



EVIDENCE – BASED JOURNAL CLUB



*QUALE RUOLO NELLA FORMAZIONE CONTINUA
DEL MEDICO?*

Dipartimento di Medicina Interna
dell'Azienda Ospedaliera S. Camillo Forlanini
di Roma

Anna Linda Patti, Franco Berti

GIMBE®



EVIDENCE – BASED JOURNAL CLUB



- Il Journal Club ha una lunga storia nella educazione medica post-laurea
- Recentemente si sono diffusi gli "Evidence-based Journal Club"
- Si ritiene che l'EB-JC sia efficace per mantenere skills della EBP

GIMBE®



"All health care professionals need to understand the principles of EBP, recognise EBP in action, implement evidence-based policies, and have a critical attitude to their own practice and to evidence"

Sicily statement on evidence-based practice 2003

GIMBE®



Gli adulti sono motivati
ad apprendere se l'attività didattica:

- E' percepita rilevante
- E' basata e costruita sulle precedenti esperienze
- Coinvolge direttamente e consente partecipazione attiva
- E' basata su problemi
- Permette di responsabilizzare il proprio apprendimento
- Consente di applicare immediatamente quanto appreso
- Prevede cicli di riflessioni ed azioni
- E' basata sulla fiducia e sul rispetto reciproco

GIMBE®

Spencer JA, et al. BMJ. 1999



Il Journal Club
del Dipartimento di Medicina
AO S. Camillo Forlanini Roma



- Partecipanti: Medici Internisti
- Incontri settimanali (27 nel 2004 - 37 Crediti ECM)
- Supervisionati da uno o due esperti formatori (GIMBE)

GIMBE®

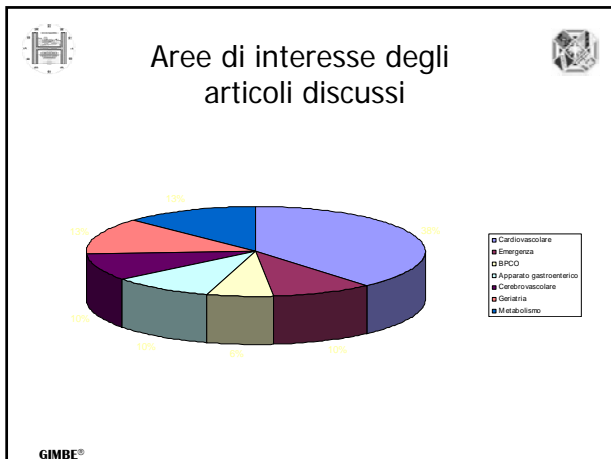


Il Journal Club
del Dipartimento di Medicina
AO S. Camillo Forlanini Roma



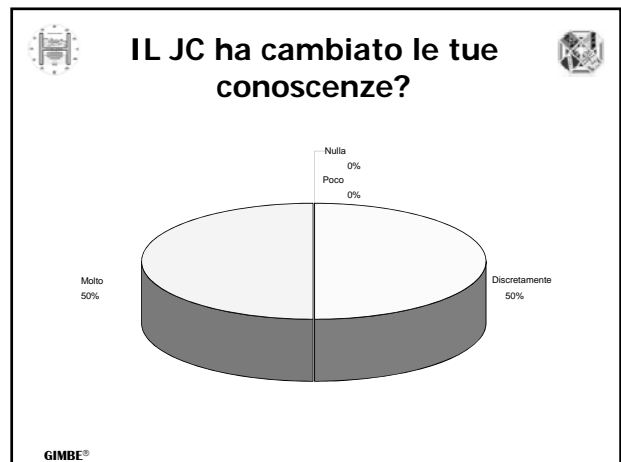
- Gli articoli, inviati per email, sono scelti in base a:
 - quesito clinico posto dai partecipanti
 - recente data di pubblicazione (al massimo 6 mesi)
 - buona qualità metodologica (validità interna)
 - potenziale impatto nella pratica clinica (rilevanza clinica ed applicabilità)
- Riviste: NEJM, BMJ, Lancet, Ann Intern Med, JAMA
- Due partecipanti sono scelti per la presentazione

GIMBE®



- ### Schema per la discussione
- Presentazione (*PICOT*)
 - Verifica della "Validità Interna" (RCT: randomizzazione, ITT, cecità, ecc. RS: ricerca fonti, studi adeguati e valutati, test di eterogeneità)
 - Presentazione dei risultati e valutazione della "Rilevanza clinica" (End Point, NNT, C.I. dell'NNT)
 - Valutazione della "Applicabilità" rispetto alla pratica clinica corrente (popolazione considerata, beneficio per il proprio paziente)
- GIMBE®

- ### Valutazione del grado di apprendimento nella capacità di eseguire il Critical Appraisal
- Esprimi da una scala da 1 a 10 la tua capacità di:
- Trovare su banche dati la letteratura rilevante
 - Riconoscere il disegno dello studio
 - Comprendere se lo studio è stato valutato con ITT
 - Calcolare l'NNT
 - Comprendere se si tratta di una revisione sistematica o narrativa
 - Comprendere se in una RS sono stati inseriti gli studi corretti
 - Leggere i risultati di una metanalisi
 - Comprendere se era ragionevole fare una metanalisi dopo una RS
- punteggi da 6,8 a 9,7 per tutti gli Item.*
- GIMBE®





CONCLUSIONI (1)



Il Journal Club può quindi avere un importante ruolo nella formazione continua del medico specie nel:

- aggiornamento sulla letteratura corrente e condivisione di quesiti clinici
- insegnamento e training nella lettura critica degli articoli

GIMBE®



CONCLUSIONI (2)



- i risultati ottenuti sono solo riferiti a dati qualitativi soggettivi e meritano quindi una verifica
- sarebbe infatti opportuno comprendere se:
 - le conoscenze sono trasferite nella reale pratica clinica
 - il paziente ne trae beneficio
- manca un confronto con altre metodiche di aggiornamento-formazione

GIMBE®