

Базы данных. Поиск доказательной информации

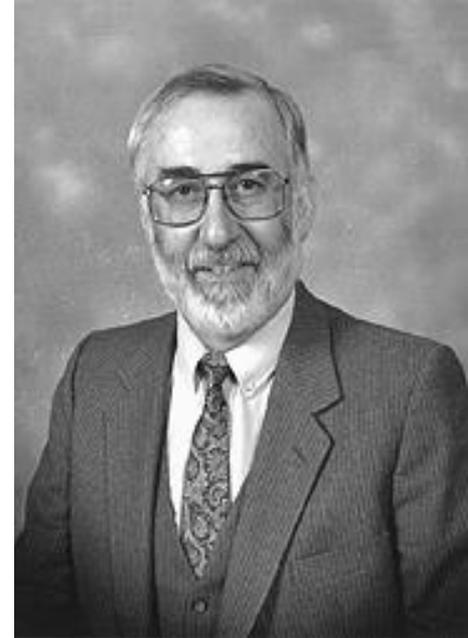
Цель лекции: дать представление об основных характеристиках доказательной медицины, существующих базах данных и принципах поиска доказательной информации

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

- Доказательная медицина (evidence-based medicine) — это раздел медицины, основанный на доказательствах, предполагающий поиск, сравнение, обобщение и широкое распространение полученных доказательств для использования в интересах больных (Evidence Based Medicine Working Group, 1993).
- Термин «evidence-based medicine» впервые был предложен в 1990 г. группой канадских ученых из Университета МакМастер в Торонто.
- В буквальном переводе - «медицина, основанная на фактах» либо, что более точно отражает значение термина, «научно-обоснованная медицинская практика», или «научно-доказательная медицина».

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



Дэвид Л. Сэкетт

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

Доказательная медицина

- Это такой подход к оказанию медицинской помощи, который обеспечивает сбор, интерпретацию и интеграцию надежных и применимых на практике доказательных данных, полученных в специальных исследованиях, учитывающих наблюдения клиницистов и интересы пациентов.
- ДМ подразумевает применение в медицинской практике только тех методов (средств), эффективность которых доказана в качественных исследованиях, т.е. научно обоснована.
- Однако этот логичный и разумный подход, основанный на библейском принципе "всё испытывайте, хорошего держитесь", далеко не просто внедряется в нашей стране.

- Основная цель внедрения принципов доказательной медицины в практику здравоохранения — оптимизация качества оказания медицинской помощи с точки зрения безопасности, эффективности, стоимости и др. значимых факторов.
- В научно обоснованной медицине принятие решений опирается только на достоверные факты.
- Достоверный факт - это надежное и объективное подтверждение принципа или процедуры.
- Основной акцент при этом делается не на интуицию или на общепринятую практику, а на беспристрастную, объективную оценку научного факта.

Потенциальные возможности применения принципов доказательной медицины в практике здравоохранения

- разработка клинических рекомендаций для практических врачей
- внедрение систем стандартизации в здравоохранение
- объективные критерии ко всем аспектам фармакотерапии

Клинические рекомендации позволяют усовершенствовать

- определение задач, стоящих перед врачом;
- описание заболевания (этиология, распространенность, клиническая картина и т.д.);
- алгоритмы диагностических процедур (программа обследования, показания и противопоказания к назначению диагностических манипуляций);
- лечение (тактика, описание конкретных ЛС и лечебных мероприятий, критерии эффективности и прекращения лечения);
- осложнения, прогноз, показания к госпитализации, диспансерное наблюдение и др.

Внедрение систем стандартизации в здравоохранении

- сфера обращения ЛС;
- разработка и применение медицинской техники;
- разработка формулярной системы (протоколы ведения и лечения больных);
- разработка и использование протоколов в страховой медицине;
- определение относительной ценности различных источников информации применительно к поиску ответа на клинические вопросы.

ДМ необходима, т.к.:

- * существуют большие различия в ведении пациентов в разных стационарах и разными врачами
- * врачи не успевают следить за журналами
- * объяснительные обоснования вмешательств ненадежны
- * после того, как установлен вред какого-либо вмешательства или его бесполезность, его продолжают применять годами...

Лекарства с недоказанной терапевтической эффективностью

Существует большая группа медицинских препаратов, широко используемых только в странах СНГ, терапевтическая эффективность которых не доказана. Эти препараты настойчиво продвигаются фармакологическими компаниями, несмотря на то, что нигде в мире их больше не применяют. Использование таких препаратов возможно только с обязательного [информированного согласия больного](#) с их применением.

- [Актовегин](#)
- [Церебролизин](#)
- [Солкосерил](#)

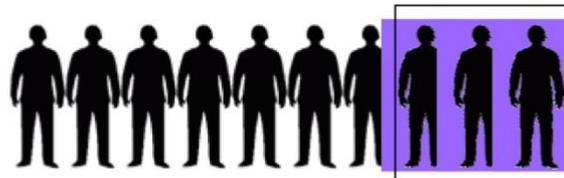
Эксперты призывают к запрету диклофенака

- Оценка мирового рынка нестероидных противовоспалительных средств (НПВС) показала, что диклофенак, **препарат значительно повышающий риск развития инсультов и инфарктов миокарда** среди определенных категорий пациентов, является самым продаваемым средством данного класса в 15 странах мира (32,2% от всего рынка НПВС в этих странах)
- Оценка списков жизненно важных лекарственных средств из 100 стран, совместно проведенная учеными из Великобритании и Канады, показала, что 74 из рассмотренных стран включают в данный список диклофенак. При этом напроксен, более безопасный аналог диклофенака, входил в список жизненно важных лекарственных средств лишь в 27 странах.
- Повышенная вероятность сердечно-сосудистых осложнений связанная с приемом некоторых НПВС уже более 10 лет известна медицинскому сообществу. В 2004 году в связи с высокой частотой серьезных осложнений затрагивающих сердечно-сосудистую систему, по всему миру были прекращены продажи противовоспалительного препарата рофекоксиб. Однако, сравнимый по частоте побочных эффектов с рофекоксибом, диклофенак до сих пор разрешен и рекомендован к применению во множестве стран.
- Reddy KS, Roy A (2013) Cardiovascular Risk of NSAIDs: Time to Translate Knowledge into Practice. PLoS Med 10(2): e1001389, doi:10.1371/journal.pmed.1001389

Эффективность популярных лекарственных препаратов

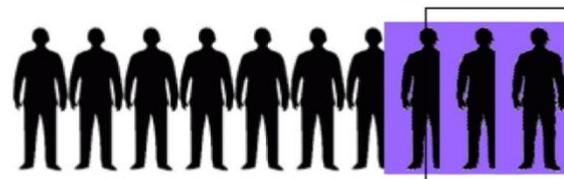
Hypertension Drugs 10-30%

ACE Inhibitors

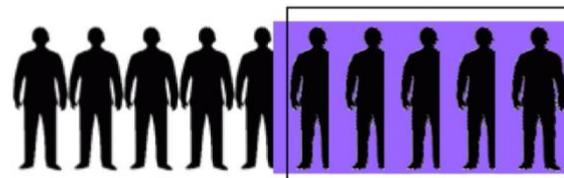


Heart Failure Drugs 15-25%

Beta Blockers

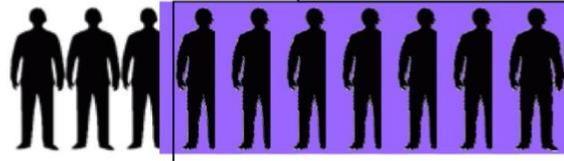


Anti Depressants 20-50%



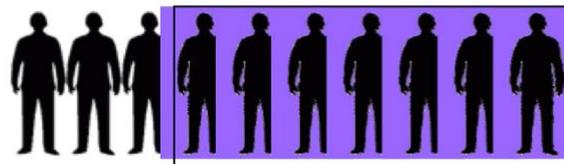
Cholesterol Drugs 30-70%

Statins



Asthma Drugs 40-70%

Beta-2-agonists



ДМ необходима:

- **Согласно данным исследований из-за врачебных ошибок, связанных с назначением лекарственных препаратов, в США ежегодно погибают 60-90 тыс. человек и лишь 30% медицинских вмешательств, осуществляемых в этой стране, имеют твердые и убедительные доказательства эффективности.**
- **Российской статистики на этот счет нет, но вряд ли стоит рассчитывать на то, что она лучше американской.**

Можно ли оценить долю медицины, основанную на фактах ?

Matzen P. Ugeskr laeger 2003:165:1431-5

- Внутренние болезни-50%
- Психиатрия-65%
- Другие (хирургия, первичная помощь, дерматология) – меньше

Lai Br. J Ophthal. 2003:4:385-90:

- 42.9% всех вмешательств на больных выполняется на основании результатов РКИ, мета-анализа и систематических обзоров (в 23% случаев - нет очевидных доказательств)

Лавина публикаций

- Количество основных медицинских исследований, результаты которых опубликованы, быстро и неуклонно увеличивается.
- **Сейчас в мире издается 40 000 биомедицинских журналов, ежегодно в них публикуется 2 000 000 статей**
- Врачи не в силах в полной мере поспевать за всеми изменениями в своей области.
- Научно обоснованная медицина стремится автоматически делать системные изменения достоянием современной практики, и, тем самым, ускоряет внедрение новшеств в практику.



Развитие и внедрение технологий «больших данных» - явление индустрии информационных технологий

Здравоохранение — одна из областей, в которых большие данные могут принести ощутимую пользу

Объем окружающей нас информации

2007 г. – 300 экзабайт данных, из них 7% - в аналоговом формате

2013 г. – 1,2 зеттабайта, из них только 2% - нецифровые данные





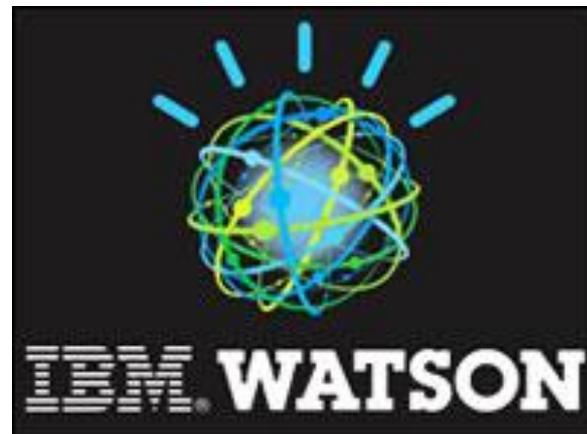
Когнитивные вычислительные системы

Обработка огромного объема клинических, генетических данных и объединение их с результатами

1,5 млн. историй болезней, 600 тыс. медицинских заключений, 2 млн. страниц текста из 42 медицинских научных журналов и описаний результатов клинических испытаний

Повышение качества и оперативности предоставления медицинской помощи на основе персонализированного подхода принципов медицины, основанной на доказательствах

- Своевременная диагностика
- Точность назначения оптимального лечения



Инструменты доказательной медицины

- Основные источники доказательной информации
- Методы поиска в электронных базах данных и алгоритмы поисковых запросов
- Методы критического анализа научных публикаций
- Методы отбора и объединения научной информации

В области общественного здоровья и профилактической медицины

- Использование принципов доказательной медицины способствует более рациональному расходованию ресурсов и формированию более эффективной системы здравоохранения.
- Доказательная медицина позволяет резко увеличить эффективность популяционных вмешательств, национальных программ

В области образования доказательная медицина меняет существо как до- так и последипломного медицинского образования

- Болонская и др. конвенция
- Рекомендации международной федерации по медицинскому образованию
- Государственные образовательные стандарты
- Примерные типовые программы
- Сегодня в развитых странах приоритет в обучении отдается ***самостоятельной работе.***
- Учебники, составленные с позиции доказательной медицины сообщают сведения о надежности важнейших симптомов или действий, изменяют диагностические алгоритмы, терапевтические (профилактические) схемы с обеспечением их известной надежности и эффективности.

Научно обоснованная медицина

(доказательная медицина)

это не новая наука!

**Это скорее новый подход, направление
или технология**

- **сбора,**
- **анализа,**
- **Обобщения,**
- **интерпретации**

научной информации.

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

Средства ДМ

- Источники информации
 - Электронные базы данных
- Компьютерные и коммуникационные технологии
 - Системы поиска информации
 - Системы поддержки решений
- Систематические обзоры
- Клинические рекомендации

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**

Пирамида

М
РКИ
е

доказательств

Когортное

а
Случай-
контроль

а
Серия случаев
н

Мнение эксперта,
Статья редактора
а

л
Исследования на животных
и

з
Исследования in vitro

Структура хорошо сформулированного клинического вопроса PICO (ПВСИ)

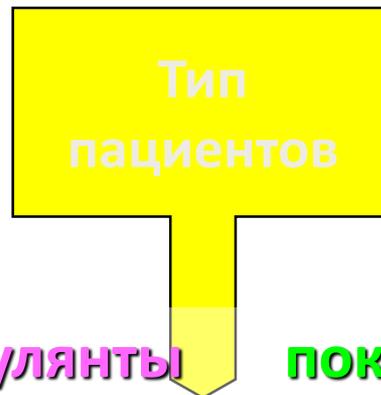
1. **Patient** - Пациент или Популяция
2. **Intervention** - Вмешательство,
Воздействие
3. **Comparison** – Сравнение
(Контроль)
4. **Outcome** – Исход (Результат)

Плохо сформулированный вопрос



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

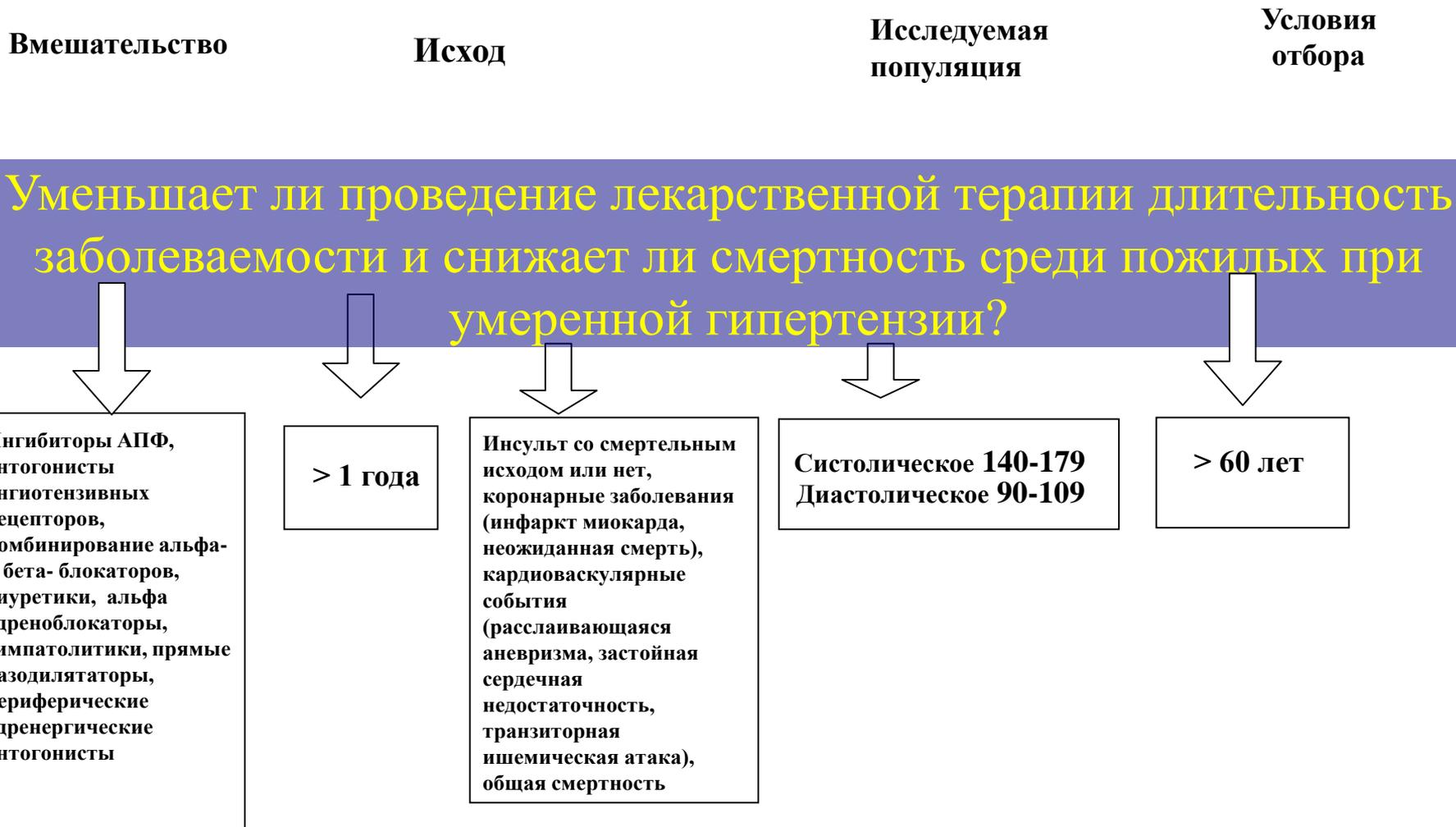
Хорошо сформулированный вопрос



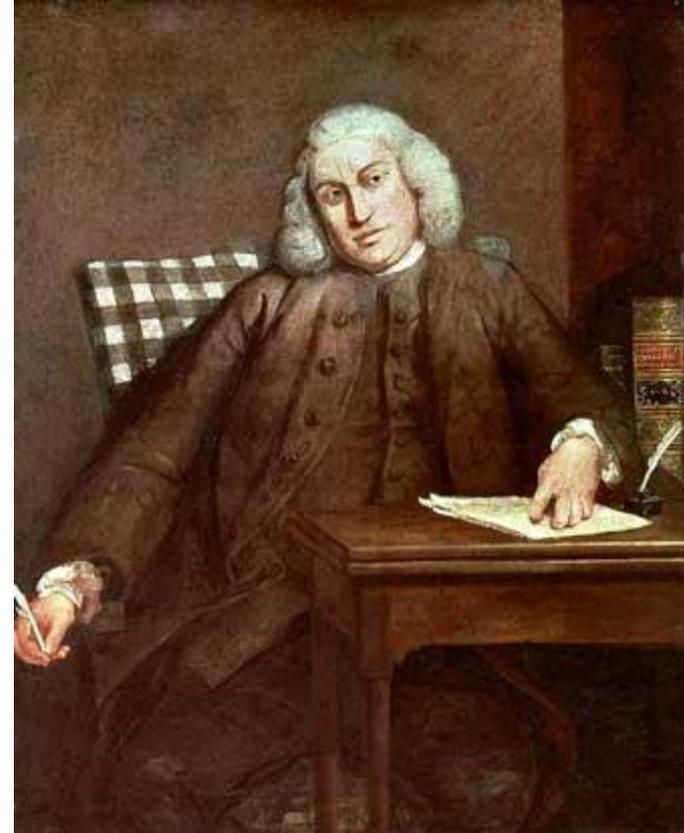
Улучшают ли антикоагулянты показатели выживаемости у пациентов после острого ишемического инсульта по сравнению с отсутствием антикоагулянтной терапии?

Хорошо сформулированный вопрос

The Cochrane Collaboration "How to Conduct a Cochrane Systematic Review" 1996



*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, доступна через Интернет.
 - • CD-ROM (10—18 дисков в зависимости от производителя).

Welcome to PubMed

PubMed comprises more than 19 million citations for biomedical articles from MEDLINE and life science journals. Citations may include links to full-text articles from PubMed Central or publisher web sites.

Using PubMed

[PubMed Quick Start](#)

[New and Noteworthy](#) 

[PubMed Tutorials](#)

[Full Text Articles](#)

[PubMed FAQs](#)

PubMed Tools

[Single Citation Matcher](#)

[Batch Citation Matcher](#)

[Clinical Queries](#)

[Topic-Specific Queries](#)

More Resources

[MeSH Database](#)

[Journals Database](#)

[Clinical Trials](#)

[E-Utilities](#)

NLM/NCBI H1N1 Flu Resources:

[Newest H1N1 influenza sequences](#)

FLU.GOV

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.

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

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

Логика поиска

Булева логика



Джордж Буль
1815- 1864 гг.

Три основные операции

– И, ИЛИ, НЕ

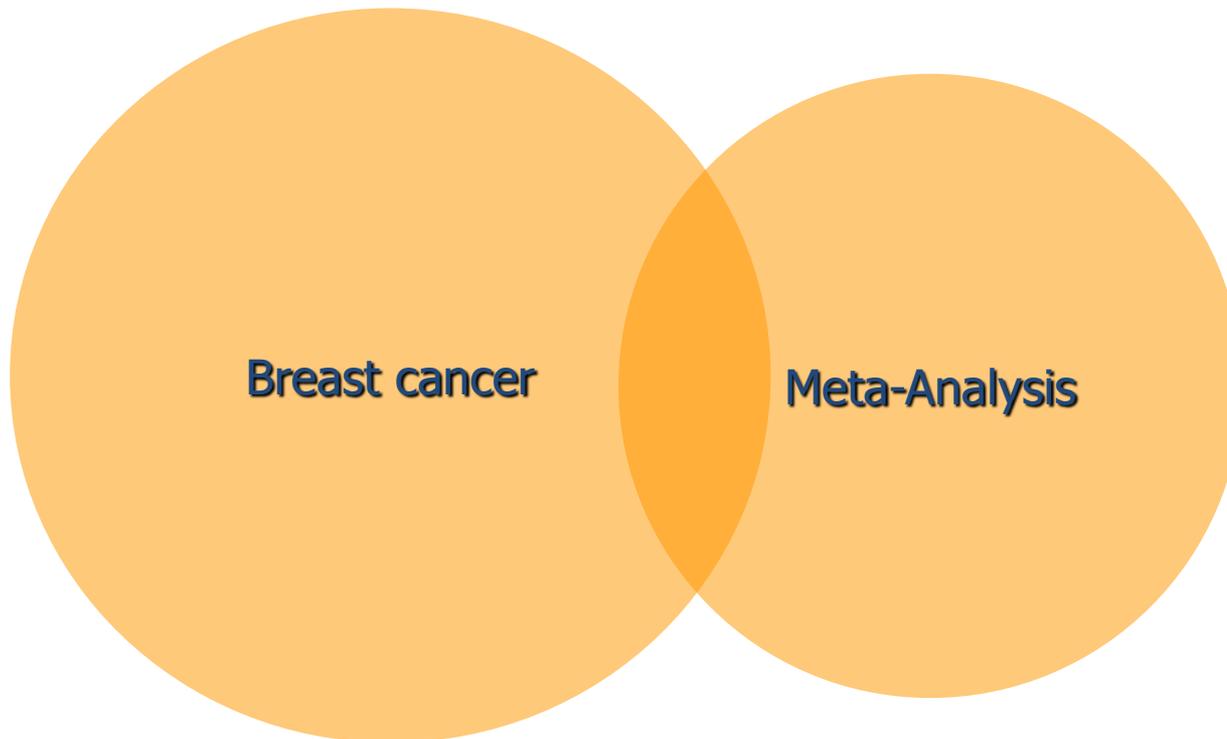
Системы *OVID*, *WinSPIRS*, *PubMed* предполагают применение булевой логики, т.е. определенные поисковые термины («гипертензия», «терапия» и т.д.) соединяются между собой операторами («и», «или» и «не»).

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

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)

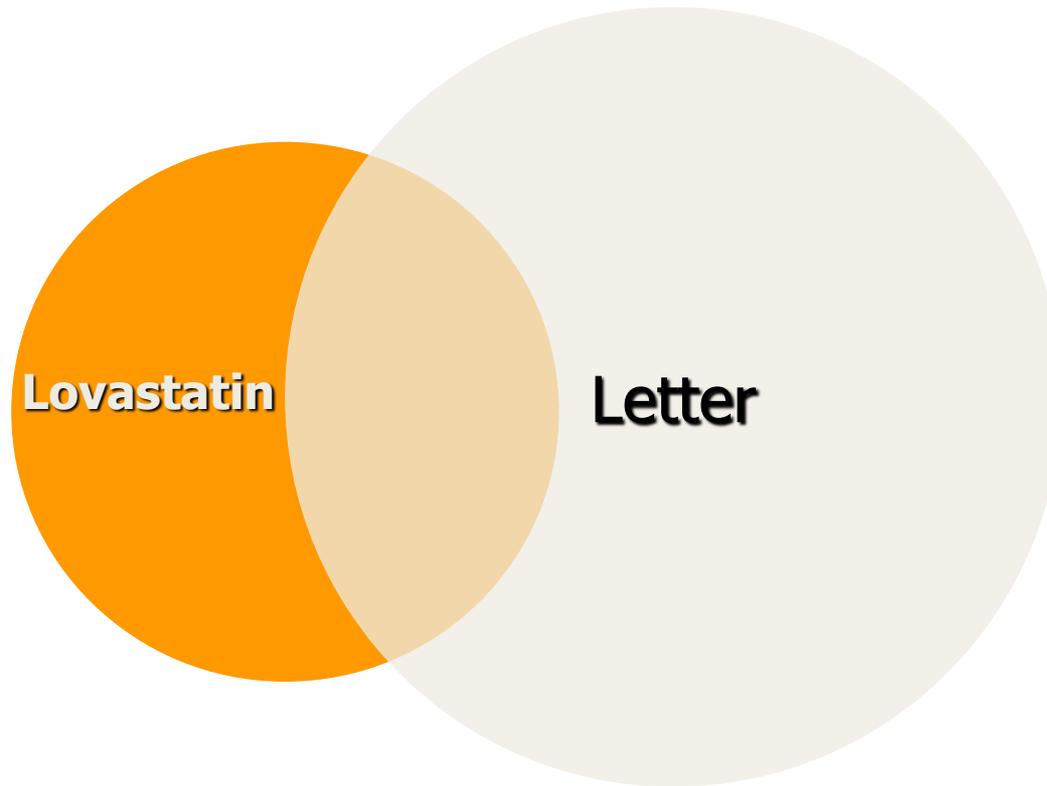
Например, найдя публикации, посвященные гиполипидемическому препарату ловастатин, исследователь, выясняет, что большую часть ссылок представляют письма в редакцию, присланные после публикации большого клинического испытания этого препарата.

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

Схематически стратегию

Lovastatin [МН] NOT Letter [РТ]

можно представить следующим образом:



Полезные 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.

Полезные подрубрики

<i>Суффикс</i>	<i>Значение</i>	<i>Пример</i>
/ae	побочные эффекты	thalodomide/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

Использование истории поиска В строке поиска в PubMed *наберите:*

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]

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:

Search: PubMed

[Advanced search](#) [Help](#)

Search

Clear

Welcome to PubMed

PubMed comprises more than 19 million citations for biomedical articles from MEDLINE and life science journals. Citations may include links to full-text articles from PubMed Central or publisher web sites.

Using PubMed

[PubMed Quick Start](#)

[New and Noteworthy](#) 

[PubMed Tutorials](#)

[Full Text Articles](#)

[PubMed FAQs](#)

PubMed Tools

[Single Citation Matcher](#)

[Batch Citation Matcher](#)

[Clinical Queries](#)

[Topic-Specific Queries](#)

More Resources

[MeSH Database](#)

[Journals Database](#)

[Clinical Trials](#)

[E-Utilities](#)

NLM/NCBI H1N1 Flu Resources:

Latest H1N1 influenza sequences

FLU.GOV

Clinical Queries PubMed

Menu PubMed Clinical Queries x +
http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/clinical pubmed

PubMed Clinical Queries

Search Search Clear

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

Clinical Study Categories

Category:
Scope:

Results: 5 of 15291

- An Enriched Environment Improves Sensorimotor Function Post-Ischemic Stroke. [Neurorehabil Neural Repair. 2010]
 - Erythropoietin molecules to treat acute ischemic stroke: a translational dilemma! [Expert Opin Investig Drugs. 2010]
 - The efficacy and safety of clopidogrel in vascular surgery patients with immediate postoperative asymptomatic troponin T release for the prevention of late cardiac events: Rationale and design of the Dutch Echo [Am Heart J. 2010]
 - Rationale and design of a randomized, double-blind trial comparing the effects of a 3-month clopidogrel-aspirin regimen versus aspirin alone for the treatment of high-risk patients with acute nondisabling cerebrovascula [Am Heart J. 2010]
 - Stem cell transplantation for ischemic stroke. [Cochrane Database Syst Rev. 2010]
- [See all \(15291\)](#)

[Filter](#) citations to a specific clinical study category and scope. These search filters were developed by [Haynes RB et al.](#)

Systematic Reviews

Results: 5 of 1117

- An Enriched Environment Improves Sensorimotor Function Post-Ischemic Stroke. [Neurorehabil Neural Repair. 2010]
 - How to manage the left subclavian artery during endovascular stenting for thoracic aortic dissection? An assessment of the evidence. [Ann Vasc Surg. 2010]
 - Erythropoietin molecules to treat acute ischemic stroke: a translational dilemma! [Expert Opin Investig Drugs. 2010]
 - Outcomes from ischemic stroke subtypes classified by the Oxfordshire Community Stroke Project: a systematic review. [Eur J Phys Rehabil Med. 2010]
 - Stem cell transplantation for ischemic stroke. [Cochrane Database Syst Rev. 2010]
- [See all \(1117\)](#)

[Filter](#) citations for systematic reviews, meta-analyses, reviews of clinical trials, evidence-based medicine, consensus development conferences, and guidelines. See [related sources](#).

Medical Genetics

Topic:

Results: 5 of 3088

- Three periods of one and a half decade of ischemic stroke susceptibility gene research: lessons we have learned. [Genome Med. 2010]
 - Role of Rac1 GTPase in NADPH Oxidase Activation and Cognitive Impairment Following Cerebral Ischemia in the Rat. [PLoS One. 2010]
 - Antiphospholipid syndrome and homozygous factor V Leiden mutation in a young patient with Libman-Sacks endocarditis and stroke. [Am J Med. 2010]
 - Estrogen receptor α genetic variants and the risk of stroke in a South Indian population from Andhra Pradesh. [Clin Chim Acta. 2010]
 - Clinical, pathological, and genetic analysis of a Korean family with thoracic aortic aneurysms and dissections carrying a novel Asp26Tyr mutation. [Ann Clin Lab Sci. 2010]
- [See all \(3088\)](#)

[Filter](#) citations to topics in medical genetics.



EMBASE

EMBASE.com - Microsoft Internet Explorer

Файл Правка Вид Избранное Сервис Справка

Назад Поиск Избранное Журнал

Ссылки >> Адрес <http://www.embase.com/home> Переход Google EMBASE Search AutoFill Options >>

 Register or Login: Password: (?) Go New Key

Home Search Emtree Keywords Journals Authors Help

More than 17 million validated biomedical and pharmacological records from EMBASE and MEDLINE

Search Forms

- Quick Search (?)
- Advanced Search
- Field Search
- Drug Search
- Disease Search
- Article Search

Search Results

- Session Results
- Clipboard
- Saved Clipboards
- E-mail Alerts
- Saved Searches

Resources

- [User Support](#)
- [About EMBASE.com](#)
- [EMBASE.com News](#)
- [Quick Search Box](#)
- [Online Learning Classes](#)

Quick Search

e.g. 'gm *3 food' or (genetic* modif* food)

Clear Search (?)

Extensive search (mapping, explosion, as keyword) (?)

Search Publications from: (?)

1999 to 2006 or All Years

Limit to: (?)

Humans In English Priority Journals With Abstracts

Animals Records added within 7 days

EMBASE.com News

Release of New Product Features (v6.1)

The following **New** Features have been added to improve functionality:

- *'Sticky' publication year limits setting for searching*
Choose the desired 'publication year' range in your search and that limit will be automatically applied to subsequent searches.
- *Fixed time period for retaining session history*
Session history will remain available for 8 hours.

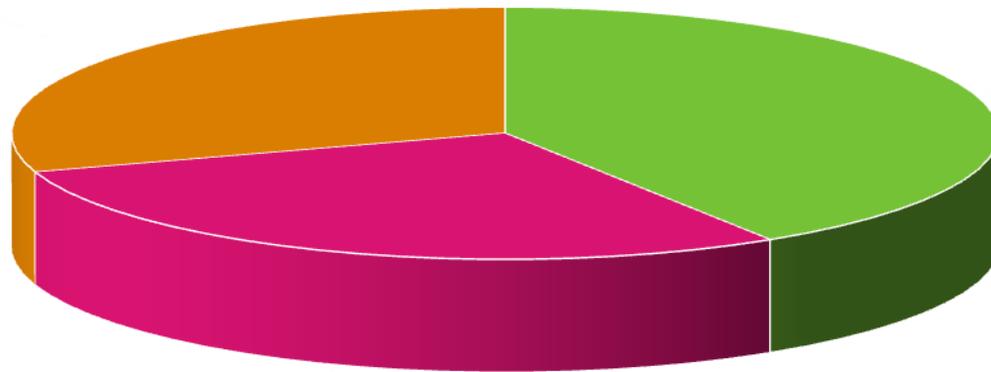
Ошибка на странице. Интернет

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



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

Так выглядит интерфейс библиотеки

The Cochrane Library 2005, Issue 3

CLEAR TOPICS RECORDS MeSH HISTORY HELP BACK FORWARD OUTLINE FIND ABOUT EXIT

Search phrase:

Refine your search ↓

View selected • **Unselect all** • **Save selected**

- The Cochrane Database of Systematic Reviews (4041 out of 4041)
- Database of Abstracts of Reviews of Effects (5340 out of 5340)
- The Cochrane Central Register of Controlled Trials (CENTRAL) (454449 out of 454449)
- The Cochrane Database of Methodology Reviews (20 out of 20)
- The Cochrane Methodology Register (CMR) (7059 out of 7059)
- About the Cochrane Collaboration (91 out of 91)
- Health technology assessment database (HTA) (4620 out of 4620)
- NHS Economic evaluation database (NHS EED) (15884 out of 15884)

2005
Issue 3
ISSN 1464-780X



the cochrane library

the best single source of reliable evidence about the effects of health care

The Cochrane Library presents the work of the Cochrane Collaboration and others interested in assembling reliable information to guide health-care decisions.

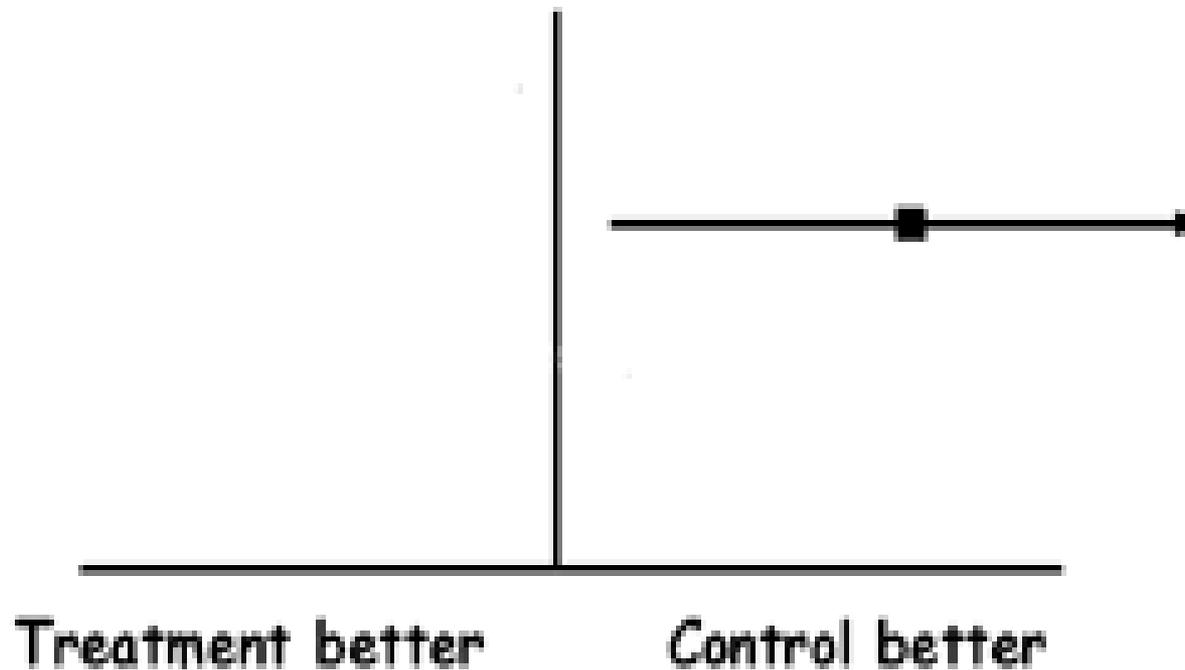
[About the Cochrane Library](#)
[Using The Cochrane Library](#)
[Comments and feedback](#)
[Technical support](#)
[Reviewers' Handbook](#)
[Reviewers' Handbook Glossary](#)
[Release notes](#)



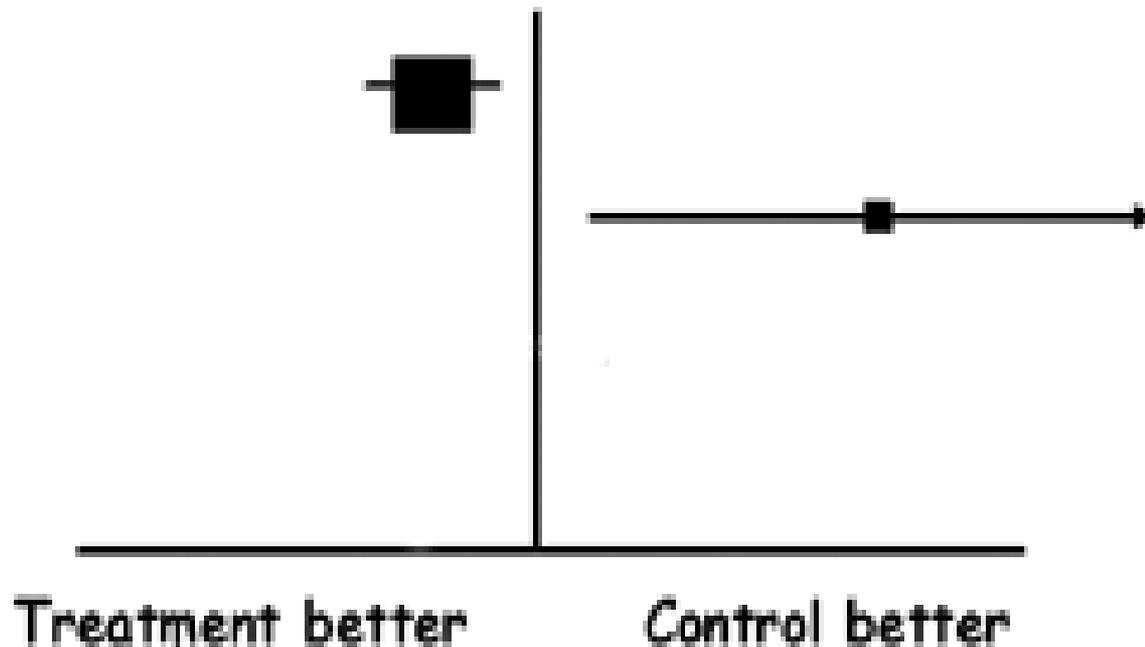
Copyright: The Cochrane Collaboration 2005

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

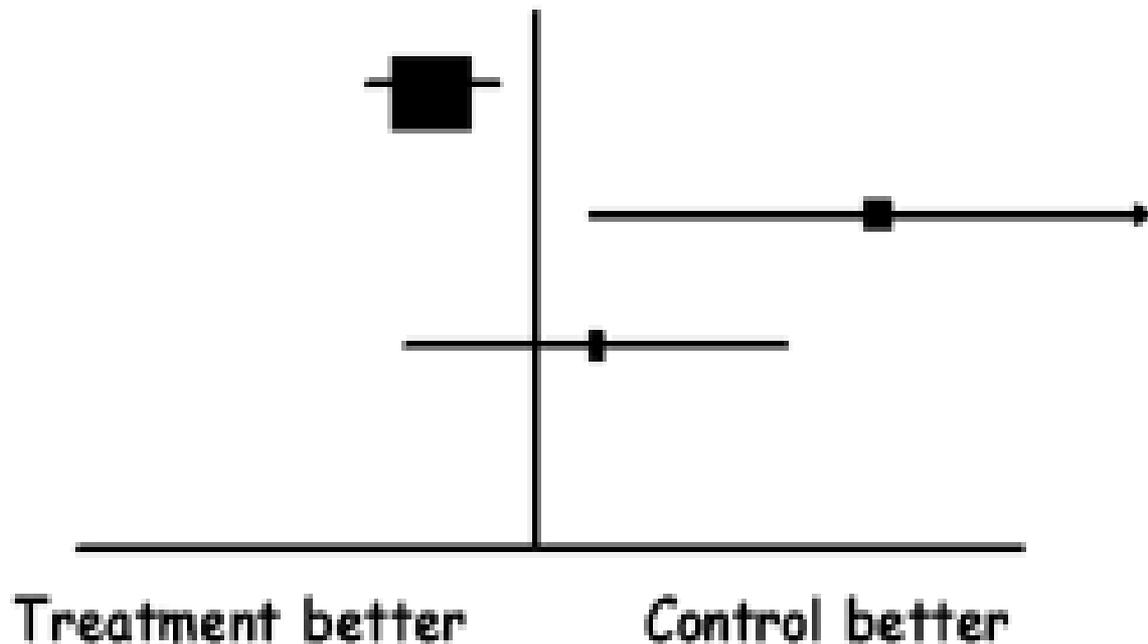
Результаты мета-анализа в систематическом обзоре, как их понять?



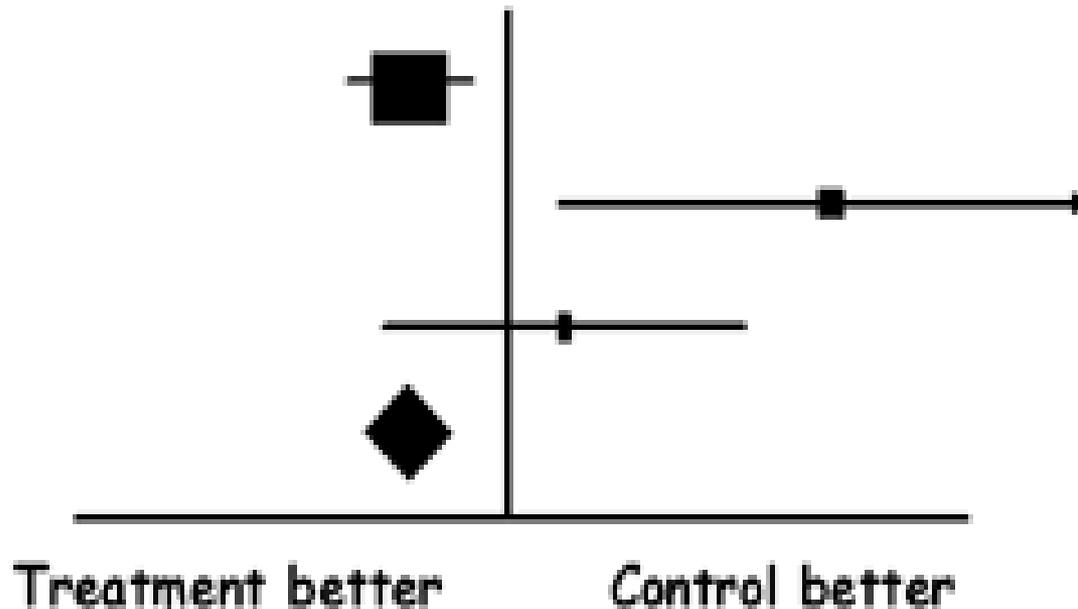
Результаты мета-анализа в систематическом обзоре, как их понять?



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



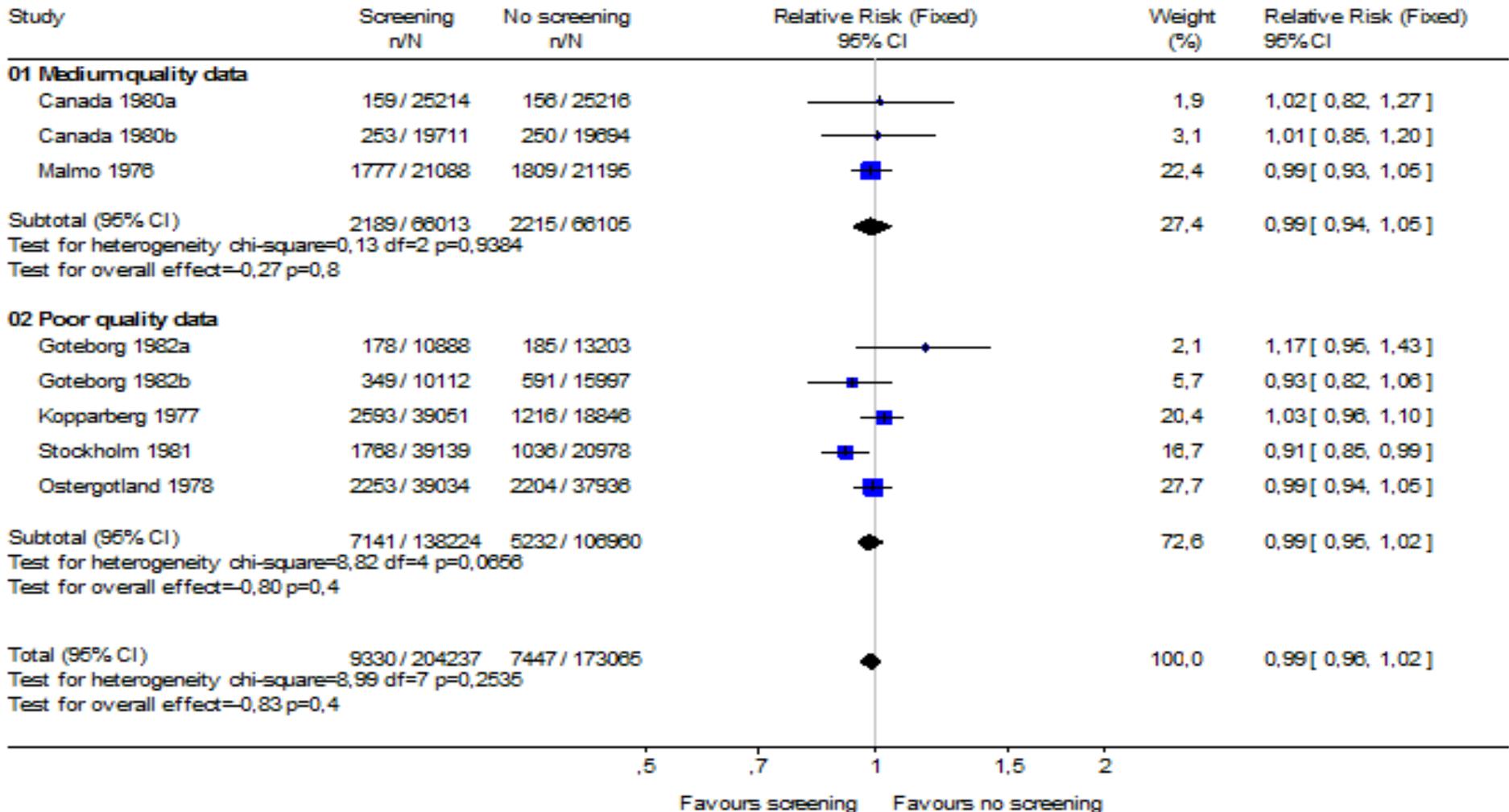
РЕЗУЛЬТАТЫ МЕТА-АНАЛИЗА В СИСТЕМАТИЧЕСКОМ ОБЗОРЕ, КАК ИХ ПОНЯТЬ?



Скрининг на рак молочной железы (смертность за 7 лет)

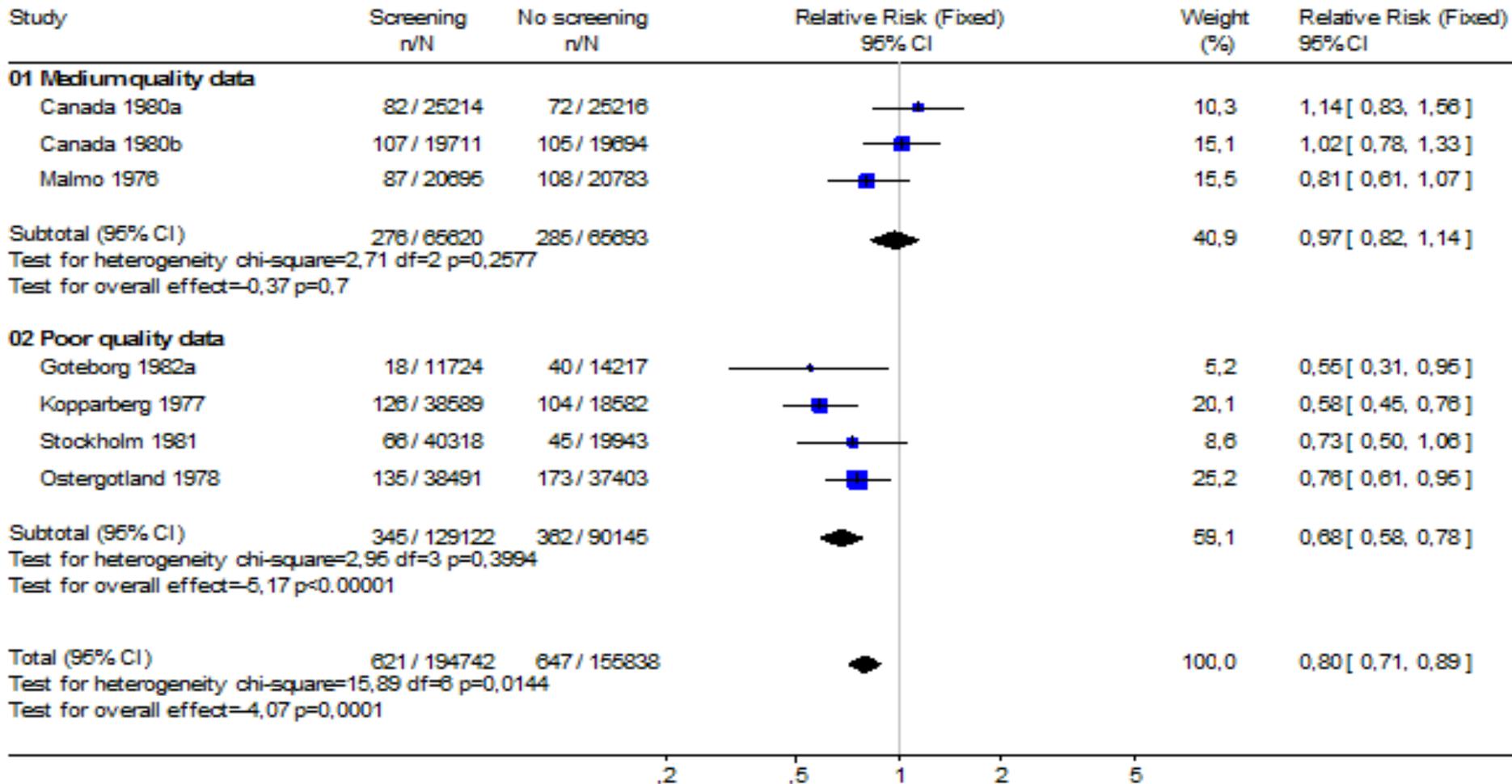
Кокрановский систематический обзор, P. Gotsche, O. Olsen, 2002

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 инсулин-зависимой формой диабета обратилась 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 предменопаузальном периоде с нерегулярными менструациями.
- 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 не хватает
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*)

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)

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

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/>

В интернете более 200 сайтов, посвященных доказательной медицине

- Оксфордский центр доказательной медицины:
<http://www.cebm.net>
- POEM (от англ. Patient Oriented Evidence that Matter) :
<http://www.infopoems.com>
- SCHARR Auracle (Шеффилдский центр здоровья, Великобритания):
<http://www.Shef.ac.uk/uni/academic/R-Z/sharr/irabookmrk.html>
- ACP (American College of Physicians Journal Club)

URL: http://www.acpjc.org/shared/menu_about.html

URL: <http://ebm.bmjournals.com/>

URL: <http://www.clinicalevidence.com>

URL: <http://www.uptodate.com> (официальная образовательная программа, которую рекомендуют или готовят в сотрудничестве с восьмью ведущими профессиональными медицинскими ассоциациями США)

• **MEDLINE** URL: <http://www.pubmed.gov>

• **EMBASE** URL: <http://www.embase.com/>

Другие базы данных

- AIDSLINE приводит литературу по СПИДу и ВИЧ-инфекции начиная с 1980 г. Эта база данных доступна через разных поставщиков.
- Allied and Complementary Medicine (AMED, смежная и комплементарная медицина) покрывает вопросы комплементарной и альтернативной медицины, включая гомеопатию, хиропрактику, аку-пунктуру и т.д. Производится Британской библиотекой. Доступна через разных поставщиков, включая Silver Platter и OVID. Дополнительную информацию по AMED см. на <http://www.ovid.com/site/index.jsp>
- Bandolier публикует рефераты с возможностью поиска. Производится Андрю Мур (Andrew Moore) и его коллегами в Оксфорде, Великобритания. Включает ряд обзоров, подготовленных по поручению руководства Отдела развития и исследований Национальной службы здравоохранения (NHS) Великобритании, <http://www.jr2.ox.ac.uk/bandolier/>
- Cancer-CD. База данных от Silver Platter объединяет CANCELIT и записи в EMBASE по злокачественным заболеваниям начиная с 1984 г. Версия на CD обновляется ежеквартально.
- CINAHL. База данных по сестринскому делу и смежным дисциплинам, охватывает все аспекты сестринского дела, обучения здоровью, трудотерапии, социальных услуг в здравоохранении и других смежных предметов начиная с 1983 г. Версия на CD обновляется ежемесячно.

- Current Contents Search индексирует номера журналов в момент их выхода или до выхода из печати. Полезна для поиска самых последних сведений по определенной тематике. Обновляется еже-недельно. База данных поддерживается начиная с 1990 г. Доступна через OVID; дополнительную информацию см. на [http:// www.isinet.com](http://www.isinet.com)
- Медицинская база данных, английского национального совета. База данных журнальных статей, предназначенных, в первую очередь, медсестрам, акушеркам и пациентам. <http://enb-search.ulcc.ac.uk/cgi-bin/hcdsearch>
- База данных NHS по экономической оценке. Открытая для пуб-личного доступа база данных критически оцененных структурированных рефератов клинических испытаний, включающих экономическую оценку, <http://nhscrd.york.ac.uk>
- База данных NHS по комплексной оценке медицинских техно-логий. Открытая для публичного доступа база данных критически оцененных структурированных рефератов клинических испытаний, включающих оценку медицинских технологий, [http:// nhscrd.york.ac.uk](http://nhscrd.york.ac.uk)
- National Guideline Clearinghouse (США). Обширная база данных клинических рекомендаций, основанных на доказательной медици-не, и других документов, созданная Американским агентством уп-равления здравоохранением и научных исследований совместно с Американской медицинской ассоциацией и Американской ассоци-ацией планирования здравоохранения, [http://guidelines.gov/ index.asp](http://guidelines.gov/index.asp)

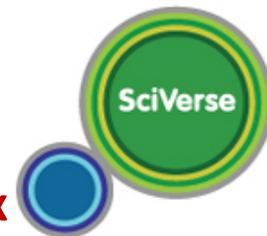
- Национальный исследовательский регистр (Великобритания). Список проводимых в Великобритании клинических испытаний, составляемый Советом медицинских исследований и Национальным исследовательским регистром. <http://www.update-software.com/National/nrr-frame.html>
- Psyclit. Производится Американской ассоциацией по психологии. Компьютерная версия рефератов по психологии с возможностью поиска. Охватывает психологию, психиатрию и смежные дисциплины. Включены журналы с 1974 г. и книги с 1987 г. (только на английском языке). Эту базу данных совместно с Medline поставляют несколько компаний
- Science Citation Index. Индексирует литературу, цитированную в статьях, а также имя автора, название, реферат и ссылки в самих статьях. Полезна для поиска работ, проведенных после публикации ключевой статьи, и для поиска адресов авторов. Доступна (за определенную плату) через Web of Science на [http:// wos.mimas.ac.uk](http://wos.mimas.ac.uk)
- SUMSearch. Метод поиска в Интернете научно обоснованной (доказательной) медицинской информации. Сканирует несколько наиболее важных баз данных, включая Medline, Кокрановские рефераты и DARE (см. выше). SUMSearch выбирает наиболее подходящий источник, форматирует поисковый запрос, видоизменяет запрос, если найдено слишком мало или слишком много ссылок, и выдает результат в виде одного документа, [http:// SUMSearch.uthscsa.edi](http://SUMSearch.uthscsa.edi)

"univadis.ru" info@univadis.ru

РАМН и MSD

- Univadis - это бесплатный интернет-ресурс от компании MSD, целью которого является предоставление объективной и беспристрастной медицинской информации, а также интерактивных сервисов.
- Univadis получает информацию от ведущих поставщиков информационных материалов, таких как The Lancet и BMJ, для того чтобы обеспечить Вас наиболее полной и актуальной информацией.
- Вся информацию поступает от независимых поставщиков, и именно поэтому данный интернет-ресурс представляет объективную и актуальную медицинскую информацию.

SciVerse Scopus



Крупнейшая в мире реферативная и аналитическая база научных публикаций и цитирования

19,000 академических журналов от **5,000** различных издательств включая >300 российских изданий

45,5 миллиона рефератов

- 24,5 миллионов записей с цитируемыми ссылками, начиная с 1996 года
- 21 миллионов записей до 1996 года (начиная с 1823 года)

4,6 млн. материалов научных конференций

300 продолжающихся изданий

24,7 миллиона патентных записей

Результаты из 350 миллионов научных web-страниц через *Scirus.com*

Передовой поисковый механизм позволяющий мгновенно получить и проанализировать результаты научной работы

Основные требования, положительно влияющие на отбор журналов в систему

- Журнал должен иметь англоязычный вариант названия и публиковать англоязычный вариант аннотаций (названия статей и авторские резюме) ко всем научным статьям. В системе оценивается качество англоязычной аннотации (good English abstract; short/ mediocre quality; very short/ badEnglish abstract).
- Журнал должен выходить регулярно, минимум 1 выпуск в год; нерегулярные издания не рассматриваются
- Журнал должен быть рецензируемым (предусматривает контроль качества статей);
- Журнал должен иметь собственный сайт с английским вариантом страниц. В этом случае размещение журнала на платформе РУНЭБ (elibrary.ru) не спасает, т.е. РУНЭБ не заменяет сайта издания.
- Экспертам CSAB предлагаются данные с оценкой сайта на английском языке (Quality of homepage— good, mediocre, poor). В то же время в системе имеется адрес сайта, куда эксперт может обратиться в процессе экспертизы;

Русскоязычные ресурсы

- **Научный центр экспертизы средств медицинского применения**
- <http://www.regmed.ru> (Реестр лекарственных средств, реестр цен на жизненно-важные лекарственные средства)

- **Журнал «Биометрика»**
- www.biometrica.tomsk.ru

- **Издательство Медиа-Сфера** (г.Москва Дмитровское шоссе дом 46 корп. 2; телефон: (095) 482-4329, 488-6637, 482-4118, 482-0604 Факс: (095) 482-4312 E-mail: mediasph@mediasphera.ru)
- <http://www.mediasphera.ru/>

- **Издательство Практика** (телефоны: (495) 101-22-04, 112-85-36; (495) 203-97-62)
- <http://www.practica.ru>

- **Российское отделение Кокрановского сотрудничества**
- <http://www.cochrane.ru>



НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ БИБЛИОТЕКА eLIBRARY.RU

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 14 млн научных статей и публикаций. На платформе eLIBRARY.RU доступны электронные версии более 2200 российских научно-технических журналов, в том числе более 1100 журналов в открытом доступе.

Поиск в библиотеке

Поиск

Расширенный поиск

Вход в библиотеку

IP-адрес компьютера:

80.250.173.113

Название организации:

Первый Московский
государственный
медицинский университет
им. И.М. Сеченова

Имя пользователя:

Пароль:

Вход

Запомнить меня

- ▶ Правила доступа
- ▶ Регистрация
- ▶ Забыли пароль?

Навигатор

- ▶ Каталог журналов
- ▶ Авторский указатель
- ▶ Список организаций
- ▶ Тематический рубрикатор

РЕГИСТРАЦИЯ В БИБЛИОТЕКЕ

Регистрация пользователя в Научной электронной библиотеке является необходимым условием для получения доступа к полным текстам публикаций, размещенных на платформе eLIBRARY.RU, независимо от того, находятся ли они в открытом доступе или распространяются по подписке. Зарегистрированные пользователи также получают возможность создавать персональные подборки журналов, статей, сохранять историю поисковых запросов, настраивать панель навигатора и т.д.

КАТАЛОГ ЖУРНАЛОВ

Поиск журналов в каталоге научной периодики, содержащем более 31 тысячи наименований журналов, в том числе более 6700 российских. Просмотр списка доступных выпусков этих журналов и их оглавлений

АВТОРСКИЙ УКАЗАТЕЛЬ

Поиск научных публикаций с помощью авторского указателя, содержащего более 4,8 миллионов авторов, том числе более 590 тысяч российских

ПОЛНОТЕКСТОВЫЙ ПОИСК

Основная поисковая форма с возможностью поиска по различным параметрам в базе данных eLIBRARY.RU, содержащей более 14 миллионов научных публикаций с аннотациями, в том числе по полному тексту более 6,2 миллионов публикаций

ТЕМАТИЧЕСКИЙ РУБРИКАТОР

Поиск журналов и публикаций по Государственному рубрикатору научно-технической информации

КАК ЗАКАЗАТЬ СТАТЬЮ ИЗ ЖУРНАЛА

Информация о том, как заказать отдельные статьи из российских подписных журналов, не включенных в подписку Вашей организации

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

- 06.09 Обновлена статистика библиотеки eLIBRARY.RU
- 04.06 Опубликованы презентации докладов конференции SCIENCE ONLINE XV
- 16.05 Опубликована информация о времени вылета участников конференции SCIENCE ONLINE XV
- 12.05 Расширен список организаций наносети, имеющих доступ к системе заказа статей Elsevier

[Другие новости](#)



РОССИЙСКИЙ
ИНДЕКС
НАУЧНОГО
ЦИТИРОВАНИЯ

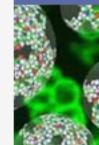
Открыта регистрация авторов научных публикаций в системе SCIENCE INDEX

Информация о подписке

ПРОДОЛЖАЕТСЯ ПОДПИСКА
Уже более 2200 российских научных журналов размещено на платформе eLIBRARY.RU

[Подробнее](#)

Статьи Elsevier для наносети



СТАТЬИ ELSEVIER ПО НАНОТЕХНОЛОГИЯМ
Расширен список журналов для организаций наносети, имеющих доступ к системе заказа статей Elsevier

[Подробнее](#)

Крупнейшая база данных рефератов и цитирования

глава

Это крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 14 млн научных статей и публикаций. На платформе eLIBRARY.RU доступны электронные версии более 2200 российских научно-технических журналов, в том числе более 1100 журналов в открытом доступе.

Российские сайты

- Всероссийский институт научной и технической информации РАН (ВИНИТИ) - <http://www.viniti.ru>
- Электронная библиотека Медицина, состоящая из реферативной базы данных «Медицина» - <http://www.compaq.viniti.ru/biolweb/index.htm>
- недостаток – в состав баз входят документы, опубликованные после 1997г
- базы данных Российских журналов
- каталог ГЦНМБ - <http://www.scsml.rssi.ru>
- система электронных библиотек - <http://www.elibrary.ru>
- : <http://www.mediasphera.ru/mjmp/mjmp-mn.htm#->
международный журнал мед.практики