

## Literatur

1. V. Bojanowski, T. Hummel, und I. Croy, „Isolierte congenitale Anosmie – Klinische und alltägliche Aspekte eines Lebens ohne Geruchssinn“, *Laryngo-Rhino-Otol.*, Bd. 92, Nr. 01, Art. Nr. 01, Jan. 2013, doi: 10.1055/s-0032-1329949.
2. R. J. Stevenson, „An Initial Evaluation of the Functions of Human Olfaction“, *Chem. Senses*, Bd. 35, Nr. 1, Art. Nr. 1, Jan. 2010, doi: 10.1093/chemse/bjp083.
3. L. Schäfer, V. A. Schriever, und I. Croy, „Human olfactory dysfunction: causes and consequences“, *Cell Tissue Res.*, Bd. 383, Nr. 1, S. 569–579, Jan. 2021, doi: 10.1007/s00441-020-03381-9.
4. I. Croy, S. Nordin, und T. Hummel, „Olfactory disorders and quality of life – an updated review“, *Chem. Senses*, Bd. 39, Nr. 3, Art. Nr. 3, März 2014, doi: 10.1093/chemse/bjt072.
5. Z. M. Patel u. a., „International consensus statement on allergy and rhinology: Olfaction“, *Int. Forum Allergy Rhinol.*, Bd. 12, Nr. 4, S. 327–680, Apr. 2022, doi: 10.1002/alr.22929.
6. M. M. Vennemann, T. Hummel, und K. Berger, „The association between smoking and smell and taste impairment in the general population“, *J. Neurol.*, Bd. 255, Nr. 8, S. 1121–1126, Aug. 2008, doi: 10.1007/s00415-008-0807-9.
7. N. b. Oozeer, K. Forbes, A. w. Clement, und H. Kubba, „Management of paediatric olfactory dysfunction: how we do it“, *Clin. Otolaryngol.*, Bd. 36, Nr. 5, Art. Nr. 5, Okt. 2011, doi: 10.1111/j.1749-4486.2011.02327.x.
8. E. L. Cameron, „Olfactory perception in children“, *World J. Otorhinolaryngol. - Head Neck Surg.*, Bd. 4, Nr. 1, S. 57–66, März 2018, doi: 10.1016/j.wjorl.2018.02.002.
9. Temmel AP, Quint C, Schickinger-Fischer B, Klimek L, Stoller E, und Hummel T, „Characteristics of olfactory disorders in relation to major causes of olfactory loss“, *Arch. Otolaryngol. Neck Surg.*, Bd. 128, Nr. 6, Art. Nr. 6, Juni 2002, doi: 10.1001/archotol.128.6.635.
10. Schriever und T. Hummel, „Etiologies of olfactory dysfunction in a pediatric population: based on a retrospective analysis of data from an outpatient clinic“, *Eur. Arch. Oto-Rhino-Laryngol. Off. J. Eur. Fed. Oto-Rhino-Laryngol. Soc. EUFOS Affil. Ger. Soc. Oto-Rhino-Laryngol. - Head Neck Surg.*, Bd. 277, Nr. 11, S. 3213–3216, Nov. 2020, doi: 10.1007/s00405-020-06087-4.
11. Schriever, J. Gellrich, M. von der Hagen, und T. Hummel, „Acquired Olfactory Dysfunction in Children and Adolescents: A Systematic Review of the Literature“, *Chem. Senses*, Bd. 43, Nr. 8, Art. Nr. 8, Sep. 2018, doi: 10.1093/chemse/bjy046.
12. M. Deller, J. Gellrich, E. C. Lohrer, und V. A. Schriever, „Genetics of congenital olfactory dysfunction: a systematic review of the literature“, *Chem. Senses*, Bd. 47, S. bjac028, Jan. 2022, doi: 10.1093/chemse/bjac028.
13. H. Karstensen und N. Tommerup, „Isolated and syndromic forms of congenital anosmia“, *Clin. Genet.*, Bd. 81, Nr. 3, Art. Nr. 3, März 2012, doi: 10.1111/j.1399-0004.2011.01776.x.
14. Deutsche Gesellschaft für Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde, Kopf- und Hals-Chirurgie e.V. (DGHNO-KHC), „S2k-Leitlinie Riech- und Schmeckstörungen“. Zugegriffen: 15. November 2023. [Online]. Verfügbar unter: <https://register.awmf.org/de/leitlinien/detail/017-050>
15. C. Philpott, C. Wolstenholme, P. Goodenough, A. Clark, und G. Murty, „Comparison of Subjective Perception with Objective Measurement of Olfaction“, *Otolaryngol. Head Neck Surg.*, Bd. 134, Nr. 3, Art. Nr. 3, März 2006, doi: 10.1016/j.otohns.2005.10.041.
16. G. Kobal, T. Hummel, B. Sekinger, S. Barz, S. Roscher, und S. Wolf, „Sniffin' sticks: screening of olfactory performance“, *Rhinology*, Bd. 34, Nr. 4, Art. Nr. 4, Dez. 1996.
17. A. Oleszkiewicz, V. A. Schriever, I. Croy, A. Hähner, und T. Hummel, „Updated Sniffin' Sticks normative data based on an extended sample of 9139 subjects“, *Eur. Arch. Otorhinolaryngol.*, Bd. 276, Nr. 3, Art. Nr. 3, März 2019, doi: 10.1007/s00405-018-5248-1.
18. E. L. Cameron und R. L. Doty, „Odor identification testing in children and young adults using the smell wheel“, *Int. J. Pediatr. Otorhinolaryngol.*, Bd. 77, Nr. 3, Art. Nr. 3, März 2013, doi: 10.1016/j.ijporl.2012.11.022.
19. F. Mariño-Sánchez u. a., „Paediatric Barcelona Olfactory Test-6 (pBOT-6): Validation of a Combined Odour Identification and Threshold Screening Test in Healthy Spanish Children and Adolescents“, *J. Investig. Allergol. Clin. Immunol.*, Bd. 30, Nr. 6, Art. Nr. 6, Sep. 2019, doi: 10.18176/jiaci.0451.
20. V. A. Schriever u. a., „Development of an International Odor Identification Test for Children: The Universal Sniff Test“, *J. Pediatr.*, Bd. 198, S. 265-272.e3, Juli 2018, doi: 10.1016/j.jpeds.2018.03.011.
21. J. Gellrich u. a., „Normative data for olfactory threshold and odor identification in children and adolescents“, *Int. J. Pediatr. Otorhinolaryngol.*, Bd. 123, S. 5–9, Aug. 2019, doi: 10.1016/j.ijporl.2019.01.009.
22. J. Gellrich, L.-M. Sparing-Paschke, T. Hummel, und V. A. Schriever, „The Influence of Cognitive Parameters on Olfactory Assessment in Healthy Children and Adolescents“, *Chem. Senses*, Bd. 46, S. bjaa072, Jan. 2021, doi: 10.1093/chemse/bjaa072.
23. A. Altundag u. a., „Modified olfactory training in patients with postinfectious olfactory loss“, *The Laryngoscope*, Bd. 125, Nr. 8, Art. Nr. 8, Aug. 2015, doi: 10.1002/lary.25245.
24. M. Damm u. a., „Olfactory training is helpful in postinfectious olfactory loss: A randomized, controlled, multicenter study“, *The Laryngoscope*, Bd. 124, Nr. 4, Art. Nr. 4, Apr. 2014, doi: 10.1002/lary.24340.
25. M. Pieniak u. a., „Olfactory training effects in children after mild traumatic brain injury“, *Brain Inj.*, S. 1–13, Juli 2023, doi: 10.1080/02699052.2023.2237889.
26. T. Hummel, K. L. Whitcroft, G. Rueter, und A. Haehner, „Intranasal vitamin A is beneficial in post-infectious olfactory loss“, *Eur. Arch. Oto-Rhino-Laryngol. Off. J. Eur. Fed. Oto-Rhino-Laryngol. Soc. EUFOS Affil. Ger. Soc. Oto-Rhino-Laryngol. - Head Neck Surg.*, Bd. 274, Nr. 7, S. 2819–2825, Juli 2017, doi: 10.1007/s00405-017-4576-x.