

La ricerca come strumento pedagogico nelle professioni sanitarie

Prof.ssa Patrizia Rovere Querini

Obiettivo

Convincervi che vale la pena di insegnare e imparare le basi della ricerca scientifica non solo perchè questa ci consente di accedere ad un'ingente mole di informazioni in continua evoluzione che sono utili nella pratica clinica quotidiana ...

... ma anche perchè così senza accorgerci impariamo un metodo di ragionamento logico/deduttivo che fa parte integrante del percorso diagnostico terapeutico quotidiano

Le professioni sanitarie

Le professioni sanitarie, poste sotto la vigilanza del Ministero della Salute, sono quelle professioni che svolgono attività di prevenzione, diagnosi, assistenza, cura e riabilitazione

A diagram illustrating the relationship between 'Malattia' (Disease) and 'Diagnosi' (Diagnosis). A thick blue horizontal bar spans the width of the diagram. Below this bar, two white rectangular boxes with red borders are positioned. The left box contains the word 'Malattia' and the right box contains the word 'Diagnosi'. A red double-headed arrow is centered between the two boxes, indicating a bidirectional relationship. The background features a light green decorative shape in the top-left corner.

Malattia



Diagnosi

Visione biologica della malattia

Una deviazione dal progetto della evoluzione biologica della specie umana

che peggiora la qualità della vita e/o ne riduce l'aspettativa


Da: H.R. Wulff, S.A. Pedersen, R. Rosenberg *Filosofia della Medicina*, Raffaello Cortina ed., 1995.

Nuovo concetto di salute e malattia

- Nuovo concetto di salute non più vista come assenza di malattia
- Il concetto di salute deve far riferimento alla persona nella sua globalità (psiche, corpo, sviluppo umano, personale e sociale) e deve considerare il suo evolversi costante verso una condizione di completo benessere
- Ci porta a riflettere sul ruolo del soggetto come individuo con diritto alla *governance*: la salute non è un dovere

... al contrario

La diagnosi è un dovere del professionista della salute cui il malato si riferisce



La diagnosi è una descrizione sintetica e approssimativa della condizione patologica di un determinato paziente, descrizione che avviene secondo un linguaggio convenzionale, che è quello della nosologia

da Cosmacini e Rugarli : *Introduzione alla Medicina, Laterza, 2007*

Nosologia

La **nosologia** (dal greco νόσος, nosos, "malattia" e λόγος, logos, "parola" o "discorso") è la scienza che si occupa della classificazione sistematica delle malattie

In pratica una astrazione che raggruppa pazienti con caratteristiche simili (somiglianze)

Una scienza in continua evoluzione così come aumentano le conoscenze e le tecnologie

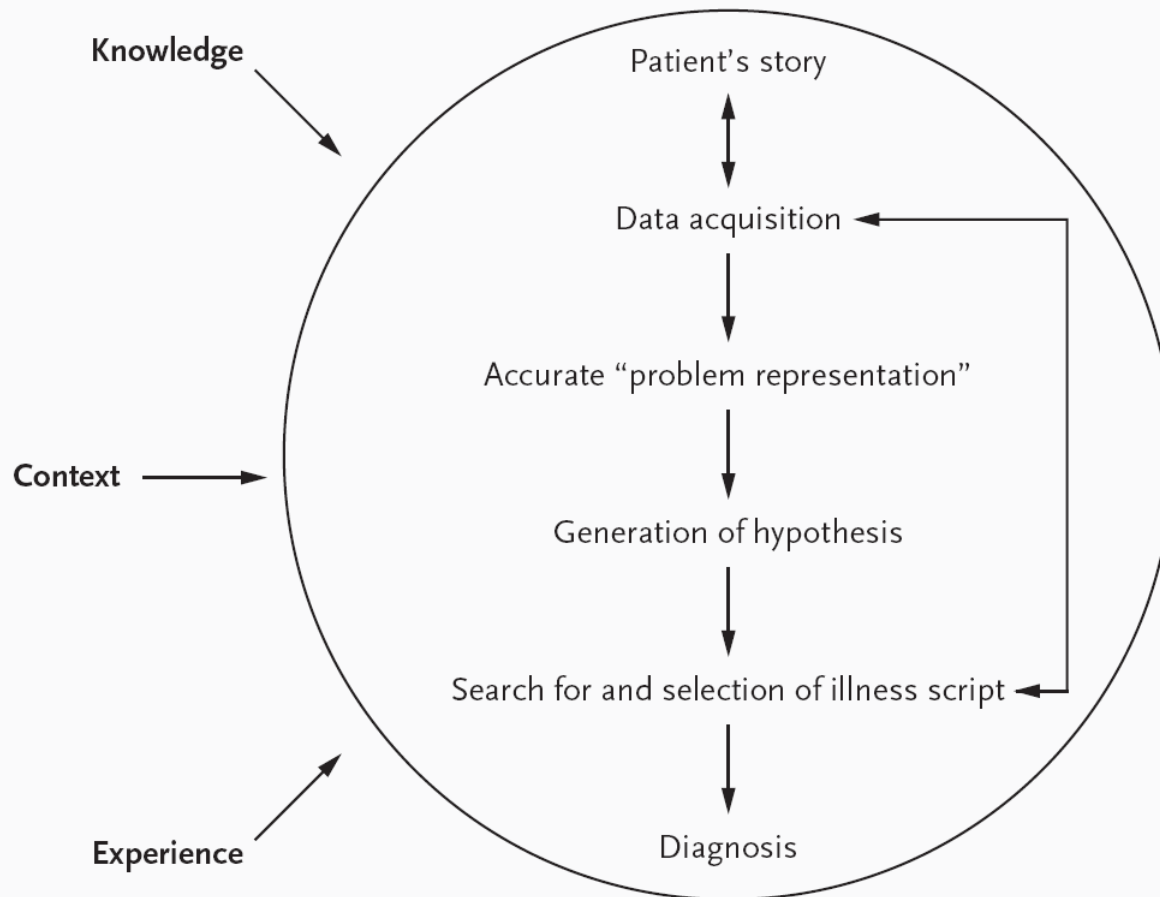


Figure 1. Key Elements of the Clinical Diagnostic Reasoning Process.

Significato della diagnosi

Quando il medico formula una diagnosi, ritiene che il suo ammalato possa essere inserito nella classe dei soggetti che sono accomunati dalle caratteristiche che definiscono una particolare malattia

Informazioni per la diagnosi

Informazioni istantanee

Anamnesi

Esame obiettivo

Esami di routine

Informazioni procurate

Indagini strumentali e di laboratorio
(in base a ipotesi)

Iter diagnostico

1. Rilievo sistematico e completo al letto del malato dei fatti puri

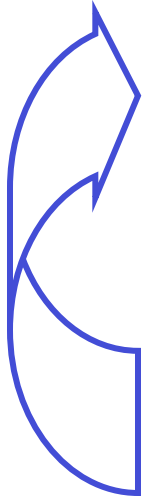
2. Formulazione delle ipotesi diagnostiche provvisorie

3. Ricerca dei dati a favore

4. Valutazione dei risultati

5. Diagnosi

EBM



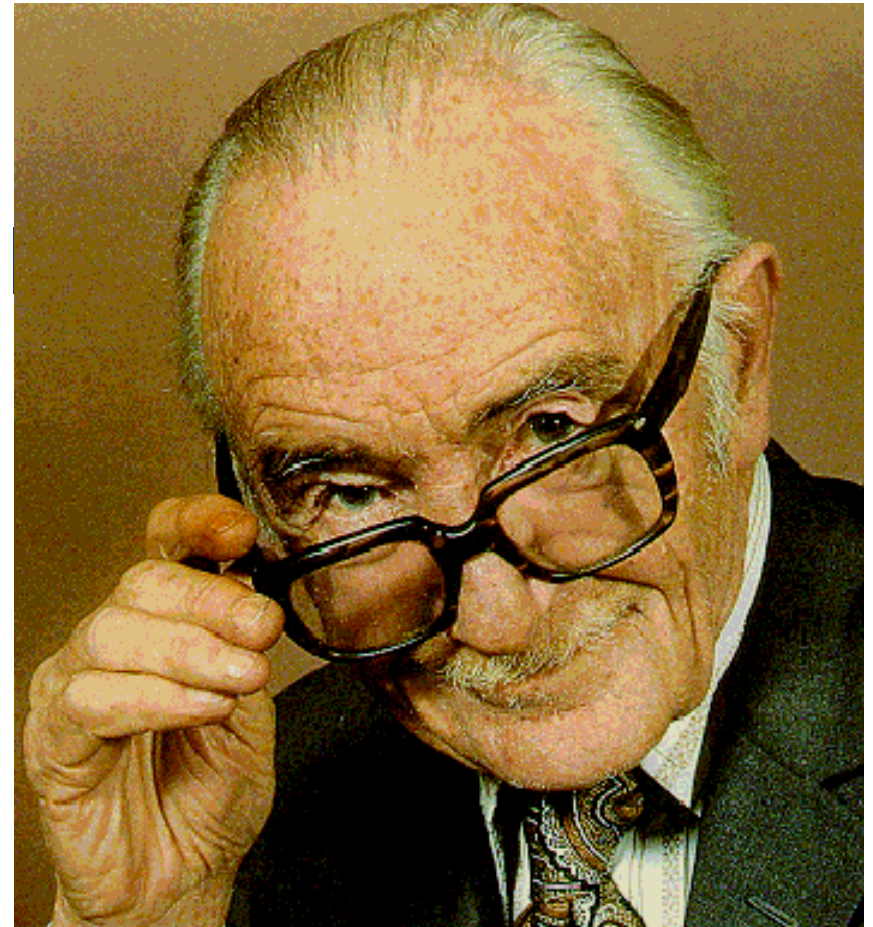
EBM "Evidence Based Medicine"

La decisione clinica (diagnosi, terapia, ecc.) deve basarsi sull'evidenza:

“metodologia di studio finalizzata a comportamenti medici fondati fra l'altro su **“prove di efficacia ed efficienza”**”

Sir Archibald Cochrane

- convertire il bisogno di informazione in una domanda "answerable"
- ricercare le informazioni rilevanti dalla letteratura
- valutare criticamente validità (approssimazione alla verità) e applicabilità (utilità nella pratica)



Valutazione della validità (studi di efficacia e tossicità):

1. gruppo trattato abbastanza esteso per ovviare alla variabilità individuale
2. gruppo di controllo trattato con placebo
3. randomizzazione in cieco
4. doppio cieco
5. definizione degli end-points
6. multinazionalità
7. metodologie statistiche adeguate
8. completezza del follow up

Ragionamento **logico/ deduttivo** :

- Acquisizione di dati
- Generazione di ipotesi, organizzate sulla base della probabilità relativa
- Definizione di un percorso di validazione/ falsificazione di ciascuna ipotesi

Limiti dell'evidenza

- L'evidenza è cercata con una sperimentazione, a sua volta suggerita da ipotesi.
- L'evidenza manca se le domande appropriate non sono state formulate.
- Studi su casistiche ampie richiedono impegno economico e organizzativo ("sponsor")
- L'evidenza è raccolta su pazienti selezionati. Non tiene presente le comorbidità
- L'evidenza è raccolta sulla base delle risposte più frequenti, che prescindono dalla variabilità individuale
- L'evidenza si riferisce alle categorie della nosologia, ovvero a astrazioni che mutano con il tempo. Perciò è provvisoria.
- L'evidenza è definita dalle modalità del ragionamento clinico.

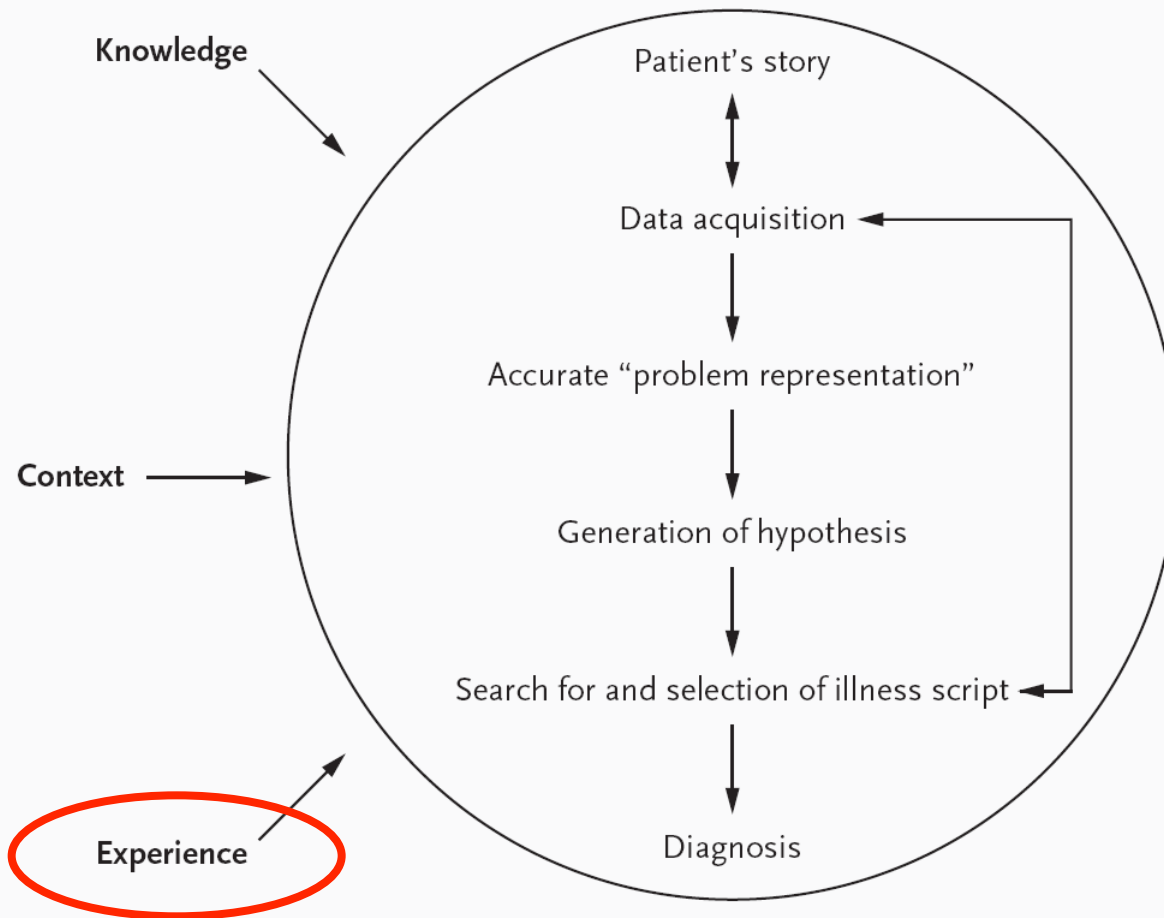


Figure 1. Key Elements of the Clinical Diagnostic Reasoning Process.

Ragionamento non analitico a tipo “**pattern recognition**”

- Acquisizione di dati
- Identificazione di combinazione di segni/sintomi, o di frasi suggestive per descrivere sintomi (elementi che fanno da “ancora”)
- Collegamento a un’immagine mentale di una malattia e identificazione immediata delle componenti mancante; oppure a pazienti tipici che si sono incontrati

“Pattern recognition”

- E' piu veloce, più accurato e più preciso
- Non è strutturato se non in contesti didattici (il clinico non saprebbe spiegare a caldo perchè ha deciso per una data malattia meglio di quanto non saprebbe spiegare perchè tra i passanti ha riconosciuto il figlio)
- E' usato dai clinici esperti per casi lineari o che rientrano nel loro campo specifico



Questa parte del lavoro medico:

1. non si può formalizzare
2. sfugge alle griglie dei sistemi esperti
3. nel singolo paziente può essere in contrasto con i dati delle linee guida e anche dell'evidenza

In quanto alla medicina, nell'Universo, non è che un sentimento, un rimpianto, una pietà più efficace delle altre, comunque quasi senza forza nell'epoca in cui Semmelweis l'affrontava. *Celine*

- Costruire categorie concettuali sempre più adeguate in cui inserire i singoli casi
- Combinare in maniera appropriata al singolo caso gli strumenti utilizzati dal ragionamento clinico