



UNIVERSITÀ degli STUDI MAGNA GRÆCIA di Catanzaro

SCUOLA MEDICINA E CHIRURGIA

CORSO DI STUDIO: *Corso di Laurea in Scienze e Tecniche di Psicologia Cognitiva*

ANNO ACCADEMICO: 2026-2027

DENOMINAZIONE DELL'INSEGNAMENTO: *Neurologia 6 CFU*

Principali informazioni sull'insegnamento	
Anno di corso	II anno
Periodo di erogazione	II semestre
Crediti formativi universitari (CFU/ETCS):	6
SSD	MEDS/12-A
Lingua di erogazione	Italiano
Modalità di frequenza	facoltativa

Docente	
Nome e cognome	Maurizio Morelli (MEDS/12-A)
Indirizzo mail	m.morelli@unicz.it
Sede virtuale	Contattare via email il docente per un appuntamento
Ricevimento	Da concordare via email con il docente
Nome e cognome	Andrea Quattrone (MEDS/12-A)
Indirizzo mail	an.quattrone@unicz.it
Sede virtuale	Contattare via email il docente per un appuntamento
Ricevimento	Da concordare via email con il docente
Nome e cognome	Francesco Fortunato (MEDS/12-A)
Indirizzo mail	francescofortunato@unicz.it
Sede virtuale	Contattare via email il docente per un appuntamento
Ricevimento	Da concordare via email con il docente

Organizzazione della didattica			
Ore			
Totali	Didattica frontale	Pratica (laboratorio, campo, esercitazione, altro)	Studio individuale
150	48	2	100
CFU/ETCS			
6		-	

Obiettivi formativi	Il corso si propone l'obiettivo di fornire una conoscenza sufficientemente approfondita al fine di individuare segni e sintomi delle principali malattie neurologiche. Lo studente dovrà dimostrare di saper impostare una corretta anamnesi neurologica, focalizzandosi sulle problematiche neurologiche del paziente, ed un corretto iter diagnostico, identificando gli eventuali accertamenti clinico/strumentali atti a verificare l'ipotesi clinica. Dopo aver interpretato i risultati dei più comuni esami strumentali neurologici (EEG, EMG) e neuro radiologici (TC ed RM encefalo), dovrà formulare una strategia terapeutica mirata.
Prerequisiti	Le conoscenze preliminari necessarie per affrontare adeguatamente i contenuti previsti dall'insegnamento sono rappresentate da Biologia

Metodi didattici	Il metodo di insegnamento principale è la didattica frontale con supporto di	1



UNIVERSITÀ degli STUDI MAGNA GRÆCIA di Catanzaro

SCUOLA MEDICINA E CHIRURGIA

strumenti visuali; la parte pratica servirà per valutare l'applicazione delle conoscenze e sarà attuata mediante utilizzo di lavoro di gruppo e analisi di casi clinici.

Risultati di apprendimento previsti - *Descrittore di Dublino (DD)*

DD1 Conoscenza e capacità di comprensione

Al termine dello studio lo studente dovrà essere in grado di concentrarsi sugli aspetti anamnestici fondamentali per inquadrare il disturbo neurologico del paziente, formulare un'ipotesi clinica ed il conseguente iter diagnostico-terapeutico.

In particolare

- **Descrittore di Dublino 1:** conoscenza e capacità di comprensione (che cosa lo/la studente/studentessa conosce al termine dell'insegnamento);

- Conoscere le basi fisiopatologiche, i quadri clinici e gli approcci diagnostici delle principali malattie neurologiche
- Conoscere gli algoritmi diagnostici differenziali delle manifestazioni cliniche neurologiche più comuni
- Conoscere le principali strategie terapeutiche anche nel contesto multidisciplinare, le diverse etiologie ed i diversi quadri anatomo-clinici delle affezioni del sistema nervoso centrale e periferico
- Imparare a formulare un iter diagnostico delle patologie neurologiche più comuni, indicando le indagini strumentali necessarie alla conferma del sospetto clinico

DD2 Conoscenza e capacità di comprensione applicate

- **Descrittore di Dublino 2:** capacità di applicare conoscenza e comprensione (che cosa lo/la studente/studentessa sa fare al completamento dell'insegnamento ovvero quali sono le competenze che ha acquisito);

Al termine dell'insegnamento, lo studente dovrà essere in grado di:

- Applicare i principi fondamentali dell'anamnesi e dell'esame obiettivo neurologico al fine di formulare un'ipotesi clinica
- Impostare una strategia terapeutica

DD3-5 Competenze trasversali

- **Descrittore di Dublino 3:** Mediante utilizzo di casi clinici, gli studenti acquisiranno la capacità di raccogliere ed interpretare le informazioni clinico-strumentali di un paziente.

- *Autonomia di giudizio*

Al termine dell'insegnamento lo/la studente/studentessa dovrà essere in grado di

- Valutare i più appropriati esami diagnostici in base alle informazioni ottenute dalla raccolta anamnestica e dall'esame obiettivo neurologico

Valutare l'approccio terapeutico migliore in base alla patologia neurologica presentata dal paziente ed alle sue comorbidità

- **Descrittore di Dublino 4:** capacità di comunicare quanto si è appreso (anche in questo caso si devono predisporre attività mirate allo sviluppo, nello/a studente/studentessa, della capacità di comunicare/trasmettere quanto appreso); gli studenti devono saper comunicare informazioni, idee, problemi e



	<i>soluzioni a interlocutori specialisti e non specialisti.</i> • Abilità comunicative <i>Al termine dell'insegnamento lo/la studente/studentessa dovrà essere in grado di</i> ○ Interfacciarsi con i colleghi medici ed il personale infermieristico al fine di comprendere i dati salienti del paziente e trasmettere i dati relativi agli esami clinico-strumentali effettuati ○ Richiedere approfondimenti diagnostici e clinici ai caregiver ed ai pazienti al fine di definire meglio il quadro clinico per giungere ad un'appropriata terapia farmacologica <i>- Descrittore di Dublino 5: capacità di proseguire lo studio in modo autonomo nel corso della vita (occorre indicare quali siano gli strumenti forniti affinché lo studente sappia, al termine dell'insegnamento, proseguire autonomamente nello studio). Gli/Le studenti/studentesse devono aver sviluppato quelle capacità di apprendimento che sono loro necessarie per intraprendere studi successivi con un alto grado di autonomia.</i> • Capacità di apprendere in modo autonomo <i>Al termine dell'insegnamento lo/la studente/studentessa dovrà essere in grado di</i> • Leggere e comprendere un articolo scientifico in ambito neurologico <i>Seguire un insegnamento complesso (corso perfezionamento) che gli consenta di incrementare e perfezionare la sua cultura</i>
Contenuti di insegnamento (Programma)	Neurologia (MED/12-A) <i>Anatomia e Fisiologia del Sistema Nervoso Centrale e Periferico</i> - Cenni di anatomia macroscopica dell'encefalo e del midollo spinale - Il Neurone - La trasmissione del segnale <i>Anatomia e fisiologia dei nervi cranici</i> <i>Funzioni corticali superiori (attenzione, memoria, funzioni esecutive, funzioni visuo-spaziali, prassia, gnosia, linguaggio)</i> <i>Esame obiettivo neurologico (nervi cranici, marcia, forza, sensibilità, segni cerebellari, segni di danno del sistema nervoso centrale e periferico)</i> <i>Malattie neuromuscolari</i> - Malattie di I motoneurone - Malattie di II motoneurone - Sclerosi Laterale Amiotrofica - Miastenia gravis - Miopatie - Ernie discali - Mielopatie - Neuropatie <i>Sclerosi Multipla e patologie demielinizzanti</i> - Definizione di patologia demielinizzante - Segni e sintomi della sclerosi multipla - Sottotipi clinici di sclerosi multipla



	- <i>Criteri diagnostici di McDonald</i> - <i>Diagnosi differenziali</i> - <i>Trattamento sintomatico e DMT</i> <i>Cefalee ed altri dolori craniofacciali</i> - <i>Cefalee primarie e secondarie</i> - <i>Emicrania senz'aura</i> - <i>Emicrania con aura</i> - <i>Emicrania emiplegica</i> - <i>Cefalea tensiva</i> - <i>Cefalea a grappolo</i> - <i>Emicrania parossistica</i> - <i>Short-lasting unilateral neuralgiform headache attacks</i> - <i>Short-lasting unilateral neuralgiform headache attacks with conjunctival injections and tearing (SUNCT)</i> - <i>Short-lasting unilateral neuralgiform headache attacks with cranial autonomic symptoms (SUNA)</i> <i>Patologie cerebrovascolari</i> - <i>Definizione di stroke</i> - <i>Emorragia intracerebrale tipiche e atipiche</i> - <i>Emorragia subaracnoidea</i> - <i>Stroke lacunare</i> - <i>Circolazione cerebrale anteriore e posteriore</i> - <i>Stroke del circolo anteriore</i> - <i>Stroke del circolo posteriore</i> - <i>Sindromi alterne</i> - <i>Definizione di TIA</i> - <i>ABCD2 Score</i> <i>Patologie extrapiramidali:</i> - <i>Malattia di Parkinson</i> - <i>Parkinsonismi atipici: PSP, MSA</i> - <i>Parkinsonismi secondari: vascolare, iatrogeno, idrocefalo normoteso</i> - <i>Disordini ipercinetici</i> <i>Disordini neurocognitivi:</i> <i>Eziologia, fisiopatologia, clinica, diagnosi e terapia di:</i> - <i>Malattia di Alzheimer</i> - <i>Demenza Fronto-temporale</i> - <i>Demenza di Lewy</i> - <i>Demenza corticobasale</i> <i>Demenze subacute</i> - <i>Malattie da prioni (Malattia di Creutzfeldt-Jakob, Malattia di Gerstmann-Sträussler-Scheinker, Insonnia familiare fatale)</i> <i>Encefaliti ed altre patologie infiammatorie del sistema nervoso centrale</i> - <i>Definizione e classificazione e delle encefaliti</i> - <i>Eziopatogenesi delle encefaliti</i> - <i>Segni e sintomi delle encefaliti</i> - <i>Encefaliti da anticorpi contro antigeni della superficie delle cellule neuronali</i> - <i>Encefaliti da anticorpi onconeurali</i> - <i>Principali strategie terapeutiche nelle encefaliti</i>



	<i>Crisi epilettiche ed epilessia</i> - Definizione di crisi epilettica ed epilessia - Imitatori di crisi epilettica - Definizione di crisi epilettiche provocate e non provocate - Classificazione delle crisi epilettiche ILAE 2017 - Classificazione delle epilessie ILAE 2017 - Principali etiologie delle epilessie - Definizione di encefalopatia epilettica e dello sviluppo - Le sindromi epilettiche <i>Crisi funzionali</i> - Definizione - Manifestazioni cliniche - Esami diagnostici da eseguire nel sospetto di crisi funzionali - Diagnosi differenziale - Terapia cognitivo-comportamentale (CBT) <i>Disturbi del sonno</i> - Elementi fisiologici del sonno non-REM e del sonno REM - Parametri EEG in sonno - Classificazione principali disturbi del sonno: - Insonnia - Disturbi del respiro correlati al sonno - Ipersonnie di origine centrale - Disordini del ritmo circadiano - Parasonnie del sonno non-REM - Parasonnie del sonno REM - Disturbi del movimento associati al sonno - Altri disturbi del sonno
Testi di riferimento	Pazzaglia – Clinica Neurologica. VII Edizione Società Editrice Eusculapio. Lopian, Mauro, Chiò, Mutani – Il Bergamini di Neurologia. Raffaello Cortina Editore. Adams and Victor – Principi di Neurologia VIII Mc Graw Hill Editore. Ulteriori letture consigliate per approfondimento: Bradley and Daroff's - Neurology in Clinical Practice, 2-Volume Set VIII Edition Elsevier
Note ai testi di riferimento	Lavori scientifici internazionali
Materiali didattici	Presentazioni PowerPoint reperibili sul sito elearning

Valutazione	
Modalità di verifica dell'apprendimento	- L'esame sarà svolto in forma orale mediante colloquio - Sono previste prove di valutazione in itinere intermedie a metà insegnamento



UNIVERSITÀ degli STUDI MAGNA GRÆCIA di Catanzaro

SCUOLA MEDICINA E CHIRURGIA

	- Non sono previsti altri materiali per sostenere la prova es: dizionari, glossari, manuali, tavole degli elementi, calcolatori

Criteri di valutazione	Per ogni risultato di apprendimento atteso su indicato, descrivere cosa ci si aspetta lo/la studente/studentessa conosca o sia in grado di fare e a quale livello al fine di dimostrare che un risultato di apprendimento è stato raggiunto e a quale livello (a titolo di esempio: capacità di organizzare discorsivamente la conoscenza; capacità di ragionamento critico sullo studio realizzato; qualità dell'esposizione, competenza nell'impiego del lessico specialistico, efficacia, linearità etc.). • Conoscenza e capacità di comprensione: ◦ conoscenza delle basi fisiopatologiche delle principali malattie neurologiche • Conoscenza e capacità di comprensione applicate: ◦ Conoscenze dei quadri clinici delle patologie neurologiche più comuni • Autonomia di giudizio: ◦ valutazione di casi clinici e gestione della terapia • Abilità comunicative: ◦ capacità di esporre i dati salienti relativi agli esami clinico-strumentali effettuati • Capacità di apprendere: ◦ capacità di approfondire gli argomenti in maniera autonoma su riviste scientifiche o di settore
Criteri di misurazione dell'apprendimento e di attribuzione del voto finale	Il voto finale è attribuito in trentesimi. L'esame si intende superato quando il voto è maggiore o uguale a 18 Il voto della prova orale sarà così ripartito La lode sarà attribuita agli studenti che dimostreranno elevato grado di approfondimento con autonomia di giudizio e adeguata capacità di esposizione

Risultati	Conoscenza e comprensione argomento	Capacità di analisi e sintesi	Utilizzo di referenze
Non idoneo	Importanti carenze. Significative inaccuratezze	Irrilevanti. Frequenti generalizzazioni. Incapacità di sintesi	Completamente inappropriato
18-20	A livello soglia. Imperfezioni evidenti	Capacità appena sufficienti	Appena appropriato
21-23	Conoscenza routinaria	È in grado di analisi e sintesi corrette. Argomenta in modo logico e coerente.	Utilizza le referenze standard
24-26	Conoscenza buona	Ha capacità di a. e s. buone gli argomenti sono espressi coerentemente, ha capacità minime di utilizzo delle nozioni apprese.	Utilizza le referenze standard
27-29	Conoscenza più che buona	Ha notevoli capacità di a. e s., ha capacità medie di utilizzo delle	Ha approfondito gli argomenti



UNIVERSITÀ degli STUDI MAGNA GRÆCIA di Catanzaro

SCUOLA MEDICINA E CHIRURGIA

		nozioni apprese.	
30 - 30L	Conoscenza ottima	Ha notevoli capacità di a. e s., ha capacità buone/ottime di utilizzo delle nozioni apprese.	Importanti approfondimenti