

# L'importanza **della ricerca scientifica** nel percorso di cura

Caterina Caminiti  
Ricerca e Innovazione

Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

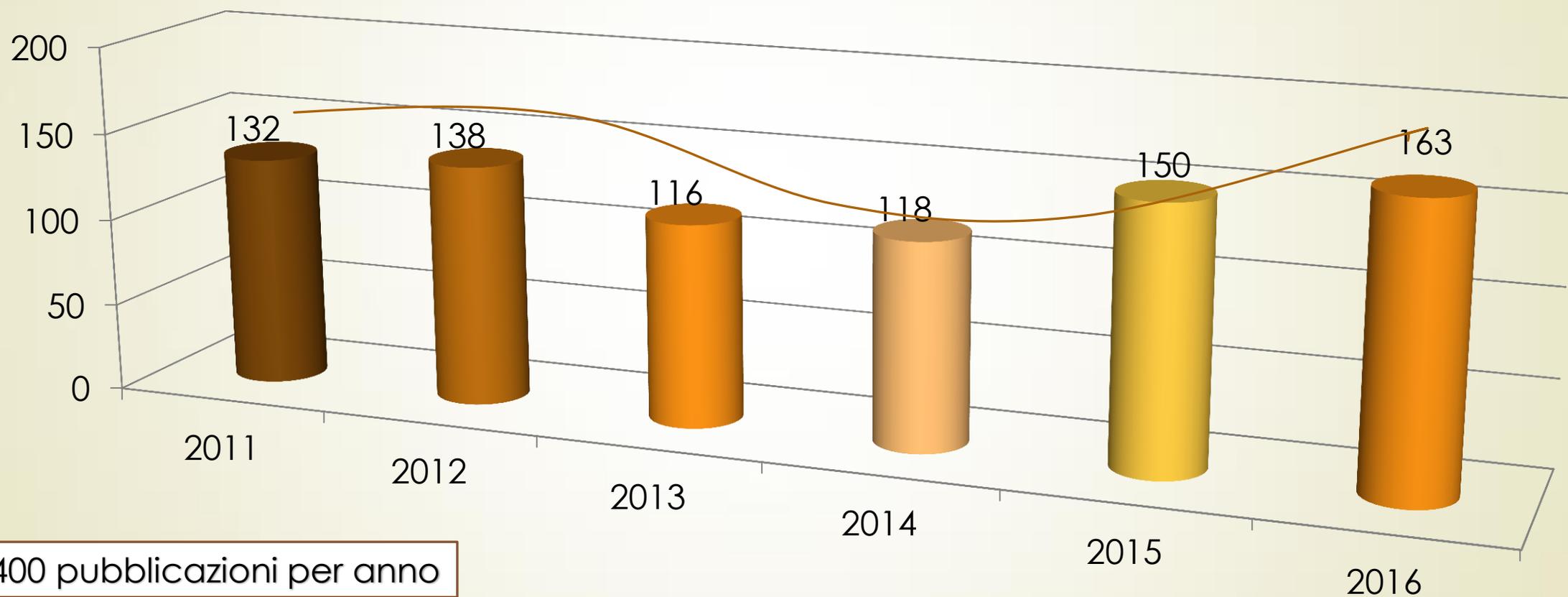
Parma, 18 marzo 2017



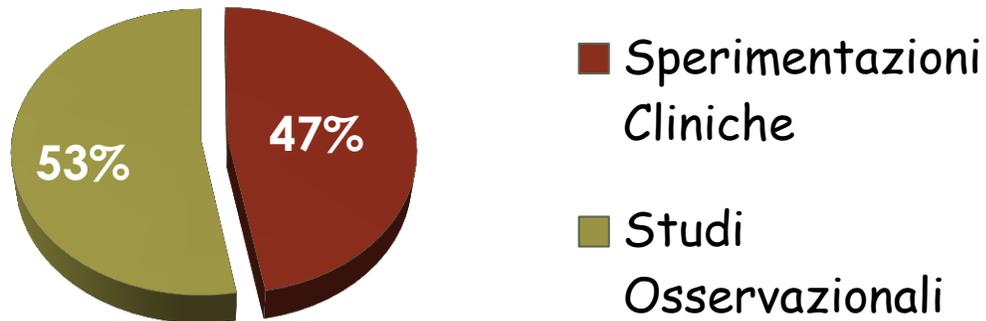
# PUNTI CHIAVE

- 1) Alcuni dati introduttivi
- 2) Che cos'è una sperimentazione clinica
- 3) Perché è importante fare ricerca in ospedale
- 4) Come pazienti e cittadini possono contribuire

## Progetti avviati nell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma, per anno



## Progetti avviati nel 2016 per area tematica



## ➔ 2 Che cosa sono le sperimentazioni cliniche?



**ECRAN PROJECT**  
EUROPEAN COMMUNICATION ON RESEARCH AWARENESS  
NEEDS

Partners Progetto

DE EN ES FR IT PL

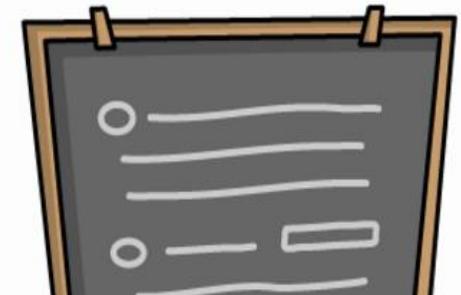
Select other language (Partial contents available) ▼

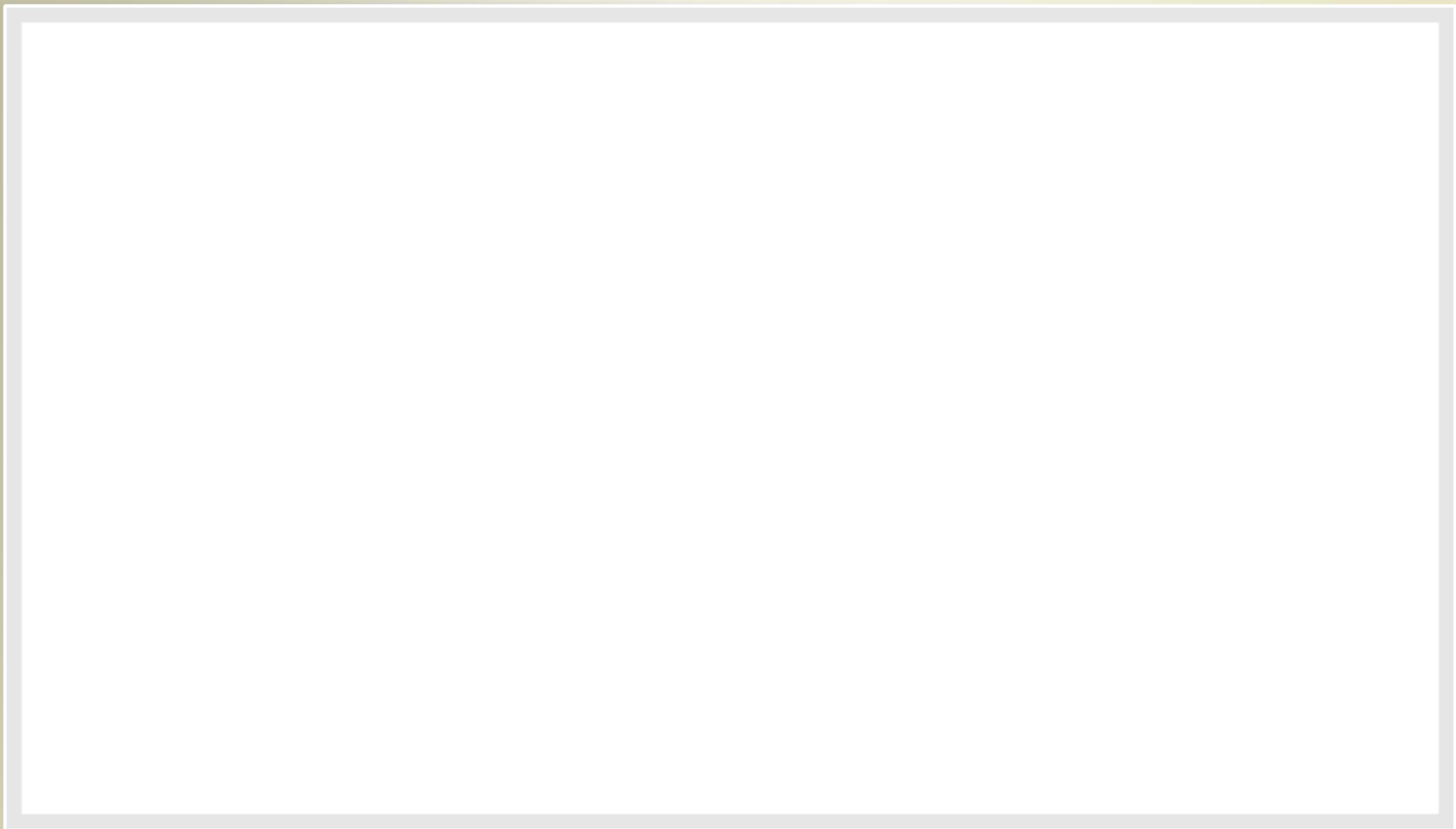
Home Film Catalogo Serious game Testing Treatments A proposito di studi clinici Link **Mediacenter**

Il [progetto ECRAN](#) rende la ricerca medica facile da capire e ti spiega tutto quello che devi sapere per prendere parte all'importante processo degli studi clinici.

[Leggi tutto](#)

A scuola di studi clinici

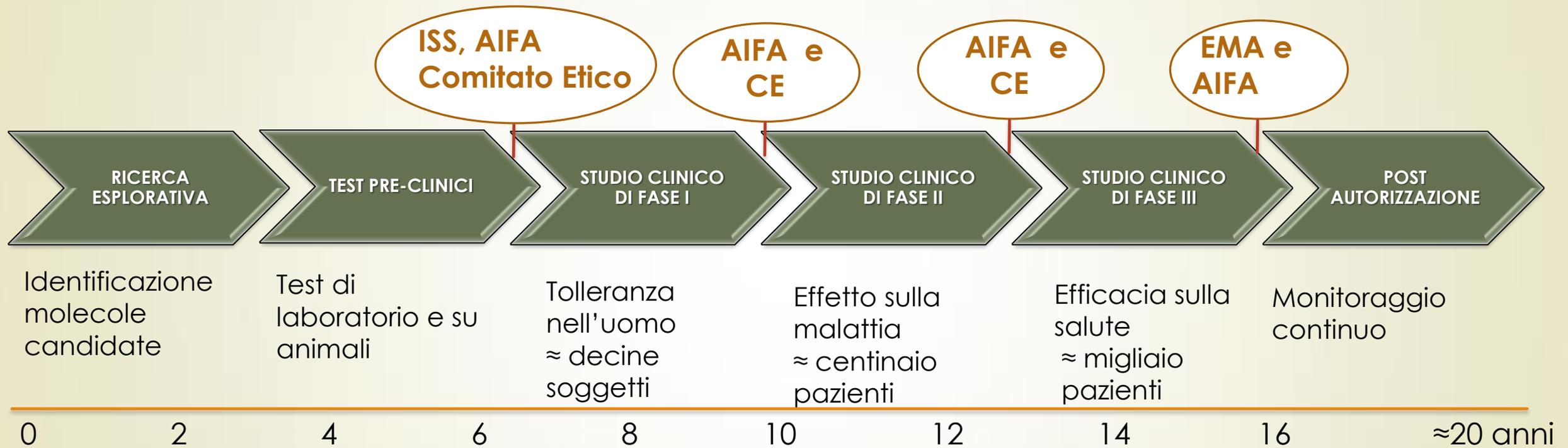




### 3. Perché è importante fare ricerca in Ospedale?

1. La sperimentazione clinica è una **opportunità di trattamento in più**, con farmaci innovativi e promettenti, a volte l'unica chance
2. Si ritiene che la ricerca sia un'attività molto rischiosa, ma in realtà ha **controlli e regole assai più severi** della pratica clinica

# Processo di sviluppo di una sperimentazione clinica con farmaci



### 3. Perché è importante fare ricerca in Ospedale?

1. La sperimentazione clinica è una opportunità di trattamento in più, con farmaci innovativi e promettenti, a volte l'unica chance
2. Si ritiene che la ricerca sia un'attività molto rischiosa, ma in realtà ha controlli e regole assai più severi della pratica clinica
3. Per avere una **buona assistenza** occorre che negli ospedali si faccia **ricerca di buona qualità**

RESEARCH

Open Access

# Effects on patients of their healthcare practitioner's or institution's participation in clinical trials: a systematic review

Mike Clarke<sup>1,2\*</sup>, Kirsty Loudon<sup>1</sup>

Pazienti simili trattati con medesimo farmaco **hanno una riduzione della mortalità** se seguiti in ospedali in cui si fa ricerca o da medici che partecipano alla ricerca, rispetto a quelli trattati in strutture dove non si fa ricerca o con medici che non partecipano alla ricerca

### 3. Come i pazienti e i cittadini possono contribuire?

Ad es. in Gran Bretagna è stata sancita un'alleanza tra pazienti/cittadini e operatori sanitari per individuare i quesiti di ricerca ritenuti prioritari (<http://www.jla.nihr.ac.uk/priority-setting-partnerships>)



The screenshot displays the James Lind Alliance website. At the top left is a portrait of James Lind next to the text 'James Lind Alliance' and 'Priority Setting Partnerships'. A red navigation bar contains links for 'Home', 'About the JLA', 'The PSPs', 'The JLA Guidebook', 'News and publications', and 'Top 10s'. The 'About the JLA' link is selected. Below the navigation bar, a sidebar on the left lists 'About PSPs', 'JLA Advisers', and 'History'. The main content area shows the breadcrumb 'Home » About the JLA' and the title 'About the James Lind Alliance'. Below the title is a photograph of five diverse professionals in business attire sitting around a table in a meeting. At the bottom of the page, a quote reads: "The idea of bringing together clinicians, patients and carers to discuss research priorities seems obvious – why shouldn't all those affected have a chance to jointly discuss frustrations about the things we don't know, and aspirations for the future?"



## Top 10s of priorities for research

Acne (2014)

Alcohol-related Liver Disease (2016)

Anaesthesia and Perioperative Care (2015)

Asthma (2007)

Autism (2016)

Bipolar (2016)

Cavernoma (2015)

Childhood Disability (2014)

Cleft Lip and Palate (2012)

Cystic Fibrosis (2017)

Dementia (2013)

Depression (2016)

Diabetes (Type 1) (2011)

Ear, Nose and Throat (Aspects of Balance) (2011)

Early Hip and Knee Osteoarthritis (2016)

Eating Disorders (Netherlands) (2016)

Eczema (2012)

Emergency Medicine (2017)

Fibromyalgia (Canada) (2016)

Hair Loss (2015)

Hidradenitis Suppurativa (2013)

Hip & Knee Replacement for Osteoarthritis (2014)

Inflammatory Bowel Disease (2015)

Intensive Care (2014)

Kidney Cancer (Canada) (2015)

Kidney Transplant (2016)

Lyme Disease (2012)

Mesothelioma (2014)

Mild to Moderate Hearing Loss (2015)

Multiple Sclerosis (2013)

Neuro-oncology (2015)

Palliative and end of life care (2015)

Parkinson's (2014)

Pressure Ulcers (2013)

Preterm Birth (2014)

Prostate Cancer (2010)

Schizophrenia (2011)

Sight Loss and Vision (2013)

Spinal Cord Injury (2014)

Stillbirth (2015)

Surgery for Common Shoulder Problems (2015)

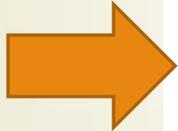
Stroke in Scotland (2011)

Tinnitus (2012)

Urinary Incontinence (2008)

Vitiligo (2010)

Womb Cancer (2016)





James  
Lind  
Alliance

Priority Setting Partnerships

1. Come si può semplificare l'assunzione delle terapie per alleggerire la vita dei pazienti con FC?
2. Come si possono combattere i problemi gastrointestinali che spesso affliggono i pazienti con FC?
3. Qual è il modo migliore per trattare l'infezione da micobatteri non tubercolari?
4. Quali terapie funzionano meglio per prevenire o ritardare il peggioramento della malattia polmonare nei giovani con FC?
5. Si può prevenire il diabete associato alla FC?
6. Quali interventi motivazionali o di supporto alle persone con FC, e quali tecnologie, favoriscono l'aderenza alle terapie prescritte?
7. L'esercizio fisico può sostituirsi alla fisioterapia respiratoria?
8. Se i sintomi peggiorano, che antibiotici è meglio usare, e in quali dosi? E' bene alternare ?
9. Esiste un modo per ridurre gli effetti collaterali degli antibiotici e per evitare l'antibioticoresistenza?
10. Qual è il modo migliore per eliminare lo *Pseudomonas aeruginosa*?



## UN'ALLEANZA CHIAVE

«Nel Sistema Sanitario Nazionale, una ricerca che sia centrata sulle esigenze delle persone semplicemente non può essere realizzata senza il coinvolgimento dei pazienti e del pubblico»

Prof. Dame Sally Davies, INVOLVE 2009

**Grazie**