

# *L'incertezza e la Ricerca*

Il Punto di vista del  
Medico di medicina generale

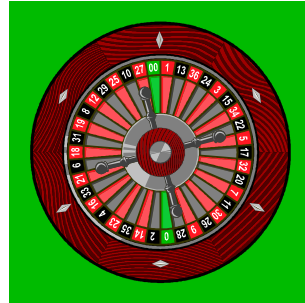
**Francesco Del Zotti**  
Resp. Italia EGPRN-Wonca

Direttore di Netaudit ([www.netaudit.org](http://www.netaudit.org))

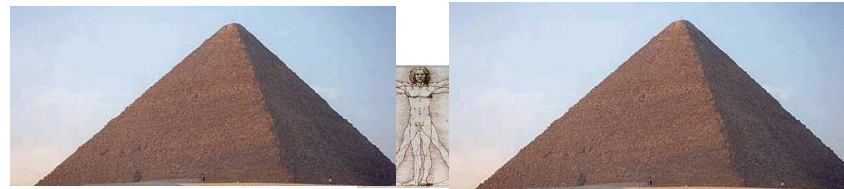
MMG Verona

# Quale Incertezza?

- Probabilità



- Incertezze tra le certezze e sicumere



- Instabilità



- Equilibrio tra le certezze



# I Trial sono nati “militari”: Lind era ufficiale della Royal navy

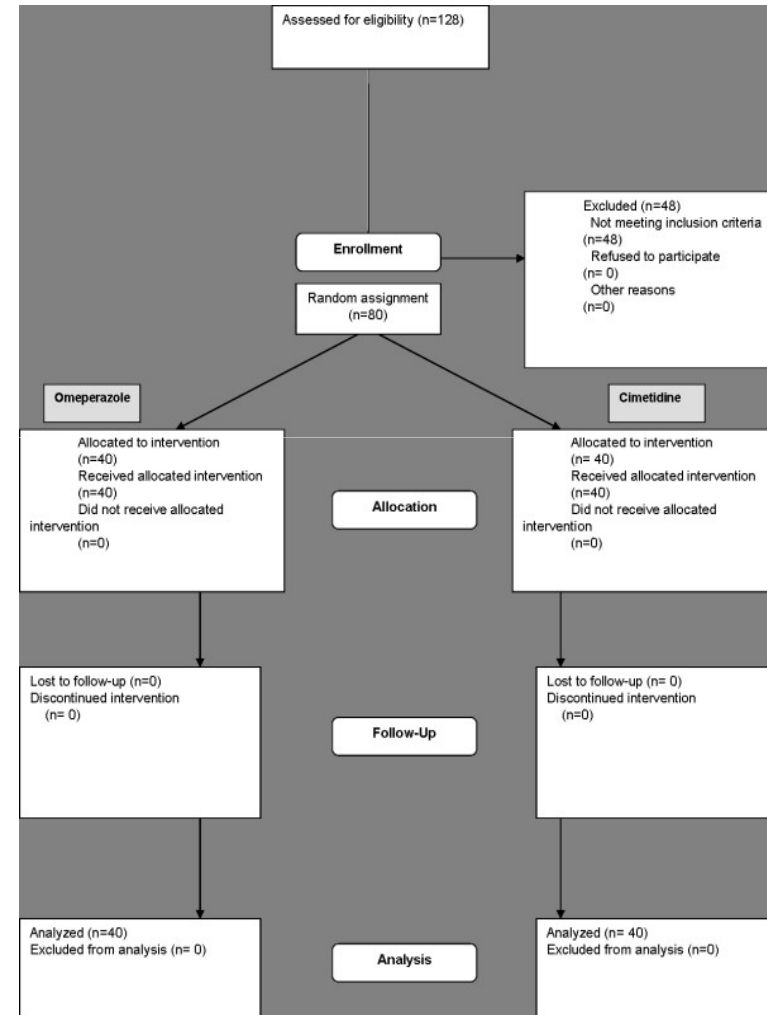


Nel 1747 James Lind scelse 12 uomini:

- 2 marinai : un quarto di Sidro
- 2: aceto
- 2: elisir di vetriolo ( acido solforico) diluito
- 2: un quarto di acqua di mare
- 2 noce moscata, aglio, semi di senape, mirra, ecc
- 2: due arance ed un limone
- *Da i Bottoni di napoleone Longanesi 2006*

# La Logica Militare dei trial..

*Grandi numeri, grandi spazi, tempi lunghi*





***Il MMG assiste alla Litania  
di Trial di moda  
sicuro-aggressivi.. Ma....***

- ***2004: doppio cieco 5 anni per uso farmaco B) che abbassa LDL a meno di 100, rispetto al Farmaco A),***
- ***2006: doppio cieco che abbassa l'LDL sotto 80 !***
- ***Chi si chiede quale e' l'impatto sugli effetti collaterali e sul rapporto MG-pazienti e paziente? **Materia per riflessione e Ricerca*****

- Il Medico di medicina generale, invece..
- Spazi angusti, relazione 1-1 o 1-a-pochi; medico dai tempi incerti: o episodi o lunghissimi periodi

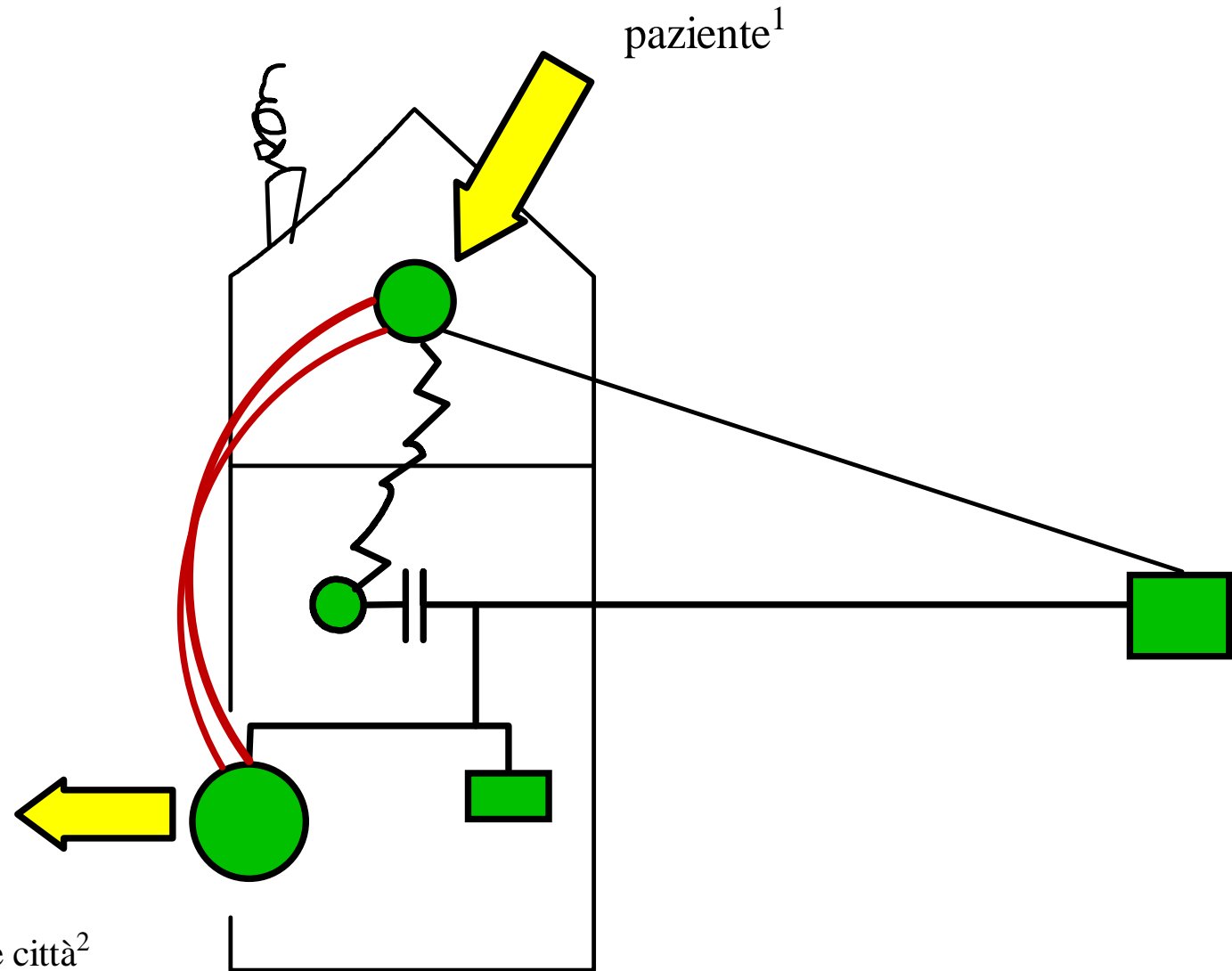


# Insuff. Cardiaca. RICOVERO?

**-distretto**  
**-Specialista**  
**-Ospedale**



**MG**



la nipote-care-giver  
sta cambiando casa e città<sup>2</sup>

Nota 1 : Lo zigzag tra suocera e nuor indica "contrasto"

Nota 2 : i due legami rossi tra nonna e nipote= forte legame affettivo

# Allora i MMG sono definitivamente lontani dalla pratica della ricerca?

- NO, numerosi MMG sono coinvolti nella ricerca e a volte ci guadagnano
  - In UK conosco un Gp che grazie ai Trial con industrie farmaceutica ha comprato una Ferrari (*comunicazione personale*)
  - In Italia i vantaggi sono più limitati (*si', in questo settore siamo più seri dei britannici*), ma il flusso dei dati è ampio: Società culturali, Cooperative
  - MA.....



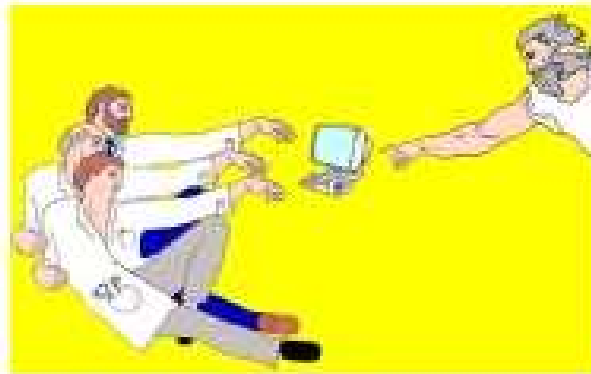
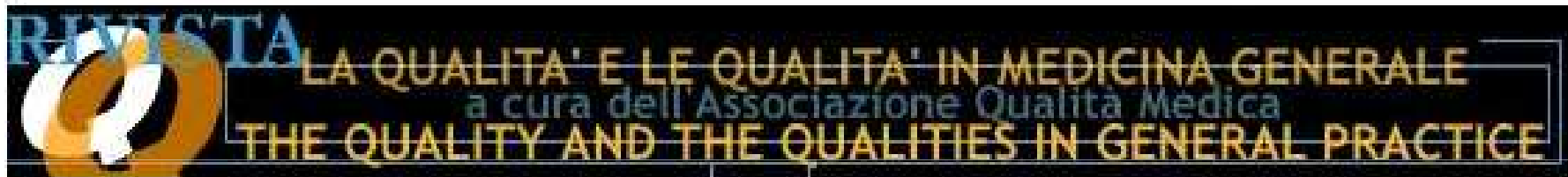
# MA...

Queste ricerche, comunque positive, sono però organizzate dall'alto o hanno un incentivo materiale (limitato) e soprattutto: i MMG- *spesso solo portatori di dati*- sono chiamati "ricercatori".. *ma ..qui siamo Botanici o fruttivendoli ?*

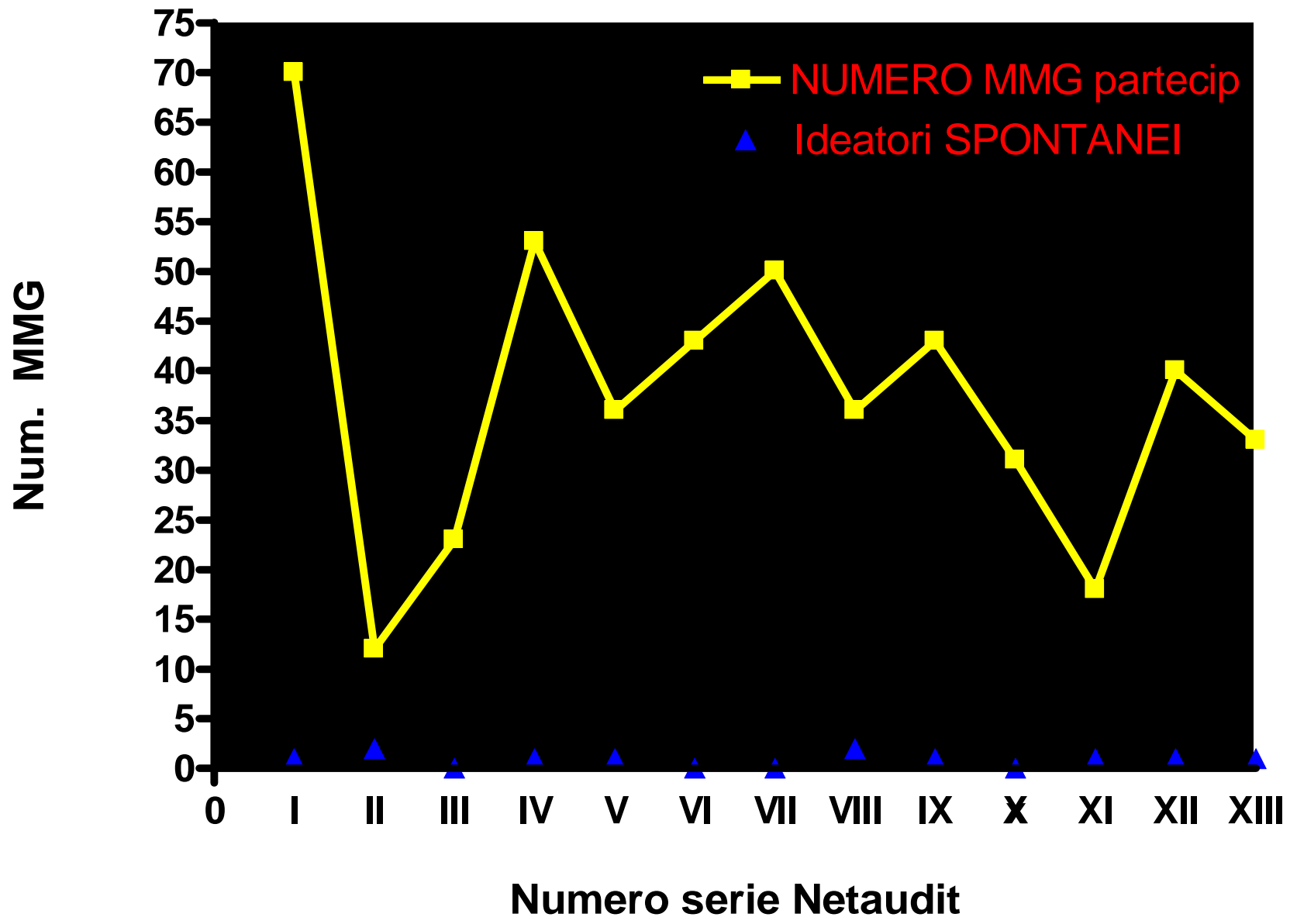


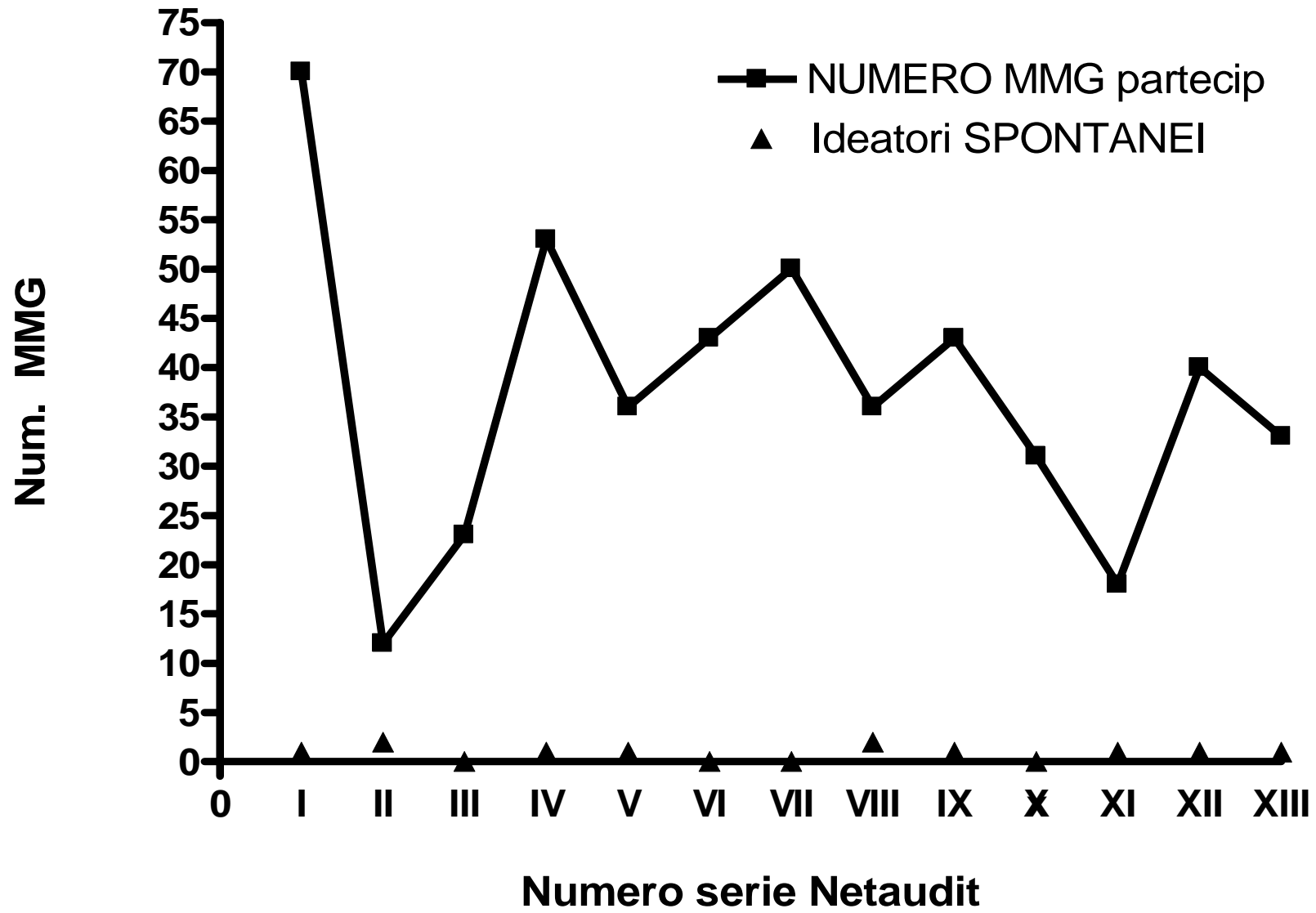
Ma anche nel mio gruppo  
di 150 MMG volontari  
dedicati all'audit dal 2001.....

([www.netaudit.org](http://www.netaudit.org) ; [www.rivistaqq.it](http://www.rivistaqq.it))



NETAUDIT





Eppure la MG è ricca di  
Incertezze-Curiosità Domande

*Anni fa scrivevo:*

First small steps....

...The Idea..

DO NOT BE AFRAID of the white empty page...

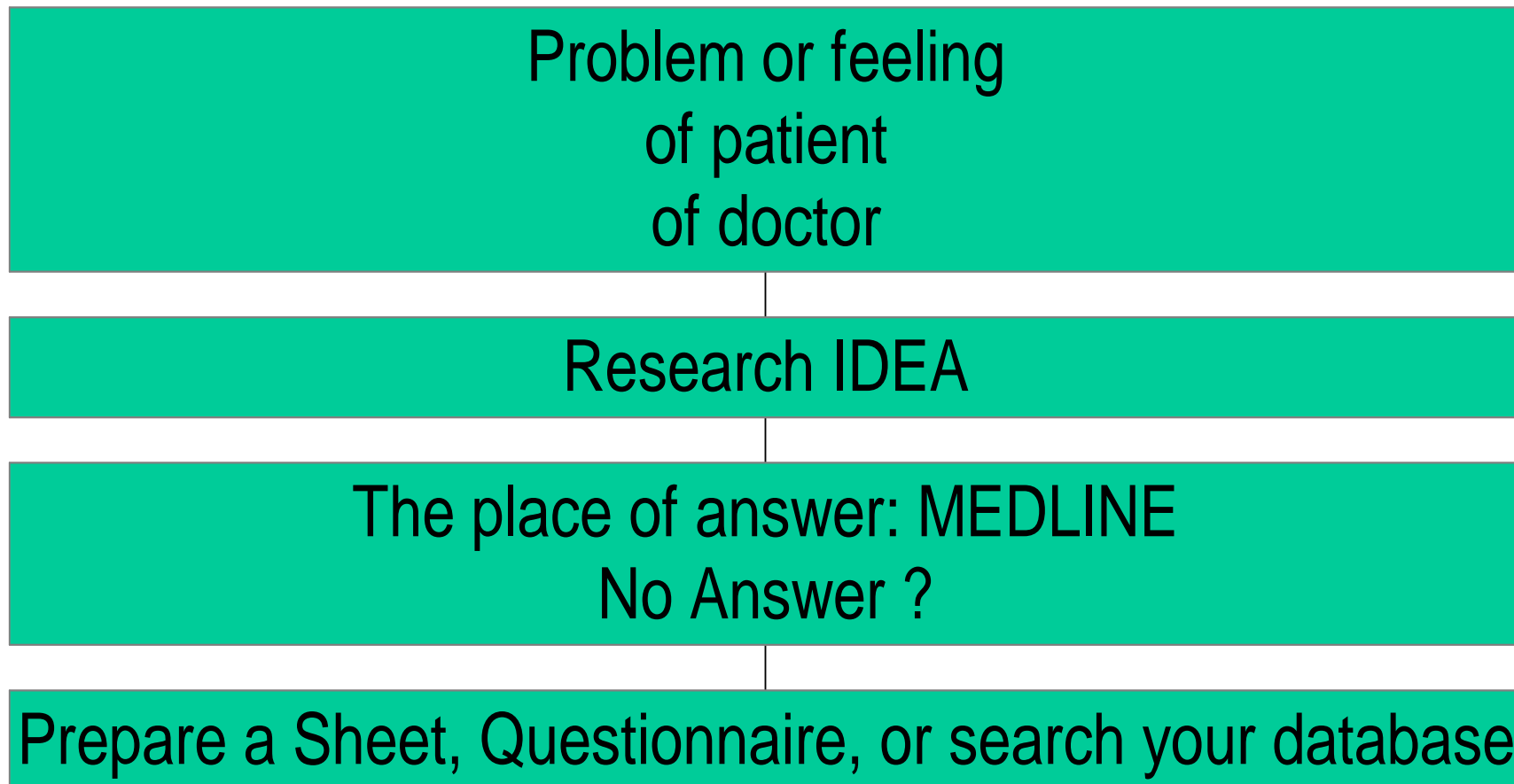
Start from the richness of FM :

*Informal ideas, problems and feelings  
connected to daily practice are the real  
“steam-engine” of Research*

# da “Research Phobia in GP”

*(Del Zotti: Supercourse –website)*

First step: Follow this simple flow-chart



# Gli “incerti” Sentimenti del MMG spinta alla Ricerca

*ALCUNI ESEMPI...*

**LO SCONCERTO:** per il cannibalismo tra “scoperte” e trial, soprattutto sui farmaci..

– *Ad es:* le ricerche sul PSA ed i costosissimi farmaci per il tumore prostatico cannibalizzano l'uso dei costosi 'inibitori della 5-alfareduttasi per l'Ipertrofia Prostatica (*che alterano il PSA...*)

• *Dal PSA al Cancro..ed il resto non conta...*

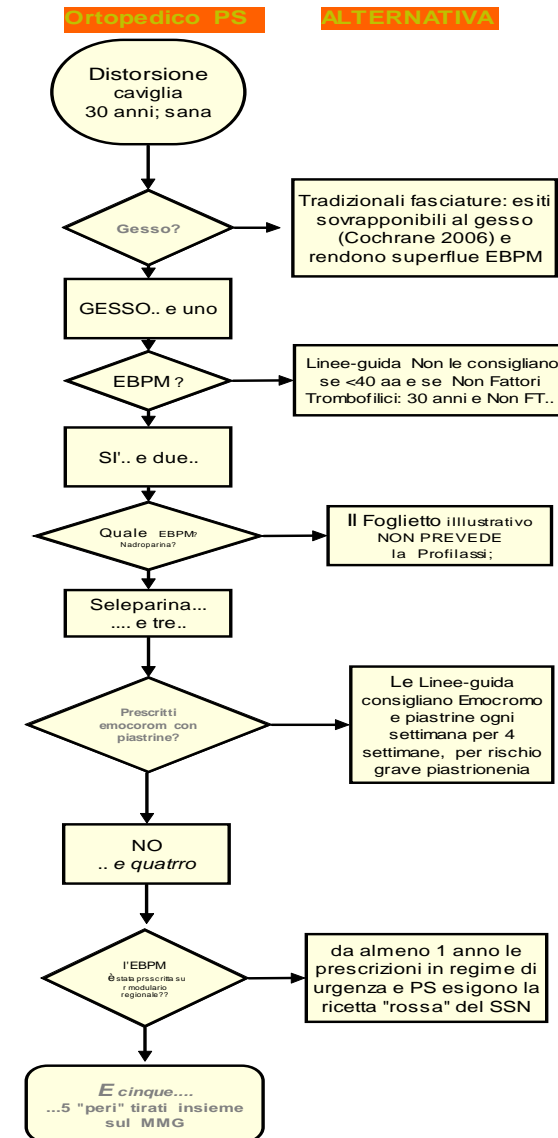
– Ogni PSA blocca l'uso degli i-5ar., perché è prioritario scoprire un più “reddizio”  
Tumore...

• Questo sconcerto stimola merita nuove ricerche e coinvolgimento dei MMg, specialisti e pazienti...



# Rabbia : un contrasto con specialisti

- DISTORSIONE CAVIGLIA sotto i 35 anni..
- Dopo 8-10 anni di metanalisi..
  - Molti Spec. Ortopedici continuano: *Gesso+EBPM..*
- *Utile Audit e Trial per Modificare Comportamenti professionali., più che ricerche su nuove EBPM..*



# SENSAZIONE Motrice:

## Il Vuoto Post-ricerca

- La Ricerca studio ha ridotto l'uso di estrogeni
- I rimedi naturali sono tossici ( *Cimicifuga: tolta dal commercio*)
- Ma le **Vampate** restano..
  - Nuove Ricerche su nuovi farmaci? Serie ricerche ssu terapie non-farmacolog?
  - Vantaggio per MMG: TRIAL di 6-12 mesi !

# SENSAZIONE MOTTRICE: il Risveglio Notturno

Quel paziente con **dispnea** ha la solita BPCO o il precipitare di un'insufficienza cardiaca?

Ho Usato solo il Picco di flusso? Quali altri strumenti usare per una diagnosi veloce ? (saturimetro? BNP? Alcune Domande ai paz. affidabili? E quali domande?)

*Materia per riflessione e ricerche..*

## SENSAZIONE MOTTRICE: La Paura

- Quel paziente di 35 anni ha avuto uno shock anafilattico da *diclofenac*.. Eppure mi aveva detto che sino ad allora non aveva avuto allergie a farmaci..
- Quale la combinazione di domande e magari test per prevenire simili incidenti in altri pazienti?

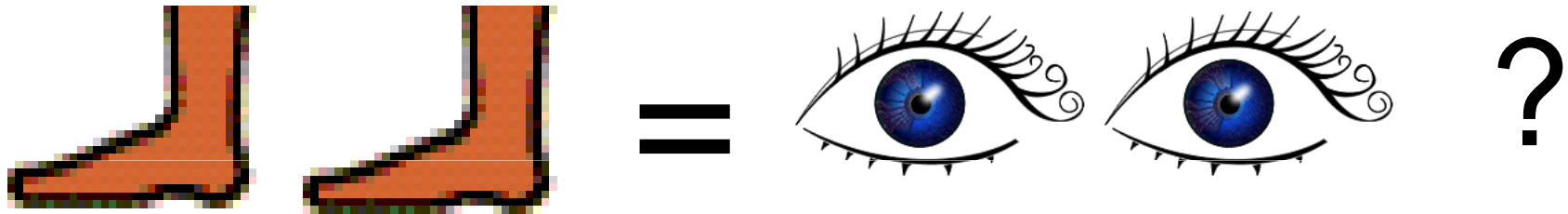
## SENSAZIONE MOTTRICE: *La Seccatura*

- *Cara Paziente, io e lei siamo seccati...* Ad ogni primavera lei ha una crisi di asma, che almeno una volta la conduce al Pronto Soccorso. *Quali le terapie preventive più efficaci?*
- Quale è il sistema di Reminder migliore per ricordare a me e a lei che a inizio febbraio bisogna iniziare quelle terapie?
- *A Futura Ricerca..*

## Insistenza

La Domanda che si ripete..

“DOC, è = meglio la Chirurgia in singolo  
o in doppio?”



*E il Doppio interv. alluci valghi= doppio interv.*

*Per cataratte?*

***Trial, solo DOPO/ CON valutazione***

*Preferenze pazienti..*

*E allora, se i problemi e le sensazioni  
“stimolanti” non mancano, perchè i MMg (si)  
pongono poche domande di ricerca?*

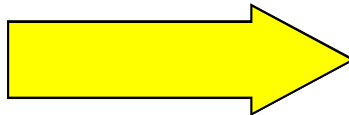
- Medici di BASE delle Tante Piramidi, abituati a star sotto un mondo di “concrete certezze”
- “Medici di base” schiacciati dal **peso** di:
  - Incentivi per razionalizzazione
  - Incentivi dalle industrie
  - Incentivi aziende brokers database
- *Mentre le Idee nascono aeree, per Leggerezza ricevuta*

*Poche Idee di ricerca in MG?*  
*LOGISTICA Impropria :*  
*La Fretta Ambulatoriale è neuro-tossica*

*come emergere le rapide del fiume che ci trascina?*



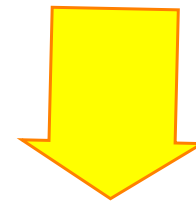
*Nel fiume e nelle rapide ambulatoriali:  
Fretta>> Fame di tempo*



*Ripetiamo  
Ricette.>> visita finita.. Ok,non ci pensiamo*



Bisognerà ricercare sistemi per passare  
dalla Fretta e caos ambulatoriali  
alle utili sequenze..



# Per Emergere dalle rapide del torrente ambulatoriale

- **Pause Intra-ambulatoriali**

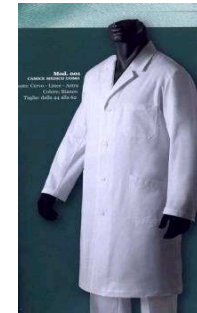
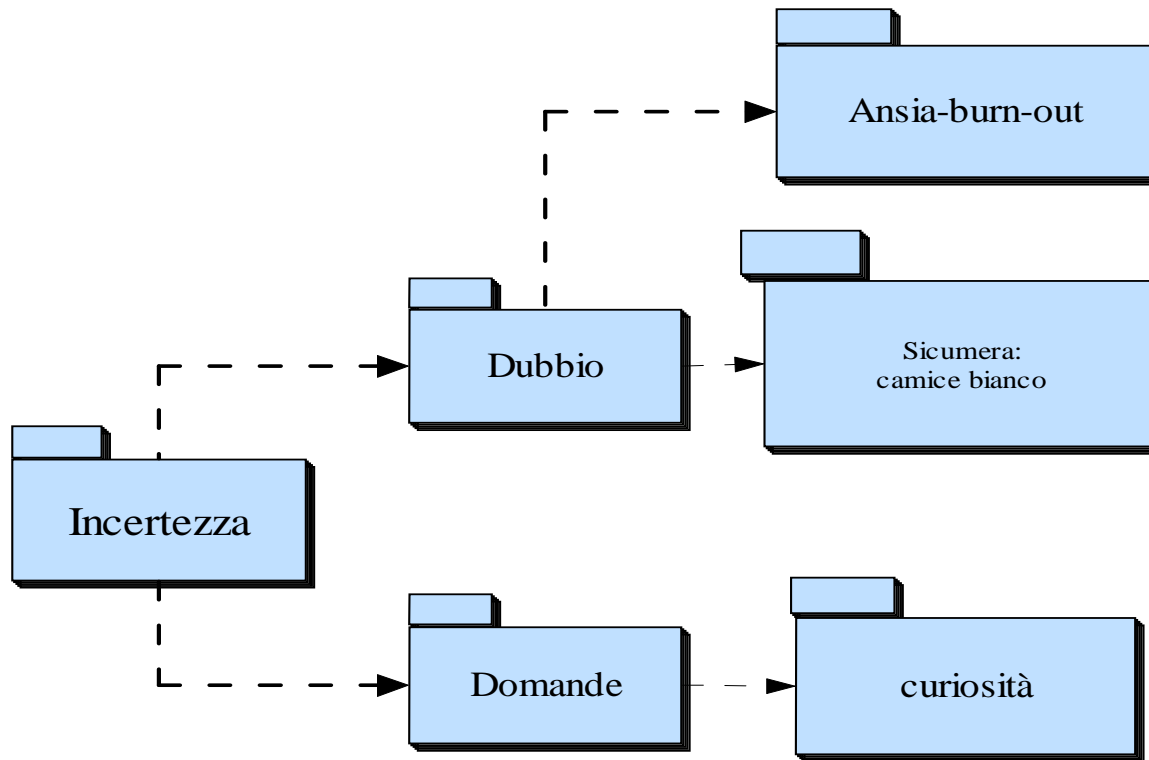
- Ad es, uso da anni un “semaforo ambulatoriale” tra una visita e l'altra

- **Reti per “acchiappare” problemi**

- Ad es. uso Lista SOS (Pazienti “SOSpesi”)
  - E almeno altre 4 Liste “problema-dedicate”

- **Insomma, forse questi sistemi aumentano la cattura di \*incertezze creative\*>>**

- *Ne Facciamo una (meta)Ricerca?*



# Un ultimo Sistema per trasformare le ansie o sicumere in Domande di Ricerca..

- *Il Dialogo con i metodologi* delle umane incertezze: cognitivisti, epidemiologi
- *Il Dialogo con gli altri protagonisti delle Incertezze: gli altri MMG ; i pazienti.* Ad esempio, attraverso RIUNIONI e l'uso di INTERNET, sia per la professione (email net; telef passivo e attivo) sia per la Ricerca.
- *Tre esempi....*

## *I Esempio:*

**Incertezza** del MMG come *nobile partenza* di una ricerca. Lo studio sulla Depressione in MG (Farmacisti e MMG Verona +Ist. Negri) : In situazioni in cui il MMG è *INCERTO* si *randomizza a SSRI o semplice presa in carico*



 *Agenzia Italiana del Farmaco* 

Via della Sierra Nevada, 60 - 00144 - ROMA - tel. 06 5978401

[Aziende farmaceutiche](#) | [Medici-operatori](#) 25 agosto 2006

[Homepage](#) | [Area Stampa](#) | [Comunicati Stampa](#) | [CdA approva Bando di concorso su ricerca indipendente promossa dall'Aifa per il 2006](#)

**Area Stampa**

**CdA approva Bando di concorso su ricerca indipendente promossa dall'Aifa per il 2006**

Il Consiglio di Amministrazione dell'Agenzia Italiana del Farmaco, ha licenziato oggi il Bando di concorso per la ricerca indipendente sui farmaci promossa e finanziata dall'Aifa nel 2006. Saranno privilegiati studi in aree che soffrono di una cronica carenza di interesse di mercato a causa, ad esempio, della rarità delle popolazioni coinvolte o della decadenza dei brevetti dei farmaci; che coincidono con grandi popolazioni e problemi che per la loro estensione possono

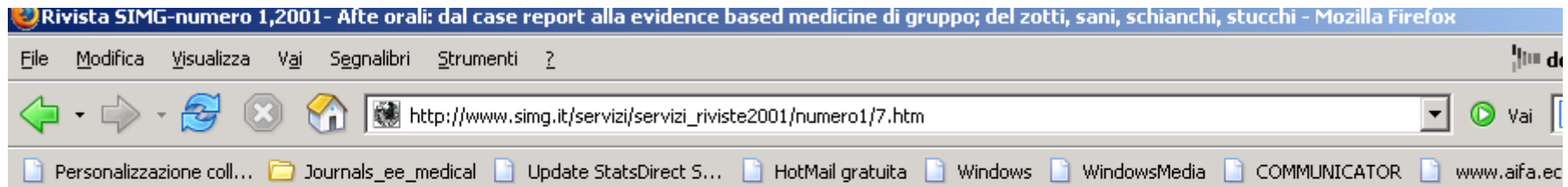


- Advantages of two Stages Informed Consent –Verona – RP Trial (*Dialogo sui farmaci, 2004*):

I) Group discussion; II) 1-1 GP-patient visit

- *Inversion of Power Asymmetry: in the group meeting : Verona – 2004: 2 GPs Versus 40 people in GROUP*
- *Explanations and Time optimization in group meeting*
- *Combination of Research with Health Education in the I stage*

# Le telefonate post-Internet dei pazienti, malati-”ricercatori”...



## **Afte orali: dal case report alla evidence based medicine di gruppo**

F. Del Zotti\*, E. Sani\*\*, P. Schianchi\*\*, L. Stucchi\*\*\*

\*Verona, \*\*Parma, \*\*\*Agrate B-Milano

Oggi il case report sembra aver perso il suo smalto, di fronte al valore attribuito a ciò che si può “contare” piuttosto che “raccontare”: percentuali con la virgola, comparazioni in “doppio cieco”... Eppure la professione del medico, e quella del medico generale in particolare si basa proprio sul racconto (anamnestico) ed anche illustri accademici della Family Medicine (Charlton, 2000) stanno riabilitando il valore umano ma anche scientifico dei case report. L'Autore fa notare che i casi singoli, vilipesi da molti “professori” ed epidemiologi, vengono sempre più apprezzati dal fior fiore della big science e trovano spazio su riviste prestigiose come Science, Nature e sulle riviste della medicina neuro-psicologia. Ne deriva quindi il consiglio di non abbandonare il case report ma semmai di rilanciarlo in chiave moderna. In coerenza con questo, il lavoro del nostro gruppo è stato ispirato proprio da “casi” vicini alla nostra esperienza di medici-pazienti (con afte) o di medicazioni nuove vie terapeutiche.

**I 4 medici generali autori di questo studio** hanno provato a dare un taglio “moderno” alle osservazioni singole sul problema afte orali (vedi box) a seguito delle seguenti strategie:

a. accorpate più case report



# La MG: un mondo caleidoscopico in viaggio verso la Ricerca..

