

- superiori (afasia motoria e sensoriale) segni che, nella loro globalità depongono per una demenza da grave insufficienza vascolare cerebrale.
- 3) Relazione del Prof. Cancerini del 24 gennaio 2006 nella quale si afferma che, sulla base degli stessi atti esaminati dai Proff. Marasco e Bulino "non è possibile ritenere, secondo scienza e coscienza, che il Maessaré non sia in grado di partecipare coscientemente al presente procedimento penale, come affermato dal CTU... esprimere un giudizio corretto sarà possibile solo se saranno acquisiti ulteriori elementi relativi in particolare quel controllo trimestrale delle condizioni di salute dell'imputato già richiesti dal giudice argentino, o se si procederà ad una nuova valutazione organizzata secondo modalità più congrue di quelle utilizzate nelle tre relazioni a nostra disposizione".
- 4) Esame di riferito TC cerebrale del 6 gennaio 2003 nel quale è riportata la presenza di una raccolta subdurale ipodensa, situata nell'emisfero cerebrale sinistro, ed in parte lobulata, con effetto massa;
- 5) Esame TC cerebrale del 6 marzo 2003 nel quale è riportata la presenza di un idrocefalo comunicante, con ipodensità della bianca adiacente al ventricolo laterale sinistro e di esiti di intervento.

Esame obiettivo

Il p. è nato il 19.8.1925. Sull'identità della persona ha garantito il magistrato presente alla visita. Il soggetto è apparso lucido, cosciente, non del tutto orientato spazio-temporaneamente. E' da riferire che, nel corso dell'esame, il figlio del signore ha più di una volta sollecitato il sottoscritto a concludere l'indagine adducendo ragioni di stanchezza nel genitore.

All'esame obiettivo il soggetto è risultato in condizioni generali ~~disagevoli~~, con una facies sofficiente. Il signore non assume la posizione eretta e l'esame neurologico è stato condotto in posizione seduta, con collaborazione mediocre da parte del perizziando. L'esame neurologico evidenzia una sfumata emisindrome destra, con presenza di Neve disartria e un ipertono, asimmetrico, diffuso. Non Babinski. Motilità oculare conjugata nella norma. Lieve deficit del VII nc di tipo centrale.