 da interleucina 22 à rinossinusite crônica com e sem polipose nasossinusal*. Programa de Pós-Graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. **Defesa:** 10/11/2017. **(Doc. 9.7.3.24)**

**Banca:** Wilma T. Anselmo-Lima, Edwin Tamashiro, Ester Silveira Ramos, Eduardo Macoto Kosugi e Roberto Eustáquio Santos Guimarães

#### 9.7.4. Banca Examinadora de Exame de Qualificação de Mestrado

Membro Titular da banca examinadora do aluno **Ronaldo Bragança Martins Junior**. Aula: *Mecanismos de infecções persistentes de picornavírus*. Programa de Pós-Graduação em Biologia Celular e Molecular da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. **Data:** 03/07/2015. **(Doc. 9.7.4.1)**

**Banca:** Luis Lamberti Pinto da Silva, **Edwin Tamashiro**, Jeziel Dener Damasceno

Presidente da banca examinadora da aluna **Giseli Rebechi**. Aula: *Avaliação da resposta inflamatória da prega vocal de coelho à presença de implante biodegradável*. Programa de Pós-Graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. **Data:** 08/08/2016. **(Doc. 9.7.4.2)**

**Banca:** **Edwin Tamashiro**, Hilton Marcos Alves Ricz e Daniel Salgado Küpper.

Presidente da banca examinadora da aluna **Mariana Zerbetto Fabricio**. Aula: *Comparação entre avaliação clínica e objetiva da deglutição na suspeita de aspiração silente*. Programa de Pós-Graduação em Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. **Data:** 07/11/2016. **(Doc. 9.7.4.3)**

**Banca:** Roberto Oliveira Dantas, **Edwin Tamashiro** e Aline Epiphany Wolf.

Membro Titular da banca examinadora da aluna **Bruna Lais Santos de Jesus**. Aula: *Mecanismos celulares e moleculares de persistência viral*. Programa de Pós-Graduação em Biologia Celular e Molecular da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo. **Data:** 09/02/2018. **(Doc. 9.7.4.4)**

**Banca:** Katiuchia Uzzun Sales, **Edwin Tamashiro** e Luiza Antunes Castro.

### 9.7.5. Banca Examinadora para Avaliação de Cursos de Graduação

1. Membro Titular da Banca Examinadora para **Avaliação Prática Terminal do Sexto Ano Médico da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo**, realizada no dia 8 de outubro de 2011. (Doc. 9.7.5.1)
2. Membro Titular da Banca Examinadora para **Avaliação de Habilidades Clínicas Aplicadas a Alunos do Sexto Ano Médico da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo**, realizada no dia 6 de outubro de 2012. (Doc. 9.7.5.2)
3. Membro Titular da Banca Examinadora para **Avaliação de Habilidades Clínicas Aplicadas a Alunos do Sexto Ano Médico da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo**, realizada no dia 17 de outubro de 2015. (Doc. 9.7.5.3)

### 9.7.6. Comissão Julgadora de Concurso de Título de Especialista

1. Membro Titular da Comissão Julgadora do **Concurso de Título de Especialista em Otorrinolaringologia**, realizado nos dias 26 e 27 de fevereiro de 2011, em São Paulo-SP. (Doc. 9.7.6.1)
2. Membro Titular da Comissão Julgadora do **Concurso de Título de Especialista em Otorrinolaringologia**, realizado nos dias 3 e 4 de março de 2012, em São Paulo-SP. (Doc. 9.7.6.2)
3. Membro Titular da Comissão Julgadora do **Concurso de Título de Especialista em Otorrinolaringologia**, realizado nos dias 2 e 3 de março de 2013, em São Paulo-SP. (Doc. 9.7.6.3)

**9.7.7. Comissão Julgadora de Concursos Públicos e Processos Seletivos**

1. Membro Titular da Comissão Julgadora do Processo Seletivo para **Médico Otorrinolaringologista para atuar junto ao Hospital Estadual de Ribeirão Preto**, realizado nos dias 14 e 23 de março de 2011. (Doc. 9.7.7.1)

**Banca:** SALGADO Jr W, **TAMASHIRO E**, CVASSINI PSPL, CORNETTA ACA.

2. Membro Titular da Comissão Julgadora do Processo Seletivo para a função de **Docente Colaborador para a Área de Medicina do Sono**, da FAEPA do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto-USP, realizado nos dias 10 e 11 de maio de 2012. (Doc. 9.7.7.2)

**Banca:** SAKAMOTO AC, CRIPPA JAS, FERRIANI VPL, **TAMASHIRO E**.

3. Membro Suplente da Comissão Julgadora do Concurso para provimento do cargo de **Professor Doutor, MS-3, em RDIDP**, junto ao Departamento de Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo, realizado em 2013. (Doc. 9.7.7.3)

4. Membro Titular da Comissão Julgadora do Processo Seletivo para **Médico Otorrinolaringologista para atuar junto ao Hospital Estadual de Ribeirão Preto**, realizado no dia 2 de julho de 2013. (Doc. 9.7.7.4)

**9.7.8. Comissão Julgadora de Trabalhos Científicos**

1. **Membro Titular do XIX Prêmio Rocha Lima**, do Departamento Científico do Centro Acadêmico do Centro Acadêmico Rocha Lima, realizado nos dias 28 e 29 de setembro de 2012, com carga horária de 6 horas. **(Doc. 9.7.8.1)**
2. **Membro Titular do XX Prêmio Rocha Lima**, do Departamento Científico do Centro Acadêmico do Centro Acadêmico Rocha Lima, realizado no período de 11 a 13 de outubro de 2013. **(Doc. 9.7.8.2)**
3. **Membro da Comissão Julgadora da Sessão de Pôster** no 41º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico Facial, realizado no período de 6 a 10 de setembro de 2011, em Curitiba-PR. **(Doc. 9.7.8.3)**
4. **Membro da Comissão Julgadora da Sessão de Pôster** no 42º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico Facial, realizado no período de 14 a 17 de novembro de 2012, em Recife-PE. **(Doc. 9.7.8.4)**
5. **Membro da Comissão Julgadora de Trabalhos Científicos** do 20º SIICUSP - Simpósio Internacional de Iniciação Científica da USP, realizado em 2012, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc. 9.7.8.5)**
6. **Membro da Comissão Julgadora de Trabalhos Científicos** do 21º SIICUSP - Simpósio Internacional de Iniciação Científica da USP, realizado em 2013, em Ribeirão Preto-SP. **(Doc. 9.7.8.6)**
7. **Membro da Comissão Julgadora da Sessão de Temas Livres** no 46º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico Facial,

realizado no período de 2 a 5 de novembro de 2016, em Goiânia-GO.  
(Doc. 9.7.8.7)

8. **Membro da Comissão Julgadora de Trabalhos Científicos** do 25º SIICUSP - Simpósio Internacional de Iniciação Científica da USP, realizado em 2017, em Ribeirão Preto-SP. (Doc. 9.7.8.8)

## **10. Prêmios Títulos e Honrarias**



1. **Avaliação clínica em crianças submetidas à septoplastia Metzenbaum**, Trabalho apresentado no IV Congresso Triológico de Otorrinolaringologia, concorrendo ao Prêmio de Melhor Tema Livre em Rinologia, no ano de 2005. **(Doc. 10.1)**
2. **Título de Especialista em Otorrinolaringologia**, conferido pela Associação Médica Brasileira e pela Associação Brasileira de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, no ano de 2006. **(Doc. 10.2)**
3. COHEN NA, **TAMASHIRO E**, XIONG G, PALMER JN. **Cigarette smoke exposure impairs respiratory epithelial ciliogenesis**. Trabalho apresentado no 54<sup>th</sup> Annual Meeting of the American Rhinologic Society, concorrendo ao Prêmio de Melhor Trabalho de Pesquisa Básica, no ano de 2008. (Sem documento comprobatório)
4. **Menção Honrosa do Prêmio CAPES DE Tese - Edição 2010**, com o trabalho **Efeitos da exposição à fumaça de cigarro sobre a ciliogênese e a formação de biofilmes bacterianos no epitélio respiratório**, conferida pela Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES), no ano de 2010. **(Doc. 10.3)**
5. **Prêmio de Melhor Pôster** com o trabalho SABINO HAC, TITONELI CC, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT, **TAMASHIRO E. Caracterização bacteriana e resposta clínica à amoxicilina-clavulanato em pacientes com rinossinusite crônica agudizada**. Apresentado no 43º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, conferido pela Associação Brasileira de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, em 2013. **(Doc. 10.4)**

6. **Prêmio de Melhor Pôster** com o trabalho SABINO HAC, TITONELI CC, FANTUCCI GARCIA DM, MARTINEZ R, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT, **TAMASHIRO E. Influência dos biofilmes no tratamento clínico de paites com rinossinusite crônica agudizada: Estudo prospectivo, duplo-cego e randomizado.** Apresentado no 45º Congresso Brasileiro de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, conferido pela Associação Brasileira de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial, em 2015. **(Doc. 10.5)**
  
7. **Prêmio de Melhor Trabalho Oral:** MARTINS Jr RB, CRIADO MF, GAGLIARDI TB, JESUS BLS, CARDOSO RS, SILVA ML, CARENZI LR, **TAMASHIRO E, VALERA FCP, ANSELMO-LIMA WT. Human rhinovirus replication in lympho-mononuclear cells from human tonsils.** Apresentado no XXVI Brazilian Congress of Virology, realizado no período de 11 a 14 de outubro de 2015, em Florianópolis-SC. **(Doc. 10.6)**

## **RESUMO DAS ATIVIDADES**

---

**Quadro 1:** Resumo das Atividades acadêmicas realizadas.

<b>ATIVIDADE</b>	<b>Total</b>
<b>FORMAÇÃO ACADÊMICA</b>	
Doutorado Sanduiche	1
Pós-Doutorado no Exterior	1
Participação Cursos, Conferências, Congressos e Simpósios	86
<b>CONCURSOS REALIZADOS</b>	10
<b>ATIVIDADES PROFISSIONAIS</b>	
Atividades Administrativas e Engajamento Institucional	28
<b>ATIVIDADES DIDÁTICAS</b>	
Graduação	9
Especialização	3
Pós-Graduação	
Responsável por Disciplinas	5
Aulas ministradas	3
Cursos Ministrados e Outras Atividades Didáticas	20
<b>ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS</b>	
Iniciação Científica	4
Pós-Graduação	
Iniciação Científica	6
Mestrado	4
Doutorado	5
<b>LINHAS DE PESQUISA</b>	3
<b>PROJETOS DE PESQUISA</b>	17
<b>BOLSAS E AUXÍLIOS RECEBIDOS</b>	
Bolsa de Estudo para a Formação do Candidato	6
Bolsas de Estudo para a Formação de Recursos Humanos	12
Auxílios a Projetos de Pesquisa	5
Artigos Publicados em Periódicos Nacionais e Internacionais	46
Livro Publicado	1
Capítulos de Livros Publicados	9
Textos em Jornais e Revistas e Entrevistas	6
Resumos Publicados em Anais de Congressos Nacionais	65
Resumos Publicados em Anais de Congressos Internacionais	56
Apresentação de Trabalhos em Congressos Nacionais	69
Apresentação de Trabalhos em Congressos Internacionais	61
Palestras, Conferências e Participação em Mesa Redonda em Eventos Científicos Nacionais	27
Palestras, Conferências e Participação em Mesa Redonda em Eventos Científicos Internacionais	4
<b>PARTICIPAÇÃO EM BANCAS E COMISSÕES JULGADORAS</b>	
Banca Examinadora de Trabalho de Conclusão de Curso de Graduação e Especialização	1
Bancas Examinadoras de Dissertações de Mestrado	13
Bancas Examinadoras de Tese de Doutorado	24
Bancas Examinadoras de Qualificação de Mestrado	4
Comissões Julgadoras de Concursos Públicos e Processos Seletivos	15
<b>PARTICIPAÇÃO EM ORGANIZAÇÃO DE EVENTOS CIENTÍFICOS</b>	14
<b>PARTICIPAÇÃO EM SOCIEDADES CIENTÍFICAS E CULTURAIS</b>	3
<b>PARTICIPAÇÃO EM CORPO EDITORIAL E REVISÃO DE PERIÓDICOS</b>	9
<b>ATIVIDADES DE ASSESSORIA CIENTÍFICA</b>	1
<b>PRÊMIOS</b>	7



## RELAÇÃO DE DOCUMENTOS

---

Os documentos foram distribuídos em volumes, de acordo com a ordem em que são citados nos diferentes itens deste Memorial, a saber:

Volume 1	Doc. 1.1 a Doc. 8.3.3.12
Volume 2	Doc. 8.4.1.1 a Doc. 8.4.3.1
Volume 3	Doc. 8.4.4.1 a Doc. 8.4.9.56
Volume 4	Doc. 8.5.1.1 a Doc. 10.6