



Cic all'Agendas, sulla robotica raccomandazioni senza metodo e visione?

Descrizione

(Adnkronos) Il Collegio italiano dei chirurghi (Cic), che riunisce le principali società scientifiche chirurgiche del Paese, boccia le raccomandazioni Agendas sull'impiego dei sistemi di chirurgia robotica in chirurgia generale, ginecologia e urologia, adottate dalla Cabina di regia Hta. Su 22 procedure analizzate sottolinea il Cic in una nota soltanto 6 ricevono un giudizio positivo: tutte le altre vengono bocciate o confinate a programmi di ricerca, comprese procedure già consolidate in centinaia di centri italiani. Il documento afferma Vito Chiantera, presidente del Cic: "metodologicamente fragile, internamente contraddittorio e strategicamente miope. Non dichiara quale standard (Grade, Nice, EUnetHta) sia stato applicato, non presenta meta-analisi e riduce la valutazione di tecnologie complesse a 3 opzioni di giudizio con decisione a maggioranza. Per ogni area specialistica è previsto un solo clinico esperto e per la chirurgia generale non compare nemmeno il nominativo, pur essendo la figura formalmente elencata".

Il Cic segnala inoltre numerose contraddizioni interne al report: si legge nella nota che riconosce vantaggi clinici della robotica per isterectomia, resezione anteriore del retto, resezioni epatiche e nefro-ureterectomia, salvo poi esprimere raccomandazioni negative. Lo stesso Report Hta Agendas di giugno 2025, peraltro, continua il Cic: ammetteva che l'impatto economico complessivo dell'adozione della chirurgia robotica risulta contenuto in tutte le procedure indagate. A ciò si aggiunge la contraddizione istituzionale con la gara Consip in corso per l'acquisto di nuove piattaforme robotiche: lo Stato compra una tecnologia e contemporaneamente ne sconsiglia l'uso. Ma il problema vero prosegue Chiantera: di prospettiva. La robotica ha una curva di apprendimento più breve della laparoscopia avanzata, fatto strategico in un sistema cronicamente carente di chirurghi; offre precisione, ergonomia e standardizzazione; ed è infrastruttura abilitante dell'integrazione con intelligenza artificiale, dati intraoperatori e chirurgia parzialmente autonoma. La laparoscopia, al contrario, non può dare più di quanto già produce. Giudicare la robotica sul costo del singolo intervento come aver rifiutato anni fa Abs e servosterzo nelle auto perché più cari: senza quegli step non esisterebbero la guida assistita e la sicurezza attiva di oggi.

Il Collegio italiano dei chirurghi chiede una revisione sostanziale delle raccomandazioni con il coinvolgimento diretto delle società scientifiche e degli opinion leader nazionali, nonché piena

trasparenza metodologica, una valutazione granulare per indicazione clinica e una strategia nazionale per lâ??innovazione chirurgica che coniughi sostenibilitÃ , equitÃ territoriale e sviluppo tecnologico. â??Il futuro della chirurgia â?? conclude Chiantera â?? si costruisce oggi. Mettere un bavaglio alla robotica per un problema di costi aggiuntivi Ã? miope: o accompagniamo questa trasformazione, o la subiremoâ?•.

â??

salute

webinfo@adnkronos.com (Web Info)

Categoria

1. Comunicati

Tag

1. Ultimora

Data di creazione

Aprile 24, 2026

Autore

redazione

default watermark