

La ricerca in MG in Italia e in Europa

La scuola di Ricerca FIMMG ed i suoi progetti

Walter Marrocco



MEDICINA GENERALE E PAZIENTE REALE

Paziente reale = frequente comorbidità
politrattamento



molto spesso,
con caratteristiche cliniche e di trattamento
diverse
da quelle dei pazienti selezionati negli studi clinici.



DIFFICOLTA' DI UTILIZZO DEI RISULTATI

spesso non si riescono a

➤ **traslare** nella pratica clinica quotidiana i risultati di una ricerca scientifica

➤ **personalizzare** il trattamento

come invece richiederebbero al Medico di famiglia pazienti e società



CARENZA DEL PROCESSO SPERIMENTALE

incide notevolmente su:

place in therapy dei farmaci - modalità prescrittive ed erogative -
valutazione dei relativi costi - sull'appropriatezza terapeutica.

QUINDI

rivalutare i farmaci
alla luce della successiva esperienza d'uso

PER

rispondere al bisogno terapeutico dei pazienti
e alla sostenibilità economica del nostro SSN e SSR.



miglior trattamento del *paziente reale*



vera e propria *mission*
per la Medicina Generale



ECCO LA SCUOLA DI RICERCA IN MG

- **COMITATO SCIENTIFICO**

Lorenzo Maria Donini, Mario Eandi, Massimo Fini, Gianfranco Gensini, Giacomo Milillo, Sergio Pecorelli, Walter Ricciardi, Francesco Rossi, Walter Marrocco (*Coordinatore*).

- **GRUPPO DOCENTI**

Stefano Bonassi, Maria Consuelo Cicalese, Eandi Mario, Marrocco Walter, Antonietta Martelli, Paolo Misericordia, Andrea Pizzini, Francesco Rossi, Paolo Siviero.



OBIETTIVI SCUOLA

costituire un vero e proprio
“**network operativo**”

di Ricercatori Medici di Medicina Generale (circa 400)
per elaborare e supportare
scelte e posizioni della MG
in riferimento alla pratica professionale
e in particolare per l'uso dei farmaci



NUOVE FRONTIERE e la SCUOLA

I progetti di ricerca clinica pre- e post-marketing, secondo la logica del “**large and simple trial**”, sono sempre più utilizzati per la verifica dell’**effectiveness** (*efficacia reale*) e non solo per l’efficacia sperimentale. Sono proprio le Agenzie Regolatorie, in primis l’EMA (*European Medicine Agency*), a chiedere:

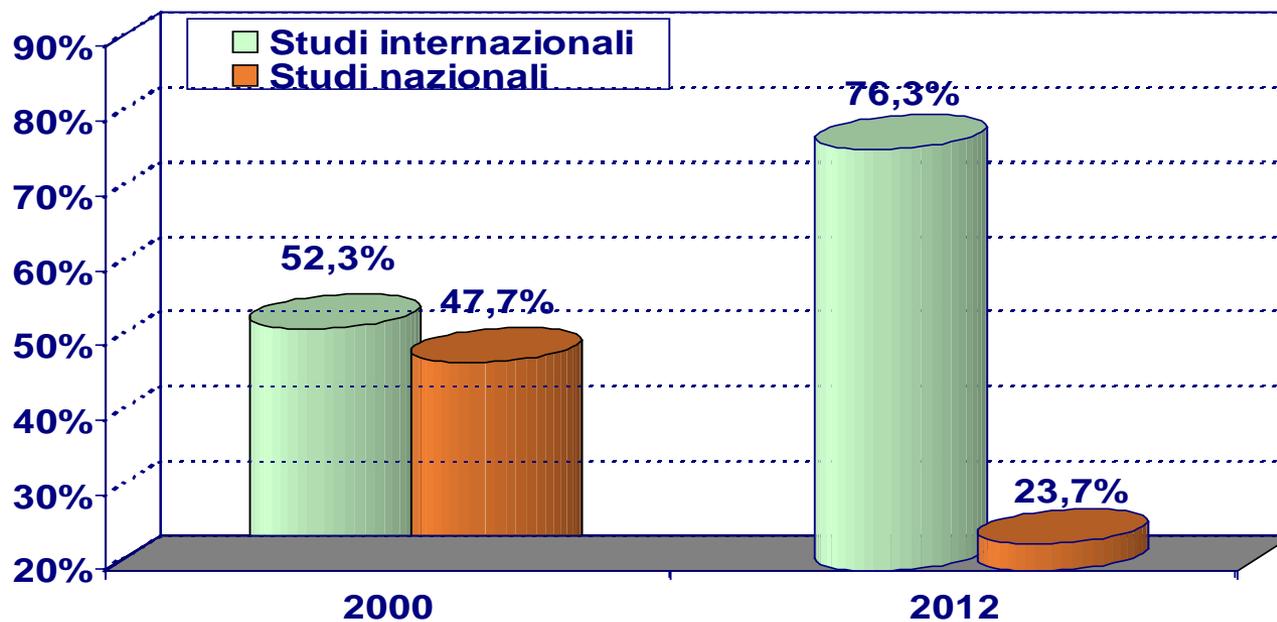
- studi Osservazionali
- studi post-registrativi nelle condizioni più vicine possibili al mondo reale
(**PASS**: Post Authorization Safety Study)
(**PAES**: Post Authorization Efficacy Study),
- **Registri** Pazienti/Patologia/Farmaci
- **Adaptive Path Way**



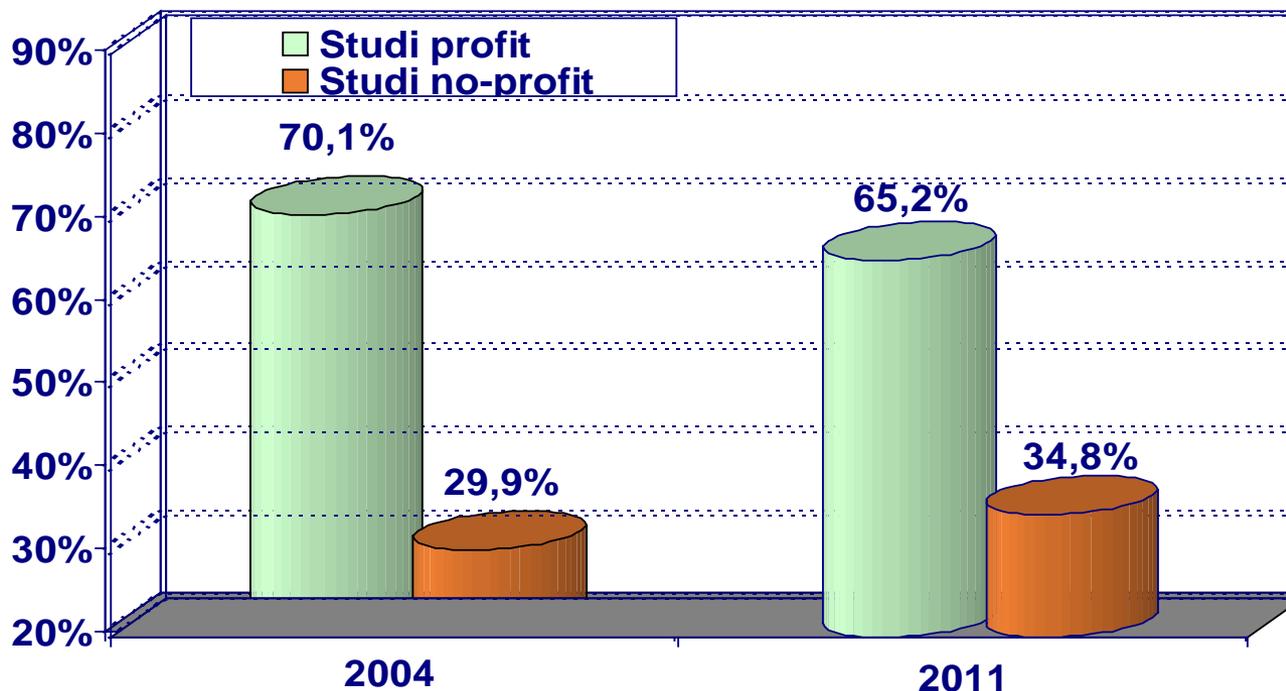
I PRINCIPALI CAMBIAMENTI



Tipologia delle SC multicentriche in Italia



Ricerca profit Vs no-profit



RUOLO UNICO DELL'ITALIA

- Organizzazione di Assistenza Territoriale basata sulla **Medicina Generale** che non ha eguali
- **Mondo Scientifico** di primordine
- **Industria**: 2° in Europa, tra le prime nel mondo
- **SSN** solidaristico e capillare
- **AIFA**: sistema regolatorio di riferimento in Europa



OPPORTUNITA' UNICA PER L'ITALIA

La Ricerca Territoriale può avere ritorni su:

- **qualità dell'Assistenza**
- **sviluppo della Ricerca**
- **produzione industriale**

Opportunità da cogliere come sistema paese

