

# Bella 20 anni dopo



Maurizio Bonati

Dipartimento di Salute Pubblica, IRCCS-Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri, Milano

## Moltiplicatore di buone pratiche

*Il compito non finito:*

*Ancora avanti,*

*Sceveri di certezze*

*Cerchiamo ancora l'origine dell'arcobaleno ...*

*E ancora ...*

*E ancora amor ci guida:*

*Alla faccia di chi si è spento!*

SERGIO DAVICO

Valutare gli esiti di un intervento, sia a breve che a distanza di tempo, è caratteristica essenziale della metodologia scientifica. Caratteristica della scienza moderna, elemento essenziale della medicina da sempre. In politica o nelle scienze umanistiche la valutazione degli esiti, in particolare quelli a distanza, è affidata agli storici: è attività "altra" e di "altri". Per il medico il postulare ipotesi e verificarne l'appropriatezza è parte essenziale del percorso diagnostico-terapeutico che intraprende con ciascun paziente (fare ricerca nella pratica); la valutazione degli esiti è parte della quotidianità, del suo operare "secondo scienza e coscienza". È (anche) per questa ragione che a vent'anni esatti di distanza ci si è ritrovati per una valutazione collegiale, amicale, informale, ma seria, dell'esito a distanza del per-Corso Bella nella pratica di 19 dei 22 partecipanti. Le caratteristiche (uniche) del per-Corso si possono rileggere su *Quaderni*, archivio e patrimonio storico dell'Associazione Culturale Pediatri, ma anche strumento di in-formazione [1].

A cinquant'anni dalla pubblicazione di *Lettere a una professoressa* [2], rileggere oggi la raccolta di articoli prodotti nell'ambito del per-Corso [3-7] rimanda a riflessioni di comunanza che non sono forzature della memoria. Bella è stata un'esperienza educativa tra pari, alternativa ai percorsi tradizionali della formazione pediatrica, contro il modello del "Pierino del dottore" [2] che perpetua ancor oggi nella formazione medica, e in particolare in quella delle cure primarie. Come per i ragazzi di Barbiana anche per i 22 "ragazzi" di Bella il motto (forse inconsapevole) era *I Care*, "mi sta a cuore". Un per-Corso autofinalizzato, non solo economicamente, in cui le risorse e i contributi di tutti i partecipanti (allievi, docenti, organizzatori, animatori) sono stati messi in comune nell'arco di un anno e hanno contribuito a procedere e rinforzarsi nella vita professionale e forse non solo, come testimoniato durante l'incontro.

"Misurarsi con la ricerca nella pratica" è stato il leitmotiv di Bella, rimandando alla curiosità e al gioco come elementi essenziali del per-Corso che ha spaziato dalla fotografia al cinema, dal fumetto alla musica classica per stimolare sguardi ampi, contesti diversi e complessi dove i bambini vivono e gli esperti pediatri ne garanti-

scono la salute in modo appropriato. Il senso di una formazione (continua) che ha nelle domande importanti la produzione di risposte (Ricerca) determinate dagli esiti (Pratica).

Cosa ha prodotto la Barbiana milanese? Bella ha contribuito a indirizzare scelte e attitudini professionali, consapevoli che non tutti devono essere ricercatori, ma che giocare a fare il ricercatore è utile per essere un medico migliore. Poco più della metà dei partecipanti sono stati attivi promotori di ricerca a livello locale e hanno partecipato a significativi studi collaborativi nazionali e di rilevanza internazionale [8-11]. Gli esiti del per-Corso sono stati quindi positivi per i partecipanti, ma anche per chi ha poi potuto beneficiare del loro lavoro (assistiti, colleghi, e non solo).

I bisogni di salute permangono; le iniquità si accentuano; la ricerca con i bambini genera risposte appropriate; ... i principi di Bella sono ancora attuali [12]. Avanti!

✉ [maurizio.bonati@marionegri.it](mailto:maurizio.bonati@marionegri.it)

1. Bonati M. Formare(si) alla ricerca è un investimento. *Quaderni acp* 1999;6:7 e 12.
2. Milani L (a cura di). Lettera a una professoressa. Firenze: Libreria Editrice Fiorentina, 1996.
3. Siracusano MF, Conti Nibali S, Puliafito A, Busà A. La vaccinazione antimorbillosa a Messina fra pediatri e servizi. *Quaderni acp* 1999;6:10-2.
4. Gangemi M, Lubrano P. Indagine sul comportamento diagnostico terapeutico del pediatra di base di fronte al bambino con enuresi notturna. *Quaderni acp* 1999;6: 11-3.
5. Brivio L. Le consulenze specialistiche al pediatra di libera scelta. *Quaderni acp* 2000;7:10-4.
6. Nova A, Sala E. L'obesità nella pratica ambulatoriale. *Quaderni acp* 2000;7:12-4.
7. Cazzato T. Profili prescrittivi dei farmaci in pediatria di base. *Quaderni acp* 2001;8:10-2.
8. Cazzato T, Pandolfini C, Campi R, Bonati M; ACP Puglia-Basilicata Working Group. Drug prescribing in out-patient children in Southern Italy. *Eur J Clin Pharmacol* 2001;8:611-6.
9. Marchetti F, Ronfani L, Conti Nibali S, Tamburini G; Italian Study Group on Acute Otitis Media. Delayed prescription may reduce the use of antibiotics for acute otitis media: a prospective observational study in primary care. *Arch Pediatr Adolesc Med* 2005;7:679-84.
10. Marchetti F, Bua J, Tornese G, Piras G, Toffol G, Ronfani L; Italian Study Group on Undescended Testes. Management of cryptorchidism: a survey of clinical practice in Italy. *BMC Pediatr* 2012;12:4.
11. Clavenna A, Sequi M, Cartabia M, Fortinguerra F, Borghi M, Bonati M, on Behalf of the ENBe Study Group. Effectiveness of Nebulized Beclomethasone in Preventing Viral Wheezing: An RCT. *Pediatrics* 2014;133:e505-12.
12. Editorial. Strengthening clinical research in children and young people. *Lancet* 2015;385:2015.