

## Relatori

- Michela CINQUINI, Milano
- Ivan MOSCHETTI, Milano
- Giovanni L. PAPPAGALLO, Mirano
- Giulio ZUANETTI, Milano

## Tutor

- Marta BONOTTO, Udine

## Segreteria Scientifica

- Giovanni L. PAPPAGALLO

## Segreteria Organizzativa

- Filippo ALONGI
- Zeno BISOFFI
- Matteo SALGARELLO

## Informazioni generali

### Sede

Centro Formazione  
Ospedale Sacro Cuore Don Calabria  
Via don A. Sempredoni, 5 - Negrar (VR)

### Iscrizione

Quota di iscrizione euro 100,00 IVA compresa.  
Si prega di inviare la scheda di iscrizione allegata e copia del bonifico tramite fax o tramite e-mail alla Segreteria Organizzativa entro il **3 Febbraio 2017**.

Per il pagamento fare il bonifico a Etrusca Conventions, codice IBAN IT77Y0614503001000000001523.

E' possibile effettuare anche l'iscrizione on line dal sito [www.etruscaconventions.com](http://www.etruscaconventions.com)

### ECM

Evento n. 810-176277.

Sono stati assegnati n. 12,1 crediti ECM per Medico Chirurgo (tutte le discipline), Farmacista, Biologo e Infermiere.

Per poter richiedere i crediti ECM, si dovrà essere presenti interamente al Corso ed avere risposto correttamente al questionario.

### Agenzia Organizzativa e Provider ECM 810



**ETRUSCA  
CONVENTIONS** ◆

Via Bonciario 6/8 - 06123 Perugia  
tel./fax 075.5722232 - [info@etruscaconventions.com](mailto:info@etruscaconventions.com)  
[www.etruscaconventions.com](http://www.etruscaconventions.com)

Con il contributo non condizionante di



Con il Patrocinio di



# REVISIONI SISTEMATICHE E META-ANALISI

Coordinatore:  
Dr.ssa Stefania Gori

*Evento ECM MODULO 4*



**NEGRAR**  
**10/11 Febbraio 2017**

Centro Formazione  
Ospedale Sacro Cuore  
Don Calabria

La revisione sistematica (RS) è uno strumento secondario di ricerca scientifica il cui obiettivo è quello di riassumere dati provenienti da strumenti di ricerca primari, ad esempio con una revisione esaustiva della letteratura scientifica relativa a un dato quesito clinico e con particolare attenzione alle fonti, che devono essere altamente referenziate, per individuare, evidenziare e valutare, in ricerca di alta qualità, tutte le prove pertinenti a una specifica questione scientifica.

Inoltre le RS, attraverso la tecnica statistica detta meta-analisi, provvedono ad analizzare (fornendo sintesi quantitative) i dati presentati nei singoli studi, con lo scopo di minimizzare gli errori sistematici e di poter generalizzare le conclusioni relative. Il Corso affronterà i punti cruciali di una revisione sistematica (con meta-analisi), dalla generazione del quesito alla tabella riassuntiva dei risultati della meta-analisi. La traccia per la declinazione dei singoli argomenti sarà rappresentata dal Manuale Cochrane per le Revisioni Sistematiche, e i discenti saranno direttamente coinvolti nelle attività di cui sopra mediante uso condiviso del software Review Manager.

A conclusione di ciascuna delle sessioni frontali, i discenti saranno invitati a individuare e condividere (in lavoro di gruppo) quali fra gli argomenti trattati siano ritenuti più importanti e utili alla professione. Verrà a tale proposito applicata la metodologia W<sup>3</sup> (What? So what? Now what?) tratta dalle Liberating Structures.

### 10 Febbraio

- 09,40-10,00 Introduzione al Corso  
**FABRIZIO NICOLIS**  
Presentazione del Corso  
**STEFANIA GORI, GIOVANNI L. PAPPAGALLO**
- 10,00-10,30 Tipologia delle revisioni della Letteratura Scientifica.  
Obiettivi di una revisione sistematica **M. Cinquini**
- 10,30-11,15 Valutazione dell'apprendimento (W<sup>3</sup>) **M. Bonotto**  
Lavoro di gruppo e presentazione in aula:  
What? So What? Now What?
- 11,15-12,30 Definizione del quesito clinico e degli outcome  
di interesse **G.L. Pappagallo**
- 12,30-13,15 Valutazione dell'apprendimento (W<sup>3</sup>) **M. Bonotto**  
Lavoro di gruppo e presentazione in aula:  
What? So What? Now What?
- 13,15-14,00 Colazione di lavoro
- 14,00-14,45 Definizione della strategia di ricerca e di selezione  
degli studi; *study flow* **M. Cinquini**
- 14,45-15,30 Valutazione dell'apprendimento (W<sup>3</sup>) **M. Bonotto**  
Lavoro di gruppo e presentazione in aula:  
What? So What? Now What?
- 15,30-16,30 Valutazione del rischio di *bias* negli studi  
selezionati **I. Moschetti**
- 16,30-17,15 Valutazione dell'apprendimento (W<sup>3</sup>) **M. Bonotto**  
Lavoro di gruppo e presentazione in aula:  
What? So What? Now What?
- 17,15-17,35 **Impact Factor**: questo sconosciuto **G. Zuanetti**
- 17,35-18,15 Misure riassuntive di effetto per i diversi tipi  
di variabili statistiche (continue, dicotomiche,  
tempo-a-evento) **G.L. Pappagallo**
- 18,15-19,00 Valutazione dell'apprendimento (W<sup>3</sup>) **M. Bonotto**  
Lavoro di gruppo e presentazione in aula:  
What? So What? Now What?

### 11 Febbraio

- 09,00-10,00 Eterogeneità **M. Cinquini**
- 10,00-10,45 Valutazione dell'apprendimento (W<sup>3</sup>) **M. Bonotto**  
Lavoro di gruppo e presentazione in aula:  
What? So What? Now What?
- 10,45-11,45 *Summary of findings tables* **I. Moschetti**
- 11,45-12,30 Valutazione dell'apprendimento (W<sup>3</sup>) **M. Bonotto**  
Lavoro di gruppo e presentazione in aula:  
What? So What? Now What?
- 12,30-12,45 Prova ECM e conclusione del Corso

# REVISIONI SISTEMATICHE E META-ANALISI

**NEGRAR - 10/11 Febbraio 2017**

Centro Formazione - Ospedale Sacro Cuore Don Calabria

*Evento ECM MODULO4*

Si prega di compilare la scheda in ogni sua parte  
e rispedirla alla Segreteria Organizzativa  
tramite fax 075.5722232

o tramite e-mail: [info@etruscaconventions.com](mailto:info@etruscaconventions.com)  
entro il **3 Febbraio 2017**

*- tutti i campi sono obbligatori -*

Cognome .....

Nome .....

Codice Fiscale .....

Luogo e data di nascita .....

Residente a .....

Via ..... N. ....

Cap ..... Città..... Prov. ....

Tel. .... Cell. ....

E-mail .....

Qualifica professionale .....

Quota di iscrizione euro 100,00 - pagamento a Etrusca Conventions

Desidero crediti ECM per

Biologo     Infermiere

Medico Chirurgo

disciplina: .....

Non desidero crediti ECM

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, in qualità di interessato, presta il proprio consenso al fine di ricevere successive comunicazioni inerenti l'organizzazione di convegni.

Do il consenso

Nego il consenso

Data .....

Firma .....