

# Decisioni Cliniche e Prove di Efficacia

*Riccione, 5-6 aprile 2002*

## **Workshop Clinici Interattivi**

# Evidenze scientifiche e pratica clinica

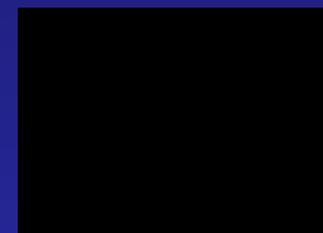
Interventi efficaci



Zona grigia



Interventi inefficaci



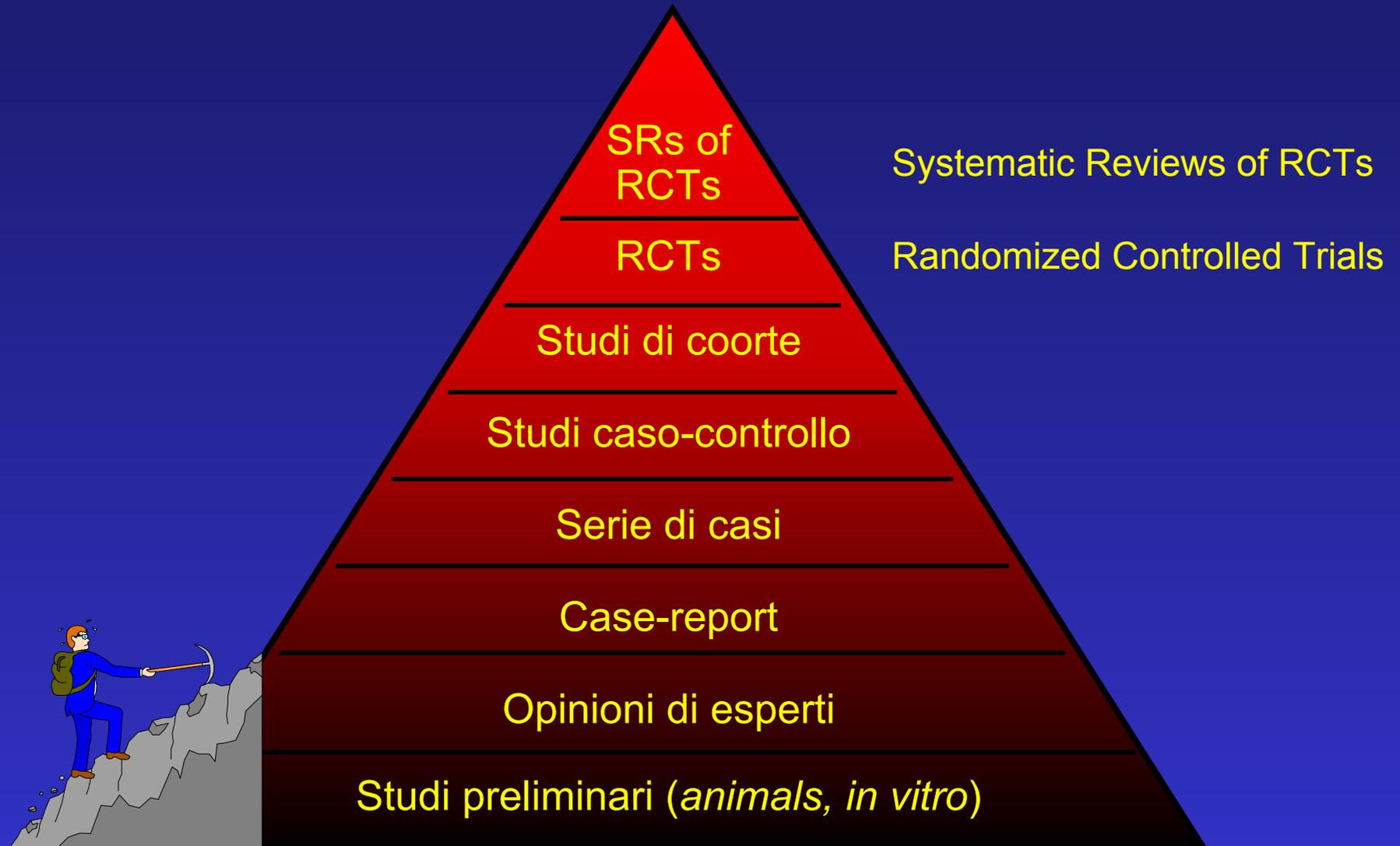
Ricerca

PRATICA CLINICA

II

*Cartabellotta A, et al.  
Ann It Med Int 1996*

# La “piramide” delle Evidenze



# Livelli di Evidenza e Forza delle Raccomandazioni

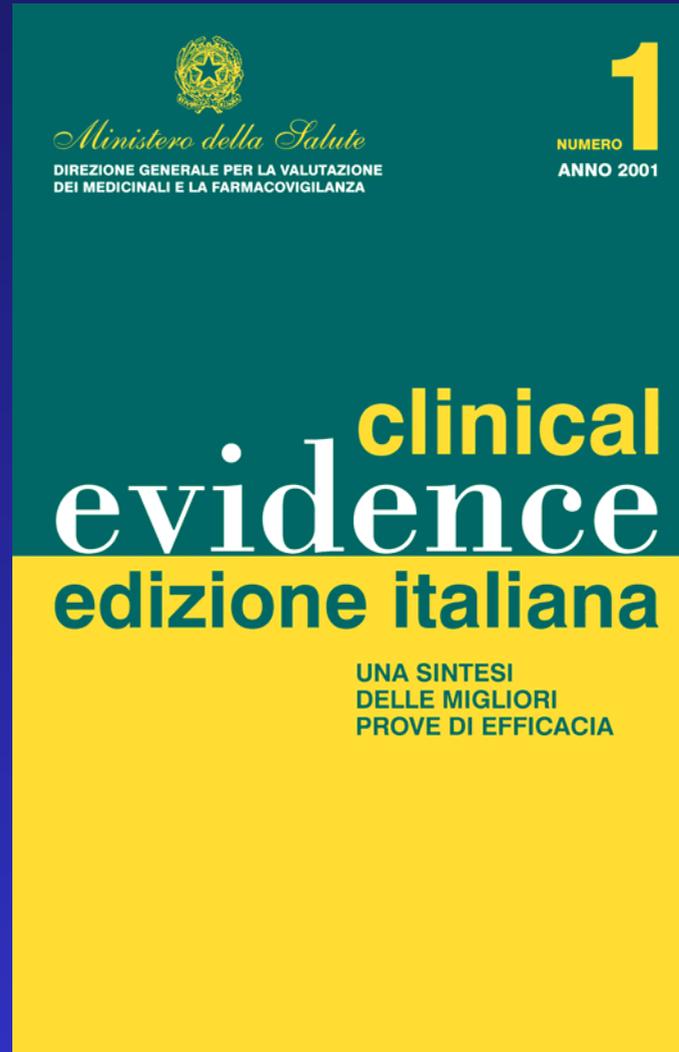
## Livello di Evidenza

- Ia** Revisioni sistematiche di studi clinici randomizzati
- Ib** Almeno uno studio clinico controllato e randomizzato
- IIa** Almeno uno studio clinico controllato non randomizzato
- IIb** Altri tipi di studi controllati di buona qualità
- III** Studi non controllati di buona qualità (serie di casi, studi di correlazione, studi descrittivi)
- IV** Opinione di esperti

## Forza delle Raccomandazioni

- A** Basate su informazioni scientifiche di livello Ia o Ib
- B** Basate su informazioni scientifiche di livello IIa, IIb o III
- C** Basate unicamente su opinioni di esperti (livello IV)

# Classificazione degli interventi terapeutici



# Classificazione degli interventi terapeutici

---

1. Utile
2. Probabilmente utile
3. Da valutare caso per caso
4. Di efficacia sconosciuta
5. Probabilmente inutile
6. Inutile o dannoso

# Classificazione degli interventi terapeutici

---

## 1. Utile

- Prove consistenti derivate da studi clinici randomizzati, oppure da studi osservazionali di alta qualità (se i primi sono inappropriati)

## 2. Probabilmente utile

- Prove di livello inferiore che i benefici siano maggiori dei danni
- Un singolo ma piccolo studio randomizzato di buona qualità metodologica
- Studi randomizzati di minore qualità, con end point meno rilevanti e/o di scarsa generalizzabilità
- Da studi osservazionali se studi randomizzati e controllati non appropriati

## 3. Da valutare caso per caso

- Vantaggi e svantaggi variano fortemente nei diversi sottogruppi di pazienti
- La decisione deve essere individualizzata in funzione delle circostanze e preferenze del paziente

# Classificazione degli interventi terapeutici

---

## 4. Di efficacia sconosciuta (aree grigie)

- Prove di qualità metodologica e rilevanza clinica insufficiente per capire se l'intervento è efficace

## 5. Probabilmente inutile (utilità discutibile)

- Come per probabilmente utile (2), ma quando le prove a favore dell'efficacia sono modeste e/o i danni possono essere maggiori dei benefici

## 6. Inutile o dannoso

- Simile a utile (1), con più dati a favore di un possibile danno

# 1. Searching: fonti secondarie

## Linee guida



- National Guideline Clearinghouse
- CMA Infobase
- SIGN
- eGuidelines
- Altre banche dati di LG
- MEDLINE (filtro LG)

## Evidence-summary



- *Clinical Evidence* (issue 6, 3-02)

## Revisioni sistematiche



- *Cochrane Library* (issue 1, 2002)
- MEDLINE (filtro RS)

# 1. Searching: studi primari

---

**RCTs**

**Studi osservazionali**



- MEDLINE
- *Best-Evidence 5*

## 2. Critical Appraisal

---

*User's Guide to biomedical literature*

*JAMA 1993-2000*

*AGREE Instrument*

*(final version, 9-2001)*

*[www.agreecollaboration.org](http://www.agreecollaboration.org)*

# Workshop clinici: schema generale

---

- Presentazione del caso e dei quesiti fondamentali 10'
- Votazione elettronica 5'
- Presentazione dell'*evidence*: validità interna 15'
- Opinioni dei discussant sulla applicabilità clinica dell'*evidence* 15'
- Verifica risultati e votazioni 10'
- Discussione generale e conclusioni 15'

[www.gimbe.org/riccione](http://www.gimbe.org/riccione)