

CURRICULUM PROFESSIONALE E SCIENTIFICO DEL Dr DOMENICO ANTONIO RESTIVO

Nome e Cognome Domenico Antonio RESTIVO

Profilo Professionale Dirigente Medico di I Livello a tempo indeterminato presso
Unità Operativa Neurologia, P.O. "Nuovo Garibaldi", Catania

Struttura di appartenenza U.O. Neurologia – P.O. Nuovo Garibaldi

1. Specializzazioni e/o altri titoli di studio

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

2. Attività professionali

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

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

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

4. ATTIVITÀ ACCADEMICA E DIDATTICA

Dall'anno accademico 1999/2000 ha rivestito il ruolo di "Tutor" degli Studenti Interni e dei Laureandi afferenti alla Clinica Neurologica di Catania prestando assistenza e collaborazione attiva nella preparazione di Tesi di Laurea

Dall'anno accademico 2000/2001 ha rivestito il ruolo di "Tutor" degli Studenti Interni e dei Laureandi in Medicina, dei diplomandi alla scuola per tecnico di Neurofisiopatologia e degli specializzandi in Neurologia e neurofisiopatologia dell'Università degli Studi di Messina afferenti alla Neurologia del "Centro Studi Neurolesi" (dove appunto ha prestato servizio dal novembre 2000) prestando assistenza e collaborazione attiva nella preparazione di Tesi di Laurea, di diploma specialistico e di specializzazione.

Dall'anno accademico 1999/2000 in qualità di esperto nella riabilitazione e nella fisiopatologia delle disfagie neurogene ha rivestito il ruolo di "Tutor" degli Specializzandi afferenti alla Scuola di Specializzazione in Foniatria dell'Università di Catania (prof. S. Biondi), prestando assistenza e collaborazione attiva nella preparazione di Tesi di Specializzazione

Dall'anno accademico 2003/2004 a tutt'oggi ha rivestito il ruolo di "Tutor" degli Studenti Interni e dei Laureandi afferenti alla Scuola di Specializzazione in Endocrinologia (prof. R. Vigneri) dell'Università di prestando assistenza e collaborazione attiva nella preparazione di Tesi di Laurea e partecipando come docente all'organizzazione di seminari per studenti, specializzandi e strutturati.

Dall'anno accademico 2011/2012 ha rivestito il ruolo di "Tutor" degli Studenti Interni e dei Laureandi afferenti alla Clinica Medica dell'Università degli studi di Catania (prof. F. Purrello) prestando assistenza e collaborazione attiva nella preparazione di Tesi di Laurea sperimentali

5. Altra attività didattica

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

6. Produzione scientifica

A) pubblicazioni su riviste

E' autore e/o coautore di n. 86 pubblicazioni su riviste nazionali ed internazionali

(Allegato a parte n. 1)

B) pubblicazioni testi

ANNO	AUTORE / I	TITOLO	EDITORE
2001	D.A. Restivo –F. Greco: Impiego della tossina botulinica	in: L. Pavone – M. Ruggieri, Neurologia pediatrica	Masson, 2001
2005	Marchese Ragona R., Restivo D.A. et al. Utilizzo della tossina botulinica nel distretto cervico-facciale	In: Staffieri A. La chirurgia estetica facciale nella prospettiva ORL: oltre la rinoplastica.	Minerva Medica, 2005
2007	Restivo D.A., Romano M	Restivo D.A., Romano M La tossina botulinica nelle disfagie (in stampa)	Scienza Medica, 2007 (in stampa)
2007	Pascual-Castrovejo I, Restivo D.A., Milone P. Parry-Romberg Syndrome	In: Ruggieri M et al. Neurocutaneous diseases Capitolo: 59	Springer-Verlag
2009	in quali forme di disfagia va utilizzata la tossina botulinica	In: Le domande più frequenti sull'impiego di tossina botulinica di tipo A:Volume 2 pag.4 A cura di Ipsen,	Elsevier
2009		Casi clinici in Neuroriabilitazione	Elsevier
In press	Symptomatic treatment of multiple sclerosis	Dysphagia in multiple sclerosis: pathophysiology and management	Elsevier

C) E' revisore di progetti di ricerca per conto della **Fondazione Italiana Sclerosi Multipla (FISM)**.

D) E' Revisore delle seguenti riviste scientifiche internazionali:

- The New England Journal of Medicine

- Lancet
- Lancet Neurology
- European Journal of Neurology
- Gastroenterology
- Clinical Gastroenterology and Hepatology
- Clinical Neurology and Neurosurgery
- Brain Research Bulletin
- Journal of Biological regulators & Homeostatic Agents
- Dysphagia
- Eur Journal of Physical Rehabilitation Med
- Neurological Sciences

E) E' membro dell'Editorial Board o Academic Editor della seguenti riviste scientifiche internazionali:

1. Degenerative Neurological and Neuromuscular Disease
2. Journal of Neurology, Neurological Sciences and Disorders
3. Archives of Current Research International
4. Advances in Medicine
5. Austin Journal of Multiple Sclerosis & Immunology
6. Journal of Gastroenterology and Hepatology
7. International Journal of Gastroenterology Disorders & Therapy

F) **Grants:**

7. **Fondazione Italiana Sclerosi Multipla (FISM)** (euro 20,000) progetto annuale (anno 2010) dal titolo: "*Pharyngeal electrical stimulation as a treatment for dysphagia associated with multiple sclerosis*". (Principal Investigator).
8. **Fondazione Italiana Sclerosi Multipla (FISM)** (euro 35,000) progetto annuale (anno 2012; progetto: 2012/R14) dal titolo: "*Transcranial Direct Current Stimulation (TDCS) for dysphagia associated with multiple sclerosis*". (Principal Investigator).

E' creatore (2014) e il coordinatore del **gruppo di studio sulle disfagie neurogene** dalla Società Italiana di Riabilitazione Neurologica (SIRN).

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

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

Attività clinica: il dr Restivo presta la sua attività clinica presso la U.O. di Neurologia dell'ARNAS "Garibaldi". Oltre a occuparsi dell'attività di reparto routinaria, come responsabile di alcune stanze di degenza e dell'ambulatorio Generale di Neurologia, fa parte del gruppo "Sclerosi Multipla, seguendo assieme ad altri colleghi il suddetto ambulatorio; è responsabile del Laboratorio di

Elettromiografia, effettuando circa 1000 prestazioni/anno e dell'ambulatorio "tossina botulinica" che utilizza nel campo della neuroriabilitazione.

Sempre in campo neuroriabilitativo si occupa della gestione dei pazienti con disfagie neurogene, essendo in questo campo un'esperto riconosciuto a livello europeo. Da parecchi anni inoltre è responsabile per conto della U.O. di Endocrinologia, di un abulatorio dedicato alle complicanze neurologiche del diabete.

9. Interessi professionali

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

Catania, 08-02-16

Dr Domenico A. Restivo



ELENCO DELLE PUBBLICAZIONI DEL DOTT. DOMENICO A. RESTIVO

1. Utilizzo della indagine TC in pazienti HIV+ ad alto rischio. Valutazione retrospettiva Clinico-neuroradiologica. *Neuroradiologia* 1994.
2. Su un caso di miiasi a localizzazione mascellare. *Neuroradiologia* 1994.
3. Studio della spondilite brucellare alla TC. Correlazioni anatomo-cliniche. *Neuroradiologia* 1994.
4. Infezione da H.I.V. ed IgE. *Acta Med. di Patol. Infett. e Tropic.*, 1994.
5. Su un caso di Sindrome da iper-IgE in A:I.D.S. *Acta Med. di Patol. Infett. e Tropic.*, 1994.
6. Screening per anti-H.I.V. in alcune Case Circondariali della Sicilia Orientale. *Acta Med. di Patol. Infett. e Tropic.*, 1994.
7. Atassia cerebellare ad esordio tardivo: aspetti clinici e neuroradiologici. *Acta Med. Mediterr.*, 1995, 12, 5-8.
8. Accidenti cerebrovascolari ischemici e contraccettivi orali. Atti 1° Congr. Naz. Soc. Neuroscienze ostetrico-ginecologiche, Pisa 1996.
9. Disartria isolata, paralisi isolata del faciale e loro combinazione: studio clinico-neuroradiologico. *Nuova Rivista Neurol.*, 1997, 1, 28-30.
10. Distonia parossistica associata ad ernia del disco cervicale: caso clinico. *Acta Med. Mediterr.*, 1997, 13, 53-55.
11. Diagnosis and management of spinal epidural abscess. *Mediterranean Journ. Infect. Paras. Dis.*, 1997, 12, 36-38.
12. Isolated Periphoreal Hypoglossal Nerve Palsy Associated with Arterial Hypertension Caused by Neurovascular Compression. *Riv. Neurorad.*, 1997.
13. Molecular diagnosis of spinocerebellar ataxias. Soc. It. Biochim. Riunione Sez. Reg. Sicilia, Catania 1997.
14. Combined Myelopathy and Polyradiculoneuropathy in one case of *Borrelia burgdorferi* infection (Lyme disease). XXX Nat. Congr. It. Neurolog. Soc., Palermo 1997.
15. SCA2 is the most frequent cause of Autosomal Dominant Cerebellar Ataxia in Southern Italy. XXX Nat. Congr. It. Neurolog. Soc., Palermo 1997.
16. Ipertensione arteriosa e compressione vascolare sul bulbo. *Riv. Neurobiologia*, 1998.
17. Reversible Palsy of the Hypoglossal Nerve Complicating Infectious Mononucleosis in a Young Child. *Neuropediatrics*, 1998.
18. Atassia spinocerebellare tipo 2 (SCA2): studio clinico-genetico su 10 famiglie siciliane. Riun. Reg. Sicil. Soc. It. Neurol. e Soc. Neurol. Neuroch. Neurorad. Osped., 1998.
19. Descrizione di un caso di Creutzfeldt-Jakob ad insolito esordio. Riun. Reg. Sicil. Soc. It. Neurol. e Soc. Neurol. Neuroch. Neurorad. Osped., 1998.
20. Trombosi delle vene cerebrali: valutazione con angio-RM. *Stroke '98*, Firenze 1998.
21. Ictus cerebrale ischemico e manipolazioni cervicali. *Stroke '98*, Firenze 1998.
22. Accidente cerebrovascular despues de manipulacion cervical. *Arch. Hosp. Vargas*, 1998.
23. SCA2 in the Commonest Autosomal Dominant Cerebellar Ataxia in Southern Italy: A Clinical and molecular study in 30 Families. *Neurology*, 1998, 50: 4, S03.117.
24. Noradrenergic control on brainstem circuits in humans. *Eur. J. Physiology*, 1999; 438,2, R20.
25. Clinical and molecular analysis of 11 Sicilian SCA2 families: influence of gender on age at onset. *Eur J. Neurol*, 1999, 6, 301-307.
26. Spinocerebellar ataxia type 2 in southern Italy: a clinical and molecular study of 30 families. *J. Neurol.*, 1999, 246, 467-471.

27. Supratentorial atrophy in spinocerebellar ataxia type 2: MRI study of 20 patients. *J.Neurol.*,1999, 246, 383-388.
28. SCA2 mutation in sporadic cerebellar ataxia. XXXI Nat.Congr.It.Neurol.Soc., Verona 1999.
29. Magnetic Resonance Imaging in spinocerebellar ataxia type 2, idiopathic cerebellar ataxia, and multisystem atrophy. XXXI Nat.Congr.It.Neurol.Soc., Verona 1999.
30. Spinocerebellar ataxia type 2 in middle-eastern Sicily. XXXI Nat.Congr.It.Neurol.Soc., Verona 1999.
31. Treatment with botulinum toxin type A for Frey's syndrome. XXXI Nat.Congr.It.Neurol.Soc., Verona 1999.
32. Studio RM nell'ataxia spinocerebellare tipo 2 (SCA2). Riun.Reg:Siciliana SIN & SNO, Catania 1999.
33. Ataxia spino-cerebellare tipo 2 (SCA2) nella Sicilia centro-orientale: aspetti clinici, molecolari e neuroradiologici. 39° Congr.Naz. S.N.O., Roma 1999.
34. Sindrome di Parry-Romberg. Aspetti neuropsicologici e neuroradiologici. 39° Congr.Naz. S.N.O., Roma 1999.
35. Tremore essenziale ereditario. Studio clinico-genetico su due famiglie. 39° Congr.Naz. S.N.O., Roma 1999.
36. Identification of SCA2 mutation in cases of spinocerebellar ataxia with no family history in mid-eastern Sicily. *Ital.J.Neurol.Sci.*,1999, 20, 217-221.
37. Studio delle risposte evocate motorie sulla lingua dopo stimolazione magnetica transcranica nella Sclerosi Laterale Amiotrofica. Congr.Naz.Soc.Ital.Neurofisiol.Clin., Portoferraio 1999.
38. Malattia del motoneurone associata a depositi centromidollari di emosiderina. Congr.Naz.Soc.Ital.Neurofisiol.Clin., Portoferraio 1999.
39. La terapia medica e la miotonia chimica delle disfagie. Relaz.a Tav.Rot.su "Le disfagie". VIII Congr.Naz.Riabilitazione Neurologica, Catania 1999.
40. Central motor conduction to lower limb after transcranial magnetic stimulation in spinocerebellar ataxia type 2 (SCA2). *Clin Neurophysiol* 111 (2000) 630-635.
41. Molecular analysis in patients with idiopathic late onset cerebellar ataxia. VIII Conv. Naz. S. I. Ne. G. 1998, in pubbl su *Functional Neurology* (si allega lettera di accettazione).
42. Evidence of central motor conduction involvement in "pure" congenital muscular dystrophy. *Neurol Sci*, 4, 21, S130-S131, 2000.
43. Alterations of excitatory and inhibitory out-puts in stuttering: a study with transcranial magnetic stimulation. *Neurol. Sci*, 4, 21, S153-S154, 2000.
44. Myasthenia gravis associated with cancer. *Neurol Sci*, 4, 21, S169, 2000.
45. Isolated, unilateral, reversible palsy of the hypoglossal nerve. *Eur. J. Neurol.* 2000, 7: 347-349.
46. Deafness: an unusual onset of genetic Creutzfeldt-Jacob disease. *Neurol Sci* (2000) 21: 53-55.
47. Als and myasthenia: an unusual association in a patient treated with Riluzole. *Muscle & Nerve.*, 294-295; Febr. 2000.
48. Sindrome di Parry-Romberg. Aspetti neuropsicologici e neuroradiologici. *Riv. Neurobiologia*, 46, (3), 171-176, 2000.
49. Tremore essenziale ereditario: studio clinico genetico su due famiglie. *Riv. Neurobiologia*, 46, (3), 167-170, 2000.
50. Involvement of the noradrenergic system in modulating the blink reflex in humans. *Brain Res* 867 (2000) 210-216.
51. Successful Botulinum Toxin Treatment of Dysphagia in Oculopharyngeal Muscular Dystrophy. *Gastroenterology*, 119,5,1416,2000

- (C)
52. Silent period changes following transient peripheral deafferentation of the lower limb in humans. *Eur. J. Neuroscience.*, 12, 11, 505, 2000.
 53. Central motor conduction can be involved in 'pure' congenital muscular dystrophy. *Eur.J.Neurol.*,7,suppl.3,29-66,P1110,2000.
 54. Poliradiculoneuropatia acuta da varicella-zoster virus. *Riv.Neurobiologia*, 46, (4), 243-245, 2000.
 55. Effect of transient peripheral deafferentation or botulinum toxin on intracortical inhibition in humans. A study with transcranial magnetic stimulation.;52° *Congr.Naz.Soc.It.Fisiolog.*,Ancona, 2001.
 56. Topiramate modulation of R3 nociceptive reflex in multiple sclerosis patients with paroxysmal symptoms. 17th *Congr. Eur.Comm.Treatment and Research in Multiple Sclerosis*, Dublin, 2001.
 57. Fatigue assessment by transcranial magnetic stimulation in multiple sclerosis patients treated with Modafinil.;17th *Congr. Eur.Comm.Treatment and Research in Multiple Sclerosis*, Dublin, 2001.
 58. Valuation of spasticity increase in multiple sclerosis after beta-interferon 1B by transcranial magnetic stimulation. 17th *Congr. Eur.Comm.Treatment and Research in Multiple Sclerosis*, Dublin, 2001.
 59. Effects of Topiramate on Cortical excitability in Humans: A study with transcranial magnetic stimulation. *Neurology* 2001; 52: S25-26.
 60. Impaired cortical inhibition in familial hyperekplexia: a transcranial magnetic stimulation study. *Congr. Naz. Soc. It. Neurofis. Clin.*, Taormina 2001.
 61. Effect of transient peripheral deafferentation or botulinum toxin on intracortical inhibition in humans.*Behavioural Pharmacol* 2001, 12, (1) S74.
 62. Topiramate modulation of R3 nociceptive reflex in multiple sclerosis patients suffering paroxysmal symptoms. *J. Neurol.*2001; 248:996-999.
 63. Successful Botulinum Toxin Treatment of Dysphagia in a Young Child with Nemaline Myopathy. *Dysphagia* 2001; 16:228-229.
 64. Diabetes insipidus in neurobrucellosis.. *Clinical Neurol Neurosurg* 2000 ; 102 163-165.
 65. Parotid gland fistula: treatment with botulinum toxin. *Plast Reconstr Surg*, 2001,107,3,886-887.
 66. Impiego della tossina botulinica. In L.Pavone e M. Ruggieri: *Neurologia pediatrica*, Masson edit.2001, pagg. 145-147.
 67. Botulinum toxin for crycopharyngeal dysfunction in Parkinson's disease. *N Engl J Med.* 2002;346 (15),1174-1175.
 68. Changes of cortical excitability of human motor cortex in spinocerebellar ataxia type 2. A study with transcranial magnetic stimulation. *J Neurol Sci* 2002, 198 (1-2),87-92.
 69. Improvement of masseter spasticity by botulinum toxin facilitates PEG placement in amyotrophic lateral sclerosis. *Gastroenterology* 2002, 123(5) 1759-1750.
 70. Cognitive findings in spinocerebellar ataxia type 2: relationship to genetic and clinical variables. *J Neurol Sci* 2002;15;201(1-2):53-7,.
 71. Impairment of diabetic gustatory sweating by botulinum toxin. *Neurology*, 2002 24;59(12):1971-3.
 72. Valsava and upper esophageal sphyncter. *Dysphagia*, 2002;17(3):250-1.
 73. Recovery of swallowing disorders in patients undergoing supracricoid laryngectomy with botulinum toxin therapy. *Ann Otol Rhinol Laryngol*, Mar;112(3):258-632003.
 74. Neurogenic Dysphagia, physiology, physiopathology and rehabilitative treatment. *Clin Ter* 2002; 153(6):403-19.
 75. Task-dependent modulation of excitatory and inhibitory functions within the human primary motorcortex. *Exp Brain Res.* 2003;150(2):222-9.

- 1
76. Health-related quality of life and depression in an Italian sample of multiple sclerosis patients. *J Neurol Sci.* 2003;211(1-2):55-62.
 77. Botulinum toxin treatment of painful tonic spasms in multiple sclerosis. *Neurology.* 2003;61(5):719-20.
 78. Botulinum toxin treatment of painful tonic spasms in multiple sclerosis. *Neurology.* 2003;61(5):719-20.
 79. Cortical silent period prolongation in spinocerebellar ataxia type 2 (SCA2). *Neurol.* 2004;19(1):37-41.
 80. Solving dysphagia due to cricopharyngeal muscle dysfunction with botulinum toxin. *Eur Arch Otorhinolaryngol.* 2005; 262(3):250-1.
 81. Symptomatic management in multiple sclerosis. *Clin Ter* 2004; 155 (11-12): 505-528.
 82. Trismus after stroke/TBI: botulinum toxin benefit and use pre-PEG placement. *Neurology.* 2005; 64(12): 2152-3.
 83. Endoscopic diagnosis of Rhino-Parotid Fistula and successful treatment with botulinum toxin. *Laryngoscope.* 2005;115(11): 2062-2064.
 84. Successful botulinum toxin treatment for oro-pharyngeal dysphagia in Parkinson's Disease. *Neurol Sci* 2005; S239.
 85. Over-activation of cortical inhibitory circuits in multiple sclerosis patients with fatigue. *Neurol Sci* 2005; S172.
 86. Task-specific impairment of motor cortical excitation and inhibition in patients with writer's cramp. *Neurosci Lett* 2005 37: 52-59
 87. Endoscopic diagnosis of rhino-parotid fistula and successful treatment with botulinum toxin. *Laryngoscope.* 2005 Nov;115(11):2062-4.
 88. Botulinum toxin treatment for oropharyngeal dysphagia due to tetanus. *J Neurol.* 2006;253(3):388-9.
 89. The role of botulinum toxin in postparotidectomy fistula treatment. A technical note. *Am J Otolaryngol.* 2006;27(3):221-4.
 90. Pharmacologic management of spasticity in multiple sclerosis. *Neurol Sci.* 2006;27 Suppl 4:s310-5.
 91. Non-pharmacologic interventions for spasticity associated with multiple sclerosis. *Neurol Sci.* 2006;27 Suppl 4:s316-9.
 92. Evaluation of swallowing disorders in multiple sclerosis. *Neurol Sci.* 2006;27 Suppl 4:s335-7.
 93. Management of swallowing disorders in multiple sclerosis. *Neurol Sci.* 2006;27 Suppl 4:s338-40.
 94. Botulinum toxin treatment for oropharyngeal dysphagia associated with diabetic neuropathy. *Diabetes Care.* 2006;29:2650-3.
 95. Oxcarbazepine for treating paroxysmal painful symptoms in multiple sclerosis: a pilot study. *Neurol Sci.* 2007; 28(3): 156-158.
 96. La disfagia nella malattia di Parkinson: epidemiologia. Fisiopatologia e trattamento. *Neurovegetativo News.* 2007; 3: 1-6 (review)
 97. The DYMUS questionnaire for the assessment of dysphagia in multiple sclerosis. *J Neurol Sci* 2008; 269(1-2): 49-53.
 98. Abducent nerve paralysis: first clinical sign of clivus metastasis from tonsillar carcinoma. *Acta Otolaryngol* 2008; 128(6): 713-716.
 99. Changes of blood lactate levels after repetitive transcranial magnetic stimulation. *Neurosci Lett* 2009; 450(2): 111-113.
 100. Validation of the DYMUS questionnaire for the assessment of dysphagia in multiple sclerosis. *Funct Neurol* 2009; 24(3): 159-162.

101. Teaching Neuromages: progressive facial hemiatrophy (Parry-Romberg syndrome) with ipsilateral cerebral hemiatrophy. *Neurology* 2010; 74(3): 486-490.
102. Botulinum toxin improves dysphagia associated with multiple sclerosis. *Eur J Neurol* 2011; 18(3): 486-490.
103. Pharyngeal painful tonic spasms: paroxysmal painful swallowing. *Ann Intern Med.* 2011 Nov 1;155(9):649-50.
104. Single-fiber electromyography in hyperCKemia: the value of fiber density. *Neurol Sci.* 2012 Aug;33(4):819-24
105. The antiepileptic drug carbamazepine can cause adrenal insufficiency in patients under hormone replacement therapy for congenital adrenal hyperplasia. *Hormones (Athens).* 2013 Jul-Sep;12(3):470-1.
106. Pharyngeal electrical stimulation for dysphagia associated with multiple sclerosis: a pilot study. *Brain Stimul.* 2013 May;6(3):418-23.
107. Transcranial direct current stimulation ameliorates tactile sensory deficit in multiple sclerosis. *Brain Stimul.* 2013 Jul;6(4):654-9.
108. ALS dysphagia pathophysiology: differential botulinum toxin response. *Neurology.* 2013 Feb 12;80(7):616-20.
109. Electrophysiological patterns of oropharyngeal swallowing in multiple sclerosis. *Clin Neurophysiol.* 2013 Aug;124(8):1638-45.
110. The superior laryngeal nerve injury of a famous soprano, Amelita Galli-Curci.. *Acta Otorhinolaryngol Ital.* 2013 Feb;33(1):67-71
111. Sleep-related adductor laryngeal dystonia causing sleep apnea: a sleep-related breathing disorder diagnosed with sleep endoscopy and treated with botulinum toxin. *Laryngoscope.* 2013 Jun;123(6):1560-3
112. Prevalence of patient-reported dysphagia in multiple sclerosis patients: an Italian multicenter study (using the DYMUS questionnaire). *J Neurol Sci.* 2013 Aug 15;331(1-2):94-7.
113. Duloxetine is effective in treating depression in multiple sclerosis patients: an open-label multicenter study. *Clin Neuropharmacol.* 2013 Jul-Aug;36(4):114-6
114. Safety of botulinum toxin for dysphagia in oculopharyngeal muscular dystrophy. *Muscle Nerve.* 2014 Nov;50(5):869-70.
115. The eminent anatomists who discovered the upper oesophageal sphincter. *J Laryngol Otol.* 2014 Oct;128(10):909-13.
116. Botulinum toxin treatment for limb spasticity in childhood cerebral palsy. *Frontiers in Pharmacology* (2016 in press).