

Evidence Based Medicine & Cochrane Collaboration

(parte seconda)

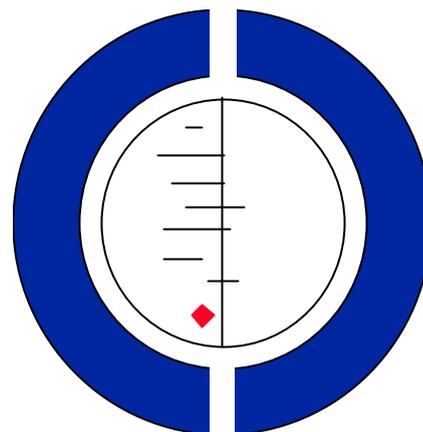
Nell'ultima puntata abbiamo analizzato le ragioni della nascita e dello sviluppo della rete internazionale di sintesi della letteratura scientifica denominata *Cochrane Collaboration* (CC). Le revisioni sistematiche della letteratura (*systematic review*) prodotte dalla rete sono contenute nella *Cochrane Library*.

L'unità fondamentale della CC sono i Gruppi Cooperativi di Revisione (GCR) che si stanno via via formando attorno a patologie e problemi assistenziali specifici. Attualmente sono attivi 47 GCR che stanno lavorando alla realizzazione di revisioni sistematiche sull'efficacia di specifici interventi di prevenzione, cura e riabilitazione. Il prodotto dei GCR é mano a mano raccolto in una banca dati denominata *Cochrane Library* che, aggiornata ogni 4 mesi, attualmente contiene:

- 481 revisioni sistematiche complete nonché 438 protocolli di revisioni in fase di preparazione (*Cochrane Database of Systematic Review o CDSR*),
- una bibliografia con più di 1800 *abstract* strutturati di revisioni sistematiche di buona qualità, pubblicate nelle diverse aree della medicina e "filtrate" dal *National Health Service Centre for Reviews and Dissemination* all'Università di York in Inghilterra, come pure revisioni prodotte dall'*American College of Physician's Journal Club* (*Database of Abstracts of Reviews of Effectiveness o DARE*),
- una bibliografia contenente più di 218'000 studi controllati identificati dai collaboratori della *Cochrane Collaboration* e comprensiva di migliaia di studi non menzionati correntemente in *Medline* o altre banche dati (*Cochrane Controlled Trials Register o CCTR*),
- e infine una bibliografia di articoli sulla cosiddetta "*science of research synthesis*" e su aspetti pratici relativi alla preparazione di revisioni sistematiche (*Cochrane Review Methodology Database o CRMD*).

Il Logo della Cochrane Collaboration

Collaboration illustra schematicamente una revisione sistematica dei dati ricavati da sette studi clinici controllati randomizzati. Ogni linea orizzontale rappresenta il risultato, con il relativo "intervallo di confidenza", di ogni singolo studio (tanto più corta è la linea, tanto più preciso è il risultato). La figura a forma di diamante rappresenta la combinazione dei loro risultati. La linea verticale indica la posizione attorno alla quale si disporrebbe il valore medio delle linee orizzontali se i due trattamenti confrontati in questi studi avessero efficacia simile. Se una linea orizzontale tocca la linea verticale, significa che quel particolare studio non ha evidenziato alcuna netta differenza tra i due trattamenti. La posizione del diamante alla sinistra della linea verticale indica che il trattamento studiato è efficace.



Il diagramma mostra i risultati di una revisione sistematica (metanalisi) degli studi concernenti un breve e poco costoso trattamento a base di corticosteroidi, somministrato a donne a rischio di parto prematuro. Il primo di questi studi fu pubblicato nel 1972. Il diagramma riassume l'informazione scientifica che sarebbe stata disponibile se questi studi fossero stati sottoposti a revisione sistematica un decennio dopo: si vede chiaramente che i corticosteroidi sono in grado di ridurre il rischio di morte per complicanze legate all'immaturità dei neonati. Nel 1991 altri sei studi sono stati pubblicati e l'immagine del beneficio atteso rappresentata nel logo è diventata ancora più evidente. Questo trattamento è in grado di ridurre dal 30 al 50% la probabilità che i neonati muoiano a seguito delle complicanze dell'immaturità. Poiché prima del 1989 non era mai stata pubblicata nessuna revisione sistematica di questi studi, molti ostetrici non potevano sapere che questo trattamento fosse così efficace. Le sofferenze e la morte di decine di migliaia di neonati prematuri avrebbero potuto essere evitate (ed anche i costi dell'assistenza sanitaria avrebbero potuto essere ridotti). Questo è solo uno dei molti esempi delle conseguenze negative della mancata conduzione di revisioni sistematiche, costantemente aggiornate, dei risultati di singoli studi clinici controllati sugli effetti dell'assistenza sanitaria.

Come accedere alla Cochrane Library

La libreria Cochrane è consultabile su CD-ROM oppure tramite Internet, in abbonamento.

La libreria Cochrane su CD-ROM:

Il CD-ROM è aggiornato e diffuso 4 volte all'anno e può essere ordinato in abbonamento a:

- **DOKDI**, Documentation Service of the Swiss Academy of Medical Sciences, Bern (Tel.031/389.9222 o Fax 031/389.9245)
- **Hans Huber** Verlag, Bern (Tel. 031/326.4646 o Fax 031/326.4656)

Oppure direttamente in Inghilterra a:

- **Update Software**, Summertown Pavillon, Middle Way, Summertown, OKFORD, OX2 7LG, England
Tel + 44-865-513902 - Fax + 44-1865-516918 - e-mail: info@update.co.uk
Abbonamento annuale: ca £ 135 (Fr. 340.-)

La libreria Cochrane in Internet:

- <http://www.sams.ch/cochrane/>
- <http://www.cochrane.org>
- <http://www.evimed.ch>
- <http://www.update-software.com/cochrane/cochrane-frame.html>
- <http://hiru.mcmaster.ca/cochrane/cochrane/cc-broch.htm>
- <http://www.hin.ch/fmh> (solo per chi dispone dell'accesso a **Health Info Net**, la rete informatica della Federazione dei medici svizzeri FMH. Richieste al tel. 01/991 1855 e fax 01/910 6686)

Altre pubblicazioni sulla Evidence-Based Medicine:

- American College of Physicians: **Best Evidence CD-ROM** : 1 CD-ROM all'anno
Abo 98: ca £ 61 (Fr 156.-)
(BMJ Publishing Group, PO Box 299, London WC1H 9TD - UK - bmjsubs@dial.pipex.com)
- Rivista **Evidence-Based Medicine** - 6 numeri all'anno - Abo 98: ca £ 58 (Fr 150.-)
(BMJ Publishing Group, PO Box 299, London WC1H 9TD - UK - bmjsubs@dial.pipex.com)
- Rivista **Evidence-Based Medicine** - 4 numeri all'anno - Abo 98: ca Lit 50'000 (Fr 45.-)
(Infomedica srl - via Praglia 15 - 10044 Pianezza/TO Italia - e-mail: ebm@infomedica.org
tel. 0039-011-9682037 - fax 0039-011-9682039)

Dott. Fabrizio Barazzoni, MPH
Capo settore sanitario, EOC, Bellinzona