

FONDAZIONE CONFALONIERI-  
RAGONESE

LINEE DI GUIDA.

INTRODUZIONE.

MANDRUZZATO G.P.  
TRIESTE

# DEFINIZIONE

- *Le LdG sono documenti sistematicamente sviluppati per assistere i medici nell'assumere decisioni relative a cure appropriate per i pazienti in specifiche circostanze.*

# FORMULAZIONE DELLE LdG

- *Esse indicano l'evidenza disponibile in un determinato momento .E' quindi necessario un periodico aggiornamento.*
- *Esse devono tener conto delle differenze sociali e culturali.*
- *Devono consentire di migliorare le prestazioni ma non devono essere prescrittive.*

GUIDELINE DEVELOPERS

AGREE CRITERIA

23

*[www.agreeecollaboration.org/1/agreeguide/criteria.html](http://www.agreeecollaboration.org/1/agreeguide/criteria.html)*

# LIVELLI DI EVIDENZA(ACOG)

- *I- Almeno 1 RCT ben condotto.*
- *II-1 -Studi controllati ben condotti senza randomizzazione .*
- *II-2 - Studi di coorte o caso-controllo ben condotti,preferibilmente multicentrici.*
- *II-3 -Multipli studi osservazionali con o senza intervento.*
- *III -Opinioni di istituzioni riconosciute,studi descrittivi,opinioni di comitati di esperti.*

# FORZA DELLE RACCOMANDAZIONI

- *A. C'è buona evidenza per supportarla.*
- *B. C'è discreta evidenza per supportarla.*
- *C. C'è insufficiente evidenza per supportarla.*

## LIVELLI DI PROVA\*

**I**

Prove ottenute da più studi clinici controllati randomizzati e/o da revisioni sistematiche di studi randomizzati.

**II**

Prove ottenute da un solo studio randomizzato di disegno adeguato.

**III**

Prove ottenute da studi di coorte con controlli concorrenti o storici o loro metanalisi.

**IV**

Prove ottenute da studi retrospettivi tipo casocontrollo o loro metanalisi.

**V**

Prove ottenute da studi di casistica ("serie di casi") senza gruppo di controllo.

**VI**

Prove basate sull'opinione di esperti autorevoli o di comitati di esperti come indicato in linee guida o in *consensus conference*, o basate su opinioni dei membri del gruppo di lavoro responsabile di questa linee guida.

## FORZA DELLE RACCOMANDAZIONI

**A**

L'esecuzione di quella particolare procedura o test diagnostico è fortemente raccomandata. Indica una raccomandazione sostenuta da prove scientifiche di buona qualità, anche se non necessariamente di tipo I o II.

**B**

Si nutrono dei dubbi sul fatto che quella particolare procedura/intervento debba sempre essere raccomandata/o, ma si ritiene che la sua esecuzione debba essere attentamente considerata.

**C**

Esiste una sostanziale incertezza a favore o contro la raccomandazione di eseguire la procedura o l'intervento.

**D**

L'esecuzione della procedura non è raccomandata.

**E**

Si sconsiglia fortemente l'esecuzione della procedura.

THE CONSORT  
STATEMENT:REVISED  
RECOMMENDATIONS FOR  
IMPROVING THE QUALITY OF  
REPORTS OF PARALLEL-GROUP  
RANDOMIZED TRIALS.

*Moher D. e Coll.*

*JAMA,2001,285,1987*

**22 CRITERI**  
**CONSOLIDATED STANDARD FOR**  
**REPORTING OF TRIALS**

IMPROVING THE QUALITY OF  
REPORTS OF META-ANALYSES  
OF RANDOMIZED CONTROLLED  
TRIALS: THE QUOROM  
STATEMENT.

*Moher D. e coll.*

*The Lancet*

*1999, 354, 1896*

THE STRENGTHENING THE REPORTING OF  
OBSERVATIONAL STUDIES IN EPIDEMIOLOG  
(STROBE) STATEMENT: GUIDELINES FOR  
REPORTING OBSERVATIONAL STUDIES.

*Von Elm E. e coll.  
The Lancet  
2007,370,1453*

**22 CRITERI**

# UTILITA'?

## RIDUZIONE DEGLI EVENTI AVVERSI E DEL CONTENZIOSO.

*Does standardization of care through  
clinical guidelines improve outcomes  
and reduce medical liability?*

*Kirkpatrick DH e Burkman RT*

*Obstet & Gynecol*

*2010,116,1022*

# GUIDELINES ON USING GUIDELINES.

*Johnson N.  
BJOG  
2002,109,495*

*“guidelines guide those in need of  
guidance along the line drawn by the  
guideline maker”*

*“should be based on powerful data  
distilled by great minds”*

# CONCLUSIONI 1°.

*Le LdG devono esprimere criteri provati di carattere generale. Devono anche tener conto delle possibili diverse realtà.*

## CONCLUSIONI II°

*Non devono essere prescrittive.*

*Non tutte le variabili possono essere previste.*

*Non sostituiscono il buon giudizio clinico.*

*Aiutano nel migliorare la prestazione.*

# CONCLUSIONI III°

*Non devono essere temute!*

*Il rispettarle può evitare o ridurre i rischi di contenzioso.*