

**Linee Guida diagnostico-terapeutiche  
significativo educativo  
o  
prescrittivo/coercitivo?**

# Linee Guida in Medicina/”Trend” prescrittivo?

- **ASL**
- **OSPEDALI**
- **LEGISLATORE REGIONALE**
- **LEGISLATORE NAZIONALE**

**«Responsabilità personale.No al valore  
burocratico-legale delle Linee-guida»**

**G. Mancia,Consulta delle Società  
Scientifiche, Sole Sanità, 2016**

# Linee Guida “prescrittive”/Difficoltà pratiche.

- Quali prendere come riferimento? E, se «fatte in casa», a chi (e con quali criteri) affidare la loro elaborazione?
- Come risolvere la molteplicità e le differenze tra Linee Guida?
- Come conciliare un aggiornamento tempestivo con la necessità di una analisi critica/convalida dei nuovi risultati?

**L'interpretazione in senso prescrittivo  
delle Linee Guida rivela una mancata  
comprensione della limiti/natura  
dell'evidenza in medicina clinica**

## Limiti dell'evidenza in Medicina Clinica

- **Gran parte degli approcci diagnostici e molte opzioni terapeutiche di comune impiego mai «testate» da trial randomizzati**
- **I trial randomizzati non di rado producono dati aperti a varie interpretazioni/diversi o conflittuali**

## Limiti dell'evidenza in Medicina Clinica

- Gran parte degli approcci diagnostici e molte opzioni terapeutiche di comune impiego mai «testate» da trial randomizzati
- I trial randomizzati non di rado producono dati aperti a varie interpretazioni/diversi o conflittuali
- **Approccio estrapolativo/interpretativo/integrativo inevitabile nelle Linee Guida (largamente fondate sulla «opinione degli esperti»)**

## JNC8 (2014)

**“This report takes a rigorous, evidence-based approach .....**”



# JNC8 Gls (Jama, 2014)/Strenght of recommendations

- **STRONG : 10%**
- **MODERATE : 20%**
- **WEAK : 10%**
- **EXPERT OPINION : 60% (evidence insufficient/unclear/conflicting)**

**Come si possono rendere obbligatorie  
raccomandazioni basate su opinioni  
(sia pure qualificate)?**

## Dal trial al singolo pz/ Processo codificabile da GLs?

- **L'informazione disponibile riguarda il dato medio**  
(su tipologie di pazienti ed in condizioni diverse dalla pratica clinica)
- **Trasferimento del dato a sottogruppi di pazienti scientificamente deboli**

## Dal trial al singolo pz/ Processo codificabile da GLs?

- L'informazione disponibile riguarda il dato medio (su tipologie di pazienti ed in condizioni diverse dalla pratica clinica)
- Trasferimento del dato a sottogruppi di pazienti scientificamente deboli
- **Trasferimento del dato medio al singolo individuo legato a molteplici fattori non codificabili da nessuna Linea-guida ma solo di pertinenza/responsabilità del medico**

**The role of Guidelines  
will become more and more significant  
in determining whether a doctor has  
violated the law.**

*Kennedy , NEJM,1993*

**“Le Linee-guida trattano le malattie in generale e quindi il loro ruolo deve essere educativo e non prescrittivo/coercitivo per la condizione clinica dei singoli pazienti. Che possono essere diversi per caratteristiche personali, mediche e culturali, abbisognando di decisioni diverse da quelle raccomandate dalle Linee-guida»**

**Report of the Inquiry from the person in charge about the guidelines on the defence equipment to sell to Iran**

**Lady Thatcher:**

**They are exactly what they say, guidelines, they are not the law. They are guidelines.**

**Ms. Baxendale:**

**Do they have to be followed?**

**Lady Thatcher:**

**Of course, they have to be followed, but they are not strict law. That is why they are guidelines and not law and, of course, they have to be applied according to circumstances.**