

# Indice

Prefazione all'edizione italiana

Alfonso Troisi

Ringraziamenti

Glossario

1. Introduzione

1.1 Nichilismo medico

1.2 La nostra fiducia attuale

1.3 Breve storia del nichilismo medico

1.4 Medicina basata sull'evidenza

1.5 Argomentazioni chiave

1.5.1 Colpire le malattie con proiettili magici

1.5.2 Malleabilità dei metodi di ricerca contemporanei

1.5.3 Danni, pregiudizi e frodi

1.6 L'argomentazione principale

1.7 Dopo il nichilismo

Parte I  
Concetti

2. Efficacia degli interventi medici

2.1 Efficacia e malattia

2.2 Naturalismo

2.3 Normativismo

2.4 Ibridismo

2.5 Eliminativismo

2.6 Conclusione

3. Efficacia e medicalizzazione

3.1 Introduzione

3.2 Livelli di efficacia

3.3 Requisiti di portata per l'efficacia

3.4 Un malato per ogni pillola

3.5 Sovradiagnosi e sovratrattamento

3.6 Puntare la normativa

3.7 Obiezioni

4. Proiettili magici

4.1 Introduzione

4.2 Proiettili magici

4.3 Medicina senza magia

4.4 Non-specificità

4.5 Complessità

4.6 Conclusione

Parte II  
Metodi

- 5. Abbasso le gerarchie
  - 5.1 Gerarchie di prove
  - 5.2 Gli utenti delle prove impiegano i gettoni di prova
  - 5.3 Diversi tipi di ipotesi, diverse gerarchie
  - 5.4 Valutare e amalgamare le prove
  - 5.5 Problemi in cima
  - 5.6 Abbandonare le gerarchie
  - 5.7 Discussione
- 6. Malleabilità della metanalisi
  - 6.1 Metanalisi
  - 6.2 Vincolo e obiettività
  - 6.3 Fallimento del vincolo
  - 6.4 La metanalisi è malleabile
    - 6.4.1 Scelta delle prove primarie
    - 6.4.2 Scelta della misura di esito
    - 6.4.3 Scelta dello strumento di valutazione della qualità
    - 6.4.4 Scelta della tecnica di mediazione
  - 6.5 La strategia di Hill
  - 6.6 Conclusione
- 7. Valutazione delle prove mediche
  - 7.1 Strumenti di valutazione della qualità
  - 7.2 Affidabilità inter-rater
  - 7.3 Affidabilità inter-strumento
  - 7.4 Sottodeterminazione della rilevanza probatoria
  - 7.5 Conclusione
- 8. Misurare l'efficacia
  - 8.1 Introduzione
  - 8.2 Strumenti
  - 8.3 Misure
  - 8.4 Estrapolazione
  - 8.5 Regolamentazione della misura
  - 8.6 Conclusione
- 9. Caccia inconsistente ai danni
  - 9.1 Introduzione
  - 9.2 Operazionalizzazione del danno
  - 9.3 First-in-human, mai più visto
  - 9.4 Sperimentazioni cliniche e abuso di potere
  - 9.5 Salta ora, guarda dopo (ma non cercare troppo)
  - 9.6 Segretezza dei dati
  - 9.7 Conclusione

- 10. Bias e frode
  - 10.1 Introduzione
  - 10.2 Varietà di bias
    - 10.2.1 Bias di conferma
    - 10.2.2 Bias di progettazione
    - 10.2.3 Analisi di bias
  - 10.3 Bias di pubblicazione
  - 10.4 Frode
  - 10.5 Conflitti di interesse
  - 10.6 Formalizzare il bias
  - 10.7 Discussione
- 11. Nichilismo medico
  - 11.1 Introduzione
  - 11.2 Interventi medici respinti
  - 11.3 Il segreto più oscuro della medicina
  - 11.4 Argomentazione principale
  - 11.5 Obiezioni
    - 11.5.1 L'obiezione "meramente empirica"
    - 11.5.2 L'obiezione "la medicina è fantastica"
    - 11.5.3 L'obiezione del regolamento
    - 11.5.4 L'obiezione della revisione tra pari
    - 11.5.5 Anti-scienza?
    - 11.5.6 Punti di svolta
  - 11.6 Conclusione
- 12. Conclusione
  - 12.1 Medicina dolce
  - 12.2 Messa a punto dei dettagli metodologici
  - 12.3 Ripensare le priorità della ricerca
  - 12.4 Regolazione e rischio induttivo
  - 12.5 Rivoluzionare la ricerca medica
  - 12.6 L'arte della medicina e l'amore per l'umanità
- Appendice 1. Teorema di Bayes e screening
- Appendice 2. Scale di misurazione
- Appendice 3. Prova epistemica della superiorità di RD su RR
- Appendice 4. Prova teorica della superiorità di RD su RR
- Appendice 5. Modellare la misurazione dell'efficacia
- Bibliografia
- Indice analitico