

**НАУЧНО – ОБОСНОВАННАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ ПРАКТИКА.
БАЗЫ ДАННЫХ.**

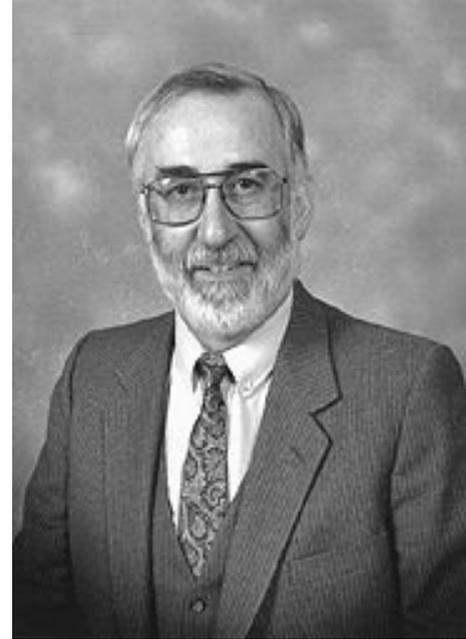
ПОИСК ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ ИНФОРМАЦИИ

Н.В. Торчинский
Первый МГМУ
им. И.М. Сеченова

Цель лекции: дать представление об основных характеристиках доказательной медицины, существующих базах данных и принципах поиска доказательной информации

Вопросы:

- Определение и особенности доказательной клинической и профилактической медицины
- Источники доказательной медицинской информации
Этапы построения хорошо сформулированного (сфокусированного) клинического вопроса
- Релевантные типы клинических исследований для разных клинических вопросов
- Основные базы данных
- Стратегии поиска доказательной информации



Дэвид Л. Сэкетт

- **Научно обоснованная медицина - добросовестное, точное и разумное использование последних и самых лучших достоверных фактов при принятии решений по поводу лечения конкретного пациента.**

☀ **Практика научно обоснованной медицины означает сочетание индивидуального клинического опыта с лучшими достоверными фактами, подтвержденными систематическими клиническими исследованиями.**

Проблемные вопросы не редко возникающие у врача(клинициста)

- Этиология
- Диагноз
- Лечение
- Прогноз
- Профилактика



Что традиционно делает врач для поиска ответа на вопрос :

- Осознает проблему
 - Старается использовать опыт и интуицию
- Спрашивает коллегу или нескольких
 - Читает учебники и руководства
- Читает статьи (чаще обзоры) и т.д.....

ДМ предлагает пять шагов

1. Правильно сформулировать вопрос, на который возможен ответ
2. Поиск сведений (доказательств)
3. Критическая оценка сведений
4. Интеграция полученных сведений с известными особенностями пациента
5. Оценка действенности и эффективности проделанного

ДМ необходима:

- * существуют большие различия в ведении пациентов в разных стационарах и разными врачами
- * врачи не успевают следить за журналами
- * объяснительные обоснования вмешательств ненадежны

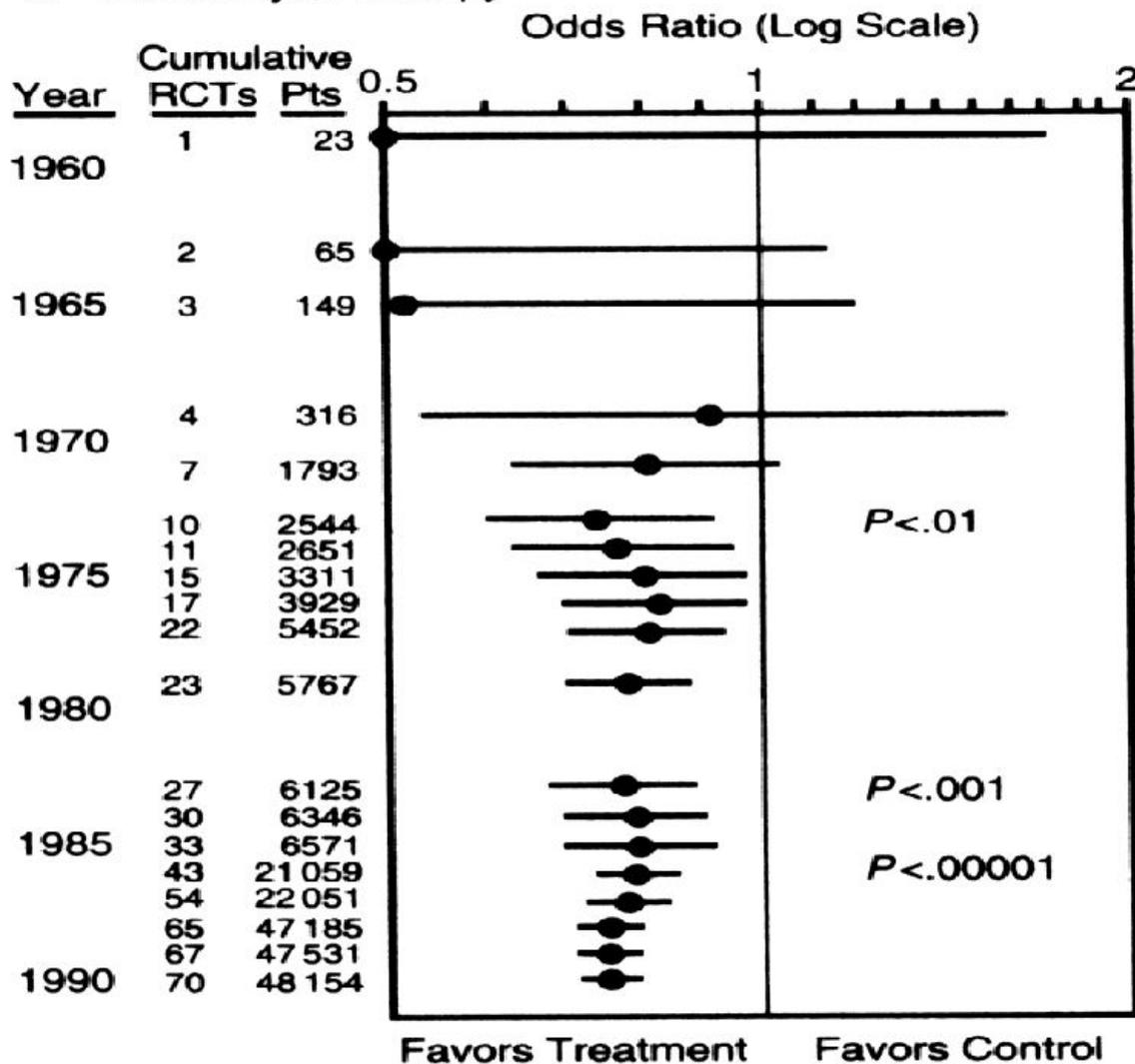
ДМ необходима:

- * после того, как установлен вред какого-либо вмешательства или его бесполезность, его продолжают применять годами...

Внедрение в практику

Antman EM, Lau J, Kupelnick B, Mosteller F, and Chalmers TC. JAMA, 268:240-8, 1992

A. Thrombolytic Therapy



Textbook/Review Recommendations

	Routine	Specific	Rare/Never	Experimental	Not Mentioned
					21
					5
				1	10
				1	2
				2	8
					7
					8
		1			12
M		1		8	4
M		1		7	3
M		1			
M	5	2		2	1
M	15	8			1
M	6	1			

ДМ – способ медицинской
практики, но:

- * не «наука»,
- * не «эпидемиология»,
- * не «математика»,
- * не способ исследований

- * ДМ – не является формой экономического анализа
 - * ДМ не нацелена на сокращение расходов
- * ДМ *может быть* использована для разумного выбора вмешательств

Средства ДМ

- Источники информации
 - Электронные базы данных
- Компьютерные и коммуникационные технологии
 - Системы поиска информации
 - Системы поддержки решений
- Систематические обзоры
- Клинические рекомендации (протоколы ведения, ведения больных, стандарты помощи)

Систематический обзор-

структурированный процесс, включающий:

- Правильно сформулированный вопрос**
- Полноценный и профессиональный (систематический) поиск информации**
- Несмещенный (безошибочный) процесс отбора публикаций и извлечения фактических данных из них**
- Критическая оценка данных**
- Синтез данных**

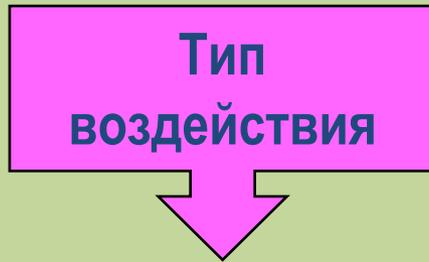
Журналы ДМ

- **ACP Journal Club и Evidence Based Medicine - электронное издание Best Evidence.**
- **BMJ - электронное издание Clinical evidence**
- **New Engl. J. Med.**
- **JAMA**
- **The Lancet**
- **Annals of Internal Medicine**

Структура хорошо сформулированного клинического вопроса PICO (ПВСИ)

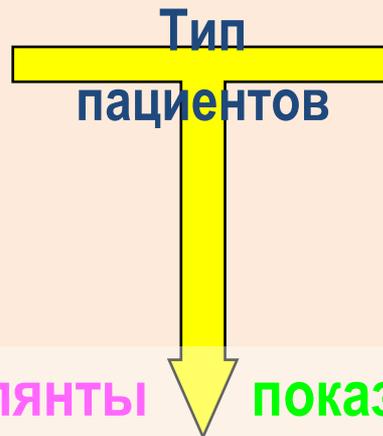
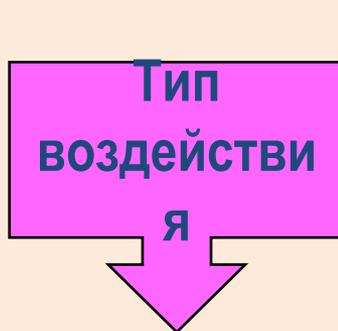
- 1. Patient - Пациент или Популяция**
- 2. Intervention - Вмешательство,
Воздействие**
- 3. Comparison – Сравнение
(Контроль)**
- 4. Outcome – Исход (Результат)**

Плохо сформулированный вопрос



Полезны ли **антикоагулянты** для пациентов, перенесших инсульт?

Хорошо сформулированный вопрос



Улучшают ли **антикоагулянты** **показатели выживаемости** у пациентов после острого ишемического инсульта по сравнению с отсутствием антикоагулянтной терапии?

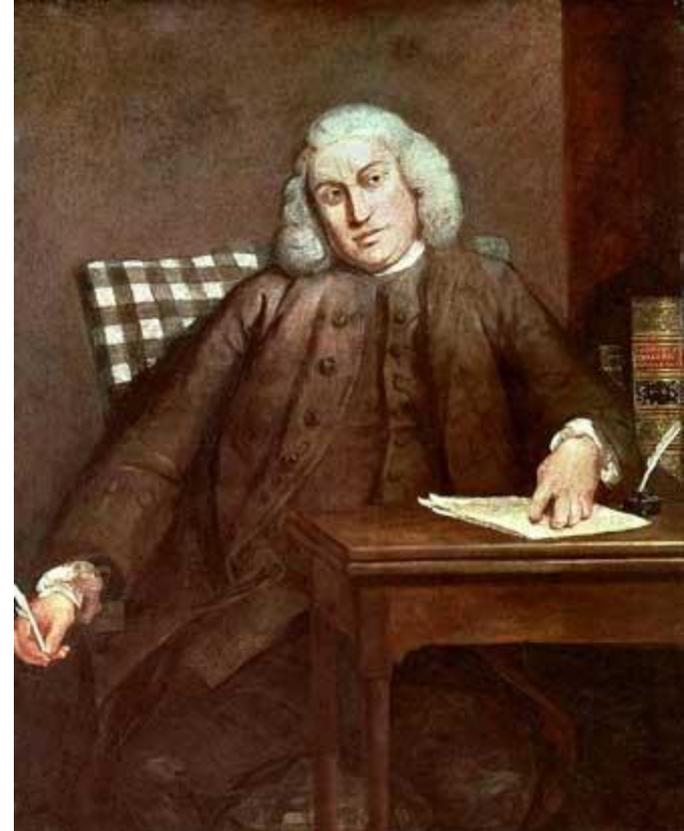
Пример из профилактической медицины: Скрининг на рак молочной железы

- Как сформулировать вопрос

Есть польза от скрининга на рак молочной железы, или:

Сколько смертей от рака молочной железы можно предотвратить ежегодно проводя скрининг женщин старше 50 лет на рак каждые два года?

*Knowledge is of two kinds.
We know a subject ourselves,
or we know where we can
find information upon it.*



**Сэмюэл Джонсон,
литературный
критик
(1709–1784)**

**Знания бывают двух типов -
мы сами знаем данную
тему или мы знаем, где
найти информацию о ней**

Этапы поиска информации

- Определение типов публикаций, содержащих

информацию о результатах определенного типа

эпидемиологических исследований

- 
- Выбор источников информации

- 
- Разработка и корректировка стратегии поиска

- 
- Отбор и систематизация найденных статей

Электронные источники для поиска доказательной информации

Электронные базы данных



Первичной информации

Medline,
Embase,
Другие...

Вторичной информации (информация отобрана, обработана, т.е. подвергнута анализу и синтезу)

Cochrane Library,
Best evidence,
Clinical evidence,
UpToDate,
Другие...

Организация поиска ответа на правильно сформулированный вопрос

Тип вопроса	Наиболее пригодная структура исследования	Оптимальные базы данных	Ключевой термин для поиска в базе данных MEDLINE
Диагностика	Эксперимент по сравнению и диагностического теста с золотым стандартом	Best Evidence, UpToDate, MEDLINE	Sensitivity [TW]
Оценка риска	Когортное исследование.	Best Evidence, UpToDate, MEDLINE	Risk, [TW]
	Случай — контроль		
Прогноз	Когортное исследование	Best Evidence, UpToDate, MEDLINE	cohort studies [MH]
Лечение	Рандомизированные Контролируемые Испытания (РКИ) или систематические обзоры РКИ	Cochrane Library Best Evidence, UpToDate, MEDLINE	Meta-analysis [PT] (Для систематических обзоров) Clinical trial (для РКИ)

База данных Medline

- Создана и поддерживается Национальной медицинской библиотекой США.
- проиндексировано свыше 4000 журналов, публикуемых более чем в 70 странах мира.
- доступны 3 версии информации.
 - • Печатная (Index Medicus, ручной указатель, обновляемый каждый год, на основе которого создают электронную версию).
 - • Онлайн-версия база данных, начиная с 1966 г., доступна через Интернет).
 - • CD-ROM (10—18 дисков в зависимости от производителя).

PubMed is open, however it is being maintained with minimal staffing due to the lapse in government funding. Information will be updated to the extent possible, and the agency respond to urgent operational inquiries. For updates regarding government operating status see USA.gov.



PubMed

PubMed comprises more than 23 million citations for biomedical literature from MEDLINE, life science journals, and online books. Citations may include links to full-text content from PubMed Central and publisher web sites.

PubReader



A whole new way to read scientific literature at PubMed Central

Using PubMed

[PubMed Quick Start Guide](#)

[Full Text Articles](#)

[PubMed FAQs](#)

[PubMed Tutorials](#)

[New and Noteworthy](#)

PubMed Tools

[PubMed Mobile](#)

[Single Citation Matcher](#)

[Batch Citation Matcher](#)

[Clinical Queries](#)

[Topic-Specific Queries](#)

More Resources

[MeSH Database](#)

[Journals in NCBI Databases](#)

[Clinical Trials](#)

[E-Utilities](#)

[LinkOut](#)

Статьи в Medline можно найти двумя путями

- 1. По любому слову, приведенному в базе, включая слова в названии статьи, аннотации, именах авторов, наименовании учреждения, в котором было проведено исследование (аннотация — краткое содержание статьи; его можно найти в Medline и в начале самой печатной статьи)
- 2. По словарю медицинских терминов, известному под названием «медицинские предметные рубрики» (MeSH, от англ. *medical subject heading*)

MESH - сердце MEDLINE

- MESH - контролируемый словарь медицинских терминов или (MEdical Subject Headings), насчитывающий более 19000 терминов и ежегодно обновляемый.

MeSH

- Список ключевых слов публикуется в специальном сборнике, Index Medicus.
- Сформирован в иерархическом порядке и ключевое слово может повторяться на разных уровнях этой системы.

Пример присвоения MESH

- Так, например, Плавинским С.Л. с соавторами была опубликована, в журнале Nutrition, Metabolism and Cardiovascular Diseases статья, в которой проводилось сравнение уровней общего холестерина плазмы крови и ХС ЛПВП в популяции жителей Санкт-Петербурга и Лейпцига, а также анализировались возможные причины резкого снижения ХС ЛПВП в российской популяции. По дизайну исследование относилось к эпидемиологическим одномоментным.

A service of the National Library of Medicine
and the National Institutes of Health

My NCBI

[\[Sign In\]](#) [\[Register\]](#)

All Databases

PubMed

Nucleotide

Protein

Genome

Structure

OMIM

PMC

Journals

Books

Search PubMed for

Display AbstractPlus Show 20 Sort by Send to

All: 1 1: [Nutr Metab Cardiovasc Dis.](#) 1999 Aug;9(4):184-91.[Links](#)**The total and HDL-cholesterol levels in populations of St. Petersburg (Russia) and Leipzig (Germany).**[Plavinski SL](#), [Plavinskaya SI](#), [Richter V](#), [Rassoul E](#), [Schilow W](#), [Klimov AN](#).

Department of Biochemistry, Institute for Experimental Medicine, St. Petersburg, Russia.

BACKGROUND AND AIM: In the early 90s an increase in coronary heart disease (CHD) mortality in post-communist countries was observed. Based on the lipid theory of the pathogenesis of atherosclerosis, we looked to see whether these changes were accompanied by changes in blood lipid profiles and how lipid levels are related in a post-communist country with a relatively high standard of living (East Germany) and a country still facing economic troubles (Russia). **METHODS AND RESULTS:** This investigation was conducted in 1995-1997 by a cooperative program between the Department of Clinical Chemistry and Pathobiochemistry, University of Leipzig, Leipzig, Germany and the Department of Biochemistry, Institute for Experimental Medicine, St. Petersburg, Russia. The Russian part of the study included 1646 subjects and the German part 3189 subjects. The blood lipids were measured using a dry-chemistry analyzer (Reflotron). Russian and German males had almost the same level of total cholesterol with a significantly lower level of HDL-C in Russians. A significantly lower level of HDL-C was also observed in Russian females. Differences were in range 2-3 mg/dl for males and 8-13 mg/dl for females. In St. Petersburg, almost 40% of all screened young males (age < 30 yr) had hypoalphacholesterolemia. In the St. Petersburg study carried out in 1986-1988, in age group 40-49 years around 6% of those screened had HDL-C lower than 35 mg/dl. In 1995-1997 this number increased to 36%. The number of subjects with HDL-C less than 30 mg/dl in 1986-1988 was only 2.4% and in 1995-1997, 12.3%. **CONCLUSION:** There is a dramatic decrease in HDL-C in the Russian population, probably due to the socioeconomic factors which began to develop after the fall of communist.

PMID: 10614060 [PubMed - indexed for MEDLINE]

Related Links

Lability of serum low-density lipoprotein cholesterol levels during screening in subgroup of Air Force/Texas Coronary Atherosclerosis Prevention Study (AFCAPS/TexCAPS) cohort. [J Am Osteopath Assoc. 2002]

A long-term follow-up study of serum lipid levels and coronary heart disease in the elderly. [Chin Med J (Engl). 2004]

Age-dependence of lipid parameters in the general population and vegetarians. [Z Gerontol Geriatr. 2004]

Comparative study of the activity and composition of HDL3 in Russian and American men. [Arterioscler Thromb. 1993]

Prevalence of coronary heart disease and risk factors in an urban Indian population: Jaipur Heart Watch-2. [Indian Heart J. 2002]

▶ [See all Related Articles...](#)

1: [Plavinski SL et al](#). The total and HDL-cholesterol...[PMID: 10614060]

[Related Articles, Links](#)

PMID- 10614060

OWN - NLM

STAT- MEDLINE

DA - 20000124

DCOM- 20000124

LR - 20041117

PUBM- Print

IS - 0939-4753 (Print)

VI - 9

IP - 4

DP - 1999 Aug

TI - The total and HDL-cholesterol levels in populations of St. Petersburg (Russia) and Leipzig (Germany).

PG - 184-91

AB - BACKGROUND AND AIM: In the early 90s an increase in coronary heart disease (CHD) mortality in post-communist countries was observed. Based on the lipid theory of the pathogenesis of atherosclerosis, we looked to see whether these changes were accompanied by changes in blood lipid profiles and how lipid levels are related in a post-communist country with a relatively high standard of living (East Germany) and a country still facing economic troubles (Russia). METHODS AND RESULTS: This investigation was conducted in 1995-1997 by a cooperative program between the Department of Clinical Chemistry and Pathobiochemistry, University of Leipzig, Leipzig, Germany and the Department of Biochemistry, Institute for Experimental Medicine, St. Petersburg, Russia. The Russian part of the study included 1646 subjects and the German part 3189 subjects. The blood lipids were measured using a dry-chemistry analyzer (Reflotron). Russian and German males had almost the same level of total cholesterol with a significantly lower level of HDL-C in Russians. A significantly lower level of HDL-C was also observed in Russian females. Differences were in range 2-3 mg/dl for males and 8-13 mg/dl for females. In St. Petersburg, almost 40% of all screened young males (age < 30 yr) had hypoalphacholesterolemia. In the St. Petersburg study carried out in 1986-1988, in age group 40-49 years around 6% of those screened had HDL-C lower than 35 mg/dl. In 1995-1997 this number increased to 36%. The number of subjects with HDL-C less than 30 mg/dl in 1986-1988 was only 2.4% and in 1995-1997, 12.3%. CONCLUSION: There is a dramatic decrease in HDL-C in the Russian population, probably due to the socioeconomic factors which began to develop after the fall of communist.

AD - Department of Biochemistry, Institute for Experimental Medicine, St.
Petersburg, Russia.
FAU - Plavinski, S L
AU - Plavinski SL
FAU - Plavinskaya, S I
AU - Plavinskaya SI
FAU - Richter, V
AU - Richter V
FAU - Rassoul, F
AU - Rassoul F
FAU - Schilow, W
AU - Schilow W
FAU - Klimov, A N
AU - Klimov AN
LA - eng
PT - Journal Article
PL - ITALY
TA - Nutr Metab Cardiovasc Dis
JT - Nutrition, metabolism, and cardiovascular diseases : NMCD.
JID - 9111474
RN - 0 (Lipoproteins, HDL Cholesterol)
RN - 57-88-5 (Cholesterol)
SB - IM
MH - Adult
MH - Age Distribution
MH - Aged
MH - Arteriosclerosis/blood/*epidemiology
MH - Cholesterol/*blood
MH - Comparative Study
MH - Coronary Disease/blood/*epidemiology
MH - Female
MH - Germany, East/epidemiology
MH - Humans
MH - Lipoproteins, HDL Cholesterol/*blood
MH - Male
MH - Middle Aged
MH - Russia/epidemiology
MH - Sex Factors
MH - Socioeconomic Factors
EDAT- 1999/12/30
MHDA- 1999/12/30 00:01
PST - ppublish
SO - Nutr Metab Cardiovasc Dis. 1999 Aug;9(4):184-91.

Библиографы NLM присвоили данной статье 16 MESH-терминов

- MH - Adult
- MH - Age Distribution
- MH - Aged
- MH - Arteriosclerosis/blood/*epidemiology
- MH - Cholesterol/*blood
- MH - Comparative Study
- MH - Coronary Disease/blood/*epidemiology
- MH - Female
- MH - Germany, East/epidemiology
- MH - Human
- MH - Lipoproteins, HDL Cholesterol/*blood
- MH - Male
- MH - Middle Age
- MH - Russia/epidemiology
- MH - Sex Factors
- MH - Socioeconomic Factors

- Шесть терминов были использованы для описания изучаемой популяции:
- Human, что означает, что исследование проводилось на людях;
- Male и Female свидетельствовало о том, что в исследовании участвовали как мужчины, так и женщины,
- Adult говорило о том, что изучалась взрослая популяция (дети не были включены в исследование),
- Middle Age и Aged показывали, что в исследовании присутствовали все группы взрослых людей

- Germany, East/epidemiology говорило о том, что изучалась эпидемиологическая ситуация в Восточной Германии,
- Russia/epidemiology что изучена была и ситуация в России, причем проводилось сравнение данных (Comparative Study).
- Sex Factors и Socioeconomic Factors сообщают читателю, что авторы в работе учитывали влияние социоэкономических факторов и факторов, связанных с полом.

MESH – СИМВОЛ «*»

- MH - Adult
- MH - Age Distribution
- MH - Aged
- MH - Arteriosclerosis/blood/*epidemiology
- MH - Cholesterol/*blood
- MH - Comparative Study
- MH - Coronary Disease/blood/*epidemiology
- MH - Female
- MH - Germany, East/epidemiology
- MH - Human
- MH - Lipoproteins, HDL Cholesterol/*blood
- MH - Male
- MH - Middle Age
- MH - Russia/epidemiology
- MH - Sex Factors
- MH - Socioeconomic Factors

**что данный термин
описывает
основное
содержание статьи.**
- *
означает,

Поисковые суффиксы полей

<i>Суффикс</i>	<i>Значение</i>	<i>Пример</i>
TI	слово в названии статьи	epilepsy [TI]
AB	слово в аннотации	epilepsy [AB]
TW	слово в названии или аннотации	epilepsy [TW]
MH	термин в базе MeSH	epilepsy [MH]
ME	термин MeSH в любом месте	epilepsy [ME]
AU	автор	smith – r [AU]
JN	журнал	Lancet [JN]
UI	идентификационный номер	91574637 [UI]
UR	год публикации	1887 [YR]

Полезные поисковые суффиксы полей

- Поле "Слово в заголовке" [TI]
 - Включает слова и цифры, содержащиеся в заголовке статьи. Удобно для поиска работы по названию.
- Поле "Текстовое слово" [TW]
 - Данное поле включает все слова и цифры, встречающиеся в заголовке, резюме статьи, MESH термины, подзаголовки, наименования химических соединений и слова в поле "Имя как тема"
- [PS]. Поле PS позволяет искать фамилии людей, которым посвящена работа,
 - например статью о Флоренс Найтингел можно искать либо используя идентификатор "текстовое слово", либо идентификатор [PS], например Nightingale F [PS].
- Поле «Тип публикации» [PT]
 - Учитывая, что полезность медицинской информации прямо пропорциональна ее достоверности и обратно пропорциональна той работе, которую надо затратить для нахождения этой информации, любые индикаторы качества публикации в библиографической системе являются большим подспорьем.

Логика поиска

Булева логика

Три основные операции
– И, ИЛИ, НЕ

Системы *OVID, WinSPIRS, PubMed* предполагают применение булевой логики, т.е. определенные поисковые термины («гипертензия», «терапия» и т.д.) соединяются между собой операторами («и», «или» и «не»).

Knowledge Finder —использует «нечеткую логику», т.е. может отвечать на завершенные вопросы, например, «каково наилучшее лечение гипертензии»

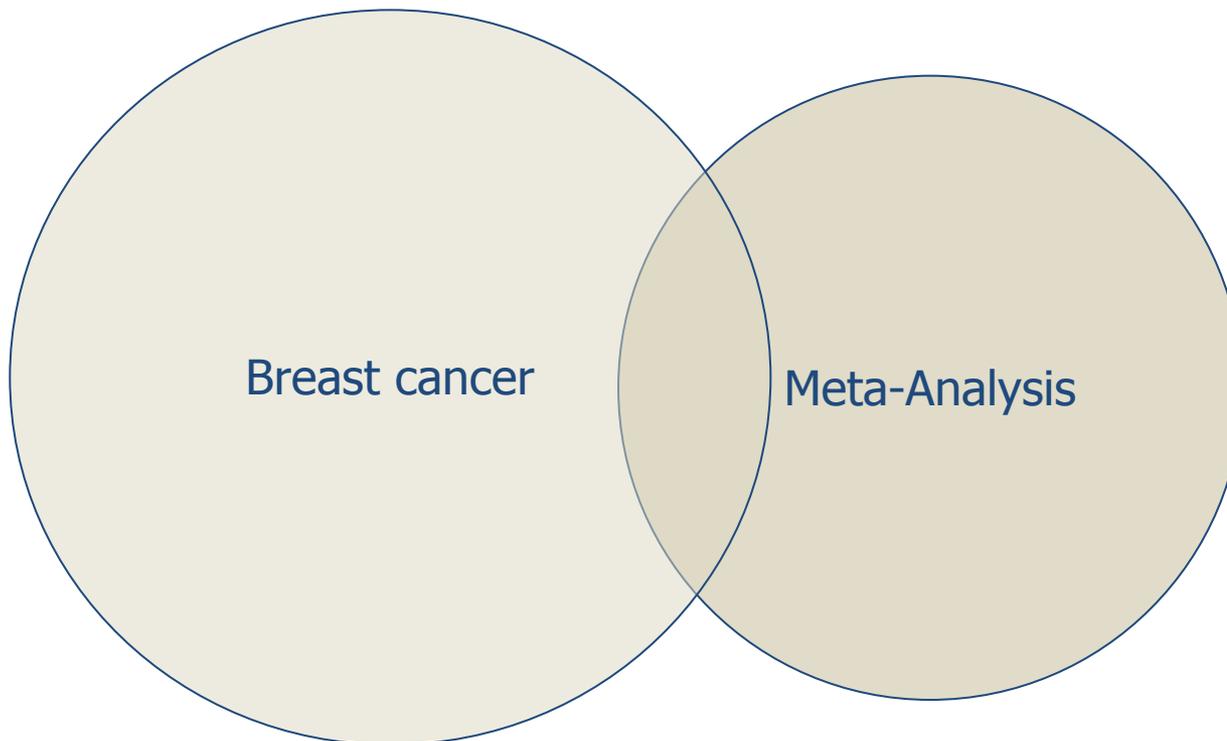


Джордж Буль
1815- 1864 гг.

Оператор AND

Например, необходимо найти мета-анализы,
посвященные раку груди

- Схематически стратегию **Breast cancer [MH] AND Meta-Analysis [PT]** можно представить следующим образом:



Оператор OR

Например, необходимо найти статьи, посвященные классическим формам стенокардии

Стенокардия представлена в словаре MESH четырьмя терминам

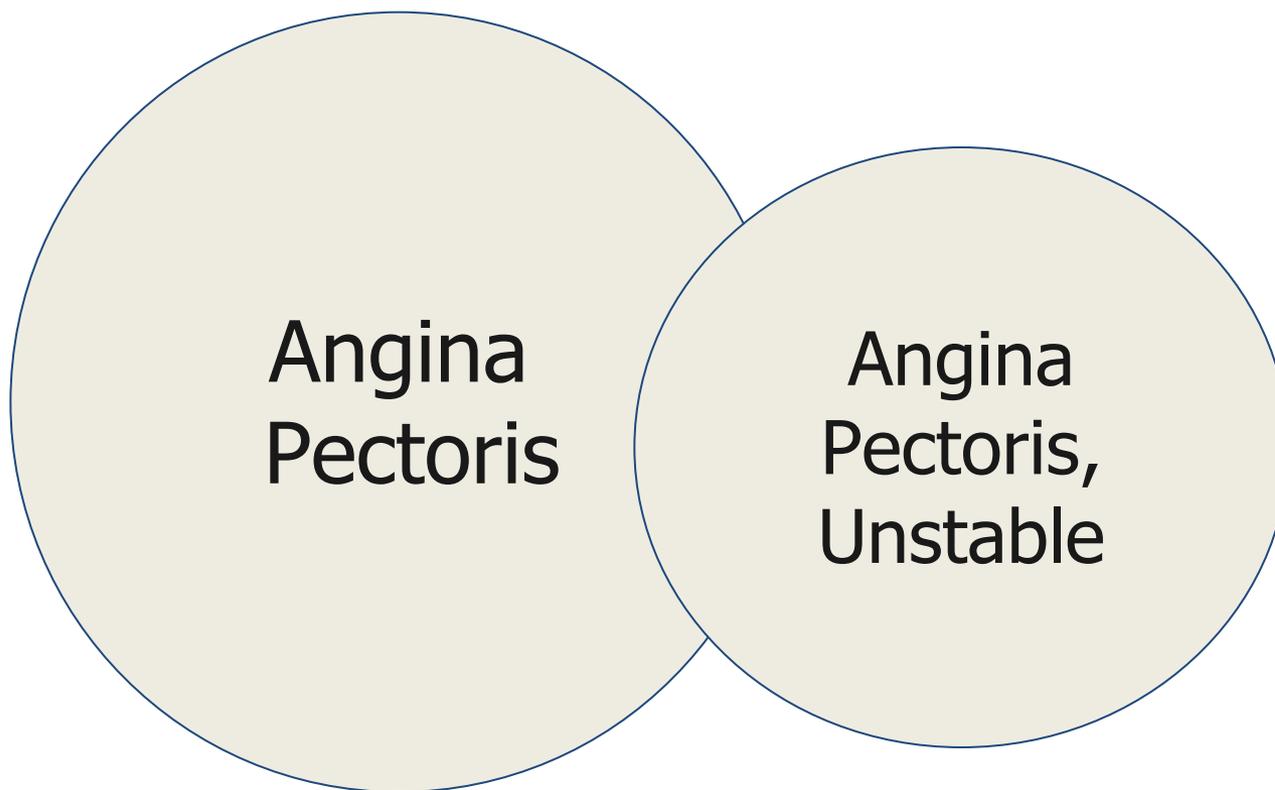
- Angina Pectoris (стенокардия)
- Angina Pectoris, Variant (вариантная стенокардия)
- Angina Pectoris, Unstable (нестабильная стенокардия)
- Syndrome X (синдром X)

Пользователю не нужны статьи, посвященные вариантной стенокардии и синдрому X. Соответственно, ему нужны ссылки, которые посвящены классической стенокардии ИЛИ нестабильной стенокардии. Соответственно, запрос будет выглядеть следующим образом (с использованием оператора OR):

[Angina Pectoris \[MH\]](#) OR [Angina Pectoris, Unstable \[MH\]](#)

Схематически стратегию
Angina Pectoris [МН] OR Angina Pectoris, Unstable
[МН]

можно представить следующим образом:



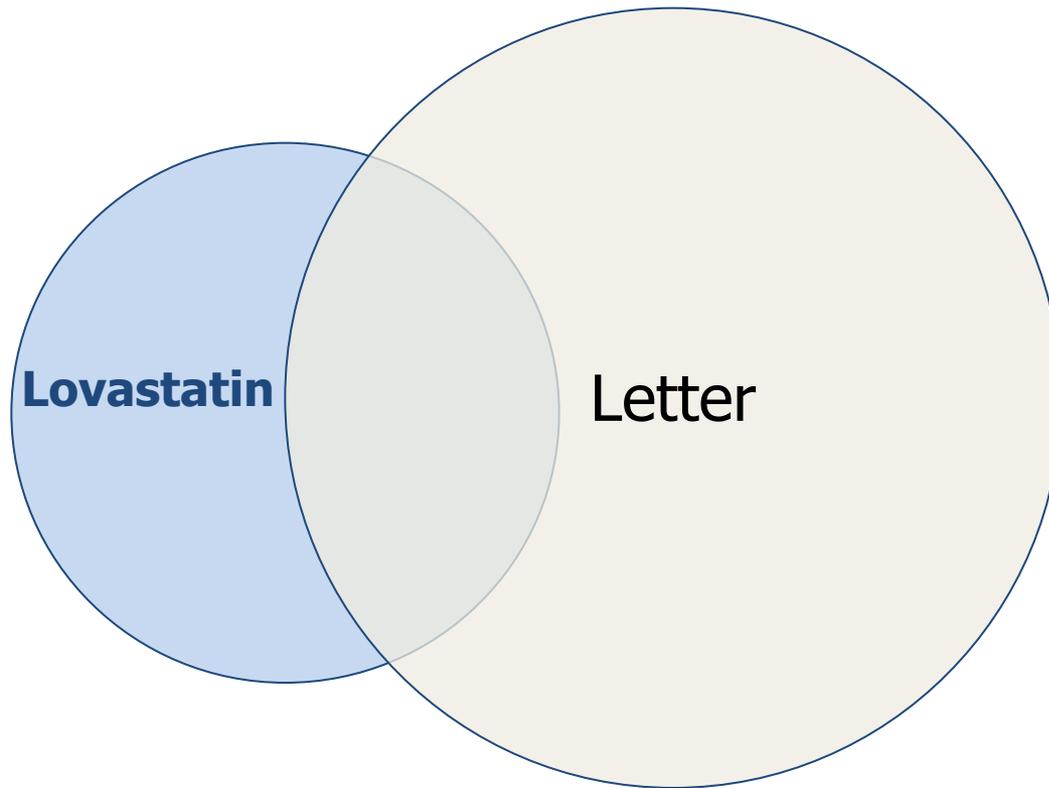
Оператор NOT (BUTNOT)

Например, найдя публикации, посвященные гиполипидемическому препарату ловастатин, исследователь, выясняет, что большую часть ссылок представляют письма в редакцию, присланные после публикации большого клинического испытания этого препарата.

- **Lovastatin [MH] NOT Letter [PT]**
- аналогичное значение имеет оператор BUTNOT, приближающий язык запросов к нормальной структуре английского языка.
- **Lovastatin [MH] BUTNOT Letter [PT]**

Lovastatin [МН] NOT Letter [РТ]

можно представить следующим образом:



Использование истории поиска В строке поиска в PubMed

1 cervical cancer [TI] Это даст вам примерно 750 статей (набор 1).

наберите:

2 Survey [TI] Вы получите примерно 4500 статей (набор 2).

наберите:

3 learning disability [TI] Это даст вам примерно 100 статей (набор 3).

наберите:

4 BMJ [J] Это даст вам несколько тысяч статей (набор 4), т.е. все статьи из BMJ, имеющиеся в этой части базы данных Medline для выбранных вами лет.

объедините результаты поиска, набрав:

5 #1 AND #2 AND #3 AND #4

Вы получите статьи, в названии которых есть термины «cervical cancer», «survey», «learning disability», опубликованные в BMJ.

Для нахождения одной статьи понадобилось 5 этапов

Весь поиск можно выполнить в один этап при помощи следующего запроса:

6 (cervical cancer AND survey AND learning disability) [TI] and BMJ [JN]

Полезные подрубрики

<i>Суффикс</i>	<i>Значение</i>	<i>Пример</i>
/ae	побочные эффекты	thalodamide/ae
/co	осложнения	measles/co
/ct	противопоказане (для лекарственного препарата)	propranolol/ct
/di	диагноз	glioma/di
/dt	лекарственная терапия	depression/dt
/ed	образование	asthma/ed
/ep	эпидемиология	poliomyelitis/ep
/hi	история	mastectomy/hi
/nu	сестринское дело	cerebral palsy/nu
/og	организация/управление	health service/og
/pc	профилактика и контроль	influenza/pc
/px	психология	diabetes/px
/th	терапия	hypertension/th
/tu	терапевтическое использование (препарата)	aspirin/tu

PubMed is open, however it is being maintained with minimal staffing due to the lapse in government funding. Information will be updated to the extent possible, and the agency will respond to urgent operational inquiries. For updates regarding government operating status see USA.gov.

PubMed Advanced Search Builder



Use the builder below to create your search

[Edit](#)

[Clear](#)

Builder

⊖ [Show index list](#)
 ⊖ ⊕ [Show index list](#)

AND ⊖ [Show index list](#)

Search

History

There is no history

- All Fields
- Affiliation
- All Fields
- Author
- Author - Corporate
- Author - First
- Author - Full
- Author - Identifier
- Author - Last
- Book
- Date - Completion
- Date - Create
- Date - Entrez
- Date - MeSH
- Date - Modification
- Date - Publication
- EC/RN Number
- Editor
- Filter
- Grant Number
- ISBN

You are here: NCBI > Literature >

GETTING STARTED POPULAR FEATURED NCBI INFORMATION



Search bar with "Добавить видео" button

Войти

Гид

hyperglycemia[MeSH Terms]

Edit

Builder

MeSH Terms: hyperglycemia

AND: All Fields

Search or Add to history

History: There is no recent history

- hyperglycemia
- hyperglycemia, postprandial
- hyperglycemias
- hyperglycemias, postprandial
- postprandial hyperglycemia
- postprandial hyperglycemias

Literature > PubMed

0:25 / 2:27

PubMed Advanced Search Builder

NCBI · 76 видео

Подписаться 6 681

95 264

233 10

Нравится

О видео | Поделиться | Добавить в

- Use MeSH to Build a Better PubMed Query**
От NCBI
35 886 просмотров
3:03
- Need the Full Text Article?**
От NCBI
13 914 просмотров
2:04
- Save Search Results in Collections, including Favorites**
От NCBI
4 236 просмотров
2:58
- PubMed: The Filters Sidebar**
От NCBI
14 243 просмотра
2:02
- My Bibliography**
От NCBI
9 052 просмотра
2:54
- My NCBI Home Page**
От NCBI
55 640 просмотров
2:18
- E-Utilities Introduction**
От NCBI
2 045 просмотров
3:47
- RefSeqGene**
От NCBI

Search for [Advanced Search](#)

Limits Preview/Index History Clipboard Details

New Try the new Advanced Search
Incorporating Limits, History, Preview/Index, Details, and Citation Search

Limit your search by any of the following criteria.

Search by Author

Search by Journal

Full Text, Free Full Text, and Abstracts

Links to full text Links to free full text Abstracts

Dates

Published in the Last:

Added to PubMed in the Last:

Humans or Animals

Humans Animals

Gender

Male Female

Languages

English French German Italian Japanese Russian Spanish

Subsets

Journal Groups

Core clinical journals Dental journals Nursing journals

Topics

AIDS Biophysics

- About Entrez Text Version
- Entrez PubMed Overview Help | FAQ Tutorials New/Noteworthy E-Utilities
- PubMed Services Journals Database MeSH Database Single Citation Matcher Batch Citation Matcher Clinical Queries Special Queries LinkOut My NCBI
- Related Resources Order Documents NLM Mobile NLM Catalog NLM Gateway TOXNET Consumer Health Clinical Alerts ClinicalTrials.gov PubMed Central

Humans or Animals

Humans Animals

Gender

Male Female

Languages

English
 French
 German
 Italian
 Japanese
 Russian
 Spanish

More Languages
 Afrikaans
 Albanian

Subsets

Journal Groups
 Core clinical journals
 Dental journals
 Nursing journals

Topics
 AIDS
 Bioethics
 Cancer
 Complementary Medicine
 History of Medicine

Type of Article

Clinical Trial
 Editorial
 Letter
 Meta-Analysis
 Practice Guideline
 Randomized Controlled Trial
 Review

More Publication Types
 Addresses
 Bibliography

Ages

All Infant: birth-23 months
 All Child: 0-18 years
 All Adult: 19+ years
 Newborn: birth-1 month
 Infant: 1-23 months
 Preschool Child: 2-5 years
 Child: 6-12 years
 Adolescent: 13-18 years
 Adult: 19-44 years
 Middle Aged: 45-64 years

Tag Terms

Default Tag:

Clinical Queries PubMed –система методологических фильтров

Через Clinical Queries можно оперативно выбрать результаты:

- Систематических обзоров
- Рандомизированных клинических испытаний (РКИ)
- Этиологических исследований
- Экспериментов по оценке диагностических тестов



PubMed

PubMed comprises more than 22 million citations for biomedical literature from MEDLINE, life science journals, and online books. Citations may include links to full-text content from PubMed Central and publisher web sites.

Using PubMed

- [PubMed Quick Start Guide](#)
- [Full Text Articles](#)
- [PubMed FAQs](#)
- [PubMed Tutorials](#)
- [New and Noteworthy](#) 

PubMed Tools

- [PubMed Mobile](#)
- [Single Citation Matcher](#)
- [Batch Citation Matcher](#)
- [Clinical Queries](#)
- [Topic-Specific Queries](#)

More Resources

- [MeSH Database](#)
- [Journals in NCBI Databases](#)
- [Clinical Trials](#)
- [E-Utilities](#)
- [LinkOut](#)

PubMed is open, however it is being maintained with minimal staffing due to the lapse in government funding. Information will be updated to the extent possible respond to urgent operational inquiries. For updates regarding government operating status see USA.gov.

PubMed Clinical Queries

Results of searches on this page are limited to specific clinical research areas. For comprehensive searches, use PubMed directly.

myocardial infarction

Search

Clinical Study Categories

Category: Therapy Scope: Broad

Systematic Reviews

Medical Genetics

Topic: All

Results: 5 of 71553

Effects of N-Acetylcysteine on the Cardiac Remodeling Biomarkers and Major Adverse Events Following Acute Myocardial Infarction: A Randomized Clinical Trial. Talasaz AH, Khalili H, Fahimi F, Jenab Y, Broumand MA, Salarifar M, Darabi F. Am J Cardiovasc Drugs. 2013 Oct 9; . Epub 2013 Oct 9. A transgenic mouse model for the simultaneous monitoring of ANF and BNP gene activity during heart development and disease. Sergeeva IA, Hooijkaas IB, van der Made I, Jong WM, Creemers EE, Christoffels VM. Cardiovasc Res. 2013 Oct 8; . Epub 2013 Oct 8. Early short-term doxycycline therapy in patients with acute myocardial infarction and left ventricular dysfunction to prevent

Results: 5 of 4615

Remote Ischemic Preconditioning Reduces Cardiac Troponin I Release in Cardiac Surgery: A Meta-Analysis. Yang L, Wang G, Du Y, Ji B, Zheng Z. J Cardiothorac Vasc Anesth. 2013 Oct 5; . Epub 2013 Oct 5. High-Dose Erythropoietin in Acute ST-Segment Elevation Myocardial Infarction: A Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials. Wen Y, Xu J, Ma X, Gao Q. Am J Cardiovasc Drugs. 2013 Oct 5; . Epub 2013 Oct 5. Non-infarct-related artery revascularization during primary percutaneous coronary intervention for ST-segment elevation myocardial infarction: A systematic review and meta-analysis. Bagai A, Thavendiranathan P, Sharieff W, Al Lawati HA, Cheema AN. Am Heart J. 2013 Oct; 166(4):684-693.e1. Epub 2013 Sep 20.

Results: 5 of 8109

Mutation in CYP27A1 identifies disease. Inanloorahatloo K, Zand Parsa AF, Fan JB, Amini S, Steemers F, Elahi. Eur J Med Genet. 2013 Sep 28; . Exome Sequencing and Direct Diagnose Cholesterol Ester S Autosomal Recessive Hypercholesterolemia. Stitzel NO, Fouchier SW, Sjouke B, A, Gigante B, Barnes TA, Melander. Arterioscler Thromb Vasc Biol. 2013. Atrial Natriuretic Peptide Gene Cardiovascular Disease in the Follow-Up Study.

EMBASE

elsevier.com/online-tools/embase

ELSEVIER

Type here to search on Elsevier.com



Advanced search

Follow us ▼

Help & Contact

Journals & books

Online tools

Authors, editors & reviewers

About Elsevier

Community

Store

Online tools

Corporate Solutions ▶

Reaxys ▶

Embase ▼

About

Who uses Embase

Training and Support

News and Events

PharmaPendium ▶

Pathway Studio ▶

QUOSA ▶

TargetInsights ▶

Elsevier Biofuel ▶

Geofacets ▶

illumin8 ▶

Scopus ▶

EnCompass ▶

ScienceDirect ▶

Embase: Biomedical Database

Demo / Quote

Login



Embase from Elsevier Life Science Solutions is the most comprehensive international biomedical database for biomedical researchers. It enables you to track and retrieve precise information on drugs and diseases from pre-clinical studies to searches on critical toxicological information.

Embase's biomedical database has over 25 million indexed records from thousands of peer-reviewed journals, Embase provides the confidence and tools you need to capture the most relevant and up-to-date biomedical research.

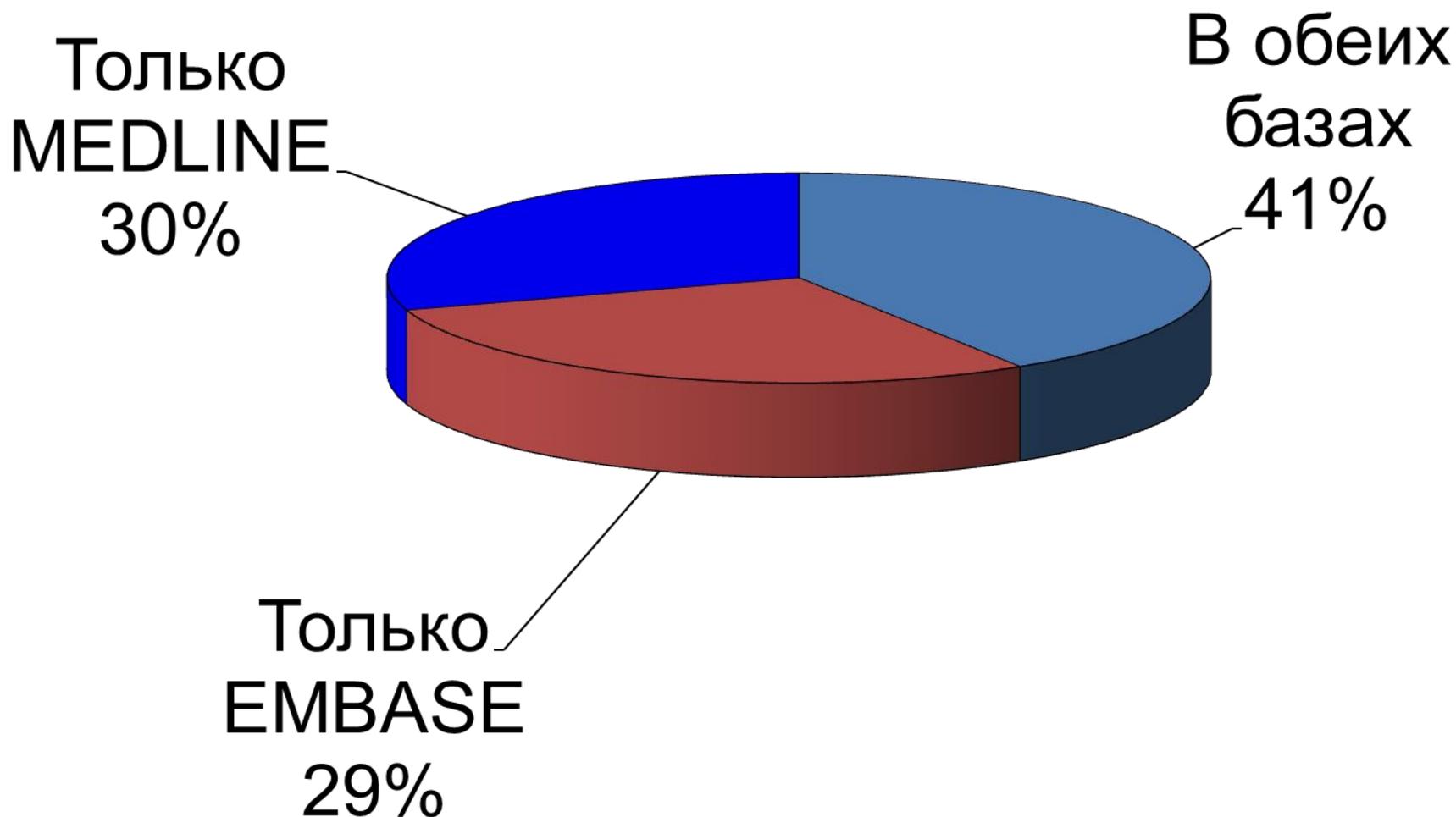
Information managers, regulatory specialists, clinicians, medical librarians, educators and students use Embase for its breadth and depth of data. Embase can help you with everything from clinical trials research to pharmacovigilance.

Сравнение	EMBASE	MEDLINE
Производитель	Elsevier	NLM
Индексируемые журналы	4524	4580
Охват (наOvid)	1974- (1980-)	1951- (1951-)
Число ссылок	> 10 миллионов	> 14 миллионов
Число ссылок добавляемых ежегодно	~ 450,000	~ 400,000
Частота обновлений	Еженедельно	Еженедельно
Задержка индексирования	10-15 дней после публикации	Варьирует
Наличие рефератов	~ 80%	69% статей, опубликованных после 1985
Словарь терминов (тезаурус)	EMTREE	MeSH

EMTREE - заголовки

- Практический интерес для исследователя фармацевтического рынка, специалистов доказательной медицины и других представляет разделение клинических исследований в зависимости от специфики дизайна:
 - • Клиническое испытание
 - • Первая фаза клинического испытания
 - • Вторая фаза клинического испытания
 - • Третья фаза клинического испытания
 - • Четвертая фаза клинического испытания
 - Метанализ
 - • Рандомизированное контролируемое испытание
 - • Двойной слепой метод
 - • Слепой метод
 - • Перекрестное исследование
 - • Мультицентровое исследование
 - • Контролируемое исследование

Уникальные и дублированные статьи



«Scopus»— библиографическая и реферативная база данных и инструмент для отслеживания цитируемости статей, опубликованных в научных изданиях. Разработчиком и владельцем Scopus является издательская корпорация Elsevier.

Scopus Preview

Поиск авторов Источники Помощь ▾

Зарегистрироваться >

Войти ▾

Для доступа к Scopus требуется выполнить вход

[Что такое Scopus >](#) [Блог >](#)



Выполнить вход с учетными данными Elsevier

Имя пользователя: *

Пароль: *

Запомнить меня

Войти

Не зарегистрированы?

Забыли имя пользователя или пароль?

*=required fields

Вход через OpenAthens
Войти через свое учреждение

Вход через другое учреждение

Запросить удаленный доступ

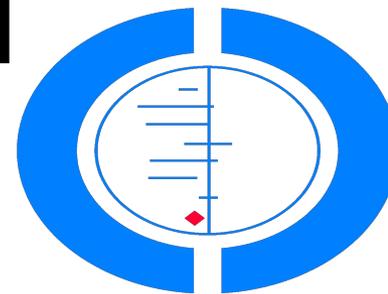
Проверьте свой бесплатный профиль автора!



Ищете бесплатные рейтинги и показатели журналов?



КОКРАНОВСКАЯ БИБЛИОТЕКА



УНИКАЛЬНАЯ БАЗА ДАННЫХ
ДОСТОВЕРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ
ПО МЕДИЦИНСКИМ
ВМЕШАТЕЛЬСТВАМ

ГЛАВНОЕ ОТЛИЧИЕ

КОКРАНОВСКОЙ БИБЛИОТЕКИ ОТ
ДРУГИХ БАЗ ДАННЫХ В ТОМ, ЧТО
ИНФОРМАЦИЯ В НЕЙ:

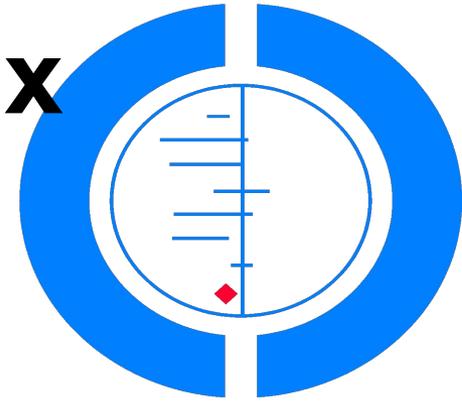
- **тщательно отобрана** из разноязычных источников: в нее входят только контролируемые и/или рандомизированные (т.е. сделанные методом случайной выборки) исследования
- **обобщена** (в виде систематических обзоров и мета-анализов)

ДРУГОЕ ОТЛИЧИЕ КОКРАНОВСКОЙ БИБЛИОТЕКИ ОТ ДРУГИХ ЭЛЕКТРОННЫХ БАЗ ДАННЫХ

В том, что в ней информация
регулярно :

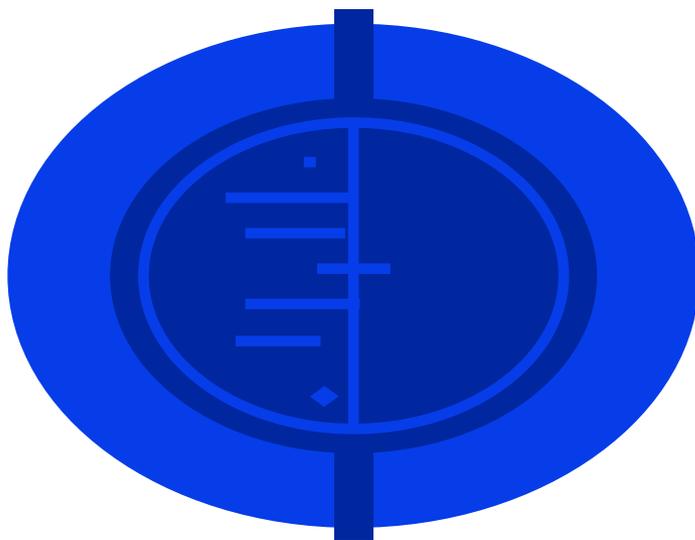
- пополняется (раз в квартал)
- исправляется (!), если новые данные отличаются от прежних

Кокрановская Библиотека имеет четыре базы данных



- * Базу данных систематических обзоров
- * Базу рефератов эффективности лечебных вмешательств
- * Регистр контролируемых клинических испытаний
- * Базу работ по методологии обзоров

База данных систематических обзоров





SEARCH THE COCHRANE LIBRARY

Title, Abstract, Keywords ▾

GO

or try an [Advanced Search](#)

HOME



SIGN UP



LEARN



ACCESS



HELP



BROWSE COCHRANE DATABASE OF SYSTEMATIC REVIEWS

Issue 9 of 12, Sept 2012 | [Contents](#)

BROWSE BY TOPICS

[Anaesthesia & pain control](#) (205)

[Blood disorders](#) (120)

[Cancer](#) (402)

[Child health](#) (1467)

[Complementary & alternative medicine](#) (543)

[Consumer & communication strategies](#) (52)

[Dentistry & oral health](#) (132)

[Developmental, psychosocial, & learning problems](#) (102)

[Ear, nose, & throat](#) (126)

Expand

[Other Browse Options](#)

COCHRANE CENTRAL REGISTER OF CONTROLLED TRIALS (CENTRAL)

Search for trials **Issue 9 of 12, Sept 2012**

[Link to Known Issues regarding CENTRAL](#)

SPECIAL COLLECTIONS



Cochrane Evidence Aid: resources for earthquakes



Cochrane Evidence Aid: Resources for burns



Avoiding unnecessary blood transfusion

[View all](#)

EDITORIAL

Procalcitonin: hope in the fight against antibiotic resistance?



We normally think of calcitonin as a hormone produced by the C-cells of the thyroid, with the role of balancing

parathyroid hormone in the conservation of calcium in the body. It's less widely known that calcitonin's precursor, procalcitonin, can be made by many cells, albeit at undetectable levels in healthy people. The discovery that procalcitonin is released into the blood in detectable amounts in response to severe bacterial infection was unexpected.

[Read more](#) | [View archive](#)

New Search Tools

Now Available!

Cochrane Journal Club

Join the discussion

COCHRANE METHODS

CLICK HERE

Podcasts from The Cochrane Library

HIGHLIGHTED NEW AND UPDATED COCHRANE REVIEWS

[Laparoscopy versus laparotomy for the management of early stage endometrial cancer](#)

[Procalcitonin to initiate or discontinue antibiotics in acute respiratory tract infections](#)

[Pacifier use versus no pacifier use in breastfeeding term infants for increasing duration of breastfeeding](#)

[Inhaled analgesia for pain management in labour](#)

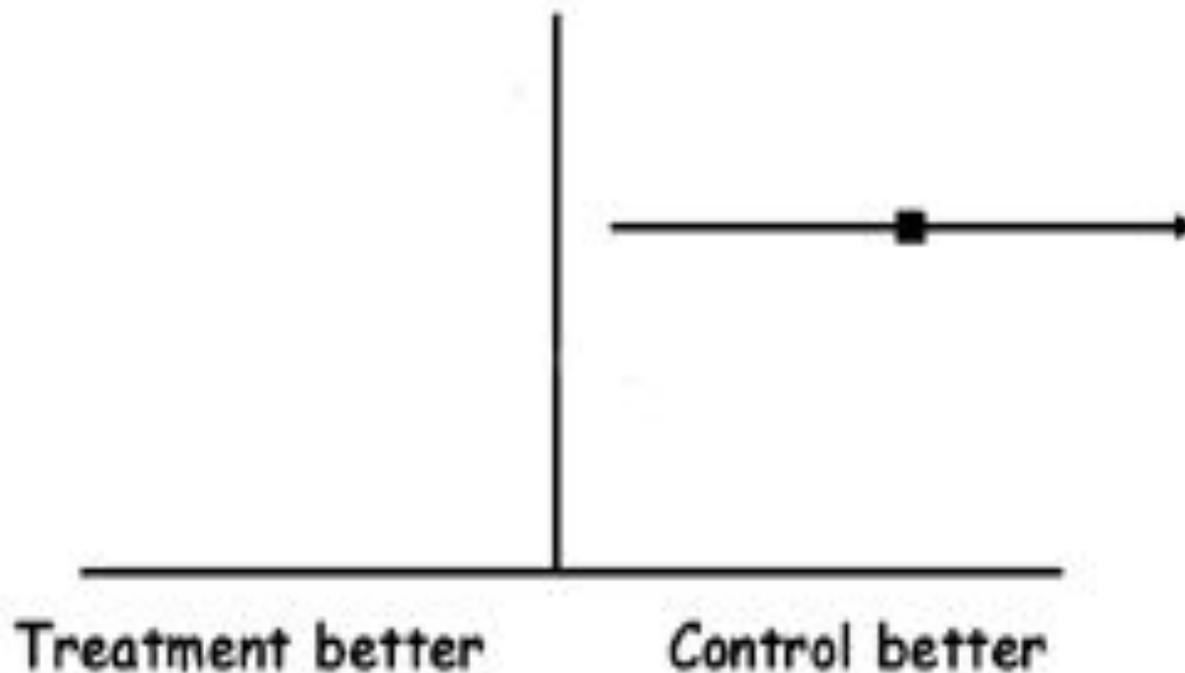
[Cryotherapy following total knee replacement](#)

Кокрановский систематический обзор

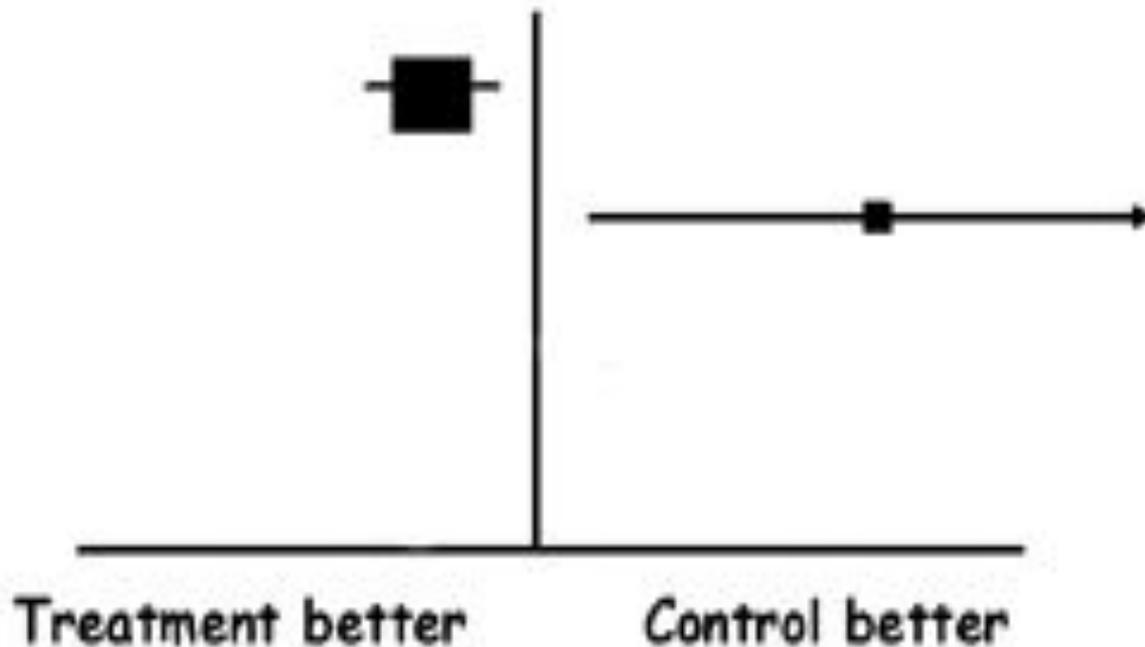
- отвечает на четко сформулированный клинический вопрос
- основан на результатах поиска всех источников информации на разных языках
- анализирует достоверность исследований, оценивая надежность сбора и обработки клинической информации
- обобщает только доброкачественные данные
- регулярно обновляется по мере получения новых результатов испытаний

**Пример
Кокрановского
обзора:
Скрининг на рак
молочной железы**

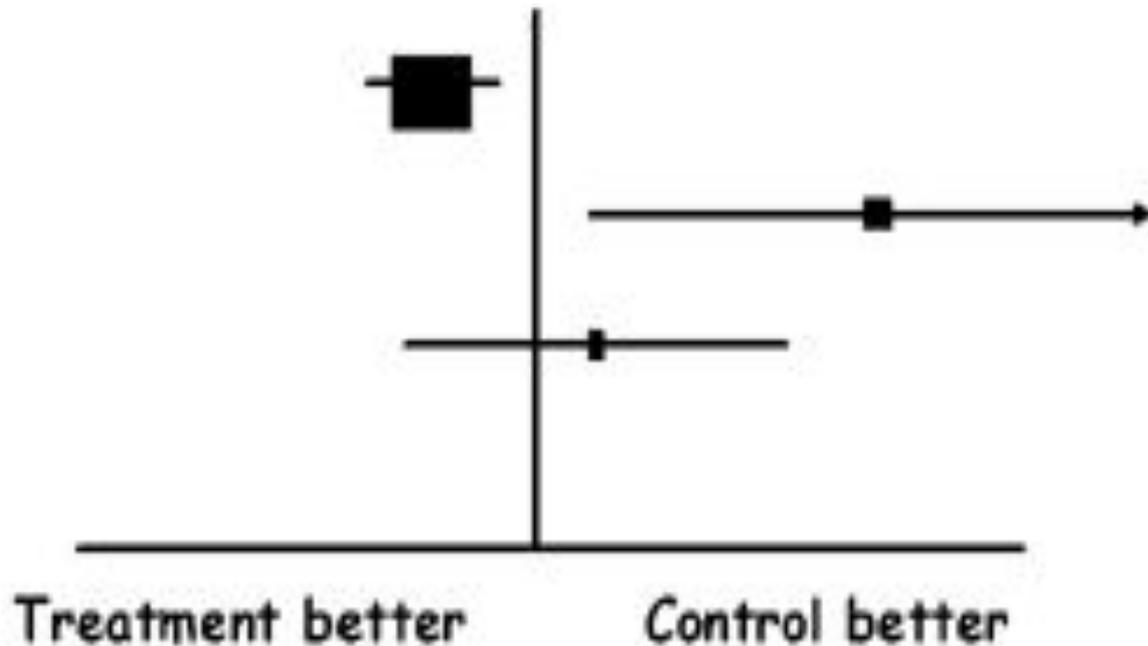
Результаты мета-анализа в систематическом обзоре, как их понять?



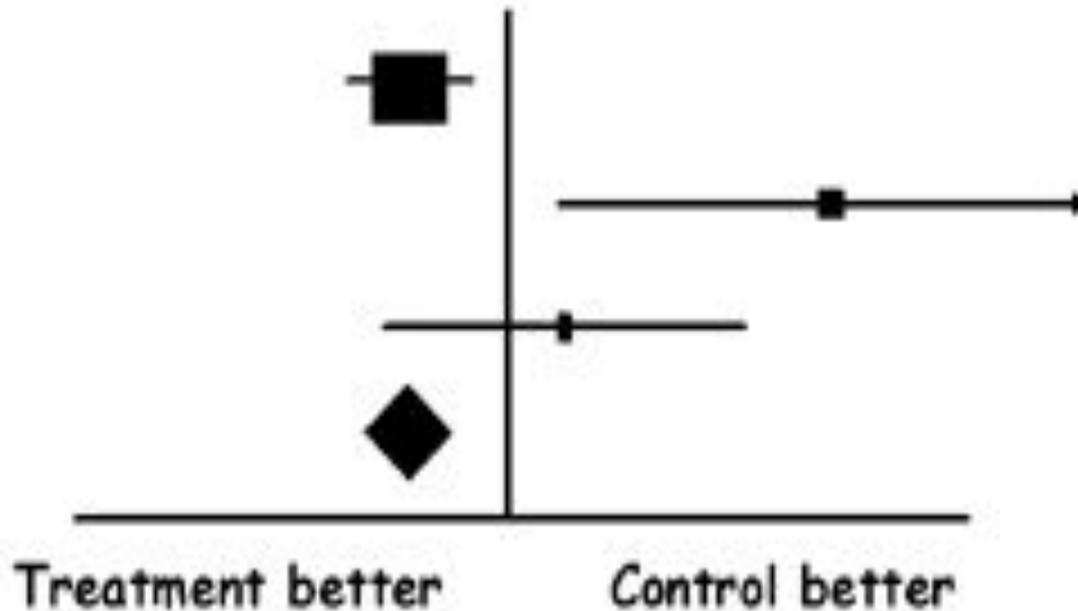
Результаты мета-анализа в систематическом обзоре, как их понять?



Результаты мета-анализа в систематическом обзоре, как их понять?



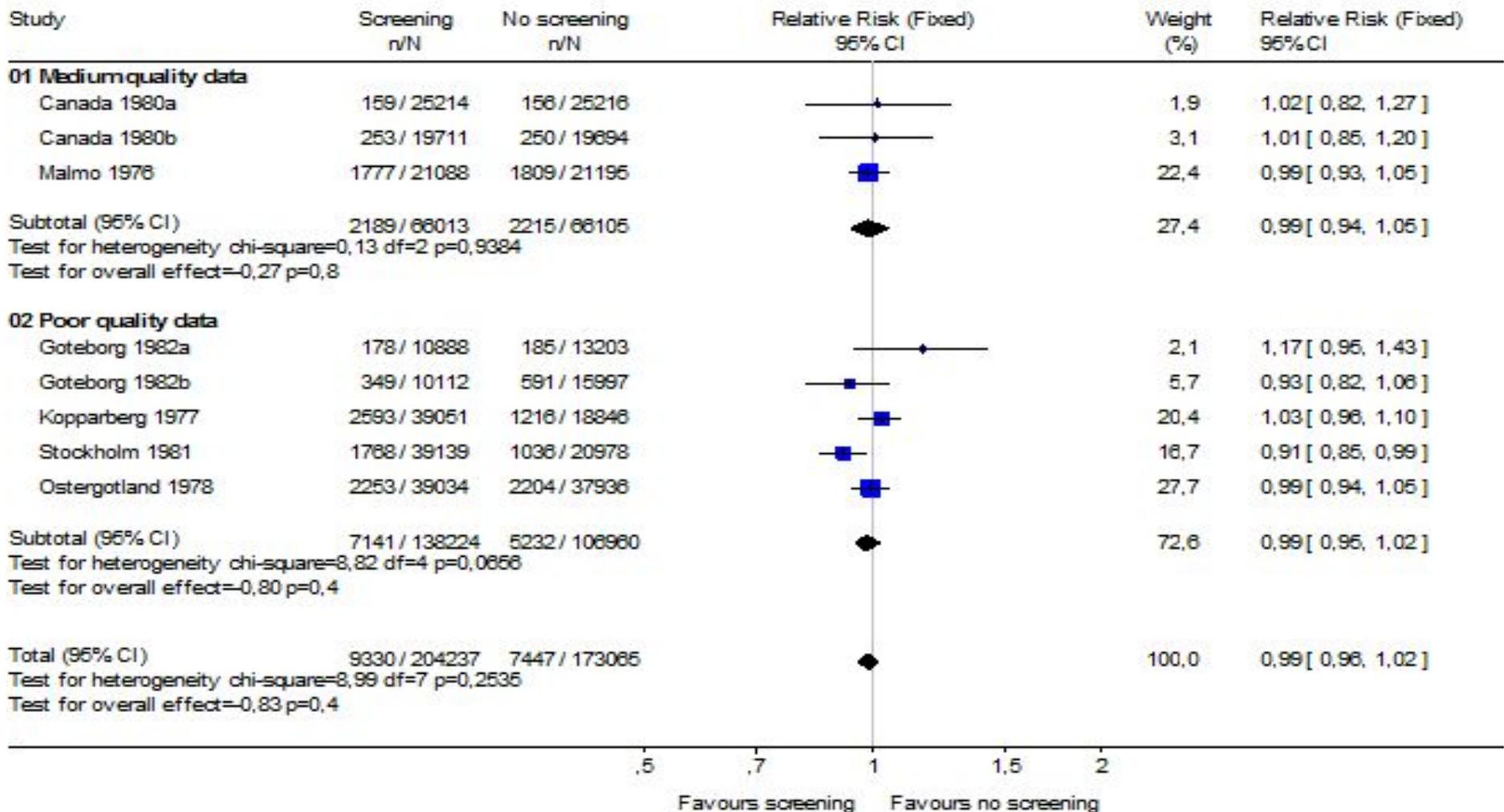
РЕЗУЛЬТАТЫ МЕТА-АНАЛИЗА В СИСТЕМАТИЧЕСКОМ ОБЗОРЕ, КАК ИХ ПОНЯТЬ?



Скрининг на рак молочной железы (смертность за 7 лет)

Кокрановский систематический обзор, P. Gøtzsche, O. Olsen, 2002

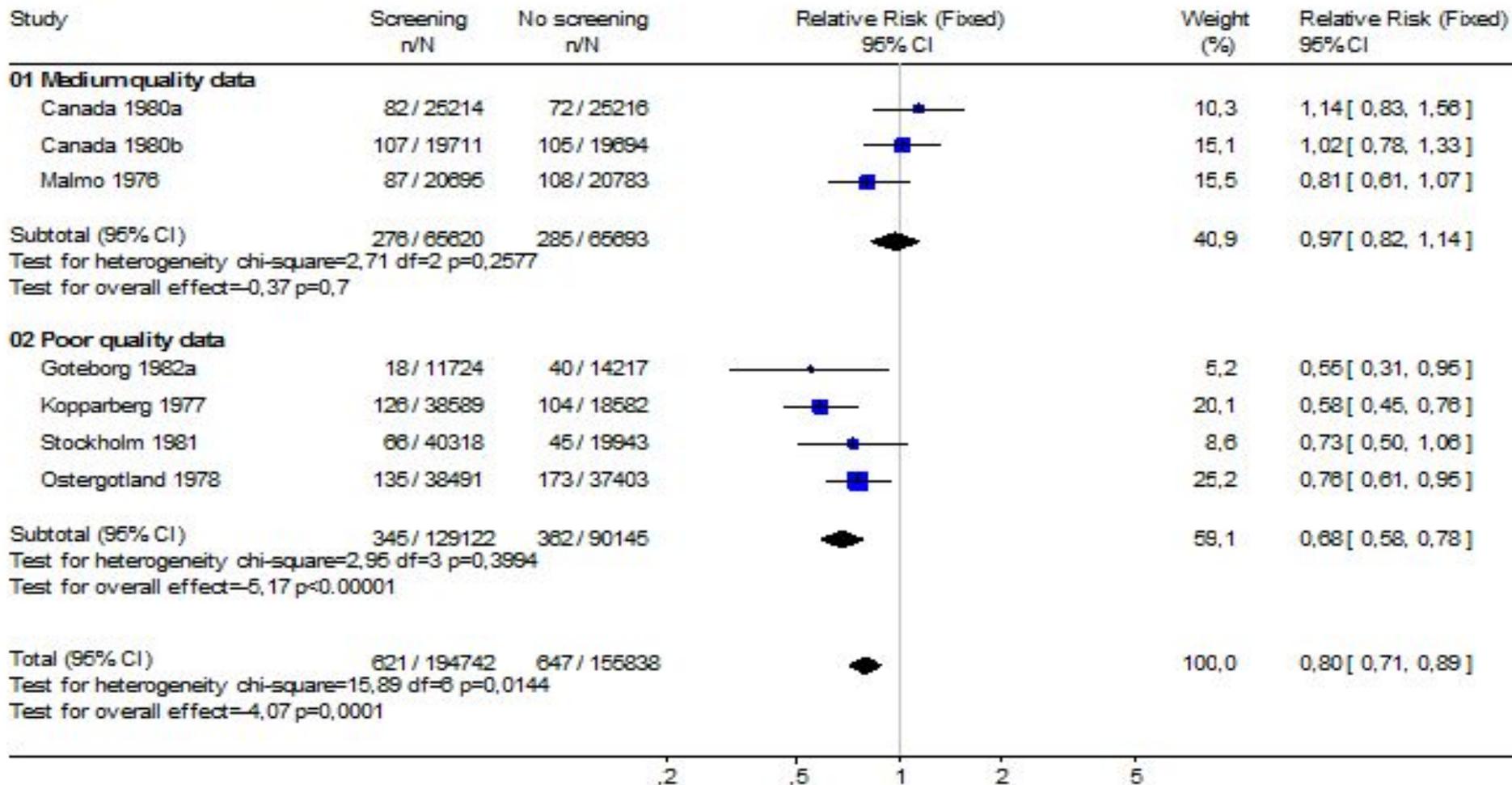
Review: Screening for breast cancer with mammography
 Comparison: 01 Screening with mammography versus no screening
 Outcome: 02 Overall mortality, 7 years followup



Скрининг на рак молочной железы

(смертность, приписываемая РМЖ за 13 лет)

Review: Screening for breast cancer with mammography
 Comparison: 01 Screening with mammography versus no screening
 Outcome: 09 Deaths ascribed to breast cancer, 13 years followup



Задача

- 50-летняя женщина с неконтролируемой инсулинзависимой формой диабета обратилась в клинику семейной медицины с жалобами на боли в правом плече.
- Длительное время пациентка не наблюдалась у врача, хотя в анамнезе имеется эпизод гипогликемии; профилактического лечения не получала в течение трех лет. Кроме того, пациентка обратилась с просьбой помочь бросить курить (курит в течение 20 лет по пачке сигарет в день).
- Пациентка находится в перименопаузальном периоде с нерегулярными менструациями. Ее дядя по отцовской линии, страдавший сахарным диабетом с детства, умер в 45 лет от инфаркта миокарда. Ранее пациентка принимала статины, но полгода назад она бросила их принимать по причине боли в плече, переживая, что боль явилась побочным эффектом приема лекарства. По ее словам, больная себя «плохо чувствует все время и принимает дорогие препараты». Пациентка спрашивает, действительно ли ей необходимо принимать статины в дальнейшем.

**Анализируя данную ситуацию,
можно сказать, что нам недостает
данных по контролю сахара, что
требует дополнительного
обследования, и, также, требуется
обосновать дальнейший прием
статинов**

Клинический вопрос

- Снизится ли вероятность летального исхода у больного сахарным диабетом при лечении от гиперлипидемии статинами?

Результат поиска

- ACP Journal Club
- *Simvastatin reduced mortality and vascular events in high-risk patients*
// *ACP Journal Club 2003 Jan-Feb;*
138 (1):

MRC/BHF Heart Protection Study of cholesterol lowering with simvastatin in 20 536 high-risk individuals: a randomised placebo-controlled trial

*Heart Protection Study Collaborative Group**

Summary

Background Throughout the usual LDL cholesterol range in Western populations, lower blood concentrations are associated with lower cardiovascular disease risk. In such populations, therefore, reducing LDL cholesterol may reduce the development of vascular disease, largely irrespective of

participant studied, including: those without diagnosed coronary disease who had cerebrovascular disease, or had peripheral artery disease, or had diabetes; men and, separately, women; those aged either under or over 70 years at entry; and—most notably—even those who presented with LDL cholesterol below 3.0 mmol/L (116 mg/dL), or total cholesterol below 5.0 mmol/L (193 mg/dL). The benefits of

Table 1. Simvastatin v placebo in high risk patients at mean 5 year follow up†

Outcomes	Simvastatin	Placebo	RRR (95% CI)	NNT (CI)
All cause mortality	13%	15%	13% (6 to 19)	58 (37 to 128)
Vascular mortality	7.6%	9.1%	17% (9 to 25)	66 (44 to 134)
Nonvascular mortality	5.3%	5.6%	5% (-7 to 15)	Not significant
Major coronary event‡	8.7%	12%	27% (21 to 33)	33 (26 to 46)
Stroke	4.3%	5.7%	25% (15 to 34)	73 (51 to 131)
Revascularisation	9.1%	12%	24% (17 to 30)	39 (29 to 58)

†Abbreviations defined in glossary; RRR, NNT, and CI calculated from data in article.

‡Nonfatal myocardial infarction or death from coronary disease.

Шкала оценки доказательств (для Протоколов ведения больных)

- A. **Доказательства убедительны:** есть веские доказательства эффективности и безопасности вмешательства
- B. **Относительная убедительность доказательств:** есть достаточно доказательств в пользу того, чтобы рекомендовать данное вмешательство к включению в стандарт;
- C. **Достаточных доказательств нет:** имеющихся доказательств недостаточно для вынесения рекомендации, но рекомендации о включении вмешательства в стандарт могут быть даны с учетом иных обстоятельств;
- D. **Достаточно отрицательных доказательств:** имеется достаточно доказательств неэффективности или опасности, чтобы рекомендовать отказаться от внесения данного вмешательства в стандарт;
- E. **Веские отрицательные доказательства:** имеются достаточно убедительные доказательства того, чтобы не вносить или исключить данное вмешательство из стандарта.

Определение убедительности доказательств (для методов лечения)

A (D)	Высококачественный систематический обзор, мета-анализ Большие РКИ с низкой вероятностью ошибок и однозначными результатами
B (E)	Небольшие РКИ с неоднозначными результатами и средней или высокой вероятностью ошибок Большие проспективные сравнительные, но нерандомизированные исследования Качественные ретроспективные исследования на больших выборках больных с тщательно подобранными группами сравнения
C	Ретроспективные сравнительные исследования; Исследования на ограниченном числе больных или на отдельных больных без контрольной группы

Т.н. «очевидные» данные – по которым нет доказательств – отдельная градация (A*)

Ссылки

Журналы

- British Medical Journal
- <http://www.bmjournals.com>
- <http://www.bmj.bmjournals.com> (свободный доступ ко всем статьям через 1 год после публикации, к оригинальным исследованиям – сразу)
- New England Journal of Medicine
- <http://content.nejm.org/> (свободный доступ ко всем статьям через 6 мес после публикации)
- JAMA & Archives
- <http://pubs.ama-assn.org/> (свободный доступ ко всем статьям через 6 мес – 1 год после публикации)
- The Lancet
- <http://www.thelancet.com> (свободный доступ к избранным статьям)
- Annals of Internal Medicine
- <http://www.annals.org> (свободный доступ ко всем статьям через 6 мес после публикации, к клиническим руководствам и отдельным статьям - сразу)

Клинические рекомендации

- Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN)
www.sign.ac.uk

- American College of Physicians

<http://www.acponline.org/sci-policy/guidelines/>

- National Guidelines Clearinghouse (USA)

www.guidelines.gov

- Рекомендации для врачей общей практики, Финляндия
 - <http://www.ebm-guidelines.com/>



НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ БИБЛИОТЕКА eLIBRARY.RU

RUS | ENG

для ЧИТАТЕЛЕЙ | для ОРГАНИЗАЦИЙ | для ИЗДАТЕЛЕЙ | для АВТОРОВ

Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU - это крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 12 млн научных статей и публикаций. На платформе eLIBRARY.RU доступны электронные версии более 1900 российских научно-технических журналов, в том числе более 900 журналов в открытом доступе.

Поиск в библиотеке

Поиск

Расширенный поиск

Навигатор

Поисковые запросы ▶

Тематический
рубрикатор ▶

Каталог журналов ▶

Подборки публикаций ▶

Подборки журналов ▶

Авторский указатель ▶

Ключевые слова ▶

Новые поступления ▶

Новости библиотеки ▶

Настройка

Текущая сессия

Имя пользователя:

torchinsky

IP-адрес компьютера:

83.149.254.66

▶ ПЕРСОНАЛЬНЫЙ ПРОФИЛЬ

Ваш личный кабинет в библиотеке - работа с персональными подборками журналов, статей, история Ваших поисковых запросов, настройка панели навигатора, настройка извещений по электронной почте, внесение изменений в персональную карточку и т.д.

▶ КАТАЛОГ ЖУРНАЛОВ

Поиск журналов в каталоге научной периодики, содержащем более 28 тысяч наименований журналов, в том числе более 5700 российских. Просмотр списка доступных выпусков этих журналов и их оглавлений

▶ АВТОРСКИЙ УКАЗАТЕЛЬ

Поиск научных публикаций с помощью авторского указателя, содержащего более 4,5 миллионов авторов, в том числе более 470 тысяч российских

▶ ПОЛНОТЕКСТОВЫЙ ПОИСК

Основная поисковая форма с возможностью поиска по различным параметрам в базе данных eLIBRARY.RU, содержащей более 12 миллионов научных публикаций с аннотациями, в том числе по полному тексту более 5,5 миллионов публикаций

▶ ТЕМАТИЧЕСКИЙ РУБРИКАТОР

Поиск журналов и публикаций по Государственному рубрикатору научно-технической информации

ОСНОВНЫЕ ПРОЕКТЫ

- Российский индекс научного цитирования
- Научные журналы открытого доступа
- Информационные ресурсы в области нанотехнологий
- Подписка на российские научные журналы
- Международная конференция Science Online

НОВОСТИ И ОБЪЯВЛЕНИЯ

- 02.12 Министерство науки и образования РФ продолжает прием заявок на 2011 год на формирование тематики и объемов финансирования работ в рамках федеральной целевой программы "Исследования и разработки по приоритетным направлениям развития научно-технологического комплекса России на 2007—2012 годы"
- 01.11 Расширен список журналов для организаций наносети, имеющих доступ к системе заказа статей Elsevier
- 18.10 Обновлена статистика библиотеки eLIBRARY.RU
- 08.06 Опубликованы презентации докладов SCIENCE ONLINE XIV

Другие новости

ТЕКУЩЕЕ СОСТОЯНИЕ

ПОДПИСКА 2011 СФОРМИРУЙТЕ ПОДПИСНОЙ КОМПЛЕКТ для ВАШЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Журналы "Науки" для РАН



ЖУРНАЛЫ "НАУКИ" -
АКАДЕМИЧЕСКОЙ
НАУКЕ

Доступ к журналам
издательства "Наука"
для институтов
Российской академии
наук

Подробнее

Статьи Elsevier для наносети



СТАТЬИ ELSEVIER ПО
НАНОТЕХНОЛОГИЯМ

Расширен список
журналов для
организаций наносети,
имеющих доступ к
системе заказа статей
Elsevier

Подробнее



Создавая
видение.
Разрушая
стереотипы.

Реклама

Спасибо за внимание!