

NIEBP - Network Italiano Evidence Based Prevention



Formazione per le Antenne del NIEBP

Modulo 1

Le peculiarità della prevenzione

Firenze, 16 marzo 2023



Indice

- Dalla ricerca alla pratica
- Altri centri di disseminazione di pratiche efficaci

From evidence to practice

Primary studies (RCTs or other)

Systematic reviews (Cochrane reviews)

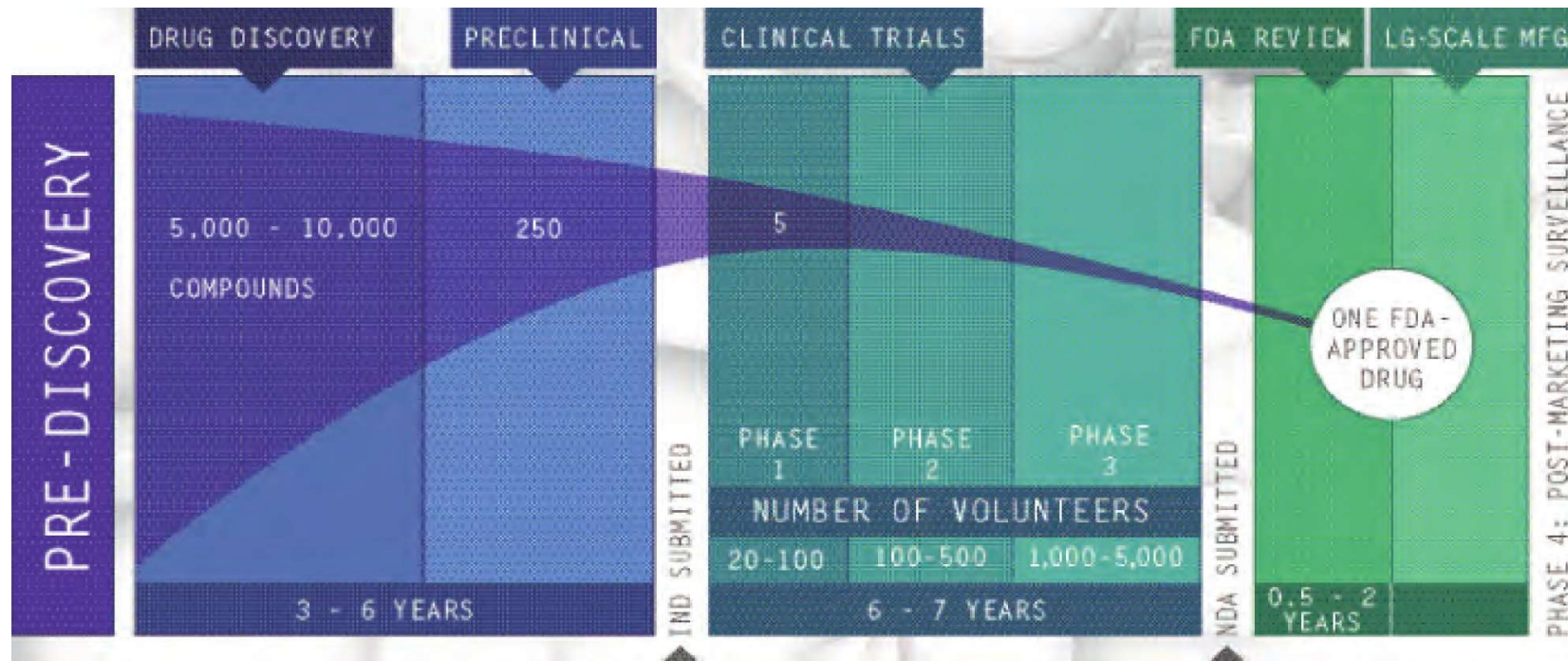
Guidelines

Point of care information services

Other local documents



FDA/EMA Registration process



Pharmaceutical Research and Manufacturers of America. Drug Discovery and Development: understanding the R&D process [Internet]. 2007 [cited 2011 Jul 21]. Available from: http://www.phrma.org/sites/default/files/159/rd_brochure_022307.pdf

Processo di approvazione

- Il processo di approvazione dei farmaci permette di essere confidenti che tutti i farmaci che troviamo in farmacia siano stati sottoposti a valutazione e approvati dagli enti regolatori

NON ESISTE ALCUN PROCESSO DI APPROVAZIONE PER GLI INTERVENTI DI PREVENZIONE

e quindi neppure un prontuario “preventologico”...

- interventi di promozione della salute possono essere proposti senza alcun corredo di prove di efficacia, da soggetti senza alcuna formazione specifica

RISULTATO?

The case of the healthy diet promotion in Italy

- **Data:** ProSa (DORS Piemonte e ISS)
- **Setting:** general and school population of Piedmont
- **Years:** 2013-14
- **Type of interventions surveyed:** all

The case of the healthy diet promotion in Italy

	PROGRAMMI*		
	2013-14 (n. 23)	2013-14+ (n. 48)	TUTTI (n. 87)
Tutte le regioni			
Programmi che hanno fornito dati	21	23	44
n. partecipanti	5.796	13.841	22.873
Media partecipanti	276	602	520
Piemonte			
Programmi che hanno fornito dati	18	20	39
n. partecipanti	4.945	12.990	21.304
Media partecipanti	275	650	546

* 2013-14: programmi certamente condotti nel biennio 2013-14; 2013-14+: programmi con una data di inizio precedente al 2015, ma con data di termine *missing*; Tutti: tutti i programmi selezionati nella base dati

Tabella 7. Numero di partecipanti dichiarati dai programmi.

Table 7. Number of participants to the programmes under study.

The case of the healthy diet promotion in Italy

- **0.0% of the interventions where Evidence-based**
- 10.0% cited some general report on nutritional prevention (WHO for example)
- 5.0% cited a specific interventions but wasn't the replication of them

disappointing, isn't it??

The case of the healthy diet promotion in Italy

- In Piedmont region in 2013-14 population exposed to an intervention for the healthy diet promotion represented:
 - *4,0% of the school population*
 - *0,03% of the total population*

disappointing, isn't it??

Due problemi della prevenzione

l'efficacia

la copertura

Assicurare l'efficacia degli interventi di prevenzione: raccomandazioni

1. Scegliere interventi che rispondano a specifici bisogni di salute
2. Scegliere interventi ***dotati di prove di efficacia***
3. Scegliere interventi ***trasferibili***
4. Scegliere interventi ***sostenibili***, per favorire la copertura di tutta la popolazione target

ma... dove trovarli?

Cochrane Library

- Effettua e tiene aggiornate centinaia di revisioni di efficacia su interventi preventivi

www.cochranelibrary.com/

- Riassume studi di valutazione pubblicati nella letteratura internazionale

Xchange prevention repository - EMCDDA

- Archivio di interventi efficaci di prevenzione delle dipendenze e comportamenti associati

www.emcdda.europa.eu/best-practice/xchange

- Primo in Europa!

Network Italiano di Evidence-based Prevention

- Progetto a supporto dei PRP

<https://niebp.com/>

Canada Best Practice Portal

- Selezione di interventi valutati come efficaci da studi rigorosi su prevenzione malattie croniche

<https://cbpp-pcpe.phac-aspc.gc.ca/>

Blueprints – Uni Colorado

- Interventi **Blueprint**, cioè valutati come efficaci da studi rigorosi su prevenzione in generale

www.blueprintsprograms.org/

Efficacia di Comunità

- ***Community effectiveness*** depends on:
 - efficacy of the intervention
 - diagnostic accuracy
 - provider compliance
 - patient compliance
 - coverage

Tugwell, Bennett, Sackett, Haynes.
J Chron Dis 1985

Efficacia di Comunità

- For hypertension:

– efficacy of the intervention	76%
– diagnostic accuracy	95%
– provider compliance	66%
– patient compliance	65%
– coverage	90%

– community effectiveness

$$(76\% * 95\% * 66\% * 65\% * 90\%) = 28\%$$

Tugwell, Bennett, Sackett, Haynes.
J Chron Dis 1985

IMPACT?

Impact at the level of population depends on

- *Efficacy* of the intervention
- *Coverage*
- Adherence of standard of practice

$$\text{IMPACT} = \text{EFF} * \text{IMPLE}$$

Impact of prevention

It LARGELY depends on COVERAGE. For example:

- Tobacco smoking at 16 ys (Prevalence=30%)
- RRR of programme **X**=-30%
- Program implementation=100%

$$\text{IMPACT} = 0.30 * 0.30 = -9.0\%$$

- Program implementation=10%

$$\text{IMPACT} = 0.30 * 0.30 * 0.10 = -0.9\%$$

Due problemi della prevenzione

Bassa implementazione di programmi
senza evidenza di efficacia

low EFF* low IMPLE = low² IMPACT

Difficile
credere nella
prevenzione!

Aspetti metodologici nelle prossime puntate del corso

fabrizio.faggiano@uniupo.it

info@niebp.com