



Università degli Studi di Napoli "Federico II"

Master in Diagnosi e cura del Piede Diabetico, Basato sull'Evidenza

Dipartimento Universitario di Scienze Chirurgiche, Ortopediche, Traumatologiche ed Emergenze

Best practices in Podologia

Gaetano Di Stasio

Coordinatore e Tutor Master Diagnosi e cura piede diabetico Federicoll

Fondatore e Co-moderatore Mailing List PODOLOGIA

Responsabile Servizio di Podologia PODOS LOGO, Napoli



Mailing List PODOLOGIA

PODOLOGIA Basata sull'Evidenza



Podologia e Ricerca

- Il gap che separa l'acquisizione di nuove conoscenze dalla loro applicazione su larga scala è stato stabilito essere di circa dieci anni. Questo fattore critico rivela in modo evidente la difficoltà che tutt'oggi esiste nella comunicazione tra chi si occupa di ricerca e chi di pratica clinica.
- In Italia oggi la ricerca in Podologia è praticata da una minima quota di colleghi che, senza un'affermata scuola di riferimento, spesso su base volontaristica, cercano di avventurarsi in questa affascinante e faticosa sfida.
- Esiste pertanto uno sbilanciamento eccessivo sul versante della pratica clinica, a cui si dedica full-time la quasi totalità del corpo professionale, con l'insorgenza di alcune significative criticità.

Green ML. A train-the-trainer model for integrating evidence-based medicine training into podiatric medical education. J Am Podiatr Med Assoc. 2005 Sep-Oct;95(5):497-504.

Porthouse J, Torgerson DJ. The need for randomized controlled trials in podiatric medical research. J Am Podiatr Med Assoc. 2004 May-Jun;94(3):221-8. : 15153582

Turlik MA, Kushner D. Levels of evidence of articles in podiatric medical journals. J Am Podiatr Med Assoc. 2000 Jun;90(6):300-2. PMID: 10881461

Turlik MA, Kushner D, Stock D. Assessing the validity of published randomized controlled trials in podiatric medical journals. J Am Podiatr Med Assoc. 2003 Sep-Oct;93(5):392-8. PMID: 13130087

Waldman MH. bEvidence-based medicine: how to translate research into patient care. J Am Podiatr Med Assoc. 2006 Jul-Aug;96(4):374-7. PMID: 16868335

Young G. Evidence-based medicine in podiatric residency training. Clin Podiatr Med Surg. 2007 Jan;24(1):11-6, v. PMID: 17127156

Punti critici

- Carenza di fondamenti disciplinari che possano garantire comportamenti omogenei da parte dei colleghi Podologi
- Eccesso di autoreferenzialità nell'assunzione di decisioni cliniche da parte del singolo professionista, fondate prevalentemente sull'opinione personale propria o richiesta al collega con esperienza clinica ritenuta "maggiore e più specifica"
- Scarsa apertura alle innovazioni e, di conseguenza, ridotta disponibilità ai cambiamenti clinici e tecnologici, anche di carattere organizzativo.
- *The authors reviewed 322 articles in podiatric medical journals to determine their level of evidence. **Only 1% of the articles reviewed were randomized controlled trials.** The authors concluded that if the podiatric medical profession wishes to become a participant in evidence-based medicine, greater emphasis must be placed on studies that assess hypotheses.*

Turlik MA, Kushner D. Levels of evidence of articles in podiatric medical journals. J Am Podiatr Med Assoc. 2000 Jun;90(6):300-2. PMID: 10881461

- *The results of the study indicate that randomized controlled trials published in podiatric medical journals are less credible than those published in a mainstream medical journal.*

Turlik MA, Kushner D, Stock D. Assessing the validity of published randomized controlled trials in podiatric medical journals. J Am Podiatr Med Assoc. 2003 Sep-Oct;93(5):392-8. PMID: 13130087

- Major problems include a scarcity of high-level evidence for most podiatric issues and a lack of database resources that summarize the evidence for easy access. This lack of resources complicates the use of evidenced-based medicine as a teaching tool in podiatric residencies. Other complicating factors include high patient volumes, the need for multiple training sites, and limited control over faculty who are mostly volunteers with little or no formal training in educational methods.

Young G. Evidence-based medicine in podiatric residency training. Clin Podiatr Med Surg. 2007 Jan;24(1):11-6, v. PMID: 17127156

EBM: condizione necessaria ma non sufficiente

- Questi e altri problemi che convivono nelle organizzazioni sanitarie in cui sono presenti i Podologi, suggeriscono di proporre nuovi e decisi interventi in favore dello sviluppo di una ricerca dedicata alla Podologia, cosicché la si possa promuovere da “disciplina” a “scienza”.
- In questo senso l'Evidence Based Practice è una condizione necessaria ma non sufficiente. E' essenziale per:
 - ❑ la pratica clinica: centratura sui bisogni del paziente e sua partecipazione al processo
 - ❑ migliorarle e permettere di valutare la qualità della cura podologica
 - ❑ aiutare a prendere decisioni
 - ❑ garantire una formazione permanente
 - ❑ per passare dall'erogazione di prestazioni podologiche alla presa in carico
 - ❑

L'Evoluzione del paradigma impone...



***ESSERE PROTAGONISTI
DEL CAMBIAMENTO***

Uno strumento per il Cambiamento: la Mailing List di PODOLOGIA

- **L'esperienza dei Meeting Clinical Points**
- Si tratta di riunioni periodiche in cui al centro della discussione c'è un paziente; il suo caso clinico viene presentato da un professionista, che si è documentato presentando tutte le opzioni diagnostiche e terapeutiche indicate esclusivamente in base ad un approccio Evidence Based.
- La discussione è aperta a tutti, ma può prendere la parola solo chi è in grado di replicare o integrare quanto esposto sulla base di altre osservazioni Evidence Based. Non è quindi ammessa alcuna libera e soggettiva interpretazione da parte di nessuno.
- L'incontro virtuale in mailing è continuamente aggiornato, con l'impegno di approfondire singole problematiche del caso dopo un'appropriata ricerca della letteratura scientifica. L'ultimo atto di questa procedura prevede l'adozione di comportamenti clinici condivisi dal gruppo e, soprattutto, coerenti con le più recenti e attuali conoscenze al momento disponibili.

Uno strumento per il Cambiamento: la Mailing List di PODOLOGIA

- Ovviamente questa organizzazione richiede tempo e impegno, che sono tuttavia necessari per non ricadere nella sterile routine dei protocolli e non lasciare solo alla anarchica decisione del clinico di turno una scelta per la salute della persona.
- Non abbiamo bisogno di “guru” che impongano il proprio verbo senza aver scientificamente dimostrato la validità dei propri strumenti diagnostici e terapeutici, non abbiamo bisogno di organizzazioni che producono prestazioni standard come una catena di montaggio.
- Ciò che occorre è una rete di servizi e di offerte formative già presenti nella Mailing List PODOLOGIA, in cui trovano spazio sia una cultura aperta alla ricerca scientifica sia una professionalità cosciente delle proprie responsabilità.

Mailing List Podologia è

- Formazione
- Informazione
- Ricerca
- Centro di documentazione
- Raccolta dati
- Coordinamento gruppi per disegni di studio
- Definizione linee guida e protocolli
- Monitoraggio e valutazione
- Collegamento con gruppi di studio
- Confronto
- Produzione dei volumi **PODOLOGIA** per la didattica EBP
- Meeting Clinical Points: Best Practics in Podologia

Grazie dell'attenzione



Mailing List PODOLOGIA

PODOLOGIA Basata sull'Evidenza

