



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PALERMO



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PALERMO

**Dipartimento di Discipline
Chirurgiche, Oncologiche e
Stomatologiche**

Consiglio Scientifico di Ateneo

**Coordinamento
Pro-rettore della ricerca
Prof. Livan Fratini**

**Best e worst practice
pubblicistiche**

Area 06 - Scienze Mediche
Antonio Russo

Area 06 Unipa- Scienze Mediche

DISCLOSURE INFORMATION

All financial reports made in the last two years

- **Honorarium for advisory boards:** Bristol, Pfizer, Bayer, Kyowa Kirin, Ambrosetti
- **Speaker honorarium:** Roche Diagnostic



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PALERMO

Come valutare le ricerche in area medica: Area 06 Unipa

AGENDA



Area 06 Unipa- Scienze Mediche

Acknowledgements

Coordinamento: Pro-rettore della ricerca

- Prof. Livan Fratini

Consiglio Scientifico di Ateneo

- Prof. Antonella D'Anneo (Dip. STEBICEF)
- Prof. Antonella Pirrotta (Dip. Ingegneria)

Dipartimento DICHIRONS

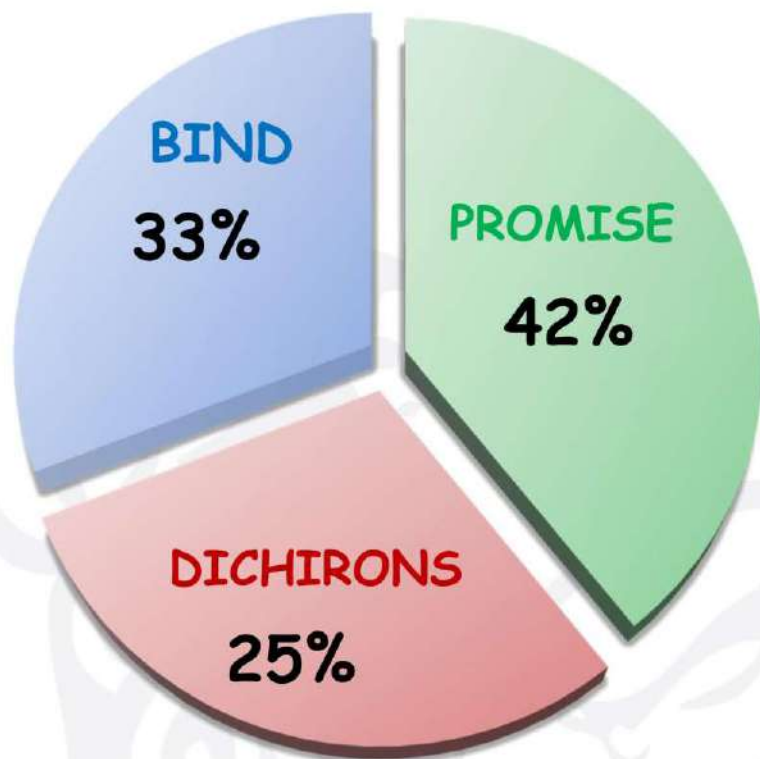
- Prof. Giuseppina Campisi

Delegati della Ricerca

- Prof. Pierangelo Sardo (Dip. Bind)
- Prof. Matilde Todaro (Dip. Promise)

Come valutare le ricerche in area medica

Distribuzione Ricercatori Area 06 - Scienze Mediche: Dipartimenti



Dipartimenti	Addetti alla Ricerca
BIND (Ex BioNeC + Ex DIBIMED)	99
DICHIRONS	74
PROMISE (Ex PROMASI + Ex DIBIMIS)	125
298 ricercatori distribuiti in 3 Dipartimenti	



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PALERMO

Come valutare le ricerche in area medica

Prodotti Area 06 Unipa- Scienze Mediche: Dipartimenti

Dipartimento	Addetti alla Ricerca	2017			2018		
		Q1	Q2	Q1+Q2	Q1	Q2	Q1+Q2
BIND (Ex BioNeC + Ex DIBIMED)	99			115			150
DICHIRONS	74			214			219
PROMISE (Ex PROMASI + Ex DIBIMIS)	125			596			656
	298			925			1025 Incremento 11%



Come valutare le ricerche in area medica

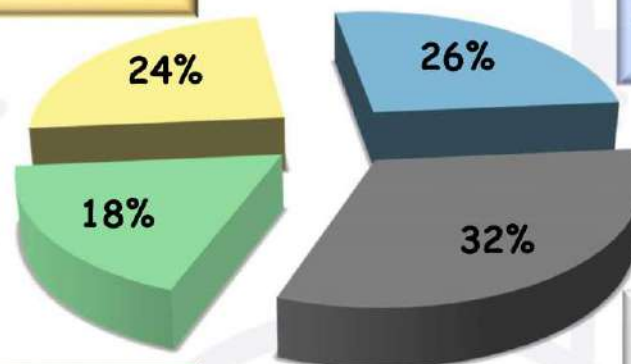
Area 06 - Scienze Mediche: Analisi RISULTATI DELLA VQR 2011-2014

MED/08 ANATOMIA PATOLOGICA	0,89
MED/38 PEDIATRIA GEN. E SPECIALISTICA	0,89
MED/15 MALATTIE DEL SANGUE	0,88
MED/09 MEDICINA INTERNA	0,87
MED/04 PATOLOGIA GENERALE	0,84
MED/11 MAL. APPARATO CARDIOVASCOLARE	0,82
MED/20 CHIR PEDIATRICA E INFANTILE	0,82
MED/30 MALATTIE APPARATO VISIVO	0,81
MED/36 DIAGNOSTICA IMMAGINI E RADIOTERAPIA	0,78
MED/26 NEUROLOGIA	0,76
MED/13 ENDOCRINOLOGIA	0,75
MED/18 CHIRURGIA GENERALE	0,7

0,7-0,89

MED/05 PATOLOGIA CLINICA	0,69
MED/17 MALATTIE INFETTIVE	0,69
MED/16 REUMATOLOGIA	0,67
MED/31 OTORINOLARINGOIATRIA	0,67
MED/28 MAL ODONTOSTOMATOLOGICHE	0,61
MED/39 NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	0,6
MED/50 SCIENZE TECN MEDICHE APPLICATE	0,59
MED/25 PSCHIATRIA	0,54
MED/43 MEDICINA LEGALE	0,51
MED/44 MEDICINA DEL LAVORO	0,49
MED/24 UROLOGIA	0,46
MED/35 MALATTIE CUTANEE E VENEREE	0,45
MED/14 NEFROLOGIA	0,29

0,29-0,69



MED/19 CHIRURGIA PLASTICA	1,35
MED/10 MAL APPARATO RESPIRATORIO	1,17
MED/07 MICROBIOLOGIA E MICROB CLINICA	1,14
MED/06 ONCOLOGIA MEDICA	1,01
MED/12 GASTROENTEROLOGIA	1,01
MED/33 MAL APPARATO LOCOMOTORE	0,99
MED/42 IGIENE GENERALE E APPLICATA	0,94
MED/40 GINECOLOGIA E OSTETRICIA	0,93
MED/41 ANESTESIOLOGIA	0,9

≥0,9

MED/01 STATISTICA MEDICA	
MED/02 STORIA DELLA MEDICINA	
MED/03 GENETICA MEDICA	
MED/21 CHIRURGIA TORACICA	
MED/22 CHIRURGIA VASCOLARE	
MED/23 CHIRURGIA CARDIACA	
MED/27 NEUROCHIRURGIA	
MED/29 CHIRURGIA MAXILLOFACCIALE	
MED/32 AUDIOLOGIA	
MED/34 MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA	
MED/37 NEURORADIOLOGIA	
MED/45 SCIENZE INFERM GEN, CLINICHE E PEDIATRICHE	
MED/46 SCIENZE TECNICHE DI MEDICINA DI LABORATORIO	
MED/47 SCIENZE INFERM OSTETRICO-GINECOLOGICHE	
MED/48 SCIENZE INFERM E TECNICHE NEURO-PSICHIATRICHE E RIABILITATIVE	
MED/49 SCIENZE TECNICHE DIETETICHE APPLICATE	

Area 06 Unipa- Scienze Mediche

Acknowledgements

Coordinamento: Pro-rettore della ricerca

- Prof. Livan Fratini

Consiglio Scientifico di Ateneo

- Prof. Antonella D'Anneo (Dip. STEBICEF)
- Prof. Antonella Pirrotta (Dip. Ingegneria)

Dipartimento DICHIRONS

- Prof. Giuseppina Campisi

Delegati della Ricerca

- Prof. Pierangelo Sardo (Dip. Bind)
- Prof. Matilde Todaro (Dip. Promise)

Come valutare le ricerche in area medica: Area 06 Unipa

AGENDA



Area 06

Scienze Mediche

http://attiministeriali.miur.it/media/174801/allegato%20b_def.pdf



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PALERMO

Società scientifiche di riferimento internazionali e nazionali

Area 06 - Scienze Mediche

SSD	Società scientifiche	Sito web
MED/01	Società Italiana di statistica (SIS) Società Italiana di Statistica Medica ed Epidemiologia Clinica (SISMEC)	https://www.sis-statistica.it/ https://www.sismec.info/
MED/02	SISM (Società Italiana di Storia della Medicina) ISHM (International Society for the History of Medicine) SSHM (Society for the Social History of Medicine) Consulta di Bioetica Onlus	http://sism.wikidot.com/ http://www.biusante.parisdescartes.fr/ishm/eng/ https://sshm.org/ http://www.consultadibioetica.org/
MED/03	Società italiana di Genetica umana	www.sigu.net
MED/04	SIICA (Società Italiana di Immunologia, Immunologia Clinica ed Allergologia) EFIS (European Society of Immunology) IUIS (International Union of Immunological Societies) BSI (British Society for Immunology) SIPMET (Società Italiana di patologia e Medicina Traslazionale) ASIP (American Society for Investigative Pathology) GIC (Società Italiana Nazionale di Citometria) SIICA (Società Italiana di Immunologia e Allergologia clinica), SIPMEL (Società Italiana di patologia clinica e medicina di laboratorio) Società Italiana di Patologia	https://www.siica.org https://www.efis.org/ https://www.iuis.org/ http://www.bsi.org https://www.sipmet.org https://www.asip.org http://www.gic.casaccia.it www.siica.org www.sipmel.it www.socitpat.it/



Società scientifiche di riferimento internazionali e nazionali

Area 06 - Scienze Mediche

SSD	Società scientifiche	Sito web
MED/05	SIPMET (Società italiana di Patologia e Medicina Traslazionale) SIPMEL (Società italiana di Patologia Clinica e Medicina di Laboratorio) ASIP (American Society of Investigative Pathology) Società italiana di medicina trasfusionale ed immunoematologia SIMTI World Association of Patology Societes and laboratory Medicine WASPLM	http://www.socitpat.it/ http://www.sipmel.it/it/ https://asip.org/ www.simti.it/ www.waspalm.com/
MED/06	Società Italiana Oncologica Medica (AIOM) American Society of Clinical Oncology (ASCO) European Society For Medical Oncology (ESMO)	www.aiom.it www.asco.org www.esmo.org
MED/07	Società italiana di microbiologia (SIM) Associazione Microbiologi Clinici Italiani European Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases Federation of European Microbiological Societies Società italiana di Virologia (SIV)	www.societasim.it www.amcli.it www.escmid.org www.fems-microbiology.org www.siv-isv.org



Società scientifiche di riferimento internazionali e nazionali

Area 06 - Scienze Mediche

SSD	Società scientifiche	Sito web
MED/08	Società Italiana di Anatomia Patologica e Citologia (SIAPEC) European Bone Marrow Working Group Società Italiana di Anatomia Patologica e Citologia (SIAPEC) Gruppo Italiano di Patologia Mammaria European Association for Haematopathology American Association for Cancer Research Società Italiana di Cancerologia Società Italiana di Immunologia, Immunologia Clinica ed Allergologia Associazione italiana colture cellulari Network Italiano di Bioterapia dei Tumori	www.siapec.it www.ebmwg2019.org www.siapec.it www.gipam.it www.sh-eahp.org www.aacr.org www.cancerologia.it www.siica.org www.aicc.website www.nibit.org
MED/09	Società Italiana per lo studio dell'Aterosclerosi Società Italiana di Medicina Interna European Atherosclerosis Society Società Italiana di Gerontologia e Geriatria Associazione Italiana dei Gastroenterologi Ospedalieri (AIGO) Società Italiana di Patologia Vascolare Società Italiana di prevenzione cardiovascolare (SIPREC) Società Italiana di Allergologia Asma e Immunologia Clinica (SIAAIC) European Academy of Allergy and Clinical Immunology (EAACI) Società italiana di storia della medicina (SISM) Collegio dei Docenti Universitari di Medicina Interna Associazione Italiana per lo studio del Fegato Gruppo Epatologico Calabro-Siculo Società Europea dell'Ipertensione Arteriosa (SIIA) Società Italiana di Nefrocardiologia (SINCAR) Società Italiana di Ultrasonologia in Medicina e Biologia (SIUMB)	www.sisa.it www.simi.it www.eas-society.org www.sigg.it www.webaigo.it www.siapav.it www.siprec.it www.siaaic.org www.eaaci.org www.sism.wikidot.com www.colmed.it www.webaisf.org www.neogrecas.com www.sii.it www.sincar-italy.org www.siumb.it



Società scientifiche di riferimento internazionali e nazionali

Area 06 - Scienze Mediche

SSD	Società scientifiche	Sito web
MED/10	American Physiological Society (APS) European Respiratory Society (ERS) Società Italiana di Cardiologia (SIC) Associazione Italiana Medicina del Sonno (AIMS) American College of Sports Medicine (ACSM) American Thoracic Society (ATS) American Academy of Sleep Medicine (AASM) European Sleep Research Society (ESRS) Società italiana di medicina respiratoria in età geriatrica (SIMREG) Società italiana di asma, allergia ed immunologia clinica (SIAAIC) Società Italiana di Pneumologia (SIP) Società Europea di Pneumologia (ERS) Associazione italiana di aereobiologia (AIA) Associazione Italiana Oncologia Toracica Associazione Italiana Pneumologi Ospedalieri (AIPO)	www.physiology.org www.ersnet.org www.sicardiologia.it www.sonnomed.it www.acsm.org www.thoracic.org www.aasm.org www.esrs.eu / www.siaaic.org www.sipirs.it/cms/ www.sipirs.it/cms/ers/ www.ilpolline.it www.oncologiatoracica.it www.aiponet.it
MED/11	Società Italiana di Cardiologia Società Italiana di Imaging Cardiovascolare Associazione nazionale medici cardiologi ospedalieri	www.sicardiologia.it www.siec.it www.anmco.it
MED/12	Associazione Italiana per lo studio del Fegato (AISF) Società Italiana di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva (SIGE) European Association of the Study of the Liver (EASL) American Association for the Study of Liver Disease (AASLD) Associazione Italiana di Gastroenterologi e Endoscopisti Digestivi Ospedalieri Associazione Italiana Studio Fegato (AISF)	www.appaisf.it ì www.sigeitalia.it www.easl.eu/easl www.aasld.org www.webaigo.it www.webaisf.org



Società scientifiche di riferimento internazionali e nazionali

Area 06 - Scienze Mediche

SSD	Società scientifiche	Sito web
MED/13	Società Italiana di Diabetologia (SID) Società Italiana di Endocrinologia (SIE) Associazione medici diabetologi (AMD) Associazione medici endocrinologi Associazione italiana Tiroide (AIT) European Society for the study of Diabetes (EASD) European Society of endocrinology (ESE) Società Italiana dell'Obesità (SIO) Società Italiana di Andrologia e Medicina Società Italiana Metabolismo Diabete Obesità	www.siditalia.it www.societaitalianadiendocrinologia.it www.aemmedi.it www.associazionemediciendocrinologi.it www.associazioneitalianatiroidi.org www.easd.org www.es-e-hormones.org www.sio-obesita.org www.siams.it www.simdo.it
MED/14	European Society of Hypertension Società Italiana dell'Ipertensione Arteriosa Società Italiana di Medicina Interna Società Italiana di Nefrologia Società Italiana di Nefrocardiologia Società Italiana di Prevenzione Cardiovascolare	www.eshonline.org www.siiia.it www.simi.it www.sinitaly.org www.sincar-italy.org www.siprec.it
MED/15	Società Italiana Ematologia Società Italiana per lo studio di emostasi e trombosi Associazione Italiana Centri di Emofilia	www.siematologia.it www.siset.org www.aiceonline.org
MED/16	Società Italiana di Reumatologia (SIR) Società Italiana di Immunologia, Immunologia Clinica ed Allergologia	www.reumatologia.it www.siiica.org



Società scientifiche di riferimento internazionali e nazionali

Area 06 - Scienze Mediche

SSD	Società scientifiche	Sito web
MED/17	Società Italiana di Malattie Infettive e Tropicali (SIMIT) European Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases Società Italiana di medicina delle migrazioni Società italiana di microbiologia (SIM)	www.simit.org www.escmid.org www.simmweb.it www.societasim.it
MED/18	SICUT Società Italiana di Chirurgia d'Urgenza e del Trauma SICCR Società Italiana di Chirurgia Colo-Rettale. SIC SOCIETÀ ITALIANA DI CHIRURGIA SSC SIFIPAC SOCIETÀ ITALIANA DI FISIOPATOLOGIA CHIRURGICA ISSE (ITALIAN SOCIETY OF SURGICAL ENDOSCOPY) SINGEM SOCIETÀ ITALIANA DI NEUROGASTROENTEROLOGIA E MOTILITÀ Società Italiana Unitaria di Endocrinochirurgia (SIUEC) Società Italiana Chirurgia dell'Obesità (SICOB) Federation Surgery (IFSO) Società Italiana Chirurgi Universitari (SICU) Società Italiana Patologie dell'Apparato Digerente (SIPAD) - delegato regionale Socio della European Hernia Society (EHS)	www.sicut.net/ https://www.siccr.org/ https://www.sic.ania.it/ https://www.sicitalia.org/ sifipac.net/ www.chirurgiasicilia.it/ www.isse.it/ https://www.singem.it/ www.isse.it http://siuec.it/ https://www.sicob.org https://www.ifso.com/ http://www.sicu.it http://www.sipad.it https://www.europanherniasociety.eu/



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PALERMO

Società scientifiche di riferimento internazionali e nazionali

Area 06 - Scienze Mediche

SSD	Società scientifiche	Sito web
MED/19	SICPRE (Società Italiana di Chirurgia Plastica, Ricostruttiva ed Estetica) EURAPS (European Associations of Plastic Surgeons) IMI (Intergruppo Melanoma Italia) SIM (Società Italiana di Microchirurgia) Sicpre(società italiana di chirurgia plastica ricostruttiva ed estetica) Sim (società di microchirurgia) SICPRE (Società Italiana di Chirurgia Plastica, Ricostruttiva ed Estetica) SICM (società Italiana di Chirurgia della Mano)	https://www.sicpre.it/ https://www.euraps.org/ https://www.melanomaimi.it/ http://www.microchirurgia.org/ www.sicpre.it www.sim.it https://www.sicpre.it/ https://www.sicm.it/
MED/20	Societa' Italiana Di Chirurgia Pediatrica European Society of Paediatric Endoscopic Surgeons (ESPES) The Royal Society of Medicine	www.chped.it www.espes.eu www.rsm.ac.uk
MED/21	società italiana di chirurgia toracica European society of thoracic surgeons	https://www.sichirurgiatoracica.it/ http://www.ests.org/
MED/22	SICVE società italiana di Chirurgia Vascolare ed endovascolare	www.sicve.it



Società scientifiche di riferimento internazionali e nazionali

Area 06 - Scienze Mediche

SSD	Società scientifiche	Sito web
MED/23	Società italiana di chirurgia cardiaca European society of cardio-thoracic surgery	https://www.sicch.it/ https://www.eacts.org/
MED/24	Soc italiana urologia Soc italiana Andrologia Società siculocalabra di urologia American urological assoc European assoc oh Urology Societe' internationale d'urologie SIUrO (Soc. Ital. Urol. Oncol.) SIU (Soc. Ital. Urol.) EAU (European Ass of Urology) AUA (American Association of Urology)	https://www.siuuro.it/it https://www.siu.it/ https://uroweb.org/ https://www.auanet.org/
MED/25	Società italiana di psichiatria World psychiatric association	http://www.psichiatria.it/ http://www.wpanet.org/
MED/26	Società Italiana di neurologia, SIN Società Italiana di Neuroepidemiologia, NEP European Academy of Neurology, EAN EAN (European Academy of Neurology) panel member of the Neuroepidemiology panel NEP (Associazione Italiana Neuroepidemiologia) RIREMS RIREMS Raising Italian Researchers in MS American Academy of Neurology (AAN) European Committee for Treatment and Research (ECTRIMS)	http://www.neuro.it http://www.ainep.net https://www.ean.org https://www.neuro.it https://www.ainep.net https://www.rirems.it www.aan.com www.ectrims.eu



Società scientifiche di riferimento internazionali e nazionali

Area 06 - Scienze Mediche

	Società scientifiche	Sito web
MED/27	Società Italiana Neurochirurgia: SINCH AANS American Association of Neurological Surgeons CNS Cognitive Neuroscience Society EANS European Association of Neurosurgical Societies NASS North American Spine Society Walter Dandy Society Spinal column Society	www.sinch.it https://www.aans.org/ https://www.cogneurosociety.org https://www.eans.org https://www.spine.org https://wedns.org https://www.worldspinalcolumn.org
MED/28	SIPMO (Soc di riferimento anche Ministeriale per le patologie mucose e oro-dentali) EAOM (EUROPEAN ASSOCIATION ORAL MEDICINE) SIDO (SOCIETÀ ITALIANA DI ORTODONZIA) Società Italiana di Odontostomatologia e Chirurgia Maxillo-Facciale (SIOCMF) Società Italiana di Patologia e Medicina Orale (SIPMO) WAME: world association of medical editors IRB (International institutional review board ethical committe) SOC (Italiana di Patologia e Medicina Orale)	www.sipmo.it http://www.eaom.eu https://www.sido.it/ https://www.siocmf.it
MED/29	Società italiana chirurgia maxillofacciale European society for cranio maxillo facial surgery	https://www.sicmf.org/ https://www.eacmfs.org/
MED/30	SOI SIR	https://www.sedesoi.com http://www.retina.it
MED/31	Società italiana di otorinolaringoiatria e chirurgia cervico facciale Confederation of European Otorhinolaryngology - Head and Neck Surgery	https://www.sioechcf.it/ http://www.ceorlhns.org/home.html



Società scientifiche di riferimento internazionali e nazionali

Area 06 - Scienze Mediche

	Società scientifiche	Sito web
MED/32	Società Italiana di Audiologia e Foniatria European federation of audiology societies	http://www.sia-f.it/ http://www.efas.ws/
MED/33	SIOT (Società Italiana di Ortopedia e Traumatologia) SICM (Società Italiana di Chirurgia della Mano) SOTIMI Società di Ortopedia e Traumatologia dell'Italia Meridionale ed Insulare SIGASCOT (Società Italiana Ginocchio Artroscoopia Sport Cartilaginee Tecnologie Ortopediche) SICSEG (Società Italiana di Chirurgia della Spalla e del Gomito) FMSI (Federazione Medico Sportiva Italiana) SICP (Società Italiana della Caviglia e del Piede) SIA (società Italiana di Artroscoopia) AAOS (American Academy of Orthopaedic Surgeons) EFORT (European Federation of National Associations of Orthopaedics and Traumatology) AO International (AO Foudation)	https://siot.it/ https://www.sicm.it/ https://www.sotimi.it/ https://www.sigascot.com/site/ https://www.sicseg.it/ http://www.fmsi.it/it/ http://www.cavigliaepiede.it/ https://www.siaonline.net/ https://www.aaos.org/ https://www.efort.org/ https://www.aofoundation.org
MED/34	SIMFER- Società Italiana di Medicina Fisica e Riabilitativa SIOMMMS- Società Italiana dell'Osteoporosi, del Metabolismo Minerale e delle Malattie dello Scheletro EJPRM_ EUROPEAN JOURNAL OF PHYSICAL AND REHABILITATION MEDICINE AICE_ Associazione Italina Centri Emofilia	www.simfer.it www.siomms.it www.esprm.net www.aiceonline.org



Società scientifiche di riferimento internazionali e nazionali

Area 06 - Scienze Mediche

	Società scientifiche	Sito web
MED/35	Società Italiana di dermatologia medica chirurgica estetica e delle malattie sessualmente trasmesse (SIDEMAST) American Society of Dermatopathology	https://www.sidemast.org/ www.asdp.org
MED/36	SIUMB: Società Italiana di Ultrasonografia in Medicina e Biologia ESOI: European Society of Oncologic Imaging EFSUMB: European Federation of Society of Ultrasound in Medicine and Biology Radiologic Society of North America RSNA European Society of Radiology European Society of Gastrointestinal and Abdominal Radiology ESHNR, European Society of Head and Neck Radiology SIRM (Società Italiana di Radiologia Medica) ESGAR (E. Society of Gastrointestinal and Abdominal Radiology) ESCR (European Society of Cardiovascular Imaging)	www.siumb.it/ esoi-society.org/ www.efsumb.org/ https://www.rsna.org/ https://www.myesr.org/ https://www.esgar.org/ www.eshnr.eu https://www.sirm.org https://www.esgar.org https://www.escr.org
MED/37	Associazione italiana di neuroradiologia diagnostica e interventistica ESNR European Society of Neuroradiology Diagnostic and interventional	https://www.ainr.it/ https://www.esnr.org/



Società scientifiche di riferimento internazionali e nazionali

Area 06 - Scienze Mediche

	Società scientifiche	Sito web
MED/38	Società Italiana di Pediatria Società Italiana di Neonatologia Società Italiana Malattie Genetiche Pediatriche e Disabilità Congenite Società Italiana di Medicina di Emergenza e Urgenza Pediatrica Società Italiana di Allergologia e Immunologia Pediatrica Società Italiana per le malattie respiratorie infantili European Respiratory Society Società Italiana di Neurologia Pediatrica Associazione Italiana di Analisi e Modificazione del Comportamento Società Italiana di Gastroenterologia Epatologia e Nutrizione Pediatrica (SIGENP) Società Italiana di Nutrizione Pediatrica (SINUPE)	www.sip.it www.neonatologia.it www.simgeped.it www.simeup.it www.siaip.it www.simri.it www.ersnet.org www.neurologiapediatrica.it www.aiamc.org www.sigenp.org https://www.sip.it/2017/09/21/sinupe-societa-italiana-di-nutrizione-pediatrica/
MED/39	Società Italiana di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza Lega Italiana Contro l'Epilessia	www.sinpia.eu www.lice.it
MED/40	European Society of Human Reproduction and Embriology	www.eshre.eu
MED/41	SIAARTI (Società Italiana di Anestesia Analgesia Rianimazione e Terapia Intensiva) ESA (European Society of Anaesthesiology) ESICM (European Society of Intensive Care Medicine) ERS (European Respiratory Society)	http://www.siaarti.it/default.aspx https://m.esahq.org https://www.esicm.org https://www.ersnet.org



Società scientifiche di riferimento internazionali e nazionali

Area 06 - Scienze Mediche

	Società scientifiche	Sito web
MED/42	Società Italiana Igiene Medicina Preventiva e Sanità Pubblica European Public Health Association (EUPHA) Associazione Italiana Registri Tumori (AIRTUM) Società Italiana di Igiene, Medicina Preventiva e Sanità Pubblica (S.I+I.) Associazione Italiana di Epidemiologia (A.I.E.) Associazione Nazionale dei Medici delle Direzioni Ospedaliere Associazione Italiana di Epidemiologia Associazione nazionale Hospital & Clinical Risk Managers Società Italiana Igiene e medicina preventiva (SITI) Società Italiana Medici Manager (SIMM) European Union Public Health Association (EUPHA) Accademia Roman di Sanità Pubblica Società Italiana di Igiene (SIDI)	www.societaitalianaigiene.org www.eupha.org www.registri-tumori.it http://www.societaitalianaigiene.org/site/new/ https://www.epidemiologia.it/ www.anmdo.org www.epidemiologia.it www.clinicalriskmanagers.com www.societaitalianaigiene.org www.medici-manager.it www.eupha.org www.accademiaromanasp.it www.societaitalianaigiene.org
MED/43	Società italiana di Medicina legale e delle assicurazioni (SIMLA) Società Italiana specialisti medici legali (SISMLA) American Academy of Forensic Sciences Gruppo Italiano patologi forensi	www.simlaweb.it www.simlaweb.it www.aafs.org www.gipf.it/
MED/44	Società Italiana di Medicina del Lavoro	www.siml.it
MED/45	Società Italiana di Scienze Infermieristiche Pediatriche Società italiana scienze infermieristiche EUROPEAN ACADEMY of NURSING SCIENCE	http://www.sisip.it/ https://sisiweb.net/ https://european-academy-of-nursing-science.com/



Società scientifiche di riferimento internazionali e nazionali

Area 06 - Scienze Mediche

	Società scientifiche	Sito web
MED/46	SIRTEPS (Società Italiana Ricerca Traslationale e Professioni Sanitarie) EACR(European Association for Cancer Research) AACR (American Association for Cancer Research) ABCD (Associazione di Biologia Cellulare e del Differenziamento) SIC (Società Italiana di Cancerologia) SIPMET (Società Italiana di Patologia e Medicina Traslationale) ASCO (American Society of Clinical Oncology) ESMO (European Society For Medical Oncology) ECCO (European Cancer Organisation) EUSTM (European Society for Traslational Medicine)	https://www.sirteps.it/ https://www.eacr.org/ https://www.aacr.org/Pages/Home.aspx https://abcd-it.org/ https://www.cancerologia.it/ http://www.socitpat.it/ https://www.asco.org/ https://www.esmo.org/ https://www.ecco-org.eu/ https://eutranslationalmedicine.org/
MED/47	Dati non pervenuti	
MED/48	SIRN - Società Italiana di Riabilitazione Neurologica SINPIA - Società Italiana di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza	http://www.sirn.net https://www.sinpia.eu/



Società scientifiche di riferimento internazionali e nazionali

Area 06 - Scienze Mediche

SSD	Società scientifiche	Sito web
MED/49	Società Italiana dell'Obesità Società Italiana di Diabetologia American Diabetes Association European Association for the Study of Diabetes Società Italiana di Medicina Interna European Society of Parenteral and Enteral Nutrition Società Italiana di Biologia Sperimentale Società Italiana di Nutrizione Umana SINU	www.sio-obesita.org www.siditalia.it/ www.diabetes.org/ www.easd.org www.simi.it www.espen.org https://www.sibsperimentale.it/ http://www.sinu.it
MED/50	SIRM società italiana di radiologia medica ed interventistica SIRM Società Italiana Ricerca Traslazionale e Professioni Sanitarie Scuola Siciliana di formazione superiore in radioprotezione "Silvia Mascolino"	www.sirm.org www.sirteps.it www.scuolasicilianaradioprotezione.it



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PALERMO

Come valutare le ricerche in area medica: Area 06 Unipa

AGENDA



Quali sono le potenzialità della ricerca?

Area 06 Unipa- Scienze Mediche

Ricerca
in area
medica

- *Ricerca patient-oriented*
- *Studi epidemiologici e di comportamento*
- *Settore di ricerca dei servizi sanitari*

Principali
Obiettivi

Dall'accrescimento della conoscenza e comprensione **teorica** dei meccanismi ezio-patogenetici delle malattie

All'applicazione in **campo clinico** di nuove strategie terapeutiche per migliorare lo stato di salute del paziente



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PALERMO

Come valutare le ricerche in area medica

Area 06 Unipa- Scienze Mediche

Qual è il **percorso** dall'idea originale al risultato finale con applicabilità sul **pte** ?

Ricerca
di base

Ricerca
preclinica

Ricerca
traslazionale

Ricerca
clinica

Ricerca
epidemiologica



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PALERMO



Come valutare le ricerche in area medica: Area 06 Unipa

AGENDA



Area 06 Unipa- Scienze Mediche

Principale tipologia degli articoli scientifici



Original articles

Study reports containing first-time research findings

Meta-analysis: a quantitative approach for systematically combining results of previous research to arrive at conclusions about the body of research



Review papers/ perspectives

Summarize recent developments on a specific topic. Highlight important previously reported points. Not the place to introduce new information. Often invited.



Letters or short/rapid communications

Quick and early communication of significant and original advances. Much shorter than full articles (check limitations)



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PALERMO

Area 06 Unipa- Scienze Mediche
Quali steps seguire per scrivere un paper di qualità?

Quali sono gli steps
quando viene sottomesso
un ms ad una rivista?

Assegnazione del ms ad un Editor:
Professional o academic editors

Ruolo Editor:

- Valutare se MS idoneo per la pubblicazione
- Assegnazione o meno ai revisori (peer review)
- Curare (stile della rivista e visibilità ms) la qualità degli articoli pubblicati

Area 06 Unipa- Scienze Mediche

Quali steps seguire per scrivere un paper di qualità?



Area 06 Unipa- Scienze Mediche
Quali steps seguire per scrivere un paper di qualità?

**Perché moltissimi ms
vengono rigettati?**

POCO STRUTTURATI
(non facili da leggere e non
contengono un messaggio chiaro)



**Principali fattori
per la decisione**

- Scopo della rivista
- Dati troppo preliminari
- Innovatività e originalità
- Impatto dei dati biologici e/o medici
- Qualità della metodologia
- Completezza delle analisi



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PALERMO

Roberto Buccione, EMBO Press, 2017, Writing Workshop PLOS 2015,
Vernon, T. & Kanter-Schlifke, I.: How to Write Great Papers 2013



PREPARAZIONE

SAPERSI «VENDERE»

STRUTTURA

SCRITTURA EFFICACE:



Area 06 Unipa- Scienze Mediche
Prima di iniziare a scrivere cosa bisogna chiedersi?

Qual è il messaggio del ms?

Cosa bisogna
chiedersi
prima di iniziare a
scrivere?

A chi è diretto?
A quale audience è destinato il paper?

Come renderlo fruibile?

Area 06 Unipa- Scienze Mediche

Authorship

- Conducts or supervises the data collection
- Analysis
- Presentation
- Interpretation of the results
- Puts together the ms for submission

First or co-first
authors
Last or co-last
authors

Ghost  rship

Corresponding or
co-corresponding
Authors

Gift  rship

Good
Listing Principle


Listing Principle

Area 06 Unipa- Scienze Mediche
Come superare con successo il triage editoriale?

Come superare con successo il triage editoriale?

SCOPO

MESSAGGIO CHIARO

ORIGINALITÀ

RILEVANZA

VERIDICITA' DEI RISULTATI

In poche parole:

BISOGNA SAPERE «VENDERE» la propria ricerca!



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PALERMO

Roberto Buccione, EMBO Press, 2017, Writing Workshop PLOS 2015,
Vernon, T. & Kanter-Schlifke, I.: How to Write Great Papers 2013

Dottorati di Ricerca: Seminario di Ateneo
COVER LETTER: Qual è la prima cosa che valuta l'editor?



**Perchè la cover letter
è importante?**

Presentare adeguatamente il paper

Non scrivere qualcosa di noioso o privo
di interesse:
Esempio "Please consider this paper for publication
in your **outstanding** journal"

Descrivere all'editor perchè dovrebbe
pubblicare il ms nella sua rivista

Dottorati di Ricerca: Seminario di Ateneo

Pre-submission Inquiry



Permette di risparmiare tempo se non si è sicuri della pertinenza della ricerca con gli interessi della rivista

Pre-submission Inquiry

Antonio Galvano*, Simona Taverna*, Giuseppe Badalamenti*, Lorena Incorvaia, Marta Castiglia, Nadia Barrato, Francesca Passiglia, Fabio Fulfaro, Giordano Beretta, Giovanni Duro, Bruno Vincenzi, Pierosandro Tagliaferri, Viviana Bazzan* and Antonio Russo*

Abstract

Background: Tissue evaluation for RAS (KRAS or NRAS) gene status in metastatic colorectal cancer (mCRC) patients represent the standard of care to establish the optimal therapeutic strategy. Unfortunately, tissue biopsy is hampered by several critical limitations due to its invasiveness, difficulty to access to disease site, patient's compliance and, more recently, neoplastic tissue spatial and temporal heterogeneity.

Methods: The authors performed a systematic literature review to identify available trials with paired matched tissue and ctDNA RAS gene status evaluation. The authors searched EMBASE, MEDLINE, Cochrane, www.ClinicalTrials.gov, and abstracts from international meetings. In total, 19 trials comparing standard tissue RAS mutational status matched paired ctDNA evaluated through polymerase chain reaction (PCR), next generation sequencing (NGS) or beads, emulsions, amplification and magnetics (BEAMing) were identified.

Results: The pooled sensitivity and specificity of ctDNA were 0.83 [95% CI: 0.80-0.85] and 0.91 [95% CI: 0.89-0.93] respectively. The pooled positive predictive value (PPV) and negative predictive value (NPV) of the ctDNA were 0.87 [95% CI: 0.81-0.92] and 0.87 [95% CI: 0.82-0.92], respectively. Positive likelihood ratio (PLR) was 8.20 [95% CI: 5.16-13.02] and the negative likelihood ratio (NLR) was 0.22 [95% CI: 0.16-0.30]. The pooled diagnostic odds ratio (DOR) was 50.84 [95% CI: 26.15-98.76], and the area under the curve (AUC) of the summary receiver operational characteristics (sROC) curve was 0.94.

Conclusion: The authors' meta-analysis produced a complete and updated overview of ctDNA diagnostic accuracy to test RAS mutation in mCRC. Results provide a strong rationale to include the RAS ctDNA test into randomized clinical trials to validate it prospectively.

Keywords: circulating tumor DNA, diagnostic accuracy, meta-analysis, metastatic colorectal cancer, liquid biopsy, RAS

Received: 23 February 2013; accepted: 11 October 2013; published: 12 August 2014



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PALERMO

E' valutata mediante l'abstract

Roberto Buccione, EMBO Press, 2017, Writing Workshop PLOS 2015, Vernon, T. & Kanter-Schlifke, I.: How to Write Great Papers 2013

Title & Abstract
Keywords

Introduction

Conclusion

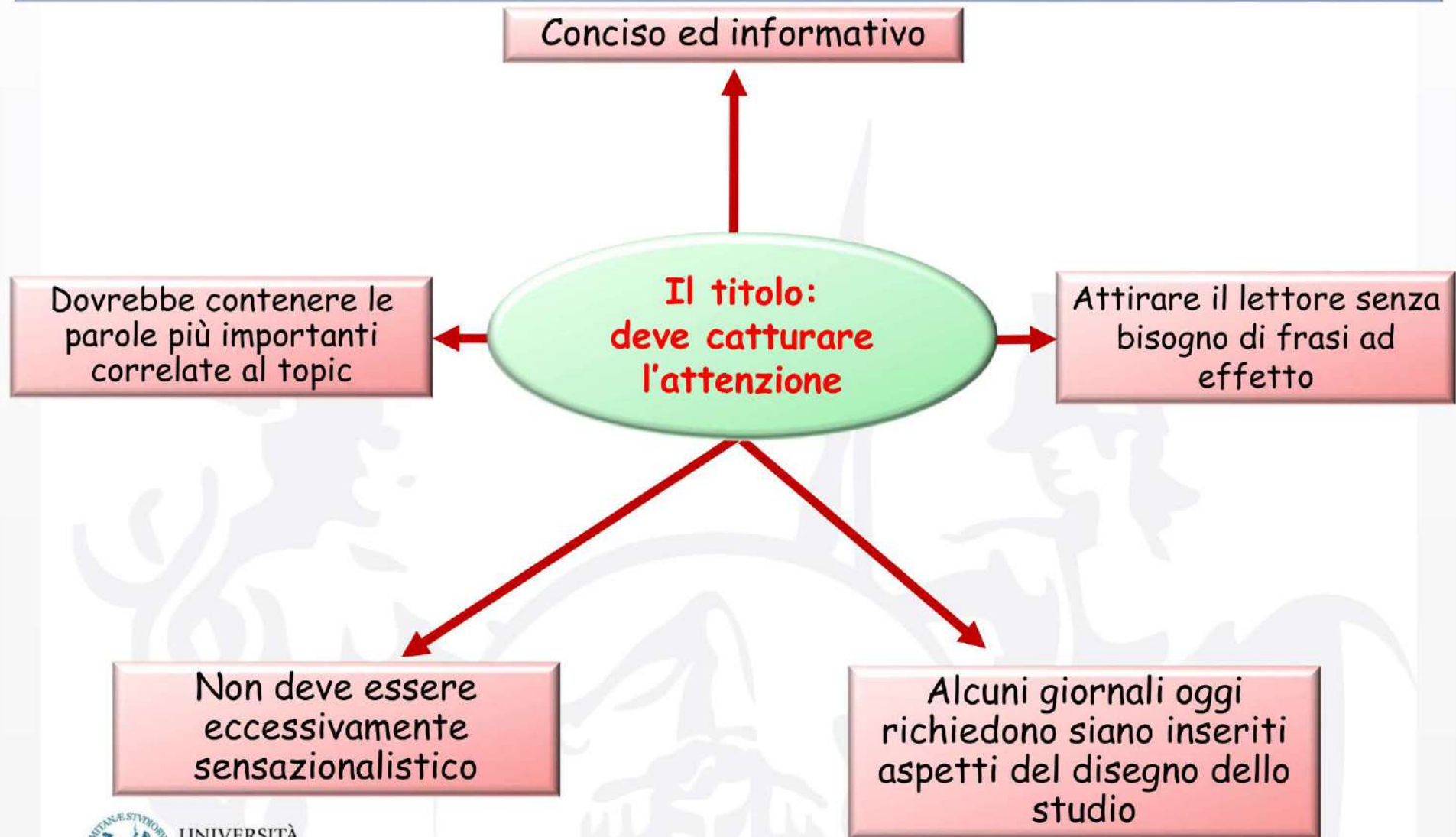
Methods

Results

Discussion

Figures/Tables

Area 06 Unipa- Scienze Mediche
TITOLO: deve catturare l'attenzione



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PALERMO

Roberto Buccione, EMBO Press, 2017, Writing Workshop PLOS 2015,
Vernon, T. & Kanter-Schlifke, I.: How to Write Great Papers 2013

TITOLO NON ADEGUATO

Efficacy of tyrosine-kinase inhibitor in lung cancer

TITOLO ADEGUATO

A randomized controlled trial on efficacy of tyrosine-kinase inhibitor in lung cancer

Oncology

Oncology 2009;77(suppl 1):57–68
DOI: [10.1159/000258497](https://doi.org/10.1159/000258497)

Published online: February 2, 2010

The Long and Winding Road to Useful Predictive Factors for Anti-EGFR Therapy in Metastatic Colorectal Carcinoma: The KRAS/BRAF Pathway

Antonio Russo^a Sergio Rizzo^a Giuseppe Bronte^a Nicola Silvestris^b
Giuseppe Colucci^b Nicola Gebbia^a Viviana Bazan^a Fabio Fulfaro^a

^aDepartment of Surgery and Oncology, Section of Medical Oncology, Università di Palermo, Palermo, and
^bMedical and Experimental Oncology Unit, Cancer Institute 'Giovanni Paolo II', Bari, Italy

Oncology

Oncology 2009;77(suppl 1):69–74
DOI: [10.1159/000258498](https://doi.org/10.1159/000258498)

Published online: February 2, 2010

The Dark Side of the Moon: The PI3K/PTEN/AKT Pathway in Colorectal Carcinoma

Nicola Silvestris^a Stefania Tommasi^b Daniela Petriella^b Daniele Santini^c
Ettore Fistola^a Antonio Russo^d Gianmauro Numico^e Giuseppe Tonini^c
Evaristo Maiello^f Giuseppe Colucci^a

^aMedical and Experimental Oncology Unit, and ^bClinical and Experimental Laboratory, Cancer Institute Giovanni Paolo II, Bari, ^cDepartment of Oncology, University Campus Bio-Medico, Rome, ^dGenetic and Molecular Oncology Unit, School of Medicine, University of Palermo, Palermo, ^eOncology Unit, Regional Hospital of the Aosta Valley, Aosta, and ^fMedical Oncology Unit, Hospital Casa Sollievo della Sofferenza, San Giovanni Rotondo, Italy

Area 06 Unipa- Scienze Mediche

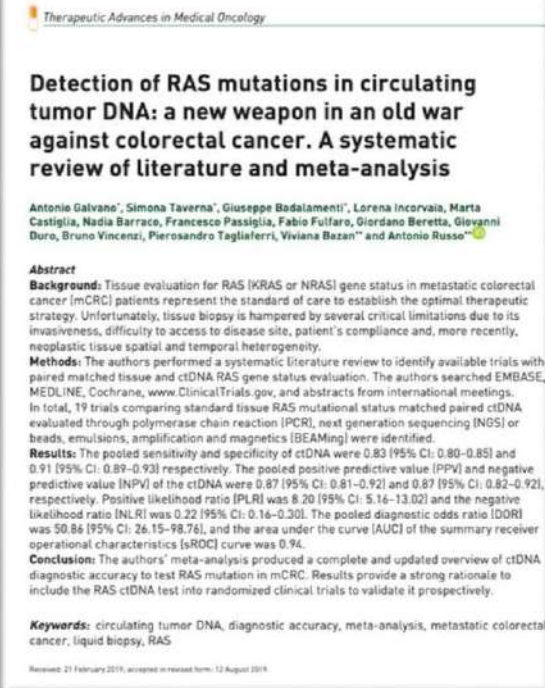
ABSTRACT: Suggerimenti per scrivere l'Abstract

Abs sezione «indipendente»:
conciso ed esaustivo con un messaggio
molto chiaro

Molti giornali basano
la loro decisione solo
sull'abstract

Deve riflettere
accuratamente il testo
completo del documento

Perché è stato fatto lo studio?
Quale metodologia è stata utilizzata?
Quali sono risultati?



Area 06 Unipa- Scienze Mediche

Creare un ABSTRACT strutturato: può aiutare ad organizzare le idee?

Background Abs

Introduction: tissue evaluation for RAS (KRAS or NRAS) gene status in metastatic colorectal cancer (mCRC) patients represents the standard of care to establish the optimal therapeutic strategy. Unfortunately, tissue biopsy is burdened by several critical limitations due to its invasiveness, difficulty to access to disease site, patient's compliance and, more recently, neoplastic tissue spatial and temporal heterogeneity.

Methodology/Principal Findings abs

Methods: we performed a systematic literature review to identify available trials with paired matched tissue and ctDNA RAS gene status evaluation. We searched Embase, MEDLINE, Cochrane, online site www.ClinicalTrials.gov and abstracts from international meetings. In total, 19 trials comparing standard tissue RAS mutational status matched paired ctDNA evaluated through polymerase-chain reaction (PCR), next-generation-sequencing (NGS) or beads, emulsions, amplification and magnetics (BEAMing) were identified. Results: the pooled sensitivity and specificity of ctDNA were 0,83 (95% CI: 0,80 to 0,85) and 0,91 (95% CI: 0,89 to 0,93) respectively. The pooled PPV and NPV of the ctDNA were 0,87 (95% CI: 0,81 to 0,92) and 0,87 (95% CI: 0,82 to 0,92), respectively. PLR was 8,20 (95% CI: 5,16 to 13,02) and NLR was 0,22 (95% CI: 0,16 to 0,30). The pooled DOR was 50,86 (95% CI: 26,15 to 98,76) and the AUC of the sROC curve was 0,94.

Conclusions/Significance abs

Conclusion: our meta-analysis produces a complete and updated overview on ctDNA diagnostic accuracy to test RAS mutation in mCRC. Results provides a strong rationale to include RAS ctDNA test into randomised clinical trials to validate it prospectively.

Area 06 Unipa- Scienze Mediche

INTRODUZIONE: Prima di iniziare a scrivere cosa bisogna chiedersi?

Introduzione

```
graph LR; A[Introduzione] --> B[«Catturare» l'attenzione del lettore: attirare immediatamente al problema cruciale dello studio presentato]; A --> C[Capacità di sintetizzare: 2-3 paragrafi se possibile]; A --> D[Evitare di scrivere tutto ciò che si conosce sull'argomento: piuttosto, focalizzare il contesto e fornire lo stato dell'arte.]
```

«Catturare» l'attenzione del lettore:
attirare immediatamente al problema
cruciale dello studio presentato

Capacità di sintetizzare:
2-3 paragrafi se possibile

Evitare di scrivere tutto ciò che si conosce
sull'argomento:
piuttosto, focalizzare il contesto e
fornire lo stato dell'arte.

1. Introduction

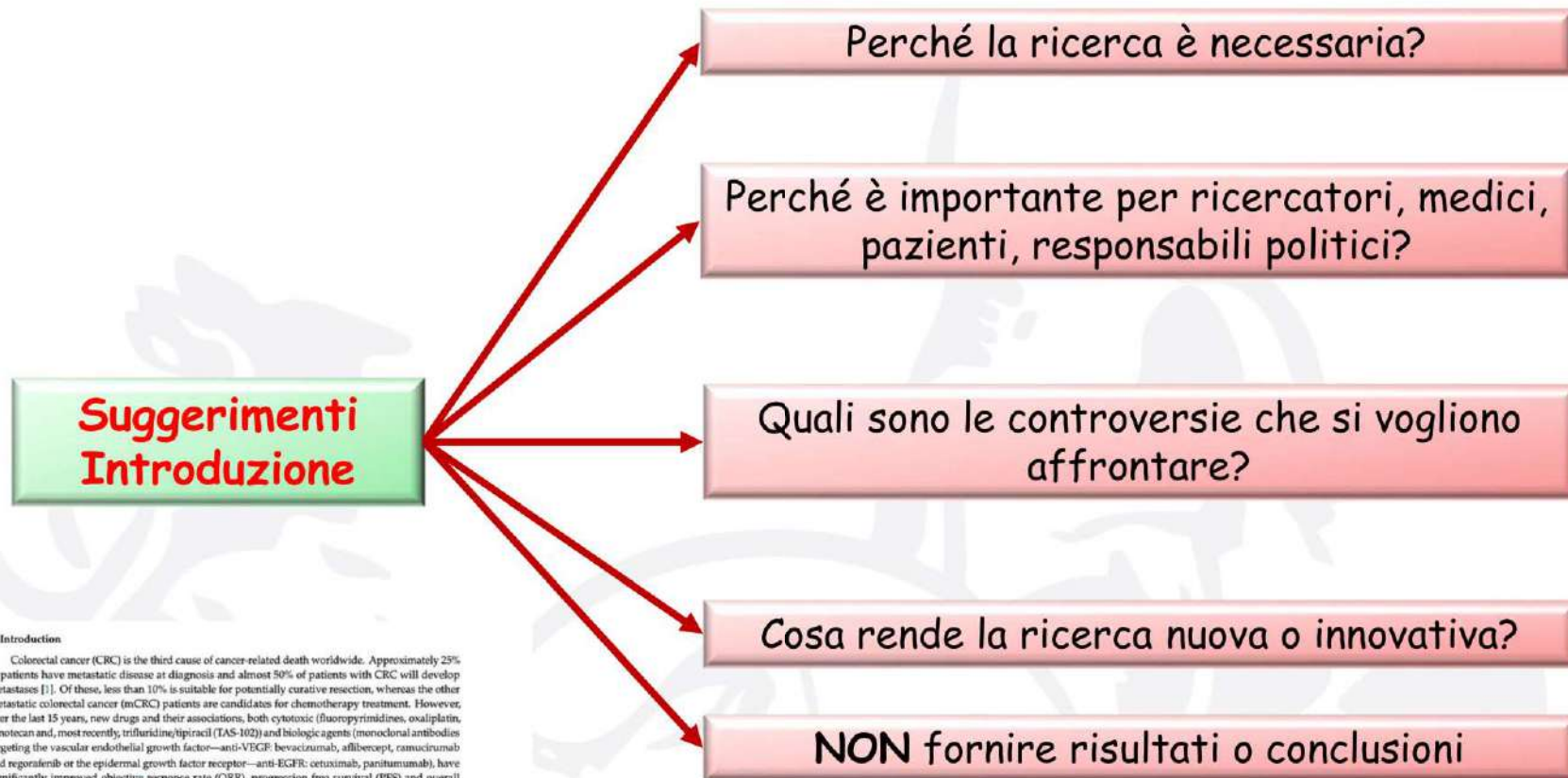
Colorectal cancer (CRC) is the third cause of cancer-related death worldwide. Approximately 25% of patients have metastatic disease at diagnosis and almost 50% of patients with CRC will develop metastases [1]. Of these, less than 10% is suitable for potentially curative resection, whereas the other metastatic colorectal cancer (mCRC) patients are candidates for chemotherapy treatment. However, over the last 15 years, new drugs and their associations, both cytotoxic (fluoropyrimidines, oxaliplatin, irinotecan and, most recently, trifluridine/tipiracil (TAS-102)) and biologic agents (monoclonal antibodies targeting the vascular endothelial growth factor—anti-VEGF bevacizumab, aflibercept, ramucirumab and regorafenib or the epidermal growth factor receptor—anti-EGFR cetuximab, panitumumab), have significantly improved objective response rate (ORR), progression free survival (PFS) and overall survival (OS) in mCRC patients [2,3]. The median duration of survival of mCRC patients has increased from 12 months to nearly 36 months due to the availability of several therapeutic options and the success of combining chemotherapy and biological therapies [4]. However, five-year survival following diagnosis of mCRC is still about 14%. In addition, there is no consensus as regards the best therapeutic sequence, primarily in RAS wild-type (wt) mCRC patients. It has been shown that the best survival is obtained when all drugs are administered in a context of a continuum of care [5].

Cytotoxic drug pairs with fluoropyrimidines plus oxaliplatin or irinotecan combination provide higher RR, longer PFS and better OS than fluoropyrimidines alone [6–8]. The role of triplet combination with 5-FU, oxaliplatin and irinotecan (FOLFOXIRI) has been recently investigated [10,11].

A retrospective analysis showed that the exposure to all three cytotoxics (fluoropyrimidines, oxaliplatin and irinotecan), in various sequences, produce longer survival [9]. The chemotherapeutic regimen alternative to the combination administered during first-line therapy should be offered to patients with good performance status and adequate organ function in second-line treatment. VEGF and EGFR inhibitors have been approved in first- and second-line settings [12].

We have analyzed and compared the efficacy and safety of treatment using anti-VEGF (bevacizumab, aflibercept and ramucirumab) or anti-EGFR (cetuximab and panitumumab) agents in second-line in RAS wt mCRC patients, through a systematic review of data reported in the literature.

Roberto Buccione, EMBO Press, 2017, Writing Workshop PLOS 2015,
Vernon, T. & Kanter-Schlifke, I.: How to Write Great Papers 2013



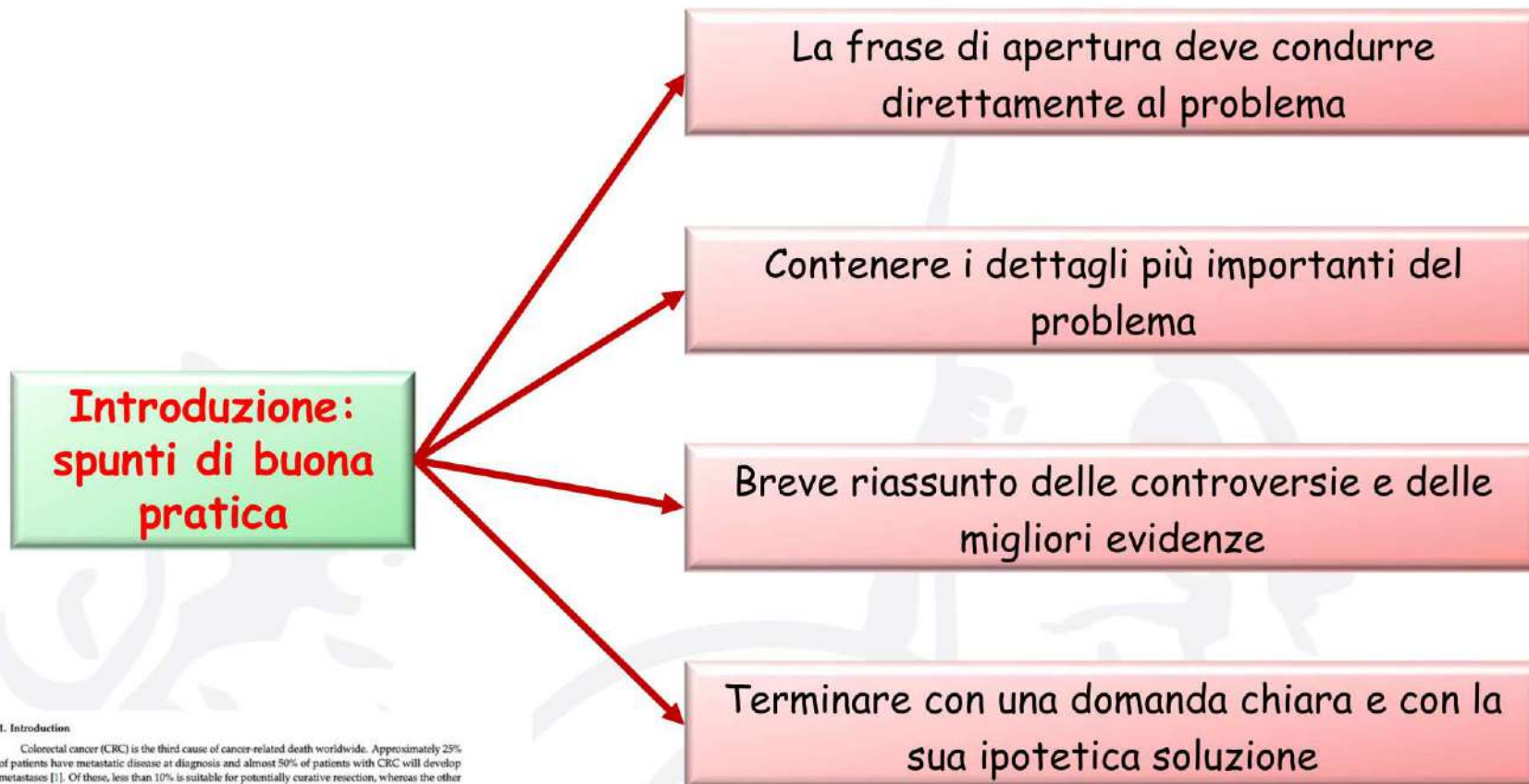
1. Introduction

Colorectal cancer (CRC) is the third cause of cancer-related death worldwide. Approximately 25% of patients have metastatic disease at diagnosis and almost 50% of patients with CRC will develop metastases [1]. Of these, less than 10% is suitable for potentially curative resection, whereas the other metastatic colorectal cancer (mCRC) patients are candidates for chemotherapy treatment. However, over the last 15 years, new drugs and their associations, both cytotoxic (fluoropyrimidines, oxaliplatin, irinotecan and, most recently, trifluridine/tipiracil (TAS-102)) and biologic agents (monoclonal antibodies targeting the vascular endothelial growth factor—anti-VEGF: bevacizumab, aflibercept, ramucirumab and regorafenib or the epidermal growth factor receptor—anti-EGFR: cetuximab, panitumumab), have significantly improved objective response rate (ORR), progression free survival (PFS) and overall survival (OS) in mCRC patients [2,3]. The median duration of survival of mCRC patients has increased from 12 months to nearly 36 months due to the availability of several therapeutic options and the success of combining chemotherapy and biological therapies [4]. However, five-year survival following diagnosis of mCRC is still about 14%. In addition, there is no consensus as regards the best therapeutic sequence, primarily in RAS wild-type (wt) mCRC patients. It has been shown that the best survival is obtained when all drugs are administered in a context of a continuum of care [5].

Cytotoxic drug pairs with fluoropyrimidines plus oxaliplatin or irinotecan combination provide higher RR, longer PFS and better OS than fluoropyrimidines alone [6–9]. The role of triplet combination with 5-FU, oxaliplatin and irinotecan (FOLFOXIRI) has been recently investigated [10,11].

A retrospective analysis showed that the exposure to all three cytotoxics (fluoropyrimidines, oxaliplatin and irinotecan), in various sequences, produce longer survival [6]. The chemotherapeutic regimen alternative to the combination administered during first-line therapy should be offered to patients with good performance status and adequate organ function in second-line treatment. VEGF and EGFR inhibitors have been approved in first- and second-line settings [12].

We have analyzed and compared the efficacy and safety of treatment using anti-VEGF (bevacizumab, aflibercept and ramucirumab) or anti-EGFR (cetuximab and panitumumab) agents in second-line in RAS wt mCRC patients, through a systematic review of data reported in the literature.



1. Introduction

Colorectal cancer (CRC) is the third cause of cancer-related death worldwide. Approximately 25% of patients have metastatic disease at diagnosis and almost 50% of patients with CRC will develop metastases [1]. Of these, less than 10% is suitable for potentially curative resection, whereas the other metastatic colorectal cancer (mCRC) patients are candidates for chemotherapy treatment. However, over the last 15 years, new drugs and their associations, both cytotoxic (fluoropyrimidines, oxaliplatin, irinotecan and, most recently, trifluridine/tipiracil (TAS-102)) and biologic agents (monoclonal antibodies targeting the vascular endothelial growth factor—anti-VEGF: bevacizumab, aflibercept, ramucirumab and regorafenib or the epidermal growth factor receptor—anti-EGFR: cetuximab, panitumumab), have significantly improved objective response rate (ORR), progression free survival (PFS) and overall survival (OS) in mCRC patients [2,3]. The median duration of survival of mCRC patients has increased from 12 months to nearly 36 months due to the availability of several therapeutic options and the success of combining chemotherapy and biological therapies [4]. However, five-year survival following diagnosis of mCRC is still about 14%. In addition, there is no consensus as regards the best therapeutic sequence, primarily in RAS wild-type (wt) mCRC patients. It has been shown that the best survival is obtained when all drugs are administered in a context of a continuum of care [5].

Cytotoxic drug pairs with fluoropyrimidines plus oxaliplatin or irinotecan combination provide higher RR, longer PFS and better OS than fluoropyrimidines alone [6–9]. The role of triplet combination with 5-FU, oxaliplatin and irinotecan (FOLFOXIRI) has been recently investigated [10,11].

A retrospective analysis showed that the exposure to all three cytotoxics (fluoropyrimidines, oxaliplatin and irinotecan), in various sequences, produce longer survival [6]. The chemotherapeutic regimen alternative to the combination administered during first-line therapy should be offered to patients with good performance status and adequate organ function in second-line treatment. VEGF and EGFR inhibitors have been approved in first- and second-line settings [12].

We have analyzed and compared the efficacy and safety of treatment using anti-VEGF (bevacizumab, aflibercept and ramucirumab) or anti-EGFR (cetuximab and panitumumab) agents in second-line in RAS wt mCRC patients, through a systematic review of data reported in the literature.

Area 06 Unipa- Scienze Mediche

METODI: Prima di iniziare a scrivere cosa bisogna chiedersi?

Metodi

What's new?

In advanced non-small cell lung cancer (NSCLC), failure of first-line therapy is followed by the use of immune checkpoint inhibitors (ICIs), which have superior survival benefits compared to standard chemotherapy. Three ICIs are available for pre-treated NSCLC patients: atezolizumab, nivolumab, and pembrolizumab. The present meta-analysis examined differences in efficacy and safety profiles between these agents. Indirect comparisons of data on clinical outcomes from five studies included in the meta-analysis reveal significant differences in efficacy and toxicity between atezolizumab and nivolumab and between atezolizumab and pembrolizumab. The findings warrant further investigation given their potential impact on drug selection for NSCLC patients.

Selection criteria

According to the aforementioned search clinical trials were taken into account if they met the following inclusion criteria: (i) patients with histologically proven diagnosis of NSCLC; (ii) patients who failed prior platinum chemotherapy regimens; (iii) studies comparing single agent anti-PD-L1/PD-L2 MoAb versus docetaxel; (iv) studies reporting efficacy outcomes, including ORR, PFS, OS; (v) studies reporting safety outcomes, including Grade 3-5 adverse events (G3-G5 AEs), pneumonitis and discontinuation rate.

We excluded ongoing studies and observational trials in order to minimize the risk of bias. In case of articles with multiple follow up over time, we selected those reporting the most updated data.

Data extraction

Data extraction and assessment was made independently by two different authors (A.G. and F.P.) and disagreements were solved by discussion with another author (A.R.). Quality judgement of selected trials was made following the Cochrane Handbook for Systematic Reviews of Interventions reported criteria,¹¹ including: sequence generation, selective outcome reporting, blinding of participants, personnel and outcome assessors; incomplete outcome data and allocation concealment. We defined as "a" a feature at low risk of bias, as "b" a feature at high risk of bias and as "c" if data were insufficient for a more precise judgement. Two independent reviewers (A.G., F.P.) evaluated the selective outcome reporting bias and disagreements were solved by consensus.

Statistical analysis

The analyzed outcomes for both direct and indirect comparisons were OS, PFS, ORR, G3-G5 AEs, pneumonitis and discontinuation rate. In addition ORR, PFS and OS were stratified according to the tumor PD-L1 expression status. Since different cut-offs were used to define PD-L1 positivity in clinical trials, we selected PD-L1 > 1% as reference cut off to identify PD-L1+ patients in our analysis because it was recently approved for clinical use in pre-treated NSCLC patients. As mentioned before, the KEYNOTE-010 trial enrolled only PD-L1+ patients, thus it was not included in the pooled analysis of PD-L1- patients. We used hazard ratios (HRs) as measure to assess the association for PFS and OS (even when stratified into PD-L1 positive or negative

Cruciale nel processo di triage

Motivi comuni del rigetto del ms:
gli autori hanno usato materiali e/o
metodi non adeguati per rispondere al
loro quesito scientifico

Fornire abbastanza dettagli in modo che un
ricercatore qualificato possa ripetere lo studio

Se la sezione dei metodi è povera in
dettagli, gli editors possono temere una
mancanza di trasparenza

Material and Methods

Search strategy

We searched for randomized clinical trials (RCTs) including patients with histologically proven diagnosis of advanced NSCLC which compared the immune-checkpoint inhibitors nivolumab, pembrolizumab and atezolizumab with the standard second-line chemotherapy regimen Docetaxel. We searched for RCTs using Medline (PubMed), Embase databases and Cochrane Library up to February 2017, with no language restrictions. We used the following search terms: "immunotherapy," "PD-1," "PD-L1," "nivolumab," "pembrolizumab," "atezolizumab," "lung cancer," "non-small cell lung cancer," "NSCLC." Relevant abstracts from the American Society of Clinical Oncology (ASCO), European Society of Medical Oncology (ESMO), and World Conference on Lung Cancer (WCLC) were included. We also explored the ClinicalTrials.gov website (www.clinicaltrials.gov) to search for unpublished data and ongoing studies.



Area 06 Unipa- Scienze Mediche

METODI: Prima di iniziare a scrivere cosa bisogna chiedersi?

Passiglia et al.

1281

Table 1. Clinical outcomes of the trials included in the pooled analysis

Study (reference)	Drug	ORR n. ¹	PFS HR (95% CI)	OS HR (95% CI)	AEs G3-5 n. ¹	Pneumonitis n. ¹	Discontinuation rate n. ¹
CheckMate017 ^a	Nivolumab	26/131	0.62 (0.47-0.81)	0.59 (0.44-0.79)	9/131	6/131	6/135
	Docetaxel	12/129			73/129	0/129	10/137
CheckMate057 ^a	Nivolumab	56/292	0.92 (0.77-1.1)	0.73 (0.59-0.89)	30/287	8/287	6/292
	Docetaxel	36/290			144/268	1/268	15/290
KEYNOTE10 ^a	Pembrolizumab (2 mg/kg)	62/344	0.88 (0.74-1.05)	0.71 (0.58-0.88)	43/339	16/339	4/345
					109/309	6/309	10/343
	Docetaxel	32/343					
KEYNOTE10 ^a	Pembrolizumab	64/346	0.79 (0.66-0.94)	0.61 (0.49-0.75)	55/343	N.A.	6/346
					109/309		10/343
	(10 mg/kg) Docetaxel	32/343					
POPLAR ^b	Atezolizumab	21/144	0.94 (0.72-1.23)	0.73 (0.53-0.99)	16/144	4/144	11/144
	Docetaxel	21/143			52/143	0/144	30/143
OAK ^c	Atezolizumab	58/425	0.95 (0.82-1.10)	0.73 (0.62-0.87)	90/609	4/609	8/425
	Docetaxel	57/425			247/578	0/578	19/425

¹The number of patients reported corresponds to the number of patients evaluable.

Abbreviations: ORR, overall response rate; PFS, progression free survival; OS, overall survival; PD-L1, programmed death-ligand 1; n., number; HR, hazard ratio; CI, confidence interval; N.A., not available.

Figure e tabelle

Ogni figura o tabella dovrebbe avere un messaggio indipendente

Non sovraccaricare figure e tabelle con numeri o testo

Devono essere comprensibili da sole, senza riferimento all'intero documento o alla necessità di leggere i metodi o i risultati

Non discutere il significato dei risultati nella leggenda delle figure

2602

Adv Ther (2019) 36:2600-2617

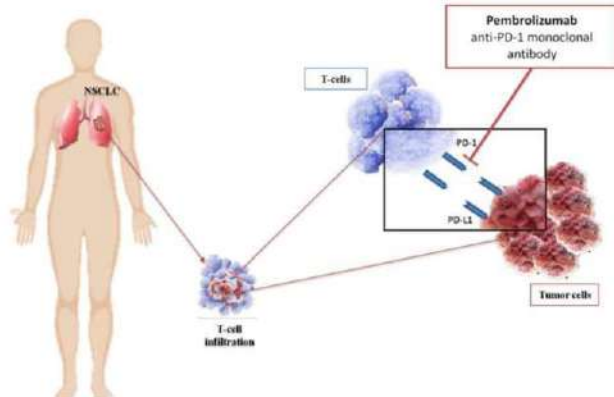


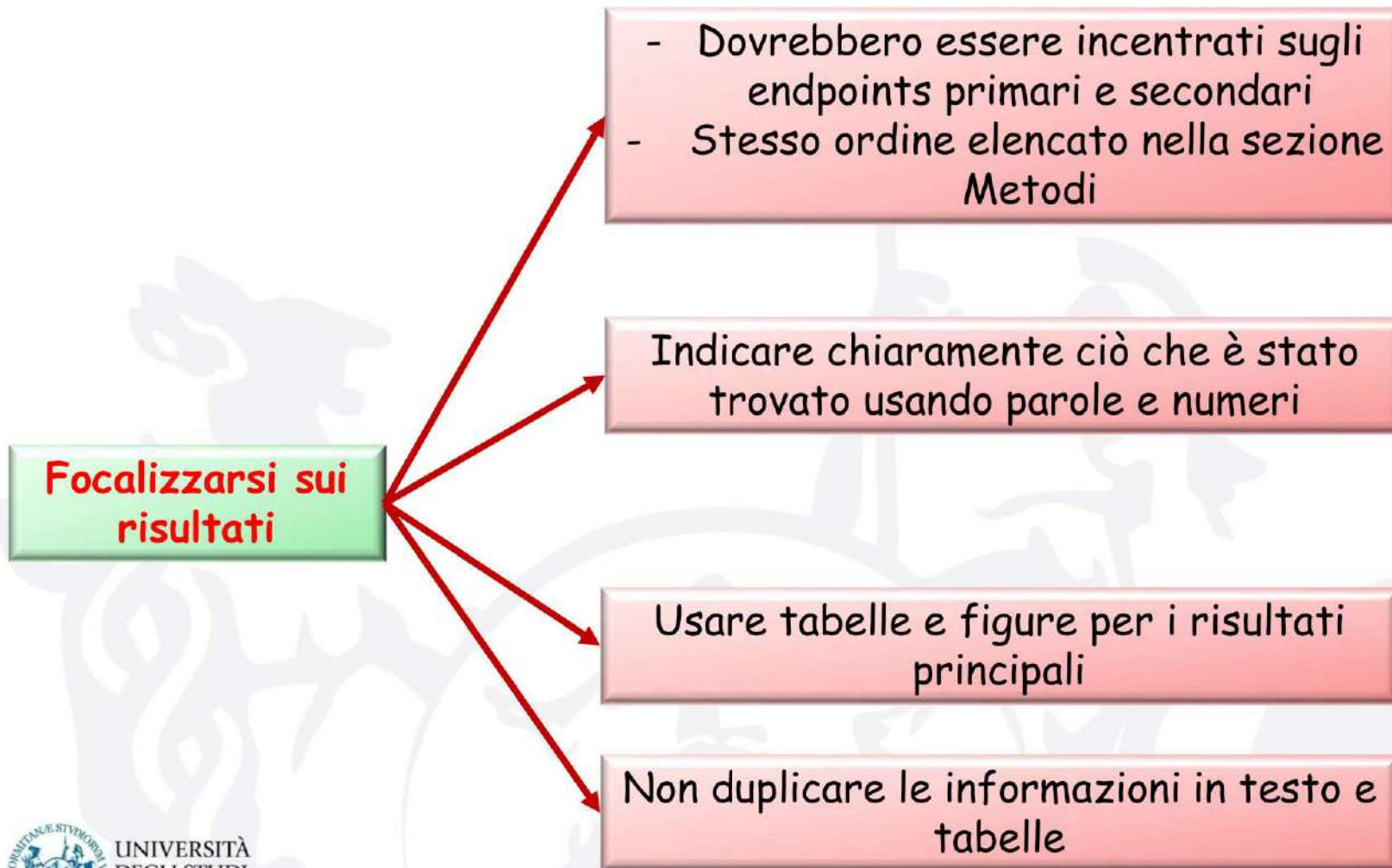
Fig. 1 PD-L1 is a transmembrane protein expressed on a variety of cell types. Binding its ligand PD-1 on activated tumor-specific CD4⁺ helper and CD8⁺ T lymphocytes, PD-L1 has inhibitory functions and prevents T-cell activation. Tumor cells may overexpress PD-L1, exploiting

the inhibition of the immune system. Pembrolizumab, a monoclonal antibody blocking PD-1 through PD-1/PD-L1 pathway blockade, removes the suppressive effects of PD-L1 on cytotoxic T-cells with restoration of host immunity against the tumor

Mod Roberto Buccione, EMBO Press, 2017, Writing Workshop PLOS 2015, Vernon, T. & Kanter-Schlifke, I.: How to Write Great Papers 2013

Area 06 Unipa- Scienze Mediche

RISULTATI: Prima di iniziare a scrivere cosa bisogna chiedersi?





DISCUSSIONE: Prima di iniziare a scrivere cosa bisogna chiedersi?

Discussione: più nel dettaglio...

Significato dello studio

Non esagerare con l'importanza delle scoperte;
i lettori probabilmente arriveranno alle proprie conclusioni su questo tema

Domande senza risposta

Di cosa non si è occupata la ricerca?
Evitare di usare il cliché sono necessarie ulteriori ricerche

Confrontare i risultati dello studio con lo stato dell'arte

Come si integrano i risultati con ciò che è già noto?

- Quali sono i punti di forza e di debolezza dello studio rispetto agli studi precedenti?
- Perché l'articolo offre una conclusione diversa?



Area 06 Unipa- Scienze Mediche

Reference

Non usare un n. di references elevato

Assicurarsi di aver inserito correttamente le voci bibliografiche che si stanno citando

Evitare un numero elevato di auto-citazioni

Evitare di citare SOLO pubblicazioni di una stessa istituzione

Conformarsi rigorosamente allo stile indicato nella guida per gli autori



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PALERMO

Roberto Buccione, EMBO Press, 2017, Writing Workshop PLOS 2015,
Vernon, T. & Kanter-Schlifke, I.: How to Write Great Papers 2013

In conclusione...

REFERENZE

- citarle accuratamente,
- limitarsi a quelle chiave,
- controllare lo stile della rivista

Ringraziamenti

**Contributi degli autori
(chi ha fatto cosa)**

Conflitto di interessi

Finanziamento

**Dichiarazione relativa all'approvazione
del comitato etico**

Acknowledgments

All authors read and approved the final manuscript. Conceptualization, G.A, S.T and A.R; Data curation, G.A, S.T, M.C, F.F; formal analysis, G.A, S.T, N.B, methodology G.A, F.P, software G.A, L.I; supervision, V.B, A.R; validation G.A, S.T and F.P; writing - original draft G.A, S.T; writing - review G.A, A.R; and editing G.B, G.D, B.V, P.T.

Funding

The author(s) received no financial support for the research, authorship, and/or publication of this article.

Conflict of interest statement

G.B receives research support from Roche, Lilly, Thaiho Pharmaceutical. All other authors have no conflicts of interest to declare.

ORCID iD

Antonio Russo  <https://orcid.org/0000-0002-4370-2008>

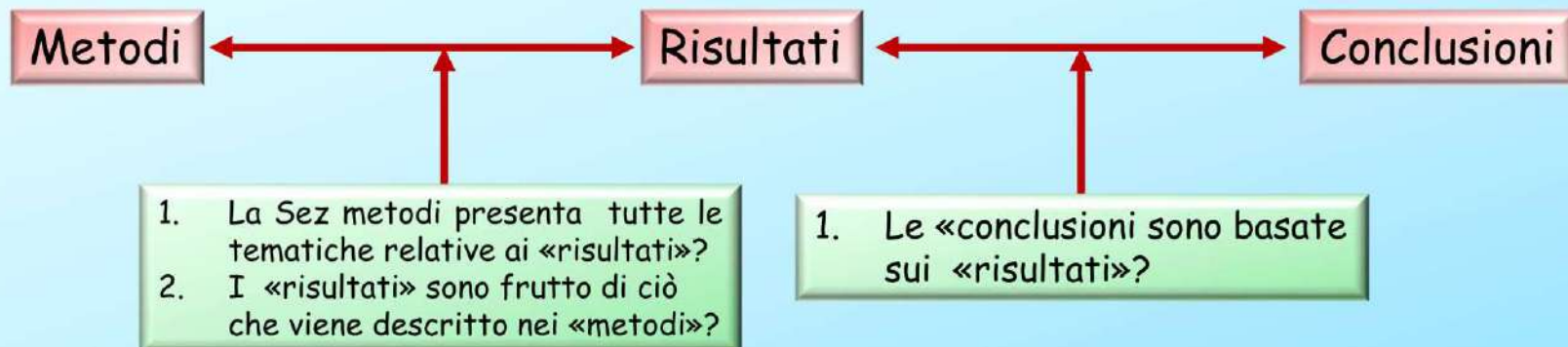
Supplemental material

Supplemental material for this article is available online.

Area 06 Unipa- Scienze Mediche

Come valutare la qualità del ms ?

- La metodologia è presentata in modo appropriato con sufficienti dettagli da permettere che i risultati possano essere ripetuti?
- Le conclusioni sono supportate dai risultati?



Area 06 Unipa- Scienze Mediche
REVISORI: Come rispondere ai revisori?



**Come rispondere
ai revisori?**

Integrare pienamente i
suggerimenti dei revisori nel ms
revisionato

Risolvere tutti i dubbi del revisore
nella lettera risposta
(rebuttal letter)

Indirizzare la rebuttal all'editor

Area 06 Unipa- Scienze Mediche

REVISORI: Se il paper venisse rigettato?

Se l'autore dovesse ritenere
nonostante le critiche la
ricerca importante

- Ben organizzata,
- Dati originali ed innovativi
- Ben scritta e che meriti di raggiungere il pubblico della rivista

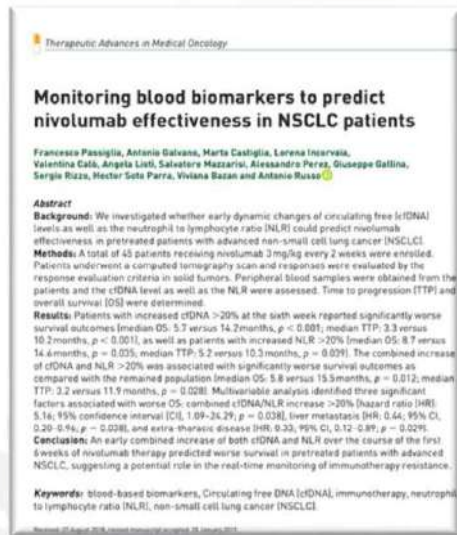
Scrivere una
«**appeal letter**» all'editor
per evidenziare i risultati importanti
della ricerca presentata



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PALERMO

Roberto Buccione, EMBO Press, 2017, Writing Workshop PLOS 2015,
Vernon, T. & Kanter-Schlifke, I.: How to Write Great Papers 2013

Area 06 Unipa- Scienze Mediche
Infine...l'articolo sarà pubblicato se...



**Infine...l'articolo sarà
pubblicato se...**

Il quesito della ricerca
è innovativo

Il metodo utilizzato è valido per rispondere al quesito

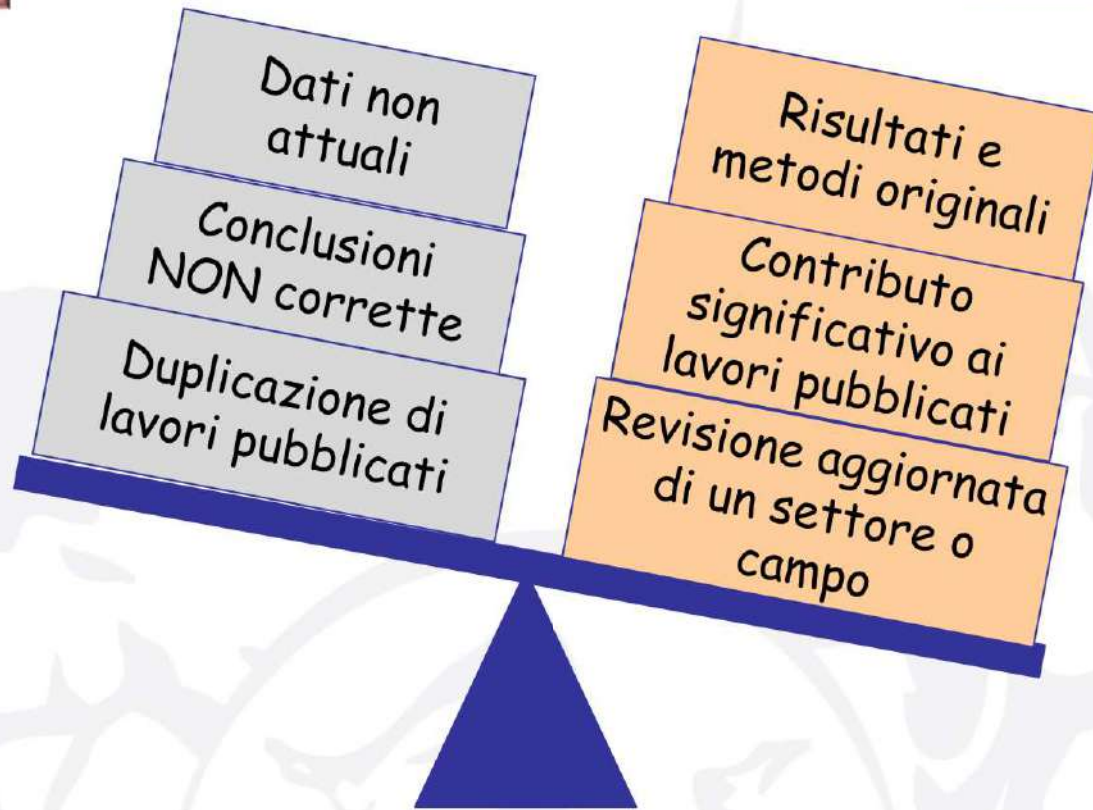
Ms dello studio

- sintetico e chiaro
- metodologia utilizzata adeguata
- Testo efficace per trasmettere in modo chiaro il messaggio



Area 06 Unipa- Scienze Mediche
Area 06 Unipa- Scienze Mediche

Il ms NON ha un
interesse scientifico



Il ms presenta
un contributo significativo



Se tali criteri sono rispettati, il ricercatore dovrà presentare i propri dati ed opportunamente argomentarli per presentare il proprio contributo alla comunità scientifica.

Area 06 Unipa- Scienze Mediche

Alcuni suggerimenti pratici per scegliere una rivista di qualità

- Valutare la tua area di ricerca

<http://top25.sciencedirect.com/>

Journals, autori, citazioni, pubblicazioni per anno (Scopus)

ScienceDirect
Top 25 Hottest Articles

- Valutare quale rivista è più adatta al tuo articolo

Impact Factor

Metriche alternative (H-index, SNIP, SCImago)

Journal Analyzer (Scopus)

SJR SCImago
Journal & Country
Rank

IF

- Esaminare con attenzione la rivista in cui effettuare la SM

Chi sono gli editors?

Guida per gli autori

- Come verificare che il tuo articolo è «attenzionato» dai lettori?

CiteAlert: «tracciare» le citazioni (settimanale)

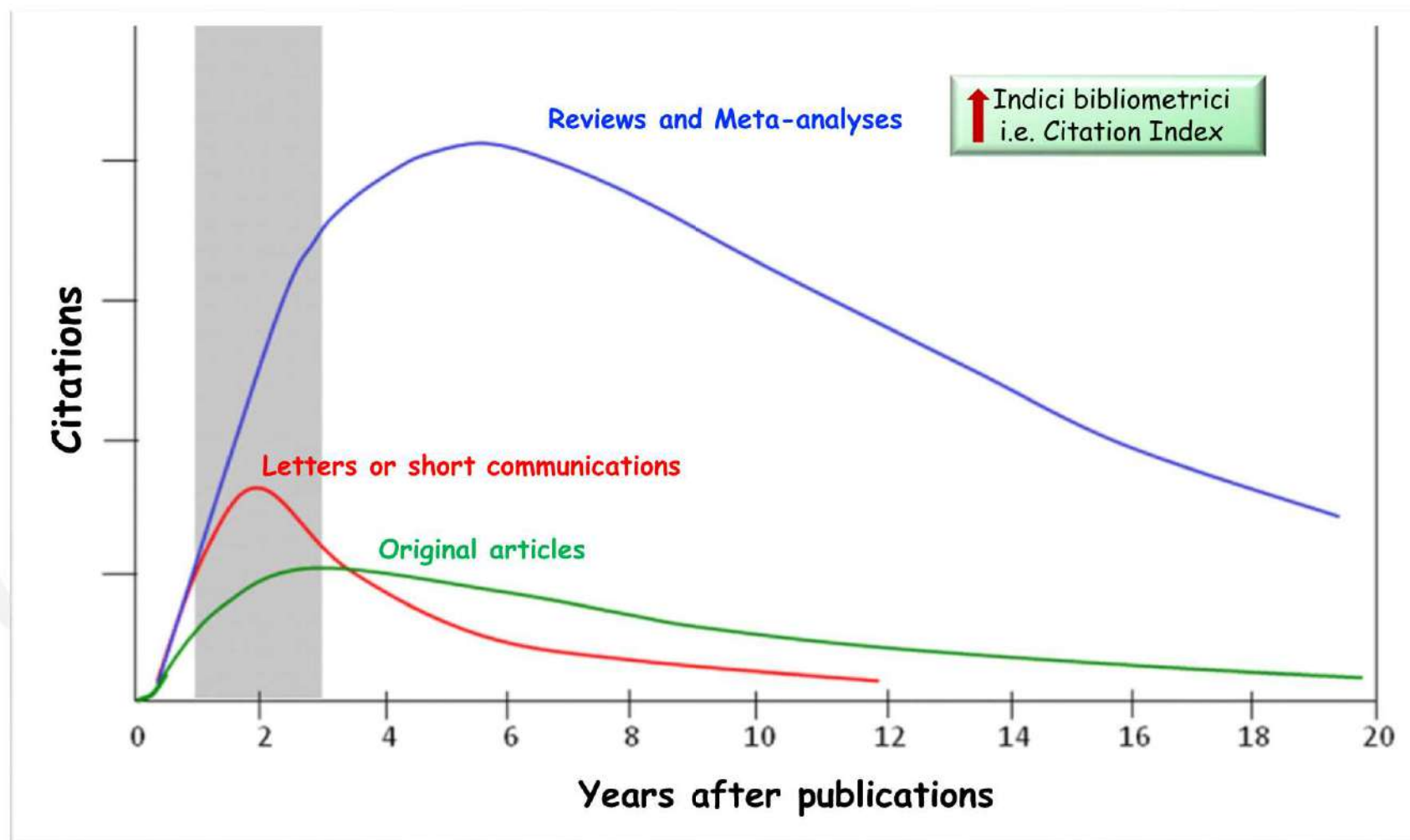
CiteAlert

ResearchGate

Usage alert: valutare il n dei download dei lettori

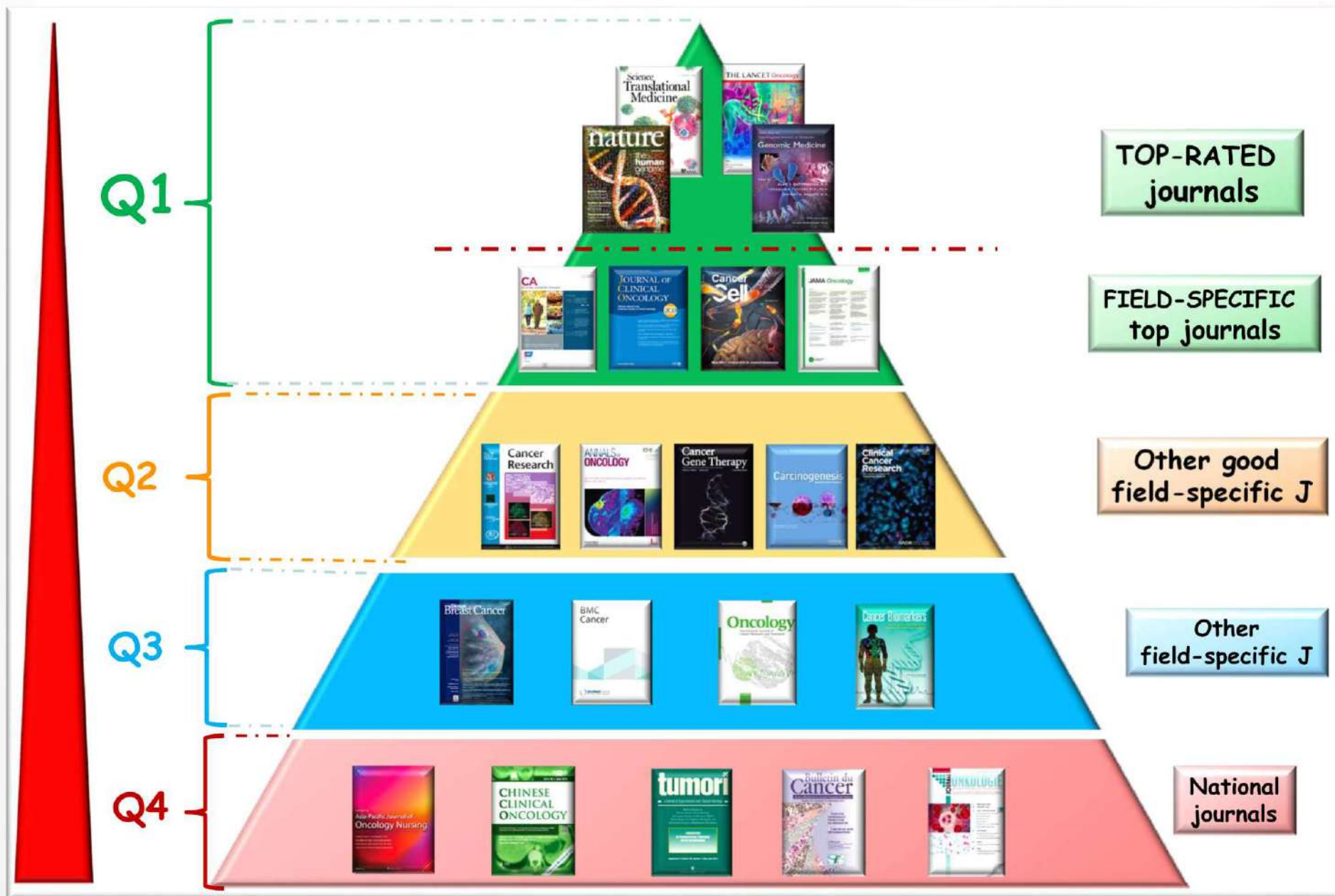
Area 06 Unipa- Scienze Mediche

Citazioni in relazione alla tipologia dell'articolo



Area 06 Unipa- Scienze Mediche

La "piramide delle riviste scientifiche di qualità"



Come valutare le ricerche in area medica: Area 06 Unipa

AGENDA



Area 06 Unipa- Scienze Mediche

Come difendersi dai PREDATORY JOURNALS and Publishers

Predatory journal o Predatory editor

"un'entità che dà la priorità al proprio interesse rispetto alla cultura, caratterizzata da informazioni false o fuorvianti, dall'allontanamento dalle buone pratiche editoriali e di pubblicazione, da una mancanza di trasparenza e dall'uso di pratiche di sollecitazione aggressive e indiscriminate".



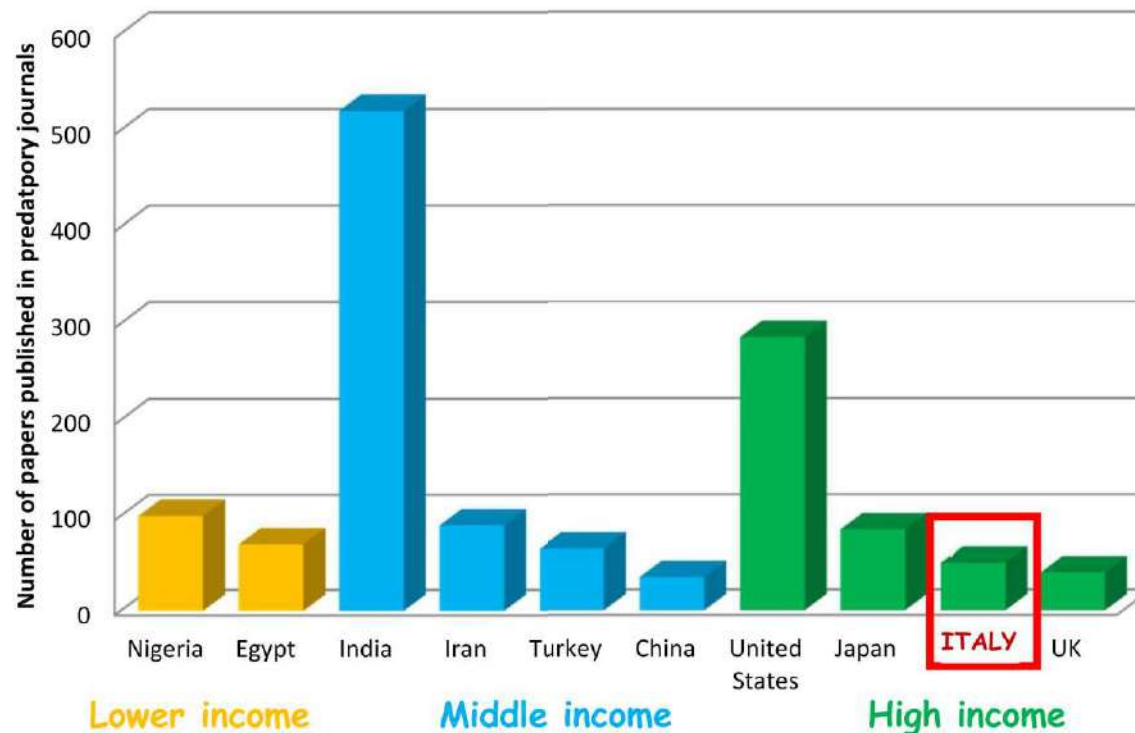
UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PALERMO

Grudniewicz A et Al., Predatory journals: no definition, no defence. DEC 2019 Nature.

Come difendersi dai Predatory Journals and Publishers DIMENSIONE E LA DISTRIBUZIONE dei predator J

Incidenza: > 10.000 predatory journals nel mondo

Nazione del Corresponding author*



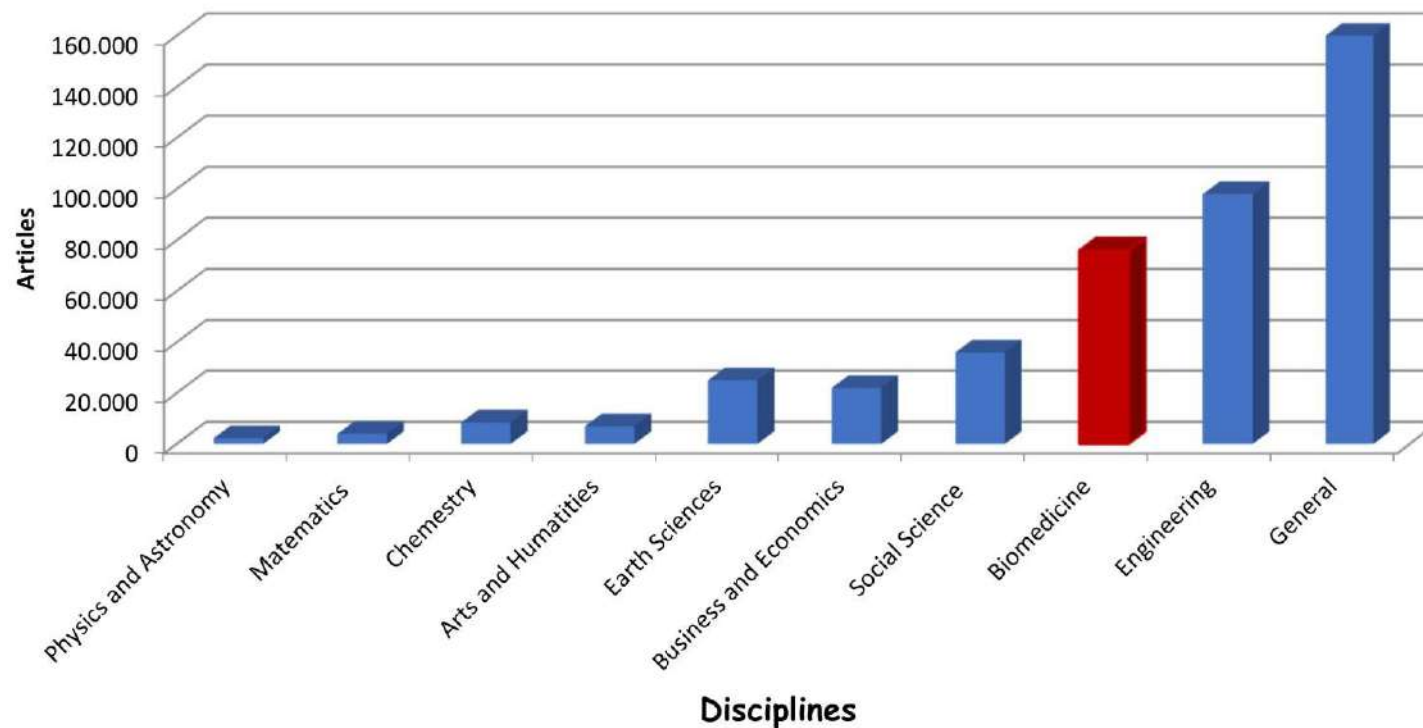
- Dati su circa 2000 lavori pubblicati su 200 Predatory J.
- Circa il 5% dei 46.000 ricercatori italiani pubblica su Predatory J

Moher, D. et al. Nature 549, 2017.

Come difendersi dai Predatory Journals and Publishers

Dimensione e la distribuzione dei predator J

Distribuzione degli articoli in Predatory Open Access



FEMS Microbiology Letters, 364, 2017

Come difendersi dai Predatory Journals and Publishers

Possibile «etiopatogenesi» di un predator J

Open Access Journals

Open Access Articles

Open Access Archive



AUTORI

costi di pubblicazioni alti
ma mantengono il copyright
(sec il «Creative Commons»)

PUBLISHERS

Basano il loro business quasi
esclusivamente sugli APCs
(Article Processing Charges)

NEW PLAYER intraprendono un modello "open access"



Investimenti di tipo tecnologico e di
personale con barriere ridotte per
l'ingresso di piccole società



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PALERMO

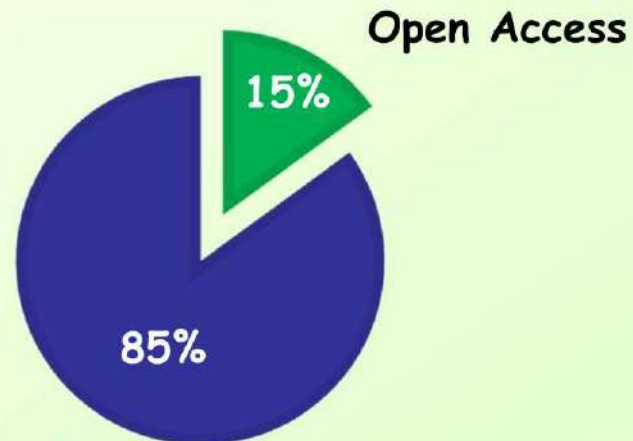
Grudniewicz A et Al., DEC 2019 Nature; Moher, D. et al. Nature 2017; Strinzel et Al. mBio 2019, Teixeira da Silva, JA et Al., Acad. Librariansh 2018.

Come difendersi dai Predatory Journals and Publishers

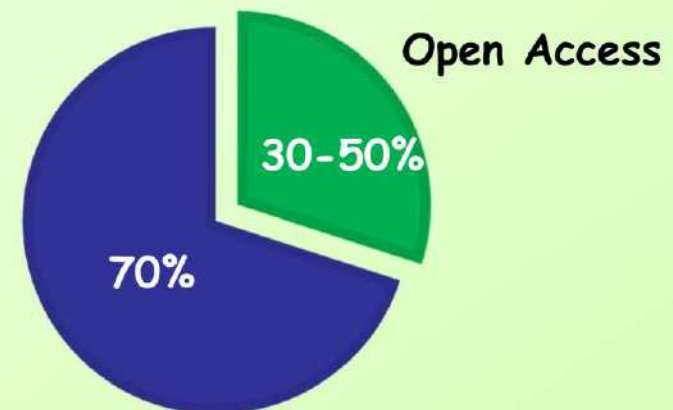
Possibile «etiopatogenesi» di un predator J

Cos'è cambiato del tempo e cosa sta cambiando ?

2019



2020-21



1. Progressiva e rapida crescita del modello Open Access ha causato:

-  visibilità degli articoli scientifici al di fuori della comunità scientifica
-  N. dei Predatory Js ("the dark side of Open Access")

2. Altri fattori che determinano  dei predator J:

- cronica lentezza publisher "importanti" nel processo decisionale sull'accettazione/meno ms
- la pressione di pubblicare in fretta (publish or perish)

Come difendersi dai Predatory Journals and Publishers

Possibili strategie di «diagnosi» per individuare un predator J.: I

Strategie di «diagnosi»
per individuare un
predator J

Pagamento APC richiesto al momento della submission

Dichiarare di offrire una peer review, ma nessun processo di revisione valido è effettuato e/o tutti gli articoli sono accettati

Proposta di partecipazione all'Editorial Board con pochi o nessun criterio

Non segue le politiche standard sostenute ad es da ICMJE, COPE

Potrebbe non avere un editor o un comitato editoriale

Non viene fornito alcun indirizzo fisico o N di telefono valido dell'Editor e/o della redazione

Invio e-mail di gruppo frequenti sollecitando articoli e promuovendo APC veloci ed economici

Grudniewicz A et Al., DEC 2019 Nature; Moher, D. et al. Nature 2017; Strinzel et Al. mBio 2019, Teixeira da Silva, JA et Al., Acad. Librariansh 2018.

Come difendersi dai Predatory Journals and Publishers

Possibili strategie di «diagnosi» per individuare un predator J: II

Strategie di «diagnosi»
per individuare un
predator J

Il sito Web presenta numerosi collegamenti non funzionanti e/o errori grammaticali

Difficoltà ad interrompere la ricezione di e-mail dalla Rivista,

Richiede articoli su argomenti che non sono affini alle aree di studio del destinatario

Non è presente o dichiara falsamente di essere presente ad es.

SCOPUS, Directory of Open Access Journals (DOAJ), Web of Science

Come difendersi dai Predatory Journals and Publishers
Possibili strategie di «diagnosi»: Fake impact factors

**Fake
Impact factors**

Scientific Journal
Impact Factor

Journal Impact
Factor

Global Science Citation
Impact Factor (GSCIF)

Technical Impact
Factor

Journal Influence
Factor

Systematic Impact
Factor

JPR Impact Factor

Cosmos Impact Factor

CiteFactor

Journals Impact Factor
(JIFACTOR)

RJI Factor (Research
Journal Impact Factor)

International Journal Impact
Factor (IJIF)

DOI Indexed Journals Impact
Factor/DOIJIF

International Innovative Journal
Impact Factor (IIJIF)

Journals Consortium. Journal
Influence Factor (JIF)

Universal Impact Factor

General Impact Factor

Global Impact Factor



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PALERMO

Come difendersi dai Predatory Journals and Publishers

Possibili strategie di «diagnosi»: Fake indexing companies

**Fake indexing
companies**

Institute for Science Information
(ISI)

Scientific Indexing Services

Directory of Indexing and Impact
Factor (DIIF)

Impact Factor Services for
International Journals (IFSIJ)

International Services for Impact
Factor and Indexing (ISIFI)

International Society for Research
Activity Journal Impact Factor
(ISRA JIF)



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PALERMO

Come difendersi dai Predatory Journals and Publishers

Possibile «strategia terapeutica»



Come difendersi dai Predatory Journals and Publishers

Stai inviando la tua ricerca a una rivista affidabile?

Communication With Older Patients With Cancer Using Geriatric Assessment

A Cluster-Randomized Clinical Trial From the National Cancer Institute Community Oncology Research Program

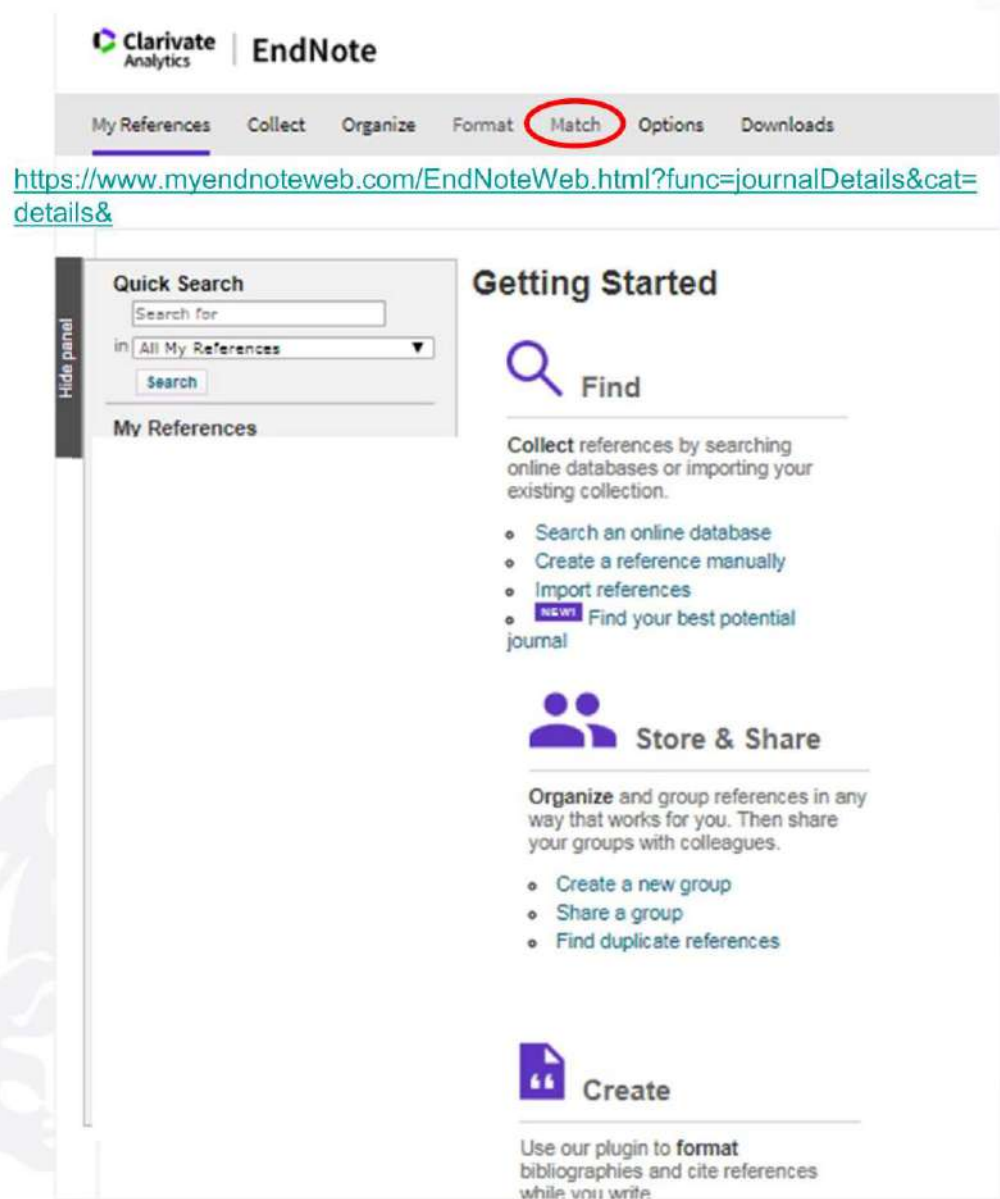
Importance Older patients with cancer and their caregivers worry about the effects of cancer treatment on aging-related domains (eg, function and cognition). Quality conversations with oncologists about aging-related concerns could improve patient-centered outcomes. A geriatric assessment (GA) can capture evidence-based aging-related conditions associated with poor clinical outcomes (eg, toxic effects) for older patients with cancer.

Objective To determine whether providing a GA summary and GA-guided recommendations to oncologists can improve communication about aging-related concerns.

Design, Setting, and Participants This cluster-randomized clinical trial enrolled 541 participants from 31 community oncology practices within the University of Rochester National Cancer Institute Community Oncology Research Program from October 29, 2014, to April 28, 2017. Patients were aged 70 years or older with an advanced solid malignant tumor or lymphoma who had at least 1 impaired GA domain; patients chose 1 caregiver to participate. The primary outcome was assessed on an intent-to-treat basis.

Interventions Oncology practices were randomized to receive either a tailored GA summary with recommendations for each enrolled patient (intervention) or alerts only for patients meeting criteria for depression or cognitive impairment (usual care).

Main Outcomes and Measures The predetermined primary outcome was patient satisfaction with communication about aging-related concerns (modified Health Care Climate Questionnaire [score range, 0-28; higher scores indicate greater satisfaction]), measured after the first oncology visit after the GA. Secondary outcomes included the number of aging-related concerns discussed during the visit (from content analysis of audiorecordings), quality of life (measured with the Functional Assessment of Cancer Therapy scale for patients and the 12-item Short Form Health Survey for caregivers), and caregiver satisfaction with communication about aging-related patient concerns.



Clarivate Analytics | EndNote

My References Collect Organize Format **Match** Options Downloads

<https://www.myendnoteweb.com/EndNoteWeb.html?func=journalDetails&cat=details&>

Quick Search

Search for

in All My References ▼

Search

My References

Getting Started

Find

Collect references by searching online databases or importing your existing collection.

- Search an online database
- Create a reference manually
- Import references
- **NEW!** Find your best potential journal

Store & Share

Organize and group references in any way that works for you. Then share your groups with colleagues.

- Create a new group
- Share a group
- Find duplicate references

Create

Use our plugin to format bibliographies and cite references while you write.

Come difendersi dai Predatory Journals and Publishers

Stai inviando la tua ricerca a una rivista affidabile?



EndNote

My References Collect Organize Format Match Options Downloads

Online Search New Reference Import References

Find the Best Fit Journals for your Manuscript Powered By Web of Science

Enter your Manuscript Details:

*Title:

Communication With Older Patients With Cancer Using Geriatric Assessment
A Cluster-Randomized Clinical Trial From the National Cancer Institute Community

*Abstract:

Importance Older patients with cancer and their caregivers worry about the effects of cancer treatment on aging-related domains (eg, function and cognition). Quality conversations with oncologists about aging-related concerns could improve patient-centered outcomes. A geriatric assessment (GA) can capture evidence-based aging-

*required

References:

Select Group

Including references allows us to match more data points relevant to your manuscript

Find Journals >

View in 简体中文 繁体中文 English Deutsch 日本語 한국어 Português Español



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PALERMO

Come difendersi dai Predatory Journals and Publishers

Stai inviando la tua ricerca a una rivista affidabile?



EndNote

My References Collect Organize Format Match Options Downloads

Find the Best Fit Journals for your Manuscript Powered By Web of Science

10 Journal Matches

< Edit Manuscript Data Expand All Collapse All						
Match Score	JCR Impact Factor Current Year 5 Year		Journal	Similar Articles		
▼ 	22.416 2018	22.069 5 Year	JAMA ONCOLOGY	0	Was this helpful? ✓ YES ✗ NO	Submit >> Journal information >>
Top Keyword Rankings oncology clinical visits community oncology practices			JCR Category ONCOLOGY	Rank in Category 8/230	Quartile in Category Q1	
			Publisher: 330 N WABASH AVE, STE 39300, CHICAGO, IL 60611-5885 ISSN: 2374-2437 eISSN: 2374-2445			
▶ 	6.102 2018	6.412 5 Year	CANCER	0	Was this helpful? ✓ YES ✗ NO	Submit >> Journal information >>
▶ 	28.349 2018	22.565 5 Year	JOURNAL OF CLINICAL ONCOLOGY	0	Was this helpful? ✓ YES ✗ NO	Submit >> Journal information >>
▶ 	5.252 2018	5.413 5 Year	ONCOLOGIST	0	Was this helpful? ✓ YES ✗ NO	Submit >> Journal information >>
▶ 	- 5 Year	-	JOURNAL OF ONCOLOGY PRACTICE	0	Was this helpful? ✓ YES ✗ NO	Submit >> Journal information >>
▶ 	51.273 2018	46.312 5 Year	JAMA-JOURNAL OF THE AMERICAN MEDICAL ASSOCIATION	0	Was this helpful? ✓ YES ✗ NO	Submit >> Journal information >>
▶ 	20.768 2018	19.276 5 Year	JAMA INTERNAL MEDICINE	0	Was this helpful? ✓ YES ✗ NO	Submit >> Journal information >>

Dottorati di Ricerca: Seminario di Ateneo

Pre-submission Inquiry

 **JournalFinder** Find journals About FAQ

Find journals

Enter title and abstract of your paper to easily find journals that could be best suited for publishing. JournalFinder uses smart search technology and field-of-research specific vocabularies to match your paper to scientific journals.

[More on how it works](#)

<https://journalfinder.elsevier.com/>

Paper title
Enter your paper title here

Paper abstract
Enter your paper abstract here Don't have an abstract? 

Keywords
Enter relevant keywords for your paper

Field of research
Select field of research 

[+ Refine your search](#)

[Find journals](#) 

[Istantanea Schermo](#)

[Feedback](#)



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PALERMO

Come difendersi dai Predatory Journals and Publishers

Strategie di prevenzione: Beall's list



BEALL'S LIST OF PREDATORY JOURNALS AND PUBLISHERS (/)

PUBLISHERS (/) STANDALONE JOURNALS (/STANDALONE-JOURNALS.HTML)
CONTACT (/CONTACT.HTML) OTHER
THINK CHECK SUBMIT (HTTP://THINKCHECKSUBMIT.ORG/)

Search for standalone journals (name or URL)

Potential predatory scholarly open-access journals

Instructions: simply enter the journal's name or its URL in the search box above. If the journal has a publisher that was assessed to be predatory, then it is included on the Publishers (/) list.

Original list

This is an archived version of the Beall's list - a list of potential predatory journals created by a librarian Jeffrey Beall (https://en.wikipedia.org/wiki/Jeffrey_Beall). We will only update links and add notes to this list. A list of new predatory journals is available below the original one.

- Academic Exchange Quarterly (<http://www.rapidintellect.com/AEQweb/>)
- Academic Research Reviews (<http://academicreviews.us/Default.aspx>)
- Academy of Contemporary Research Journal (<http://aocrj.org/>) (AOCRJ)
- ACME Intellects (<http://www.acmeintellects.org/>)
- Acta de Gerencia Ciencia (<http://www.cagena.com/>) (CAGENA)
- Acta Advances in Agricultural Sciences (<http://www.aaasjournal.com/>) (AAAS)
- Acta Kinesiologica (<http://www.actakin.com/>)
- Acta Medica International (http://www.tmu.ac.in/acta_publications.htm)
- Acta Scientiae et Intellectus (<http://www.actaint.com/>)
- Acta Velit (<http://actavelit.com/>)
- The Advance Journals of Engineering Mathematics and Computer Sciences (<http://ajemc.in/index.php/ajemc>) (AJEMCS)

Original description

This is a list of questionable, scholarly open-access standalone journals. For journals published by a publisher, please look for the publisher on the list of publishers, here (/). This list is only for single, standalone journals.

We recommend that scholars read the available reviews, assessments and descriptions provided here, and then decide for themselves whether they want to submit articles, serve as editors or on editorial boards. In a few cases, non-open access journals whose practices match those of predatory

Come difendersi dai Predatory Journals and Publishers

Strategie di prevenzione: Sito anonimo con lista dei predatory J

SITO ANONIMO

<https://predatoryjournals.com/about/>

 Stop Predatory Journals

[About](#) [Contribute](#) [Hijacked](#) [Journals](#) [Metrics](#) [Publishers](#)

About

Journals that publish work without proper peer review and which charge scholars sometimes huge fees to submit should not be allowed to share space with legitimate journals and publishers, whether open access or not. These journals and publishers cheapen intellectual work by misleading scholars, preying particularly early career researchers trying to gain an edge. The credibility of scholars duped into publishing in these journals can be seriously damaged by doing so. It is important that as a scholarly community we help to protect each other from being taken advantage of in this way.

Some Basic Criteria

Journals and publishers engaging in any of the following behaviors will be listed here as possibly predatory:

1. Charging exorbitant rates for publication of articles in conjunction with a lack of peer-review or editorial oversight.
2. Notifying authors of fees only after acceptance.
3. Targeting scholars through mass-email spamming in attempts to get them to publish or serve on editorial boards.
4. Quick acceptance of low-quality papers, including hoax papers.
5. Listing scholars as members of editorial boards without their permission or not allowing them to resign.
6. Listing fake scholars as members of editorial boards or authors.
7. Copying the visual design and language of the marketing materials and websites of legitimate, established journals.
8. Fraudulent or improper use of ISSNs.
9. Giving false information about the location of the publishing operation.
10. Fake, non-existent, or mis-represented impact factors.

Beall's List

After Jeffrey Beall took down his list of predatory journals in January 2017 in order to avoid continued harassment and threats, a small group of scholars and information professionals decided to anonymously rebuild and resurrect that list.

The anonymity of the maintainers allows for them not to be harassed, but the structure of the site and the platform allows for a community-based approach to curating and maintaining these lists. It is hoped that a community of people will develop around the site in order to vet and investigate journals already on the lists and contribute new submissions. To read more about Beall's list, see the article in *Inside Higher Ed*: "[No More 'Beall's List'](#)" by Carl Straumsheim (January 18, 2017).

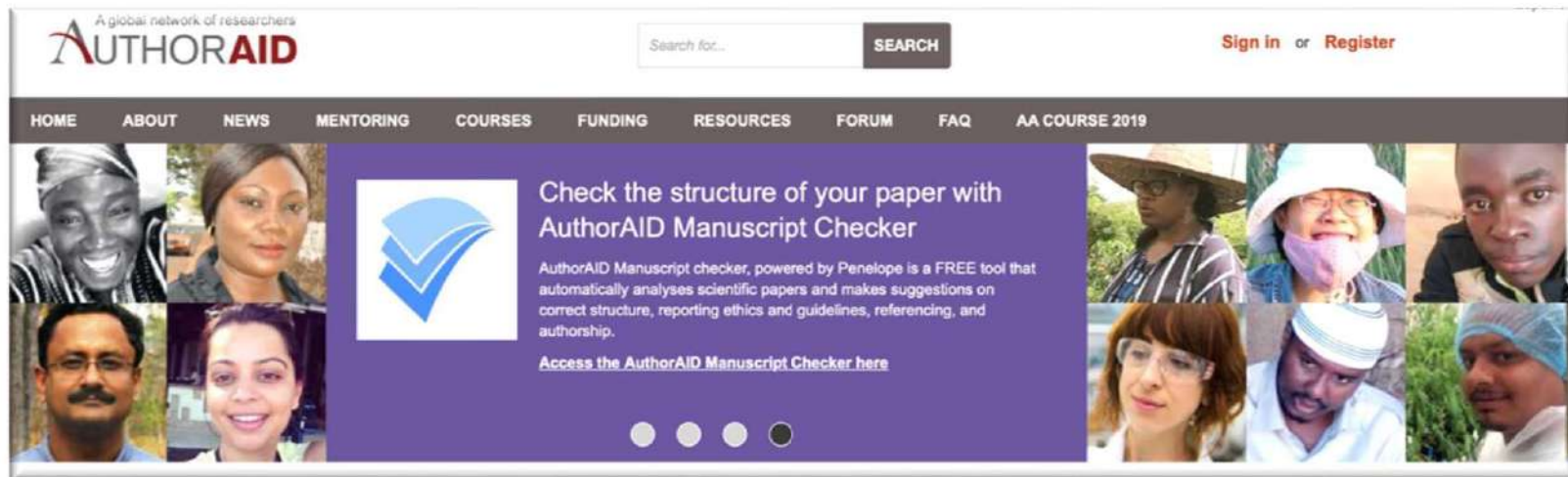
Contributing

The site runs on GitHub and anyone can use the affordances of that platform to make contributions, suggestions, edits, or add journals and publishers to the list. In addition to the existing lists, it is hoped that we can add more data about both journals and publishers in order to maintain a fair case for boycotting them. Lists will be available for easy export through this platform. It is hoped that this collaborative approach will give some ownership of the list to the scholarly community that is meant to be served by it.

Come difendersi dai Predatory Journals and Publishers

Quali risorse possono fornire aiuto tecnico ed editoriale ai nuovi autori?

AUTHORAID



- Possibilità di mettersi in contatto con un mentore (spesso un accademico in pensione) che guida i giovani ricercatori attraverso il processo di scrittura (www.authoraid.info/about/)
- Il sito Web presenta anche una biblioteca di risorse con lezioni su una varietà di argomenti (www.authoraid.info/resource-library)



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PALERMO

Area 06 Unipa- Scienze Mediche

Quali risorse possono fornire aiuto tecnico ed editoriale ai nuovi autori?

SPRINGER NATURE

ADVANCING
DISCOVERY

Try the new *Nature Masterclasses* for free

Sample the online course in 'Scientific Writing and Publishing' on the new and improved *Nature Masterclasses* website.

In the course, editors from the *Nature Research* journals give tips on how to write and publish a great research paper.

Online courses:



Scientific Writing and Publishing course



Focus on Peer Review course

Try *Nature Masterclasses* for free

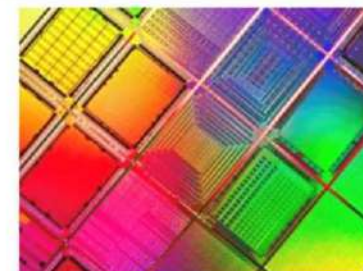
nature MASTERCLASSES



Part 1: Writing a Research Paper

Modules

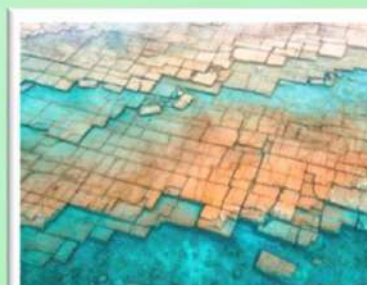
1. What makes a great paper?
2. Elements of writing style
3. Titles and abstracts
4. From introduction to conclusion
5. Data management
6. Data presentation



Part 2: Publishing a Research Paper

Modules

1. Authorship and authors' responsibilities
2. Selecting a journal for publication
3. Submitting your paper
4. Understanding peer review
5. Journal decisions
6. The editorial process
7. Measuring impact
8. Plagiarism and other ethical issues



Part 3: Writing and Publishing a Review Paper

Module

1. Writing and publishing a review paper

Come valutare le ricerche in area medica: Area 06 Unipa

AGENDA



Area 06 Unipa- Scienze Mediche
Come diffondere il risultato di una ricerca?



**In ambito
Accademico
(studenti)**



**In ambito
Specialistico
(Congressi/
Corsi/Convegni)**

**Associazioni
Pazienti**

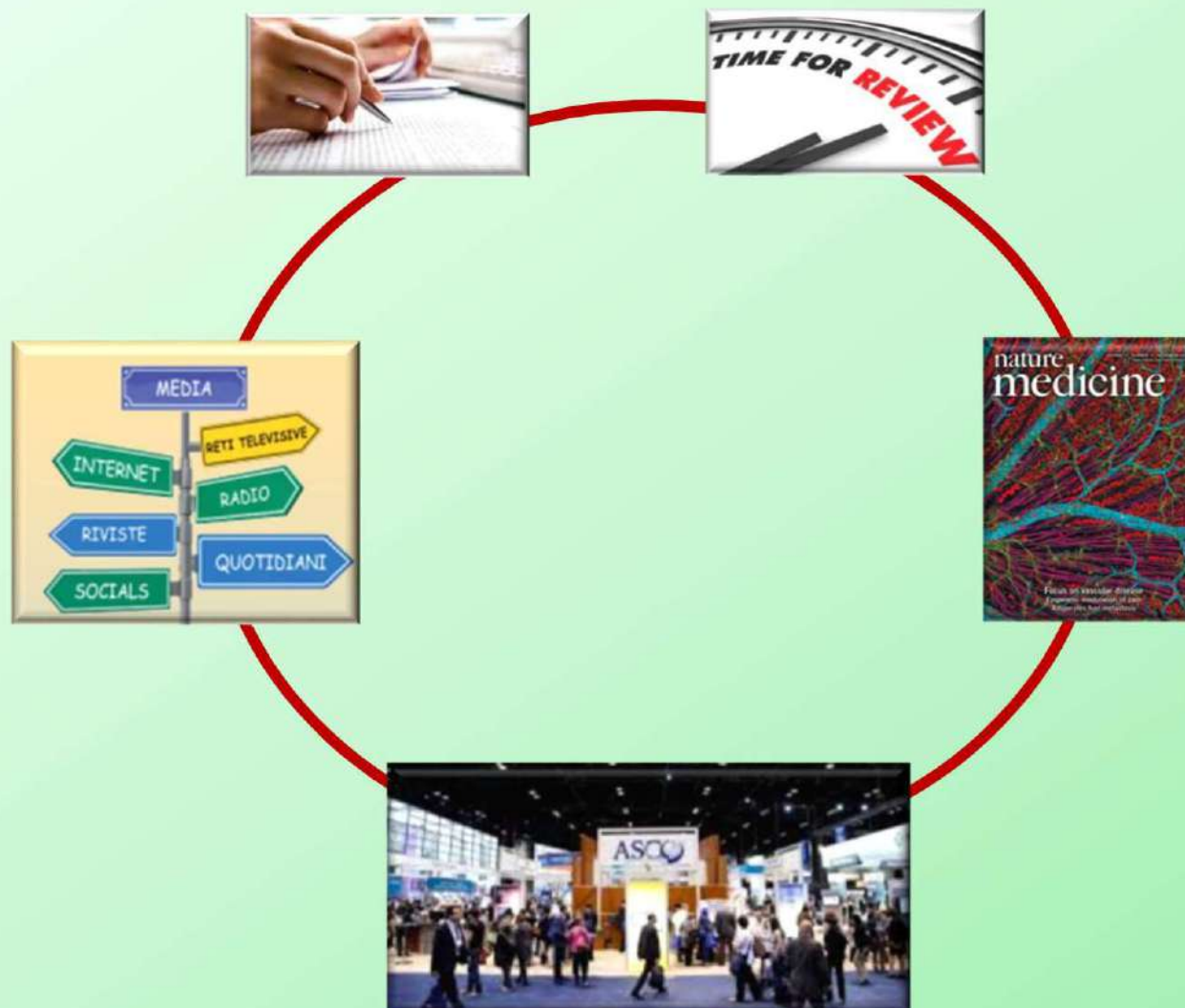


**Giornalisti
e i Media**



Area 06 Unipa- Scienze Mediche

Come diffondere il risultato di una ricerca?



Area 06 Unipa- Scienze Mediche

Come diffondere il risultato di una ricerca?

7 GIUGNO 2019

COMU
RACCONTA
L'ASCO 2019
DA NORD A SUD

SEDI:
TORINO
ENVIRONMENT PARK
Parco scientifico tecnologico per l'ambiente
Via Livorno, 58
PALERMO
ASTORIA PALACE HOTEL
Via Montepellegrino, 62



FaD FORMAZIONE A DISTANZA

COMU
"TORNA" DA CHICAGO
LE NOVITÀ, LE CONFERME E LE
DILLUSIONI IN ONCOLOGIA CLINICA

GIUGNO 5-6 2020

Durante l'evento saranno presentate e criticamente discusse le maggiori novità emerse dall'Annual Meeting dell'American Society of Clinical Oncology.

Il Collegio degli Oncologi Medici Universitari (COMU) organizza un'iniziativa di aggiornamento tematico e qualificato, con particolare attenzione ai giovani specialisti ma non solo.

COMU "TORNA" DA CHICAGO è un percorso formativo in diretta web suddiviso in due giornate, 5 e 6 giugno, in cui ogni sessione verrà affrontata sintetizzando i dati dell'Annual Meeting, seguito da una revisione critica contestualizzata.

L'evento, benché inteso valorizzare il coinvolgimento delle generazioni più giovani, vuole essere comunque un momento di incontro per tutti, quanti, indipendentemente dall'anzianità, fanno dell'oncologia clinica la propria missione professionale.

REGISTRAZIONE
Per partecipare all'evento è necessario cliccare sul link **REGISTRATI** oppure scaricarlo dal seguente QR code.

PROGRAMMA SCIENTIFICO

VENERDÌ, 5 GIUGNO 2020 POMERIGGIO

14.00 **BENVENUTO E APERTURA LAVORI**
G.V. Scagliotti, M. Aglietta

NEOPLASIE MAMMARIE
14.10 Stadi precoci - E. Camerlino
14.30 Malattia metastatica - M. Scialliani, F. Fendi
14.50 Commento critico - F. Conte

NEOPLASIE GENITO-URINARIE
15.10 Tumori della prostata - A. Frazzetta
15.30 Altri tumori del sistema genito-urinario - M. Rizzo
15.50 Commento critico - M. Rizzo

16.10 Sezione Q&A

NEOPLASIE GASTRO-INTESTINALI
16.20 Tumori colo-retto - A. Diakou
16.40 Tumori esofago-gastro - M. Frizzardato
17.00 Tumori epato-bilio-pancreatici - F. Pignatelli
17.20 Commento critico - A. Diakou

TUMORI GINECOLOGICI
17.40 Tumori ginecologici: cosa cambia - A. Fanni
18.00 Tumori endo-familari - S. Ciatelli
18.20 Sezione Q&A
18.40 Chiusura lavori prima giornata

SABATO, 6 GIUGNO 2020 MATTINA

09.10 **BENVENUTO E APERTURA LAVORI**
A. Rizzo, G.V. Scagliotti

NEOPLASIE MAMMARIE
09.10 Stadi precoci - C. Frazzetta
09.30 Malattia metastatica - V. Giordano
09.50 Malattia e SOC - E. Pignatelli
10.10 Commento critico - F. Biondo

ALTRI TUMORI
10.30 Melanomi ed altri tumori cutanei - A. Frazzetta
10.50 Malattie rare (sarcomi neuroendocrini) - A. Aglietta
11.10 Commento critico - G. Giordano
11.30 Immunologia del cancro - D. Sangalli

11.50 Sezione Q&A

TUMORI DELLA TESTA E DEL COLLO
12.00 Tumori della testa e del collo - A. Rizzo
12.20 Tumori endocrini e biologia tumorale (immunologia) - S. Pignatelli
12.40 Supporto di supporto - A. Ciatelli
12.00 Sezione Q&A
13.10 Chiusura evento

PROGRAMMA SCIENTIFICO

08.30 **REGISTRAZIONE PARTECIPANTI**

COLLEGAMENTO DA TORINO
09.00 Benvenuti e apertura evento - G.V. Scagliotti, M. Aglietta

NEOPLASIE MAMMARIE
09.10 Stadi precoci - F. Aglietta
09.30 Malattia metastatica - C. Frazzetta
09.50 Commento critico - F. Conte

NEOPLASIE GENITO-URINARIE
10.10 Tumori della prostata - E. Di Stefano
10.30 Altri tumori del sistema genito-urinario - D. Rizzo
10.50 Commento critico - M. Rizzo

11.10 COFFEE-BREAK

COLLEGAMENTO DA PALERMO
11.30 Tumori coloretti - G. Aglietta
11.50 Tumori esofago-gastro - G. Motta
12.10 Tumori epato-bilio-pancreatici - V. Giordano
12.30 Commento critico - A. Diakou

12.30 COAZIONE DI LAVORO

COLLEGAMENTO DA TORINO
12.50 Stadi precoci - F. Aglietta
13.10 Malattia metastatica - C. Frazzetta
13.30 Malattia e SOC - A. Rizzo
13.50 Commento critico - S. Sangalli

ALTRI TUMORI
13.10 Melanomi ed altri tumori cutanei - F. Aglietta
13.30 Neoplasie rare (sarcomi neuroendocrini) - E. Di Stefano
13.50 Commento critico - G. Giordano
14.10 Immunologia del cancro - D. Sangalli

14.10 COFFEE-BREAK

COLLEGAMENTO DA PALERMO
14.30 Tumori ginecologici: cosa cambia - A. Fanni
14.50 Nuove strategie all'anti-cancro - S. Ciatelli
15.10 Tumori endo-familari - G. Motta

TUMORI DELLA TESTA E DEL COLLO
15.30 Prime strategie all'anti-cancro - S. Ciatelli
15.50 Tumori endo-familari - G. Motta
16.10 Supporto di supporto - F. Biondo

16.10 CHiusura EVENTO - A. Rizzo
QUESTIONARIO DI APPRENDIMENTO ECA

ECA - ATTESTATI
L'evento è accreditato ECA presso l'Agenzia (ID 244-260257) per le seguenti categorie:

INTERO CURSUS
Diploma oncologico, modulo dell'apparato respiratorio, radioterapia, chemioterapia, endocrinologia, patologia, oncologia, medicina oncologica, ginecologia e ostetricia, dermatologia, nefrologia.

Altre Professioni/Disciplinari: LOGICISTI, FARMACISTI, PSICOLOGI

Per ottenere l'attestazione dei crediti E.C.A. è necessario partecipare al 90% dei lavori scientifici, per i quali è prevista la verifica della presenza - compilare congiuntamente il fascicolo E.C.A., depositarlo costantemente ad almeno il 75% delle domande e valutare il fascicolo alla consegna organizzativa al termine dei lavori. Al termine dell'attività formativa sarà consegnato un attestato di partecipazione, mentre il certificato sportivo i crediti ECA sarà inviato successivamente al completamento della procedura di consegna dei questionari.

Al centro sono stati allegati i 5.6 crediti formativi ECA

Obiettivo formativo: Documentazione clinica, percorsi clinico-oncologici, diagnosi e prognosi, ruolo di assistenza - profilo di cura

RESPONSABILI SCIENTIFICI

SILVIA NOVELLO
Università di Torino, AO San Luigi Gonzaga di Orbassano, Torino

ANTONIO RUSSO
Università degli studi di Palermo, AO Policlinico P. Giaccone, Palermo

GIORGIO SCAGLIOTTI
Università di Torino, AO San Luigi Gonzaga di Orbassano, Torino

COMITATO SCIENTIFICO

MASSIMO AGLIETTA
Università di Torino, IFO IRCCS, Candiolo, Torino

FRANCESCO COGNATI
Istituto Nazionale Regionale Ebers, Roma

PIERFRANCO CONTE
Università degli Studi di Padova, Istituto Oncologico Veneto IRCCS, Padova

SABINO DI PIACIDO
Azienda Universitaria Policlinica, Università di Napoli Federico II, Napoli

PAOLO MARCHESE
Università "La Sapienza", AO Sant'Andrea, Roma

PAOLO VIGIERI
Università di Catania, AO Policlinico Vittorio Emanuele, Catania

FACULTY

ORLEA ARRETI, Roma

IRSA CASTELLANA, Palermo

LENA CORPINI, Palermo

ROBERTO DI STEFANO, Torino

ROBERTO FERRI, Torino

FRANCESCO FOSCHINI, Napoli

ANTONIO GAVIANO, Palermo

GIORGIO GRIGNANI, Torino

VALERIO GRISIA, Palermo

ALESSIA AGA GUARINI, Palermo

GIORGIO MADONIA, Palermo

FEDERICA MARCONI, Catania

FEDERICA MOGNETTA, Palermo

GIANNAMARCO MONTA, Catania

FRANCESCO PASQUALE, Torino

DANIELE PIGNATELLI, Torino

CARMEN GRISIA, Napoli

DAVIDE RENNA, Roma

DARIO SANGIULIO, Torino

FRANCESCO TOIOMINO, Torino

MARCELO RUCCI, Torino

Area 06 Unipa- Scienze Mediche

Gli aspetti divulgativi

Eventi con oncologi,
Giornalisti e pazienti



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PALERMO

Educational School of Oncology - CINBO

CINBO
Consorzio Interuniversitario Nazionale
per la Bio-Oncologia

Corso Nazionale Cinbo

**ONCOLOGI,
GIORNALISTI E PAZIENTI
A CONFRONTO:
ALLA RICERCA
DELL'EQUILIBRIO (PERDUTO?)
PER UNA COMUNICAZIONE
EFFICACE**

Directors:
Vera Martinella
Antonio Russo

Palermo
Eurostars Centrale Palace
Via Vittorio Emanuele n. 327
21-22 giugno 2018

Faculty

Adamo Vincenzo	Università degli Studi di Messina
Aglietta Massimo	Università degli Studi di Torino
Altavilla Giuseppe	Università degli Studi di Messina
Badalamenti Giuseppe	Università degli Studi di Palermo
Bereffa Giordano	Humanitas Gavazzeni Bergamo
Biasi Livio	IRCCS Ospedale Civico
	Di Cristina Santarelli Palermo
Bonifacino Adriana	Università degli Studi di Roma
	"La Sapienza"
Carneo Ignazio	Università degli Studi di Palermo
Cicero Giuseppe	Università degli Studi di Palermo
Cognetti Francesco	Istituto Nazionale Tumori
	Regina Elena Roma
Corini Lidia Rita	Università degli Studi
	di Palermo
Dalgal Sara	Nastro Viola
De Luca Rossella	Università degli Studi di Palermo
Deantonio Raffaele	Intermeda Milano
Ficorella Conrado	Università degli Studi dell'Aquila
Galvano Antonio	Università degli Studi di Palermo
Gebbia Vittorio	Università degli Studi di Palermo
Giordano Antonio	Temple University Philadelphia
Giorgi Paolo	Agenzia AIG - Roma
Guarini Aurelia Ada	Università degli Studi di Palermo
Incarvaia Lorena	Università degli Studi di Palermo
Mancuso Anna	SALUTE DONNA Onlus
Maragò Ester	Quotidiano sanità
Martinella Vera	Fondazione Veronesi, Comere Salute
Naselli Erika	Repubblica Salute
Natali Clara	Università degli Studi
	"G. d'Annunzio" Chieti - Pescara
Pane Fabrizio	Università di Napoli Federico II
Ricciuto Enrico	Università degli Studi dell'Aquila
Rizzo Christian	University of Maryland Greenebaum
	Comprehensive Cancer Center USA
Rondinelli Giancarlo	Rai 1 porta a porta
Rosati Edoardo	Genze
Roselli Mario	Università degli Studi Tor Vergata Roma
Russo Antonio	Università degli Studi di Palermo
Scagliotti Giorgio	Università degli Studi di Torino
Tagliatieri Pierosandro	Università degli Studi Magna Graecia
	di Catanzaro
Tomao Silverio	Università degli Studi di Roma
	"La Sapienza"

Area 06 Unipa- Scienze Mediche

Come diffondere il risultato di una ricerca?

RESEARCH GATE

Antonio Russo
Full Professor of Medical Oncology - Edit

Overview Research Info Stats Scores Research you follow

Introduction Edit

In the last time he is involved in the development and testing of new targeted agents that can selectively block signaling molecules relevant for cell proliferation and metastasis.

Skills and expertise (46) Edit

PCR Cell Culture DNA Gene Expression

Stats overview View all

7,300 Total Research Interest	13,699 Citations
74 Recommendations	44,194 Reads

Current affiliation Edit

Università degli Studi di Palermo

Location
Palermo, Italy

Department
Dipartimento di Discipline Chirurgiche, Oncologiche e Stomatologiche (Di Chir. On.S.)

Position
Director of Medical Oncology Unit

Antonio Giordano's Lab

Lab head
Antonio Giordano

Lab members (20)

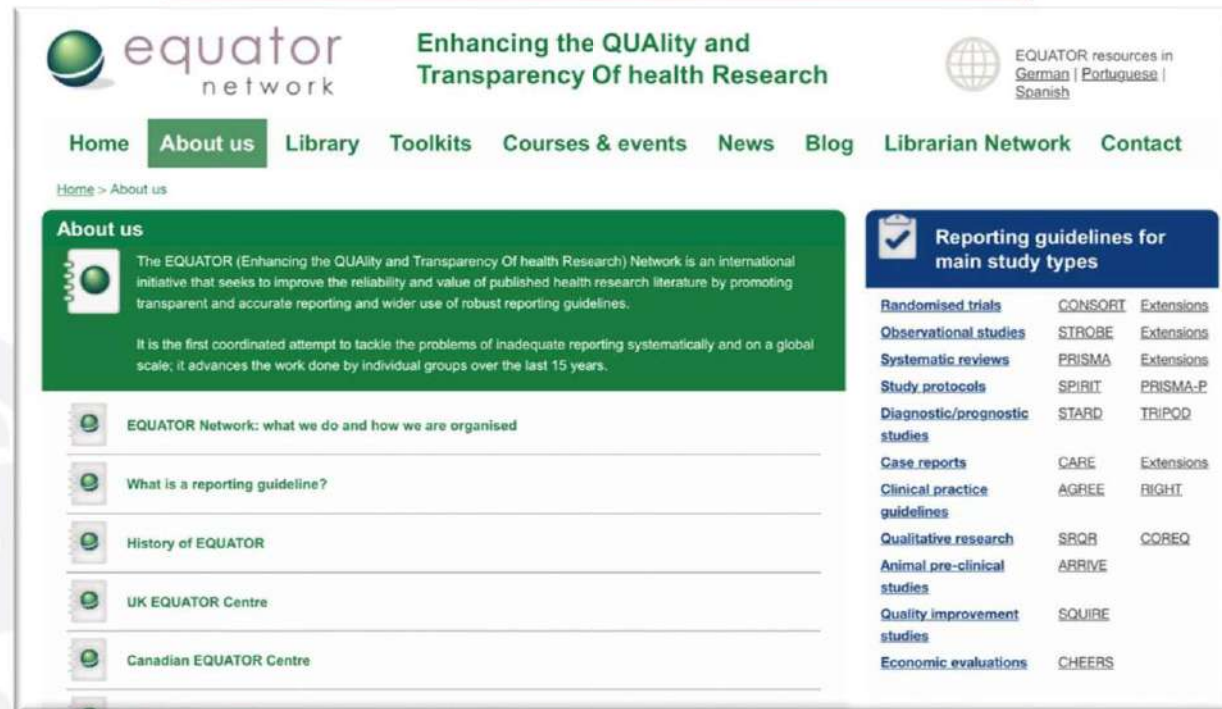
View lab Edit

- Piattaforma che permette di pubblicizzare un ms creando una rete con altri professionisti del settore (www.researchgate.net)
- Il sito facilita l'incremento di indici bibliometrici come il citation index.
- Permette di richiedere full-text di articoli

Area 06 Unipa- Scienze Mediche

Prima di iniziare a scrivere cosa bisogna chiedersi?

EQUATOR



The screenshot shows the EQUATOR network website. The header includes the EQUATOR network logo, the tagline "Enhancing the QUALity and Transparency Of health Research", and language options (German, Portuguese, Spanish). The navigation menu includes Home, About us, Library, Toolkits, Courses & events, News, Blog, Librarian Network, and Contact. The "About us" section is highlighted, featuring a description of the network and a list of reporting guidelines for various study types.

About us

The EQUATOR (Enhancing the QUALity and Transparency Of health Research) Network is an international initiative that seeks to improve the reliability and value of published health research literature by promoting transparent and accurate reporting and wider use of robust reporting guidelines.

It is the first coordinated attempt to tackle the problems of inadequate reporting systematically and on a global scale; it advances the work done by individual groups over the last 15 years.

Reporting guidelines for main study types

Randomised trials	CONSORT	Extensions
Observational studies	STROBE	Extensions
Systematic reviews	PRISMA	Extensions
Study protocols	SPIRIT	PRISMA-P
Diagnostic/prognostic studies	STARD	TRIPOD
Case reports	CARE	Extensions
Clinical practice guidelines	AGREE	RIGHT
Qualitative research	SRQR	COREQ
Animal pre-clinical studies	ARRIVE	
Quality improvement studies	SQUIRE	
Economic evaluations	CHEERS	

La rete EQUATOR: piattaforma che mira a migliorare la qualità delle pubblicazioni scientifiche promuovendo una segnalazione trasparente e accurata della ricerca sanitaria.



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PALERMO

<http://www.equator-network.org>

Come valutare le ricerche in area medica: Area 06 Unipa

AGENDA



Area 06 Unipa- Scienze Mediche

Quali le criticità della ricerca clinica?

1. Rischio di plagio

2. Mistificazione dei risultati

3. Irriproducibilità della ricerca



M. Errami & H. Garner, A tale of two citations
Nature 451 (2008): 397-399



1. L'impatto del plagiarismo: Definizione e classificazione

PLAGIO è l'appropriazione (cioè il «furto») di:

- *frammenti di testo, idee, processi, risultati o frasi altrui senza dare credito adeguato,*
- *«In un contesto più ampio» un'idea originale di qualcun altro come se fosse la tua.*
- *grants, relazioni e database.*

Possibile classificazione del Plagiarismo

Plagiarismo - Copiare da un lavoro pubblicato da altri;

Auto-plagiarismo - Duplicazione di lavori pubblicati dagli stessi autori senza che questo venga dichiarato esplicitamente;

Salami-slicing - Gli autori hanno pubblicato parti di uno studio su più articoli invece di fornire l'intero risultato su un singolo studio.

1. L'impatto del plagiarismo: Cosa può essere plagiato?

Frase/Parole (lingua)
Idee
Risultati
Metodi
Rappresentazioni grafiche
Programmi per computer
Diagrammi

Grafici
Illustrazioni
Informazioni
Conferenze
Materiale stampato
Materiale elettronico
Qualsiasi altro lavoro originale

1. L'impatto del plagiarismo: Parafrasare



Parafrasare è riaffermare le idee di qualcun altro senza copiare le parole reali alla lettera

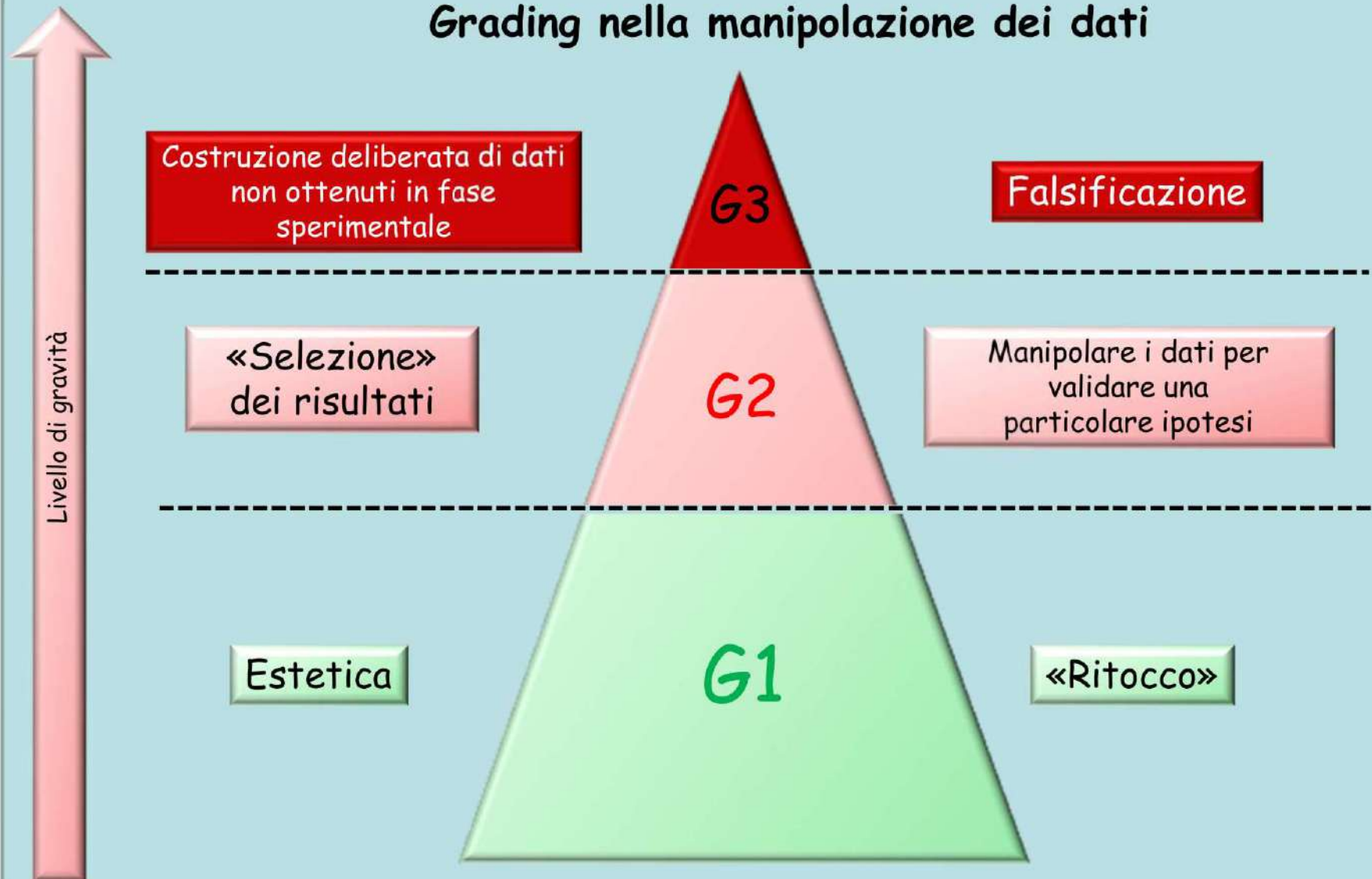
Cosa non è ammesso

- Utilizzo di frasi esatte dalla fonte originale senza racchiuderle tra virgolette
- Emulazione della struttura della frase anche quando si utilizzano parole diverse
- Emulazione dell'organizzazione di paragrafi anche quando si utilizzano diverse categorie di parole o strutture di frasi



Area 06 Unipa- Scienze Mediche
1. L'impatto del plagiarismo

Grading nella manipolazione dei dati



Mod. From R. Buccione, OSR Research Integrity office 2017

1. L'impatto del plagiarismo: Cosa può essere plagiato?

Manipolazione delle figure



Luminosità
Contrasto
Bilanciamento del colore
Regolazioni non lineari

Purché non oscurino o
eliminino le informazioni
presenti nell'immagine
originale



Deve essere indicato
nella legenda delle figure

Intensificare
Oscurare
Spostare
Rimuovere/Introdurre



Area 06 Unipa- Scienze Mediche

1. Rischio di plagio



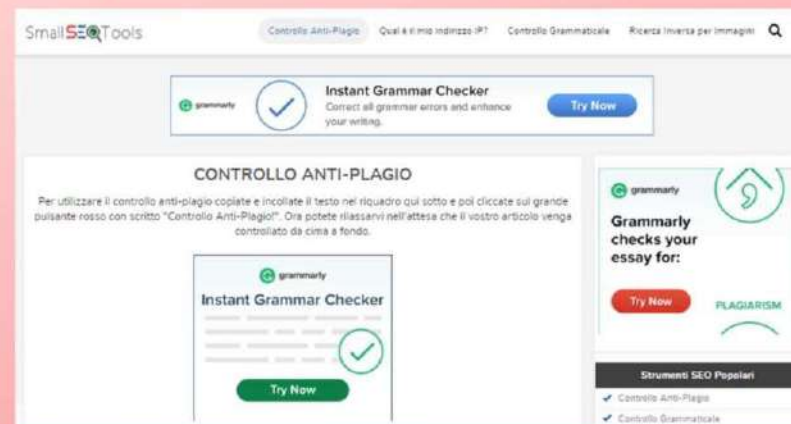
Verificano la presenza di plagio utilizzando tool a pagamento o disponibili free online

SITI CONTROLLO ANTIPLAGIO

<https://app.writecheck.com/static/home.html>



<https://smallseotools.com/plagiarism-checker/>

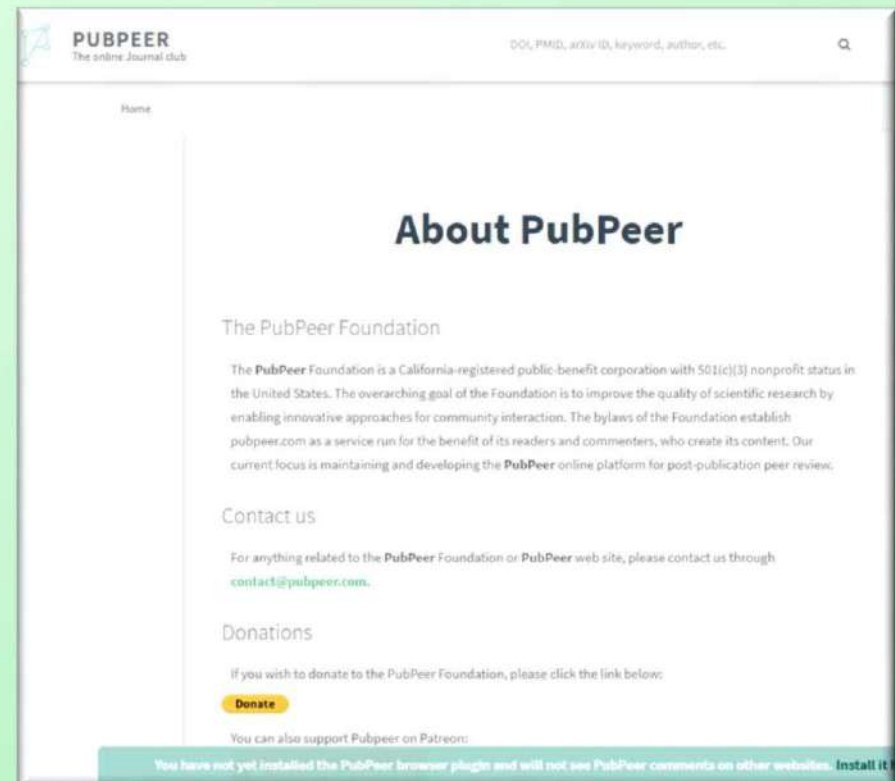


Area 06 Unipa- Scienze Mediche

2. Mistificazione dei risultati



Talvolta invece i ricercatori potrebbero avere la tendenza di alterare una parte o tutti i loro risultati con il fine di dimostrare le loro tesi di partenza



Siti specializzati:
dove è possibile rintracciare i lavori
ed i rispettivi autori a rischio di
alterazione dei risultati

Area 06 Unipa- Scienze Mediche

2. Mistificazione dei risultati: PUBPEER

<https://pubpeer.com/> --> Sito lanciato nel 2012

Consente di segnalare eventuali **irregolarità** presenti in lavori pubblicati
(ad esempio immagini ritoccate...)

#8 Axiocerses Amanga commented 2 years ago

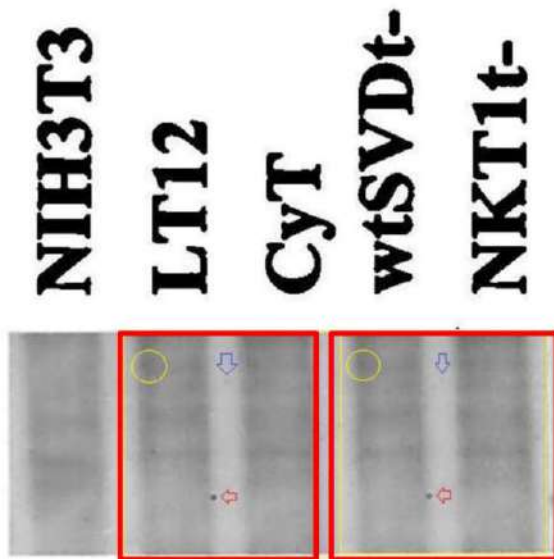


Figure 5A J Virol 73:1427.

#9 Calanthe Striata commented 3 months ago

How to explain the image duplication in figure 5A?

report permalink Reply

- Dal 2013, dopo registrazione al sito, è possibile postare commenti in forma anonima,
- Smascheramento di un elevato numero di lavori contraffatti.
- Gli autori hanno comunque la possibilità di rispondere alle «accuse»



UNIVERSITA
DEGLI STUDI
DI PALERMO

Area 06 Unipa- Scienze Mediche

2. Mistificazione dei risultati



Ricerca sul cancro, risultati ritoccati per ottenere milioni. Ma la Procura deve archiviare

Coinvolti alcuni dei docenti più celebri di Milano. Ma la Procura deve archiviare: in Italia non è reato



di Gianni Barbacetto / 30 Giugno 2019



Il vizio di Photoshop. Scienziati impegnati nella ricerca sul cancro hanno manipolato le immagini dei loro studi, riuscendo così a ottenere successo, carriera, nuovi fondi per le loro ricerche. La Procura di Milano ha appena concluso un'indagine lunga e complessa, che fornisce un quadro devastante: professori stimati e rispettati, luminari della ricerca che manovrano milioni [...]

MS CON MANIPOLAZIONE DEI DATI
25/32

STRUTTURE COINVOLTE

- IFOM
- Humanitas
- IEO
- Istituto Nazionale Tumori

FINANZIAMENTI RICEVUTI
(Periodo: dal 2005-2012)
~18 milioni di Euro

ENTI

- MIUR
- Ministero Salute
- Istituto Sup Sanità
- CNR
- AIRC

Area 06 Unipa- Scienze Mediche

3. Irriproducibilità della ricerca



- Tra i principali limiti è che il 50% delle ricerche non è riproducibile
- Per garantire la qualità le riviste impongono elevati tassi di «rigetto» (90%)
- Competitività eccessiva:
 1. pubblicare a tutti i costi per ottenere finanziamenti;
 2. aumento del personale;
 3. assumere una posizione di rilievo (Full Prof in USA guadagnano 135.000 dollari, più dei magistrati).
- Anche i revisori non si dimostrano più in grado di intercettare errori palesemente inseriti nei testi
- Questo mette a repentaglio vite dei pti...spreca denaro pubblico...impiega inutilmente le migliori menti del mondo



Area 06 Unipa- Scienze Mediche

3. Irriproducibilità della ricerca

PROBLEMI	POSSIBILI SOLUZIONI
Disegno sperimentale, interpretazione, potenza	Supporto nel disegno e nell'analisi
Valutazione bibliometrica	Utilizzabile per progressione di carriera e finanziamenti
Complessità dell'informazione biologica/medica	Big data ed artificial intelligence
Condizione pre-analitica	Specifiche tecniche e requisiti di qualità ISO
Tecnologie altamente sofisticate	Controlli di qualità esterni ed interni
Eterogeneità intratumorale	Biopsia liquida

Area 06 Unipa- Scienze Mediche: CONCLUSIONI
Quali i possibili ruoli del PI e dei ricercatori di un progetto/ms?

Ruoli del responsabile di un progetto

- Fornire più educazione a studenti e postdoc
- Discutere e vedere le fonti dei dati
- Mantenere un contesto di tipo «open-lab»
- Indagare sulle «problematiche» in modo equo
- Ritirare/correggere la ricerca quando appropriato

Ruolo dei co-investigators (ricercatori)

- Fare attenzione alla conduzione della ricerca
- Abbandonare la conduzione di una ricerca, se necessario, pur di non alterarne i risultati