



# UNIVERSITÀ DI PISA

---

## MEDICINA BASATA SULLE EVIDENZE

### MARCO TUCCORI

|                 |          |
|-----------------|----------|
| Anno accademico | 2021/22  |
| CdS             | FARMACIA |
| Codice          | 534EE    |
| CFU             | 3        |

| Moduli                                   | Settore/i | Tipo    | Ore | Docente/i     |
|--|-----------|---------|-----|---------------|
| MEDICINA BASATA SULLE BIO/14<br>EVIDENZE |           | LEZIONI | 21  | MARCO TUCCORI |

#### Obiettivi di apprendimento

##### *Conoscenze*

Al termine del corso:

- lo studente avrà acquisito conoscenze in merito agli strumenti e alle metodologie per la valutazione dell'evidenza scientifica
- lo studente saprà utilizzare le conoscenze scientifiche acquisite per orientare scelte di politica sanitaria

##### *Modalità di verifica delle conoscenze*

prova scritta (test a risposta multipla con 4 opzioni di cui 1 valida). 31 domande in un ora (malus 0,5 punti per ogni risposta sbagliata)

##### *Capacità*

Saper applicare l'ebm al contesto della sanità pubblica

##### *Modalità di verifica delle capacità*

prova scritta (test a risposta multipla con 4 opzioni di cui 1 valida). 31 domande in un ora (malus 0,5 punti per ogni risposta sbagliata)

##### *Comportamenti*

Lo studente saprà valutare le conoscenze disponibili in merito ai farmaci e potrà applicare per scelte e decisioni in ambito di amministrazione della sanità pubblica (azienda sanitaria locale, regione, agenzia regionale, ministero)

##### *Modalità di verifica dei comportamenti*

prova scritta (test a risposta multipla con 4 opzioni di cui 1 valida). 31 domande in un ora (malus 0,5 punti per ogni risposta sbagliata)

##### *Prerequisiti (conoscenze iniziali)*

Fondamenti di legislazione farmaceutica, farmacologia, farmacoepidemiologia e statistica

##### *Corequisiti*

nessuno

##### *Prerequisiti per studi successivi*

nessuno

##### *Indicazioni metodologiche*

lezioni frontali

##### *Programma (contenuti dell'insegnamento)*

###### Parte generale

Introduzione all'evidence based medicine (EBM), cenni storici, definizioni, il ruolo del medico, la posizione del paziente e le informazioni, i 5 passi dell'EBM, il quesito clinico, caratteristiche del quesito, pico, peico, peo, quesiti qualitativi e quantitativi, QALY, la ricerca di letteratura, tipo



## UNIVERSITÀ DI PISA

di studio, caratteristiche degli studi, risorse per la ricerca di informazioni, fonti di documentazione, valutazione critica dell'evidenza identificata, come leggere un articolo medico-scientifico, fattore tempo, disegno dello studio, studi controllati e non controllati, trial and error, pre-post, studi randomizzati, serie di trial, studi cross-over, studi di coorte e caso controllo, studi cross-sectional, criteri di inclusione ed esclusione, campionamento, stratificazione, articoli scientifici, struttura degli articoli, flow-chart, validità, credibilità/affidabilità, bias, effetto Hawthorne, rilevanza, importanza clinica, gerarchia dell'evidenza, come fare i calcoli, misure di frequenza, incidenza e prevalenza, studi descrittivi e studi analitici, rischio, rischio relativo, odds ratio, sensibilità, specificità, valore predittivo positivo, valore predittivo negativo, variabilità, probabilità, dimensione del campione, applicazione dell'evidenza e revisione del processo, conflitti e decisioni, revisione, vantaggi, svantaggi e limiti dell'EBM, open access, centri informazione sul farmaco, strumenti.

### Parte speciale

Dall'ebm alla gestione della sanità pubblica, efficacia, efficienza, appropriatezza, sicurezza, razionalizzazione delle risorse sanitarie, linee guida, PDTA, note aifa, registri di monitoraggio, legge 648 e uso off-label. Studiare l'appropriatezza nelle banche dati amministrative sanitarie, indicatori di appropriatezza, osmed, real world evidence, big data, farmacoutilizzazione, banche dati amministrative sanitarie, valutare gli interventi di salute pubblica, approccio all'uso delle banche dati amministrative sanitarie, tipi di banche dati per valutare gli interventi sanitari, confronto e interpretazione dei risultati di vari studi, valutazioni economiche. Comunicazione come parte integrante del processo EBM, principi di comunicazione del rischio, barriere alla comunicazione, 10 passi per una comunicazione efficace, comunicazione e logica, comunicazione e empatia, comunicazione del rischio dalla prospettiva dell'autorità regolatoria, elementi di una buona comunicazione del rischio beneficio, media e strumenti, tipologia e contenuti, documentazione di informazione all'autorizzazione e nel post-marketing, risk management plan summary, trasparenza e tracciabilità, comunicazione del rischio durante l'emergenza pandemica, infodemia, comportamenti pericolosi sull'uso di farmaci, comunicare il rischio per i vaccini, euristica, percorsi di comunicazione, comprendere la dimensione del rischio, public risk communication, messaggio, media, target audience, processi di monitoraggio delle strategie di comunicazione.

### Bibliografia e materiale didattico

Evidence-Based Medicine: How to Practice and Teach EBM [Lingua inglese] Editore Elsevier Edizione Inglese di [Straus](#) (Autore), [Glasziou](#) (Autore), [Richardson](#) (Autore), [Haynes](#) (Autore)

### Indicazioni per non frequentanti

nessuna

### Modalità d'esame

prova scritta (test a risposta multipla con 4 opzioni di cui 1 valida). 31 domande in un ora (malus 0,5 punti per ogni risposta sbagliata)

### Stage e tirocini

nessuno

### Altri riferimenti web

nessuno

Ultimo aggiornamento 07/12/2021 12:59