



Università degli Studi di Genova  
Scuola di Scienze Mediche e Farmaceutiche

Dipartimento di Medicina Interna e Specialità Mediche  
Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia

# A.A. 2017-2018

# 5° ANNO - I SEMESTRE

**Coordinatori di semestre:**  
**Prof. Gian Luigi Mancardi**  
**Prof. Francesco Boccardo**

Versione 09.01.2018



**5° anno – I Semestre  
Piano di Studi (Classe LM-41)**

| Corso Integrato                                 | SSD    | Disciplina                      | CFU      | CFU<br>Profess. | CFU<br>Totali | Verifica   |
|---|--------|---------------------------------|----------|-----------------|---------------|------------|
| <b>ORDINAMENTO DM 270/2009</b>                  |        |                                 |          |                 |               |            |
| <b>Chirurgia 1</b>                              |        |                                 |          |                 | <b>7</b>      | <b>E26</b> |
|   | MED/18 | Chirurgia Generale              | 5        |                 |               |            |
|   | MED/19 | Chirurgia Plastica              | 1        |                 |               |            |
|   | MED/22 | Chirurgia Vascolare             | 0        |                 |               |            |
|   | MED/24 | Urologia                        | 1        |                 |               |            |
|   |        | <b>TOTALE</b>                   | <b>7</b> |                 |               |            |
| <b>Neurologia</b>                               |        |                                 |          |                 | <b>8</b>      | <b>E27</b> |
|   | MED/26 | Neurologia                      | 5        | 2               |               |            |
|   | MED/27 | Neurochirurgia                  | 1        |                 |               |            |
|   | MED/34 | Medicina Fisica e Riabilitativa | 1        |                 |               |            |
|   | MED/37 | Neuroradiologia                 | 1        |                 |               |            |
|   |        | <b>TOTALE</b>                   | <b>8</b> |                 |               |            |
| <b>Psichiatria e Psicologia Clinica</b>         |        |                                 |          |                 | <b>5</b>      | <b>E28</b> |
|   | MED/25 | Psichiatria                     | 5        | 2               |               |            |
|   |        | <b>TOTALE</b>                   | <b>5</b> |                 |               |            |
| <b>Medicina Legale e Medicina del Lavoro</b>    |        |                                 |          |                 | <b>6</b>      | <b>E29</b> |
|   | MED/43 | Medicina Legale                 | 4        | 1               |               |            |
|   | MED/44 | Medicina del Lavoro             | 2        |                 |               |            |
|   |        | <b>TOTALE</b>                   | <b>6</b> |                 |               |            |
| <b>Attività Professionalizzanti di semestre</b> |        |                                 |          | 2               | 2             |            |
| <b>Preparazione Tesi</b>                        |        |                                 | 2        |                 | 2             |            |
|   |        |                                 |          |                 |               |            |
|   |        | <b>TOTALE CFU</b>               |          |                 | <b>30</b>     |            |

## 5° Anno – I Semestre

### CHIRURGIA 1 (cod. 67505)

|                          |                                 |  |
|--------------------------|---------------------------------|--|
| <b>Coordinatore C.I.</b> | <b>Prof. Francesco Boccardo</b> | <a href="mailto:Francesco.Boccardo@unige.it">Francesco.Boccardo@unige.it</a> |
| <b>SSD</b>               | <b>Disciplina</b>               | <b>CFU</b>   |
| MED/18                   | Chirurgia Generale              | 5  |
| MED/19                   | Chirurgia Plastica              | 1  |
| MED/24                   | Urologia                        | 1  |
| <b>Totale</b>            |                                 | <b>7</b>   |

#### Obiettivi Generali del Corso Integrato

Date per acquisite le conoscenze di nosografia, eziologia, fisiopatologia, segni e sintomi delle malattie, si discuterà, soprattutto con la presentazione di casi clinici, della problematica diagnostica-terapeutica, relativa ai quadri morbosi di maggior interesse e di più frequente riscontro nella pratica chirurgica.

Al termine del Corso, lo studente deve essere in grado di affrontare la discussione su problemi di rilevanza clinica, mostrandosi capace di impostare il ragionamento diagnostico differenziale, basato sull'osservazione, sulla conoscenza dei dati epidemiologici, sull'uso razionale delle indagini strumentali e di laboratorio, ma anche sulle possibilità di prevenzione delle patologie più comuni. Deve dimostrare la capacità di porre indicazioni terapeutiche corrette, di essere genericamente orientato sulle tecniche chirurgiche più comuni, sul timing chirurgico e sulla prognosi, tenendo presenti le caratteristiche psicofisiche e sociali del paziente. Allo studente è anche richiesta un'adeguata conoscenza delle problematiche relative ai periodi pre- e postoperatorio, correlate sia agli interventi in regime di "day-surgery", sia a quelli di chirurgia maggiore. Segue l'elencazione dei problemi e i rispettivi temi oggetto di studio.

#### Modalità Didattiche

Lezioni plenarie in aula  
Tirocinio professionalizzante in corsia  
Esercitazioni nel Centro di Simulazione Avanzata

#### Tipologia e Modalità di Esame

**E 26-** Prova d'esame orale

#### Calendario degli Esami 2017-18

|                                    |                                      |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>I sessione (Gennaio-Marzo)</b>  | 24.01.2018 – 21.02.2018 – 01.03.2018 |
| <b>II sessione (Giugno-Luglio)</b> | 13.06.2018 - 04.07.2018 – 18.07.2018 |
| <b>III sessione (Settembre)</b>    | 19.09.2018                           |
| <b>Sessioni straordinarie</b>      |                                      |

#### Docenti

(PO: Professore Ordinario; PA: Professore Associato; RIC: Ricercatore; PC: Professore a contratto)

| SSD    | Disciplina         | Dipartim. | Nominativo                 |
|--------|--------------------|-----------|----------------------------|
| MED/18 | Chirurgia Generale | DISC      | Corradino Campisi (PO)     |
|        |                    | DISC      | Ezio Gianetta (PO)         |
|        |                    | DISC      | Francesco M. Boccardo (PA) |
|        |                    | DISC      | Daniele Friedman (PA)      |

|        |                    |      |                            |
|--------|--------------------|------|----------------------------|
|        |                    | DISC | Federica Murelli (RIC)     |
|        |                    | DISC | Cesare Stabilini (RIC)     |
|        |                    | DISC | Francesco S. Papadia (RIC) |
| MED/19 | Chirurgia Plastica | DISC | Pier Luigi Santi (PO)      |
|        |                    |      | Ilaria Baldelli (RIC)      |
| MED/24 | Urologia           | DISC | Carlo Terrone (PO)         |
|        |                    | DISC | Paolo Traverso (RIC)       |
|        |                    | DISC | Massimo Maffezzini (PA)    |

### Unità Didattiche Elementari – UDE

#### Legenda

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| <b>F=Finalità</b>                    | Finalità strategica principale di quella certa UDE.<br>Lo studente deve: <b>C</b> = conoscere; <b>F</b> = saper fare; <b>E</b> =saper essere; <b>CF</b> = conoscere e saper fare  |
| <b>LC= Livello Conoscenza</b>        | Livello di conoscenza (teorico mnemonica):<br><b>1</b> = conoscenza generale (sa inquadrare l'argomento all'interno delle conoscenze complessive)<br><b>2</b> = conoscenza complessiva e particolareggiata di quello specifico argomento  |
| <b>TC=Tipo di Competenza</b>         | Competenza, ovvero capacità di risolvere i problemi:<br><b>0</b> = competenza esclusivamente mnemonica (di fatto deve ricordare e non risolvere i problemi);<br><b>1</b> = competenza interpretativa, cioè ha visto risolvere il problema e sa interpretarne gli elementi;<br><b>2</b> = competenza decisionale che consente di risolvere personalmente il problema |
| <b>A=Abilità</b>                     | Abilità o attitudini, gestuali/manuali o relazionali:<br><b>0</b> = non servono abilità specifiche; <b>1</b> = lo studente ha visto eseguire la manovra; <b>2</b> =l'ha eseguita almeno una volta sotto il controllo del Docente; <b>3</b> = la sa eseguire in modo autonomo, perché ha acquisito un automatismo completo   |
| <b>TD=Tipo di Attività Didattica</b> | Tipo di attività didattica:<br><b>L</b> = lezione ex cathedra; <b>P</b> = lezioni/seminari/altro a piccoli gruppi; <b>T</b> = attività tutoriale  |

| Ambito culturale                   | Tema generale      | Unità Didattica Elementare  | F | LC | TC | A | TD |
|------------------------------------|--------------------|---|---|----|----|---|----|
| Chirurgia Generale e Specialistica | Chirurgia generale | Valutazione del rischio preoperatorio:<br>età<br>comorbilità respiratorie<br>comorbilità cardiologiche  | C | 1  | 1  | 0 | L  |
|                                    | Chirurgia generale | Complicanze tipiche del paziente anziano (ritenzione idrica, decubiti, perdita dell'autonomia funzionale)   | C | 1  | 1  | 0 | L  |
|                                    | Chirurgia generale | Preparazione all'intervento (preparazione della cute, ginnastica respiratoria, preparazione intestinale)  | C | 2  | 1  | 0 | L  |
|                                    | Chirurgia generale | Calcolo del fabbisogno calorico-azotato nel paziente operato e indicazioni alla nutrizione artificiale:<br>a) cateterismo venoso centrale<br>b) prescrizione e composizione di sacca per nutrizione parenterale totale (NPT)<br>c) nutrizione enterale (NE) | C | 2  | 1  | 0 | L  |
|                                    | Chirurgia generale | Fluidi, elettroliti ed equilibrio acido-base:<br>a) bilancio idro-elettrolitico<br>b) ruolo della Pressione Venosa Centrale (PVC)   | C | 2  | 1  | 0 | L  |
|                                    | Chirurgia generale | Guarigione delle ferite:<br>a) fisiopatologia della cicatrizzazione<br>b) trattamento delle ferite  | C | 2  | 2  | 0 | L  |
|                                    | Chirurgia generale | Emostasi:<br>a) deficit emocoagulativi<br>b) stati trombofilici<br>c) malattia tromboembolica peri- e post-operatoria: sintomatologia, diagnosi, trattamento e prevenzione  | C | 2  | 2  | 0 | L  |
|                                    | Chirurgia generale | Indicazioni a:<br>a) trasfusione/autotrasfusione e ricupero intraoperatorio<br>b) trasfusione di emoderivati  | C | 2  | 2  | 0 | L  |

|  |                    |   |   |   |   |   |   |
|--|--------------------|---|---|---|---|---|---|
|  | Chirurgia generale | Le infezioni in chirurgia:<br>a) classi di rischio infettivo<br>b) tecniche di riduzione delle infezioni esogene<br>c) tecniche di riduzione delle infezioni endogene e la profilassi antibiotica | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Chirurgia generale | Vantaggi e controindicazioni della chirurgia laparoscopica  | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Chirurgia Toracica | Diagnosi differenziale del dolore toracico  | C | 2 | 2 | 0 | L |
|  | Chirurgia Toracica | Versamenti pleurici di interesse chirurgico: patogenesi, diagnosi differenziale e trattamento   | C | 2 | 2 | 0 | L |
|  | Chirurgia Toracica | Mesotelioma pleurico: patogenesi, diagnosi differenziale, trattamento e prognosi  | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Chirurgia Toracica | Atelettasia e collasso: due entità distinte con patogenesi, trattamento e prognosi differenti   | C | 2 | 2 | 0 | L |
|  | Chirurgia Toracica | Pneumotorace: diagnosi e trattamento<br>Drenaggio toracico: indicazioni e principi di tecnica   | C | 2 | 2 | 0 | L |
|  | Chirurgia Toracica | Trattamento del paziente con corpo estraneo tracheale   | C | 2 | 2 | 0 | L |
|  | Chirurgia Toracica | Bronchiectasie, ascesso e gangrena polmonari: diagnosi differenziale e trattamento  | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Chirurgia Toracica | Idatidosi polmonare: diagnosi differenziale e trattamento   | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Chirurgia Toracica | Tumori maligni bronco-polmonari: diagnosi differenziale, prognosi, trattamento  | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Chirurgia Toracica | Sindrome mediastinica: sintomi e tecniche diagnostiche  | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Chirurgia generale | Diagnosi differenziale del nodulo mammario: prevenzione primaria della malattia neoplastica della mammella.   | C | 2 | 2 | 0 | L |
|  | Chirurgia generale | Lesioni precliniche della mammella: diagnostica differenziale e strategie terapeutiche  | C | 2 | 2 | 0 | L |
|  | Chirurgia generale | Fibroadenomi mammari: diagnosi differenziale e trattamento  | C | 2 | 2 | 0 | L |
|  | Chirurgia generale | Carcinoma mammario: trattamento e prognosi  | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Chirurgia generale | Obesità patologica:<br>a) indicazioni alla chirurgia bariatrica<br>b) tipi di intervento per obesità e loro effetti collaterali   | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Chirurgia generale | Ernie addominali:<br>a) diagnosi differenziale fra ernia irriducibile, intasata, strozzata<br>b) principi fisiopatologici delle tecniche di riparazione erniaria                                  | C | 2 | 2 | 0 | L |
|  | Chirurgia generale | Laparocele:<br>a) valutazione delle dimensioni<br>b) indicazioni al trattamento   | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Chirurgia generale | Trattamento del paziente con esofagite da caustici  | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Chirurgia generale | Trattamento del paziente con corpo estraneo esofageo  | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Chirurgia generale | Le disfagie: diagnosi differenziale e trattamento   | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Chirurgia generale | Diverticolo di Zenker: diagnosi differenziale e trattamento   | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Chirurgia generale | Acalasia: diagnosi differenziale e trattamento  | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Chirurgia generale | Sindrome di Mallory-Weiss e di Boerhaave: diagnosi differenziale e trattamento  | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Chirurgia generale | Ernie iatali: basi fisiopatologiche del trattamento   | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Chirurgia generale | Malattia da reflusso gastro-esofageo (MRGE): presentazione sintomatologica tipica e atipica, diagnosi differenziale e terapia   | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Chirurgia generale | Cancro dell'esofago: diagnosi differenziale e trattamento   | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Chirurgia generale | Esofago di Barrett: prognosi e trattamento  | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Chirurgia generale | Leiomioma gastrico e GIST: diagnosi differenziale e   | C | 2 | 1 | 0 | L |

|  |                                    |   |   |   |   |   |   |
|--|------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
|  |                                    | trattamento   |   |   |   |   |   |
|  | Chirurgia generale                 | Early gastric cancer e cancro gastrico avanzato: diagnosi differenziale e stadiazione   | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Chirurgia generale                 | Cancro gastrico avanzato: prognosi e trattamento  | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Chirurgia generale                 | Emorragia digestiva superiore: processi diagnostici e terapeutici   | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Chirurgia generale                 | Addome acuto:<br>a) diagnosi differenziale del dolore addominale<br>b) diagnosi differenziale e prognosi nel paziente peritonitico<br>c) diagnosi differenziale e prognosi nel paziente perforato | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Chirurgia generale                 | Il sistema linfatico nella chirurgia generale: diagnosi e trattamento dei linfedemi   | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Urologia                           | Malformazioni congenite del rene e della via escrettrice urinaria   | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Urologia                           | Idronefrosi da ostruzione congenita del giunto pielo-ureterale  | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Urologia                           | Disfunzione erettile  | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Urologia                           | Litiasi urinaria  | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Urologia                           | Anuria e ritenzione urinaria  | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Urologia                           | Ipertrofia prostatica benigna   | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Urologia                           | Idrocele e Varicocele   | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Urologia                           | Torsione del funicolo spermatico  | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Urologia                           | Un sintomo spesso sottovalutato: l'ematuria   | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Urologia                           | Tumori del parenchima renale  | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Urologia                           | Tumori della via escrettrice urinaria alta  | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Urologia                           | Carcinoma della vescica   | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Urologia                           | Carcinoma della prostata  | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Urologia                           | Tumori del testicolo  | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Chirurgia plastica e ricostruttiva | La malattia da ustione: prognosi e principi di terapia  | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Chirurgia plastica e ricostruttiva | Principi e tecniche ricostruttive mammarie  | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Chirurgia plastica e ricostruttiva | Diagnosi e trattamento delle neoplasie maligne cutanee e diagnosi e terapia delle radiodermiti  | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Chirurgia plastica e ricostruttiva | Sindromi malformative   | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Chirurgia plastica e ricostruttiva | Diagnosi e trattamento delle sindromi compressive del nervo mediano e del nervo ulnare  | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Chirurgia plastica e ricostruttiva | Definizione, classificazione e utilizzo di innesti e lembi  | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Chirurgia plastica e ricostruttiva | Innesti e trapianti di cellule adipose e staminali  | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Chirurgia plastica e ricostruttiva | I melanomi: diagnosi, classificazione, trattamento.   | C | 2 | 1 | 0 | L |
|  | Chirurgia plastica e ricostruttiva | Chirurgia estetica  | C | 1 | 1 | 0 | L |

### Testi Consigliati

|                    |  |
|--------------------|--|
| Chirurgia Generale | <b>Sabiston</b> - Textbook of Surgery. Saunders Company Ltd<br><b>Greenfield's</b> - Chirurgia. Principi scientifici e pratica. A. Delfino Ed.<br><b>Dionigi</b> - Chirurgia. Basi teoriche e Chirurgia generale. Masson Ed. |
|--------------------|--|

### Segreteria Didattica

| Nome Cognome | Dipartimento | Telefono     | e-mail   |
|--------------|--------------|--------------|--|
| Marica Gallo | DISC         | 010.353-7353 | <a href="mailto:clichirr@unige.it">clichirr@unige.it</a><br><a href="mailto:marica.gallo@unige.it">marica.gallo@unige.it</a> |

### Note

|  |
|--|
|  |
|--|

## 5° Anno – I Semestre

|                                |                                  |  |
|--------------------------------|----------------------------------|--|
| <b>NEUROLOGIA (cod. 67491)</b> |                                  |  |
| <b>Coordinatore C.I.</b>       | <b>Prof. Gian Luigi Mancardi</b> | <a href="mailto:glmancardi@neurologia.unige.it">glmancardi@neurologia.unige.it</a> |
| <b>SSD</b>                     | <b>Disciplina</b>                | <b>CFU</b>   |
| MED/26                         | Neurologia                       | 5 (2 CFUP)   |
| MED/27                         | Neurochirurgia                   | 1  |
| MED/34                         | Medicina Fisica e Riabilitativa  | 1  |
| MED/37                         | Neuroradiologia                  | 1  |
|                                | <b>Totale</b>                    | <b>8</b>   |

### Obiettivi Generali del Corso Integrato

Apprendimento conoscitivo delle principali malattie neurologiche. Lo studente dovrà essere in grado di riconoscere le basi fisiopatologiche e le manifestazioni cliniche delle principali malattie e delle loro complicanze. Inoltre, dovrà essere in grado di stabilire un iter diagnostico e la prognosi. Il corso prevede anche lo sviluppo di specifiche competenze cliniche e prevede attività professionalizzanti.

### Modalità Didattiche

Lezioni plenarie in aula  
Didattica professionalizzante in corsia

### Tipologia e Modalità di Esame

**E 27-** Prova d'esame orale

### Calendario degli Esami 2017-18

|                                    |                                    |
|------------------------------------|------------------------------------|
| <b>I sessione (Gennaio-Marzo)</b>  | 08.01.2018; 25.01.2018; 26.02.2018 |
| <b>II sessione (Giugno-Luglio)</b> | 06.06.2018; 25.06.2018; 25.07.2018 |
| <b>III sessione (Settembre)</b>    | 03.09.2018; 24.09.2018             |
| <b>Sessioni straordinarie</b>      |                                    |

### Docenti

(PO: Professore Ordinario; PA: Professore Associato; RIC: Ricercatore; PC: Professore a contratto)

| SSD    | Disciplina | Dipartim. | Docente                   |
|--------|------------|-----------|---------------------------|
| MED/26 | Neurologia |           |                           |
|        |            | DINOGLMI  | Carlo Gandolfo (PC)       |
|        |            | DINOGLMI  | Gian Luigi Mancardi (PO)  |
|        |            | DINOGLMI  | Leonardo Cocito (PA)      |
|        |            | DINOGLMI  | Massimo Leandri (PA)      |
|        |            | DINOGLMI  | Flavio Nobili (PA)        |
|        |            | DINOGLMI  | Angelo Schenone (PA)      |
|        |            | DIMI      | Massimo Tabaton (PA)      |
|        |            | DINOGLMI  | Antonio Uccelli (PA)      |
|        |            | DINOGLMI  | Dario Arnaldi             |
|        |            | DINOGLMI  | Maurizio Balestrino (RIC) |



|        |  |          |                           |
|--------|--|----------|---------------------------|
|        |  | DINOGLMI | Marina Grandis (RIC)      |
|        |  | DINOGLMI | Alice Laroni (RIC)        |
|        |  | DINOGLMI | Lucio Marinelli (RIC)     |
|        |  | DINOGLMI | Matteo Pardini (RIC)      |
|        |  | DINOGLMI | Claudio Albano (PC)       |
|        |  | DINOGLMI | Alberto Primavera (PC)    |
|        |  | SSN      | Carlo Serrati (PC)        |
| MED/27 | Neurochirurgia   | DINOGLMI | Gianluigi Zona (PA)       |
|        |  | DINOGLMI | Roberto Pisani (RIC)      |
| MED/34 | Medicina Fisica e Riabilitativa                        | DINOGLMI | Giovanni Abbruzzese (PO)  |
|        |  | DINOGLMI | Laura Mori (RIC)          |
|        |  | DINOGLMI | Carlo Trompetto (RIC)     |
| MED/48 | Scienze Infermieristiche e Tecniche Neuropsichiatriche | DINOGLMI | Elisa Pelosin (RIC)       |
| MED/37 | Neuroradiologia  | SSN      | Lucio Castellan (PC)      |
|        |  | DISSAL   | Luca Roccatagliata (PA)   |
|        |  | SSN      | Laura Roberta Saitta (PC) |

### Unità Didattiche Elementari – UDE

#### Legenda

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| <b>F=Finalità</b>                    | Finalità strategica principale di quella certa UDE.<br>Lo studente deve: <b>C=</b> conoscere; <b>F=</b> saper fare; <b>E=</b> saper essere; <b>CF=</b> conoscere e saper fare  |
| <b>LC= Livello Conoscenza</b>        | Livello di conoscenza (teorico mnemonica):<br><b>1=</b> conoscenza generale (sa inquadrare l'argomento all'interno delle conoscenze complessive)<br><b>2=</b> conoscenza complessiva e particolareggiata di quello specifico argomento   |
| <b>TC=Tipo di Competenza</b>         | Competenza, ovvero capacità di risolvere i problemi:<br><b>0=</b> competenza esclusivamente mnemonica (di fatto deve ricordare e non risolvere i problemi);<br><b>1=</b> competenza interpretativa, cioè ha visto risolvere il problema e sa interpretarne gli elementi;<br><b>2=</b> competenza decisionale che consente di risolvere personalmente il problema |
| <b>A=Abilità</b>                     | Abilità o attitudini, gestuali/manuali o relazionali:<br><b>0=</b> non servono abilità specifiche; <b>1=</b> lo studente ha visto eseguire la manovra; <b>2=</b> l'ha eseguita almeno una volta sotto il controllo del Docente; <b>3=</b> la sa eseguire in modo autonomo, perché ha acquisito un automatismo completo   |
| <b>TD=Tipo di Attività Didattica</b> | Tipo di attività didattica:<br><b>L=</b> lezione ex cathedra; <b>P=</b> lezioni/seminari/altro a piccoli gruppi; <b>T=</b> attività tutoriale  |

| Ambito culturale             | Tema generale                     | Unità Didattica Elementare   | F  | LC | TC | A | TD |
|------------------------------|-----------------------------------|--|----|----|----|---|----|
| Malattie del Sistema Nervoso | Metodologia clinica               | Cartella clinica; anamnesi ed esame obiettivo in neurologia  | CF | 1  | 2  | 2 | L  |
|                              | Semeiotica neurologica            | Riflessi profondi e superficiali. Tono muscolare.  | CF | 2  | 2  | 2 | L  |
|                              | Semeiotica neurologica            | Sistemi di moto e sindromi motorie.  | C  | 2  | 2  | 2 | L  |
|                              | Semeiotica neurologica            | Sistemi di senso e sindromi sensitive.   | C  | 2  | 2  | 2 | L  |
|                              | Semeiotica neurologica            | Sindromi midollari; troncali; cerebellari; talamiche; corticali.   | C  | 2  | 2  | 1 | L  |
|                              | Semeiotica neurologica            | Sistemi dell'equilibrio; sindromi vertiginose; sindromi spinocerebellari.                                | C  | 2  | 2  | 1 | L  |
|                              | Semeiotica neurologica            | Nervi cranici.   | CF | 2  | 2  | 2 | L  |
|                              | Semeiotica neurologica. Emergenze | Coscienza e alterazioni prolungate dello stato di coscienza (coma; stato confusionale) - Morte cerebrale | C  | 2  | 2  | 1 | L  |
|                              | Semeiotica neurologica            | Funzioni superiori: memoria; fasie; gnosie; prassie  | C  | 2  | 2  | 1 | L  |
|                              | Neuroradiologia                   | Esami neuroradiologici (TAC; RMN; arteriografia)   | C  | 1  | 1  | 1 | L  |
|                              | Esami complementari               | EEG; EMG; potenziali evocati; PET;SPECT  | C  | 1  | 1  | 1 | L  |
|                              | Esami complementari               | Puntura lombare;esame liquorale; eco-doppler.  | C  | 2  | 1  | 1 | L  |
|                              | Clinica neurologica               | Cefalee ed algie cranio-facciali   | C  | 2  | 1  | 0 | L  |
|                              | Neurochirurgia                    | Tumori cerebrali e midollari   | C  | 1  | 1  | 0 | L  |
|                              | Clinica neurologica               | Epilessie e sindromi epilettiche   | C  | 2  | 1  | 0 | L  |
|                              | Clinica neurologica               | Sincopi e perdite di coscienza brevi non   | C  | 2  | 1  | 0 | L  |



|                              |                            |  |    |   |   |   |   |
|------------------------------|----------------------------|--|----|---|---|---|---|
|                              |                            | epiletiche   |    |   |   |   |   |
|                              | Clinica neurologica        | Disturbi del sonno   | C  | 1 | 1 | 0 | L |
|                              | Clinica neurologica        | Malattie cerebrovascolari: sistematica; linee guida terapeutiche e preventive  | C  | 2 | 2 | 2 | L |
|                              | Clinica neurologica        | Malattie demielinizzanti   | C  | 2 | 1 | 0 | L |
|                              | Clinica neurologica        | Malattia di Parkinson e sindromi parkinsoniane. Altre malattie extrapiramidali | C  | 2 | 1 | 0 | L |
|                              | Clinica neurologica        | Malattia del motoneurone.  | C  | 2 | 1 | 0 | L |
|                              | Clinica neurologica        | Demenze (degenerative e vascolari) e pseudo-demenze                            | C  | 2 | 1 | 0 | L |
|                              | Clinica neurologica        | Principali neuropatie periferiche  | C  | 1 | 1 | 0 | L |
|                              | Clinica neurologica        | Principali malattie muscolari (miositi; distrofie; miotonie)                   | C  | 1 | 1 | 0 | L |
|                              | Clinica neurologica        | Miastenia e sindrome miasteniforme   | C  | 2 | 1 | 0 | L |
|                              | Clinica neurologica        | Complicanze neurologiche internistiche; su base tossica e carenziale           | C  | 2 | 1 | 0 | L |
|                              | Clinica neurologica        | Elementi di neurogenetica  | C  | 1 | 0 | 0 | L |
|                              | Neurochirurgia             | Traumi cranici e midollari   | C  | 2 | 1 | 0 | L |
|                              | Neurochirurgia             | Aneurismi e malformazioni vascolari  | C  | 1 | 1 | 0 | L |
|                              | Clinica neurologica        | Encefaliti e meningiti   | C  | 2 | 1 | 0 | L |
|                              | Neurochirurgia             | Cenni di circolazione liquorale; ipertensione endocranica; idrocefalo          | C  | 2 | 1 | 0 | L |
|                              | Neuroradiologia            | Quadri neuroradiologici nelle principali patologie del sistema nervoso         | C  | 1 | 0 | 0 | L |
|                              | Riabilitazione Neurologica | Elementi di neuroriabilitazione  | C  | 1 | 0 | 0 | L |
|                              | Riabilitazione Neurologica | Indirizzi riabilitativi nei principali quadri neurologici                      | CF | 2 | 0 | 0 | L |
| Skill Professionalizzanti    | Neurologia                 | Assistere all'esecuzione di un esame EEG                                       | C  | 1 | 1 | 1 | T |
|                              | Neurologia                 | Assistere all'esecuzione di un esame EMG                                       | C  | 1 | 1 | 1 | T |
|                              | Neurologia                 | Assistere all'esecuzione di un potenziale evocato                              | C  | 1 | 1 | 1 | T |
|                              | Neurologia                 | Assistere all'esecuzione di una rachicentesi                                   | C  | 1 | 1 | 1 | T |
|                              | Neurologia                 | Assistere all'esecuzione di esami neuroradiologici                             | C  | 1 | 1 | 1 | T |
| Malattie del sistema nervoso | Sistema nervoso            | Processi di invecchiamento e morte cerebrale                                   | C  | 1 | 1 | 0 | L |
|                              | Sistema nervoso            | Integrazione sensitivo motoria   | C  | 1 | 1 | 0 | L |
|                              | Sistema nervoso            | Neurochimica del sistema nervoso centrale                                      | C  | 1 | 1 | 0 | L |
|                              | Sistema nervoso            | Aspetti anatomici clinicamente rilevanti del dispositivo efferente             | C  | 1 | 0 | 0 | L |
|                              | Sistema nervoso            | Aspetti anatomici clinicamente rilevanti del dispositivo afferente             | C  | 1 | 0 | 0 | L |

### Testi Consigliati

|            |   |
|------------|---|
| Neurologia | <b>Loeb; Favale-</b> Neurologia di Fazio-Loeb. SEU (2003)<br><b>Adams &amp; Victor's-</b> Principi di Neurologia. McGraw-Hill (2001)<br><b>AA.VV.-</b> Neurologic Disorders. Harrison's Principles in Internal Medicine (19th ed. 2015) |
|------------|---|

### Segreteria Didattica

| Nome Cognome | Dipartimento        | Telefono     | e-mail   |
|--------------|---------------------|--------------|--|
| Paola Fenu   | Clinica Neurologica | 010.353-7030 | <a href="mailto:mpfenu@unige.it">mpfenu@unige.it</a> |

### Note

|  |
|--|
|  |
|--|

## 5° Anno – I Semestre

### PSICHIATRIA E PSICOLOGIA CLINICA (cod. 67503)

|                          |                          |  |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <b>Coordinatore C.I.</b> | <b>Prof. Mario Amore</b> | <a href="mailto:mario.amore@unige.it">mario.amore@unige.it</a> |
| <b>SSD</b>               | <b>Disciplina</b>        | <b>CFU</b>   |
| MED/25                   | Psichiatria              | 5 (2 CFUP)   |
|                          | <b>Totale</b>            | <b>5</b>   |

#### Obiettivi Generali del Corso Integrato

Conoscenza dei principi che fondano l'analisi del comportamento e delle esperienze emotive della persona. Capacità di riconoscere le principali alterazioni psicopatologiche e comportamentali in funzione terapeutica; anche a riguardo delle implicazioni medico legali. Capacità di valutazione integrata del disagio personologico individuale.

#### Modalità Didattiche

Lezioni plenarie in aula  
Didattica professionalizzante in corsia

#### Tipologia e Modalità di Esame

**E 28-** Prova d'esame orale

#### Calendario degli Esami 2017-18

|   |   |
|---|---|
| <b>I sessione (Gennaio-Marzo)</b>                                 | 01.02.2018 – 15.02.2018 – 1.03.2018               |
| <b>II sessione (Giugno-Luglio)</b>                                | 07.06.2018 – 21.06.2018 – 05.07.2018 – 19.07.2018 |
| <b>III sessione (Settembre)</b>                                   | 06.09.2018 – 20.09.2018                           |
| <b>Sessioni straordinarie (*)</b>                                 |   |
| (*) Riservate a studenti fuori corso e/o senza obblighi didattici |   |

#### Docenti

(PO: Professore Ordinario; PA: Professore Associato; RIC: Ricercatore; PC: Professore a contratto)

| SSD    | Disciplina  | Dipartim. | Docente                       |
|--------|-------------|-----------|-------------------------------|
| MED/25 | Psichiatria | DINOEMI   | Mario Amore (PO)              |
|        |             | DINOEMI   | Gianluca Serafini (RIC)       |
|        |             | DINOEMI   | Martino Belvederi Murri (RIC) |

#### Unità Didattiche Elementari – UDE

| <u>Legenda</u>                 |   |
|--------------------------------|---|
| <b>F</b> =Finalità             | Finalità strategica principale di quella certa UDE.<br>Lo studente deve: <b>C</b> = conoscere; <b>F</b> = saper fare; <b>E</b> =saper essere; <b>CF</b> = conoscere e saper fare  |
| <b>LC</b> = Livello Conoscenza | Livello di conoscenza (teorico mnemonica):<br><b>1</b> = conoscenza generale (sa inquadrare l'argomento all'interno delle conoscenze complessive)<br><b>2</b> = conoscenza complessiva e particolareggiata di quello specifico argomento  |
| <b>TC</b> =Tipo di Competenza  | Competenza, ovvero capacità di risolvere i problemi:<br><b>0</b> = competenza esclusivamente mnemonica (di fatto deve ricordare e non risolvere i problemi);<br><b>1</b> = competenza interpretativa, cioè ha visto risolvere il problema e sa interpretarne gli elementi;<br><b>2</b> = competenza decisionale che consente di risolvere personalmente il problema |
| <b>A</b> =Abilità              | Abilità o attitudini, gestuali/manuali o relazionali:   |

|                                       |  | 0= non servono abilità specifiche; 1= lo studente ha visto eseguire la manovra; 2=l'ha eseguita almeno una volta sotto il controllo del Docente; 3= la sa eseguire in modo autonomo, perché ha acquisito un automatismo completo   |          |           |           |          |           |
|---------------------------------------|--|--|----------|-----------|-----------|----------|-----------|
| <b>TD</b> =Tipo di Attività Didattica | Tipo di attività didattica:<br>L= lezione ex cathedra; P= lezioni/seminari/altro a piccoli gruppi; T= attività tutoriale |  |          |           |           |          |           |
| <b>Ambito culturale</b>               | <b>Tema generale</b>   | <b>Unità Didattica Elementare</b>  | <b>F</b> | <b>LC</b> | <b>TC</b> | <b>A</b> | <b>TD</b> |
| Scienze del Comportamento Umano<br>1  | Psichiatria e Psicologia clinica   | Identificare le relazioni fra psicologia; medicina; psicologia medica; psichiatria e definirne i campi di studio e di intervento; discutere criticamente le competenze richieste al Medico di Medicina Generale in questi settori IM; PM; PS   | C        | 1         | 1         | 1        | L         |
| 2                                     | Psichiatria e Psicologia clinica   | Definire i ruoli sociali e illustrare le teoria della mente; definire il modello biopsicosociale di malattia PS  | C        | 1         | 1         | 1        | L         |
| 3                                     | Psichiatria e Psicologia clinica   | Definire e classificare le motivazioni e lo stress PM; PS  | C        | 2         | 1         | 1        | LTP       |
| 4                                     | Psichiatria e Psicologia clinica   | Descrivere la teoria dell'attaccamento e gli effetti della separazione. Illustrare gli studi sulle adozioni PM; PC   | C        | 2         | 2         | 2        | LTP       |
| 5                                     | Psichiatria e Psicologia clinica   | Definire e valutare le personalità SC; PS  | C        | 2         | 1         | 1        | L         |
| 6                                     | Psichiatria e Psicologia clinica   | Descrivere le basi teoriche e le possibili tecniche per facilitare la comunicazione medico-paziente (nell'anziano che non collabora; che somatizza; con difficoltà di comprensione; ecc.). Definire il colloquio come strumento terapeutico. Definire e descrivere l'effetto placebo PM; PS  | C        | 2         | 1         | 1        | L         |
| 7                                     | Psichiatria e Psicologia clinica   | Identificare il ruolo e descrivere il comportamento del medico nel colloquio medico-paziente per migliorare lo stile di vita e per modulare/abolire abitudini voluttuarie. Illustrare esempi di utile applicazione di queste tecniche di counseling (fumo; errori nutrizionali; ecc.) PM; PS | CF       | 2         | 2         | 2        | LTP       |
| 8                                     | Psichiatria e Psicologia clinica   | Descrivere il modello formativo per l'approccio al dolore PM; PC; PS (possibile ambito integrato)  | CF       | 2         | 2         | 2        | LTP       |
| 9-10                                  | Psichiatria e Psicologia clinica   | Comunicare ai pazienti oncologici e/o ai loro familiari - con modi adeguati alle circostanze - le informazioni dovute di natura diagnostica; pronostica; terapeutica e preventiva (per es. sul rischio eredo-familiare per tumore; sulla sopravvivenza presunta; ecc) 9 PM; PS; PC           | CF       | 2         | 2         | 2        | LTP       |
| 11                                    | Psichiatria e Psicologia clinica   | Indicare i possibili interventi nelle manifesta-zioni psichiatriche dell'anziano: disturbi del sonno; depressione; demenze; delirio; PS  | C        | 2         | 1         | 1        | L         |
| 12                                    | Psichiatria e Psicologia clinica   | Definire le metodologie da utilizzare per la comunicazione di notizie luttuose PM; PC; PS  | C        | 2         | 1         | 1        | L         |
| 13                                    | Psichiatria e Psicologia clinica   | Descrivere le difficoltà psicologiche nell'integrazione tra utente e medico e le caratteristiche generali dell'intervista medica sotto il profilo psicologico PM; PC; PS   | C        | 2         | 1         | 1        | L         |
| 14                                    | Psichiatria e Psicologia clinica   | Definire e discutere il concetto di salute e di malattia/infermità psichica; delimitare gli ambiti della psicologia clinica; della psichiatria e della neuropsichiatria PS   | C        | 2         | 1         | 1        | L         |
| 15                                    | Psichiatria e Psicologia clinica   | Descrivere le modalità di incontro con il paziente psichiatrico e indicare le basi teoriche delle tecniche del colloquio PS  | CF       | 2         | 2         | 2        | LTP       |
| 16                                    | Psichiatria e Psicologia clinica   | Descrivere; rintracciare; interpretare e utilizzare le principali linee guida di terapia psichiatrica per il Medico di Famiglia; descrivere il ruolo della medicina basata su prove nella terapia psichiatrica PS  | F        | 2         | 2         | 1        | LTP       |
| 17                                    | Psichiatria e Psicologia clinica   | Descrivere gli aspetti psicologici e psicopatologici della percezione; memoria; coscienza; affettività;  | C        | 2         | 1         | 1        | L         |

|    |                                  |   |    |   |   |   |     |
|----|----------------------------------|---|----|---|---|---|-----|
|    |                                  | pensiero SC; PS   |    |   |   |   |     |
| 18 | Psichiatria e Psicologia clinica | Illustrare i dati epidemiologici relativi alla depressione (a livello regionale e nazionale) e descriverne i quadri clinici prototipici e le basi necessarie a formulare una valutazione clinica e psicosociale e a definire un primo orientamento prognostico e terapeutico PS | C  | 2 | 1 | 1 | LTP |
| 19 | Psichiatria e Psicologia clinica | Descrivere i possibili interventi terapeutici e preventivi per la depressione (farmacoterapia; psicoterapia gli interventi psicosociali inte-grati); orientare il paziente e i familiari verso le diverse opzioni terapeutiche PS   | C  | 2 | 1 | 1 | LTP |
| 20 | Psichiatria e Psicologia clinica | Identificare i principali quadri clinici dei disturbi d'ansia e illustrarne i dati epidemiologici PS  | C  | 2 | 1 | 1 | LTP |
| 21 | Psichiatria e Psicologia clinica | Descrivere le tecniche per il colloquio con valutazione clinica e psicosociale nei disturbi d'ansia PS  | CF | 2 | 1 | 1 | LTP |
| 22 | Psichiatria e Psicologia clinica | Descrivere e discutere criticamente i possibili interventi terapeutici e preventivi per i disturbi d'ansia (farmacologici; psicoterapeutici e psicosociali integrati); identificare i casi da sottoporre a terapia farmacologica (o a cui sospenderla) PS                       | CF | 2 | 1 | 1 | LTP |
| 23 | Psichiatria e Psicologia clinica | Descrivere i principali disturbi con sintomi somatici e identificarne gli elementi di diagnostica differenziale; descriverne e discutere criticamente i dati epidemiologici comparativi rispetto alle patologie funzionali e organiche PS                                       | C  | 1 | 1 | 1 | L   |
| 24 | Psichiatria e Psicologia clinica | Impostare un colloquio con il paziente affetto da sintomi somatici e discuterne le difficoltà e le possibili strategie. Illustrare i principali trattamenti (farmacologici e psicoterapeutici) PS   | CF | 2 | 1 | 1 | L   |
| 25 | Psichiatria e Psicologia clinica | Illustrare i dati epidemiologici; la fisiopatologia e i quadri clinici prototipici dei disturbi bipolari e schizo-affettivi PS  | C  | 2 | 1 | 1 | L   |
| 26 | Psichiatria e Psicologia clinica | Descrivere i trattamenti integrati e preventivi (farmacoterapia ed interventi psicosociali) dei disturbi bipolari e schizo-affettivi; spiegarne l'evoluzione in funzione della terapia ai familiari e al paziente PS  | C  | 2 | 1 | 1 | L   |
| 27 | Psichiatria e Psicologia clinica | Descrivere l'epidemiologia; la fisiopatologia; i correlati biologici e i quadri clinici della schizofrenia; valutarne le dimensioni patolo-giche e i principi generali per l'inquadramento psicosociale della schizofrenia PS   | C  | 2 | 1 | 1 | L   |
| 28 | Psichiatria e Psicologia clinica | Illustrare le caratteristiche principali dei progetti terapeutici integrati (farmacologici e con interventi psicosociali familiari) della schizofrenia PS   | C  | 1 | 1 | 1 | L   |
| 29 | Psichiatria e Psicologia clinica | Descrivere l'epidemiologia; la fisiopatologia e i quadri clinici dei disturbi da uso di sostanze psicotrope e dei disturbi del comportamento alimentare SC; PS  | C  | 1 | 1 | 1 | L   |
| 30 | Psichiatria e Psicologia clinica | Discutere le possibilità terapeutiche integrate e le comorbidità dei disturbi del comportamento alimentare e da uso di sostanze psicotrope nell'ottica del rapporto con il paziente e con i familiari; tenendo conto delle possibilità preventive e dei rischi SC; PS           | C  | 1 | 1 | 1 | LTP |
| 31 | Psichiatria e Psicologia clinica | Descriverne i disturbi della personalità e definirne i rapporti con le malattie mentali di asse PS  | C  | 2 | 1 | 1 | L   |
| 32 | Psichiatria e Psicologia clinica | Inquadrare le basi della terapia integrata dei disturbi di personalità PS   | C  | 1 | 1 | 1 | LP  |
| 33 | Psichiatria e Psicologia clinica | Descrivere e discutere criticamente la diagnostica differenziale tra le varie forme di demenza e delirio;   | C  | 1 | 1 | 1 | LP  |

|    |                                  |   |    |   |   |   |     |
|----|----------------------------------|---|----|---|---|---|-----|
|    |                                  | analizzarne le possibilità preventive e terapeutiche PS   |    |   |   |   |     |
| 34 | Psichiatria e Psicologia clinica | Classificare e descrivere le comorbidità nell'ambito di quadri di interesse psico-geriatrico; identificare gli elementi essenziali per la diagnosi differenziale tra depressione e demenza; definire i ruoli dello psichiatra; del geriatra e del medico di medicina generale nella gestione dell'anziano con comorbidità neurologiche e psichiatriche PS | C  | 2 | 1 | 1 | L   |
| 35 | Psichiatria e Psicologia clinica | Orientare gli anziani e i loro familiari verso le possibili terapie integrate dei disturbi psico-organici. Identificare e spiegare le strategie atte a ridurre/alleviare il carico familiare in presenza di un anziano con malattie psichiatriche/ demenza PS   | CF | 1 | 1 | 2 | L   |
| 36 | Psichiatria e Psicologia clinica | Descrivere in modo sintetico i principali progetti di tutela della salute mentale (europei; nazionali o regionali) PS   | C  | 1 | 1 | 1 | L   |
| 37 | Psichiatria e Psicologia clinica | Elencare le più frequenti urgenze psichiatriche extra-ospedaliere e descrivere i provvedimenti da adottare PS   | C  | 2 | 2 | 1 | LP  |
| 38 | Psichiatria e Psicologia clinica | Descrivere e discutere casi clinici prototipici in psichiatria e in psicologia clinica (ad esempio: depressione; stato ansioso; schizofrenia; demenza; abuso di sostanze) PS-PC   | C  | 1 | 1 | 1 | L   |
| 39 | Psichiatria e Psicologia clinica | Definire le interrelazioni tra sessualità e disturbi dell'umore; analizzare le problematiche maggiori relative alla sessualità nei portatori di handicap; negli omosessuali e nei soggetti con alterata identità di genere SC; PC; PS   | C  | 2 | 1 | 1 | L   |
| 40 | Psichiatria e Psicologia clinica | Illustrare le attività delle équipes territoriali per malati psichiatrici PS  | C  | 1 | 1 | 1 | L   |
| 41 | Psichiatria e Psicologia clinica | Applicare i principali test cognitivi PM; PC-PS   | C  | 1 | 1 | 1 | L   |
| 42 | Psichiatria e Psicologia clinica | Richiedere intervento psichiatrico in situazione di emergenza PS  | CF | 3 | 2 | 2 | LP  |
| 43 | Psichiatria e Psicologia clinica | Prescrivere quando necessita trattamento sanitario obbligatorio (TSO) PS  | CF | 3 | 2 | 2 | LP  |
| 44 | Psichiatria e Psicologia clinica | Avviare un colloquio con paziente psichiatrico PS   | CF | 2 | 2 | 2 | L   |
| 45 | Psichiatria e Psicologia clinica | Eseguire colloquio strutturato per valutare il rischio suicidario PS  | FC | 2 | 2 | 2 | LTP |
| 46 | Psichiatria e Psicologia clinica | Conoscere i principali test psico-diagnostici PC; PM-PS   | C  | 1 | 1 | 1 | LP  |
| 47 | Psichiatria e Psicologia clinica | Applicare una scala di valutazione psichiatrica PC; PM-PS   | C  | 1 | 1 | 1 | LP  |
| 48 | Psichiatria e Psicologia clinica | Applicare le tecniche di counseling e colloquio motivazionale PC; PM-PS   | C  | 1 | 1 | 1 | LP  |
| 49 | Psichiatria e Psicologia clinica | Discutere con il paziente e i suoi familiari (in condizioni reali o simulate) come gestire malattie gravi o invalidanti o a possibile esito infausto; prendendo in considerazione gli aspetti etici; religiosi; giuridici ed economici PM-PC  | C  | 1 | 1 | 1 | L   |
| 50 | Psichiatria e Psicologia clinica | Informare il paziente sulle modalità di assunzione di un trattamento con psicofarmaci e verificarne la compliance PS  | CF | 1 | 1 | 1 | L   |
| 51 | Psichiatria e Psicologia clinica | Informare e discutere con un paziente psichiatrico sui benefici e rischi di un trattamento o di un'indagine diagnostica PS  | CF | 1 | 1 | 1 | LP  |
| 52 | Psichiatria e Psicologia clinica | Porre i quesiti idonei a rilevare segni di disagio psichico PS  | CF | 1 | 1 | 1 | LP  |
| 53 | Psichiatria e Psicologia clinica | Porre i quesiti utili per rilevare gli effetti utili e quelli indesiderati di una terapia con psicofarmaci PS   | CF | 1 | 1 | 1 | LP  |
| 54 | Psichiatria e                    | Fornire a un familiare le informazioni sullo stato di   | CF | 1 | 1 | 1 | L   |

|    |                                  |   |   |   |   |   |     |
|----|----------------------------------|---|---|---|---|---|-----|
|    | Psicologia clinica               | salute di un congiunto PM; PS   |   |   |   |   |     |
| 55 | Psichiatria e Psicologia clinica | Le relazioni affettive precoci PC   | C | 1 | 1 | 1 | L   |
| 56 | Psichiatria e Psicologia clinica | Lo sviluppo psicoaffettivo dell'individuo PC-SC-PM                        | C | 1 | 1 | 1 | L   |
| 57 | Psichiatria e Psicologia clinica | psicologia delle varie età della vita PC-SC-PM                            | C | 1 | 1 | 1 | L   |
| 58 | Psichiatria e Psicologia clinica | psicoanalisi e psicoterapie analitiche PS; PC                             | C | 2 | 1 | 1 | L   |
| 59 | Psichiatria e Psicologia clinica | Le psicoterapie di gruppo PS; PC  | C | 1 | 1 | 1 | L   |
| 60 | Psichiatria e Psicologia clinica | Le psicoterapie PC; PS  | C | 1 | 1 | 1 | L   |
| 61 | Psichiatria e Psicologia clinica | Psicologia-Psichiatria e sistema della giustizia ML                       | C | 1 | 1 | 1 | L   |
| 62 | Psichiatria e Psicologia clinica | La perizia psichiatrica sull'autore di reato ML                           | C | 1 | 1 | 1 | L   |
| 63 | Psichiatria e Psicologia clinica | Le indagini psichiatriche sulle vittime di reati ML                       | C | 1 | 1 | 1 | L   |
| 64 | Psichiatria e Psicologia clinica | La consulenza psichiatrica e psicologia in materia civile ML              | C | 1 | 1 | 1 | L   |
| 65 | Psichiatria e Psicologia clinica | Aspetti psicologici e sociali dell'abuso del minore ML                    | C | 1 | 1 | 1 | L   |
| 66 | Psichiatria e Psicologia clinica | Disturbo psichico e comportamenti criminali ML                            | C | 1 | 1 | 1 | L   |
| 67 | Psichiatria e Psicologia clinica | Tossicodipendenza e delinquenza ML  | C | 2 | 1 | 1 | L   |
| 68 | Psichiatria e Psicologia clinica | Carcerazione e disturbi psichici ML                                       | C | 1 | 1 | 1 | L   |
| 69 | Psichiatria e Psicologia clinica | La terapia delle tossicodipendenze: il SERT e le comunità terapeutiche PS | C | 2 | 1 | 1 | LTP |
| 70 | Psichiatria e Psicologia clinica | Le comunità terapeutiche per pazienti psichiatrici PS                     | C | 2 | 1 | 1 | LTP |
| 71 | Psichiatria e Psicologia clinica | L'alcolismo e le sue complicanze: trattamenti terapeutici integrati PS    | C | 1 | 1 | 1 | LTP |

### Testi Consigliati

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| Psichiatria e Psicologia Clinica | <b>Balestrieri et al.-</b> Manuale di Psichiatria; 2° edizione; Coordinatore: Alberto Siracusano; presentazione di Mario Maj. Il Pensiero Scientifico Editore<br><b>Cassano G.B.; Tundo A.-</b> Psicopatologia e Clinica Psichiatrica. UTET Editore |
|----------------------------------|---|

### Segreteria Didattica

| Nome Cognome      | Dipartimento         | Telefono     | e-mail                     |
|-------------------|----------------------|--------------|----------------------------|
| Fiorella Bruzzone | Clinica Psichiatrica | 010.353-7668 | fiorella.bruzzone@unige.it |

### Note

Alcune UDE sono trattate in altri Corsi Integrati. Per ogni UDE vengono indicati con sigla nel titolo i corsi di riferimento:  
PS= Psichiatria  
PM= Psicologia Medica  
PC= Psicologia Clinica  
SC= Scienze del Comportamento  
ML= Medicina Legale  
IM= Introduzione alla Medicina

## 5° Anno – I Semestre

### MEDICINA LEGALE E MEDICINA DEL LAVORO (cod. 67510)

|                          |                                   |  |
|--------------------------|-----------------------------------|--|
| <b>Coordinatore C.I.</b> | <b>Prof. Francesco De Stefano</b> | <a href="mailto:fdestefano@unige.it">fdestefano@unige.it</a> |
| <b>Insegnamenti</b>      | <b>SSD</b>                        | <b>CFU</b>   |
| MED/43                   | Medicina Legale                   | 4 (1 CFUP)   |
| MED/44                   | Medicina del Lavoro               | 2  |
|                          | <b>Totale</b>                     | <b>6</b>   |

### Obiettivi Generali del Corso Integrato

Principi etico-giuridici nell'esercizio della professione sanitaria; figure giuridiche del medico; fondamenti di liceità all'atto medico; obblighi, potestà e diritti del medico; questioni medico-legali relative alle norme di natura penalistica e civilistica interessanti la professione medica; nozioni in materia di assicurazioni sociali e private; nozioni di tanatologia forense per la diagnosi dell'epoca della morte e nozioni di patologia medico-legale nell'ambito della diagnosi differenziale tra le diverse forme di lesività traumatica.

Conoscenza delle principali malattie d'interesse professionale anche nei loro aspetti di tipo sociale e preventivo. Elementi di prevenzione, protezione e salute negli ambienti di lavoro. Concetti generali d'igiene industriale e tossicologia occupazionale. Il ruolo e i compiti del medico competente d'azienda. Inquadramento delle principali patologie professionali, delle patologie correlate al lavoro e degli infortuni sul lavoro. Concetti di radioprotezione. Legislazione e attività relative all'igiene del lavoro, alla sorveglianza sanitaria dei lavoratori e alla tutela privilegiata delle malattie professionali.

### Modalità Didattiche

Lezioni plenarie in aula

### Tipologia e Modalità di Esame

**E 29-** Prova d'esame scritta di Medicina del Lavoro e orale di Medicina Legale.

Gli studenti sosterranno prima la parte scritta di Medicina del Lavoro e proseguiranno con la seconda parte, orale, di Medicina Legale per concludere la prova.

Il voto di Medicina del Lavoro sarà valido esclusivamente per ogni singola seduta di esame; l'esame di Medicina del Lavoro, in futuro, sarà svolto, sempre in forma scritta (tre domande aperte), alcuni giorni prima della prova di Medicina Legale e il suo superamento sarà vincolante per accedere alla successiva parte di Medicina Legale.

### Calendario degli Esami 2017-18

|                                    |   |
|------------------------------------|---|
| <b>I sessione (Gennaio-Marzo)</b>  | 12.01.18 (MED LAV) 15.01.18 (MED LEG); 26.01.18 (MED LAV) 29.01.18 (MED LEG); 16.02.2018 (MED LAV) 19.02.18 (MED LEG)   |
| <b>II sessione (Giugno-Luglio)</b> | 08.06.2018 (MED LAV) 11.06.18 (MED LEG); 22.06.18 (MED LAV) 25.06.2018 (MED LEG); 06.07.18 (MED LAV) 09.07.18 (MED LEG); 20.07.18 (MED LAV) 23.07.18 (MED LEG). |
| <b>III sessione (Settembre)</b>    | 07.09.18 (MED LAV) 10.09.18 (MED LEG); 28.09.18 (MED LAV) 01.10.18 (MED LEG).   |
| <b>Sessioni straordinarie</b>      |   |



## Docenti

(PO: Professore Ordinario; PA: Professore Associato; RIC: Ricercatore; PC: Professore a contratto)

| SSD    | Disciplina          | Dipartim. | Docente                             |
|--------|---------------------|-----------|-------------------------------------|
| MED/43 | Medicina Legale     | DISSAL    | Francesco De Stefano (PO)           |
|        |                     |           | Francesco Ventura (PA)              |
|        |                     |           | Andrea Molinelli (RIC)              |
|        |                     |           | Alessandro Bonsignore (RIC T. Det.) |
|        |                     |           | Gabriele Rocca (RIC T. Det.)        |
| MED/44 | Medicina del Lavoro | DISSAL    | Alfredo Verde (PO)                  |
|        |                     |           | Paolo Durando (PA)                  |
|        |                     |           | Guglielmo Dini (RIC T. Det.)        |

## Unità Didattiche Elementari – UDE

### Legenda

|                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| <b>F</b> =Finalità                    | Finalità strategica principale di quella certa UDE.<br>Lo studente deve: <b>C</b> = conoscere; <b>F</b> = saper fare; <b>E</b> =saper essere; <b>CF</b> = conoscere e saper fare  |
| <b>LC</b> = Livello Conoscenza        | Livello di conoscenza (teorico mnemonica):<br><b>1</b> = conoscenza generale (sa inquadrare l'argomento all'interno delle conoscenze complessive)<br><b>2</b> = conoscenza complessiva e particolareggiata di quello specifico argomento  |
| <b>TC</b> =Tipo di Competenza         | Competenza, ovvero capacità di risolvere i problemi:<br><b>0</b> = competenza esclusivamente mnemonica (di fatto deve ricordare e non risolvere i problemi);<br><b>1</b> = competenza interpretativa, cioè ha visto risolvere il problema e sa interpretarne gli elementi;<br><b>2</b> = competenza decisionale che consente di risolvere personalmente il problema |
| <b>A</b> =Abilità                     | Abilità o attitudini, gestuali/manuali o relazionali:<br><b>0</b> = non servono abilità specifiche; <b>1</b> = lo studente ha visto eseguire la manovra; <b>2</b> =l'ha eseguita almeno una volta sotto il controllo del Docente; <b>3</b> = la sa eseguire in modo autonomo, perché ha acquisito un automatismo completo   |
| <b>TD</b> =Tipo di Attività Didattica | Tipo di attività didattica:<br><b>L</b> = lezione ex cathedra; <b>P</b> = lezioni/seminari/altro a piccoli gruppi; <b>T</b> = attività tutoriale  |

| Ambito culturale | Tema generale            | Unità Didattica Elementare  | F | LC | TC | A | TD |
|------------------|--------------------------|---|---|----|----|---|----|
| Medicina Legale  | Medicina Legale Generale | Introduzione: storia della medicina legale; il diritto naturale e il diritto positivo; la produzione delle leggi; diritto pubblico e diritto privato; interpretazione della legge | C | 1  | 1  | 1 | 1  |
|                  | Medicina Legale Generale | Il diritto penale; scopi e principi fondamentali (legalità; riserva di legge; tassatività)  | C | 1  | 1  | 1 | 1  |
|                  | Medicina Legale Generale | Reato; teorie e classificazione   | C | 1  | 1  | 1 | 1  |
|                  | Medicina Legale Generale | Causalità materiale e concorso di cause   | C | 1  | 1  | 1 | 1  |
|                  | Medicina Legale Generale | Criteri medico-legali di accertamento del nesso di causa  | C | 1  | 1  | 1 | 1  |
|                  | Medicina Legale Generale | La colpevolezza   | C | 1  | 1  | 1 | 1  |
|                  | Medicina Legale Generale | Cause di giustificazione; aggravanti e attenuanti   | C | 1  | 1  | 1 | 1  |
|                  | Medicina Legale Generale | Imputabilità e pericolosità sociale   | C | 1  | 1  | 1 | 1  |
|                  | Psicopatologia forense   | La perizia psichiatrica sull'autore di reato  | C | 1  | 1  | 1 | 1  |
|                  | Psicopatologia forense   | Le indagini sulle vittime di reato  | C | 1  | 1  | 1 | 1  |
|                  | Medicina Legale generale | Figure giuridiche del Medico  | C | 1  | 1  | 1 | 1  |
|                  | Medicina Legale generale | Referto e denuncia giudiziaria  | C | 1  | 1  | 1 | 1  |

|                     |                          |   |   |   |   |   |   |
|---------------------|--------------------------|---|---|---|---|---|---|
|                     | Medicina Legale generale | I delitti in particolare: delitti contro la vita  | C | 1 | 1 | 1 | 1 |
|                     | Medicina Legale generale | I delitti in particolare: delitti contro l'incolumità individuale   | C | 1 | 1 | 1 | 1 |
|                     | Medicina Legale generale | Violenza sessuale ed atti sessuali con minori   | C | 1 | 1 | 1 | 1 |
|                     | Medicina Legale generale | Interruzione volontaria di gravidanza e reati connessi  | C | 1 | 1 | 1 | 1 |
|                     | Medicina Legale generale | Procreazione medicalmente assistita   | C | 1 | 1 | 1 | 1 |
|                     | Medicina Legale generale | Segreto professionale   | C | 1 | 1 | 1 | 1 |
|                     | Medicina Legale generale | Tutela della riservatezza   | C | 1 | 1 | 1 | 1 |
|                     | Medicina Legale generale | Capacità civile e tutela giuridica delle persone fragili  | C | 1 | 1 | 1 | 1 |
|                     | Medicina Legale Generale | Filiazione  | C | 1 | 1 | 1 | 1 |
|                     | Medicina Legale Generale | Le responsabilità del medico: penale; civile; amministrativa e deontologica   | C | 1 | 1 | 1 | 1 |
|                     | Medicina Legale Generale | Cartella clinica e certificato medico   | C | 1 | 1 | 1 | 1 |
|                     | Medicina Legale Generale | Consenso all'attività sanitaria; trattamento sanitario obbligatorio e riflessi giudiziari   | C | 1 | 1 | 1 | 1 |
|                     | Medicina Legale Generale | Norme in tema di sostanze di abuso: codice della strada e prescrizioni terapeutiche   | C | 1 | 1 | 1 | 1 |
|                     | Medicina Legale Generale | Attività di indagine per l'Autorità Giudiziaria: perizia; consulenza tecnica e sopralluogo  | C | 1 | 1 | 1 | 1 |
|                     | Tanatologia              | Il regolamento di polizia mortuaria   | C | 1 | 1 | 1 | 1 |
|                     | Tanatologia              | Norme per l'accertamento e la certificazione di morte   | C | 1 | 1 | 1 | 1 |
|                     | Tanatologia              | Concetto biologico e legale di morte  | C | 1 | 1 | 1 | 1 |
|                     | Tanatologia              | I fenomeni post-mortali   | C | 1 | 1 | 1 | 1 |
|                     | Tanatologia              | L'esame necroscopico medico-legale  | C | 1 | 1 | 1 | 1 |
|                     | Tanatologia              | L'esame esterno del cadavere  | C | 1 | 1 | 1 | 1 |
|                     | Tanatologia              | La morte improvvisa   | C | 1 | 1 | 1 | 1 |
|                     | Patologia medico-legale  | Le lesioni contusive  | C | 1 | 1 | 1 | 1 |
|                     | Patologia medico-legale  | Le lesioni da arma bianca   | C | 1 | 1 | 1 | 1 |
|                     | Patologia medico-legale  | Le lesioni d'arma da fuoco  | C | 1 | 1 | 1 | 1 |
|                     | Patologia medico-legale  | Le lesioni da cause termiche; elettriche; bariche   | C | 1 | 1 | 1 | 1 |
|                     | Patologia medico-legale  | Le asfissie meccaniche violente   | C | 1 | 1 | 1 | 1 |
|                     | Tossicologia             | Intossicazione da monossido di carbonio   | C | 1 | 1 | 1 | 1 |
|                     | Tossicologia             | Altri avvelenamenti   | C | 1 | 1 | 1 | 1 |
|                     | Medicina Sociale         | Tutela privilegiata degli infortuni sul lavoro e delle malattie professionali   | C | 1 | 1 | 1 | 1 |
|                     | Medicina Sociale         | L'assicurazione obbligatoria per invalidità pensionabile  | C | 1 | 1 | 1 | 1 |
|                     | Medicina Sociale         | L'invalidità civile e l'handicap  | C | 1 | 1 | 1 | 1 |
|                     | Medicina Sociale         | L'assicurazione privata contro gli infortuni; la malattia e sulla vita  | C | 1 | 1 | 1 | 1 |
|                     | Medicina Sociale         | La valutazione del danno biologico in responsabilità civile   | C | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Medicina del Lavoro | Medicina del Lavoro      | Introduzione alla Medicina del Lavoro: definizione, ambito di attività, <i>Evidence Based Occupational Health</i> e prospettive occupazionali | C | 1 | 1 | 1 | L |
|                     | Medicina del Lavoro      | Valutazione dei rischi, sicurezza e prevenzione nei luoghi di lavoro e sorveglianza sanitaria dei   | C | 1 | 1 | 1 | L |

|  |                     |  |   |   |   |   |   |
|--|---------------------|--|---|---|---|---|---|
|  |                     | lavoratori (I)   |   |   |   |   |   |
|  | Medicina del Lavoro | Valutazione dei rischi, sicurezza e prevenzione nei luoghi di lavoro e sorveglianza sanitaria dei lavoratori (II)              | C | 1 | 1 | 1 | L |
|  | Medicina del Lavoro | Prevenzione del rischio biologico in ambito occupazionale: misure - dispositivi di protezione individuale (DPI) e vaccinazioni | C | 1 | 1 | 1 | L |
|  | Medicina del Lavoro | La gestione degli infortuni biologici con patogeni a trasmissione parenterale in ambito occupazionale                          | C | 1 | 1 | 1 | L |
|  | Medicina del Lavoro | La Medicina di genere in ambito occupazionale: gravidanza e lavoro   | C | 1 | 1 | 1 | L |
|  | Medicina del Lavoro | Pneumopatie professionali  | C | 1 | 1 | 1 | L |
|  | Medicina del Lavoro | Tumori Professionali: definizione ed epidemiologia   | C | 1 | 1 | 1 | L |
|  | Medicina del Lavoro | I tumori professionali: clinica e diagnostica  | C | 1 | 1 | 1 | L |
|  | Medicina del Lavoro | Il LIITO: dal monitoraggio dei luoghi di lavoro a quello biologico dei lavoratori a rischio occupazionale                      | C | 1 | 1 | 1 | L |
|  | Medicina del Lavoro | Le patologie da agenti fisici: ipoacusia da rumore e tecnopatie da strumenti vibranti  | C | 1 | 1 | 1 | L |
|  | Medicina del Lavoro | Radiazioni ionizzanti e non ionizzanti, campi elettromagnetici e radiazioni ottiche artificiali                                | C | 1 | 1 | 1 | L |
|  | Medicina del Lavoro | Patologia da agenti chimici: composti organici e metalli pesanti   | C | 1 | 1 | 1 | L |
|  | Medicina del Lavoro | Dermatosi professionali  | C | 1 | 1 | 1 | L |
|  | Medicina del Lavoro | Principi di ergonomia, microclima e lavoro al videoterminale   | C | 1 | 1 | 1 | L |
|  | Medicina del Lavoro | Lavoro notturno, stress lavoro correlato e violenza nei luoghi di lavoro   | C | 1 | 1 | 1 | L |
|  | Medicina del Lavoro | Cardiopatie, diabete e lavoro  | C | 1 | 1 | 1 | L |
|  | Medicina del Lavoro | Le patologie da sovraccarico biomeccanico: low back pain, patologia vertebrale lombare e degli arti superiori                  | C | 1 | 1 | 1 | L |
|  | Medicina del Lavoro | Stili di vita nell'attuale mondo del lavoro: fumo, alimentazione, alcol, stupefacenti, igiene del sonno (es., OSAS)            | C | 1 | 1 | 1 | L |
|  | Medicina del Lavoro | Infortuni e malattie professionali   | C | 1 | 1 | 1 | L |

### Testi Consigliati

|                     |   |
|---------------------|---|
| Medicina Legale     | <b>Cazzaniga A; Cattabeni CM; Luvoni R; Zoja R</b> – Compendio di Medicina Legale e delle Assicurazioni; UTET; 2015<br><b>Norelli GA; Buccelli C; Fineschi V-</b> Medicina Legale e delle Assicurazioni. Piccin; 2014 |
| Medicina del Lavoro | <b>Alessio L; Franco G; Tomei F</b> – Trattato di Medicina del Lavoro. Piccin; 2015   |

### Segreteria Didattica (Medicina Legale)

| Nome Cognome   | Dipartimento | Telefono    | e-mail                  |
|----------------|--------------|-------------|-------------------------|
| Orietta Casale | DISSAL       | 010 3537833 | Orietta.Casale@unige.it |

### Segreteria Didattica (Medicina del Lavoro)

| Nome Cognome  | Dipartimento | Telefono    | e-mail                     |
|---------------|--------------|-------------|----------------------------|
| Sonia Zacconi | DISSAL       | 010 3537627 | sonia.zacconi@edu.unige.it |

### Note

|  |
|--|
|  |
|--|