



Anno 2013

Università degli Studi di ROMA "La Sapienza" >> Sua-Rd di Struttura: "Neurologia e psichiatria"

Parte I: Obiettivi, risorse e gestione del Dipartimento

Sezione A - Obiettivi di ricerca del Dipartimento

▶ QUADRO A.1	A.1 Dichiarazione degli obiettivi di ricerca del Dipartimento
	Il Dipartimento di Neurologia e Psichiatria è costituito da varie aree delle neuroscienze: Neurologia, Neurochirurgia, Neuroradiologia, Psichiatria e Psicologia Clinica. Le attività di ricerca nell'ambito delle neuroscienze cliniche raggiungono livelli di eccellenza internazionale. L'obiettivo comune alle varie discipline afferenti è l'avanzamento del sapere nel settore delle Neuroscienze cliniche. L'area di Neurologia (MED/26) ha obiettivi che investono tutte le principali tematiche della fisiopatologia e patologia neurologica: fisiopatologia del sistema motorio e del sistema somatosensoriale; diagnostica delle principali malattie neurologiche quali le neuropatie, le malattie extrapiramidali, l'epilessia, la patologia cerebrovascolare; sperimentazione di nuovi farmaci attivi sul sistema nervoso centrale e periferico. L'area di Neurochirurgia (MED/27) ha obiettivi di ricerca che riguardano sia le principali patologie endocraniche, quali i tumori cerebrali, le malformazioni vascolari cerebrali, l'idrocefalo, i traumi cranio encefalici, sia le principali patologie della colonna e del midollo spinale, quali i tumori vertebrali e spinali, i traumi vertebromidollari, la patologia discoartrosica della colonna. L'attività di ricerca dell'area di Neuroradiologia (MED/37) si basa sulla collaborazione con tutti i gruppi afferenti al nostro Dipartimento. In particolare, con la RM ad alto campo viene fornito l'indispensabile apporto a svariati progetti di ricerca. Tra le tecniche impiegate segnaliamo il tensore di diffusione (DTI) per lo studio della anisotropia frazionata e delle diffusività media e le successive rielaborazioni con la trattografia. Altra tecnica è la voxel-based morphometry (VBM) che consente di valutare la volumetria cerebrale sia in toto che nelle aree eloquenti. Molto utile alle nostre ricerche la tecnica BOLD per la risonanza magnetica funzionale (fMRI), con la quale si evidenziano sia le aree funzionalmente attive durante l'esecuzione di compiti sia le connettività tra le diverse aree cerebrali anche in condizioni di riposo, resting-State networks (RSNs) che le connettività funzionali (FC). Con le tecniche suddette vengono studiati, da un punto di vista fisiopatologico, i disturbi delle funzioni nervose superiori, i disturbi del movimento, l'epilessia, la sclerosi multipla e alcune psicopatologie. Infine, l'area di neuroradiologia ha iniziato ad impiegare tecniche di spettroscopia del protone (CSI) e di perfusione cerebrale (PWI) nei tumori cerebrali. L'area di Psichiatria (MED/25) abbraccia un vasto orizzonte di ricerche: psicopatologia nei contesti di acuzie ed emergenza; effetti terapeutici della stimolazione magnetica transcranica in disturbi resistenti; psicopatologia della schizofrenia; psicopatologia della depressione e dello spettro bipolare; psicofarmaco terapia di add-on in casi resistenti; studi sulla compromissione della competenza decisionale e capacità di intendere e volere; disturbo ossessivo compulsivo; psicooncologia; gestione della criticità e dei comportamenti aggressivi e violenti nelle psicosi; approfondimento e interventi nella psicopatologia post partum; esordio di psicosi; criminologia; dipendenze comportamentali (dipendenza da internet); fisiopatologia dei disturbi del comportamento alimentare L'area di Psicologia Clinica (M-PSI/08) affronta problematiche di tipo metodologico e applicativo concernenti le caratteristiche di personalità, cognitive e comportamentali, l'interazione tra fattori personali ed ambientali nell'espressione di comportamenti adattativi e disadattativi, nel soggetto sano e nei soggetti con disturbi psicopatologici. SPECIFICHE LINEE DI RICERCA Plasticità dell'area motoria primaria in soggetti sani ed in pazienti con disordini del movimento. Lo studio della plasticità delle aree cerebrali motorie nei soggetti sani e nei pazienti con disordini motori rappresenta un argomento di notevole importanza nella fisiopatologia delle malattie neurologiche. In particolare le indagini della plasticità dell'area motoria primaria, indotta attraverso la stimolazione diretta delle aree motorie o mediante processi di integrazione sensori-motoria multimodale (sensoriale e visiva), consente la comprensione dei meccanismi fisiologici che contribuiscono al controllo motorio in soggetti sani ed in pazienti con disordini del movimento quali la Malattia di Parkinson. Tali studi rappresentano inoltre il presupposto fisiologico per terapie innovative dei disturbi motori mediante tecniche di stimolazioni magnetiche delle aree cerebrali motorie. Per tali studi vengono utilizzate apparecchiature di elevato livello tecnologico (stimolatori magnetici transcranici in grado di erogare stimoli singoli e ripetitivi e sistemi di registrazione dei segnali biologici). Il movimento volontario nei soggetti sani e nei pazienti con disordini del movimento. Lo studio dei meccanismi fisiologici e fisiopatologici dei movimenti del volto e dell'arto superiore è possibile mediante tecniche cinematiche di analisi del movimento. Tale studio consente di comprendere i meccanismi alla base di alterazioni motorie quali la bradicinesia e la comprensione dei meccanismi di apprendimento motorio, deficitari in alcune patologie neurologiche. L'analisi del controllo motorio rappresenta pertanto un elemento essenziale per la comprensione fisiopatologica dei disturbi del movimento. Per tali studi vengono utilizzate apparecchiature avanzate in grado di rilevare il movimento degli arti attraverso sensori localizzati su segmenti corporei coinvolti nel movimento stesso. Eziologia, fattori di rischio e caratterizzazione clinica dei disturbi del movimento. L'eziologia ed i fattori di rischio di alcuni disordini del movimento, quali ad esempio le

distonie sono ancora sconosciuti. Mediante indagini cliniche su ampie popolazioni di pazienti è possibile individuare i fattori di rischio ambientali e genetici rilevanti nell'eziologia di tali disturbi. Parimenti fondamentale è la caratterizzazione di manifestazioni cliniche motorie quali il tremore distonico ed il tremore parkinsoniano. L'importanza di tali studi è dimostrata dalla necessità di individuare i meccanismi eziologici ed i criteri clinici in grado di consentire una esatta diagnosi clinica di tali disturbi.

SilentAtrialFibrillationAfterStroke (SAFFO). I pazienti con primo ictus aterotrombotico o lacunare in caso di recidiva possono avere un ictus cardioembolico nel 5%-6% dei casi, secondo stime basate su work-up diagnostici etiopatogenetici non particolarmente approfonditi. Una fibrillazione atriale (FA) clinicamente non manifesta è verosimilmente il meccanismo sottostante questa osservazione. Del resto, i pazienti con ictus aterotrombotico o lacunare sono affetti da patologia arteriosa polidistrettuale e, quindi, ad alto rischio di sviluppare FA. Il gruppo di ricerca sulla patologia cerebrovascolare ha disegnato e condurrà nei prossimi tre anni lo studio SilentAtrialFibrillationAfterStroke (SAFFO), un trial multicentrico nazionale, nel quale pazienti con ictus aterotrombotico o lacunare saranno randomizzati a impianto di looprecorder o a follow-up clinico standard. Nel caso che attraverso l'uso del looprecorder si evidenziasse una significativa incidenza di FA, questi pazienti diverranno il target di un successivo trial farmacologico di prevenzione secondaria che confronterà un anticoagulante orale diretto con aspirina.

EmbolicStroke of Undetermined Source ESUS. I pazienti di età superiore a 55 anni con ictus criptogenetico non lacunare, vengono attualmente definiti come ictus embolici a fonte non determinata (EmbolicStroke of Undetermined Source ESUS). Due trial hanno dimostrato un'elevata prevalenza di fibrillazione atriale (FA) in questi pazienti. Per questo sono stati disegnati due trial randomizzati controllati di confronto fra farmaci anticoagulanti diretti (segnatamente dabigatran e rivaroxaban) e aspirina, in questa categoria di pazienti. Un nostro docente sarà Coordinatore Nazionale e membro dello SteeringCommittee.

Fisiopatologia del dolore neuropatico periferico. Attraverso l'impiego di tecniche neurofisiologiche ed immunoistologiche avanzate quali i potenziali evocati laser e l'esame dei recettori dolorifici intraepidermici da puntato di cute, otteniamo una misurazione quantitativa della funzionalità delle fibre dolorifiche piccolo-mielinizzate ed amieliniche. Unitamente alla valutazione con metodologie standard dell'input tattile, siamo in grado di tracciare un profilo sensoriale in soggetti con medesima patologia, parte dei quali con e parte senza dolore neuropatico cronico. Stiamo esaminando vaste coorti di pazienti con neuropatia diabetica, neuropatie da chemioterapici, polineuropatie idiopatiche e neuropatie meccaniche. La ricerca è condotta simultaneamente in vari centri Europei nell'ambito del consorzio NeuroPain, prevede anche indagini genetiche, e si propone di identificare quali siano gli elementi che determinano lo sviluppo del fenotipo dolore.

Fisiopatologia, diagnostica e nuove terapie del dolore facciale. Da molti anni abbiamo un gruppo di ricerca che può considerarsi leader internazionale nei dolori mediati dal nervo trigemino, ovvero tutti i dolori facciali. Disponiamo di apparecchiature d'avanguardia quali stimolatori laser Nd-YAP e CHEPs che ci consentono di valutare la funzione anche degli afferenti amielinici da volto e conseguentemente di acquisire dati utili alla determinazione dei meccanismi fisiopatogenetici della nevralgia trigeminale, nevralgia postherpetica, dolore facciale idiopatico persistente, cefalee autonome trigeminali. Abbiamo condotto e stiamo conducendo studi controllati sull'effetto di nuovi agenti e di farmaci standard nei soggetti sani e in pazienti affetti da dolori trigeminali.

La ricerca nel settore delle cefalee si articola su tre aspetti principali. Il primo obiettivo è lo studio delle comorbidità ed in particolare la comorbidità vascolare relativa all'impatto dell'emigrania sugli infarti cerebrali silenti e sulle varianti anatomiche che coinvolgono anche il sistema cerebrale venoso. Dal punto di vista neurofisiologico sono stati indagate le correlazioni tra personalità, risposta ai farmaci e modificazioni del fenomeno habituation. Inoltre sono state esplorate nuove strade terapeutiche della cefalea cronica, trattamento con tossina botulinica e/o con psicoterapia psicodinamica breve, tenendo anche conto degli aspetti costo/benefici.

Nuovi algoritmi terapeutici per i pazienti con Sclerosi Multipla. L'introduzione dei trattamenti modificanti il decorso della Sclerosi Multipla ha migliorato la gestione di questa malattia che ancora rappresenta la principale causa di disabilità neurologica progressiva nella popolazione dei giovani adulti. Tuttavia, una rilevante proporzione di pazienti non risponde in maniera soddisfacente ai trattamenti prescritti in prima linea. Per tale motivo, Un nostro gruppo di ricerca si sta occupando di fornire un modello decisionale per identificare precocemente quei pazienti che non rispondono in maniera soddisfacente alle terapie. Poiché ad oggi esistono almeno 10 differenti molecole per il trattamento della malattia, è necessario stabilire algoritmi terapeutici finalizzati al raggiungimento, nel singolo paziente, della completa remissione dalla malattia. Pur rappresentando il gold standard nella medicina basata sull'evidenza, gli studi clinici registrativi dei farmaci non sono riusciti a dare risposta a questo tema. Gli studi post-marketing osservazionali (anche con disegno multicentrico) vengono regolarmente svolti per stabilire, con rigorosa metodologia statistica, quale sia la più corretta sequenzialità dei trattamenti nel singolo paziente.

Valutazione prospettica della farmacoresistenza nell'Epilessia Parziale. Nel 2010 l'International League against Epilepsy (ILAE) ha proposto una nuova definizione di farmacoresistenza intesa come fallimento del trattamento con due farmaci idonei per quel tipo di epilessia, somministrati alla dose corretta e ben tollerati, in monoterapia o in add-on. Partendo da questa nuova definizione è stato avviato uno studio prospettico osservazionale per valutare, in pazienti con epilessia parziale farmacoresistente, l'effetto dell'introduzione di un ulteriore e diverso farmaco antiepilettico. Lo studio prospettico osservazionale cui partecipiamo è condotto in 42 Centri per l'Epilessia distribuiti su tutto il territorio nazionale (arruolamento di 1082 pazienti complessivi, seguiti per 34 mesi, monitorati per quanto riguarda l'andamento delle crisi, l'EEG, le neuroimmagini, etc.). L'obiettivo finale è quello di verificare se, una volta definita in modo omogeneo la farmacoresistenza, si possono ottenere modificazioni dell'andamento clinico della sindrome epilettica aggiungendo altri farmaci.

La rivascolarizzazione cerebrale è una metodica utilizzata in casi particolari, quando bisogna sacrificare una arteria di grosso calibro (es. carotide o vertebrale) in caso di aneurismi non trattabili con metodiche endovascolari o con clipping. Tale procedura consente di mantenere immutato l'apporto ematico all'encefalo.

Modello biopsicosociale per la comorbidità psichiatrica in Medicina. Una delle principali linee di ricerca dell'area di Psichiatria riguarda lo studio della comorbidità psichiatrica in Medicina, in particolare nelle patologie neurologiche, cardiologiche, ostetrico-ginecologiche e oncologiche. In questi ambiti vi è un'alta prevalenza di

comorbidità psichiatrica, sia primaria che secondaria, come la letteratura da circa 20 anni ha sottolineato, così come l'importanza di applicare un modello psicosomatico innovativo (modello biopsicosociale) per poter intervenire sulla cura della persona in modo integrale, sia sul piano somatico che psichico. Un'alta quota di pazienti in questi settori ha una sofferenza psicopatologica non riconosciuta (principalmente di tipo depressivo e ansioso), che peggiora la qualità di vita e in diversi casi è documentato possa compromettere l'esito stesso delle cure mediche e chirurgiche, sia attraverso meccanismi comportamentali (minore compliance) che diretti in senso sfavorevole sui mediatori patogenetici della malattia di base (disfunzione del sistema immuno-infiammatorio; aumento dell'aggregazione piastrinica e instabilità elettrica cardiaca, inappropriata attivazione adrenergica, disturbo del bioritmo del cortisolo).

Scala per la valutazione rapida dimensionale (SVARAD). L'obiettivo di questa ricerca è l'innovazione della nosografia psichiatrica allineata al DSM-5 mediante l'approccio diagnostico con analisi fenomenologico quantitativa per dimensioni psicopatologiche, già introdotta con strumenti specifici come la Scala per la valutazione rapida dimensionale (SVARAD) in centinaia di pazienti. Tale innovativa metodica consente di superare la rigidità dei tradizionali sistemi diagnostici (ICD, DSM), arricchire la descrizione diagnostica identificando sottogruppi all'interno di una stessa categoria e implementare di conseguenza terapie farmacologiche e non farmacologiche personalizzate sul profilo specifico del singolo caso clinico. Tale approccio è di particolare rilievo nei disturbi schizofrenici, affettivi e bipolari.

Sezione B - Sistema di gestione

▶

QUADRO B.1

B.1 Struttura organizzativa del Dipartimento

Il Dipartimento di Neurologia e Psichiatria è nato nel 2010 dalla fusione tra i Dipartimenti di Scienze Neurologiche, Scienze Psichiatriche e Psicologia Clinica. Attualmente afferiscono al Dipartimento un totale di 54 docenti e ricercatori, appartenenti a diversi settori scientifico-disciplinari. Il Dipartimento offre prestazioni di eccellenza nel campo assistenziale e nelle attività di ricerca, nei diversi settori che compongono la Struttura.

Il Dipartimento di Neurologia e Psichiatria è dislocato in diversi edifici all'interno dell'Università e dispone di biblioteche e laboratori cui accedono studenti, specializzandi e dottorandi, nonché il personale docente. Sono presenti, inoltre, strumenti diagnostici e scientifici che permettono agli studenti di effettuare adeguati percorsi formativi, a partire dai corsi di studio per arrivare alla specializzazione e ai corsi di dottorato.

Anche l'attività assistenziale, organizzata attraverso i DAI (Dipartimenti Assistenziali Integrati), è orientata a promuovere la ricerca di eccellenza nell'ambito dei vari settori e si caratterizza per l'elevata qualità dell'attività assistenziale e l'eccellenza dell'attività di ricerca. Per l'attività di ricerca, in particolare, l'importanza è testimoniata dai numerosi finanziamenti a sostegno della stessa, sia da parte di soggetti nazionali che internazionali. La presenza di docenti che svolgono la loro ricerca in settori diversificati permette, inoltre, al Dipartimento di affrontare sia la ricerca pura che l'attività clinica con un approccio moderno e altamente multidisciplinare.

Al fine del perseguimento dei propri compiti istituzionali il Dipartimento è dotato di autonomia gestionale e amministrativa per quanto riguarda tutte le attività contrattuali e convenzionali che riguardano il Dipartimento direttamente, con soggetti sia pubblici che privati, nel rispetto della disciplina legislativa vigente, esclusa comunque la possibilità di provvedimenti amministrativi di carattere generale o relativi a questioni riservate ad altri organi a tal fine identificati dallo Statuto.

Il Dipartimento di Neurologia e Psichiatria non presenta un'articolazione in Sezioni.

Sono organi del Dipartimento: il Direttore, la Giunta e il Consiglio di Dipartimento.

Il Direttore rappresenta il Dipartimento ed è coadiuvato, nella gestione delle attività del Dipartimento dal Responsabile amministrativo delegato (RAD) che è responsabile della segreteria amministrativa e coordina le attività amministrativo-contabili di diretta pertinenza, secondo quanto previsto dal Regolamento per l'Amministrazione, la Finanza e la Contabilità.

Al Dipartimento sono assegnate risorse finanziarie da destinare a spese di investimento e di funzionamento.

▶

QUADRO B.1.b

B.1.b Gruppi di Ricerca

Schede inserite da questa Struttura

N.	Nome gruppo	Responsabile scientifico/Coordinatore	Num.Componenti (compreso il Responsabile)	Altro Personale
1.	Disordini del movimento	BERARDELLI Alfredo	9	COLOSIMO CARLO (Personale EP)
2.	Neurofisiologia clinica	CRUCCU Giorgio	7	
3.	Neuroradiologia	COLONNESE Claudio	8	
4.	Neurochirurgia	DELFINI Roberto	13	DOMENICUCCI MAURIZIO (Personale EP)
5.	Psicologia Clinica	FIORAVANTI Mario	3	

6.	Prevenzione esordi psicotici	FIORI NASTRO Paolo	7	
7.	Patologia cerebrovascolare	TONI Danilo	3	
8.	Nuova diagnostica psicopatologica dimensionale e trattamenti innovativi dei principali disturbi psichiatrici e loro comorbidità	BIONDI Massimo	20	
9.	Neurobiologia e psicofisiologia della malattia di Parkinson , delle malattie extrapiramidali e delle malattie psichiatriche di confine.	MECO Giuseppe	9	Artizzu Spartaco Giustini Patrizia
10.	Neurologia Clinica	DI PIERO Vittorio	7	

Schede inserite da altra Struttura (tra i componenti risultano persone afferenti a questa Struttura).

N.	Nome gruppo	Responsabile scientifico/Coordinatore	Num.Componenti (compreso il Responsabile)	Altro Personale
1.	FISIOPATOLOGIA DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE E PERIFERICO	PIERELLI Francesco (Scienze e biotecnologie medico-chirurgiche)	9	
2.	ELETTROFISIOLOGIA DEL SISTEMA NERVOSO	GIACOMINI Patrizia (Scienze e biotecnologie medico-chirurgiche)	7	
3.	PSICOLOGIA CLINICA	DE PASCALE Adele (Scienze e biotecnologie medico-chirurgiche)	2	
4.	gruppo ricerca paralisi di Bell	FILIPO Roberto (Organi di senso)	5	Inghilleri C., O.Turriziani, F. Falasca, G.Antonelli

▶	QUADRO B.2	B.2 Politica per l'assicurazione di qualità del Dipartimento
---	------------	--

Informazioni non pubbliche

▶	QUADRO B.3	B.3 Riesame della Ricerca Dipartimentale
---	------------	--

Informazioni non pubbliche

Sezione C - Risorse umane e infrastrutture

Quadro C.1 - Infrastrutture

▶	QUADRO C.1.a	C.1.a Laboratori di ricerca
---	--------------	-----------------------------

Laboratorio di Neurofisiologia del dolore - Prof. G. Cruccu Studio delle principali malattie del sistema nervoso periferico e centrale, causa di dolore. A tale scopo vengono impiegate metodiche di studio neurofisiologico (potenziali evocati laser e potenziali evocati da contatto termico) e morfometriche (studio dell'innervazione cutanea con biopsia di cute). Laboratorio di Neurofisiologia dei disordini del movimento - Prof. A. Berardelli Studio della fisiologia del sistema motorio nell'uomo e della fisiopatologia delle principali malattie coinvolgenti il sistema motorio (Malattia di Parkinson, Distonia, Corea di Huntington), attraverso lo studio dei potenziali evocati motori e metodiche per lo studio cinematico del movimento. Laboratorio di Neurobiologia - Dr.ssa F.R. Buttarelli Laboratorio di ricerca in ambito neurobiologico e neuropatologico in cui vengono studiati i pathways coinvolti nello sviluppo e progressione delle neoplasie cerebrali dell'età adulta e pediatrica, attraverso metodiche di biologia molecolare e microscopia. Laboratorio di Psicofisiologia - Prof. F. Fattapposta Studio di selettivi processi cognitivi nell'uomo ed in patologie con compromissione delle funzioni associative, attraverso metodiche neurofisiologiche (Event Related Potentials - ERPs) e psicometriche.

▶	QUADRO C.1.b	C.1.b Grandi attrezzature di ricerca
---	--------------	--------------------------------------

No record found

▶	QUADRO C.1.c	C.1.c Biblioteche e patrimonio bibliografico
---	--------------	--

Ad uso esclusivo della struttura (inserite dalla Struttura)

N.	Nome	Numero di monografie cartacee	Numero di annate di riviste cartacee	Numero di testate di riviste cartacee
1.	Biblioteca di Neurologia e Psichiatria	38.337	8.192	9.200

In condivisione con altre strutture (inserite dall'Ateneo)

N.	Nome	Numero di monografie cartacee	Numero di annate di riviste cartacee	Numero di testate di riviste cartacee
2.	Sistema Bibliotecario Sapienza	2.738.231	911.407	38.822

Quadro C.2 - Risorse umane

▶	QUADRO C.2.a	C.2.a Personale
---	--------------	-----------------

Professori Ordinari

Situazione al 31/12/2013 ricavata dagli archivi Miur-Cineca (docenti/loginmiur certificati dall'Ateneo) aggiornati al 16/03/2015 15:56.

N.	Cognome	Nome	Qualifica	Area Cun	Area Vqr	SSD
1.	BERARDELLI	Alfredo	Professore Ordinario	06	06	MED/26
2.	BIONDI	Massimo	Professore Ordinario	06	06	MED/25
3.	CRUCCU	Giorgio	Professore Ordinario	06	06	MED/26
4.	DELFINI	Roberto	Professore Ordinario	06	06	MED/27
5.	ESPOSITO	Vincenzo	Professore Ordinario	06	06	MED/27
6.	FIORAVANTI	Mario	Professore Ordinario	11	11b	M-PSI/08
7.	POZZILLI	Carlo	Professore Ordinario	06	06	MED/26
8.	SANTORO	Antonio	Professore Ordinario	06	06	MED/27

Professori Associati

Situazione al 31/12/2013 ricavata dagli archivi Miur-Cineca (docenti/loginmiur certificati dall'Ateneo) aggiornati al 16/03/2015 15:56.

N.	Cognome	Nome	Qualifica	Area Cun	Area Vqr	SSD
1.	ARNALDI	Daniela	Professore Associato confermato	11	11b	M-PSI/08
2.	CARUSO	Riccardo	Professore Associato confermato	06	06	MED/27
3.	COLONNESE	Claudio	Professore Associato confermato	06	06	MED/37
4.	DI PIERO	Vittorio	Professore Associato confermato	06	06	MED/26
5.	FATTAPPOSTA	Francesco	Professore Associato confermato	06	06	MED/26
6.	INGHILLERI	Maurizio	Professore Associato confermato	06	06	MED/26
7.	LORIEDO	Camillo	Professore Associato confermato	06	06	MED/25
8.	MASTRONARDI	Vincenzo	Professore Associato confermato	06	06	MED/43
9.	MISSORI	Paolo	Professore Associato confermato	06	06	MED/27
10.	ONNIS	Luigi	Professore Associato confermato	11	11b	M-PSI/08
11.	PANTANO	Patrizia	Professore Associato confermato	06	06	MED/37
12.	TONI	Danilo	Professore Associato (L. 240/10)	06	06	MED/26

Ricercatori

Situazione al 31/12/2013 ricavata dagli archivi Miur-Cineca (docenti/loginmiur certificati dall'Ateneo) aggiornati al 16/03/2015 15:56.

N.	Cognome	Nome	Qualifica	Area Cun	Area Vqr	SSD
1.	ALLIANI	Daniela	Ricamatore confermato	06	06	MED/25

2.	ANSELM	Nino	Ricercatore confermato	06	06	MED/25
3.	BERNARDI	Silvia	Ricercatore confermato	06	06	MED/26
4.	BRUNO	Giuseppe	Ricercatore confermato	06	06	MED/26
5.	BURLA	Franco	Ricercatore confermato	11	11b	M-PSI/08
6.	BUTTARELLI	Francesca Romana	Ricercatore confermato	06	06	MED/46
7.	CARAMIA	Francesca	Ricercatore confermato	06	06	MED/37
8.	CARONTI	Brunella	Ricercatore confermato	05	05	BIO/13
9.	CAVAGGIONI	Gabriele	Ricercatore confermato	06	06	MED/25
10.	COCCANARI DE' FORNARI	Maria Antonietta	Ricercatore confermato	06	06	MED/25
11.	CROCETTI	Guido	Ricercatore confermato	11	11b	M-PSI/08
12.	DE LENA	Carlo	Ricercatore confermato	06	06	MED/26
13.	DE MARINIS	Milena	Ricercatore confermato	06	06	MED/26
14.	FABBRINI	Giovanni	Ricercatore confermato	06	06	MED/26
15.	IORELLI	Marco	Ricercatore confermato	06	06	MED/26
16.	IORI NASTRO	Paolo	Ricercatore confermato	06	06	MED/25
17.	FRANCIA	Ada	Ricercatore confermato	06	06	MED/26
18.	FRONTONI	Marco	Ricercatore confermato	06	06	MED/26
19.	GIALONARDO	Anna Teresa	Ricercatore confermato	06	06	MED/26
20.	GUGLIELMI	Renzo	Ricercatore confermato	06	06	MED/26
21.	GUIDETTI	Giulio	Ricercatore confermato	06	06	MED/37
22.	MARTINI	Stefano	Ricercatore confermato	06	06	MED/37
23.	MECARELLI	Oriano	Ricercatore confermato	06	06	MED/26
24.	MECO	Giuseppe	Ricercatore confermato	06	06	MED/26
25.	MILLEFIORINI	Enrico	Ricercatore confermato	06	06	MED/26
26.	NUCCI	Francesco	Ricercatore confermato	06	06	MED/27
27.	PIERALLINI	Alberto	Ricercatore confermato	06	06	MED/37
28.	PIRRO	Cristina	Ricercatore confermato	06	06	MED/09
29.	PREZIOSA	Paolo	Ricercatore confermato	06	06	MED/25
30.	RUSCONI	Anna Carlotta	Ricercatore confermato	06	06	MED/25
31.	SACCHETTI	Maria Luisa	Ricercatore confermato	06	06	MED/48
32.	TOMEI	Gianfranco	Ricercatore confermato	11	11b	M-PSI/01
33.	TRUINI	Andrea	Ricercatore non confermato	06	06	MED/26

Assistente Ruolo Esaurimento

Situazione al 31/12/2013 ricavata dagli archivi Miur-Cineca (docenti/loginmiur certificati dall'Ateneo) aggiornati al 16/03/2015 15:56.

No data found

Professore Ordinario Ruolo Esaurimento

Situazione al 31/12/2013 ricavata dagli archivi Miur-Cineca (docenti/loginmiur certificati dall'Ateneo) aggiornati al 16/03/2015 15:56.

No data found

Straordinari a tempo determinato

Situazione al 31/12/2013 ricavata dagli archivi Miur-Cineca (docenti/loginmiur certificati dall'Ateneo) aggiornati al 16/03/2015 15:56.

No data found

Ricercatori a tempo determinato

Situazione al 31/12/2013 ricavata dagli archivi Miur-Cineca (docenti/loginmiur certificati dall'Ateneo) aggiornati al 16/03/2015 15:56.

N.	Cognome	Nome	Qualifica	Area Cun	Area Vqr	SSD
----	---------	------	-----------	----------	----------	-----

1.	CONTE	Antonella	Ricercatore a t.d. - t.defin. (art. 24 c.3-a L. 240/10)	06	06	MED/26
----	-------	-----------	---	----	----	--------

Assegnisti

Situazione al 31/12/2013 ricavata dagli archivi Miur-Cineca (docenti/loginmiur certificati dall'Ateneo) aggiornati al 16/03/2015 15:56.

N.	Cognome	Nome	Qualifica	Area Cun	Area Vqr	SSD
1.	BOLOGNA	Matteo	Assegnista	06	06	MED/26
2.	CINTI	Maria Elena	Assegnista	11	11b	M-PSI/08
3.	DI CLEMENTE	Laura	Assegnista	06	06	MED/26
4.	FATTOUCH	Jinane	Assegnista	06	06	MED/26
5.	LANDI	Alessandro	Assegnista	06	06	MED/27
6.	LI VOTI	Pietro	Assegnista	06	06	MED/26
7.	PARMIGIANI	Giovanna	Assegnista	06	06	MED/25
8.	PESCINA	Danila	Assegnista	06	06	MED/43
9.	PETSAS	Nikolaos	Assegnista	06	06	MED/37
10.	PICHIERRI	Angelo	Assegnista	06	06	MED/27
11.	POMILLA	Antonella	Assegnista	06	06	MED/43
12.	SUPPA	Antonio	Assegnista	06	06	MED/26
13.	TALARICO	Giuseppina	Assegnista	06	06	MED/26
14.	TINELLI	Emanuele	Assegnista	06	06	MED/37
15.	VALENTE	Marcella	Assegnista	06	06	MED/26

Dottorandi

Situazione al 31/12/2013 ricavata dagli archivi Miur-Cineca (docenti/loginmiur certificati dall'Ateneo) aggiornati al 16/03/2015 15:56.

N.	Cognome	Nome	Qualifica	Area Cun	Area Vqr	SSD
1.	ALBANESI	Alessandra	Dottorando	06	06	MED/26
2.	ALTomonte	Alfredo	Dottorando	06	06	MED/27
3.	ANASTASIO	Maria Grazia	Dottorando	06	06	MED/26
4.	ARCOVIO	Elena	Dottorando	06	06	MED/27
5.	BANFI	Marilena	Dottorando	06	06	MED/25
6.	BELVISI	Daniele	Dottorando	06	06	MED/26
7.	BERARDELLI	Isabella	Dottorando	06	06	MED/25
8.	BERNABEI	Laura	Dottorando	06	06	MED/25
9.	BISTAZZONI	Simona	Dottorando	06	06	MED/27
10.	BLOISE	Maria Carmela	Dottorando	06	06	MED/26
11.	BRANDIZZI	Martina Bussaglia	Dottorando	06	06	MED/25
12.	BRUNETTO	Giacoma Maria Floriana	Dottorando	06	06	MED/27
13.	BUSCARINU	Maria Chiara	Dottorando	06	06	MED/26
14.	CALISTRI	Valentina	Dottorando	06	06	MED/26
15.	CAMPANELLI	Alessandra	Dottorando	06	06	MED/26
16.	CANDELA	Serena	Dottorando	06	06	MED/26
17.	CANEVELLI	Marco	Dottorando	06	06	MED/26
18.	CASCIATO	Sara	Dottorando	06	06	MED/26
19.	CIMBOLLI	Paola	Dottorando	06	06	MED/25

20.	COLAFRANCESCO	Giada	Dottorando	06	06	MED/39
21.	CUPELLARO	Simone	Dottorando	06	06	MED/39
22.	D'AGNANO	Daniela	Dottorando	06	06	MED/39
23.	D'ERCOLE	Manuela	Dottorando	06	06	MED/27
24.	DE ANGELIS	Giulia	Dottorando	06	06	MED/25
25.	DE SETA	Daniele	Dottorando	06	06	MED/31
26.	DEL SIGNORE	Sara	Dottorando	06	06	MED/39
27.	DELCASALE	Antonio	Dottorando	06	06	MED/25
28.	DELFINIS	Catia Pompea	Dottorando	06	06	MED/27
29.	DI BIASIO	Francesca	Dottorando	06	06	MED/26
30.	DI PASQUALE	Antonella	Dottorando	06	06	MED/26
31.	DIAFERIA	Francesco	Dottorando	06	06	MED/31
32.	DINCER	Hilal	Dottorando	06	06	MED/31
33.	ERBUTO	Denise	Dottorando	06	06	MED/25
34.	FALLA	Marika	Dottorando	06	06	MED/26
35.	FINI	Camilla	Dottorando	06	06	MED/25
36.	FRANCESCONI	Marta	Dottorando	06	06	MED/25
37.	FREZZA	Alessandra	Dottorando	06	06	MED/25
38.	GAROFALO	Stefano	Dottorando	05	05	BIO/09
39.	GRILLEA	Giovanni	Dottorando	06	06	MED/26
40.	HARFOUSH	Mahmoud Elshishtawy El Sayed	Dottorando	06	06	MED/26
41.	KOUKOPOULOS	Alexia	Dottorando	06	06	MED/25
42.	LA CESA	Silvia	Dottorando	06	06	MED/26
43.	LA PIRA	Biagia	Dottorando	06	06	MED/27
44.	LASTRETTI	Mara	Dottorando	11	11b	M-PSI/08
45.	LENA	Francesco	Dottorando	06	06	MED/26
46.	LEONE	Caterina	Dottorando	06	06	MED/26
47.	LO CASCIO	Nella	Dottorando	06	06	MED/25
48.	MANNARELLI	Daniela	Dottorando	06	06	MED/26
49.	MANTI	Filippo	Dottorando	06	06	MED/39
50.	MARI	Silvia	Dottorando	06	06	MED/26
51.	MARRUZZO	Daniele	Dottorando	06	06	MED/27
52.	MARSILI	Luca	Dottorando	06	06	MED/26
53.	MASILLO	Alice	Dottorando	06	06	MED/25
54.	MASTROIANNI	Santo	Dottorando	06	06	MED/26
55.	MEUTI	Valentina	Dottorando	06	06	MED/25
56.	MIRIGLIANI	Alessia	Dottorando	06	06	MED/25
57.	MORREALE	Manuela	Dottorando	06	06	MED/26
58.	MORRONE	Annalucia	Dottorando	06	06	MED/25
59.	NOSTRO	Gabriele	Dottorando	06	06	MED/31
60.	ONESTI	Emanuela	Dottorando	06	06	MED/26

61.	PAOLEMILI	Marco	Dottorando	06	06	MED/25
62.	PARMIGIANI	Giovanna	Dottorando	06	06	MED/25
63.	PASQUINI	Massimo	Dottorando	06	06	MED/25
64.	PELLICCIA	Pierfrancesco	Dottorando	06	06	MED/29
65.	PEPE	Nicola Roberto Paolo Bruno	Dottorando	06	06	MED/27
66.	PERINETTI	Silvia	Dottorando	06	06	MED/39
67.	PETOLICCHIO	Barbara	Dottorando	06	06	MED/26
68.	PETRUCCI	Simona	Dottorando	06	06	MED/26
69.	RAZ	Eytan	Dottorando	06	06	MED/27
70.	ROCCO	Pierluigi	Dottorando	06	06	MED/27
71.	SALVADORE	Ilaria	Dottorando	06	06	MED/39
72.	SASSANO	Pierpaolo	Dottorando	06	06	MED/29
73.	SASSUN	Tanya Enny	Dottorando	06	06	MED/27
74.	SCANU	Francesca	Dottorando	06	06	MED/25
75.	SIRCHIA	Virginia	Dottorando	06	06	MED/39
76.	STIRPE	Paola	Dottorando	06	06	MED/26
77.	TARTAGLIONE	Anna Maria	Dottorando	06	06	MED/26
78.	TEDALDI	Massimiliano	Dottorando	06	06	MED/29
79.	TOSTO	Giuseppe	Dottorando	06	06	MED/26
80.	TRIMARCO	Barbara	Dottorando	06	06	MED/39
81.	UPADHYAY	Neeraj	Dottorando	06	06	MED/26
82.	ZAMPAGLIONE	Gabriella	Dottorando	06	06	MED/25

Attività didattica e di ricerca - Pers. EPR (art.6 c.11 L.240/10)

Situazione al 31/12/2013 ricavata dagli archivi Miur-Cineca (docenti/loginmiur certificati dall'Ateneo) aggiornati al 16/03/2015 15:56.

No data found

Specializzandi

Situazione al 31/12/2013 ricavata dagli archivi Miur-Cineca (docenti/loginmiur certificati dall'Ateneo) aggiornati al 16/03/2015 15:56.

N.	Cognome	Nome	Qualifica	Area Cun	Area Vqr	SSD
1.	ABBRACCIAMENTO	Giuseppe	Specializzando	06		
2.	ALBANESE	Maria	Specializzando	06		
3.	ANTONACI	Laura	Specializzando	06		
4.	BAGLIONI	Valentina	Specializzando	06		
5.	BELLINI	Benedetta	Specializzando	06		
6.	BERILLO	Luana	Specializzando	06		
7.	BERSANI	Francesco Saverio	Specializzando	06		
8.	BILARDI	Giorgia	Specializzando	06		
9.	CAFORIO	Chiara	Specializzando	06		
10.	CALABRESE	Stefania	Specializzando	06		
11.	CAPOCCITTI	Giorgio	Specializzando	06		
12.	CAPRA	Enrico	Specializzando	06		
13.	CAPUTI	Caterina	Specializzando	06		
14.	CARLONE	Cristiano	Specializzando	06	06	MED/25

15.	CARLUCCIO	Giuseppe Mattia	Specializzando	06		
16.	CELATO	Andrea	Specializzando	06	06	MED/39
17.	CENSI	Viviana	Specializzando	06		
18.	COLOMBINI	Cristina	Specializzando	06		
19.	CORRADO	Alessandra	Specializzando	06	06	MED/25
20.	COSTANTINI	Flavia	Specializzando	06		
21.	DANTI	Federica Rachele	Specializzando	06		
22.	DARIO	Claudia	Specializzando	06		
23.	DE LISO	Paola	Specializzando	06	06	MED/39
24.	DE MICHELE	Francesco	Specializzando	06		
25.	DE ROSE	Cristina	Specializzando	06		
26.	DI LEONE	Flavio Giuseppe	Specializzando	06		
27.	DI MARZIO	Giulia Maria	Specializzando	06		
28.	DI STASIO	Flavio	Specializzando	06	06	MED/26
29.	DIGILIO	Marina	Specializzando	06		
30.	EVANGELISTA	Elisa	Specializzando	06		
31.	FABI	Elisa	Specializzando	06		
32.	FERRAZZANO	Gina	Specializzando	06		
33.	FOJANESI	Marta	Specializzando	06		
34.	FORMICA	Alessandra	Specializzando	06		
35.	FRASCARELLI	Marianna	Specializzando	06	06	MED/25
36.	GABAGLIO	Chiara	Specializzando	06		
37.	GALLO	Mariana	Specializzando	06		
38.	GALOSI	Serena	Specializzando	06		
39.	GENTILEZZA	Sara	Specializzando	06		
40.	GIRARDI	Nicoletta	Specializzando	06		
41.	GRAZIANI	Alessandra	Specializzando	06	06	MED/39
42.	GUERRIERO	Francesca	Specializzando	06	06	MED/39
43.	IERACE	Stefano	Specializzando	06		
44.	LIGUORI	Claudio	Specializzando	06		
45.	MACRI'	Francesco	Specializzando	06	06	MED/25
46.	MAJORANA	Michele	Specializzando	06		
47.	MALLUCCI	Alice	Specializzando	06		
48.	MARAONE	Annalisa	Specializzando	06		
49.	MARCHI	Angela	Specializzando	06		
50.	MARCONI	Arianna	Specializzando	06	06	MED/39
51.	MARGARITA	Chiara	Specializzando	06		
52.	MARINI	Isabella	Specializzando	06		
53.	MARINO	Pietropaolo	Specializzando	06		
54.	MARTUCCI	Sandra	Specializzando	06		

55.	MELCORE	Claudia	Specializzando	06		
56.	MERCANTI	Francesca	Specializzando	06		
57.	MILONE	Valeria	Specializzando	06		
58.	MINICHINO	Amedeo	Specializzando	06		
59.	MISURACA	Sofia	Specializzando	06		
60.	MITOLA	Chiara	Specializzando	06		
61.	MONTANINO	Ilaria	Specializzando	06		
62.	NAZZARO	Francesca	Specializzando	06	06	MED/25
63.	PANNESE	Rossella	Specializzando	06		
64.	PANUNZI	Sara	Specializzando	06		
65.	PESOLA	Chiara	Specializzando	06		
66.	PETRONE	Antonia	Specializzando	06		
67.	PIEDIMONTE	Caterina	Specializzando	06		
68.	PIERONI	Alessio	Specializzando	06		
69.	PIGNATELLI	Annalisa Maurizia	Specializzando	06	06	MED/25
70.	PIRISI	Chiara	Specializzando	06		
71.	POLITO	Laura	Specializzando	06		
72.	RATTI	Flavia	Specializzando	06	06	MED/25
73.	RICCI	Rosella	Specializzando	06		
74.	RIGHETTI	Valentino	Specializzando	06		
75.	ROBIONY	Maddalena	Specializzando	06		
76.	ROCCHI	Lorenzo	Specializzando	06		
77.	ROSELLI	Valentina	Specializzando	06		
78.	SABA	Riccardo	Specializzando	06	06	MED/25
79.	SANTORO	Francesca	Specializzando	06		
80.	SAULLE	Cosetta	Specializzando	06		
81.	SILVESTRI	Paola Rosaria	Specializzando	06	06	MED/39
82.	SORPRESI	Fabiola	Specializzando	06	06	MED/26
83.	SPANO'	Leonardo	Specializzando	06		
84.	STANCA	Mariella	Specializzando	06		
85.	TALLARICO	Salvatore	Specializzando	06		
86.	TARANTELLI	Silvia	Specializzando	06		
87.	TODINI	Liliana	Specializzando	06		
88.	UBERTINI	Chiara	Specializzando	06		
89.	VALERIANI	Giuseppe	Specializzando	06		
90.	VERGNANI	Lucilla	Specializzando	06		
91.	VITALE	Valentina	Specializzando	06		
92.	VONA	Laura	Specializzando	06		
93.	ZULLO	Daiana	Specializzando	06		



Personale di ruolo	
Area Amministrativa	11
Area Servizi Generali e Tecnici	0
Area Socio - Sanitaria	76
Area Tecnica, Tecnico - Scientifica ed Elaborazione dati	30
Area Biblioteche	0
Area Amministrativa - Gestionale	21
Area Medico - Odontoiatrica e Socio - Sanitaria	5
Area non definita	0
Personale con contratto a tempo determinato	
Area Amministrativa	0
Area Servizi Generali e Tecnici	0
Area Socio - Sanitaria	0
Area Tecnica, Tecnico - Scientifica ed Elaborazione dati	0
Area Biblioteche	0
Area Amministrativa - Gestionale	0
Area Medico - Odontoiatrica e Socio - Sanitaria	0
Area non definita	0