



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

Scuola di
Scienze della
Salute Umana

**PRECORSO
2013**

**Ciclo formativo di orientamento alle prove di
ammissione ai Corsi di studio a numero
programmato della**

SCUOLA DI SCIENZE DELLA SALUTE UMANA

A.A. 2013/14



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

Scuola di
Scienze della
Salute Umana

ATTIVITÀ FORMATIVE
Prof. Gianni Forti



ATTIVITÀ ASSISTENZIALI
Prof. Gian Franco Gensini





UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

Scuola di
Scienze della
Salute Umana

Alla Scuola partecipano i Dipartimenti di:

**Chimica
Chirurgia e Medicina Traslazionale
Medicina Sperimentale e Clinica
Neuroscienze, Psicologia, Area del Farmaco
e Salute del Bambino - NEUROFARBA
Scienze Biomediche, Sperimentali e Cliniche
Scienze della Salute
Statistica, Informatica, Applicazioni**

CORSI DI LAUREA MAGISTRALI A CICLO UNICO

Medicina e Chirurgia

Il corso è articolato in 6 anni. L'obiettivo è di fornire le conoscenze (sapere), le competenze (saper essere) e le abilità pratiche (saper fare) che costituiscono il sapere medico.

Odontoiatria e Protesi Dentaria

Il corso di laurea prepara all'esercizio della professione, con una formazione teorica e pratica che consenta un valido inserimento alla vita professionale di odontoiatra; la possibilità, mediante concorsi, di prestare servizio presso l'Università o previa Specializzazione e concorsi presso il Servizio Sanitario Nazionale; la partecipazione a Dottorati di Ricerca e ad attività di perfezionamento post lauream.

Chimica e Tecnologie Farmaceutiche

Lo studente raggiunge una solida preparazione scientifica multidisciplinare attraverso lo studio di discipline di carattere chimico, fisico, farmaceutico, farmacologico, tecnologico e normativo e attraverso l'esperienza diretta di tecniche del laboratorio chimico-analitico, sintetico e tecnologico farmaceutico. La preparazione multidisciplinare, orientata al mondo del farmaco, consente una specifica comprensione dei fenomeni chimici e biologici alla base del destino di un farmaco e rende lo studente un esperto in grado di sviluppare nuovi farmaci e di garantire i requisiti di sicurezza, qualità ed efficacia dei medicinali e dei prodotti per la salute. Lo studente impara principalmente a contribuire alla ricerca in ambito privato e pubblico nei settori industriali farmaceutico, cosmetico, alimentare ed erboristico.

Farmacia

Lo studente raggiunge una preparazione scientifica multidisciplinare attraverso lo studio della biologia, dell'anatomia, della fisiologia, della farmacologia, della chimica e della tecnologia farmaceutica, necessarie per comprendere gli effetti del farmaco e dei prodotti della salute. Accanto allo studio delle discipline teoriche acquisisce esperienza nelle tecniche di laboratorio con esercitazioni di tipo chimico-analitico e tecnologico-farmaceutico. La preparazione multidisciplinare, orientata al mondo del farmaco, gli permette di operare in ambito sanitario avendo un ruolo attivo nella tutela della salute dell'uomo.

CORSI DI LAUREA TRIENNALI

Scienze Motorie, Sport e Salute

Si acquisiscono competenze relative alla comprensione, alla progettazione, alla conduzione e alla gestione di attività motorie a carattere educativo, ludico o sportivo, compensativo, adattativo, preventivo, finalizzandole allo sviluppo, al mantenimento e al recupero delle capacità motorie e del benessere psicofisico ad esse correlato, con attenzione alle rilevanti specificità di genere e alle applicazioni relative alla promozione della salute.

Biotechnologie

L'obiettivo è la formazione di laureati che siano in grado di inserirsi a vari livelli nei processi di ricerca e produttivi tipici del settore biotecnologico. A seconda dell'indirizzo scelto, il percorso formativo potrà essere indirizzato verso le biotecnologie molecolari, agrarie-ambientali e medico-farmaceutiche. In particolare, il laureato in biotecnologie dovrà svolgere ruoli tecnici operativi e gestionali a supporto della ricerca di base, farmaceutica, medico-diagnostica e agraria-ambientale e nelle produzioni bioindustriali e nei vari processi di trasformazione ad esse connessi. In particolare, l'obiettivo del corso è fornire gli strumenti per acquisire un'adeguata conoscenza di base dei sistemi biologici, interpretati in chiave molecolare e cellulare; le basi culturali e sperimentali delle tecnologie che caratterizzano l'operatività biotecnologica per le attività di ricerca e per la produzione di beni e servizi nei settori delle biotecnologie ambientali, industriali, agrarie, e medico-farmaceutiche; competenze relative a metodiche biotecnologiche, al fine di essere in grado di applicarle in situazioni concrete con appropriata conoscenza delle normative e delle problematiche deontologiche e bioetiche; adeguate competenze e strumenti per la gestione, interpretazione, e divulgazione dell'informazione scientifica.

Scienze Farmaceutiche Applicate Controllo Qualità

Lo studente raggiunge un'ampia preparazione di base nelle scienze farmaceutico-tecnologiche, farmacologiche, microbiologiche, tossicologico-ambientali con spiccata attitudine alla pratica di laboratorio, all'uso di moderne strumentazioni e al lavoro in équipe. Lo studente è inserito inoltre in uno stage formativo per un periodo minimo di 5 mesi in aziende del settore.

CORSI DI LAUREA TRIENNALI ABILITANTI ALLA PROFESSIONE SANITARIA

AREA ASSISTENZIALE

- INFERMIERISTICA
- OSTETRICIA



AREA RIABILITATIVA

- FISIOTERAPIA
- LOGOPEDIA
- EDUCAZIONE PROFESSIONALE



AREA TECNICA

- TECN. DI LABORATORIO BIOMEDICO
- TECN. DI RADIOLOGIA MEDICA
- TECN. NEUROFISIOPATOLOGIA
- TECN. ORTOPEDICHE
- IGIENE DENTALE
- DIETISTICA



AREA PREVENZIONE

- TECNICO PREVENZIONE AMBIENTE E LUOGHI LAVORO
- ASSISTENZA SANITARIA

CORSI DI LAUREA MAGISTRALI ABILITANTI ALLA PROFESSIONE SANITARIA

Scienze Infermieristiche ed Ostetriche

L'obiettivo è formare una figura di un professionista ostetrico/a con competenze avanzate nell'area del management sanitario, nell'organizzazione e nella gestione delle risorse professionali nei percorsi di cura; nella formazione universitaria di base e nell'aggiornamento continuo.

Scienze delle Professioni Sanitarie della Riabilitazione

Il corso accoglie laureati delle diverse professioni della classe (Fisioterapia, Logopedia, Ortottica, Tecnica della psico-neuromotricità dell'età evolutiva, Educazione professionale, Podologia, Terapia occupazionale, Tecnica della riabilitazione psichiatrica), a cui fornisce competenze nei tre ambiti della formazione, del management e della ricerca scientifica.

Scienze delle Professioni Sanitarie della Prevenzione

L'obiettivo è fornire una formazione culturale e professionale avanzata per intervenire con elevate competenze nei processi assistenziali, gestionali, formativi e di ricerca in uno degli ambiti pertinenti alle diverse professioni sanitarie ricomprese nella classe (Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro, Assistente sanitario).

Scienze delle Professioni Sanitarie Tecniche Diagnostiche

Il professionista sviluppa competenze finalizzate a ricoprire funzioni dirigenziali negli enti di assistenza, ricerca e formazione ai vari livelli della complessità organizzativa e gestionale; funzioni tutoriali e di docenza nei corsi universitari; funzioni di formatore nell'ambito dei servizi sanitari e socio-sanitari; funzioni di ricerca in ambito universitario e dei servizi sanitari e socio-sanitari.

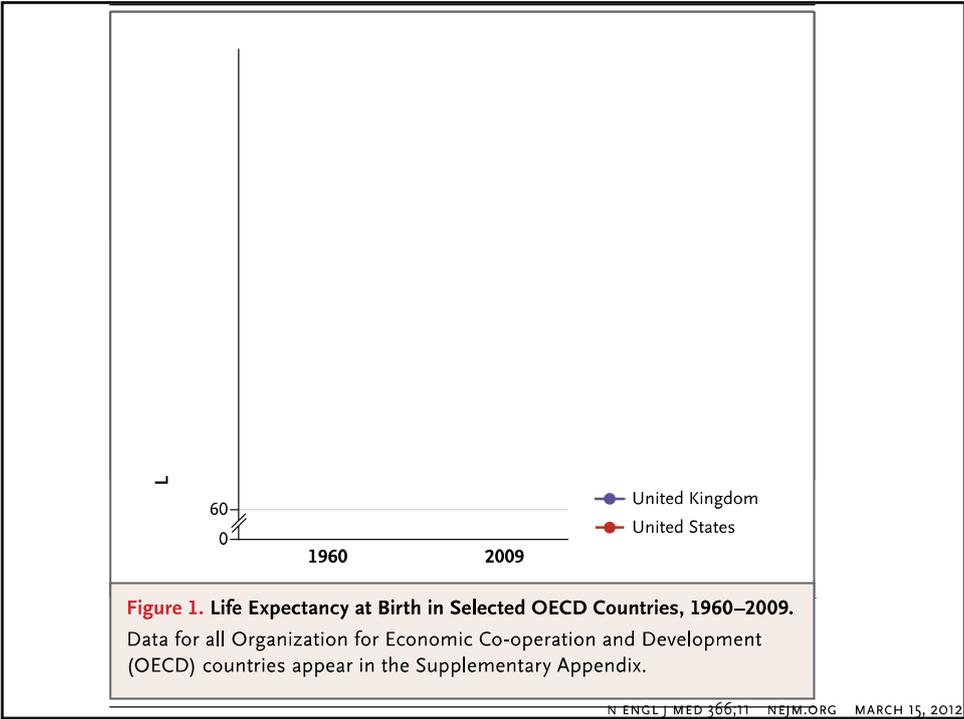
La Medicina per la Salute

Cosa è la Salute?

Alma Ata e Ottawa: completo benessere fisico, psichico, sociale.

Salute = CHIMERA





Page 2
 Table 1. Life Expectancy in OECD Countries, selected years from 1960 to 2009
HEALTH STATUS (MORTALITY)
 Life expectancy, Total population at birth, Years

	1960	1961	2007	2008	2009
Australia	70.9	71.2	81.3	81.5	81.6
Austria	68.7	69.7	80.2	80.5	80.4
Belgium	69.8	70.6	79.8	79.8	80
Canada	..	71.3	80.7	..	..
Chile	..	..	77.8	77.8	78.4
Czech Republic	70.6	70.7	77	77.3	77.3
Denmark	72.4	..	78.4	78.8	79
Estonia	..	..	72.9	73.9	75
Finland	69	..	79.6	79.9	80
France	70.3	71	80.9	81	81
Germany	69.1	69.7	80	80.2	80.3
Greece	..	72	79.5	80	80.3
Hungary	68	68.9	73.3	73.8	74
Iceland	72.8	..	81.2	81.3	81.5
Ireland	70	..	79.8	80.1	80
Israel	..	..	80.6	81	81.6
Italy	..	69.8	81.5	81.8	81
Japan	67.8	68.4	82.6	82.7	83
Korea	52.4	..	79.4	79.9	80.3
Luxembourg	69.3	..	79.5	80.6	80.7
Mexico	57.5	58.1	75	75.1	75.3
Netherlands	73.5	73.8	80.2	80.3	80.6
New Zealand	..	71.1	80.2	80.4	80.8
Norway	73.8	73.8	80.6	80.8	81
Poland	67.8	67.8	75.3	75.6	75.8
Portugal	63.9	62.7	79	79.3	79.5
Slovak Republic	70.5	70.5	74.3	74.8	75
Slovenia	..	..	78.2	78.8	79
Spain	69.8	..	81	81.3	81.8
Sweden	73	73.5	81	81.2	81.4
Switzerland	71.4	71.8	82	82.2	82.3
Turkey	48.3	49	73.3	73.6	73.8
United Kingdom	70.8	70.7	79.7	79.8	80.4
United States	69.8	70.3	77.9	78.2	81.6

N ENGL J MED 366:11 NEJM.ORG MARCH 15, 2012



Rapporto Osservasalute Aree Metropolitane 2010

Sopravvivenza e mortalità per **causa**

La **provincia più longeva** è, per entrambi i generi, **Firenze** con un valore di **79.58 anni per gli uomini e di 84.64** anni per le donne; la provincia in cui, invece, si vive meno è Napoli (uomini: 75.82 anni; donne: 81.33 anni). Anche per la speranza di vita a 65 e 75 anni, la provincia che, per entrambi i generi, ha **un'aspettativa di vita più elevata è Firenze**, con valore pari, rispettivamente, a 18.44 e 11.10 per gli uomini ed a 22.08 e 13.82 anni per le donne.

Firenze è a pari merito con Venezia per quanto riguarda l'aspettativa di vita a 75 anni.

Fonte: Rapporto Osservasalute Aree metropolitane 2010

Sopravvivenza e mortalità per causa

Le province che, nel 2004, conquistano il primato **positivo** e **negativo** per la mortalità generale sono, rispettivamente, Firenze e Napoli

Fonte: Rapporto Osservasalute Aree metropolitane 2010

Tassi standardizzati di mortalità (per 10.000) per malattie del sistema circolatorio e variazioni percentuali per provincia - Maschi - Anno 2001

Provincia	2001
Torino	49,01
Milano	46,23
Venezia	46,66
Trieste	48,95
Genova	45,21
Bologna	44,54
Firenze	43,83
Roma	50,4
Napoli	62,87
Bari	45,84
Reggio Calabria	53,7
Palermo	53,19
Messina	56,62
Catania	59,39
Cagliari	44,13
Italia	49,62

Fonte: Rapporto Osservasalute Aree metropolitane 2010

Tassi standardizzati di mortalità (per 10.000) per malattie del sistema circolatorio e variazioni percentuali per provincia - Femmine - Anno 2001

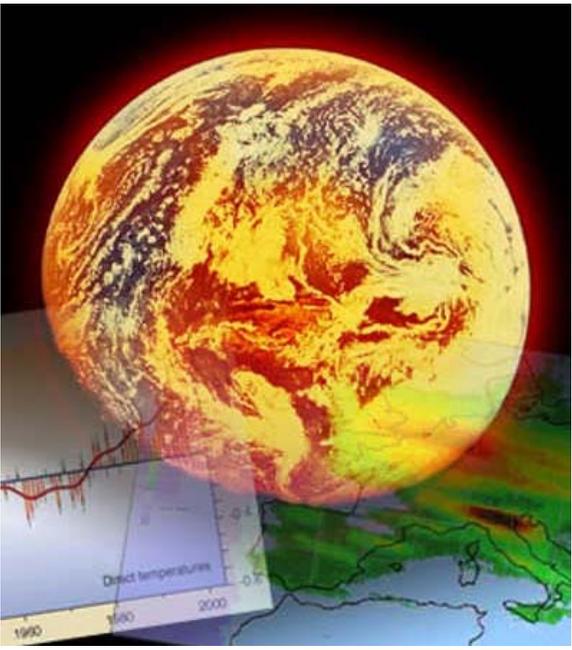
Provincia	2001
Torino	33,56
Milano	31
Venezia	30,75
Trieste	34,42
Genova	32,01
Bologna	29,62
Firenze	29,53
Roma	35,69
Napoli	48,89
Bari	36,26
Reggio Calabria	43,29
Palermo	40,9
Messina	42,43
Catania	45,69
Cagliari	30,98
Italia	34,85

Fonte: Rapporto Osservasalute Aree metropolitane 2010



- Pesticidi
- Riscaldamento
- Gas di scarico
- Onde EMG
-



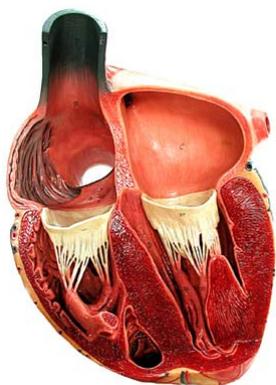


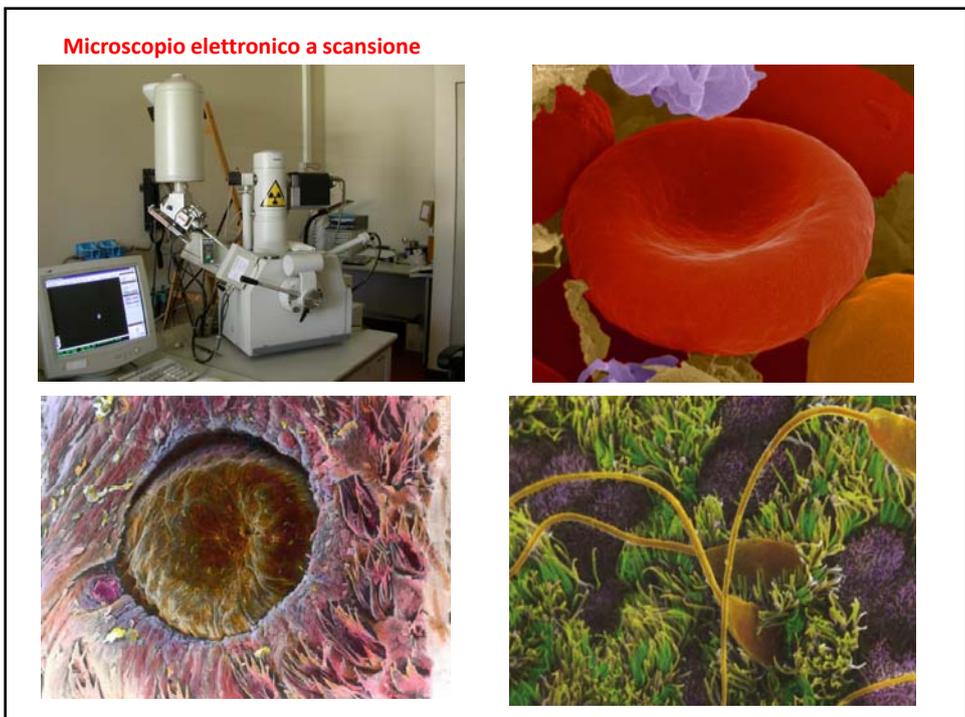
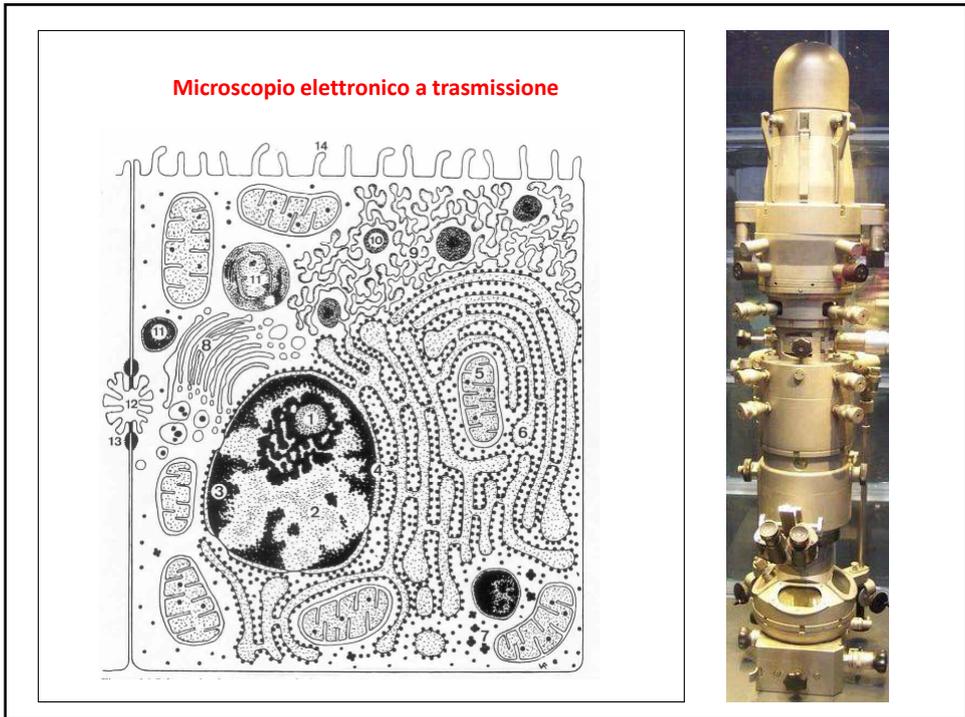
L'innovazione tecnologica ha contribuito in notevole misura allo sviluppo della ricerca biomedica.

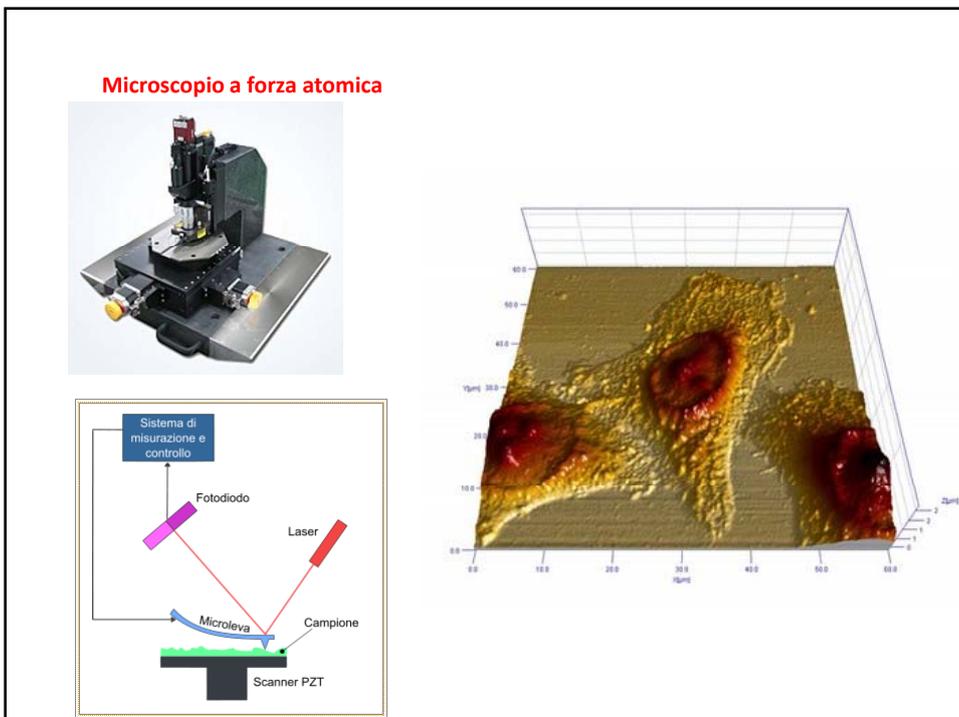
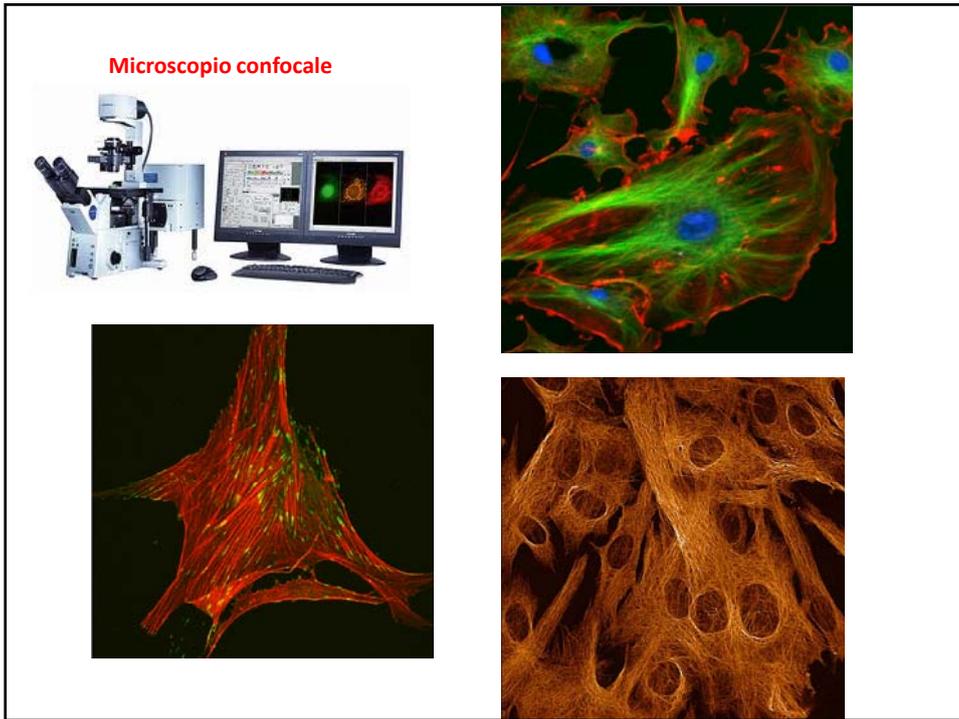
Per un'attività di ricerca con alta probabilità di successo occorrono quattro componenti fondamentali:

- Idee originali
- ricercatori qualificati e motivati
- infrastrutture adeguate
- finanziamenti adeguati

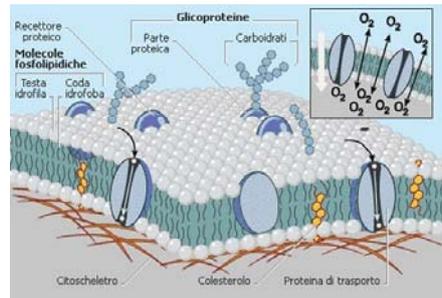
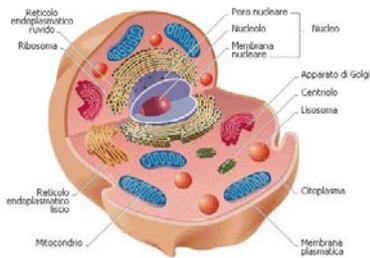
MORFOLOGIA



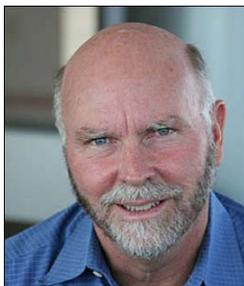
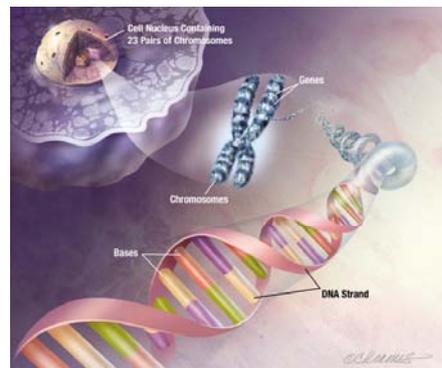




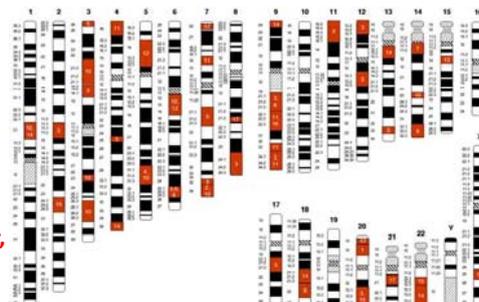
BIOLOGIA CELLULARE BIOCHIMICA



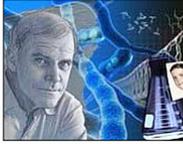
Watson e Crick, 1953



Craig Venter, 2000



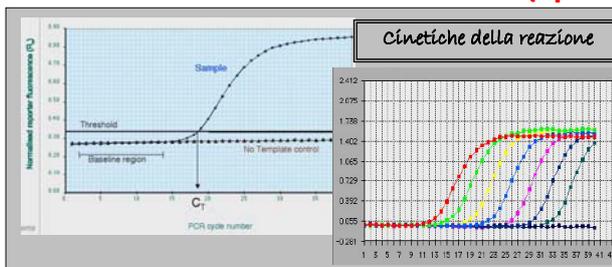
Kary Mullis



Nobel per la chimica nel 1993

PCR

Real time PCR (qPCR)

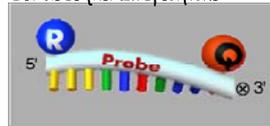


Caratteristiche analitiche

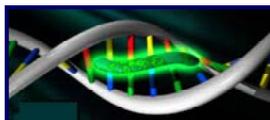
- tecnica quantitativa
- elevata specificità
- elevata sensibilità
- precisione
- elevata processività
- automatizzabile

Rivelazione in Fluorescenza

Sonde sequenza specifiche



Intercalanti del DNA

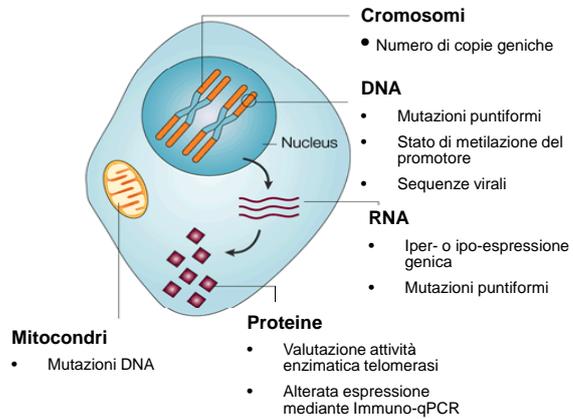


Applicazioni

- Studio dell'espressione genica (mRNA, microRNA)
- Studio dell'amplificazione genica e valutazione della presenza di mutazioni note (DNA)
- Valutazione dello stato di metilazione genica
- Valutazione della presenza di agenti patogeni (microorganismi o virus)

Marcatori molecolari in Oncologia

Applicazioni della qPCR



Modificata da: **Nature Reviews | Cancer**

Tecniche molecolari in microbiologia

basate su real-time PCR

Test multiplo per l'individuazione di patogeni
Dosaggio simultaneo di microrganismi diversi (batteri, virus, funghi, parassiti)



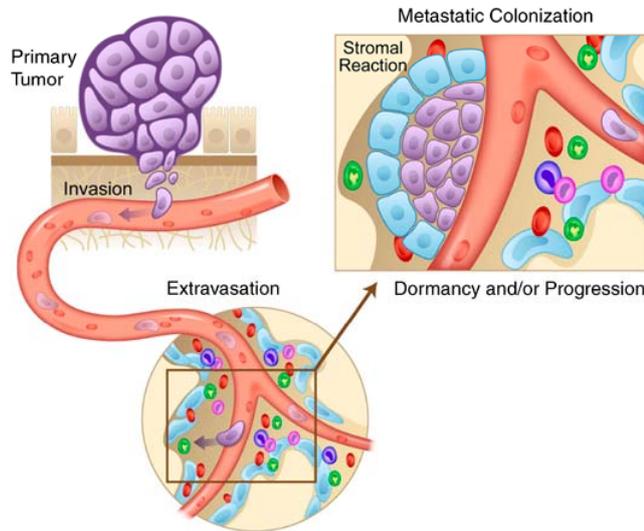
**Estrazione
Acidi Nucleici**

**Dispensazione
campione in card
contenenti i
reagenti per qPCR**

**Esecuzione
reazione
amplificazione**

Analisi dei dati

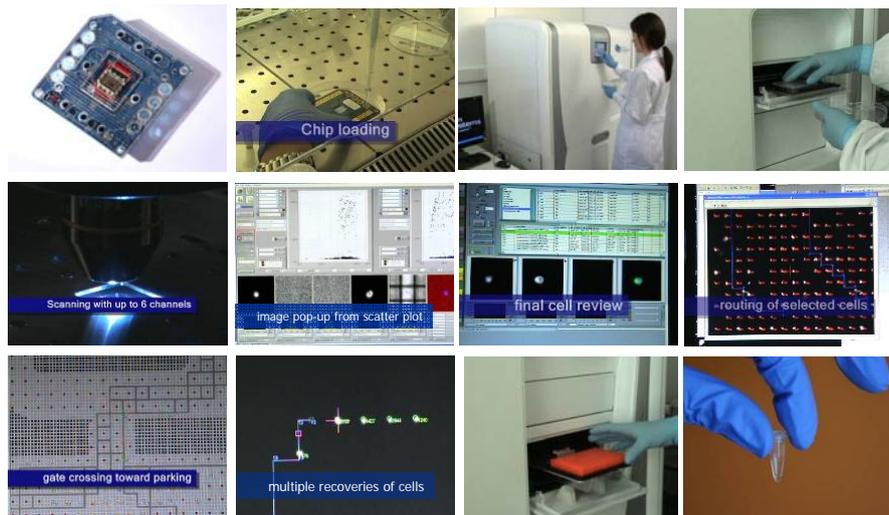
Cellule Tumorali Circolanti



Un evento raro

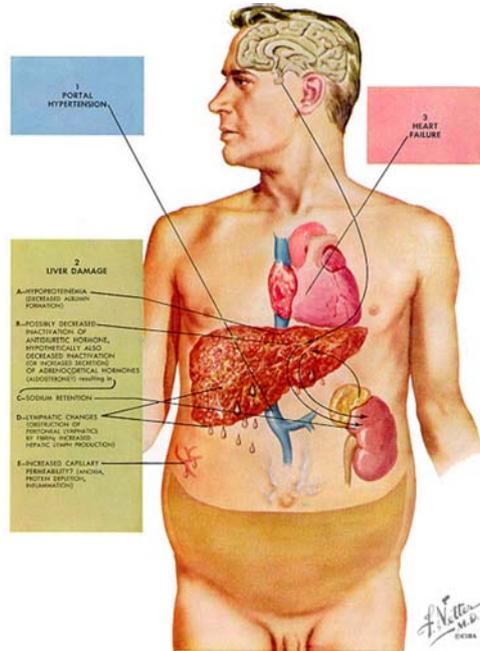
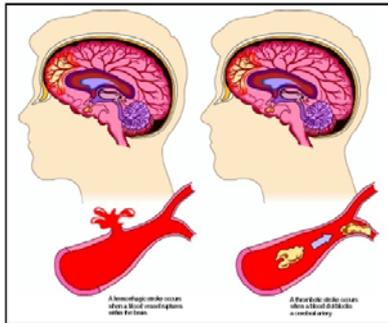
Cell Number	Cell Type
$10^6 \mu$	Erythrocytes
$10^6 \mu$	Platelets
$10^6 \mu$	Reticulocytes
$10^4 \mu$	Neutrophils
$10^3 \mu$	Lymphocytes
$10^3 \mu$	Monocytes
$10^2 \mu$	Eosinophils
$10^2 \mu$	Basophils
$10^1 \mu$	CD34+ Cells
10^3 ml	nRBC
10^2 ml	CECs
10^2 ml	CD34+CD38- Cells
10^1 ml	EPCs
10^3 L	CTCs
10^2 L	

Isolamento di una singola CTC Sistema DEPArray

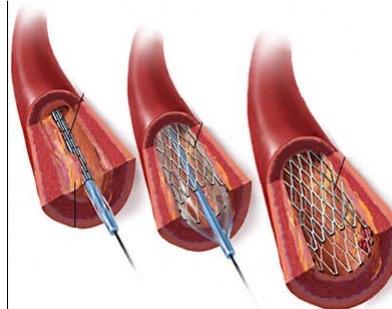
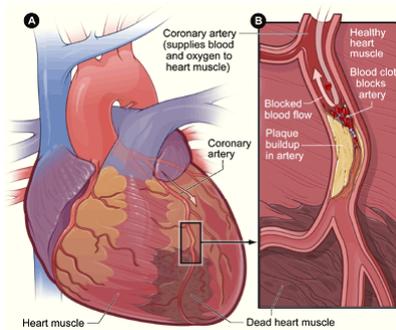
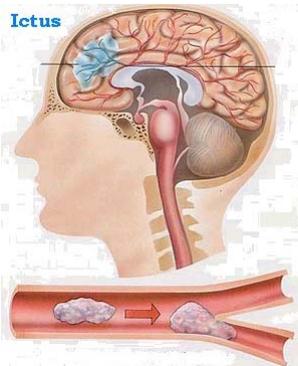


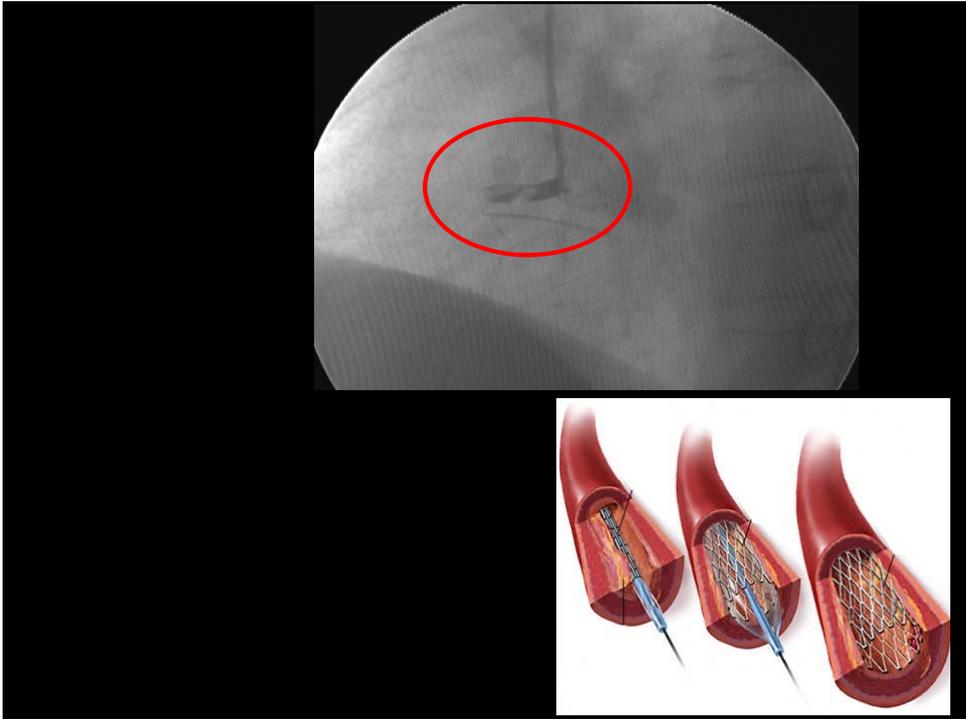

 Click to view the movie on You Tube - "DEPArray"
http://www.youtube.com/watch?v=1NMYqL86OQ&feature=player_embedded

MORFO FISIO PATOLOGIA



TRATTAMENTO DELLE VASCULOPATIE ACUTE E CRONICHE

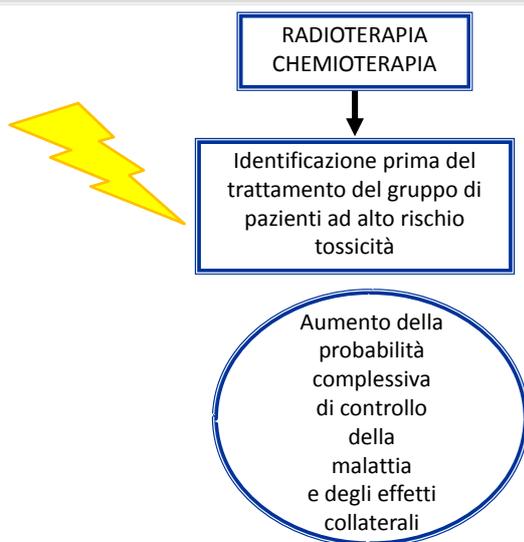


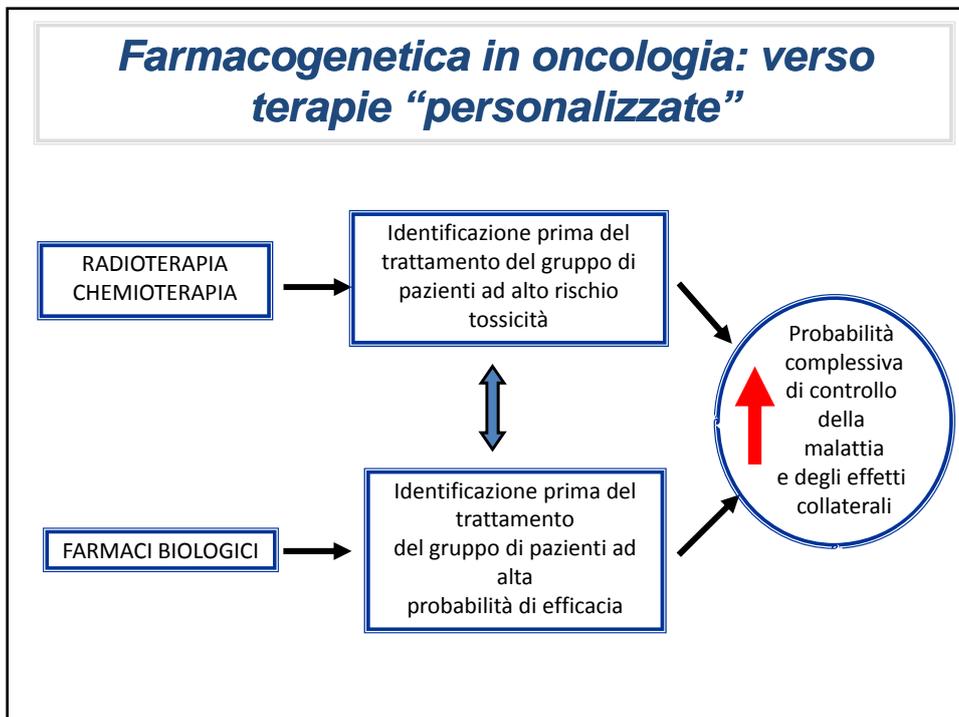


FARMACOLOGIA

- Antitumorali
- Antiulcerosi
- Diuretici
- Neuroattivi
- Vasoattivi
-

Farmacogenetica in oncologia: verso approcci terapeutici "personalizzati"





TARGETED THERAPY

Impiego di farmaci mirati contro la attività di molecole chiave coinvolte in processi cellulari fondamentali per la sopravvivenza, proliferazione e crescita delle cellule e che risulta alterata in seguito a mutazione nella loro funzione e nella regolazione a livello delle cellule tumorali.

Recettori di membrana
Geni del ciclo cellulare
Fattori della angiogenesi

Esempi di target

Domini catalitici recettori dei fattori di crescita

- VEGFR inhibitors
- EGFR inhibitors
- Endothelin receptors
- KIT
- BCR/ABL
- PDGFR

Fattori di crescita

- VEGF
- Estrogen
- Androgen

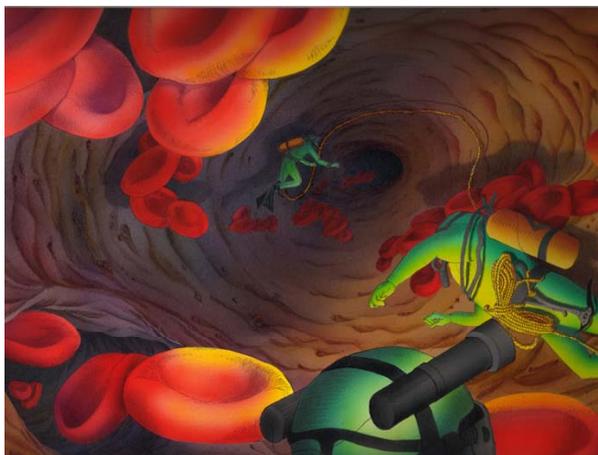
Fattori trascrizionali

IDENTIFICAZIONE DEL TARGET ↔ INDIVIDUAZIONE DEL TARGET

Targeted therapy → Terapia personalizzata sulla base delle specifiche e peculiari alterazioni riscontrate a livello delle cellule tumorali con farmaci mirati.

(Inib. Angiogenesi) Bevacizumab (VEGF)
 Alemtuzumab (CD52)
 Trastuzumab (Erb2 & Her2)
 VEGF receptor
 Her1 receptor
 Gefitinib
 Imatinib mesylate (Bcr-Abl)
 Cetuximab (Her1 receptor)
 Panitumumab (Her1 receptor)
 Erlotinib HCl
 PKC-alpha → ISIS 3521
 26S proteasome → Bortezomib
 Bcl2 → Oblimersen sodium
 CD20 (Linfomi, leucemie) Rituxumab

Nanotecnologie



Nel Medio Evo, i Maestri Vetrai tedeschi realizzarono le vetrate colorate delle cattedrali gotiche senza utilizzare sali colorati di metalli di transizione, ma **disperdendo nel vetro piccole quantità d'oro.**



Tale fenomeno non dipende da trasformazioni chimiche che coinvolgono il metallo, ma dal fatto che nell'impasto vetroso sono **presenti particelle di oro di dimensione nanometriche in grado di assorbire la radiazione luminosa.**

I pigmenti nano strutturati hanno **caratteristiche particolari**: i colori sono più vivaci, iridescenti e sembrano possedere caratteristiche tridimensionali

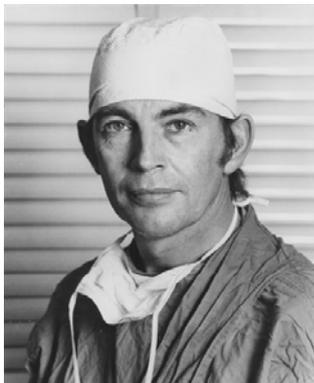
Si tratta di un'applicazione nanotecnologica ante-litteram

**LE NANOTECNOLOGIE HANNO GIA' UN RUOLO SIGNIFICATIVO
NELLA NOSTRA VITA**

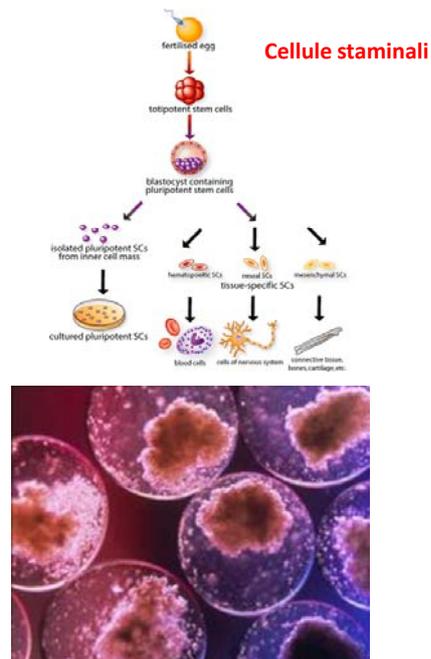
**LE NANO PARTICELLE E I MATERIALI NANOSTRUTTURATI SONO UTILIZZATI
IN MOLTI OGGETTI E PRODOTTI DI USO COMUNE**

Cura della pelle	Filtri solari, creme antisettiche, shampoo, rossetti, fondotinta, creme antietà
Cibi	Gelati
Casalinghi	Pitture, detersivi antibatterici, igiene per animali domestici
Abiti	Generi sportivi, scarpe da tempo libero
Automobili	Gomme, motori
Esercito	Corazzature, mimetizzazioni, radioprotezione
Elettronica	Schermi su macchine fotografiche digitali

**TRAPIANTI
D'ORGANO**



Christiaan Barnard, 1967



TRAPIANTI D'ORGANO

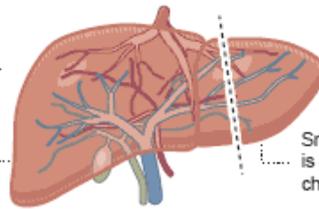
Splitting livers to save two lives

A liver can be divided into two parts that can each grow to the full organ in about a month. Split-liver donation tries to save two lives with one donation.

Liver transplants and those on waiting list, by age group, 2006

Age Group	Transplants	Waiting list
Less than 1	169	88
1-5	202	249
6-10	79	176
11-17	126	240
18-34	381	824
35-49	1,460	3,353
50-64	3,605	9,990
65 and older	628	2,060

Donated liver
Larger portion is given to an adult



Detail

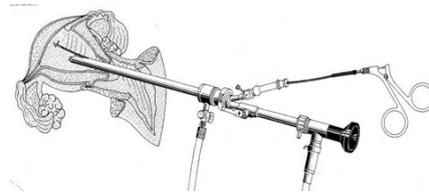
Smaller portion is given to a child

SOURCES: American Journal of Transplantation; United Network for Organ Sharing AP

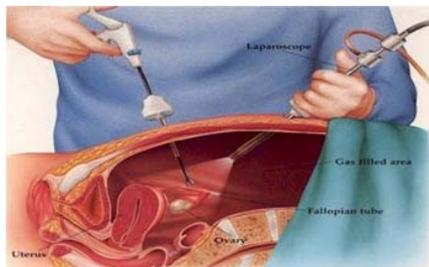
CHIRURGIA



Protesica



Endoscopica



Videolaparotomica

Robot



Robot



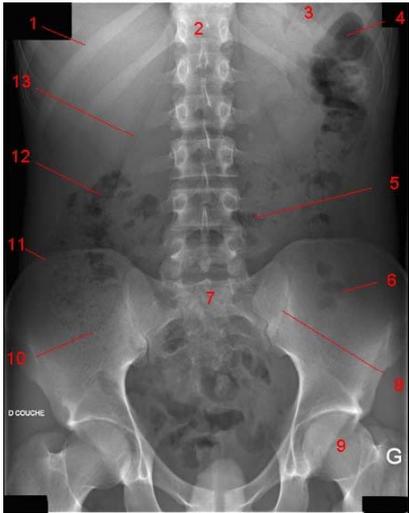
TERAPIE INTENSIVE E RIANIMAZIONE



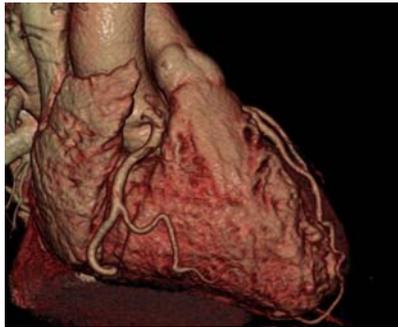
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI



Rx



**DIAGNOSTICA PER
IMMAGINI**



TAC

**DIAGNOSTICA PER
IMMAGINI**



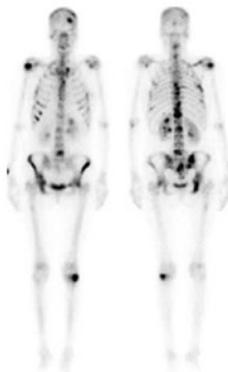
RM

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

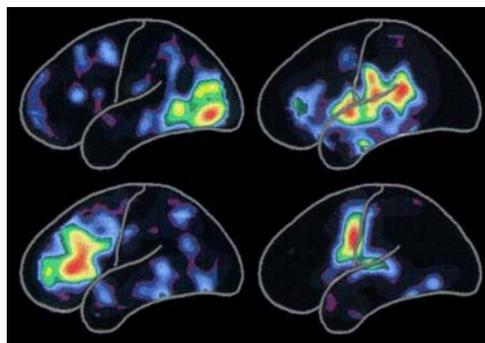


Ecografia

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI



Scintigrafia



PET

Collaborazione
interprofessionale



Canone di Avicenna 1025
Biblioteca Laurenziana -
Firenze

Complessità

LA MEDICINA CLASSICA

- **Concetto di malattia**
- La medicina ha coniato il concetto di 'malattia' e aderisce a questo concetto nella sua attività.
- Le **malattie** definite come **ontologie** in medicina rappresentano il risultato di un processo di **consenso** talora recentemente **esplicito**, in precedenza più frequentemente **implicito**, relativamente alla definizione di un'ontologia.

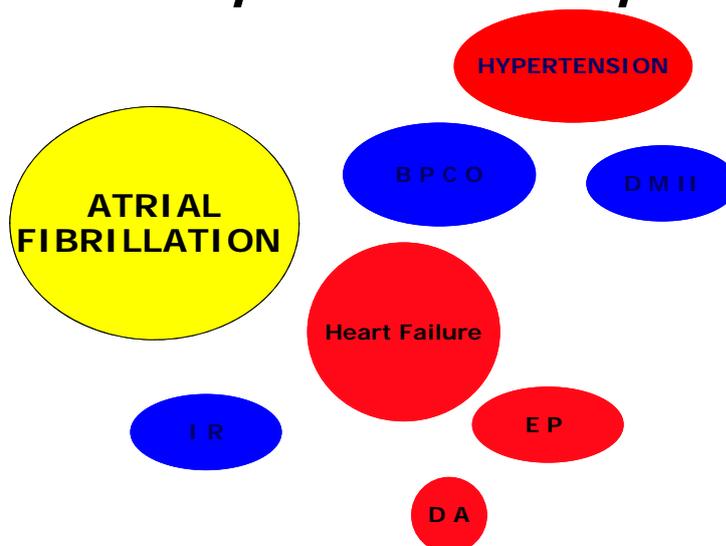
LA MEDICINA CLASSICA

- Il ragionamento diagnostico assume così le caratteristiche del **riconoscimento di un'impronta digitale**: si ricercano i **punti di identità** fra malattia conosciuta e situazione clinica del paziente e, quando i punti di identità superano un certo numero, si definisce la **diagnosi (approccio euristico al problema)**.

....in questi ultimi decenni che cosa è cambiato

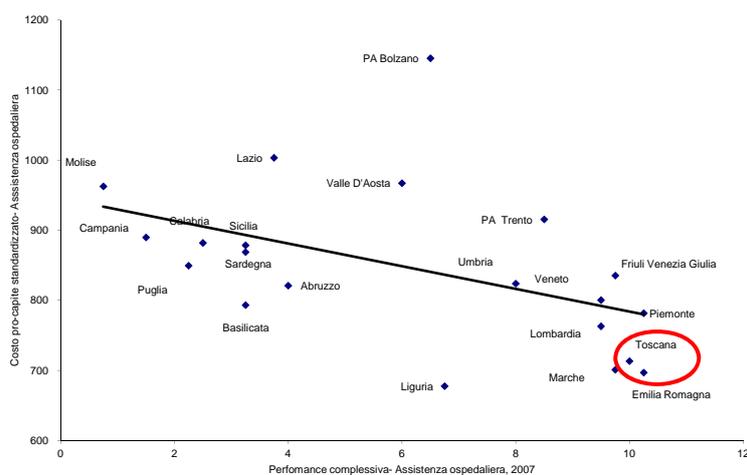
- Progressivo **invecchiamento** della popolazione
- Aumento dei pazienti con **comorbidità** multiple - **multimorbidità**
- Queste categorie di pazienti sono **solitamente non incluse** nei trial clinici

Il fenotipo clinico complesso



- **Il singolo malato** – potenzialmente sempre, ma in particolare oggi con il progressivo invecchiamento della popolazione – si può presentare con un **quadro clinico complesso** in rapporto alla coesistenza di più condizioni morbose.
- Questo complica e rende più **difficile**, e talora **impossibile**, il processo di **identificazione di una di queste malattie** con la condizione **complessiva** del paziente.

Quale relazione esiste tra la performance e la sua sostenibilità economica?



L'associazione tra costo procapite standardizzato per età e sesso e la performance sia per l' anno 2007 che per l'anno 2008 risulta statisticamente significativa.

An Evolving Scenario

Integrated Care supported by ICT

ICT as enabler of a new model of care

4C medicine

Continuous processes

Communication

Collaboration

Confidentiality

4P medicine

Predictive

Personalized

Preventive

Participatory

Efficient patient management
Modulation of disease progress



Florence Nightingale (Firenze, 12 maggio 1820 – Londra, 13 agosto 1910)

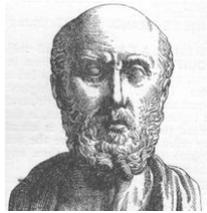
Il futuro visto da Florence Nightingale nel 1850....

... il mio punto di vista, sapete, è che l'obiettivo finale è quello di curare i pazienti nelle loro case ... Io aspiro alla abolizione di tutti gli ospedali e infermerie.

Ma è inutile parlare ora dell'anno 2000 ...

F. Nightingale





**Giuramento di Ippocrate
IV sec.A.C.**

Consapevole dell' importanza e della solennità dell' atto che compio e dell' impegno che assumo, giuro:

- di esercitare la medicina in libertà e indipendenza di giudizio e di comportamento;
- di perseguire come scopi esclusivi la difesa della vita, la tutela della salute fisica e psichica dell' uomo e il sollievo della sofferenza, cui ispirerò con responsabilità e costante impegno scientifico, culturale e sociale, ogni mio atto professionale;
- di non compiere mai atti idonei a provocare deliberatamente la morte di un paziente;
- di attenermi alla mia attività ai principi etici della solidarietà umana, contro i quali, nel rispetto della vita e della persona, non utilizzerò mai le mie conoscenze;
- di prestare la mia opera con diligenza, perizia, e prudenza secondo scienza e coscienza ed osservando le norme deontologiche che regolano l' esercizio della medicina e quelle giuridiche che non risultino in contrasto con gli scopi della mia professione;
- di affidare la mia reputazione esclusivamente alla mia capacità professionale ed alle mie doti morali;
- di evitare, anche al di fuori dell' esercizio professionale, ogni atto e comportamento che possano ledere il prestigio e la dignità della professione. Di rispettare i colleghi anche in caso di contrasto di opinioni;
- di curare tutti i miei pazienti con eguale scrupolo e impegno indipendentemente dai sentimenti che essi mi ispirano e prescindendo da ogni differenza di razza, religione, nazionalità condizione sociale e ideologia politica;
- di prestare assistenza d' urgenza a qualsiasi infermo che ne abbia bisogno e di mettermi, in caso di pubblica calamità a disposizione dell' Autorità competente;
- di rispettare e facilitare in ogni caso il diritto del malato alla libera scelta del suo medico, tenuto conto che il rapporto tra medico e paziente è fondato sulla fiducia e in ogni caso sul reciproco rispetto;
- di astenermi dall' "accanimento" diagnostico e terapeutico
- di osservare il segreto su tutto ciò che mi è confidato, che vedo o che ho veduto, inteso o intuito nell' esercizio della mia professione o in ragione del mio stato.

Ἐγὼ μὲν Ἀπόλλωνα Ἱητῆρα καὶ Ἀσκληπιῶν καὶ Ἑρμῆα καὶ Πανακίαν καὶ θεοὺς πάντας ἱστορίας ποιούμενος ἐπιτελεῖα ποιήσαν κατα δόναμιν καὶ κρίσιν ἐμὴν ὄρκον τόνδε καὶ ζήτηροφῆν τήνδε

διατήμασι τε χρήσομαι ἐπ' ὀφειλήν κοινόντων κατὰ δύναμιν καὶ κρίσιν ἐμὴν ἐπὶ ἐπιλήσει δὲ καὶ ἀείκῃ εὐφείῃ.

οὐ δόσω δὲ οὐδὲ σάρμακιν οὐδενὶ αἰτήθειαι θανάσιμον οὐδὲ ὑψηλίσσομαι ἐμβουλίην τοιήδε ὁμοίως δὲ οὐδὲ γυναικὶ πλάσσω φθόρον δόσω.

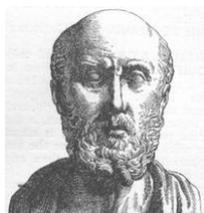
ἀγνῶς δὲ καὶ δόσιως διατηρήσω βίον ἐμὸν καὶ τέχνην ἐμὴν.

οὐ τιμῶ δὲ οὐδὲ μὴν λιθώνεας, διαχωρήσω δὲ ἐργάτην ἀνδράσιν πρὸς τήνδε.

ἐς οἰκίαν δὲ οὐκίτας ἂν δόσω, ἐπιτελέσομαι ἐπ' ὀφειλήν κοινόντων ἀεὶς ἐὼν πάσης ἀείκειης ἑκουστίης καὶ σφαιρῆς τῆς τε ἄλλης καὶ ἀφροδισίων ἔργων ἐπὶ τε γυναικείων σωματίων καὶ ἀνδρείων ἐλευθέριον τε καὶ δουλίαν.

εἴ εἴ ἂν ἐν θυμικῇ ἢ ἴσθ' ἢ ἀκούσῃ ἢ καὶ ἄνευ θεραπευτῆρος κατὰ βίον ἀνθρώπων, ἢ μὴ χρῆ ποτε ἐκκαλέσθαι ἔξω, στήσομαι ἄρρητα ἡρώδευκος εἶναι τὰ τοιαῦτα.

ὄρκον μὲν οὖν μοι τόνδε ἐπιτελεῖα ποιῶντι καὶ μὴ εὐγέχοντι εὖν ἠκούρασθαι καὶ βίον καὶ τέχνην δοξαζόμενῃ παρὰ πᾶσιν ἀνθρώποις ἐς τὸν αἰὶν χρόνον, παραβαίνοντι δὲ καὶ ἐπιπορεύει τᾶναντα κούρειον.



Giuramento di
Ippocrate

... di attenermi nella mia attività ai principi etici della solidarietà umana contro i quali, nel rispetto della vita e della persona, non utilizzerò mai le mie conoscenze;

...di rispettare i colleghi anche in caso di contrasto di opinioni.

DATI ISCRIZIONI PROVE AMMISSIONE

CONCORSO	SCADENZA	ISCRITTI AL 22/7/2013	ISCRITTI 2012	DIFF PERCENT.
BIOTECNOLOGIE SCIENZE BIOLOGICHE CTF FARMACIA S. FARM. APPLICATE – CONTROLLO QUALITÀ	entro le ore 13.00 del 26 agosto 2013.	219	1399	
MEDICINA E CHIRURGIA ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA	SCADUTO	2248	2480	- 10%
PROFESSIONI SANITARIE	entro le ore 13.00 del 9 agosto 2013	707	3364	
SCIENZE MOTORIE	entro le ore 13.00 del 9 agosto 2013	76	527	

PRECORSO 2013 - Ciclo formativo di orientamento alle prove di ammissione.

Scuola di Scienze della Salute Umana - Università degli Studi di Firenze

Centro Didattico Morgagni, viale Morgagni 40-44. 23-26 LUGLIO 2013

*File aggiornato
il 2 luglio 2013*

	23/07 martedì	24/07 mercoledì	25/07 giovedì	26/07 venerdì
9.00 - 10.30	Apertura e saluti Prof. Gianni Forti Prof. G. Pagavino Prof.ssa R. Valanzano Prof.ssa Sandra Furlanetto	Biologia Dr. Chiara Donati	Chimica Dr. Francesco Ranaldi	Elementi di Anatomia Umana Dott. Ferdinando Paternostro
10.30- 12.00	Fisica Dr. Alessandro Passeri	Fisica Dr. Alessandro Passeri	Biologia Dr. Stefano Bacci	Chimica Dr. Francesco Ranaldi
12.00- 13.30	Chimica Prof. Massimo Stefani	Conferenza Clinica Dott. Giampaolo Corti	Logica cultura generale Dott. Ferdinando Paternostro	Elementi di Istologia Dr. Stefano Bacci
	PAUSA PRANZO	PAUSA PRANZO	PAUSA PRANZO	CHIUSURA PRECORSO
14.30-	Dr. Stefano Bacci a disposizione per	Dr.ssa Chiara Donati a disposizione per	Dott. Ferdinando Paternostro a	