

Associazione Medici Endocrinologi

AME 2003 - 3° Congresso Nazionale

Palermo, 7-9 novembre 2003

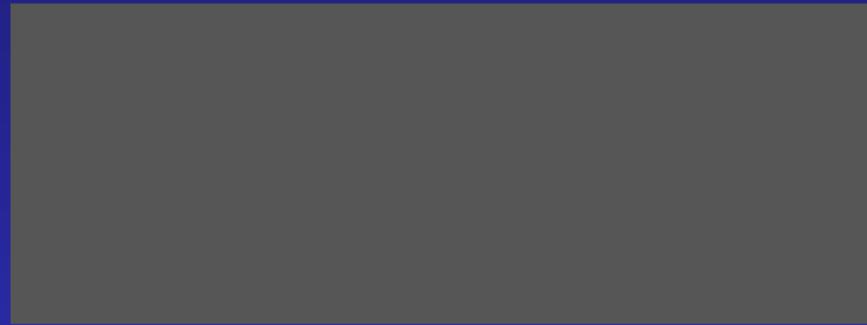
Workshop Clinici Interattivi

Evidenze scientifiche e pratica clinica

Interventi efficaci



Zona grigia



Interventi inefficaci



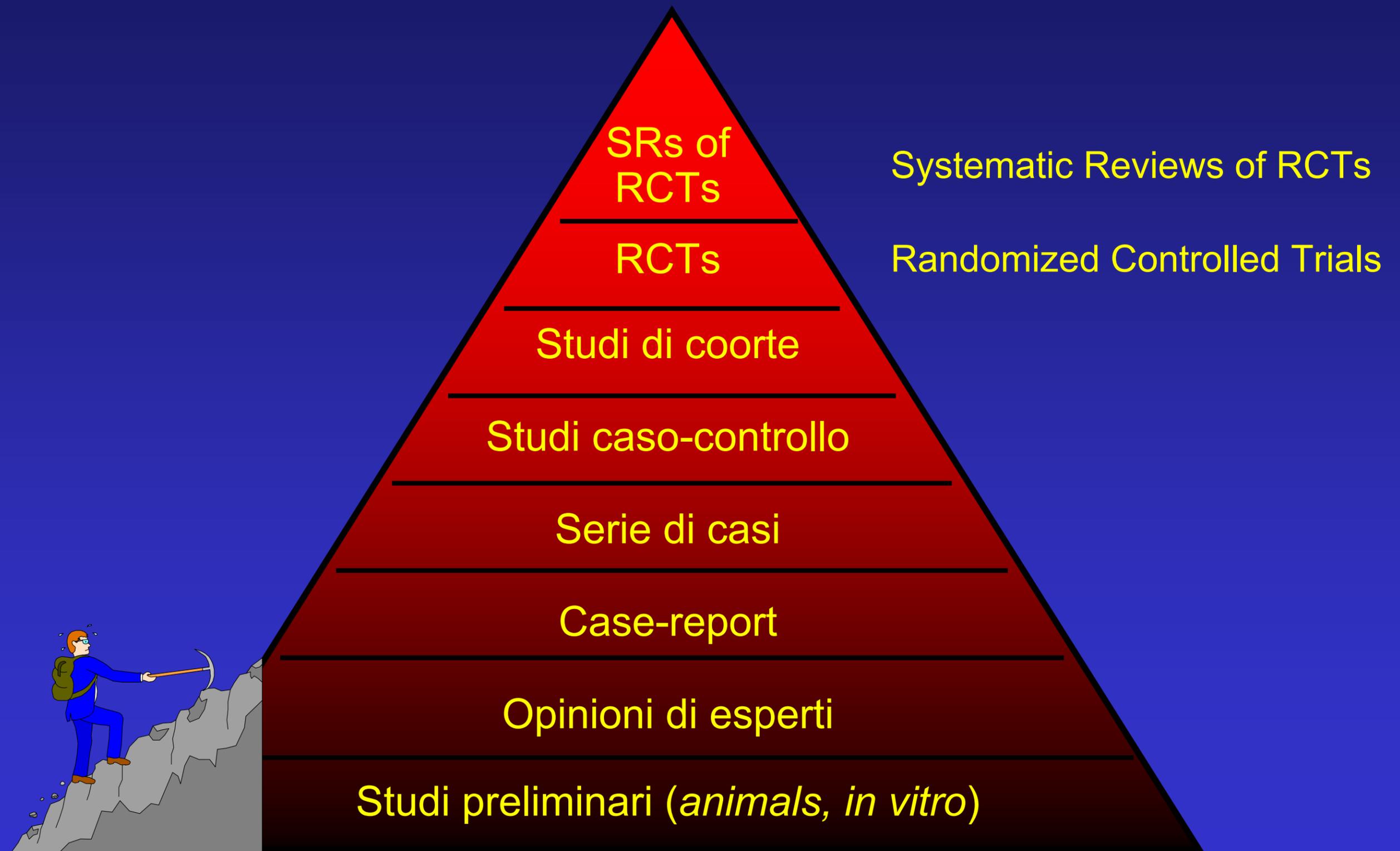
Ricerca

PRATICA CLINICA

II

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

La “piramide” delle Evidenze



Livelli di Evidenza e Forza delle Raccomandazioni

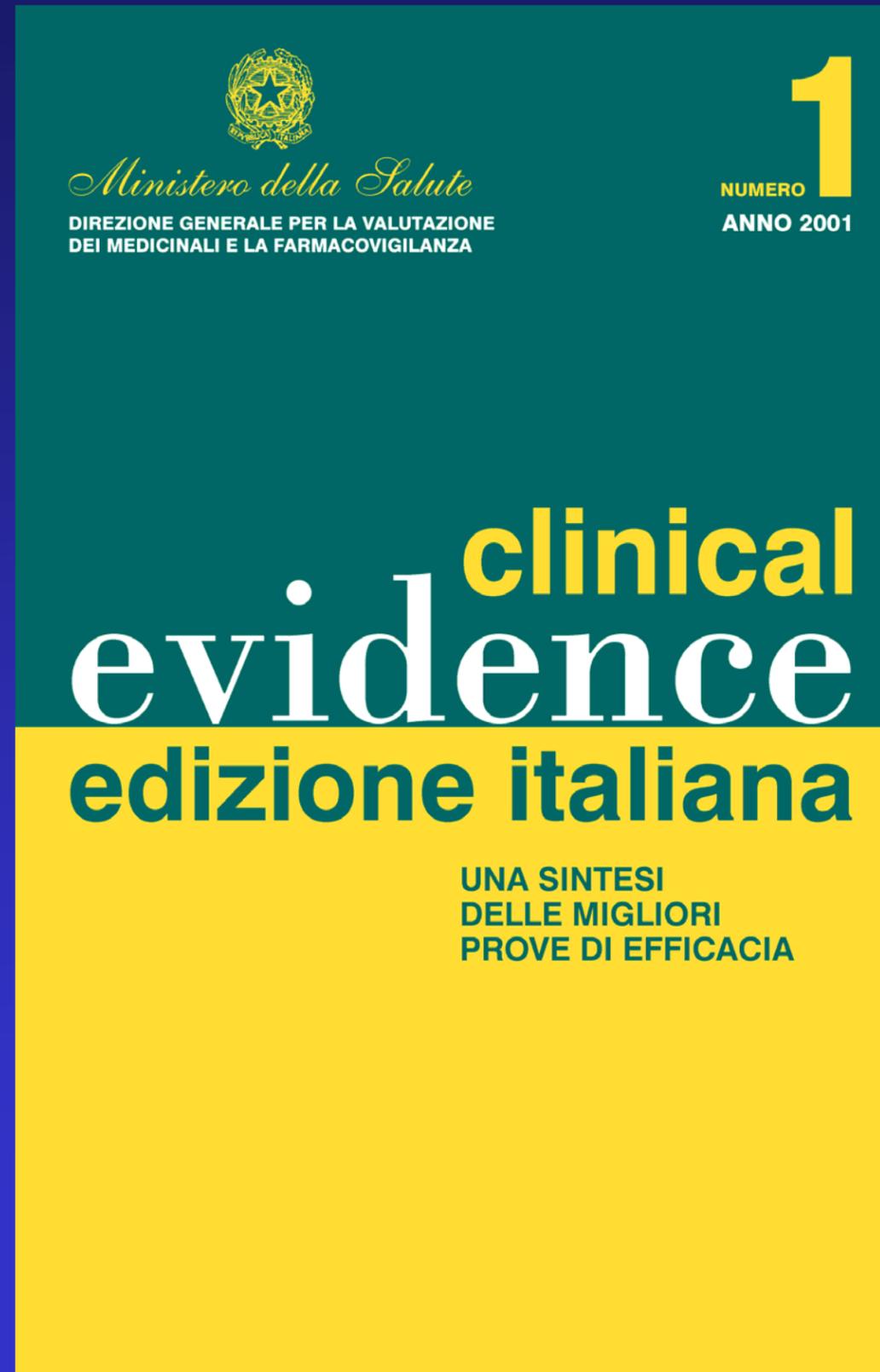
Livello di Evidenza

- 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



[Presentazione](#) [Statistica](#) [Comitato scientifico](#) [Redazione](#) [Traduzione](#) [Ministero](#) [Cerca](#) [Help](#) [Commenti](#)

- Andrologia
- Dermatologia
- Endocrinologia
- Gastroenterologia
- Lesioni trofiche delle gambe
- Malattie cardiovascolari
- Malattie infettive
- Nefrologia
- Neurologia
- Oculistica
- Odontoiatria
- Oncologia
- Ortopedia
- Otorinolaringoiatria
- Pediatria
- Pneumologia
- Psichiatria
- Reumatologia
- Salute della donna
- Tossicologia

numero **2**
anno 2003

clinical evidence edizione italiana

La fonte delle migliori
prove di efficacia per la pratica clinica



Ministero della Salute
DIREZIONE GENERALE DELLA VALUTAZIONE
DEI MEDICINALI E DELLA FARMACOVIGILANZA

Classificazione degli interventi terapeutici

1. Utile
2. Probabilmente utile
3. Da valutare caso per caso
4. Di utilità non determinata
5. Di utilità discutibile
6. Inutile o dannoso

Classificazione degli interventi terapeutici

1. Utile

- Prove consistenti derivate da studi clinici randomizzati, con attesa di effetti sfavorevoli moderata rispetto ai benefici.

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 utilità non determinata (area grigia)

- Prove di qualità metodologica e rilevanza clinica insufficienti a dimostrare l'efficacia dell'intervento

5. Di utilità discutibile

- Quando le prove a favore dell'efficacia sono poco robuste e/o i danni possono essere maggiori dei benefici

6. Inutile o dannoso

- Interventi la cui inefficacia o rischio è stata dimostrata attraverso prove valide e convincenti

1. Searching: fonti secondarie

Linee guida



- National Guideline Clearinghouse
- CMA Infobase
- NeLH Guidelines Finder
- Altre banche dati di LG
- MEDLINE (filtro LG)

Evidence-summary



- *Clinical Evidence* (October 2003)

Revisioni sistematiche



- *Cochrane Library* (issue 4, 2003)
- 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

Workshop clinici interattivi

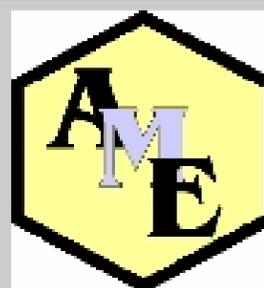
- Presentazione del caso e dei quesiti fondamentali 10'
- Votazione elettronica 5'
- Presentazione dell'*evidence*: validità interna 15'
- Opinioni dei discussant sulla applicabilità clinica dell'*evidence* 15'
- Verifica risultati e votazioni 10'
- Discussione generale e conclusioni 15'

GIMBE[®]

Gruppo Italiano per la Medicina Basata sulle Evidenze

Evidence-Based Medicine Italian Group

**Associazione
Medici
Endocrinologi**



III Congresso Nazionale AME

Palermo, 7-9 novembre 2003

*Alcuni degli articoli non disponibili in full text possono essere richiesti a: segreteria@gimbe.org
Per visualizzare le diapositive è necessario Acrobat Reader*

Workshop Clinici Interattivi

[INTRODUZIONE](#)

[TRATTAMENTO DELLA MENOPAUSA](#)

[SINDROME METABOLICA](#)

www.gimbe.org/eventi/ame2003