



VII CORSO NAZIONALE AME DI ENDOCRINOLOGIA CLINICA

Bari Hotel Majesty, 17/19 Marzo 2016

09.30 Associazione Medici Endocrinologi: chi siamo, dove siamo giunti e dove è necessario andare

*Roberto Castello, Franco Grimaldi, Rinaldo Guglielmi, Enrico Papini,
Vincenzo Toscano*

AME: chi siamo, dove siamo giunti e dove è necessario andare

- **Valutazione delle aspettative dei soci**
- Corso Giovani – Bari 2016
- 31 schede su 70 partecipanti
- Possibilità di richieste multiple
- Segnalate in media 4 necessità (range da 1 a 7)

AME: chi siamo, dove siamo giunti e dove è necessario andare

- Richiesta più frequente (circa 66%)

Formazione Clinica

- a) Congressi nazionali e convegni periferici
- b) Elevata interattività
- c) Sessioni di pratica clinica
- d) Sessioni a piccoli gruppi
- e) Aggiornamenti su nuovi farmaci e/o tecniche
- f) Costi accessibili degli eventi
- g) Disponibilità delle diapositive online

AME: chi siamo, dove siamo giunti e dove è necessario andare

- *Richieste abbastanza frequenti (33%)*
- Produzione, discussione e diffusione delle linee guida sulle patologie più diffuse e/o difficili da gestire
- Definizione di elenco di esperti e/o centri clinici di riferimento/eccellenza per la condivisione di problematiche cliniche di particolare difficoltà gestionale

AME: chi siamo, dove siamo giunti e dove è necessario andare

- Altre richieste (<10%)
- Aggiornamento su problematiche amministrative/piani terapeutici/esenzioni
- Organizzazione e partecipazione a trial clinici
- Sostegno ai soci più giovani mediante la riduzione dei costi delle iniziative
- Opportunità di lavoro e borse di studio
- Corsi di ecografia tiroidea

AME: chi siamo, dove siamo giunti e dove è necessario andare

- Richieste episodiche (6%)
- Tutela dei pazienti e rapporti con le associazioni specifiche
- Rapporti chiari con l'industria farmaceutica per formazione indipendente
- Cercare di uniformare le opportunità terapeutiche sul territorio nazionale
- Migliorare endowiki

La Repubblica 14 Marzo 2016

La falsa scienza “Impossibile verificare 2,5 milioni di studi”

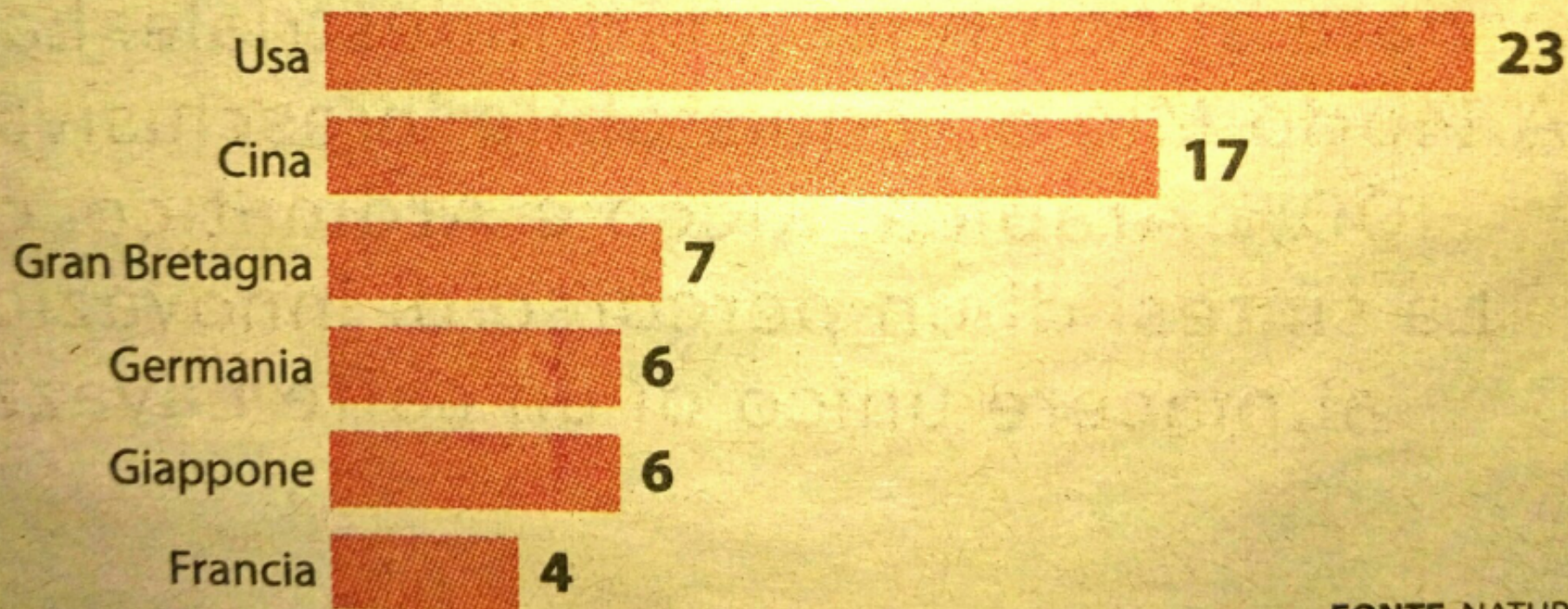
L'allarme dei ricercatori dopo la truffa di Napoli
I taroccamenti cresciuti dieci volte dal 2004

La Repubblica 14 Marzo 2016

Nature 2011

I Paesi che pubblicano di più

Valori in %



FONTE: NATURE

2011

La Repubblica 14 Marzo 2016

Nature 2011

L'impennata delle pubblicazioni mediche contestate

Numero di contestazioni l'anno nei due database della ricerca mondiale



La Repubblica 14 Marzo 2016 "Nature 2011"

I motivi delle contestazioni

11

Falsi

17

Altro

17

Auto-plagio

11

Senza conferme

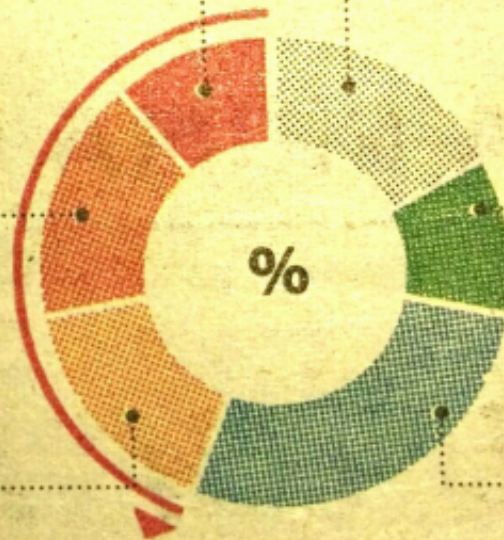
16

Plagio

28

Errori
in buona fede

44
MALAFEDE



 **PER SAPERNE DI PIÙ**
www.retractionwatch.com
napoli.repubblica.it



2,5 milioni
di articoli l'anno

in **30mila riviste**
(solo quelle
in lingua inglese)



+44%
le pubblicazioni
negli ultimi
10 anni



+1.000%
gli articoli
contestati

La Repubblica
14 Marzo 2016



110mila
le persone che
lavorano nell'editoria
scientifica

(il 40% in Europa)

10 miliardi
i ricavi ogni anno

55%
negli
Usa

28%
in
Europa

Medicina, uno studio su tre smentito da altre ricerche

- Uno studio pubblicato sul Jama dal Prof J. Ioannidis, dimostra che almeno un terzo delle ricerche, su terapie farmacologiche e non, viene successivamente smentito.
- L'analisi ha preso in esame 45 studi pubblicati fra il 1990 ed il 2003 su tre prestigiose riviste (*Lancet, Jama, NEJM*).
- Lavori successivi hanno ribaltato i risultati di 7 studi e ridimensionato il risultato di altri 7

Bugie e smentite, crolla il mago delle cellule

Il 21 dicembre Roh Sung-II, collaboratore del noto ricercatore coreano Prof. Hwang-Suk, ha rivelato alla stampa che il Prof gli ha confidato di aver falsificato i risultati di una ricerca importantissima pubblicata su *Science* nel Giugno 2005.

I risultati prospettavano un futuro ottimistico nella cura del parkinson, delle lesioni del midollo spinale, del diabete, patologie della pelle

Lorenzo Cremonesi - Corriere della Sera: pp 23
Sabato 17 Dicembre 2005

Bugie e smentite, crolla il mago delle cellule

- Hwang-Suk aveva rivelato che : “ almeno 9 /11 cellule staminali prodotte sono false e non è chiara la provenienza delle altre 2. Alcune foto delle cellule pubblicate su *Science* non sono corrette e si riferiscono ad altri tipi di cellule”
- Per questo motivo il Hwang-Suk ha chiesto alla direzione di *Science* la possibilità di ritirare l'articolo.

Lorenzo Cremonesi - Corriere della Sera: pp 23
Sabato 17 Dicembre 2005

“Ho creato choc e delusione” se ne va il mago delle staminali


Il Prof Hwang-Suk ha annunciato ieri in conferenza stampa: “ Mi dimetto da professore dell’Università Nazionale di Seul per scusarmi di aver creato tanto choc e delusione....vorrei però ripetere che la tecnologia studiata per creare le cellule staminali su misura è sud-coreana”

**Bastano le scuse ai malati di Parkinson,
diabete etcc dopo la illusione estiva?**

Lorenzo Cremonesi - Corriere della Sera: pp 26
Sabato 24 Dicembre 2005

“Così fiuto le bufale dalle loro parole”

GIULIANO ALUFFI



LE FRODI scientifiche possono essere smascherate analizzando il linguaggio usato dagli scienziati nel proporle al pubblico? David Markowitz, ricercatore in comunicazione all'Università di Stanford, se lo chiede da quando, nel 2014, analizzando con un software i testi dello psicologo Diederik Stapel, il più celebre falsificatore della scienza contemporanea, notò che i suoi studi truffaldini erano scritti con un linguaggio diverso da quelli genuini. Oggi Markowitz estende la sua ricerca ai Pinocchi della biomedicina. Dall'archivio di PubMed lo studioso ha estratto 253 studi ritrattati per frode scientifica e 253 non ritrattati (e quindi presumibilmente genuini), presi dalle stesse riviste scientifiche e di argomento affine. E li ha confrontati parola per parola. Il risultato è uno studio unico nel suo genere, pubblicato a fine 2015 sul *Journal of Language and Social Psychology*.

Cosa contraddistingue gli studi fasulli?

«In generale, hanno un maggior grado di offuscamento. Chi froda cerca di rendere più ostico, a chi legge, seguire il filo del discorso. Per esempio usa, rispetto agli studi genuini, più termini gerga-

li: in media 60 in più per studio»

Altri espedienti?

«Sempre per ostacolarne la lettura, negli studi taroccati ci sono in media 3,5 citazioni di altri studi in più. Ognuna di queste è un costo cognitivo in più per chi legge, perché richiede di procurarsi anche lo studio citato. Inoltre citare più studi significa anche, in qualche modo, attingere all'autorevolezza degli scienziati nominati».

Quali sono gli altri indizi rivelatori di malafede?

«Negli studi fasulli c'è più astrazione. Questo perché alcuni esperimenti non sono portati a termine o sono inventati, e quindi gli autori non hanno i dettagli concreti che invece ottiene chi opera correttamente. Un altro indizio di probabile frode è un uso superiore alla media di termini causali (come "perché", "causato da", "risultante in"): chi mente sapendo di mentire è più preoccupato di fornire motivazioni a supporto delle proprie affermazioni, come succede anche nelle investigazioni di polizia. Negli studi ritrattati, poi, c'è minor frequenza di termini che esprimono emozioni positive. Chi sa che i propri dati sono falsi, non desidera che vengano visti come "troppo buoni per essere veri"».

“
L'obiettivo di chi imbroglia è offuscare: chi è in malafede ricorre a espressioni ostiche e fa tante citazioni
”

Why Most Published Research Findings Are False

J. P. A. Ioannidis PLoS Med. 2005 Aug;2(8):e124. Epub 2005 Aug 30.

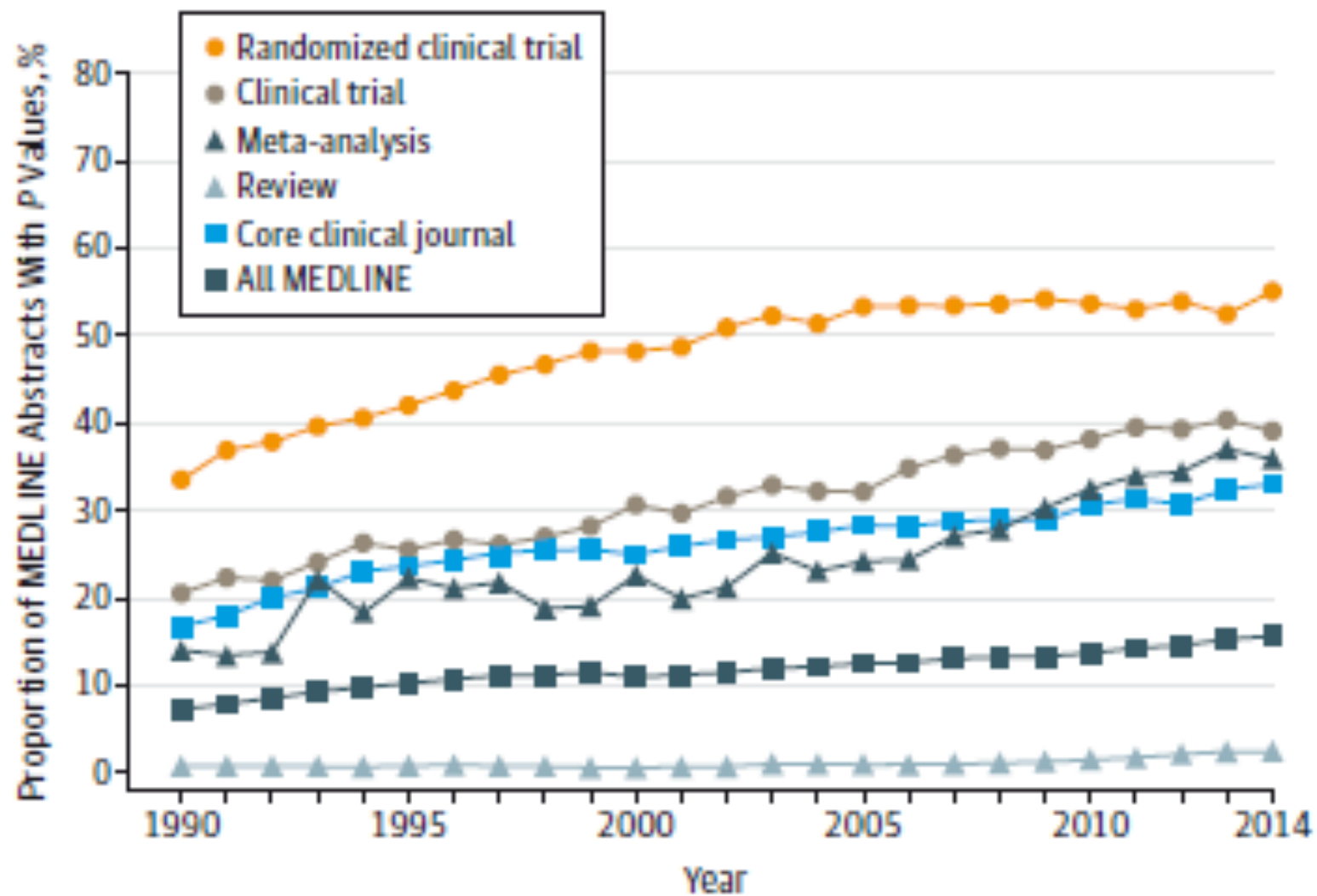
- “Simulations show that for most study designs and settings, it is more likely for a research claim to be false than true.”
- “Moreover, for many current scientific fields, claimed research findings may often be simply accurate measures of the prevailing bias”

Why Most Published Research Findings Are False

J. P. A. Ioannidis PLoS Med. 2005 Aug;2(8):e124. Epub 2005 Aug 30.

- “Research is not most appropriately represented and summarized by p -values, but, unfortunately, there is a widespread notion that medical research articles should be interpreted based only on p -values.”
- Research findings are defined here as any relationship reaching formal statistical significance, e.g., effective interventions, informative predictors, risk factors, or associations.
- “Negative” research is also very useful. “Negative” is actually a misnomer, and the misinterpretation is widespread.

Figure 1. Proportion of MEDLINE Abstracts Reporting at Least 1 P Value in the Period 1990-2015



e,

Original Investigation

Evolution of Reporting *P* Values in the Biomedical Literature, 1990-2015

David Chavalarias, PhD; Joshua David Wallach, BA; Alvin Ho Ting Li, BHSc; John P. A. Ioannidis, MD, DSc

CONCLUSIONS AND RELEVANCE In this analysis of *P* values reported in MEDLINE abstracts and in PMC articles from 1990-2015, more MEDLINE abstracts and articles reported *P* values over time, almost all abstracts and articles with *P* values reported statistically significant results, and, in a subgroup analysis, few articles included confidence intervals, Bayes factors, or effect sizes. Rather than reporting isolated *P* values, articles should include effect sizes and uncertainty metrics.

Eventi e Formazione

[Linee Guida](#)

[FAD](#)

[Endowiki](#)

[Congresso Nazionale AME](#)

[Archivio Congressi Nazionali AME](#)

[Eventi AME](#)

[Eventi patrocinati](#)

[Eventi regionali e macroregionali](#)

[Altri eventi](#)

[Scuole AME](#)

La Formazione AME

- Congresso Nazionale (> 200 relatori)
- Uptodate Diabete
- Macroregionale
- Corso Giovani (→ Corso Formazione AME)

- Uptodate Tiroide
- Uptodate Neuroendocrini (biennale)
- Uptodate pratica sull'osteoporosi (biennale)

Eventi AME 2015

10° UpToDate Gestione clinica integrata del paziente con tumore ipofisario

Bologna, 11-12 dicembre 2015



Tiroide, dalla gestazione alla terza età

Brescia, 18 aprile 2015

[Le relazioni](#)

La diagnosi di laboratorio delle malattie del surrene

Roma, 17-18 aprile 2015

Tireopatie e diabete: raccomandazioni per la pratica clinica

Genova, 10 aprile 2015

Mini-invasive endocrine surgery course

Milano, 25-27 marzo 2015

VI Corso AME di Aggiornamento in Endocrinologia Clinica

Torino, 19-21 marzo 2015

[Le relazioni del corso](#)

Le sfide alimentari del III millennio: i disordini da carenza iodica

Bari, 13 marzo 2015 (per iscriversi): [le relazioni del convegno](#)

Corso residenziale teorico-pratico: Diagnosi e cura dell'osteoporosi

Gorizia, 27-28 febbraio 2015

Corso residenziale di formazione per giovani medici AME-FADOI

Palermo, 19-21 febbraio 2015

Scuole AME

Albano Laziale - Patologia nodulare tiroidea

Responsabili: Enrico Papini e Rinaldo Guglielmi



Bologna - Patologia ipofisaria

8° Up-to-date AME: gestione clinica integrata dei tumori ipofisari

Bologna, 14-15 dicembre 2012

Responsabile: Marco Faustini Fustini

[Scarica l'allegato »](#)

Conversano (BA) - Endocrinologia e Malattie Metaboliche dell'Invecchiamento Maschile ed Andrologia

Responsabile: Vito A. Giagulli

Cuneo - Ipertensione arteriosa endocrina

Palermo - Medicina dell'Adolescenza

Responsabile: Piernicola Garofalo

Reggio Emilia - Scuola AME di Ecografia Tiroidea diagnostica ed interventistica

Responsabile: Roberto Valcavi

13-15 novembre 2013

[Scarica l'allegato »](#)

Roma - Endocrinologia Pediatrica

Responsabile: Marco Cappa

Udine - Tumori neuroendocrini

11 ottobre 2012

Primo workshop AME in Endocrinologia Oncologica

Responsabile: Franco Grimaldi

[Scarica l'allegato »](#)

Formazione a distanza

[HOME](#)[AME](#)[ATTIVITÀ E RICERCA](#)[EVENTI E FORMAZIONE](#)[PUBBLICAZIONI AME](#)[CLINICA](#)[LINK](#)[PER I PAZIENTI](#)[HOME](#) ▶ [EVENTI E FORMAZIONE](#) ▶ [FAD](#)

Venerdì, 18 Mar 2016

FAD

Dal **15 gennaio 2016** (al 14 gennaio 2017) sarà disponibile l'accesso a una nuova FAD sulla **Osteoporosi Post-menopausale**: se regolarmente completata, fornirà **6 crediti**.



E' ancora attiva fino al **15 maggio 2016** quella sul deficit erettile.

Questo nuovo ciclo di corsi online conferma la collaborazione fra AME e Consulcesi.

Questi Corsi online vi assicureranno dei crediti che, sommati a quelli che riuscirete ad ottenere durante il Congresso Nazionale, vi permetteranno di ottenere la quota di crediti annuali quasi nella loro totalità.

ISTRUZIONI PER L'ATTIVAZIONE DEL COUPON

Possono partecipare alla Formazione A Distanza solo i **Soci AME in regola con la quota annuale**.

Indice generale

Ipotalamo-Ipofisi

Tiroide

Paratiroidi e metabolismo osseo

Surrene

Gonadi

Diabete

Altre patologie metaboliche

Patologie endocrine multiple

Endocrinologia oncologica

Endocrinologia del bambino e dell'adolescente

Interferenze farmacologiche e ambientali sull'omeostasi endocrina e alterazioni elettrolitiche

Farmaci

Laboratorio

Consulta l'indice generale

Home

Endowiki: aggiornamento continuo di endocrinologia

Un nuovo progetto di utilità per tutti gli operatori di endocrinologia: lo stato dell'arte sulla clinica e la terapia. Uno strumento semplice e fruibile da tutti coloro che intendono essere sempre aggiornati promosso dai migliori operatori del settore.

News endocrinologia



Endowiki: istruzioni per l'uso

come utilizzare il sistema, accedere all'area riservata e cambiare la password

Area Pubblica

per i pazienti



Main sponsor





AME FLASH

2014

25

2015

23



BREAKING NEWS

2014

31

2015

24



AME NEWS

2014

77

2015

77



AME NEWS FARMACI

2014

44

2015

81

Position Statement AME e Linee Guida

Position statement su Iperparatiroidismo Primario. J Endocrinol Invest 2012, 35 (7 Suppl): 2-21.

Position statement su Incidentaloma surrenalico. Eur J Endocrinol 2011, 164: 851-70.

Position statement su Terapia del M. di Basedow (con AIT) 2011

Position statement su Ipertiroidismo e gravidanza (con AIT). J Endocrinol Invest 2011, 34: 225-31.

Position statement su Nodulo e tumore tiroideo in gravidanza (con AIT). J Endocrinol Invest 2010, 33: 579-86.

Position statement su Nodulo tiroideo (con AACE e ETA). J Endocrinol Invest 2010, 33 (5 Suppl): 1-50.

Position statement su Acromegalia. J Endocrinol Invest 2009, 32 (6 Suppl): 2-25.

Linee guida cliniche per la diagnosi e il trattamento della patologia nodulare tiroidea AME-AACE 2006.



ITALIAN CHAPTER



11 Marzo 2016 - Reggio Emilia

Ecografista della Patologia Endocrina del Collo (EPEC)

Significato e Percorso della Certificazione

Rinaldo Guglielmi

UOC di Endocrinologia e Malattie Metaboliche
Ospedale Regina Apostolorum, Albano, Roma



ITALIAN CHAPTER



Cattura rettangolare

Ecografista della Patologia Endocrina del Collo (EPEC)

Commissione Certificatrice Italian AAACE Chapter/AME
per il quadriennio 2016-2019

Coordinatore: Rinaldo Guglielmi

Componenti:

Marco Attard, Daniele Barbaro, Giancarlo Bizzarri, Stefania Bonadonna, Carlo Cappelli,
Nadia Cremonini, Maurilio Deandrea, Andrea Frasoldati, Nicola Garofalo, Franco
Grimaldi, Giuseppe Monti, Alberto Mormile, Vincenzo Novizio, Enrico Papini, Bruno
Raggiunti, Vincenzo Triggiani, Fabio Vescini, Michele Zini



ITALIAN CHAPTER

AACE ItalianChapter



Ecografia Della Patologia Endocrina Del Collo
(EPEC)



Associazione Medici Endocrinologi

Con il Presente si Attesta che

Michele Fini

ha intrapreso e superato il percorso di Certificazione EPEC
ottenendo la qualifica di

Ecografista della Patologia Endocrina del Collo (EPEC)

La qualifica ha durata di 10 anni a partire dal 8/11/2015

Il Presidente AACE Chapter Italia

Il Presidente AME

Costi EPEC

Quanto costa il Processo di Certificazione EPEC?

Costi (espressi in €)		ETPI	PVC	Totale
Soci	Ordinari	300	300	600
AACE/AME	Medici in Formazione e neo-specialisti da meno di 3 anni	200	200	400
Non soci AACE/AME		500	500	1000



HOME

AME

ATTIVITÀ E RICERCA

EVENTI E FORMAZIONE

PUBBLICAZIONI AME

CLINICA

LINK

PER I PAZIENTI

Cerca...



HOME > PER I PAZIENTI

Venerdì, 18 Mar 2016

Cattura rettangolare

Per i Pazienti

Associazioni Pazienti

Eventi Associazioni Pazienti

Cerca un Endocrinologo

I Pazienti si raccontano

L'Esperto Risponde

Informazioni





FUTURE

PRESENT

PAST

Strumenti/Abilità necessarie per il Futuro

- La gestione del gruppo
- L'organizzazione di un evento formativo
- L'analisi critica della letteratura scientifica
- La comunicazione nella formazione
- **Valutazione dei Bisogni e Difesa della Specialità**
- **L'organizzazione e la partecipazione a trial**
- **I rapporti con le istituzioni**
- **I rapporti con le aziende**

Grazie per l'attenzione

