

**L'UNIVERSITA' TELEMATICA SAN RAFFAELE
e ISTITUTO UNIVERSALUS**
organizzano il
**Master di II livello in
DCA
Obesità e Percorsi Bariatrici
(I edizione)**
(A.A. 2026/2027)

Titolo	DCA Obesità e Percorsi Bariatrici								
Direttore	Dott.ssa Diana Galletta Dott.ssa Fausta Micanti								
Comitato scientifico	Dott.ssa Diana Galletta Dott.ssa Fausta Micanti Dott. Antonio Attianese Prof. Antonino Tamburello Dott.ssa Marilena D’Annuntiis								
Obiettivi e finalità	Definire i DCA secondo il DSM 5-TR e ICD-11 e i nuovi disturbi emergenti. Obesità (epidemia silente) e Chirurgia Bariatrica. Proporre un approccio multidisciplinare integrato (Clinico, Internistico, Chirurgico, Psichiatrico, Psicologico e Nutrizionistico)								
Articolazione e Metodologia del corso	Il Master ha una durata di 1500 ore (12 mesi), pari a 60 CFU (Crediti Formativi Universitari) ed è erogato in modalità Durata: 12 mesi Modalità FAD Metodologie Didattiche: • 300 ore (videolezioni, coaching online, project work, tutoring, etc.) • 200 ore (tirocinio virtuale) • 900 ore (studio individuale) • 100 ore (verifiche e tesi finale) I crediti formativi Universitari (CFU) si maturano con il superamento dell’esame finale di profitto, che consiste nella redazione e discussione di una tesina, davanti ad una Commissione appositamente nominata, frutto dello studio e dell'interpretazione personale del percorso formativo intrapreso e relativo alle attività svolte. Al termine del Corso, a quanti abbiano osservato tutte le condizioni richieste e superato con esito positivo la prova finale sarà rilasciato un Diploma di Master di II livello in “DCA - Obesità e Percorsi Bariatrici”								
Programma didattico	<table><tr><th>INSEGNAMENTO</th><th>SSD</th><th>CFU</th></tr><tr><td>Mod.1: 1. Inquadramento Clinico e Diagnostico Definizioni i confini delle patologie secondo i criteri più recenti (DSM-5-TR e ICD-11). • Epidemiologia e fattori di rischio: Genetica, ambiente e neurobiologia. • Clinica dei DCA: Anoressia nervosa, Bulimia nervosa, Binge Eating Disorder (BED), ARFID e disturbi non altrimenti specificati. </td><td>MEDS-08</td><td>4</td></tr></table>			INSEGNAMENTO	SSD	CFU	Mod.1: 1. Inquadramento Clinico e Diagnostico Definizioni i confini delle patologie secondo i criteri più recenti (DSM-5-TR e ICD-11). • Epidemiologia e fattori di rischio: Genetica, ambiente e neurobiologia. • Clinica dei DCA: Anoressia nervosa, Bulimia nervosa, Binge Eating Disorder (BED), ARFID e disturbi non altrimenti specificati.	MEDS-08	4
INSEGNAMENTO	SSD	CFU							
Mod.1: 1. Inquadramento Clinico e Diagnostico Definizioni i confini delle patologie secondo i criteri più recenti (DSM-5-TR e ICD-11). • Epidemiologia e fattori di rischio: Genetica, ambiente e neurobiologia. • Clinica dei DCA: Anoressia nervosa, Bulimia nervosa, Binge Eating Disorder (BED), ARFID e disturbi non altrimenti specificati.	MEDS-08	4							

	● Comorbidità psichiatrica: Depressione, ansia, disturbi di personalità, DOC, ADHD e abuso di sostanze.			
	Mod.2: Neuroscienze e Aspetti Internistici ● Neurobiologia dei circuiti della ricompensa: Come il cervello elabora il cibo e il digiuno. ● Complicanze mediche: Squilibri elettrolitici, danni d'organo e gestione dell'emergenza nutrizionale. ● Psicofarmacologia: Quando e come intervenire farmacologicamente.	MEDS-08 MEDS-05	4	
	Mod.3: Fisiopatologia della Nutrizione ● Metabolismo basale e dispendio energetico: Metodiche di misurazione (calorimetria indiretta e bioimpedenziometria). ● Biochimica della nutrizione: Ruolo dei macronutrienti e micronutrienti nei processi di riparazione tissutale e funzione cerebrale. ● L'asse Intestino-Cervello (Gut-Brain Axis): Come il microbiota influenza il comportamento alimentare e l'umore.	MEDS-05 MEDS-11	4	
	Mod.4: Terapia Nutrizionale nei DCA ● La Sindrome da Rifeeding: Fisiopatologia, prevenzione e gestione clinica del paziente gravemente malnutrito. ● Riabilitazione nutrizionale: Protocolli di rialimentazione nell'Anoressia e nella Bulimia (piani alimentari flessibili vs. rigidi). ● Nutrizione artificiale: Indicazioni all'uso della Nutrizione Enterale (SNG) e Parenterale nei casi critici e aspetti etico-legali del trattamento forzato.	MEDS-05 MEDS-11	4	
	Mod.5: Neuropsicologia dei DCA ● Funzioni esecutive: Flessibilità cognitiva e set-shifting. ● Coerenza centrale: La tendenza al dettaglio a discapito della visione d'insieme.	PSIC-02	4	

	● Assessment neuropsicologico: Test specifici per monitorare il deterioramento o il miglioramento cognitivo durante il recupero.			
	Mod.6: Emozioni Sociali e DCA ● vergogna, senso di colpa, inadeguatezza, ● insicurezza, solitudine percepita, bassa autostima	PSIC-04	4	
	Mod.7: Approcci Psicoterapeutici e Riabilitativi ● Terapia Cognitivo-Comportamentale (CBT-E): Il gold standard per i DCA. ● Terapia Dialettico-Comportamentale (DBT): Per la regolazione emotiva. ● Approccio Familiare (Maudsley Model): Cruciale nel trattamento degli adolescenti. ● Riabilitazione nutrizionale: Il ruolo del dietista nel team multidisciplinare.	PSIC-04	4	
	Mod.8: Obesità L'Obesità come Fenotipo Complesso L'obesità come patologia cronica e multifattoriale. ● Eziopatogenesi: Genetica, epigenetica e il ruolo dei distruttori endocrini. ● Il "Food Addiction": Esiste una dipendenza dal cibo? Analisi delle analogie neurobiologiche con le tossicodipendenze. ● Stigma e Weight Bias: L'impatto psicologico del pregiudizio sociale nei contesti sanitari e la discriminazione del paziente obeso.	MEDS-08	4	
	Mod.9: Valutazione e Clinica Bariatrica Percorsi chirurgici, selezione e follow-up dei pazienti. ● Percorso Multidisciplinare Pre-operatorio: Criteri di inclusione ed esclusione secondo le linee guida internazionali (SICOB/IFSO).	MEDS-08 MEDS-12	4	

	● Tecniche Chirurgiche: Dallo sleeve gastrectomy al bypass gastrico, fino alle procedure di diversione biliopancreatica. ● Gestione del post-operatorio: Monitoraggio nutrizionale, psichiatrico e prevenzione delle complicanze a lungo termine.			
	Mod.10 Dietetica e Nutrizione Bariatrica ● Protocolli dietetici post-operatori: Dalla dieta liquida alla solida, la progressione delle consistenze. ● Integrazione micronutrizionale: Gestione delle carenze croniche (Ferro, B12, Calcio, Vitamina D) nel lungo termine. ● Terapia nutrizionale medica nell'obesità: Oltre il calcolo calorico; l'approccio <i>Non-Diet</i> e il miglioramento della flessibilità metabolica.	MEDS-11	2	
	Mod. 11: Psichiatria in Ambito Bariatrico ● Valutazione dell'idoneità psichica: Diagnostica differenziale tra obesità "semplice" e BED (Binge Eating Disorder) in vista dell'intervento. ● Spostamento della dipendenza (Addiction Transfer): Il rischio di insorgenza di abuso di sostanze o alcol dopo la chirurgia bariatrica. ● Body Image e Body Contouring: La percezione del sé dopo la massiva perdita di peso e il ruolo della chirurgia plastica ricostruttiva.	MEDS-08	2	
	Mod. 12: Rapporto tra DCA e Servizi Territoriali della Salute Mentale - Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA) Questo modulo analizza come il paziente si muove all'interno del Sistema Sanitario Nazionale (SSN) e come i diversi livelli di assistenza debbano comunicare tra loro. ● L'integrazione del rapporto tra DCA e Servizi Territoriali, dalla teoria clinica all'organizzazione pratica della cura (il cosiddetto <i>care pathway</i>).	MEDS-08	2	

	● Standardizzazione delle cure: Come creare protocolli locali che garantiscano il passaggio fluido tra ospedale (chirurgia bariatrica o medicina interna) e territorio (CSM - Centri di Salute Mentale). ● Integrazione tra CSM e SerD: Gestione dei casi di "doppia diagnosi" (DCA + abuso di sostanze) nei servizi territoriali. ● La de-ospedalizzazione: Strategie per prevenire le ricadute nel passaggio dalla struttura residenziale al rientro nel contesto di vita quotidiana.			
	Mod. 13: Integrazione Forense e Giuridica Aspetti Medico-Legali della Nutrizione e della Chirurgia Bariatrica ● Il rifiuto del supporto nutrizionale: Limiti tra autodeterminazione del paziente e stato di necessità medica. ● La responsabilità del nutrizionista/dietista: Errori nella prescrizione dietetica o nel monitoraggio dei parametri vitali. ● Linee guida e Buone Pratiche: L'aderenza ai protocolli internazionali come scriminante della responsabilità professionale. ● Responsabilità professionale in Chirurgia Bariatrica: Consenso informato, gestione delle complicanze e contenzioso medico-legale. ● La "Capacità" del paziente bariatrico: Valutazione della consapevolezza rispetto ai cambiamenti radicali dello stile di vita post-operatorio. ● Aspetti assicurativi e previdenziali: L'obesità e la chirurgia bariatrica nel quadro dell'invalidità civile e della medicina del lavoro.	MEDS-24	2	
	Mod. 14: Tirocinio Clinico Multidisciplinare Obiettivi: ● Applicare le conoscenze teoriche in contesti clinici reali. Attività consigliate: ● Ambulatori di nutrizione clinica e DCA		2	

	- Supervisione casi clinici: anoressia, bulimia, BED, ARFID, food addiction, ortoressia, vigoressia - Supervisione casi clinici di chirurgia bariatrica			
	Mod. 15: Tesi Finale / Progetto Clinico Applicativo Obiettivi: - Progetto clinico o di ricerca originale integrato. Componenti possibili: - Analisi approfondita di un caso clinico - Revisione sistematica della letteratura su DCA, obesità, ARFID, food addiction, ortoressia/vigoressia, Chirurgia bariatrica - Proposta di protocolli di prevenzione o intervento terapeutico		2	
	Studio individuale			
	TOTALE		48	
	Tirocinio		8	
	Verifiche e prova finale		4	
	Totale ore e CFU		60	
Docenti	Dott. Diana Galletta Dott.ssa Fausta Micanti Prof.ssa Gabriella Santangelo Prof. Mariano Paternoster, Prof.ssa Marina Cosenza Dott.ssa Annamaria Mastrola Dott.ssa Carmela Di Caprio Prof. Mario Musella Prof. Luigi Angrisani Dott.ssa Giovanna Cocchiarella			
Tirocinio	Modalità FAD asincrona Il tirocinio sarà svolto a distanza attraverso la realizzazione di project work individuali o di gruppo supervisionati dal corpo docente del Master.			
Requisiti di ammissione	Laureati in Medicina; Laureati in Psicologia; Laureati in Nutrizione Clinica			
Attività e adempimenti	Gli insegnamenti nel loro complesso prevedono: - videolezioni sulla piattaforma didattica - project work Agli studenti vengono richiesti i seguenti adempimenti: - studio individuale del materiale didattico, prove di verifica e project work - attività di project work - superamento dell'esame finale che si svolgerà in presenza della commissione.			

Durata del corso e modalità di erogazione	Il master ha durata annuale pari a 1500 ore di impegno complessivo per il corsista, corrispondenti a 60 CFU (Crediti Formativi Universitari). L'insegnamento viene erogato in modalità e-learning sulla piattaforma didattica 24/24 ore con materiale didattico integrativo
Quote di iscrizione	Modalità FAD: € 2.800,00 (duemilaottocento/00) I pagamenti possono essere effettuati secondo le modalità specificate sul sito internet dell'Ateneo, in rate così ripartite: - quota preiscrizione: € 100,00 da versare all'Istituto Universalus - quota immatricolazione: € 560,00 da versare all'Università Telematica UnitelmaSapienza - I rata di € 570,00 entro il 1 mese dall'attivazione del master, da versare all'Istituto Universalus - II rata di € 570,00, entro il 2 mese dall'attivazione del master, da versare all'Istituto Universalus - III e ultima rata di € 1000,00, entro il 3 mese dall'attivazione del master, da versare all'Istituto Universalus Eventuali informazioni potranno essere richieste all'indirizzo e-mail: master@consorziohumanitas.com e al numero telefonico Tel. +39 06 3224818 dal lunedì al venerdì dalle 09:00 alle 18:00 L'attivazione del master è subordinata al raggiungimento di: Modalità FAD: minimo 30 - a tassa piena e minimo 50 - a tassa in convenzione (scontata)
Scadenze	Inizio Settembre 2026 - Fine Novembre 2027 Le iscrizioni ai Master saranno aperte fino al 30 APRILE 2027 La prova d'esame potrebbe essere posticipata per effetto dell'eventuale proroga della data inizio corso.

Roma, 31/07/2026

IL RETTORE
Prof. Vilberto Stocchi