

Aggiornamento attività dei Gruppi di lavoro e delle Commissioni SISMEC

Gruppo di Lavoro Studi Osservazionali

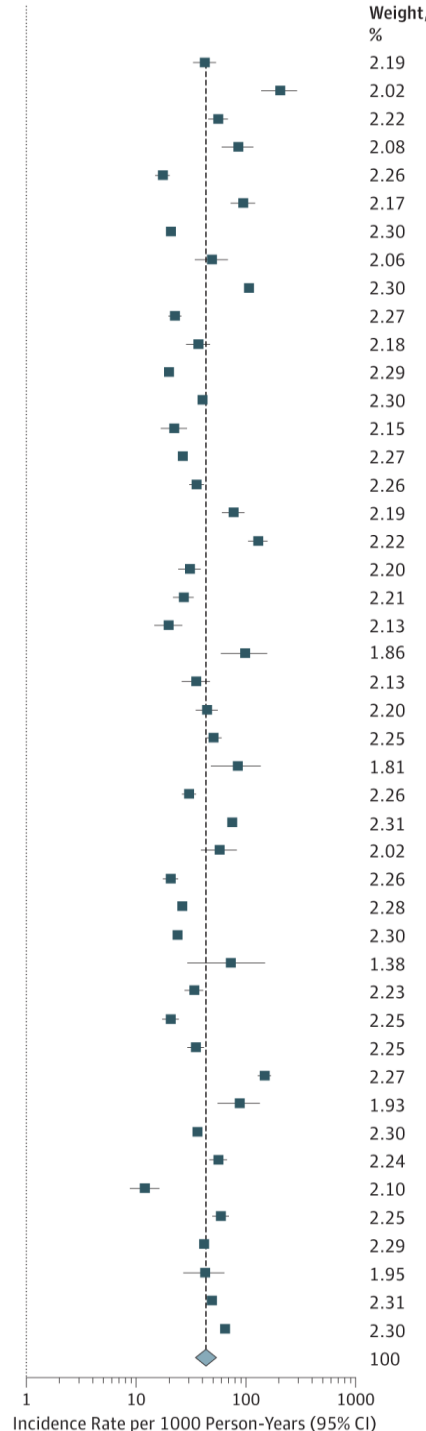


Società Italiana di Statistica Medica ed Epidemiologia Clinica

- Bando ricerca finalizzata, 2013: “Electronic health databases as a source of reliable information for effective health policy” (RF-2010-2315604)
- Messa a punto e mantenimento del sito ARCHES
- Realizzazione di due workshop:
 - “Algoritmi per l’integrazione di dati sanitari: database, record-linkage, anonimizzazione”, Milano-Bicocca, 14 Aprile 2016*
 - “Il nuovo regolamento europeo sulla protezione dei dati: impatto sulla ricerca clinica condotta con gli archivi sanitari amministrativi”, Milano-Bicocca, 23 giugno 2016*
- Congresso intermedio SISMEC "L'evoluzione della ricerca epidemiologica basata sugli archivi sanitari: uno sguardo al futuro", Pavia 2016
- Poster “Regional administrative health database in Italy: a census and practical remarks” al convegno “Informatics for Health 2017”, Manchester 24-26 aprile 2017
- Tre pubblicazioni:
 - Stendardo A et al. Legal aspects regarding the use and integration of electronic medical records for epidemiological purposes with focus on the Italian situation. Epidemiology Biostatistics and Public Health - 2013, Volume 10, e8971-1*
 - Preite F et al. The new European regulation on personal data protection: significant aspects for data processing for scientific research purposes. Epidemiology Biostatistics and Public Health - 2017, Volume 14, e12286*
 - Skrami E et al Availability of real-world data in Italy: A tool to navigate regional healthcare utilization databases. International Journal of Environmental Research and Public Health. Volume 17, Issue 1, January 2020*

Gruppo di lavoro Studi Osservazionali

Study	Cases/ Person-Years	Incidence Rate per 1000 Person-Years (95% CI)
Ahmad et al, ⁴¹ 2018	71/1677	42.34 (33.07-53.40)
Alencar et al, ⁴² 2015	30/147	204.08 (137.69-291.34)
Ayers et al, ⁴³ 2017 (cohort A)	98/1745.8	56.13 (45.57-68.41)
Ayers et al, ⁴³ 2017 (cohort B)	38/445.4	85.31 (60.37-117.09)
Baulderstone et al, ⁴⁴ 2012	182/10384	17.53 (15.07-20.27)
Bentur et al, ⁴⁵ 2016	63/666	94.59 (72.69-121.03)
Borrat-Besson et al, ⁴⁶ 2013	808/38665.6	20.90 (19.48-22.39)
Castrejón-Pérez et al, ⁴⁷ 2017	35/711	49.23 (34.29-68.46)
Chhetri et al, ⁴⁸ 2017	467/4378	106.67 (97.21-116.80)
Dalrymple et al, ⁴⁹ 2013	214/9423	22.71 (19.77-25.97)
Doba et al, ⁵⁰ 2012	65/1755	37.04 (28.58-47.21)
Doi et al, ⁵¹ 2018	333/16656	19.99 (17.90-22.26)
Ensrud et al, ⁵² 2010	748/18535.5	40.35 (37.51-43.35)
Espinoza et al, ⁵³ 2012	55/2457	22.39 (16.86-29.14)
Gale et al, ⁵⁴ 2013	230/8584	26.79 (23.44-30.49)
García-Esquinas et al, ⁵⁵ 2015	162/4511.5	35.91 (30.59-41.88)
García-Esquinas et al, ⁵⁶ 2016	73/946	77.17 (60.49-97.03)
Gill et al, ⁵⁷ 2006	99/766.5	129.16 (104.97-157.25)
Gnjidic et al, ⁵⁸ 2012	77/2484	31.00 (24.46-38.74)
Gomes et al, ⁵⁹ 2018	88/3240	27.16 (21.78-33.46)
Gruenewald et al, ⁶⁰ 2009	48/2409	19.93 (14.69-26.42)
Hyde et al, ⁶¹ 2016	18/182	98.90 (58.62-156.31)
Iwasaki et al, ⁶² 2018	48/1352.4	35.49 (26.17-47.06)
Kalyani et al, ⁶³ 2012	77/1737.2	44.32 (34.98-55.40)
Kim et al, ⁶⁴ 2017	139/2736	50.80 (42.71-59.99)
Lanziotti Azevedo de Silva et al, ⁶⁵ 2015	16/190.3	84.08 (48.06-136.54)
Lee et al, ⁶⁶ 2014	172/5660	30.39 (26.02-35.28)
Liu et al, ⁶⁷ 2018	1335/17739	75.26 (71.27-79.41)
Lorenzo-López et al, ⁶⁸ 2019	30/519	57.80 (39.00-82.52)
Ottenbacher et al, ⁶⁹ 2009	158/7630	20.71 (17.60-24.20)
Pilleron et al, ⁷⁰ 2017	299/11372	26.29 (23.40-29.45)
Pollack et al, ⁷¹ 2017	470/19582.2	24.00 (21.88-26.27)
Potier et al, ⁷² 2018	7/95.8	73.10 (29.39-150.61)
Ramsay et al, ⁷³ 2018	107/3162	33.84 (27.73-40.89)
Sandoval-Insausti al, ⁷⁴ 2016	132/6377	20.70 (17.32-24.55)
Saum et al, ⁷⁵ 2017	152/4338	35.04 (29.69-41.07)
Semba et al, ⁷⁶ 2006	205/1389	147.59 (128.08-169.23)
Serra-Prat et al, ⁷⁷ 2017	22/249	88.35 (55.37-133.77)
Shah et al, ⁷⁸ 2018	878/24292	36.14 (33.79-38.62)
Stephan et al, ⁷⁹ 2017	117/2079	56.28 (46.54-67.45)
Swiecicka et al, ⁸⁰ 2018	42/3465.8	12.12 (8.73-16.38)
Thompson et al, ⁸¹ 2018	134/2263.5	59.20 (49.60-70.11)
Trevisan et al, ⁸³ 2016	377/9002.4	41.88 (37.76-46.33)
Wang et al, ⁸⁴ 2019	23/541	42.51 (26.95-63.79)
Woods et al, ⁸⁵ 2005	4158/84543	49.18 (47.70-50.70)
Zaslavsky et al, ⁸⁶ 2016	578/8870.4	65.16 (59.96-70.70)
Overall effect: $P < .001$; $I^2 = 98.5\%$		43.36 (37.29-50.41)



From: **Global Incidence of Frailty and Prefrailty Among Community-Dwelling Older Adults: A Systematic Review and Meta-analysis**

**JAMA Netw Open. 2019;2(8):e198398.
doi:10.1001/jamanetworkopen.2019.8398**

SESSIONE PLENARIA WORKSHOP FRAGILITÀ: QUALE FUTURO?

Moderatori:

Paolo Trerotoli - Università degli Studi di Bari

Simona Villani - Università degli Studi di Pavia

Fragilità: che cosa è e come si misura

Giuseppe Bellelli - Dipartimento di Medicina e chirurgia, Università degli Studi di Milano-Bicocca

Fragilità: sfide cliniche e metodologiche

Graziano Onder - Dipartimento di malattie cardiovascolari, endocrino-metaboliche e invecchiamento, Istituto Superiore di Sanità

Il quadro epidemiologico della fragilità nell'anziano: indicazioni per il futuro

Lucia Galluzzo - Dipartimento di malattie cardiovascolari, endocrino-metaboliche e invecchiamento, Istituto Superiore di Sanità

Azioni di misurazione, valutazione e prevenzione della fragilità tra passato e futuro

Lucia Bisceglia - Area epidemiologia e care intelligence, Agenzia regionale strategica per la salute e il sociale, Regione Puglia

La fragilità: il punto di vista dei cittadini e dei pazienti

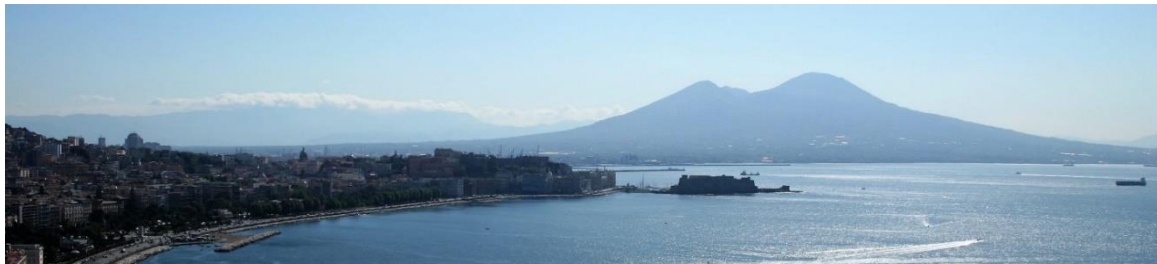
Paola Mosconi - Dipartimento di Ricerca Salute Pubblica, Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri (Milano)

PROPOSTA DI PRIN SULLA FRAGILITA'

L'ampia gamma di deficit e di domini utilizzabili nella definizione di fragilità, comporta ad oggi la disponibilità di una moltitudine di strumenti. La scelta dello strumento più idoneo a misurare la fragilità dell'individuo dipende dagli obiettivi della ricerca e dalla disponibilità dei dati. Tuttavia non sono ancora disponibili in letteratura chiare evidenze atte a fornire indicazioni utili per la scelta dello strumento più idoneo.

Dal momento che la conoscenza dello stato di fragilità dell'individuo condiziona il percorso diagnostico/terapeutico del paziente diventa cruciale:

- misurare la riproducibilità e la validità dell'indice di fragilità, verificandone le performance mediante l'applicazione di opportuni disegni e metodologie epidemiologico-statistiche nelle diverse popolazioni di interesse;
- identificare i valori soglia ottimali dell'indice di fragilità sia in termini di classificazione che di predizione di eventi avversi;
- promuovere l'implementazione degli indici di fragilità nei flussi sanitari regionali e nei database dei medici di medicina generale;
- diffondere la cultura della valutazione della fragilità nei diversi ambiti della società al fine di integrarla nei programmi ed azioni di promozione e prevenzione della salute a livello delle politiche sanitarie.



Proposta di un tavolo intersocietario tra:

- *Sismec*
- *Associazione Italiana di Epidemiologia*
- *SIGG Società italiana di gerontologia e Geriatria*
- *Istituto Superiore di Sanità*

Machine Learning nella ricerca clinica

- ✓ Machine Learning nella ricerca clinica
 - Collaborazione con la commissione ricerca per promuovere le linee guida SPIRIT-AI e CONSORT-AI i protocolli di sperimentazioni cliniche che valutano interventi con una componente di intelligenza artificiale
 - Definizione del calendario dei nuovi incontri con i seminari proposti dai componenti del gruppo

Comitati Etici

- ✓ Revisione degli obiettivi
- ✓ Revisione dei partecipanti

Inferenza Causale in Epidemiologia

- ✓ Dicembre 2021: X corso SISMEC su Causal Inference, della durata di 3 giorni; ospiti: Laura Pazzagli (da K.I.), Costanza Pizzi e Daniela Zugni.
- E' in preparazione la nuova edizione su argomenti emergenti come ML in Causal Inference, Transportability...

Commissione per la didattica e la formazione

Elia Biganzoli

Università degli Studi di Milano

Roberto D'Amico

Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia

Marta Di Nicola

Università degli Studi di Chieti-Pescara

Margherita Fanelli

Università degli Studi di Bari

Giuseppe Migliaretti

Università degli Studi di Torino

Marco Bruno Luigi Rocchi

Università degli Studi di Urbino

Matteo Rota

Università degli Studi di Brescia

Giuseppe Signoriello

Università degli Studi della Campania Vanvitelli

Claudia Specchia (Coordinatrice)

Università degli Studi di Brescia

Lucio Torelli

Università degli Studi di Trieste

Antonella Zambon

Università degli Studi di Milano Bicocca

Attività della commissione

- ✓ Costituzione di una rete tra i master di I e II livello coordinati da docenti del settore MED/01 per favorire la promozione, la programmazione e la collaborazione didattica.
- ✓ Aggiornamento della pagina web dedicata alla formazione universitaria post laurea in materie affini alla statistica medica e all'epidemiologia.
- ✓ Fotografia dell'offerta didattica del settore MED/01 prevista nei corsi di laurea e di specializzazione delle università pubbliche e private.

Commissione Ricerca

(<https://www.sismec.info/chi-siamo/commissione-ricerca-e-sviluppo>: Villani, Barbati, Franchi, Matranga, Pasqualetti, Scotti, Signoriello S, Simeon)

Obiettivi triennio

1. La ricerca medica e l'Intelligenza Artificiale (AI)
2. L'approccio metodologico nella ricerca scientifica alla base dei clinical trial

Obiettivo 1

- 1.1 L'AI per l'identificazione di un nuovo approccio diagnostico, per l'identificazione della miglior cura possibile
- 1.2 L'AI e i modelli prognostici
- 1.3 Interventi basati sull'uso della AI

Avviato uno scambio con il Gruppo di Studio SISMEC «Machine learning nella ricerca clinica»

Attività

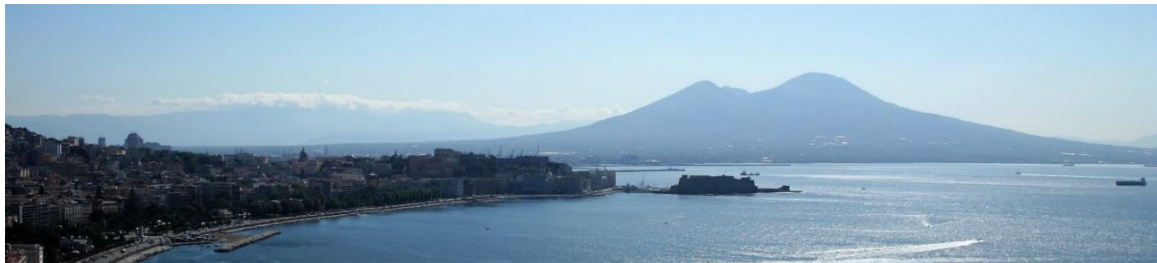
In corso

- Stato dell'arte (apr. – sett. 2022)
- Punti di forza e di debolezza (ott./nov. 2022 + 1 mese)
- Position paper (dic. 2022-mar. 2023) su «*Il contributo della Statistica medica all'uso dell'IA*»

Programmate

- Serie di workshop in-live su tematiche inerenti l'obiettivo della ricerca a nome della SISMEC con la calendarizzazione seguente
 - gen-feb 2023, topic "AI per fare previsioni e AI per stimare effetti: quale la differenza?" (da confermare)
 - mag-giu 2023, topic "Quando la complessità dei dati trova una risposta nell'uso della AI?" (da confermare)
- PreCorso in occasione del prossimo Congresso Nazionale SISMEC

Comunicazioni del Presidente della Giunta dei docenti di statistica medica



**Congresso Nazionale
20–23 settembre 2023**

ANTICIPAZIONI

Ambiente, Clima e Popolazioni



FONTI DATI METODI

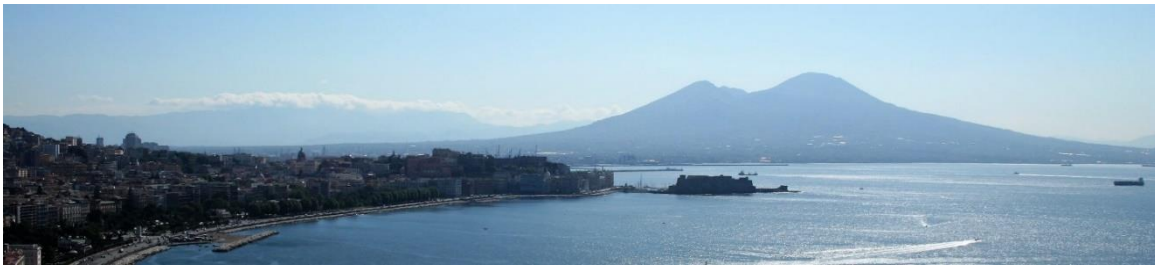
per la tutela della salute individuale e collettiva

XII Congresso Nazionale SISMEC

Questo congresso vuole rappresentare una occasione per riflettere, discutere e fare il punto sugli aspetti metodologi più adatti a rilevare, misurare, analizzare e studiare i percorsi di esposizione, i fattori di vulnerabilità e di rischio, gli esiti di salute connessi direttamente o indirettamente ai cambiamenti ambientali e climatici, tenendo nel debito conto il contesto socioeconomico di riferimento.


sismec

Società Italiana di Statistica Medica ed Epidemiologia Clinica



**Congresso Nazionale
20–23 settembre 2023**

ANTICIPAZIONI

Ambiente, Clima e Popolazioni



FONTI DATI METODI

per la tutela della salute individuale e collettiva

AMBIENTE: “Il Lamento della Terra” →

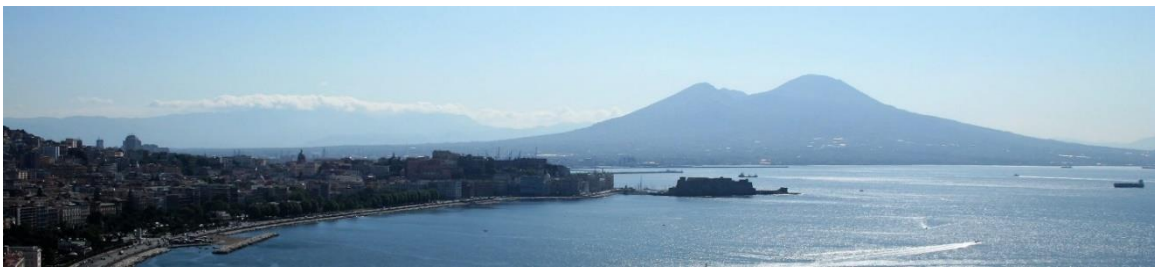
Ragionare sulle evidenze scientifiche
che consentono di delineare

situazione ambientale ed ecologica

**CLIMA: “La salute del Clima,
e anche la nostra”** →

la situazione climatica

contributo che la biostatistica e l'epidemiologia possono fornire per contrastare questa emergenza, in una epoca caratterizzata da una dirompente disponibilità di dati individuali e collettivi, generati da una moltitudine di fonti gestite da enti diversi, ancora solo potenzialmente interconnettibili



**Congresso Nazionale
20-23 settembre 2023**

ANTICIPAZIONI

Hotel Federico II - Jesi

