

XIX Congresso della Società GITMO

# RIUNIONE NAZIONALE GITMO

TORINO, CENTRO CONGRESSI LINGOTTO, 5 - 6 MAGGIO 2025

**Il ruolo del PhD nello sviluppo delle professioni  
sanitarie: legame indissolubile per il  
miglioramento delle cure**

**Patrizia Cornacchione | PhD**

Assistant Professor | Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma

Coordinatore Tecnico | Fondazione Policlinico Universitario A. Gemelli IRCCS

Presidente EFRS | European Federation of Radiographer Societies

Presidente AITRO | Associazione Italiana Tecnici di Radioterapia Oncologica

**Gemelli**



Fondazione Policlinico Universitario Agostino Gemelli IRCCS  
Università Cattolica del Sacro Cuore

**ART**

Advanced Radiation  
Therapy

**DA VITA NASCE VITA: PROMUOVERE LA DONAZIONE DI CELLULE STAMINALI EMOPOIETICHE IN ITALIA**

# Disclosure

- Nothing to declare

# **OUTLINE** | Il ruolo del PhD nello sviluppo delle professioni sanitarie: legame indissolubile per il miglioramento delle cure

**1** Introduzione

**2** Come fare ricerca

**3** Limiti e vantaggi

**4** Take home messages

# **OUTLINE | Il ruolo del PhD nello sviluppo delle professioni sanitarie: legame indissolubile per il miglioramento delle cure**

**1** Introduzione

**2** Come fare ricerca

**3** Limiti e vantaggi

**4** Take home messages

Galileo Galilei presenta il cannocchiale al doge Leonardo Donati di Giuseppe Bertini, rappresenta uno storico evento avvenuto a Venezia il 24 agosto 1609.

**Giuseppe Bertini | Galileo Galilei presentano il cannocchiale al doge Leonardo Donati, 1858, affresco, 491 x 238 cm. Biumo di Varese, Villa Ponti, Salone d'onore**

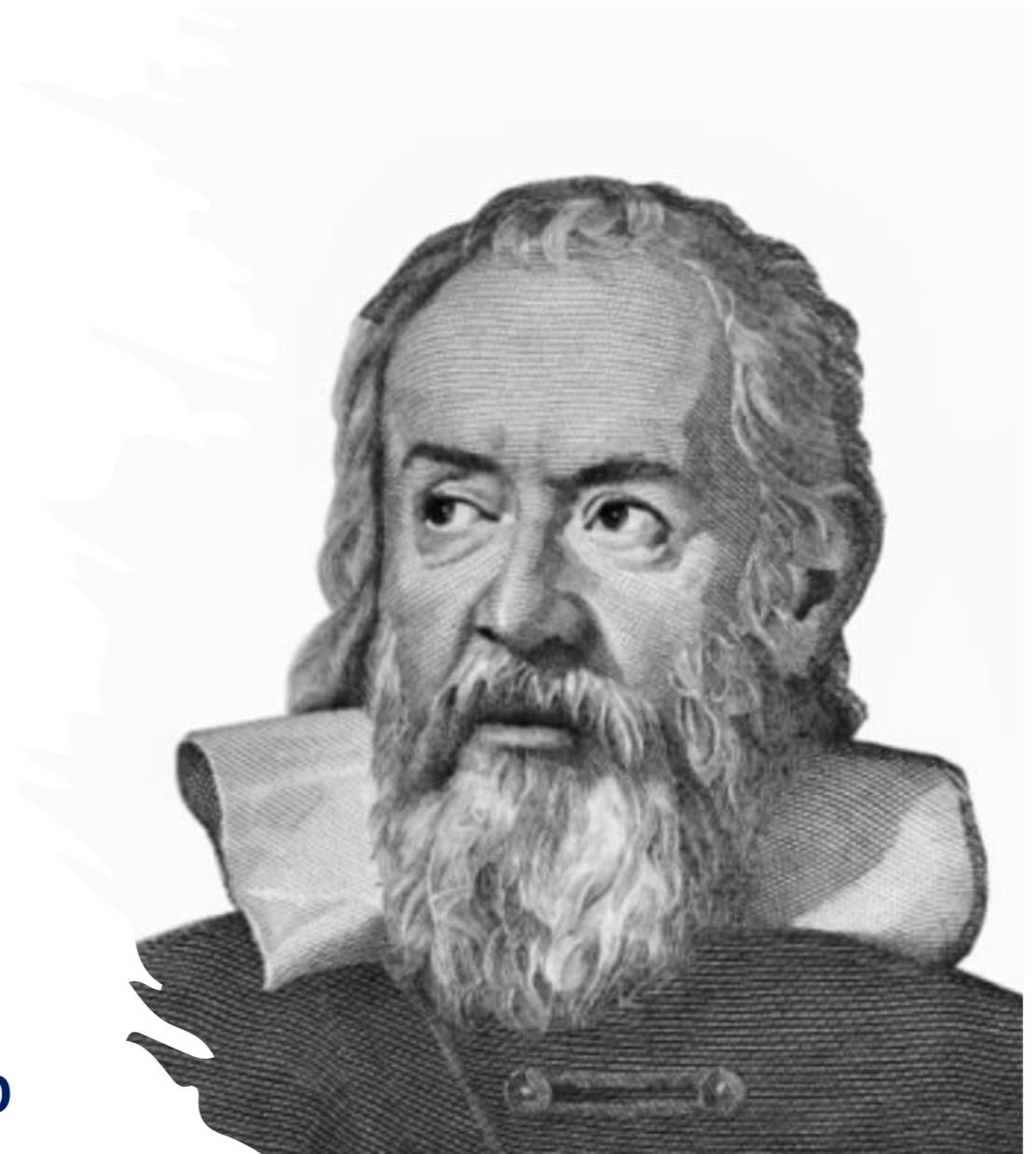


**Galileo Galilei (1564-1642) è stato il primo a comprendere che, per spiegare i fenomeni naturali, è necessario:**

- 1. Compiere delle OSSERVAZIONI**
- 2. Elaborare IPOTESI**
- 3. Effettuare PROVE per verificarle attraverso  
**ESPERIMENTI****

Il lavoro di indagine e sperimentazione ideato da Galileo è detto

**METODO SPERIMENTALE o METODO SCIENTIFICO**

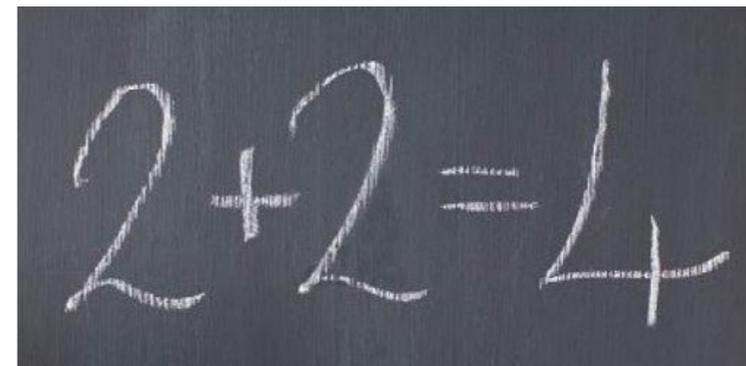


# Evidenza = Prova di efficacia

È evidenza qualsiasi cosa che sia **palese e chiara**, per la quale non è necessaria qualsiasi ulteriore dimostrazione.

È evidenza qualsiasi cosa che ha provato la propria validità mediante il **metodo scientifico**.

È evidenza ciò che è **stato dimostrato**.



# Le evidenze scientifiche



# CARATTERISTICHE DELLA RICERCA SCIENTIFICA

1. Fa costante riferimento alla pratica metodologica
2. Si interroga incessantemente sui suoi limiti teorici e metodologici
3. Attinge la sua legittimità dal necessario confronto con la comunità scientifica
4. Ha a disposizione le risorse della comunità scientifica

**OGGETTIVA | AFFIDABILE | VERIFICABILE | UNIVERSALE**

# **OUTLINE** | Il ruolo del PhD nello sviluppo delle professioni sanitarie: legame indissolubile per il miglioramento delle cure

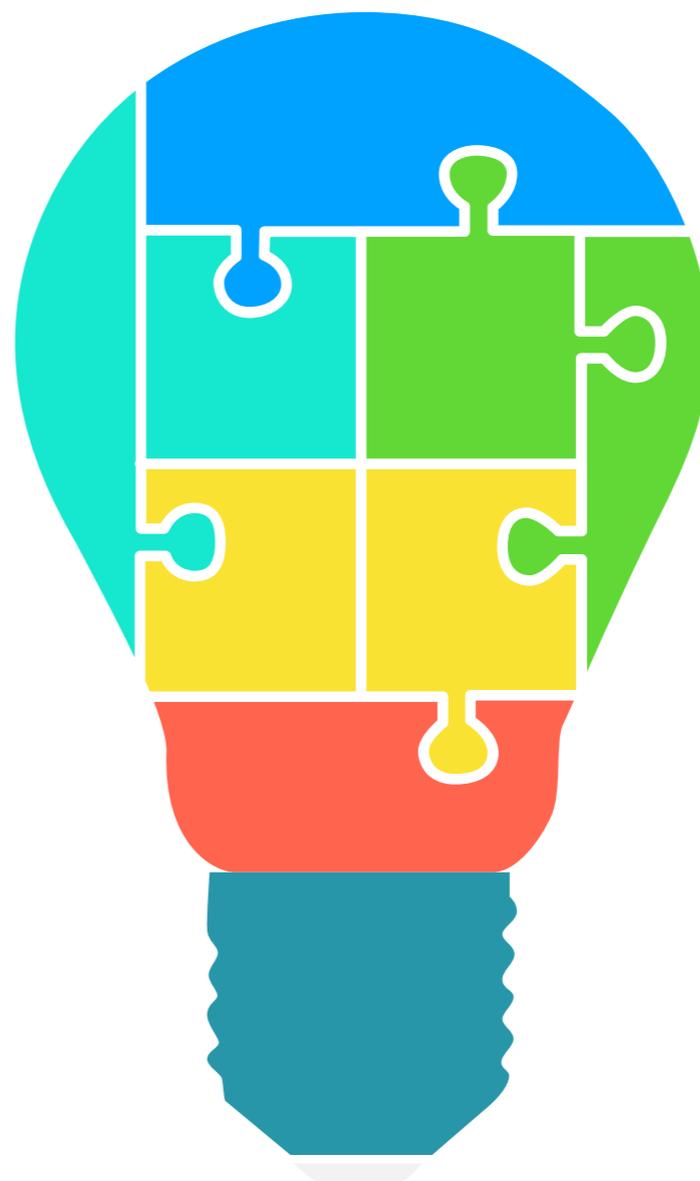
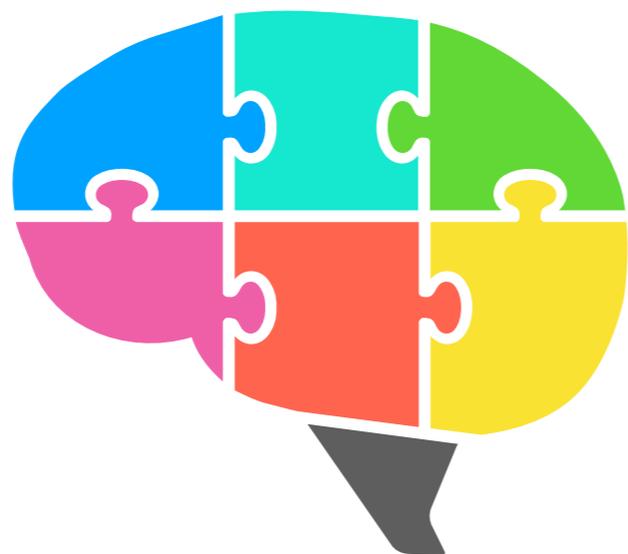
**1** Introduzione

**2** Come fare ricerca

**3** Limiti e vantaggi

**4** Take home messages

# Come fare ricerca?





*Alice nel paese delle meraviglie, Lewis Carroll*

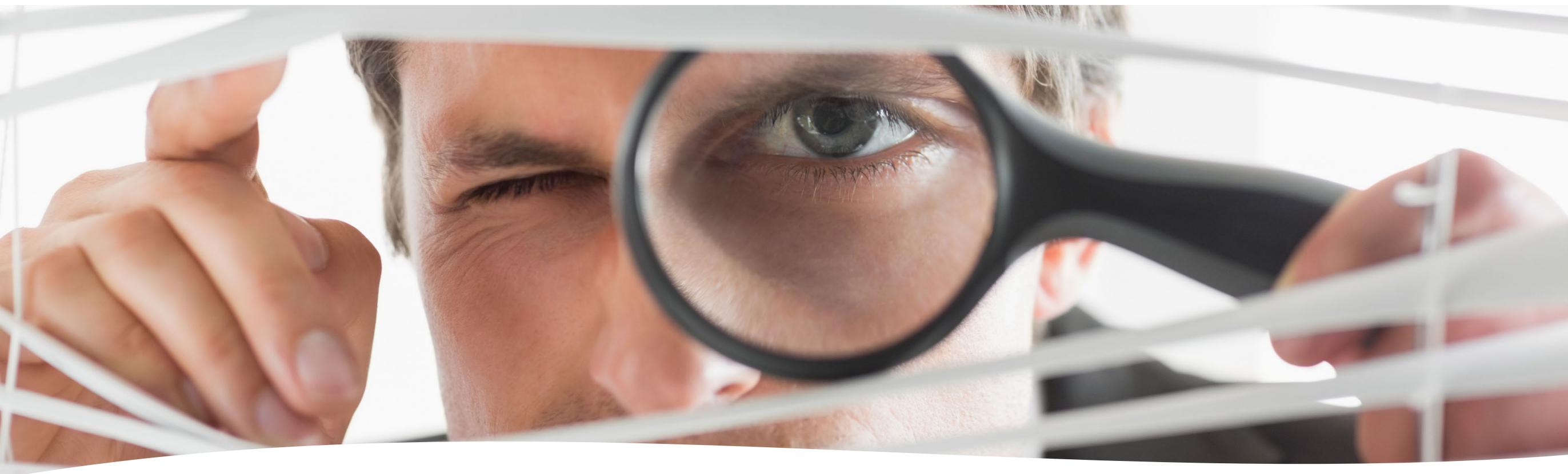
Alice pone una domanda allo stregatto, quando si ritrova a un bivio:

*“Che strada devo prendere?” chiese Alice.*

*Stregatto: “Dove vuoi andare?”.*

*“Non lo so”, rispose Alice.*

*“Allora, – disse lo Stregatto – non ha importanza”*



***L'Evidence-based medicine (EBM) è l'uso coscienzioso, esplicito e giudizioso della migliore evidenza scientifica disponibile per prendere decisioni sulla cura di singoli pazienti. La pratica dell'EBM significa integrare l'esperienza clinica individuale con la migliore evidenza clinica esterna disponibile, prodotta da una ricerca sistematica.***

(Sackett et al: EBM: What it is and what it isn't. BMJ 1996;212:71-72.)



## **Sackett sposta l'attenzione**

da

**“come leggere la letteratura biomedica”**

a

**“come utilizzare la letteratura biomedica per risolvere i problemi clinici”**

# Modello di Sackett (1996)

1. Formulazione del quesito clinico | *Convertire il bisogno di informazione in una domanda*
2. Ricerca delle evidenze scientifiche disponibili
3. Valutazione critica delle evidenze scientifiche
4. Applicazione al paziente | *Integrare la valutazione critica delle evidenze con la propria esperienza clinica*
5. Valutazione delle proprie prestazioni



# EBM: le due componenti fondamentali

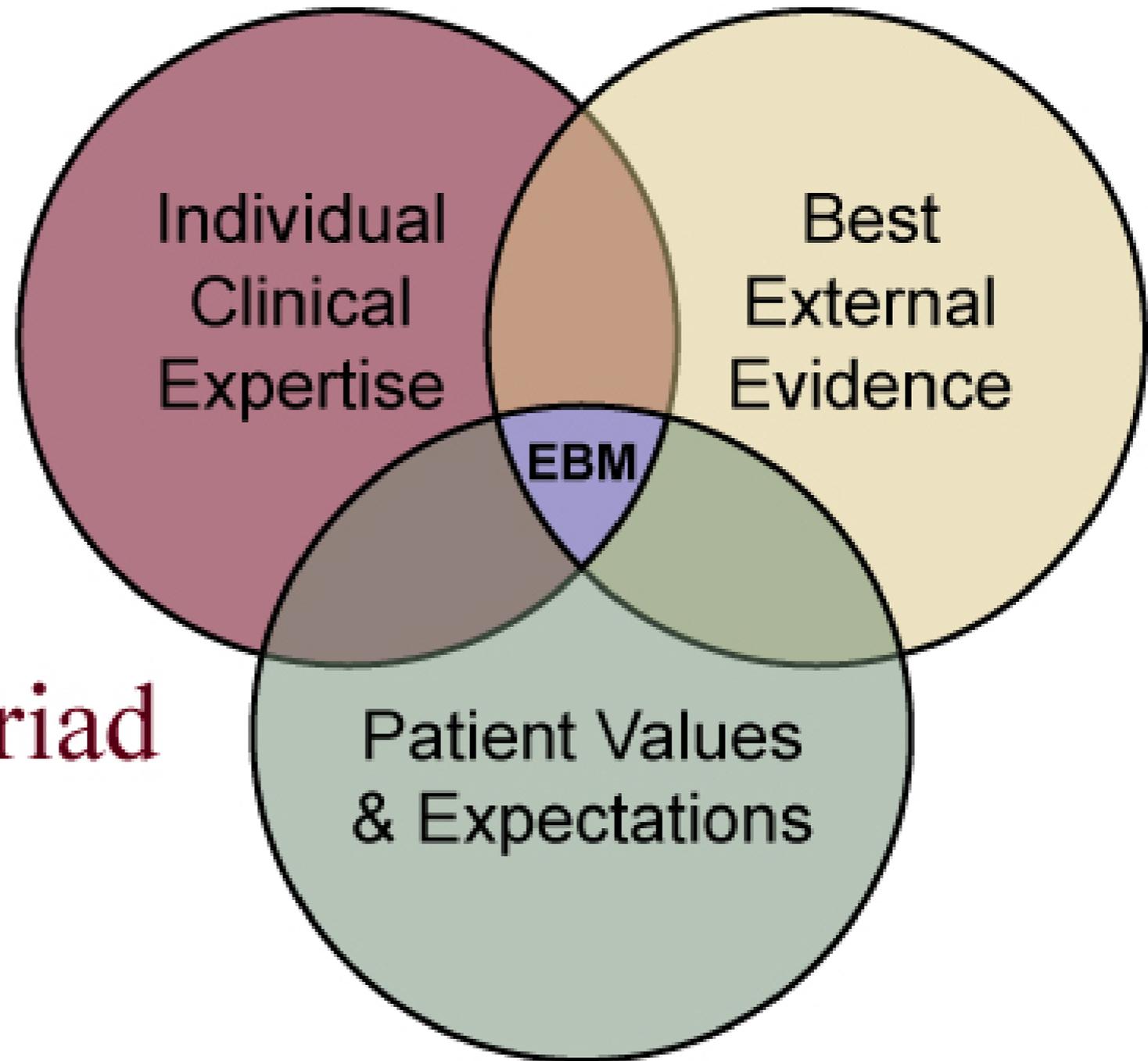
## Esperienza clinica individuale:

- Capacità diagnostiche più efficaci ed efficienti
- Maggiore consapevolezza e capacità di tenere conto di bisogni, diritti, condizioni e preferenze del singolo paziente nel prendere decisioni cliniche riguardanti la cura delle sue malattie

# EBM: le due componenti fondamentali

**Migliori evidenze cliniche esterne, centrate sul paziente, relative a:**

- Accuratezza e precisione dei test diagnostici
- Capacità predittiva dei marcatori prognostici
- Efficacia e innocuità di trattamenti curativi, riabilitativi e preventivi



## The EBM Triad



*The* NEW ENGLAND  
JOURNAL *of* MEDICINE

ESTABLISHED IN 1812

MARCH 14, 2013

VOL. 368 NO. 11

Risk of Ischemic Heart Disease in Women after Radiotherapy  
for Breast Cancer

Sarah C. Darby, Ph.D., Marianne Ewertz, D.M.Sc., Paul McGale, Ph.D., Anna M. Bennet, Ph.D.,  
Ulla Blom-Goldman, M.D., Dorthe Brønnum, R.N., Candace Correa, M.D., David Cutter, F.R.C.R.,  
Giovanna Gagliardi, Ph.D., Bruna Gigante, Ph.D., Maj-Britt Jensen, M.Sc., Andrew Nisbet, Ph.D.,  
Richard Peto, F.R.S., Kazem Rahimi, D.M., Carolyn Taylor, D.Phil., and Per Hall, Ph.D.

**1958-2001; 2168 donne in Svezia e Danimarca**

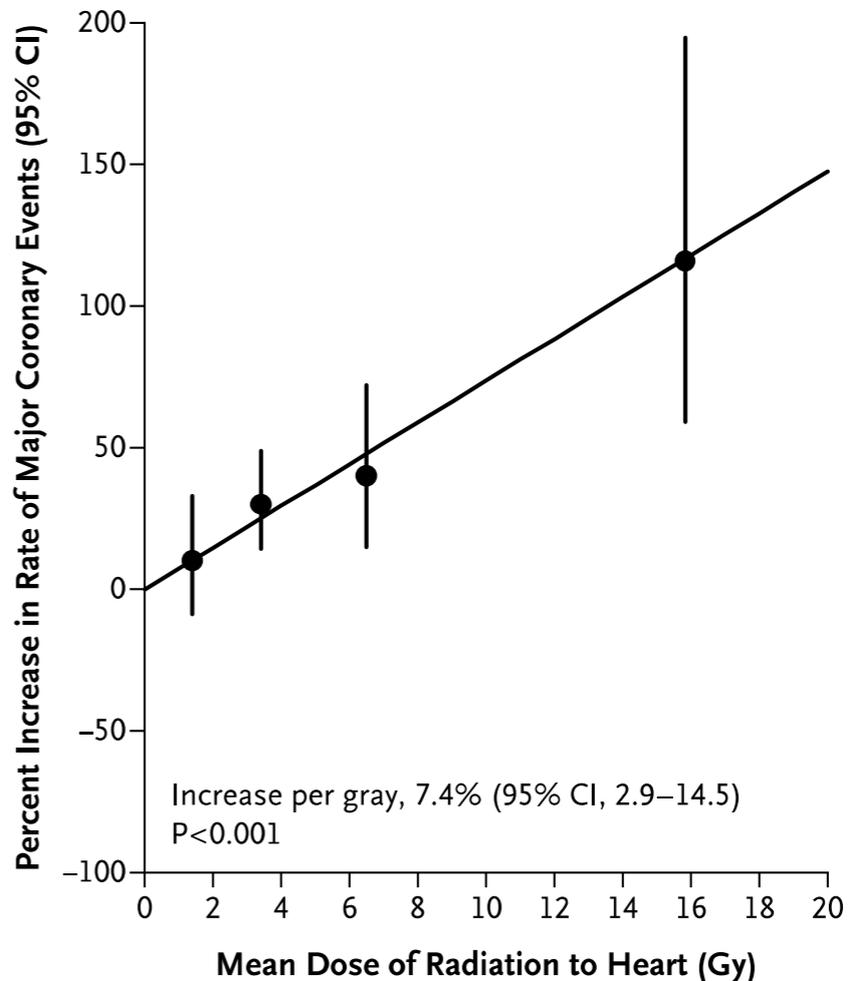
**Valutazione degli eventi cardiaci in base alla dose media al  
cuore**

## GESTIONE DEL RESPIRO NEL TRATTAMENTO DEL CARCINOMA DELLA MAMMELLA SINISTRA

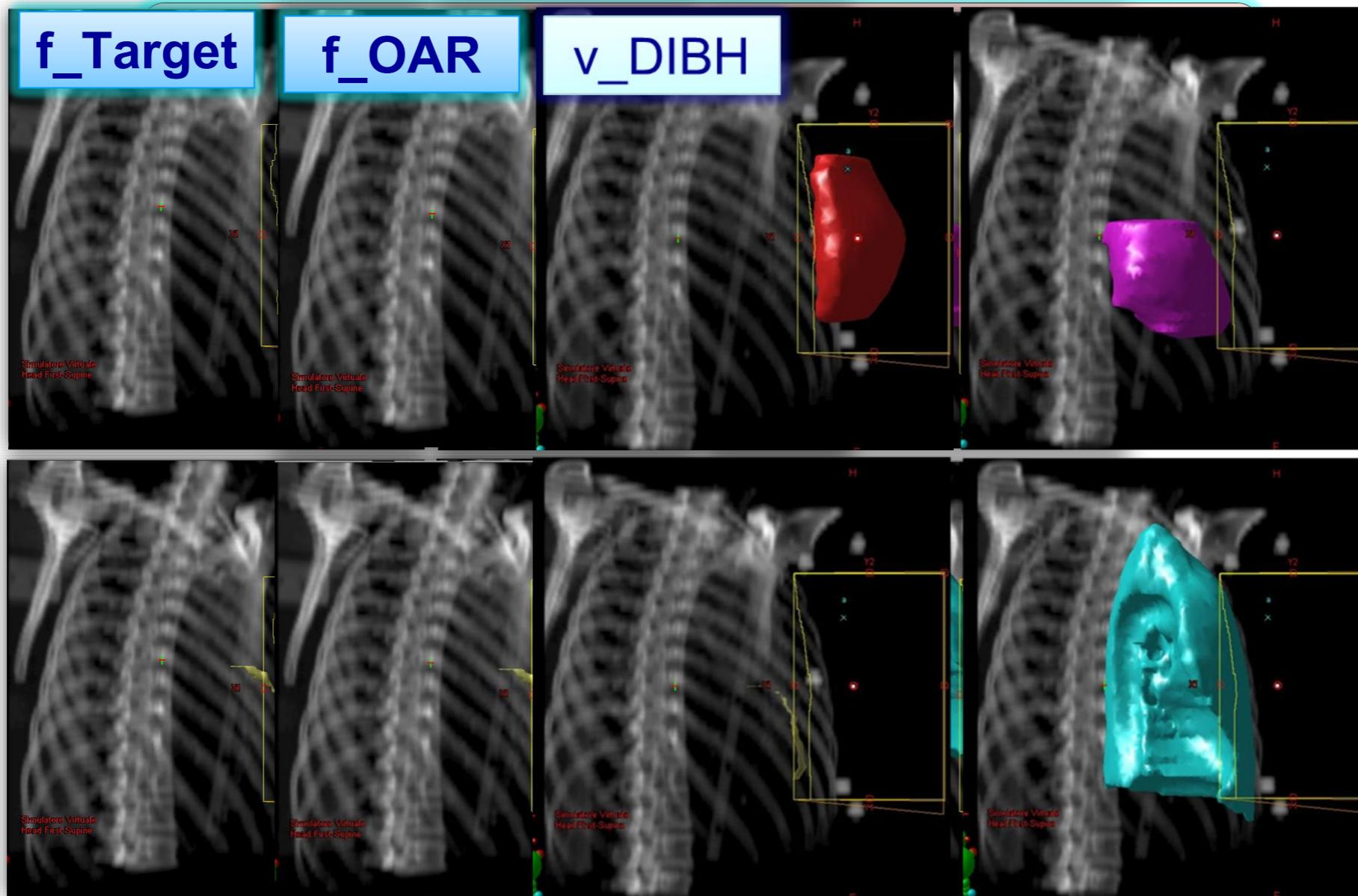
**Table 3.** Percentage Increase in the Rate of Major Coronary Events per Gray, According to Time since Radiotherapy.

Time since Radiotherapy*	No. of Case Patients	No. of Controls	Increase in Rate of Major Coronary Events (95% CI)† % increase/Gy
0 to 4 yr	206	328	16.3 (3.0 to 64.3)
5 to 9 yr	216	296	15.5 (2.5 to 63.3)
10 to 19 yr	323	388	1.2 (-2.2 to 8.5)
≥20 yr	218	193	8.2 (0.4 to 26.6)
0 to ≥20 yr	963	1205	7.4 (2.9 to 14.5)

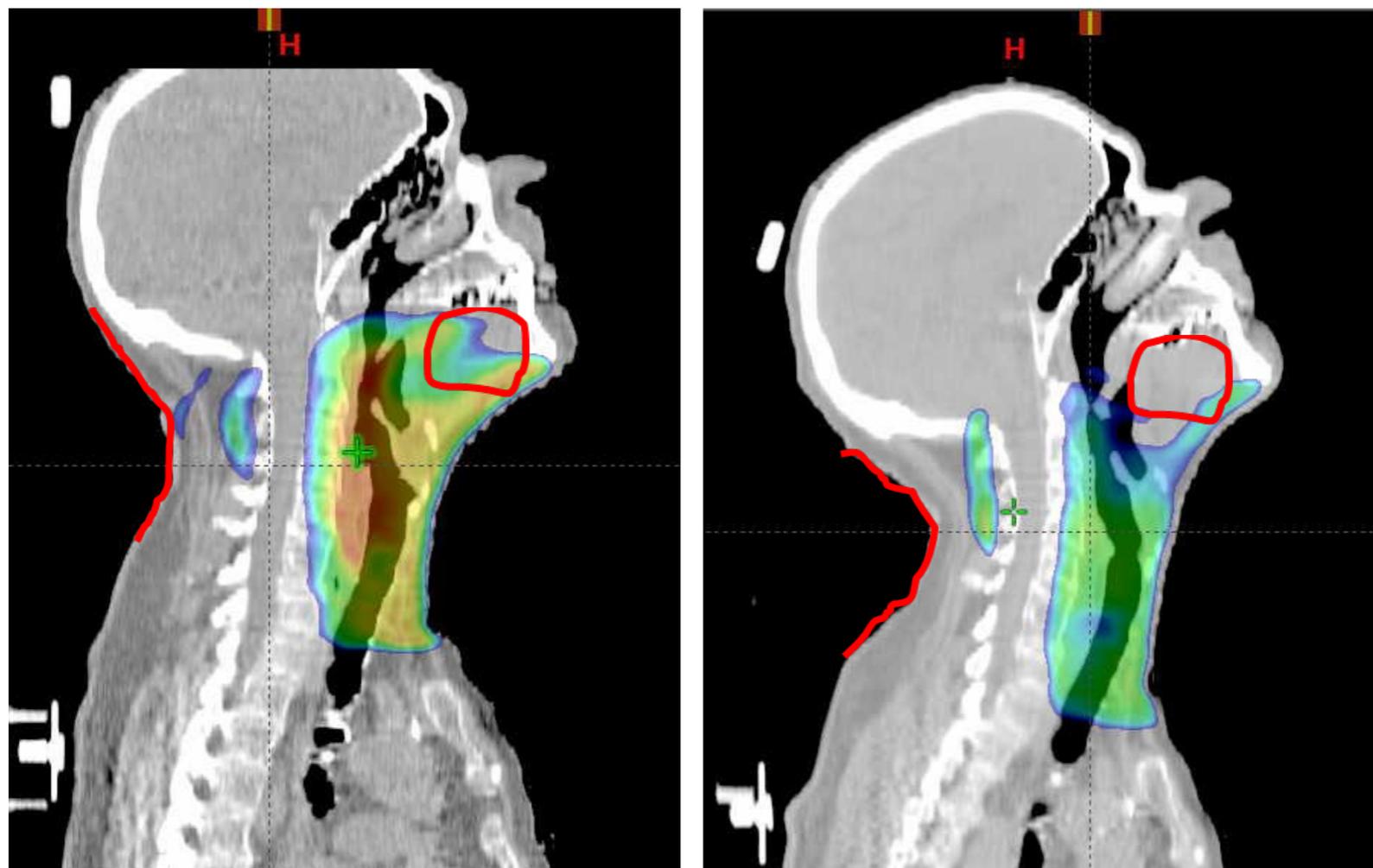
**Per ogni Gy di dose media al cuore c'è un rischio pari al 7.4% di sviluppare un evento cardiaco**



## PREVENZIONE DELLA TOSSICITÀ CARDIACA NEL TUMORE DELLA MAMMELLA SINISTRA



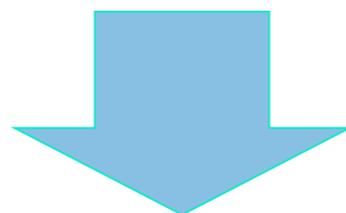
*La posizione della testa influenza nettamente la dose al cavo orale e la seguente tossicità*





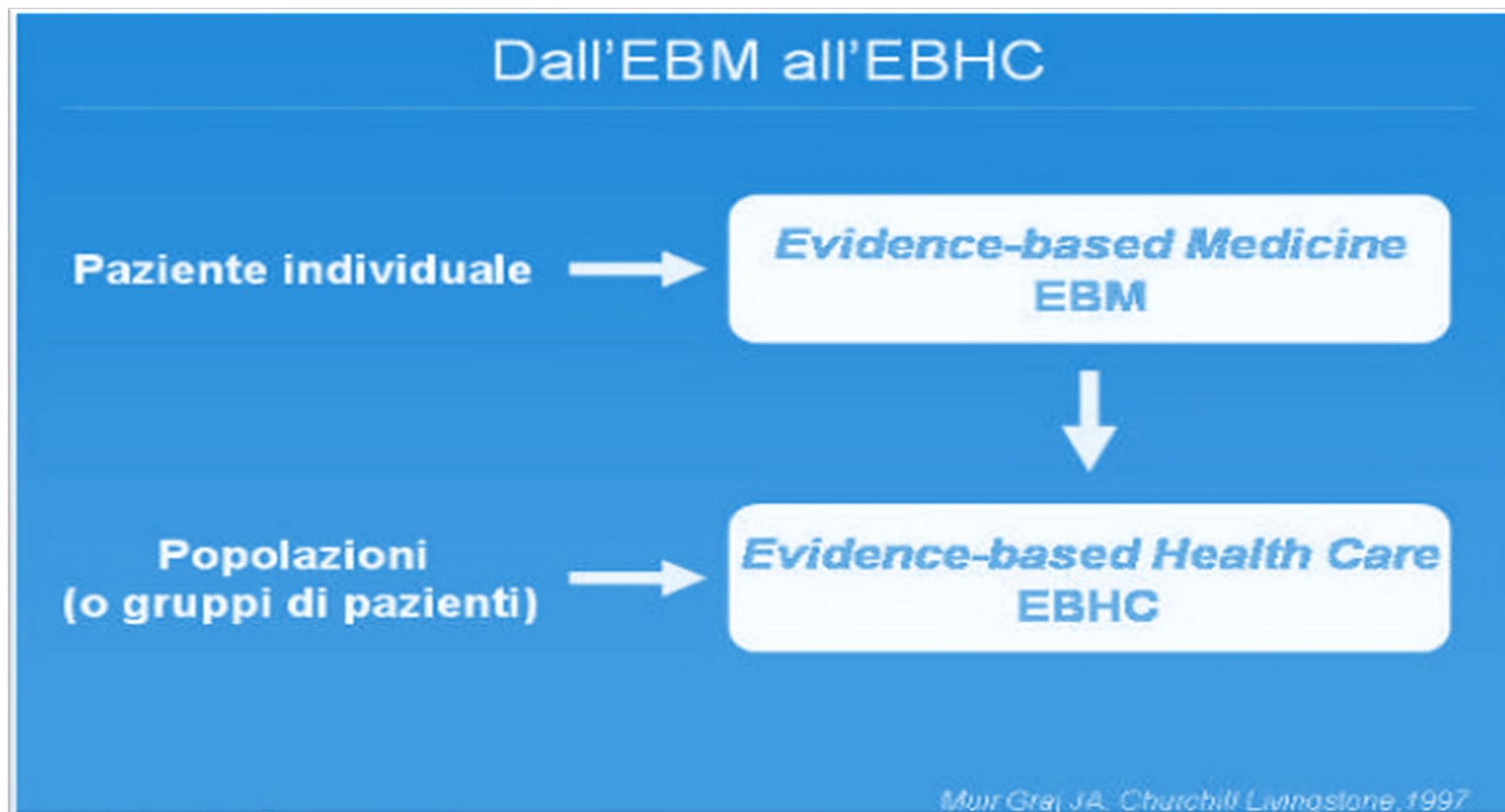
# Evidence based medicine

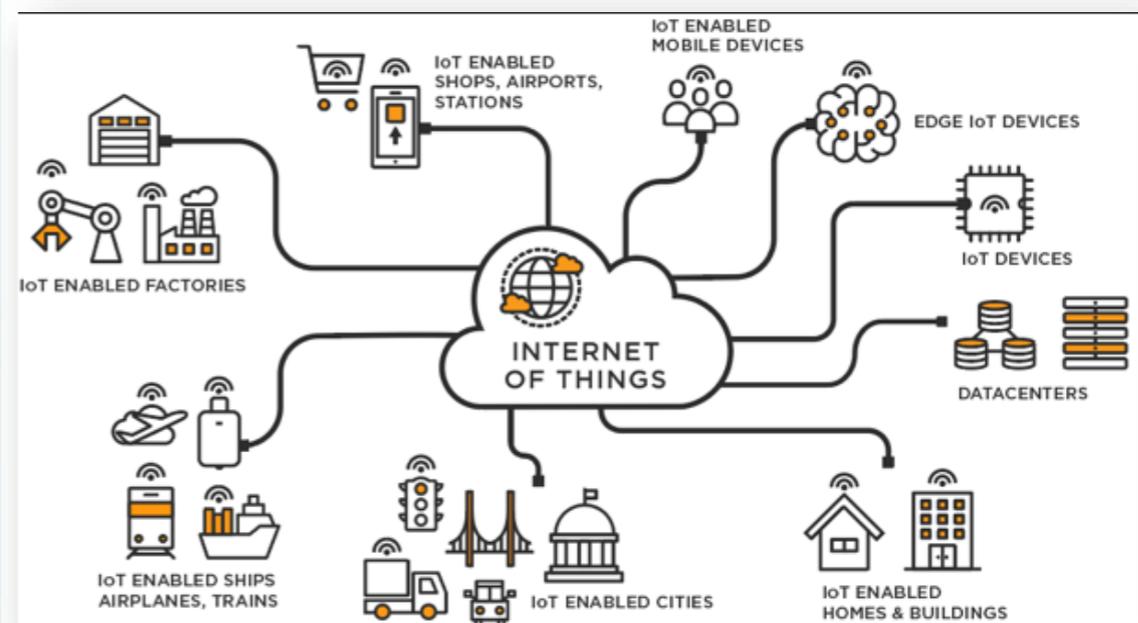
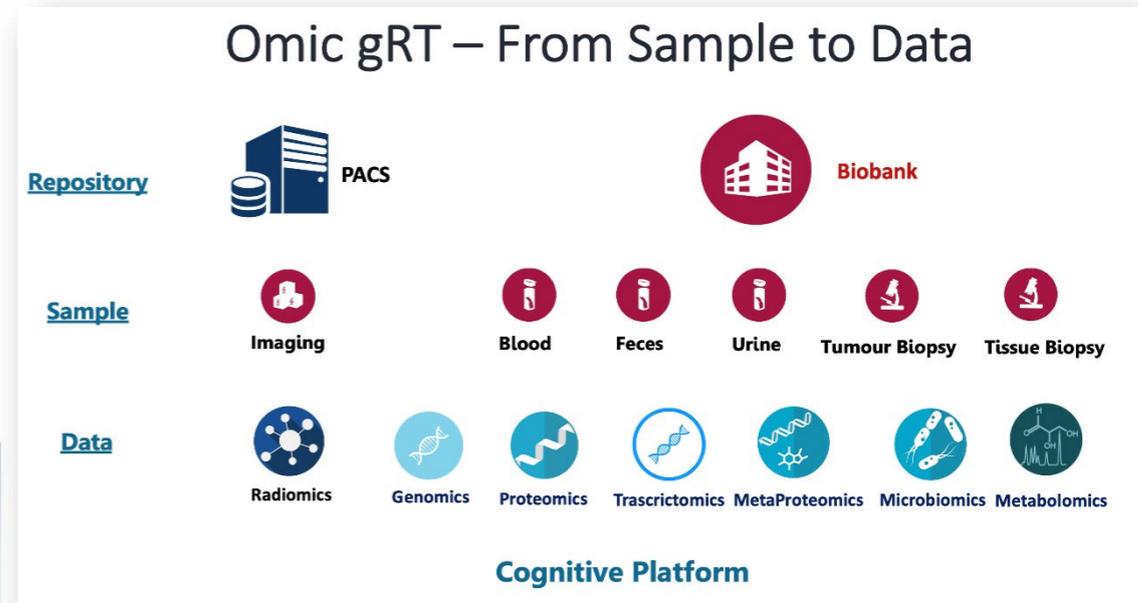
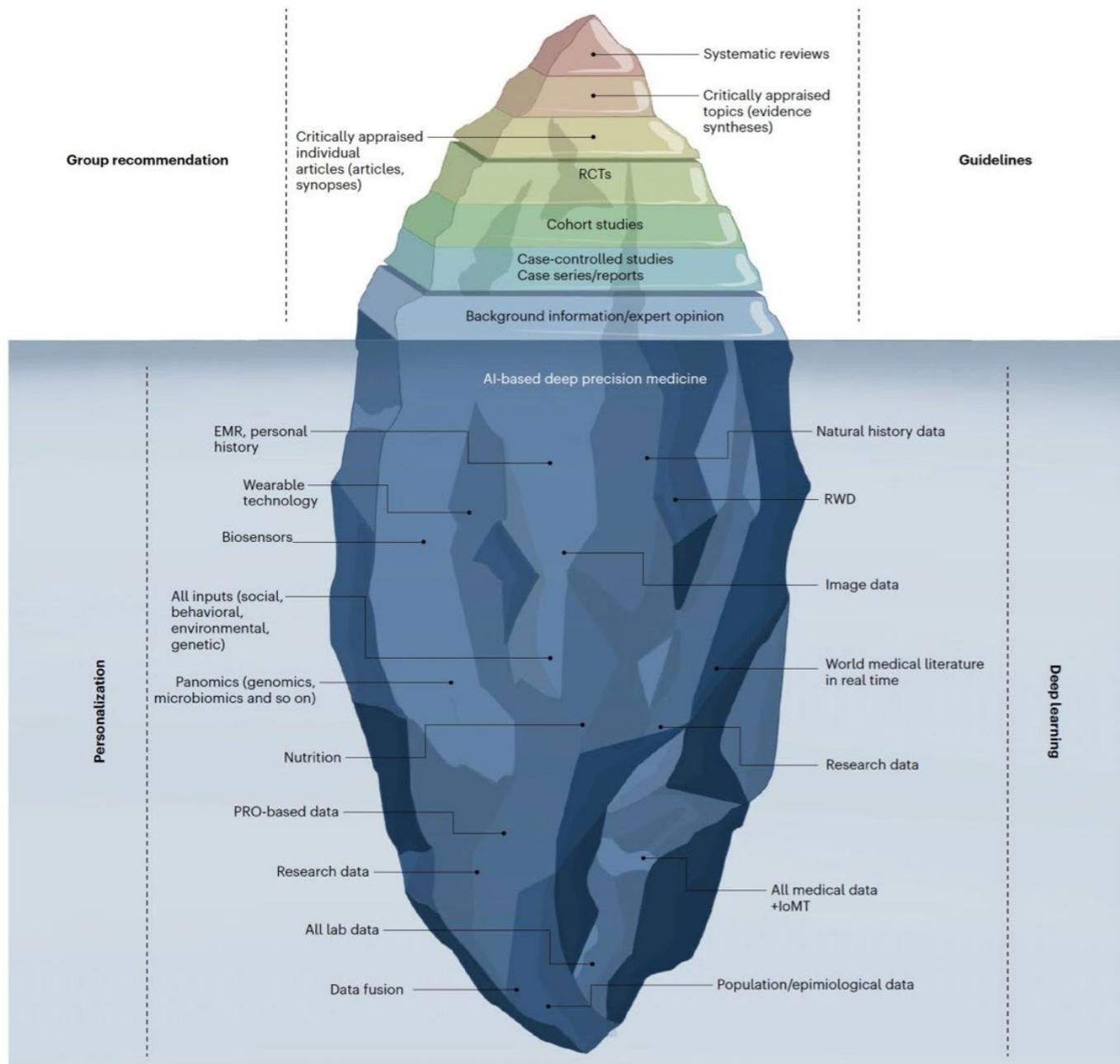
- 1. Trasferire dalla ricerca al singolo paziente**
- 2. Identificare le migliori prove della ricerca ed applicarle nella pratica**



**prendere la decisione migliore, in quel preciso momento, per quel determinato paziente, con quella particolare malattia**

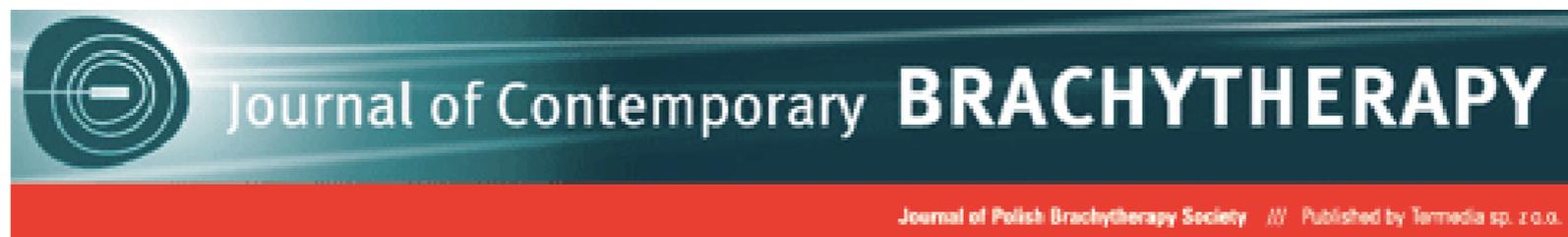
Nel 1997 si assiste alla nascita del termine **Evidence-based Health Care (EBHC)**, l'estensione della metodologia alla pianificazione della salute delle popolazioni (o gruppi di pazienti)





Subbiah V. The next generation of evidence-based medicine. Nat Med. 2023 Jan;29(1):49-58. doi: 10.1038/s41591-022-02160-z. Epub 2023

# HUMANITY ASSURANCE PROTOCOL IN INTERVENTIONAL RADIOOTHERAPY



J Contemp Brachytherapy. 2019 Dec; 11(6): 510–515.

PMCID: PMC6964336

Published online 2019 Dec 25. doi: [10.5114/jcb.2019.91222](https://doi.org/10.5114/jcb.2019.91222)

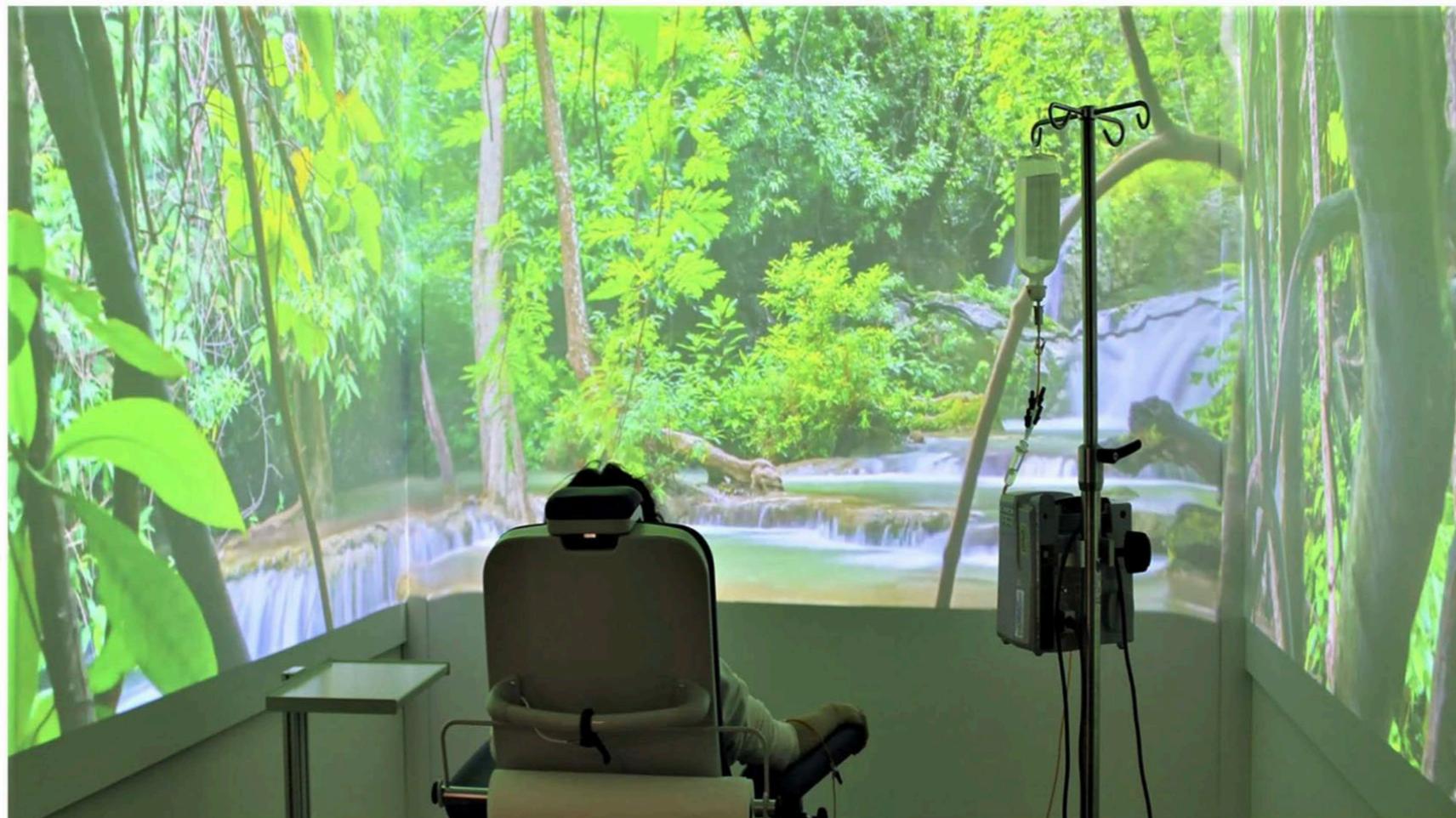
PMID: [31969908](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31969908/)

**HAPPY – Humanity Assurance Protocol in interventional radiotheraPY (brachytherapy) – an AIRO Interventional Radiotherapy Study Group project**

Purpose: recommendations/interventions to guarantee a human approach in order to favor the psychological well-being of the patient during interventional radiotherapy

# HUMANITY ASSURANCE PROTOCOL

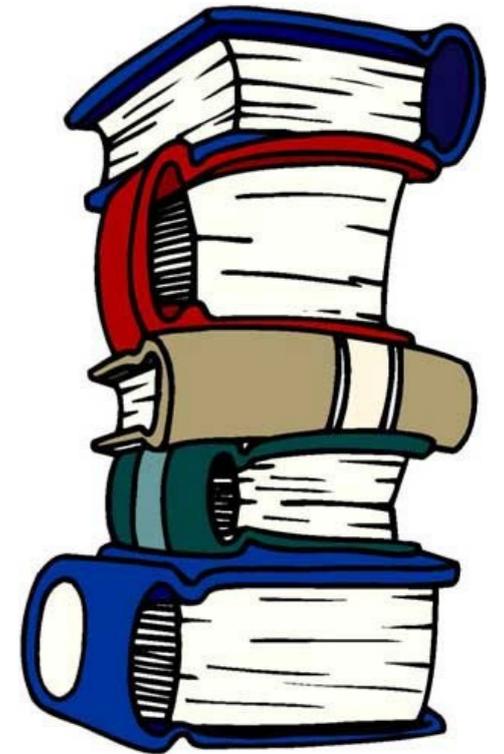
## Art, creativity and technologies in cancer treatment



Multimedia immersive room use during chemotherapy

# Riferimenti generali

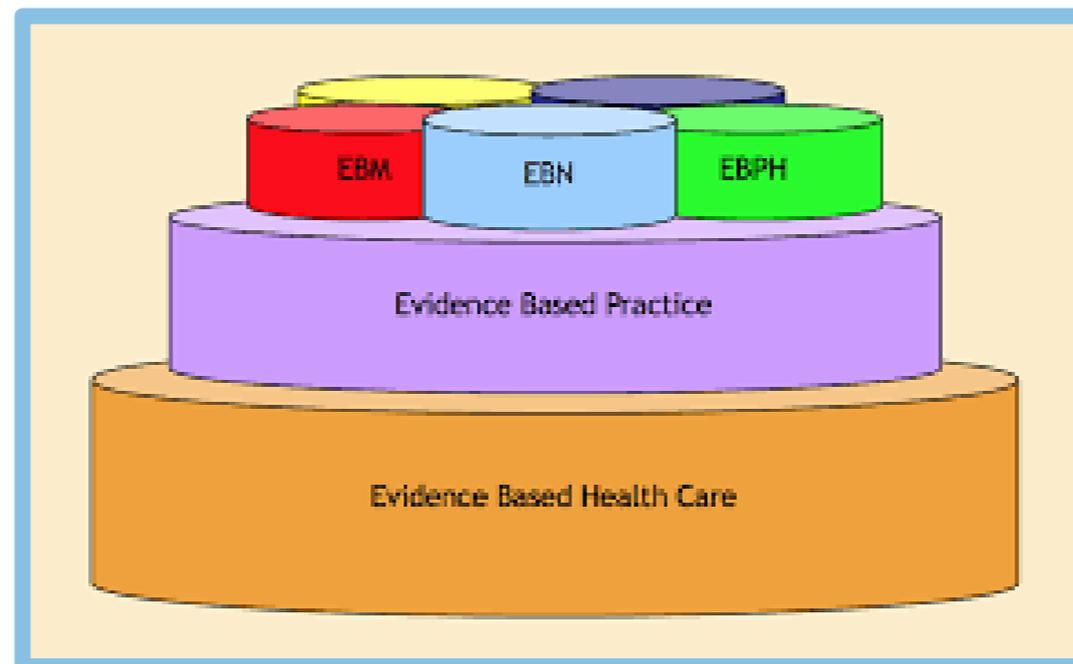
- 1994 nasce il centro Cochrane italiano
- 1996 nasce a Bologna il Gimbe
- 1997 all'interno della rivista "L'infermiere" federazione/collegi IPASVI viene menzionato il termine **Evidence Based Nursing**
- 1998 nasce a Bologna il centro studi EBN



# Espansione EBM

## *Evidence-Based Nursing (EBN)*

Il processo per mezzo del quale gli infermieri assumono le decisioni cliniche utilizzando le **migliori decisioni cliniche** utilizzando le migliori ricerche disponibili, la loro esperienza clinica e le **preferenze del paziente**, in un contesto di risorse disponibili



# Dall'EBM all'EBP

Solo nel 2000 si diffonde il termine EVIDENCE-BASED PRACTICE, pratica professionale basata sulle evidenze scientifiche, nascono nuove sigle in base all'ambito di appartenenza:

- |                   |                                 |
|-------------------|---------------------------------|
| 1 Physicians      | Evidence-based-Medicine         |
| 2 Nurses          | Evidence-based-Nursing          |
| 3 Midwifery       | Evidence-based-Midwifery        |
| 4 Physiotherapist | Evidence-based- Physiotherapist |
| 5 Pharmacist      | Evidence-based- Pharmacist      |

# Dall'EBM all'EBP

I professionisti sanitari dovrebbero avere:

- spirito critico nei confronti della pratica professionale, sia delle evidenze scientifiche,
- capacità di ricercare, valutare, applicare le migliori evidenze
- implementare linee guida e percorsi assistenziali

# Pensiero critico

Il pensiero critico consente ai professionisti sanitari di essere riflessivi e critici nella pratica quotidiana, imparando così a distinguere la buona pratica da quella non efficace (Kim, 1999)

# **OUTLINE** | Il ruolo del PhD nello sviluppo delle professioni sanitarie: legame indissolubile per il miglioramento delle cure

**1** Introduzione

**2** Come fare ricerca

**3** Limiti e vantaggi

**4** Take home messages

# EBM in Italia: ostacoli

## **Condizionamenti industriali**

Ruolo delle industrie farmaceutiche e degli informatori scientifici (interessi commerciali)

## **Limiti nell'insegnamento universitario**

ricerca bibliografica e valutazione critica della letteratura  
conoscenze linguistiche inglese  
statistica medica

## ***Forma mentis* del professionista sanitario**

scarsa conoscenza studi clinici e osservazioni di tipo sistematico  
resistenza al cambiamento

# Vantaggi dell'EBM

È centrata sulla persona e facilita la comunicazione tra gli operatori, in questo momento la persona diventa protagonista attivo insieme all'infermiere e non più persona che subisce

Migliora la qualità e l'efficienza dei nostri interventi, l'assistenza e di conseguenza gli interventi diventano uniformi, standardizzati e non più solo delle opinioni

Stimola la ricerca, abituarsi ad esercitarla ed impiegarla nella pratica quotidiana diventa il mezzo per proiettare l'assistenza nel futuro e divenire la protagonista della quotidianità

# **OUTLINE** | Il ruolo del PhD nello sviluppo delle professioni sanitarie: legame indissolubile per il miglioramento delle cure

**1** Introduzione

**2** Come fare ricerca

**3** Limiti e vantaggi

**4** Take home messages

4

## Take home messages



*L'attimo fuggente - 1989*

# Thanks!

**Patrizia Cornacchione | PhD**

**patrizia.cornacchione@policlinicogemelli.it**

**Assistant Professor | Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma**

**Coordinatore Tecnico | Fondazione Policlinico Universitario A. Gemelli IRCCS**

**Presidente EFRS | European Federation of Radiographer Societies**

**Presidente AITRO | Associazione Italiana Tecnici di Radioterapia Oncologica**

*Osate cambiare, cercate nuove strade*

**L'attimo fuggente - 1989**