

LIBRETTO-DIARIO SPECIALIZZANDO



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA

Dipartimento di Scienze Veterinarie

Scuola di Specializzazione in

“FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE DEGLI ANIMALI DOMESTICI”

Direttore: Prof. Marco Quartuccio

Dott: _____

matricola n°: _____

Premessa

La Scuola di Specializzazione in “**Fisiopatologia della Riproduzione degli Animali Domestici**“ è articolata in tre anni di corso. Gli obiettivi formativi sono i seguenti:

obiettivi formativi di base: lo specializzando deve approfondire ed aggiornare le conoscenze in tema di anatomia, fisiologia degli apparati riproduttori e genetica, con cenni di anatomia e fisiologia del SNC, in modo tale da poter meglio comprendere i basilari processi ostetrico-ginecologici;

obiettivi della formazione generale: lo specializzando deve aver acquisito le conoscenze generali di: biologia della riproduzione, endocrinologia e neuroendocrinologia, fecondazione artificiale nelle varie specie, tecniche di manipolazione dei gameti maschili e femminili, eziopatogenesi, diagnosi e cura delle patologie inerenti l'apparato riproduttore maschile e femminile nelle varie specie;

obiettivi formativi della tipologia della Scuola: lo specializzando deve essere in grado di riconoscere le malattie degli apparati riproduttori maschili e femminili delle varie specie domestiche e di interesse faunistico, nonché la relativa terapia (medica e/o chirurgica), interpretare gli esami di laboratorio, ecografici e radiografici, di consigliare l'allevatore in merito al miglioramento genetico dell'allevamento, nonché l'alimentazione nei vari periodi del ciclo riproduttivo, le applicazioni biotecnologiche sugli spermatozoi, ovociti ed embrioni, conoscere ed interpretare la legislazione comunitaria relativa alla riproduzione animale.

Sono **attività professionalizzanti obbligatorie** per il raggiungimento delle finalità didattiche della tipologia:

- avere partecipato all'effettuazione di analisi di laboratorio ed all'interpretazione dei risultati;
- aver acquisito esperienza nella diagnostica per immagini;
- avere partecipato ad interventi chirurgici sia sui piccoli che sui grandi animali per almeno 20 differenti interventi anche su specie diverse;
- essere in grado di prelevare, valutare e diluire il materiale seminale in più replicazioni e per i maschi di specie diverse;
- preparare e congelare le dosi di seme ed effettuare l'inseminazione artificiale in tutte le specie animali da allevamento e da affezione per almeno due replicazioni per specie.

Sono **attività caratterizzanti elettive a scelta dello studente** le attività che rientrano nei seguenti ambiti professionali:

- allestimento ed interpretazione di colture microbiologiche e cellulari, colture di ovociti finalizzati alla maturazione e fecondazione in vitro e successiva coltura di embrioni;
- diagnosi e terapia delle malattie dell'apparato riproduttore;
- trapianti embrionali.

Questo libretto registra la partecipazione dello Specializzando alle diverse attività didattiche, la valutazione in esse ottenuta, i crediti acquisiti.

La compilazione del libretto è a cura dello Specializzando, frequenza e valutazione sono attestati dal Docente o dal Tutore o dal Direttore.

Attività Didattica Teorica (1° anno)

DISCIPLINE	FIRMA DOCENTE
BIO/10 Biochimica degli ormoni sessuali (1 CFU - 6 ore)	
VET/01 Anatomia dell'apparato genitale maschile e femminile degli animali domestici (1 CFU - 6 ore)	
VET/01 Neuroanatomia degli animali domestici (1 CFU - 6 ore)	
VET/02 Fisiologia della riproduzione degli animali domestici (1 CFU - 6 ore)	
VET/02 Neurofisiologia degli animali domestici (1 CFU - 6 ore)	
AGR/17 Miglioramento genetico (1 CFU - 6 ore)	
AGR/18 Alimentazione degli animali domestici adibiti alla riproduzione AR (1 CFU - 6 ore)	
AGR/18 Alimentazione degli animali domestici adibiti alla riproduzione AF (1 CFU - 6 ore)	
AGR/19 Valutazione morfofunzionale dei riproduttori AR (1 CFU - 6 ore)	
AGR/19 Valutazione morfofunzionale dei riproduttori AF (1 CFU - 6 ore)	
VET/03 Patologia generale veterinaria ed istopatologia (1 CFU - 6 ore)	
VET/03 Anatomia patolog. dell'apparato genitale maschile, femm e della ghiand. mamm. (2 CFU - 12 ore)	
VET/04 Ispezione e Controllo del latte (1 CFU - 6 ore)	
VET/10 Ostetricia degli animali d'affezione (1 CFU - 6 ore)	
VET/10 Ostetricia degli animali da reddito (1 CFU - 6 ore)	
VET/10 Perinatologia degli animali d'affezione (1 CFU - 6 ore)	
VET/10 Perinatologia degli animali da reddito (1 CFU - 6 ore)	

Attività didattica pratica (1° anno)

AGR/17 - MIGLIORAMENTO GENETICO 2 CFU (20 ore)

PERIODO (da-al)	ORE (max 8 h/g)	SEDE	ATTIVITÀ SVOLTA (dettagliare in relazione alle ore)	FIRMA (specializzando/tutor)

Firma Docente/Tutor/Direttore: _____ Giudizio: (Insufficiente) (Sufficiente) (Buono) (Lodevole)

AGR/18 - ALIMENTAZIONE DEGLI ANIMALI DOMESTICI ADIBITI ALLA RIPRODUZIONE AR (Animali da Reddito) 3 CFU (30 ore)

PERIODO (da-al)	ORE (max 8 h/g)	SEDE	ATTIVITÀ SVOLTA (dettagliare in relazione alle ore)	FIRMA (specializzando/tutor)

Firma Docente/Tutor/Direttore: _____ Giudizio: (Insufficiente) (Sufficiente) (Buono) (Lodevole)

AGR/18 - ALIMENTAZIONE DEGLI ANIMALI DOMESTICI ADIBITI ALLA RIPRODUZIONE AF (Animali da Affezione) 2 CFU (20 ore)

PERIODO (da-al)	ORE (max 8 h/g)	SEDE	ATTIVITÀ SVOLTA (dettagliare in relazione alle ore)	FIRMA (specializzando/tutor)

Firma Docente/Tutor/Direttore: _____ Giudizio: (Insufficiente) (Sufficiente) (Buono) (Lodevole)

AGR/19 - VALUTAZIONE MORFOFUNZIONALE DEI RIPRODUTTORI AR (Animali da Reddito) 2 CFU (20 ore)

PERIODO (da-al)	ORE (max 8 h/g)	SEDE	ATTIVITÀ SVOLTA (dettagliare in relazione alle ore)	FIRMA (specializzando/tutor)

Firma Docente/Tutor/Direttore: _____ Giudizio: (Insufficiente) (Sufficiente) (Buono) (Lodevole)

AGR/19 - VALUTAZIONE MORFOFUNZIONALE DEI RIPRODUTTORI AF (Animali da affezione) 3 CFU (30 ore)

PERIODO (da-al)	ORE (max 8 h/g)	SEDE	ATTIVITÀ SVOLTA (dettagliare in relazione alle ore)	FIRMA (specializzando/tutor)

Firma Docente/Tutor/Direttore: _____ Giudizio: (Insufficiente) (Sufficiente) (Buono) (Lodevole)

VET/03 – PATOLOGIA GENERALE VETERINARIA ED ISTOPATOLOGIA 3 CFU (30 ore)

PERIODO (da-al)	ORE (max 8 h/g)	SEDE	ATTIVITÀ SVOLTA (dettagliare in relazione alle ore)	FIRMA (specializzando/tutor)

Firma Docente/Tutor/Direttore: _____ Giudizio: (Insufficiente) (Sufficiente) (Buono) (Lodevole)

VET/03 – ANATOMIA PATOLOGICA APP. GEN- MASCHILE, FEMMINILE E DELLA GHIAND. MAMM. 3 CFU (30 ore)

PERIODO (da-al)	ORE (max 8 h/g)	SEDE	ATTIVITÀ SVOLTA (dettagliare in relazione alle ore)	FIRMA (specializzando/tutor)

Firma Docente/Tutor/Direttore: _____ Giudizio: (Insufficiente) (Sufficiente) (Buono) (Lodevole)

VET/04 - ISPEZIONE E CONTROLLO DEL LATTE 2 CFU (20 ore)

PERIODO (da-al)	ORE (max 8 h/g)	SEDE	ATTIVITÀ SVOLTA (dettagliare in relazione alle ore)	FIRMA (specializzando/tutor)

Firma Docente/Tutor/Direttore: _____ Giudizio: (Insufficiente) (Sufficiente) (Buono) (Lodevole)

VET/10 - OSTETRICIA DEGLI ANIMALI D'AFFEZIONE 4 CFU (40 ore)

PERIODO (da-al)	ORE (max 8 h/g)	SEDE	ATTIVITÀ SVOLTA (dettagliare in relazione alle ore)	FIRMA (specializzando/tutor)

Firma Docente/Tutor/Direttore: _____ Giudizio: (Insufficiente) (Sufficiente) (Buono) (Lodevole)

VET/10 - OSTETRICIA DEGLI ANIMALI DA REDDITO 4 CFU (40 ore)

PERIODO (da-al)	ORE (max 8 h/g)	SEDE	ATTIVITÀ SVOLTA (dettagliare in relazione alle ore)	FIRMA (specializzando/tutor)

Firma Docente/Tutor/Direttore: _____ Giudizio: (Insufficiente) (Sufficiente) (Buono) (Lodevole)

VET/10 - PERINATOLOGIA DEGLI ANIMALI D'AFFEZIONE 4 CFU (40 ore)

PERIODO (da-al)	ORE (max 8 h/g)	SEDE	ATTIVITÀ SVOLTA (dettagliare in relazione alle ore)	FIRMA (specializzando/tutor)

Firma Docente/Tutor/Direttore: _____ Giudizio: (Insufficiente) (Sufficiente) (Buono) (Lodevole)

VET/10 - PERINATOLOGIA DEGLI ANIMALI DA REDDITO 4 CFU (40 ore)

PERIODO (da-al)	ORE (max 8 h/g)	SEDE	ATTIVITÀ SVOLTA (dettagliare in relazione alle ore)	FIRMA (specializzando/tutor)

Firma Docente/Tutor/Direttore: _____ Giudizio: (Insufficiente) (Sufficiente) (Buono) (Lodevole)

Attività Didattica Teorica (2° anno)

DISCIPLINE	FIRMA DOCENTE
VET/05 Malattie infettive della sfera riproduttiva degli animali domestici (1 CFU – 6 ore)	
VET/06 Malattie parassitarie della sfera riproduttiva degli animali domestici (2 CFU – 12 ore)	
VET/07 Farmacologia e tossicologia della funzione riproduttiva degli animali domestici (2 CFU – 12 ore)	
VET/08 Diagnostica di laboratorio (1 CFU – 6 ore)	
VET/08 Diagnostica per immagini degli animali domestici (1 CFU – 6 ore)	
VET/08 Patologia metabolica degli animali domestici (1 CFU – 6 ore)	
VET/08 Medicina legale degli animali domestici (1 CFU – 6 ore)	
VET/10 Patologia della riproduzione degli animali d'affezione (1 CFU – 6 ore)	
VET/10 Patologia della riproduzione degli animali da reddito (2 CFU – 12 ore)	
VET/10 Clinica ostetrica degli animali d'affezione (2 CFU – 12 ore)	

Attività didattica pratica (2° anno)

VET/05 - MALATTIE INFETTIVE DELLA SFERA RIPRODUTTIVA DEGLI ANIMALI DOMESTICI 6 CFU (60 ore)

PERIODO (da-al)	ORE (max 8 h/g)	SEDE	ATTIVITÀ SVOLTA (dettagliare in relazione alle ore)	FIRMA (specializzando/tutor)

Firma Docente/Tutor/Direttore: _____

Giudizio:

(Insufficiente) (Sufficiente) (Buono) (Lodevole)

VET/06 - MALATTIE PARASSITARIE DELLA SFERA RIPRODUTTIVA DEGLI ANIMALI DOMESTICI 4 CFU (40 ore)

PERIODO (da-al)	ORE (max 8 h/g)	SEDE	ATTIVITÀ SVOLTA (dettagliare in relazione alle ore)	FIRMA (specializzando/tutor)

Firma Docente/Tutor/Direttore: _____ Giudizio: (Insufficiente) (Sufficiente) (Buono) (Lodevole)

VET/07 - FARMACOLOGIA E TOSSICOLOGIA DELLA FUNZIONE RIPRODUTTIVA DEGLI ANIMALI DOMESTICI 4 CFU (40 ore)

PERIODO (da-al)	ORE (max 8 h/g)	SEDE	ATTIVITÀ SVOLTA (dettagliare in relazione alle ore)	FIRMA (specializzando/tutor)

Firma Docente/Tutor/Direttore: _____ Giudizio: (Insufficiente) (Sufficiente) (Buono) (Lodevole)

VET/08 - DIAGNOSTICA DI LABORATORIO 1 CFU (10 ore)

PERIODO (da-al)	ORE (max 8 h/g)	SEDE	ATTIVITÀ SVOLTA (dettagliare in relazione alle ore)	FIRMA (specializzando/tutor)

Firma Docente/Tutor/Direttore: _____ Giudizio: (Insufficiente) (Sufficiente) (Buono) (Lodevole)

VET/08 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI DEGLI ANIMALI DOMESTICI 2 CFU (20ore)

PERIODO (da-al)	ORE (max 8 h/g)	SEDE	ATTIVITÀ SVOLTA (dettagliare in relazione alle ore)	FIRMA (specializzando/tutor)

Firma Docente/Tutor/Direttore: _____ Giudizio: (Insufficiente) (Sufficiente) (Buono) (Lodevole)

VET/08 - PATOLOGIA METABOLICA DEGLI ANIMALI DOMESTICI 3 CFU (30 ore)

PERIODO (da-al)	ORE (max 8 h/g)	SEDE	ATTIVITÀ SVOLTA (dettagliare in relazione alle ore)	FIRMA (specializzando/tutor)

Firma Docente/Tutor/Direttore: _____ Giudizio: (Insufficiente) (Sufficiente) (Buono) (Lodevole)

VET/08 - MEDICINA LEGALE DEGLI ANIMALI DOMESTICI 2 CFU (20 ore)

PERIODO (da-al)	ORE (max 8 h/g)	SEDE	ATTIVITÀ SVOLTA (dettagliare in relazione alle ore)	FIRMA (specializzando/tutor)

Firma Docente/Tutor/Direttore: _____ Giudizio: (Insufficiente) (Sufficiente) (Buono) (Lodevole)

VET/10 – PATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE DEGLI ANIMALI D'AFFEZIONE 4 CFU (40 ore)

PERIODO (da-al)	ORE (max 8 h/g)	SEDE	ATTIVITÀ SVOLTA (dettagliare in relazione alle ore)	FIRMA (specializzando/tutor)

Firma Docente/Tutor/Direttore: _____ Giudizio: (Insufficiente) (Sufficiente) (Buono) (Lodevole)

VET/10 – PATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE DEGLI ANIMALI DA REDDITO 3 CFU (30 ore)

PERIODO (da-al)	ORE (max 8 h/g)	SEDE	ATTIVITÀ SVOLTA (dettagliare in relazione alle ore)	FIRMA (specializzando/tutor)

Firma Docente/Tutor/Direttore: _____ Giudizio: (Insufficiente) (Sufficiente) (Buono) (Lodevole)

VET/10c – CLINICA OSTETRICA DEGLI ANIMALI D'AFFEZIONE 4 CFU (40 ore)

PERIODO (da-al)	ORE (max 8 h/g)	SEDE	ATTIVITÀ SVOLTA (dettagliare in relazione alle ore)	FIRMA (specializzando/tutor)

Firma Docente/Tutor/Direttore: _____

Giudizio:

(Insufficiente) (Sufficiente) (Buono) (Lodevole)

Attività caratterizzante elettiva a scelta dello Specializzando (2° anno)

VET/10 – a scelta 9 CFU (90 ore)

PERIODO (da-al)	ORE (max 8 h/g)	SEDE	ATTIVITÀ SVOLTA (dettagliare in relazione alle ore)	FIRMA (specializzando/tutor)

Firma Docente/Tutor/Direttore: _____ Giudizio: (Insufficiente) (Sufficiente) (Buono) (Lodevole)

Esame finale 2° anno -

Data: .../.../..... voto: .../30

Firma per la Commissione: _____

Attività Didattica Teorica (3° anno)

DISCIPLINE	FIRMA DOCENTE
VET/05 Sanità pubblica veterinaria ed epidemiologia (1 CFU – 6 ore)	
VET/08 Terapia (1 CFU – 6 ore)	
VET/08 Clinica medica veterinaria (1 CFU – 6 ore)	
VET/10 Clinica andrologica degli animali d'affezione (2 CFU – 12 ore)	
VET/10 Clinica andrologica degli animali da reddito (1CFU – 6 ore)	
VET/10 Biotecnologie riproduttive degli animali d'affezione (1 CFU – 6 ore)	
VET/10 Biotecnologie riproduttive degli animali da reddito (1 CFU – 6 ore)	
VET/10 Clinica ostetrica degli animali da reddito (2 CFU – 12 ore)	

Attività Didattica Pratica (3° anno)

VET/05 - SANITÀ PUBBLICA VETERINARIA ED EPIDEMIOLOGIA 1 CFU (10 ore)

PERIODO (da-al)	ORE (max 8 h/g)	SEDE	ATTIVITÀ SVOLTA (dettagliare in relazione alle ore)	FIRMA (specializzando/tutor)

Firma Docente/Tutor/Direttore: _____ Giudizio: (Insufficiente) (Sufficiente) (Buono) (Lodevole)

VET/08 - TERAPIA 2 CFU (20 ore)

PERIODO (da-al)	ORE (max 8 h/g)	SEDE	ATTIVITÀ SVOLTA (dettagliare in relazione alle ore)	FIRMA (specializzando/tutor)

Firma Docente/Tutor/Direttore: _____ Giudizio: (Insufficiente) (Sufficiente) (Buono) (Lodevole)

VET/08 - CLINICA MEDICA VETERINARIA 7 CFU (70 ore)

PERIODO (da-al)	ORE (max 8 h/g)	SEDE	ATTIVITÀ SVOLTA (dettagliare in relazione alle ore)	FIRMA (specializzando/tutor)

Firma Docente/Tutor/Direttore: _____

Giudizio: (Insufficiente) (Sufficiente) (Buono) (Lodevole)

VET/10 - CLINICA ANDROLOGICA ANIMALI D'AFFEZIONE 4 CFU (40 ore)

PERIODO (da-al)	ORE (max 8 h/g)	SEDE	ATTIVITÀ SVOLTA (dettagliare in relazione alle ore)	FIRMA (specializzando/tutor)

Firma Docente/Tutor/Direttore: _____ Giudizio: (Insufficiente) (Sufficiente) (Buono) (Lodevole)

VET/10 - CLINICA ANDROLOGICA ANIM. DA REDDITO 4 CFU (40 ore)

PERIODO (da-al)	ORE (max 8 h/g)	SEDE	ATTIVITÀ SVOLTA (dettagliare in relazione alle ore)	FIRMA (specializzando/tutor)

Firma Docente/Tutor/Direttore: _____ Giudizio: (Insufficiente) (Sufficiente) (Buono) (Lodevole)

VET/10 BIOTECNOLOGIE RIPRODUTTIVE DEGLI ANIMALI D'AFFEZIONE 4 CFU (40 ore)

PERIODO (da-al)	ORE (max 8 h/g)	SEDE	ATTIVITÀ SVOLTA (dettagliare in relazione alle ore)	FIRMA (specializzando/tutor)

Firma Docente/Tutor/Direttore: _____ Giudizio: (Insufficiente) (Sufficiente) (Buono) (Lodevole)

VET/10 - BIOTECNOLOGIE RIPRODUTTIVE DEGLI ANIMALI DA REDDITO 4 CFU (40 ore)

PERIODO (da-al)	ORE (max 8 h/g)	SEDE	ATTIVITÀ SVOLTA (dettagliare in relazione alle ore)	FIRMA (specializzando/tutor)

Firma Docente/Tutor/Direttore: _____ Giudizio: (Insufficiente) (Sufficiente) (Buono) (Lodevole)

VET/10 - CLINICA OSTETRICA DEGLI ANIMALI DA REDDITO 4 CFU (40 ore)

PERIODO (da-al)	ORE (max 8 h/g)	SEDE	ATTIVITÀ SVOLTA (dettagliare in relazione alle ore)	FIRMA (specializzando/tutor)

Firma Docente/Tutor/Direttore: _____

Giudizio:

(Insufficiente) (Sufficiente) (Buono) (Lodevole)

Attività caratterizzante elettiva a scelta dello Specializzando (3° anno)

VET/10 – a scelta 9 CFU (90 ore)

PERIODO (da-al)	ORE (max 8 h/g)	SEDE	ATTIVITÀ SVOLTA (dettagliare in relazione alle ore)	FIRMA (specializzando/tutor)

Firma Docente/Tutor/Direttore: _____

Giudizio:

(Insufficiente) (Sufficiente) (Buono) (Lodevole)

Altre (tirocinio, congressi, corsi di lingua e d'informatica) 3 CFU

PERIODO (da-al)	ORE (max 8 h/g)	SEDE	ATTIVITÀ SVOLTA (dettagliare in relazione alle ore)	FIRMA (specializzando/tutor)

Firma Docente/Tutor/Direttore: _____ Giudizio: (Insufficiente) (Sufficiente) (Buono) (Lodevole)

Esame finale 3° anno –

Data: .../.../..... voto: .../30

Firma per la Commissione: _____

