



Dipartimento di Epidemiologia ASL RME

La valutazione permanente dei trattamenti e dei risultati

Marina Davoli

Dipartimento di Epidemiologia ASL RM E
Co-ordinating Editor Gruppo Cochrane Droga e
Alcool

Vice Presidente Comitato Scientifico
Osservatorio Europeo sulle Tossicodipendenze

A reminder of the responsibilities
of
practitioners, policy makers and
researchers to the public

**Good intentions and plausible
theories**

**are no substitute for
reliable evidence from
empirical research about the
effects of social and healthcare
interventions**

Iain Chalmers, 8° CC 2000

Esempio. Il caso della SIDS

- La *Sudden Infant Death Syndrome* era responsabile durante gli anni '80 di 3-4 decessi ogni 1000 nati
- La posizione prona (di pancia) per il sonno dei neonati è stata raccomandata fin dal 1943 al 1988
- sulla base della teoria del rischio di soffocamento per rigurgito, vomito...

50c



GC • 40

DR. BENJAMIN SPOCK

BABY AND CHILD CARE



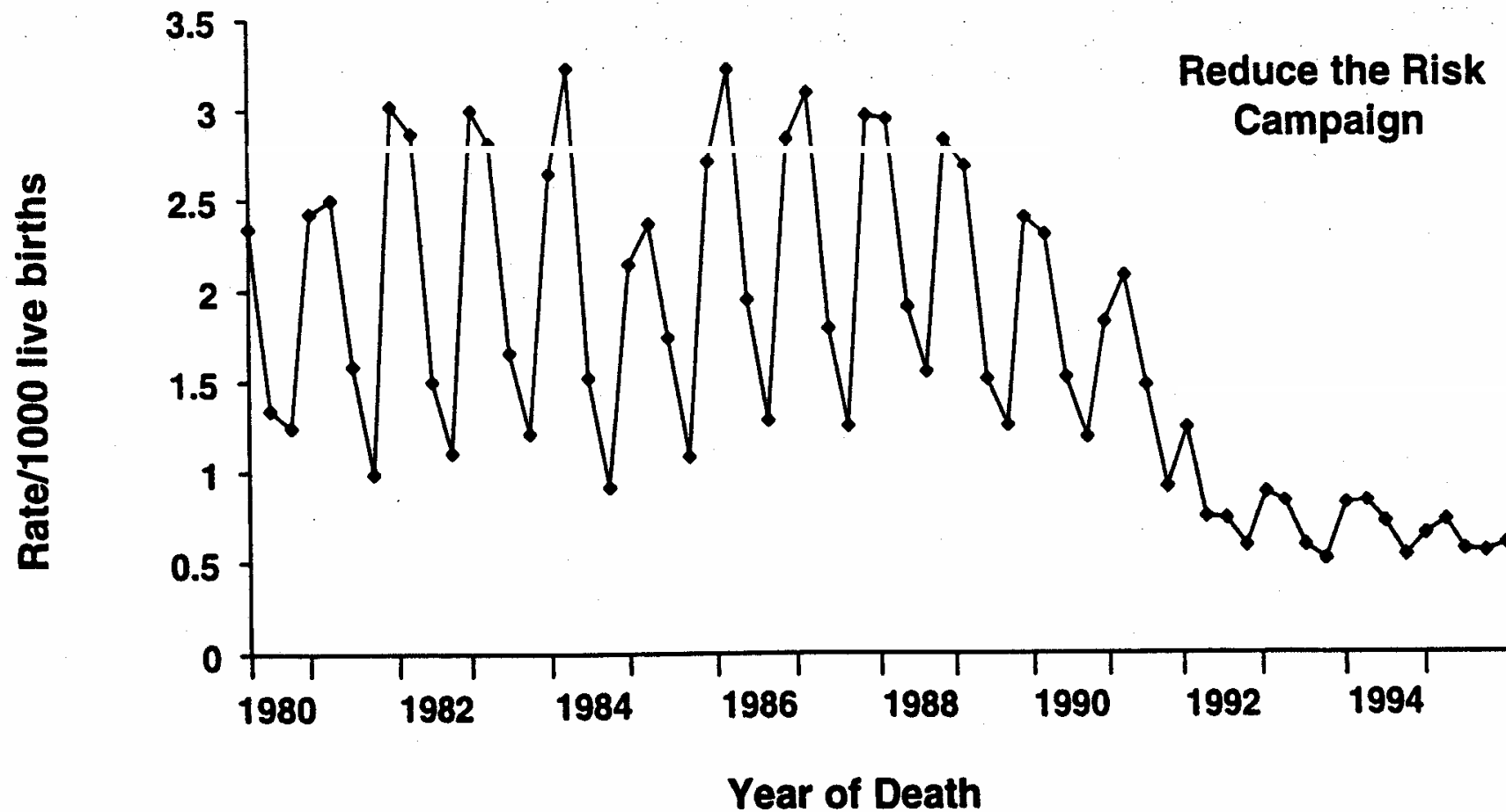
The most widely recommended hand-
book for parents ever published—
Authoritative, illustrated, indexed

Over 19,000,000 copies sold

The
Complete
Book
POCKET
BOOKS

- Le prime linee guida che raccomandavano la posizione supina (sul dorso) sono state pubblicate solo nel 1992

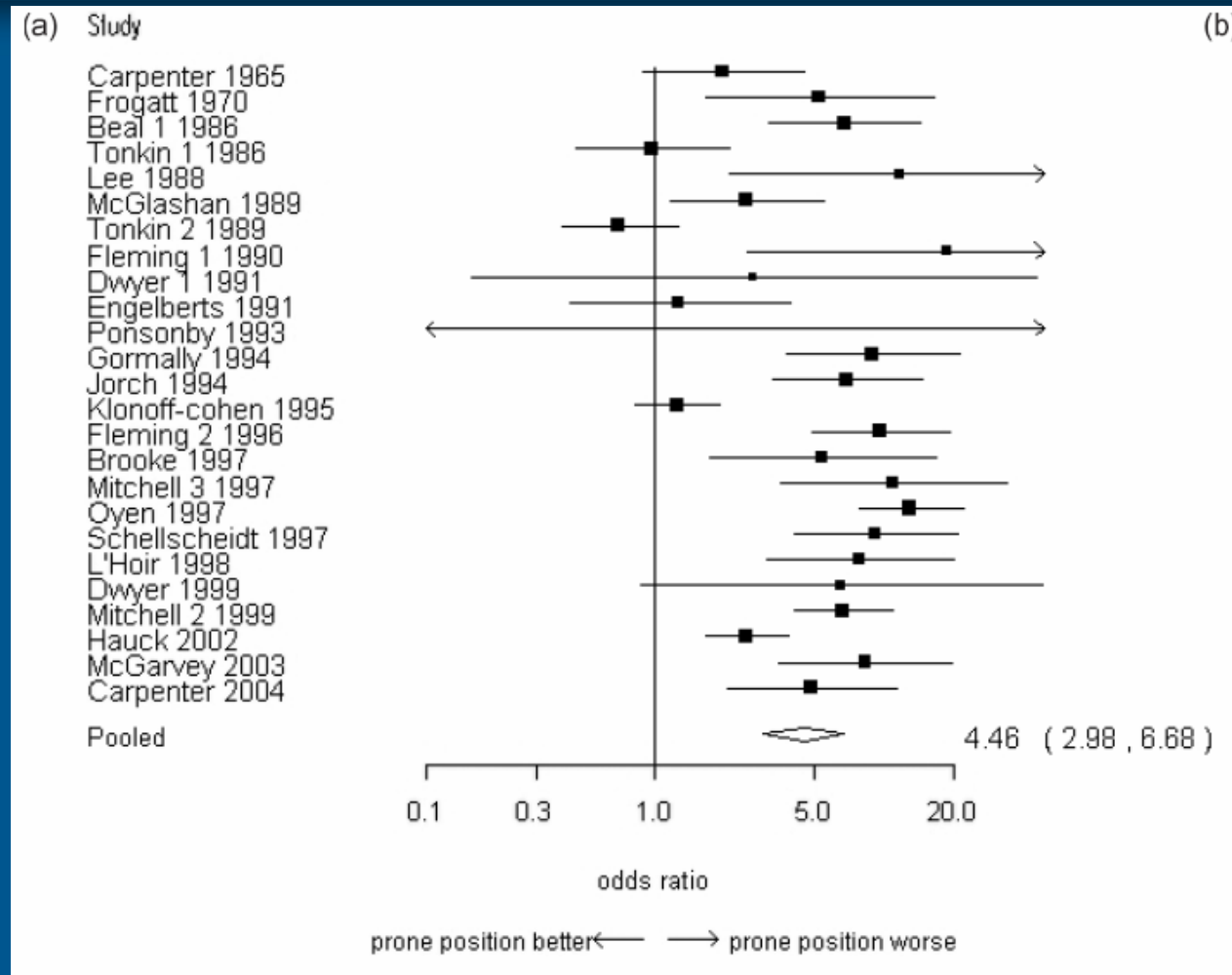
Figure 3: Sudden Infant Death (SID) incidence (live birth to one year) by quarter. England and Wales 1980-1995



Il caso della SIDS

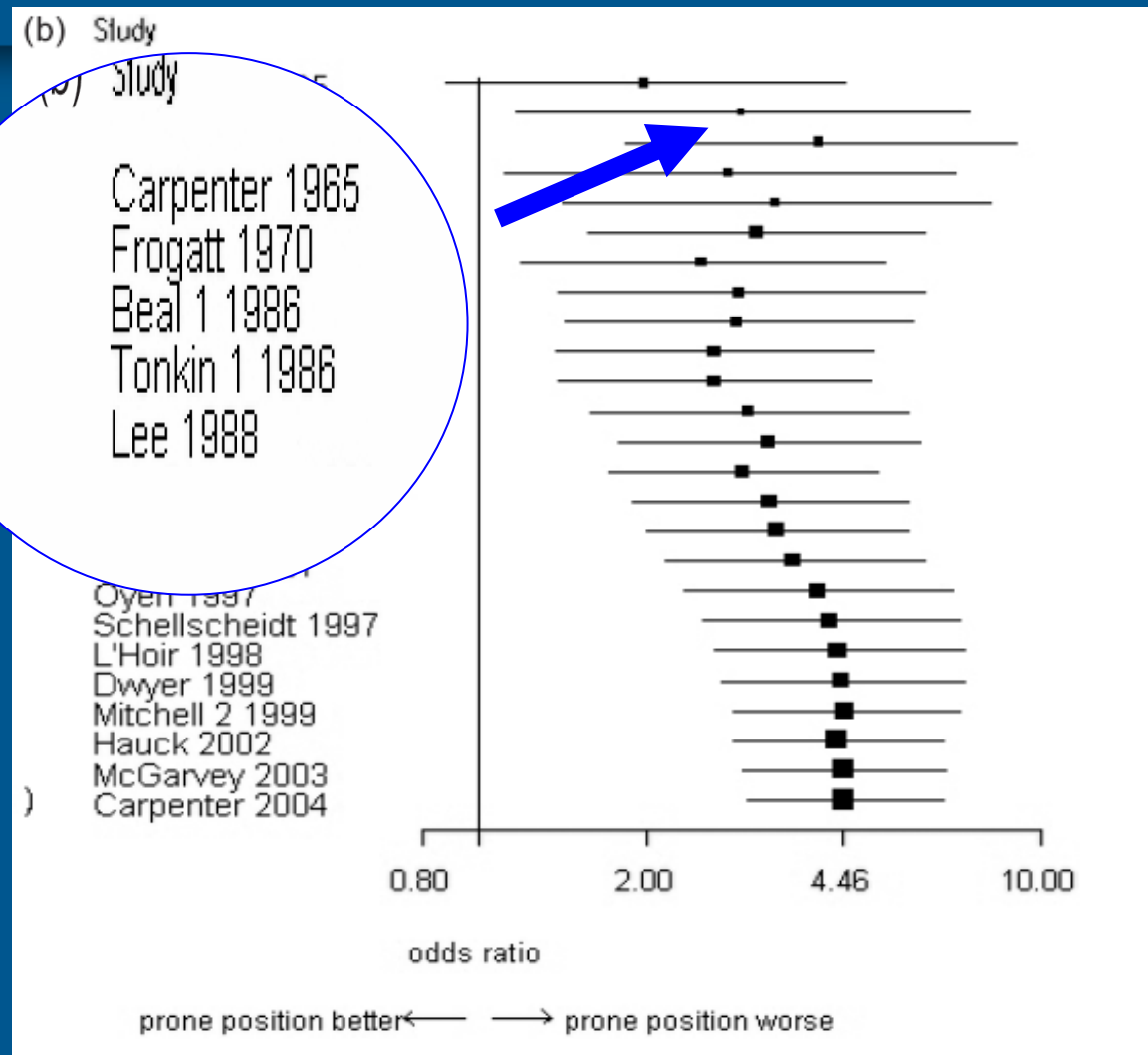
...ma si poteva fare prima?

Il caso della SIDS



Revisione sistematica di efficacia: RR di morte per prono vs supino

Il caso della SIDS



Revisione sistematica di efficacia: RR di morte
per prono vs supino

Il caso della SIDS

- Jilbert suggerisce che il ritardo sia da attribuire alla maggiore attrazione che i meccanismi teorici (cardiaci, cerebrali etc) della morte hanno rispetto alle evidenze di efficacia
- Dal 1970 al 1992 **10000** bambini USA e **50000** europei avrebbero potuto sopravvivere se le linee-guida fossero state emanate prima



Example 2

**Interventions intended to
prevent delinquent
adolescents from
becoming career
criminals**

The likelihood of a prison sentence for a 17-20 year old convicted of criminal damage

• Powys	5.1%
• Surrey	5.9%
• Suffolk	8.1%
• Norfolk	8.3%
• Gloucestershire	9.8%
• Nottinghamshire	21.1%
• South Yorkshire	21.9%
• Northumbria	25.3%
• Kent	26.1%
• Hertfordshire	31.6%

International variation in sentencing policy

- Sentences for a 19-year old armed robber who stole £800,000 with four others in a bank raid

• Nigeria	Death	N Zealand	9 years
• H Kong	Life	India	7 years
• Texas	99 years	Denmark	6 years
• Greece	20 years	Canada	5 years
• England	14 years	Norway	2 years
• Scotland	10 years		

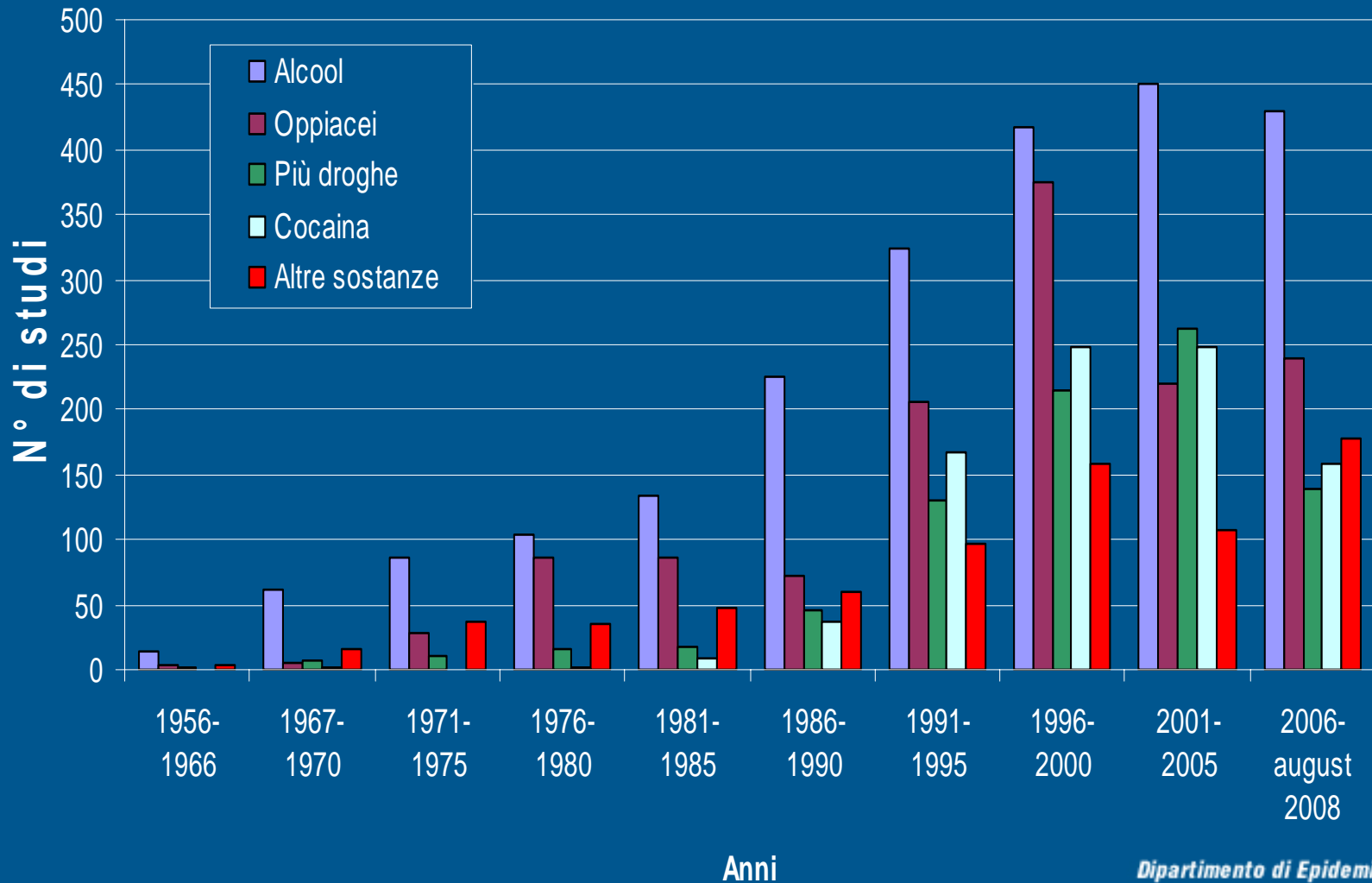
- *Survey of the International Bar Association (1990): based on judges' and legal experts' responses to hypothetical cases*

RCTs of 'Scared Straight' programmes

Trial	Change in criminal behaviour
Michigan 1967	26 % increase
Greater Egypt 1979	5 % increase
Yarborough 1979	1 % increase
Orchowsky 1981	2 % increase
Vreeland 1981	11 % increase
Finckenauer 1982	30 % increase
Lewis 1983	14 % increase

Because professionals sometimes do more harm than good when they intervene in the lives of other people, their policies and practices should be informed by rigorous, transparent, up-to-date evaluations.

Studi controllati randomizzati sugli interventi per la dipendenza da droghe e alcol (n= 6451). Registro Specializzato Gruppo Cochrane Droghe e Alcool. Cochrane Library 4.2008



- Si stima che un clinico per essere sempre aggiornato nel proprio campo dovrebbe leggere 17-20 articoli al giorno
- E' spesso difficile mantenersi aggiornati se non si hanno a disposizione sintesi dei risultati di questi studi facilmente accessibili e disponibili.

Le revisioni sistematiche

- Riassumono le prove disponibili sulla efficacia degli interventi sanitari attraverso:
 - Analisi e sintesi dei risultati degli studi primari su un determinato intervento
- Sono utili perché:
 - La quantità e la disponibilità di dati è enorme ed in aumento;
 - L'accesso ai risultati della ricerca è talvolta casuale;
 - La qualità della ricerca è variabile;
 - Molti studi sono troppo piccoli
- Consentono di decidere:
 - se ci sono prove sufficienti sull'efficacia di un intervento
 - se è necessario condurre altri studi per la valutazione di un trattamento e quali aspetti devono essere considerati

Cochrane Drugs and Alcohol Group



Gli Editori



Robert Ali (Australia)

Zhao Chengzheng (China)

Marina Davoli (Italy, coed)

Fabrizio Faggiano (Italy)

Michael Farrell (UK)

David Foxcroft (UK)

Walter Ling (USA)

(Richard Mattick e Marc Auriacombe)

La base editoriale

Laura Amato

Suzana Mitrova

Simona Vecchi

Silvia Minozzi

Active Assistant Editors

Broers Barbara (Switzerland)

Gowing Linda (Australia)

Marsden John (UK)

Martinez-Raga Josè (Spain)

Pani Pier Paolo (Italy)

Siegfried Nandi (South

Africa)

Dipartimento di Epidemiologia
ASL RME



The Cochrane Library

Evidence for healthcare decision-making



[Views: By Topic](#) | [New Reviews](#) | [Updated Reviews](#) | [A-Z](#) | [By Review Group](#)
[Sources: Other Reviews](#) | [Clinical Trials](#) | [Methods Studies](#) | [Technology Assessments](#) | [Economic Evaluations](#)

[? More Info](#)

SEARCH

[Advanced Search](#) | [MeSH Search](#) | [Search History](#) | [Saved Searches](#)

Welcome to The Cochrane Library

The Cochrane Library contains high-quality, independent evidence to inform healthcare decision-making. It includes reliable evidence from Cochrane and other systematic reviews, clinical trials, and more. Cochrane reviews bring you the combined results of the world's best medical research studies, and are recognised as the gold standard in evidence-based health care.

More About The Cochrane Library

[What are Systematic Reviews & Protocols?](#) | [Product Descriptions](#) | [About the CD-ROM](#)

What's New in Issue 1, 2009?

[New and updated Reviews \(PDF\)](#)

[Reviews of Diagnostic Test Accuracy](#)

[Interventions for preventing road traffic injuries](#)

[Interventions for tension-type headache](#)

[Interventions for migraine prophylaxis](#)

[Interventions to improve the safety, permanency, and well-being of children removed from the home for maltreatment](#)

[Interventions for preventing weight gain after smoking cessation](#)

[Interventions to improve outcomes in clinical trials due to statistical significance or direction of trial results](#)

[Interventions for treating obesity in children](#)

[Interventions of physical activity programs for promoting physical activity and fitness in children and adolescents aged 6-18](#)

[Interventions of radiotherapy for ductal carcinoma in situ of the breast](#)

[Interventions of driving of older drivers for preventing road traffic injuries and fatalities](#)

[Interventions of psychotherapy and psychotherapy for body dysmorphic disorder](#)

[Interventions of low index, or low glycaemic load, diets for diabetes mellitus](#)

[Updated Reviews](#) | [Most Viewed](#) | [Press Room](#) | [Podcasts](#) | [Publication Dates](#)

Access to The Cochrane Library

The Cochrane Library is available online through Wiley InterScience.

[More About Access to Cochrane](#)



Help! New Users

As a new user we recommend several resources to help you navigate the Cochrane Library and get the most out of The Cochrane Library.

For Clinicians

As a clinician you are under pressure to have high-quality, up-to-date evidence at your fingertips. [More](#)

For Researchers

The internet has given us an enormous amount of research, but the sheer amount of information is a problem in itself.

For Patients

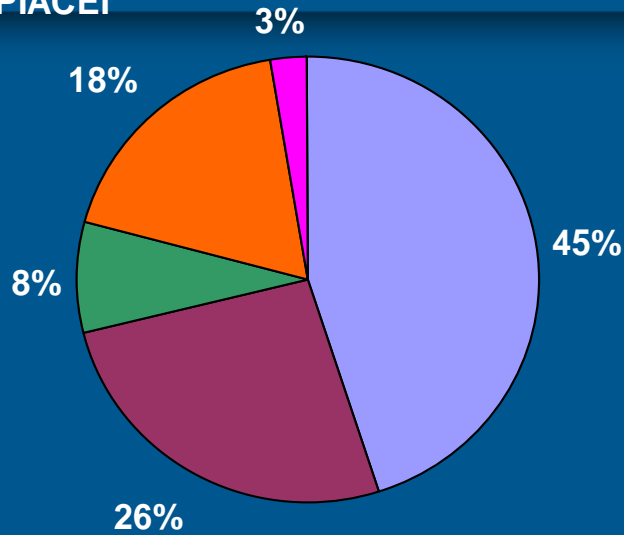
Healthcare consumers and patients need evidence about the effectiveness of treatments. [More](#)

For Policy Makers

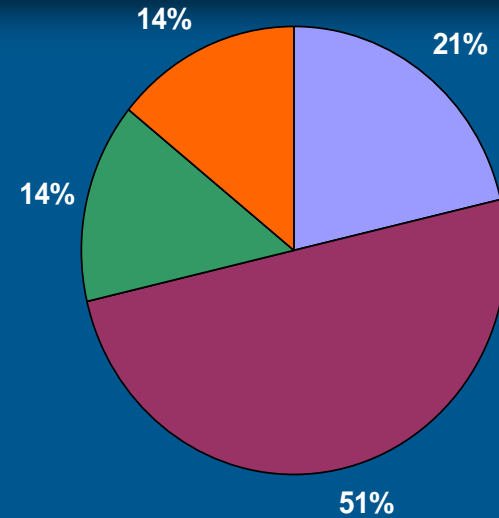
As a policy maker or health professional, you are a generalist in search of high-quality evidence on a broad range of issues. [More](#)

Efficacia degli interventi oggetto delle revisioni sistematiche. Cochrane Library 4.2008

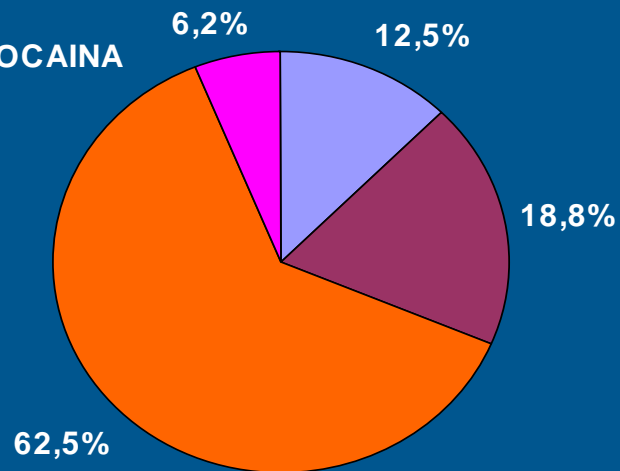
OPPIACEI



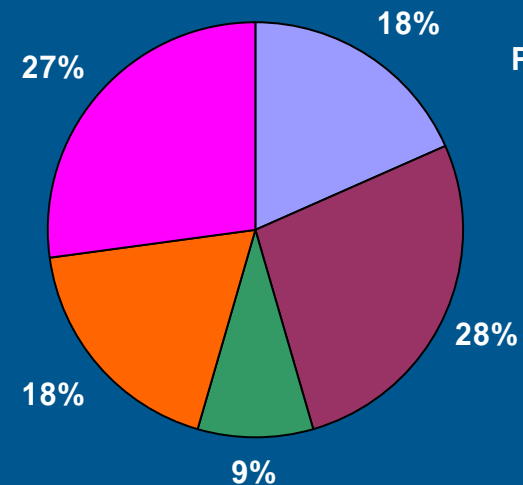
ALCOL



COCAINA



PREVENZIONE



■ utile o probabilmente utile
■ di utilità non determinata
■ probabilmente inutili o dannosi

■ da valutare in base al rapporto costi/benefici
■ di utilità discutibile

Guidelines for the Psychosocially Assisted Pharmacological Treatment of Opioid Dependence

- DALL'EFFICACIA "TEORICA"
- ALL'EFFICACIA NELLA PRATICA

Studio VEdeTTE

Mortalità e trattamento

Addiction 2007

Rischio Relativo di mortalità per overdose a diversi tempi dall'uscita dal trattamento

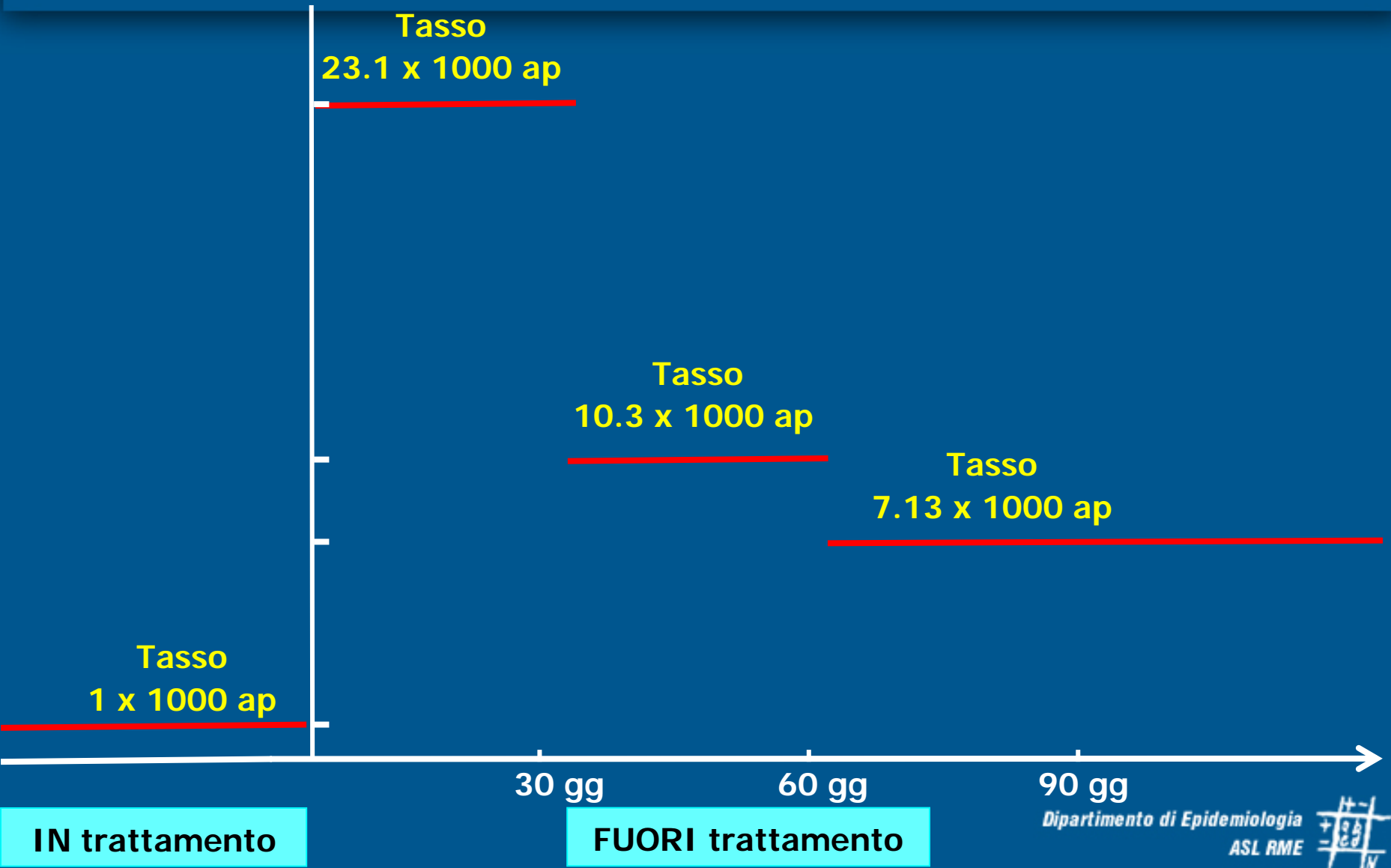
	Decessi N= 41	Anni-Persona	Tasso x 1000 a-p	HR grezzo	HR aggiustato*	IC 95%
In trattamento	10	10207.7	0.98	1	1	- -
Fuori trattamento	31	2913.8	10.64	10.86	11.11	5.29 - 23.35

Tempo dall'uscita dal trattamento (giorni)

<=30	13	561.4	23.15	23.64	26.57	11.56 - 61.10
31 - 60	4	388.8	10.29	10.50	12.87	4.00 - 41.41
> 60	14	1963.6	7.13	7.28	6.40	2.76 - 14.82

* Aggiustato per età, genere, comorbidità psichiatrica, stato HIV, pregressi episodi di overdose, modalità di assunzione, durata di uso

Mortalità per overdose in trattamento e a tempi diversi dall'uscita dal trattamento



Nasce l'ipotesi che trattamenti brevi della durata di un mese o meno possano determinare più morti di quanti ne prevenivano

Progetto ricerca indipendente
AIFA 2007: studio caso
controllo nella coorte

UN PROCESSO VIRTUOSO DELLA VALUAZIONE DEI TRATTAMENTI

- La valutazione dei trattamenti e dei risultati come processo continuo e iterativo
 - Conoscenze disponibili
 - Trasferimento alla pratica clinica
 - Nuove domande e nuove risposte di ricerca
 - Integrazione con le conoscenze disponibili
 -

- *“All bad art is the result of good intentions”*
- *“Tutte le opere cattive sono il risultato di buone intenzioni”*

Oscar Wilde

- *Le **teorie** eziopatogenetiche, in assenza di prove empiriche, determinano decisioni che possono essere **sbagliate***