



<b>Insegnamento</b>	<b>Malattie dell'apparato respiratorio</b>
<b>CFU</b>	06
<b>Settore Scientifico Disciplinare</b>	MED/10
<b>Metodologia didattica</b>	Lezioni frontali
<b>Nr. ore di aula</b>	36
<b>Nr. ore di studio autonomo</b>	114
<b>Nr. ore di laboratorio</b>	-
<b>Mutuazione</b>	no
<b>Annualità</b>	III anno
<b>Periodo di svolgimento</b>	I semestre

<b>Docente</b>	<b>E-mail</b>	<b>Ruolo<sup>i</sup></b>	<b>SSD docente</b>
Giuseppe Iraci	<a href="mailto:giuseppe.iraci@unikore.it">giuseppe.iraci@unikore.it</a>	DC	MED/10

<b>Propedeuticità</b>	Anatomia umana, Fisiologia del movimento umano
<b>Sede delle lezioni</b>	Facoltà di Scienze dell'Uomo e della Società

### Moduli

N.	Nome del modulo	Docente	Durata in ore
----	-----------------	---------	---------------

### Orario delle lezioni

Calendario delle lezioni, pubblicato alla pagina "Attività didattiche"

### Obiettivi formativi

Gli obiettivi del corso di studio sono:

1. Fornire le conoscenze sulla anatomia e sulla funzionalità respiratoria, i meccanismi che regolano il controllo del respiro, l'attività dei muscoli respiratori e la funzione meccanica delle vie aeree, del parenchima polmonare e della parete toracica, in condizioni di riposo e durante l'attività fisica.
2. Fornire le conoscenze fisiopatologiche delle principali malattie dell'apparato respiratorio, con particolare riferimento a quelle limitanti l'attività fisica e le prestazioni sportive.
3. Riconoscere i principali sintomi e segni clinici delle malattie dell'apparato respiratorio.
4. Apprendere la diagnostica funzionale delle malattie dell'apparato respiratorio.

È ormai noto che i pazienti affetti da patologie respiratorie croniche sono fisicamente meno attivi dei coetanei sani, presentando una riduzione di massa e funzione della muscolatura, in particolare a carico degli arti inferiori. È inoltre documentato in pazienti con problematiche respiratorie croniche il muscolo scheletrico presenta progressive alterazioni funzionali (riduzione di forza e resistenza) e strutturali (qualità delle fibre, densità capillare e capacità metabolica) legate non solo all'immobilità ma, almeno per la BPCO, connesse anche allo stato infiammatorio cronico che induce un'importante riduzione della capacità ossidativa e una prevalenza dei processi catabolici. L'allenamento all'esercizio fisico è in grado di rallentare se non addirittura invertire tali processi, rappresentando l'intervento più efficace per migliorare la funzione muscolare nei pazienti con problematiche respiratorie (BPCO in primis che attualmente la IV causa di morte ma che nelle proiezioni nel 2020 al momento la quarta causa di morte nel mondo<sup>1</sup>, ma le proiezioni la pongono al terzo posto tra le cause di morte entro il 2020 diventerà III causa di morte a livello mondiale; studi recenti tuttavia suggeriscono un potenziale effetto protettivo dell'allenamento muscolare anche sulla funzione respiratoria nello specifico misurata nello specifico dal declino del volume espiratorio forzato nel 1° secondo (FEV1).

## Contenuti del Programma

- 1 Anatomia funzionale dell'apparato respiratorio e della gabbia toracica. Principali elementi di semeiotica respiratoria:
  - Segni e sintomi respiratori.
- 2 Principali metodologie diagnostiche utilizzate in pneumologia:
  - Radiologia del torace; TC torace.
  - Test di funzionalità respiratoria:
    - Spirometria;
    - Test della Diffusione al CO;
    - Test di broncprovocazione con metacolina.
  - Emogasanalisi arteriosa.
  - Polisonnogramma;
  - Test del cammino dei 6 minuti;
- 3 Patologie ostruttive:
  - Broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO);
  - Asma bronchiale.
  - Bronchiectasie.
  - Tabagismo.
- 4 Fibrosi polmonari.
  - Interstiziopatie polmonari: sarcoidosi; vasculiti polmonari; alveoliti allergiche; eosinofilie polmonari.
  - Pneumoconiosi
- 5 Sindrome delle apnee del sonno.
- 6 Insufficienza respiratoria acuta e cronica.
  - Ventilazione meccanica non invasiva.
  - Emogasanalisi e disturbi dell'equilibrio acido-base
  - Ossigenoterapia domiciliare
- 7 Patologia infettiva dell'apparato respiratorio: infezioni delle vie aeree superiori; polmoniti; riacutizzazioni infettive della BPCO.
  - Ascesso polmonare. COVID 19.
- 8 Versamenti pleurici.
  - Pneumotorace
- 9 Embolia polmonare.
  - Cuore polmonare cronico
  - Edema polmonare.
  - Traumi del torace.
- 10 Tumori del polmone
- 11 Metastasi polmonari
  - Neoplasie pleuriche.
- 12 Malattie Neuromuscolari
- 13 Principi di riabilitazione respiratoria.
- 14 Ipertensione arteriosa polmonare.

## Risultati di apprendimento (descrittori di Dublino)

Alla fine del corso, gli studenti dovranno aver conseguito le seguenti abilità, conoscenze e competenze:

**Conoscenza e capacità di comprensione:** abbiano dimostrato conoscenze e capacità di comprensione sulle malattie dell'apparato respiratorio, comprendenti i fattori che limitino l'attività fisica.

**Conoscenza e capacità di comprensione applicate:** siano capaci di applicare le conoscenze e la capacità di comprensione in maniera da dimostrare un approccio professionale nell'attività lavorativa.

**Autonomia di giudizio:** abbiano la capacità di raccogliere e interpretare le conoscenze sulle malattie dell'apparato respiratorio in modo tale da determinare giudizi autonomi nelle scelte tecnico/professionali, assumendo la responsabilità di decisioni nel contesto del lavoro, come adeguare l'attività sportiva in relazione al deficit pneumologico.

**Abilità comunicative:** saper comunicare è una delle competenze più importanti in modo da poter comunicare a interlocutori specialisti e non specialisti, l'utilità dell'attività fisica.

**Capacità di apprendere:** abbiano sviluppato quelle capacità di apprendimento che sono loro necessarie per intraprendere l'attività professionale con un alto grado di autonomia.

---

### **Testi per lo studio della disciplina**

---

Estratto malattie dell'apparato respiratorio Rugarli Medicina interna sistematica EDRA  
Materiale didattico a disposizione degli studenti: slide delle lezioni del corso

---

### **Modalità di accertamento delle competenze**

---

L'accertamento delle conoscenze e delle competenze apprese dagli allievi avverrà attraverso una prova scritta. La registrazione dei partecipanti alla prova avrà inizio 15 minuti prima dell'orario indicato nel prospetto degli esami del corso di laurea. La prova scritta avrà la durata di 30 minuti, verterà sugli argomenti specificati nella sezione "Struttura del corso" e non prevederà l'utilizzo di alcun materiale o sussidio didattico. La prova sarà strutturata in 14 quesiti a risposta multipla e un quesito a risposta aperta. Ogni quesito a risposta a multipla avrà un "peso" di 1,5 punti, mentre il quesito a risposta aperta avrà un peso massimo di 10 punti. Supererà l'esame lo studente che riuscirà a raggiungere il punteggio di 18/30 per mezzo della somma dei punteggi ottenuti nelle domande a risposta multipla e nella domanda a risposta aperta. Lo studente che risponderà correttamente a tutti i quesiti e articolerà correttamente la risposta aperta raggiungerà il punteggio di 30/30 e lode. I risultati di ogni appello saranno restituiti agli studenti per mezzo di una nota pubblicata sul sito web del corso di laurea entro 7 giorni dallo svolgimento della prova e, nella stessa nota, sarà indicata la data in cui sarà possibile procedere alla verifica dell'esame e alla verbalizzazione. Lo studente deve dimostrare la conoscenza delle principali patologie respiratorie: dalla eziopatogenesi alla diagnosi con elementi di terapia.

---

### **Date di esame**

---

Calendario degli esami, pubblicato alla pagina "Esami"

---

### **Modalità e orario di ricevimento**

---

Gli orari di ricevimento dopo ogni lezione previo appuntamento con il docente, tramite mail.

<https://unikore.it/index.php/it/scienze-attivita-motoria-sportiva-persone/scienze-delle-attivita-motorie-e-sportive-docenti-del-corso/itemlist/category/2568-prof-iraci-giuseppe>

---

<sup>i</sup> PO (professore ordinario), PA (professore associato), RTD (ricercatore a tempo determinato), RU (Ricercatore a tempo indeterminato), DC (Docente a contratto).