



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA  
DIPARTIMENTO DI MEDICINA CLINICA E SPERIMENTALE  
Direttore: Prof. Giovanni Raimondo

**AVVISO PUBBLICO PER ENTI/AZIENDE INTERESSATI A FINANZIARE O COFINANZIARE  
PROGETTO DI RICERCA SCIENTIFICA**

***Titolo del progetto: "Neuropatie croniche a patogenesi disimmune: follow-up clinico a lungo termine e ricerca di biomarkers sierologici, neurofisiologici e ultrasonografici".***

**1 - CARATTERISTICHE DEL PROGETTO**

- a. Struttura coinvolta: UOC di Neurologia e Malattie Neuromuscolari, Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale dell'Università di Messina;
- b. Valore minimo del progetto: Euro 105.000,00, di cui Euro 75.000,00 da destinare ad un assegno di ricerca triennale per una figura professionale dedicata alla realizzazione del progetto e la rimanente parte come segue: €20.000,00 per l'acquisto di reagenti; €5.000,00 per spese pubblicazioni scientifiche; €5.000,00 per spese missioni inerenti lo svolgimento del progetto;
- c. Figure professionali coinvolte: Laurea in Medicina e Chirurgia con Specializzazione in Neurologia;
- d. Durata progetto: 36 mesi;
- e. Responsabile del progetto e della relazione intermedia e finale: Prof. Antonio Toscano ([atoscano@unime.it](mailto:atoscano@unime.it))

**2 - SCADENZA DELL'AVVISO E LETTERA 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 2 marzo 2020**.
- 2.2. Saranno considerate valide le lettere di intenti inoltrate, entro la data di scadenza dell'avviso, tramite una delle seguenti modalità:

- **consegna brevi manu** presso la Segreteria del Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale, sita al piano II del Pad. B, A.O.U. "G. Martino", Via Consolare Valeria 1 – 98125 Messina, nei giorni dal lunedì al venerdì dalle ore 9:30 alle ore 12:30;
- **inoltre 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 interessati a finanziare o cofinanziare progetti di ricerca scientifica. Titolo del progetto "Neuropatie croniche a patogenesi disimmune: follow-up clinico a lungo termine e ricerca di biomarkers sierologici, neurofisiologici e ultrasonografici".**

**3 - DESCRIZIONE DEL PROGETTO**

Il progetto prevede di valutare, in un periodo di almeno 3 anni, su un minimo di 40 pazienti affetti da Neuropatie Disimmuni Croniche (CDN), seguiti presso l'UOC di Neurologia e Malattie Neuromuscolari e circa 20 soggetti di nuova diagnosi.

Gli obiettivi del progetto sono:

1. Eseguire un follow up clinico e terapeutico di lunga durata (almeno 36 mesi) dei pazienti con CDN, anche sottoposti a terapia;
2. Valutare l'efficacia del dosaggio di IgG sieriche come marcatore di efficacia di terapia;
3. Verificare la specificità e la sensibilità di alcuni parametri neurofisiologici (pattern di demielinizzazione, media dei potenziali d'azione dei nervi motori) nel monitorare il grado di attività della patologia;
4. Applicare l'esame ecografico sia come strumento diagnostico differenziale tra le varie forme di CDN sia per il monitoraggio dell'evoluzione di tali patologie.

Nell'ambito del progetto in essere, lo specialista neurologo, vincitore dell'assegno di ricerca, si occuperà di:

- 1- valutazione clinica longitudinale dei pazienti sia di nuova diagnosi che con diagnosi precedentemente effettuata, con l'applicazione di scale per la valutazione di:

- a) forza muscolare (Medical Research Council - MRC);
- b) sensibilità (Inflammatory Neuropathy Cause and Treatment Sensory Sum Score - ISS);
- c) disabilità motoria (Overall Neuropathy Limitation Scale - ONLS);
- d) attività della vita quotidiana (The Rasch-built Overall Disability Scale - R-ODS);
- e) qualità della vita (Life Quality Index questionnaire - LQ I);

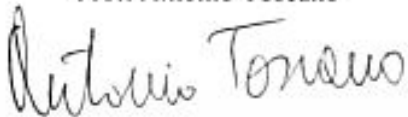
2 - dosaggio IgG sieriche a "time points definiti", secondo linee guida internazionali.  
Dosaggi aggiuntivi delle IgG sieriche verranno eseguiti, in tutti i pazienti, in caso di ricadute della patologia e/o di modifiche del dosaggio delle IVIG/SCIg.

3 - studio neurofisiologico a "time points definiti", secondo linee guida internazionali.  
Valutazioni neurofisiologiche aggiuntive verranno eseguite, in tutti i pazienti, in caso di episodi improvvisi di ricaduta della patologia.

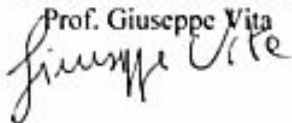
4 - valutazione ultrasonografica dei nervi periferici a "time points definiti", secondo linee guida internazionali.  
Valutazioni ultrasonografiche aggiuntive verranno eseguite, in tutti i pazienti, in caso di ricadute della patologia.

I dati rilevati nel corso del progetto saranno sottoposti ad analisi statistica e discussi nell'intento di divulgare i risultati sia mediante comunicazioni a corsi o congressi sia con pubblicazioni scientifiche su riviste con Impact Factor.

Il Responsabile del Progetto  
Prof. Antonio Toscano



Il Direttore dell'U.O.C. di Neurologia  
e Malattie Neuromuscolari  
Prof. Giuseppe Vita



Il Direttore del Dipartimento  
Prof. Giovanni Raimondo



Al Direttore del Dipartimento di  
Medicina Clinica e Sperimentale  
A.O.U. "G. Martino"  
Pad. B. II piano  
Via Consolare Valeria  
Messina

**Oggetto: lettera di intenti**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, 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 per un importo pari ad €..... e dichiara di accettare le condizioni formulate nello stesso e gli impegni, previsti dalla normativa in materia, che saranno dettagliati nel contratto che si andrà a sottoscrivere.

Da allegare una lettera con:

- breve illustrazione dell'attività svolta dalla Società che intende candidarsi per la sponsorizzazione;
- indicazione del progetto cui va destinato l'importo offerto;
- impegno all'erogazione della somma finanziata entro 30 giorni dalla firma del contratto;
- indicazione dell'indirizzo di posta elettronica e del nominativo del proprio referente.

*Firma Legale del Rappresentante*

---