



Luigi TESIO

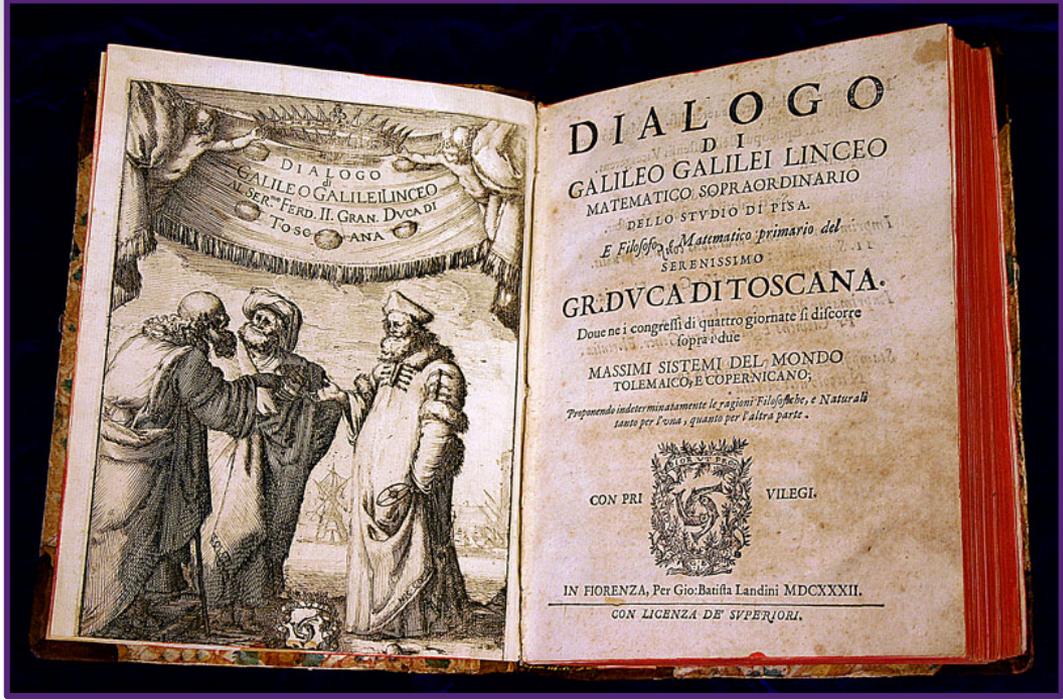
IL MEDICO DEVE TORNARE A FARE IL DETECTIVE?

**Come la medicina clinica può e deve
essere scientifica**

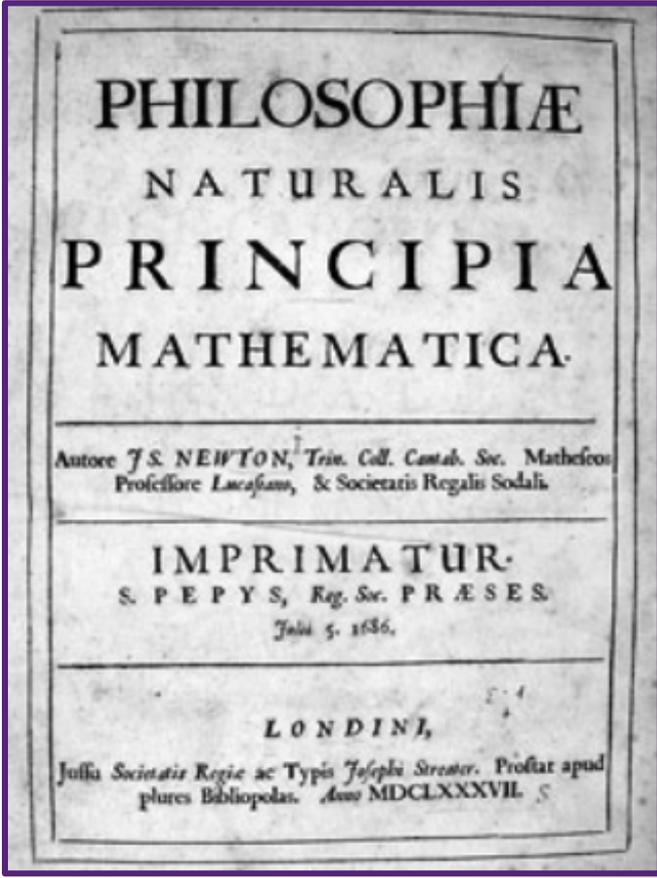




Rembrandt Harmenszoon van Rijn
The Anatomy Lesson of Dr. Nicolaes Tulp 1632



1632



1687

Riduzionismo

- le parti dietro il tutto
- poche realtà unificanti dietro molte apparenze diverse

Determinismo

- leggi generali
- prevedibilità

“Meccanicismo”

- Medicina=Biologia umana

Julien Offray de La Mettrie,
1747



L' H O M M E

M A C H I N E.

*Par la métire d'est. malo,
né en 1709, mort en 1751.*

*Est-ce là ce Raion de l'Essence suprême,
Que l'on nous peint si lumineux?
Est-ce là cet Esprit survoquant à nous même?
Il naît avec nos sens, croit, s'affaiblit
comme eux.*

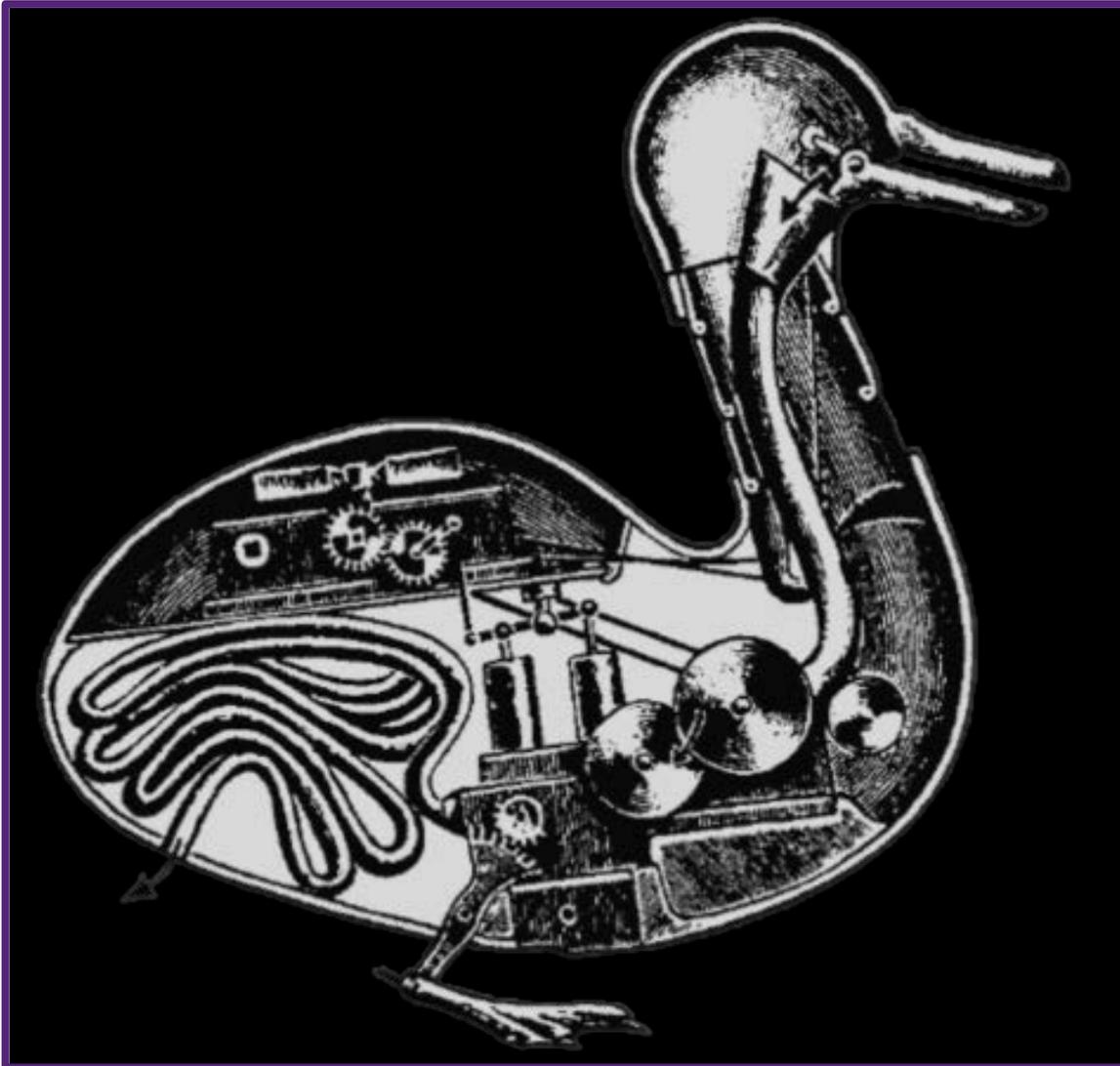
Helas! il périra de même.

VOLTAIRE.

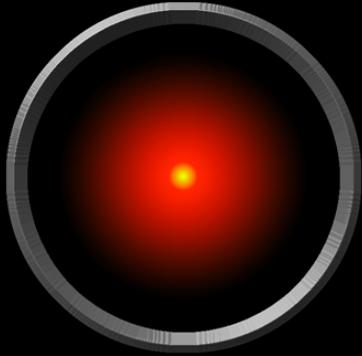
À L E I D E,
DE L'IMP. D'ELIE LUZAC, FILS.
M D C C X L V I I I,



*Le canard digérateur
Jacques de Vaucanson
1739*



I'm sorry Dave,
I'm afraid I can't do that.



*Il supercomputer Hal in
2001: odisea nello spazio
Stanley Kubrick 1968*

*Zoë Saldana e Sam Worthington in
Avatar-James Cameron 2009*



Le parti & l'insieme

In **biomedicina**
si deduce

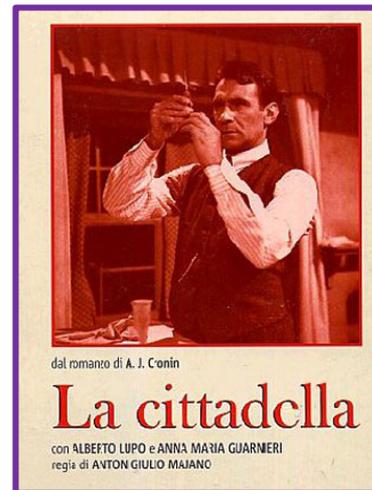
Gil Grissom (CSI Las Vegas)



Gregory House (dr. House-Medical Division)

In **clinica**
si induce
/abduce
/deduce

Sherlock Holmes (Arthur Conan Doyle)



Andrew Manson (Alberto Lupu) – La cittadella (A.J. Cronin)

Gerarchia di “prestigio”

di 10 malattie e 10 specializzazioni mediche
(punteggio da 1 a 9 per prestigio crescente)

Patologie		Specializzazioni	
	Media generale=5,0		Media generale=5,6
Infarto miocardico	6,9	Neurochirurgia	7,7
Tumore cerebrale	6,6	Cardiologia	7,3
Rottura del menisco	5,9	Ortopedia	6,4
Cancro del pancreas	5,2	Oftalmologia	5,5
Asma	5,2	Neurologia	5,3
Sclerosi multipla	4,5	Radiologia	5,1
Ictus	4,0	Psichiatria	4,0
Schizofrenia	3,2	Medicina fisica e riabilitativa	4,0
Cirrosi epatica	3,1	Dermatologia e Venereologia	3,9
Nevrosi d'ansia	2,8	Geriatrics	3,3

Ciò che appare=Inganno
Diffidenza verso il “fenomeno”
La “verità” sta dietro (quanto?)

«Mi porti prima le analisi!»



La bio-medicina è scienza



...la medicina clinica non è scienza



Jan Havickszoon Steen (1626-1679)
The doctor and his patient



La clinica NON E' una scienza

Medicine “complementari”



PAZIENTI

- La bio-scienza non risolve tutto (cronicità; disabilità; disagio psichico; morte)
- Manca “regista delle parti”
- Si cerca il curante “riequilibratore del tutto”

MEDICI

- La clinica è la Cenerentola del riconoscimento scientifico
- Recupero di ruolo decisionale



Tesio L.

La bio-medicina fra scienza e assistenza.

Medicina riabilitativa: scienza dell'assistenza.

Il nuovo Areopago **1995**;2:80-105

Tesio L.

Riabilitazione nell'ospedale: scienza o assistenza?

L'Arco di Giano **2007**;52:79-92

Tesio L.

Quality of life measurement: one size fits all.

Rehabilitation makes no exception.

J Med Person **2009**; 7:5-9

Tesio L.

The good-hearted and the brave. Clinical medicine at the bottom of the barrel of science.

J Med Pers **2010**;8:103-111

Tesio L.

Uomo-macchina, macchina uomo.

Metafora e mito della scienza medica.

Il Regno **2012**;22:769-778

Conflitto medici-infermieri (Iper-determinismo: «Oggettività»)

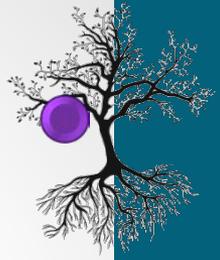


Sarebbe “complesso” l’**atto** in sé,
non il processo decisionale medico

Comma 566-Legge di stabilità 2015

*Fermo restando le competenze dei laureati in medicina e chirurgia in materia di **atti complessi e specialistici** di prevenzione, diagnosi, cura e terapia, sono definiti i ruoli, le competenze, le relazioni professionali e le responsabilità individuali e di équipe su compiti, funzioni e obiettivi delle professioni sanitarie ...*

Medicina difensiva sovradiagnosi



IPER-RIDUZIONISMO – De-contestualizzazione

**ogni “parte” o singolo processo biologico
può esprimere “patologia”**

**ogni singolo comportamento può essere
“patologico”**

Spesa sanitaria Inappropriatezza



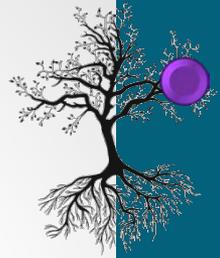
- Privilegio di specificità e appropriatezza assegnato a interventi “in acuto”
- Fasi assistenziali: specializzazione sostituita con economia di scala (unità operative “per intensità di cura”)
- “Riabilitazione” proiettata verso area socio-sanitaria



ETICA - fine vita

(stati vegetativi, terminalità, eutanasia)

- Decisioni
 - o tecnico-giuridiche (bio-oggettività)
 - o di pazienti-tutori (diritto soggettivo)
- Il “medico curante” del singolo caso non può entrare nelle decisioni



Conflitto Università-Sanità

“Scuola” di specializzazione vs. Formazione ospedaliera “professionalizzante”

Divorzio fra
“scienza” (i bravi)
E
“assistenza” (i buoni)

Linee-guida frustrazione-de-responsabilizzazione

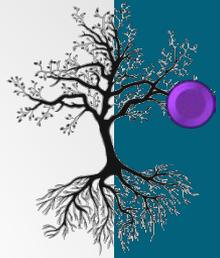


LEGGE SOVRASTA DEONTOLOGIA

Iper-determinismo delle linee-guida:
Creare “regole”, limitare “eccezioni”

Leadership medica ospedaliera attenuata
(vs. infermieristica/amministrativa)

Frodi scientifiche



IPER-DETERMINISMO-RIDUZIONISMO

“Novità” è «oggettiva»,
«Rilevanza» è giudizio di valore

Si monetizzano le pubblicazioni e le
citazioni, non si pesa il loro contenuto