

# **Le Linee Guida: cosa sono, a cosa servono**

# **Le Linee Guida**

- **Cosa sono**
- **Perché servono**
- **Chi le fa**
- **Chi le usa**
- **Come si fanno**

# Una Definizione Formale

Sono un **insieme di raccomandazioni** utili per assistere sia chi «**offre**» sia chi «**riceve**» interventi sanitari a prendere **decisioni informate**

“....systematically developed evidence-based statements which assist **providers, recipients** and other **stakeholders** to make **informed decisions** about appropriate health interventions. Health interventions are defined broadly to include **not only clinical procedures** but also public health actions.”

WHO 2003, 2007

# Cosa sono

- Insieme di **raccomandazioni** per la pratica clinica.
  - Raccomandare **≠ da** prescrivere/imporre/costringere
  - **A favore** o **contro**, fortemente/debolmente
- Cosa si raccomanda?
  - Interventi -> quali? -> **TUTTI**
    - **Farmaci**
    - **Esami**
    - **Interventi: riabilitativi, psicologici, chirurgici**

# Perché servono

- La medicina evolve:
- Gli interessi in gioco sono molti
- L'ignoranza è tanta
- Il tempo è poco
- Serve pre-digerire i risultati della ricerca per introdurre coscientemente le «ultime scoperte» nella pratica.
- Le risorse non sono infinite



# Chi le fa

- Agenzie (nazionali/regionali)
- Società scientifiche (es AIOM, ESMO, ASCO etc)
- Associazioni /altri

– PANELS MULTIDISCIPLINARI –

**–VOI, NOI..**

**.. e chi può si metta attorno a un tavolo**



# Chi le usa

- **Tutti** ..auspicabile
- **Medici**..ah ..ah..ah
- **Pazienti**..dovrebbero ma non sono pensate per loro
- **Istituzioni**..le commissionano, hanno fretta
- **Magistrati**..qualunque approccio fa paura ai più
- **Media**..enorme responsabilità formativa e informativa

# Come si fanno

- Quesito PICO (Pazienti, Intervento, confronto, esiti) -> **Panel**
- Strategia di ricerca sistematica **MN**
- Valutazione delle PROVE «EVIDENCE» raccolte **MN**
- Dichiarazione del campo di gioco: **Panel** e **MN**
  - Che studi includo (perché) (PICO)
  - Che studi escludo (perché) (PICOs)
- Valutazione formale delle «PROVE»
- Restituzione sintesi **MN GRADE** Tab delle evidenze **ex SIGN**
- bilancio rischi/beneficio -> **Panel**
- Direzione e forza della raccomandazione -> **Panel**



- Basate su una **ricerca sistematica** della letteratura
- Sviluppate da riconosciuti panel di **esperti** sia **medici** sia **pazienti** ma anche altre figure rappresentative e portatrici di interesse
- Considerano sia i **sottogruppi** rilevanti nell'ambito della LG sia le preferenze e i valori dei pazienti se appropriati
- Basate su un processo **esplicito e trasparente** per minimizzare le distorsioni I bias e I conflitti di interesse
- Offrono una chiara spiegazione degli interventi e delle **alternative** terapeutiche degli outcomes,
- **Provvedono a fornire un Rating per la qualità delle evidenze/ forza delle raccomandazioni**
- Devono essere **aggiornate** quando risultano disponibili nuove evidenze

(March 2011)

- Agenda AIOM
- Notiziario AIOM
- App per smartphone e tablet
- Documenti scientifici**
- **Linee Guida**
- Pubblicazioni
- Raccomandazioni & Position Paper
- Immuno-Oncology Academy
- Oncologia di precisione

## Linee Guida AIOM

Per una fruizione ottimale dei materiali proposti, viene resa disponibile anche la [documentazione relativa alla metodologia e agli incontri formativi](#) organizzati per Coordinatori e Segretari Scientifici delle Linee Guida AIOM.

### Riunione per Aggiornamento Linee Guida AIOM 2017

Sono disponibili le diapositive della riunione operativa per Coordinatori e Segretari Scientifici delle Linee Guida AIOM tenutasi a Milano il 10 gennaio 2017:

- C. Pinto: [Linee Guida AIOM 2017](#) (PDF 718 KB)
- G. Pappagallo: [Stato dell'arte, problematiche e proposte](#) (PDF 1.04 MB)
- M. Cinquini, I. Moschetti: [Piano formativo per Coordinatori, Segretari ed Estensori](#) (PDF 930 KB)
- S. Gori: [Piano Formativo per Pazienti](#) (PDF 723 KB)
- [Timeline 2017](#) (PDF 393 KB)



**Linee guida Edizione 2016**



**Manuale operativo Linee Guida AIOM 2016**  
Finalità e caratteristiche  
Metodologia applicata alle linee guida AIOM

[Scarica il documento in formato PDF](#)

Di seguito l'ultimo aggiornamento disponibile per ogni linea guida, scaricabile in formato PDF:

- ▣ **Neoplasie della mammella**  
[Scarica in formato PDF la versione 2016](#)

# Dove è massimo il vostro contributo?

- **Nella formulazione delle DOMANDE:**
    - **Devono** originare da un problema **R-E-A-L-E**
      - « esiste un problema importante/rilevante che non è ancora stato risolto ma non ci sono studi» **SI!!**
    - **NON devono** essere guidati dalle pubblicazioni
      - « visto che è uscito un nuovo articolo che dimostra..allora valutiamolo» **NO!!**
- È molto più utile chiedersi se togliere sistematicamente i tappeti dalle case degli ultra 65 previene le fratture di anca e femore? Che di quante settimane ritarda la progressione di un tumore l'ultimo farmaco costosissimo scoperto.*

**PERCHE?**

# Dove è massimo il vostro contributo?

- Nella scelta degli **esiti (outcome)** da misurare per decidere:
  - Se un intervento funziona (**benefici**)
  - Se lo stesso intervento fa anche male (**danni**)
    - » **OUTCOME (esiti)** possono essere
      - **Critici** -> devo conoscere cosa fa l'intervento x decidere se darlo o no al paziente
      - **Importanti** -> sarebbe utile conoscere l'effetto del trattamento su questi esiti ma non è determinante per prendere la decisione clinica
      - **Non rilevanti**

# Dove è massimo il vostro contributo?

- Domanda -> fatta
- Valutazione quali/quantitativa delle prove -> fatta
- Bilancio tra benefici e danni dell'intervento (3 livelli)
  - Sono più importanti gli effetti (esiti-outcome) **positivi**
  - Sono più importanti gli effetti (esiti-outcome) **negativi**
  - Sono **incerto**, non è chiaro, non ho informazioni sufficienti
- Direzione e forza della raccomandazione
  - **Favorevole** al trattamento o **Contraria** al trattamento
    - **Forte**: per tutti o quasi è una opzione da considerare/proporre
    - **Debole**: da valutare caso per caso, condizionata dalla volontà del paziente, etc

# Grazie

- Per l'attenzione
- Per il coraggio
- Per la disponibilità