



Università  
degli Studi di  
Messina

DIPARTIMENTO DI MEDICINA  
CLINICA E SPERIMENTALE

Direttore: Prof. Carmelo Rodolico

## AVVISO PUBBLICO

di ricerca di Enti/Aziende finanziatori non condizionati del progetto:

### **“: “Profilo di rischio cardiovascolare e cognitivo in pazienti con obesità patologica e disturbi del sonno”.**

#### **1- CARATTERISTICHE DEL PROGETTO**

- a) Promotore dello studio: Prof.ssa Rosalia Silvestri;
- b) Struttura coinvolta: Università degli Studi di Messina – Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale;
- c) Valore del progetto: Euro 20.000,00, per i costi del personale per la realizzazione del progetto - borsa di studio part time per 20 ore settimanali per un tecnico di Neurofisiopatologia;
- d) Il supporto richiesto verrà impiegato esclusivamente per la conduzione dello studio e il progetto sarà condotto in conformità e nel rispetto delle disposizioni di cui al Decreto del Ministero della Salute del 17 dicembre 2004;
- e) Durata progetto: 12 mesi con inizio in seguito all’approvazione da parte del Comitato Etico Interaziendale di Messina;
- f) Responsabile del progetto e della relazione intermedia e finale: Prof.ssa Rosalia Silvestri mail rosalia.silvestri@unime.it;

#### **2- SCADENZA DELL’AVVISO E LETTERE DI INTENTI**

- 2.1. Le lettere di intenti relative all’avviso de quo, redatte in conformità al modello fac-simile riportato in calce al presente avviso, dovranno pervenire entro e non oltre il **09/02/2026**.
- 2.2. Saranno considerate valide le lettere di intenti inoltrate, entro la data di scadenza dell’avviso, a mezzo PEC all’indirizzo [dipartimento.dimed@pec.unime.it](mailto:dipartimento.dimed@pec.unime.it), indicando nell’oggetto: **“Partecipazione all’avviso pubblico per Enti/Aziende finanziatori non condizionati del progetto: “Profilo di rischio cardiovascolare e cognitivo in pazienti con obesità patologica e disturbi del sonno”.**

**Titolo del Progetto:**

“Profilo di rischio cardiovascolare e cognitivo in pazienti con obesità patologica e disturbi del sonno”.

**Obiettivi del progetto****Obiettivo primario:**

- Valutare la correlazione tra obesità patologica, disturbi del sonno e rischio cardiovascolare e cognitivo.

**Obiettivi secondari:**

- Esplorare l’associazione tra pattern sonno-veglia alterati, parametri metabolici e funzioni esecutive.
- Monitorare la risposta a trattamenti integrati (CPAP, dieta, terapia comportamentale).

**Disegno dello studio**

- Studio osservazionale, trasversale e prospettico, monocentrico.
- Sede: Centro di Medicina del Sonno UOSD Neurofisiopatologia e DISMOV AOU Messina
- Durata prevista: 12 mesi

**Popolazione in studio****Criteri di inclusione:**

- Età: 30-70 anni
- $BMI \geq 35 \text{ kg/m}^2$  (obesità patologica)
- Diagnosi clinica/strumentale (principalmente OSA)
- Consenso informato firmato

**Criteri di esclusione:**

- Diagnosi pregressa di demenza
- Malattie neurologiche acute (ictus, epilessia, ecc.)
- Insufficienza cardiaca o renale avanzata
- Abuso di sostanze

Campione stimato: 100 pazienti consecutivi

## Metodologia

### Valutazione clinica e antropometrica

- Anamnesi generale, farmacologica e neurologica
- BMI, circonferenza vita, pressione arteriosa
- Scala di sonnolenza di Epworth, PSQI (Pittsburgh Sleep Quality Index), HAMA per ansia, BDI per depressione, Qualità di vita.

### Valutazione neuropsicologica

- MMSE (Mini-Mental State Examination)
- MoCA (Montreal Cognitive Assessment)
- Digit Span (memoria di lavoro)
- Trail Making Test A-B (attenzione e flessibilità cognitiva)
- Rey Auditory Verbal Learning Test (memoria verbale)

### Valutazione cardiovascolare e metabolica

- ECG, Holter pressorio 24h
- Profilo lipidico, glicemia, HbA1c
- PCR, IL 6
- Indice di massa ventricolare sinistra (se eco disponibile)

### Valutazione strumentale del sonno

- Polisonnografia notturna completa (PSG) o monitoraggio cardiorespiratorio notturno
  - AHI (Apnea Hypopnea Index)
  - ODI (Oxygen Desaturation Index)
  - Tempo di sonno totale e architettura del sonno
- Actigrafia domiciliare (per 7 giorni)

### Analisi dei dati

- Analisi descrittiva: medie, deviazioni standard, distribuzioni di frequenza.
- Analisi inferenziale:

- o Test t di Student, ANOVA per gruppi
- o Correlazioni Pearson/Spearman tra AHI, BMI, MoCA, pressione arteriosa, ecc.
- o Regressione multipla per identificare predittori indipendenti di deterioramento cognitivo
- o Analisi di sottogruppo: obesi con OSA vs obesi senza OSA

### Risultati attesi

- Definizione di un profilo di rischio cardiovascolare e cognitivo nei pazienti obesi con disturbi del sonno
- Identificazione di marcatori utili alla prevenzione e gestione personalizzata
- Proposte di integrazione tra ambulatori di neurologia, cardiologia e nutrizione clinica

### Collaborazioni multidisciplinari

- Neurologia – valutazione cognitiva e gestione del sonno
- Cardiologia – valutazione rischio cardiovascolare
- Nutrizione – supporto per obesità
- Psicologia clinica – sostegno per terapia comportamentale

### STRUTTURA DESTINATARIA:

Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale - UOSD di NEUROFISIOPATOLOGIA E DISMOV  
Policlinico A.O.U. 'G. Martino' di Messina.

RESPONSABILE DEL PROGETTO: Prof.ssa Rosalia Silvestri, Professore Associato, Responsabile del CENTRODI MEDICINA DEL SONNO UOSD DI NEUROFISIOPATOLOGIA E DISMOV del Policlinico A.O.U. 'G. Martino' di Messina.

DURATA DEL PROGETTO: mesi 12

### RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Ai sensi dell'art. 5 della Legge n. 241 del 7 agosto 1990 e s.m.i., il Responsabile del procedimento amministrativo è la dott.ssa Elvira Micali, Responsabile dell'Unità Operativa Ricerca del Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale. Per informazioni attinenti la presente selezione rivolgersi al seguente indirizzo: [elvira.micali@unime.it](mailto:elvira.micali@unime.it).

Il Direttore

Prof. Carmelo Rodolico

## **LETTERA DI INTENTI (FAC SIMILE)**

Ragione sociale \_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_,  
via \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ e  
P.I. \_\_\_\_\_, nella persona del legale rappresentante  
\_\_\_\_\_ facendo seguito all'avviso  
pubblico \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **COMUNICA**

la propria disponibilità a finanziare il progetto di cui all'avviso succitato e dichiara, fin da ora, di accettare le condizioni contrattuali formulate nell'avviso e gli impegni, previsti dalla normativa in materia, che saranno meglio dettagliati nel contratto che si andrà a sottoscrivere.

Da allegare una lettera con evidenzia di:

- breve illustrazione dell'attività svolta dalla Società che intende candidarsi per la sponsorizzazione;
- indicazione del progetto cui va destinato l'importo offerto;
- entità della somma offerta;
- impegno all'erogazione della somma in unico versamento;
- indicazione dell'indirizzo di posta elettronica e del nominativo del proprio referente.

*Firma Legale del Rappresentante*

---