

02

SISTEMA NAZIONALE LINEE GUIDA

Linea Guida

Per una gestione conservativa nelle pazienti giovani e desiderose di fertilità con iperplasia atipica o carcinoma endometriale iniziale



VITO TROJANO
Presidente Nazionale
Eletto Sigo
Coordinatore Nazionale
Giss Ginecologia
Oncologico

LA MODERNA ELABORAZIONE di una Linea Guida (vedi Manuale metodologico per la produzione di linee guida di pratica clinica del Centro Nazionale Eccellenza Clinica (Cnec) versione 1.2 luglio 2018 ed aggiornate febbraio 2020 e marzo 2023) dovrebbe tener conto di particolari procedure (come il metodo Grade utilizzato a partire dal 2016, metodo Sign usato fino al 2015 ed infine dopo tale data ha implementato il metodo Grade) che implicano però l'utilizzo di un rigido protocollo nella definizione del Team Operativo (composto non solo di Medici esperti nell'argomento specifico ma anche di esperti nella analisi della letteratura e nella stesura del documento), nella selezione della letteratura esistente sull'argomento e nella successiva analisi dei dati di letteratura definendo sia la Qualità dell'Evidenza (desunta dalla letteratura analizzata) sia la forza della raccomandazione (modello Pico) stessa presa in esame.

BISOGNA INFATTI ASSOCIARE ad ogni raccomandazione sia la sua qualità "scientifica" (come è stato prodotto sperimentalmente il dato) sia la sua effettiva utilizzabilità nella pratica clinica in una certa popolazione oggetto della pratica stessa: ad esempio una raccomandazione sperimentalmente valida perché ottenuta con studi ben costruiti può avere una *raccomandazione negativa forte* tale da non poterla raccomandare in quel setting. Considerate queste intrinseche difficoltà nella stesura della linea guida e considerato la qualità della letteratura esaminata (sia valutata con criteri Grade sia con criteri Sign) si ritiene conveniente modulare per la realtà nazionale adottare le indicazioni Esmo-Esgo (che sono espressione di una Consensus Conference e non già Linea Guida metodologicamente articolata) con la correzione-aggiunta di raccomandazioni estratte da Nccn guide-lines (che non adottano la strategia Grade per articolare le loro affermazioni) e della *European Society of Gynecological Oncology Task Force for Fertility Preservation* che espone le proprie raccomandazioni da parte di un pannello di esperti.

LA LINEA GUIDA AIOM 2018 non ha previsto il capitolo relativo alla Fertility sparing nel Carcinoma dell'endometrio ma cita solamente letteratura del Fertility Sparing del Carcinoma Cervicale. Bisogna inoltre tener conto del fatto che le Linee Guida rivestono nel panorama italiano anche un valore di riferimento a fini giuridici e che da strumento di tutela della paziente (per evitare ecces-



Linea guida pubblicata nel Sistema Nazionale Linee Guida Roma, 2 ottobre 2023

SIGO - Società Italiana di Ginecologia ed Ostetricia, AGUI, AOGOI, AGITE in collaborazione con SIOG

si o difetti terapeutici) possono risultare di documento per il professionista che si confronta con la Real World Medicine, ben diversa dall'illustrazione della realtà quale risulta dalla descrizione dei lavori scientifici randomizzati (e quindi con accesso allo studio eccessivamente modulato da fattori di inclusione ed esclusione) o retrospettivi (gravati dal bias della selezione a posteriori).

TUTTO CIÒ PREMESSO è stata redatta una Linea Guida "La Terapia Conservativa in caso di Tumore dell'Endometrio stadio IA di tipo Endometrioidale o Iperplasia Endometriale", che include raccomandazioni per pratiche assolutamente da NON porre in atto, ed altre raccomandazioni che DEBBANO assolutamente essere prese in considerazione, questa ha superato il filtro della commissione Ministeriale, Cnec, ed è stata accettata e pubblicata sul sito del Ministero della Sanità "Sistema Nazionale Linee Guida dell'Istituto Superiore di Sanità".



La pubblicazione in formato pdf è reperibile al link contenuto nel QR code



SANDRO BOTTICELLI
Ritratto di giovane donna
1480-1485