

PubMed

Association des jeunes anesthésistes réanimateurs

Benjamin Macé
Bibliothèque interuniversitaire de Santé (BIU Santé)
27 août 2016



Plan de l'intervention

- Présentation de la base
- La recherche en MeSH (rappels): recherche simple, qualificatifs, pondération, explosion, opérateurs booléens, filtres
- La recherche avancée (index)
- La recherche en langage libre
- Outils de sauvegarde et de veille
- Accès au texte intégral
- Single citation Matcher



Medline

- PubMed: interface qui permet d'interroger la base MEDLINE, produite par la NLM (National Library of Medicine)
 - Date de création : 1966
 - Période couverte : de 1946 à nos jours
 - Plus de 5600 revues indexées, issus de plus de 80 pays (liste complète : http://www.nlm.nih.gov/tsd/serials/lsiou.html)
 - 26 millions de références, dont environ 75 % avec résumé
 - Langue: multilingue majoritairement anglais (92 %)
 - Mise à jour quotidienne



PubMed

- Accès libre et gratuit (depuis 1997) : <u>http://pubmed.gov</u>
- Disicplines couvertes :
 - Médecine
 - Odontologie
 - Médecine vétérinaire
 - Soins infirmiers
 - Autres sciences biologiques
- Recense des <u>références d'articles uniquement</u> : pas de texte intégral



PubMed

- PubMed permet d'interroger :
 - [PubMed indexed for Medline]
 - [PubMed as supplied by publisher]
 - [PubMed in process]
 - [PubMed]
 - [PubMed OLDMEDLINE] (1948-1965)
- Interrogation de PubMed :
 - En langage libre ("à la Google")
 - Par les index (recherché avancée)
 - À l'aide du MeSH Database : permet d'obtenir une liste de résultats exploitable





- Le MeSH (Medical Subject Headings) est un thésaurus (ou langage documentaire) :
 - Liste organisée de termes (dits aussi mots-clés ou descripteurs) structurés et normalisés
 - Pour les bibliothécaires de la NLM : sert à décrire (indexer) le contenu des articles versés dans Medline
 - Pour l'utilisateur : permet de cibler la recherche et d'accéder de manière efficace à des résultats pertinents



- L'organisation hiérarchique :
 - Les descripteurs MeSH sont classés en 16 grandes catégories, chacune structurée en arborescence
 - Au sein de chaque arborescence, les termes sont hiérarchisés, du plus général vers le plus précis
 - On compte jusqu'à 11 niveaux de hiérarchie



Les 16 grandes catégories du MeSH

- 1. + Anatomy [A]
- 2. + Organisms [B]
- 3. + Diseases [C]
- 4. + Chemicals and Drugs [D]
- 5. + Analytical, Diagnostic and Therapeutic Techniques and Equipment [E]
- 6. + Psychiatry and Psychology [F]
- 7. + Phenomena and Processes [G]
- 8. + Disciplines and Occupations [H]
- 9. + Anthropology, Education, Sociology and Social Phenomena [I]
- 10. + Technology, Industry, Agriculture [J]
- 11. + Humanities [K]
- 12. + Information Science [L]
- 13. + Named Groups [M]
- 14. + Health Care [N]
- 15. + Publication Characteristics [V]
- 16. + Geographicals [Z]



Exemple:

Termes génériques

All MeSH Categories

Analytical, Diagnostic and Therapeutic Techniques and Equipment Category

Anesthesia and Analgesia

Anesthesia

Anesthesia, Conduction

Anesthesia, Epidural +

Anesthesia, Local

Anesthesia, Spinal

Nerve Block +

Anesthesia, Dental

Hypnosis, Dental

Anesthesia, General

Anesthesia, Inhalation

Anesthesia, Rectal

Balanced Anesthesia

Anesthesia, Intratracheal

Anesthesia, Intravenous

Anesthesia, Obstetrical

Cryoanesthesia

Electroacupuncture

Hypnosis, Anesthetic

Hypnosis, Dental

Termes spécifiques

Méthodologie de recherche : utiliser toujours le descripteur le plus fin



Un descripteur MeSH peut appartenir à plusieurs arborescences :

All MeSH Categories

Diseases Category

Nervous System Diseases

Neurodegenerative Diseases

<u>Tauopathies</u>

Alzheimer Disease

All MeSH Categories

Psychiatry and Psychology Category

Mental Disorders

Delirium, Dementia, Amnestic, Cognitive Disorders

Dementia

Alzheimer Disease



- L'organisation sémantique :
 - Chaque descripteur correspond à un terme retenu pour décrire un concept
 - Les autres termes qui peuvent être utilisés pour décrire cette notion sont considérés comme synonymes (« Entry terms »)

Exemple: la vitamine C

Ascorbic Acid

Descripteur MeSH (terme retenu)

- L Ascorbic Acid
- Vitamin C
- Hybrin
- Magnorbin
- Sodium Ascorbate
- Ascorbate, Sodium

Synonymes (termes rejetés)



- 4 types de descripteurs :
 - Descripteurs généraux (27 883) ex : Anesthesia, Ascorbic acid...
 - Qualificatifs (82)

ex: therapy, diagnosis, methods, complications...

Permettent de préciser le sens d'un descripteur

ex: Anesthesia/methods

Liste complète (en français et en anglais) :

http://mesh.inserm.fr/mesh/qualifs.htm



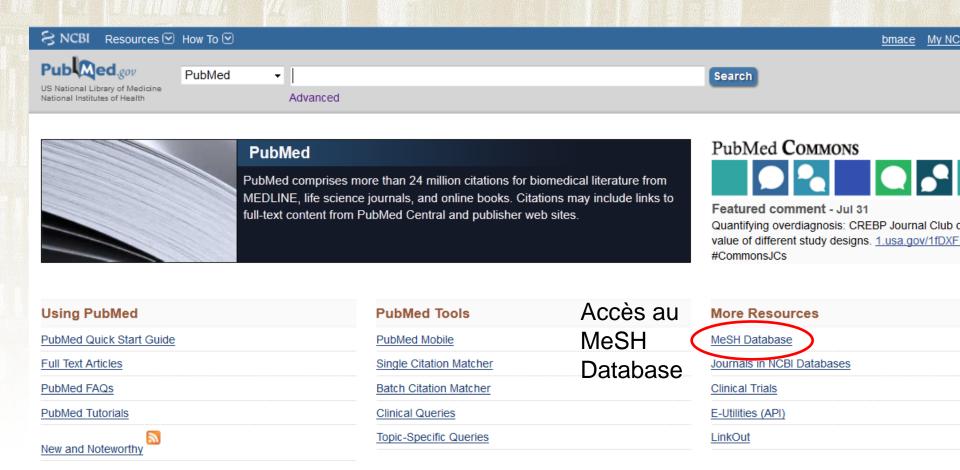
- 4 types de descripteurs :
 - Concepts supplémentaires (plus de 232 000) ex : ropivacaïne
 - Correspondent à des substances chimiques et à des maladies orphelines
 - N'appartiennent pas à une arborescence et ne peuvent être associés à un qualificatif
 - Types de publication (154)
 - Ex: Review, Clinical Trial...



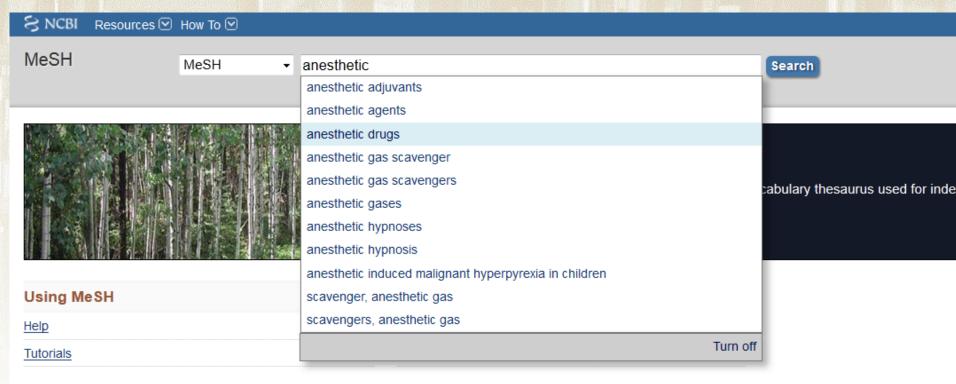
- Deux outils permettent de trouver le descripteur MeSH anglais à partir d'un terme français :
 - Le MeSH bilingue de l'Inserm http://mesh.inserm.fr/mesh/index.htm
 - Le Portail terminologique de Santé (HeTOP) du CiSMeF http://www.hetop.eu/hetop/
- Le Dictionnaire de l'Académie de médecine : <u>http://dictionnaire.academie-medecine.fr/</u>

Permet de trouver rapidement la traduction anglaise d'un terme médical en préalable à l'utilisation du MeSH Database de PubMed









Saisir le terme recherché (en anglais) Le système fait des propositions au fur et à mesure de la saisie

You are here: NCBI > Literature > MeSH Database

GETTING STARTED

NCBI Education

NCDI Handbook

NCBI Education Chemicals & NCBI Help Manual Data & Softw

RESOURCES
Chemicals & Bioassays
Data & Software

DAIA 9 DAIA

POPULAR PubMed Bookshelf

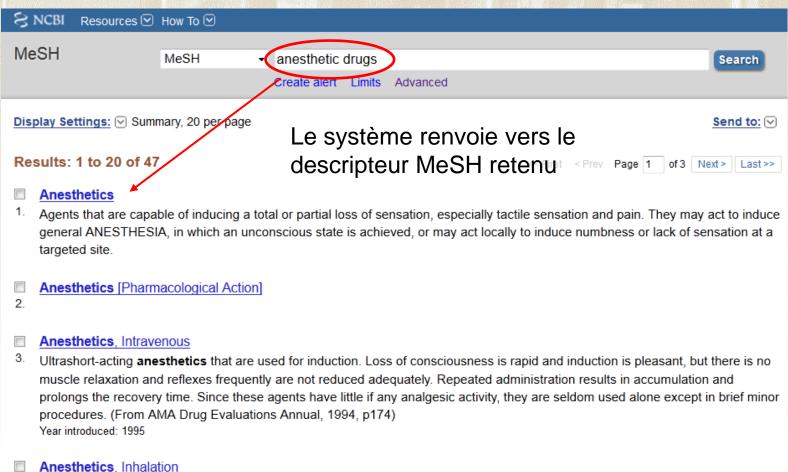
DubMod Control

FEATURED
Genetic Testing Registry
PubMed Health

NCBI INF

Research





4. Gases or volatile liquids that vary in the rate at which they induce anesthesia; potency; the degree of circulation, respiratory, or neuromuscular depression they produce; and analgesic effects. Inhalation anesthetics have advantages over intravenous agents in that the depth of anesthesia can be changed rapidly by altering the inhaled concentration. Because of their rapid elimination, any postoperative respiratory depression is of relatively short duration. (From AMA Drug Evaluations Annual, 1994, p173) Year introduced: 1995



Entry Terms:

La recherche simple

MeSH	MeSH •	Limits Advanced		Search	Fiche du
<u>Display Settings:</u> ✓ Full				Send to: ♥	descripteur MeSF
Anesthetics					
		artial loss of sensation, especially tactile ser s achieved, or may act locally to induce num			définition
PubMed search builder op Subheadings:	tions		_	1	
administration a adverse effects agonists analysis antagonists and blood cerebrospinal flu chemical synthe chemistry classification complications contraindication	l inhibitors uid esis	diagnostic use economics education etiology history immunology instrumentation isolation and purification metabolism organization and administration pharmacokinetics	pharmacology physiology poisoning radiation effects standards statistics and numerical data supply and distribution therapeutic use therapy toxicity urine	– qualif	icatifs
Restrict to MeSH Majo Do not include MeSH t Tree Number(s): D27.505.	erms found below thi	s term in the MeSH hierarchy. 5.954.427.210.100			



Entry Terms:

- · Anesthetic Drugs
- · Drugs, Anesthetic
- · Anesthetic Agents
- · Agents, Anesthetic
- · Anesthetic Effect
- . Effect. Anesthetic
- · Anesthetic Effects
- . Effects, Anesthetic

Entry terms (termes non retenus ou synonymes)

See Also:

- Analgesics
- · Adjuvants, Anesthesia

All MeSH Categories

Chemicals and Drugs Category Chemical Actions and Uses

Pharmacologic Actions

Physiological Effects of Drugs

Central Nervous System Depressants

Anesthetics

Anesthetics, Combined Anesthetics. General

Anesthetics, Inhalation

Anesthetics, Intravenous +

Anesthetics, Local

All MeSH Categories

Chemicals and Drugs Category

Chemical Actions and Uses

Pharmacologic Actions Therapeutic Uses

Central Nervous System Agents

Central Nervous System Depressants

Anesthetics

Anesthetics, Combined

Anesthetics, General

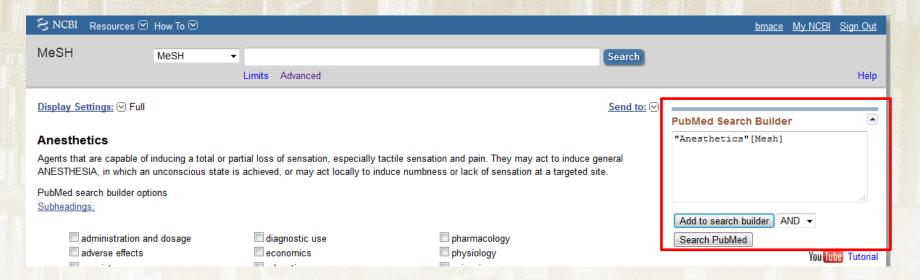
Anesthetics, Inhalation Anesthetics, Intravenous +

Anesthetics, Local

Fiche du descripteur MeSH (suite)

Position(s) du descripteur au sein de l'arborescence

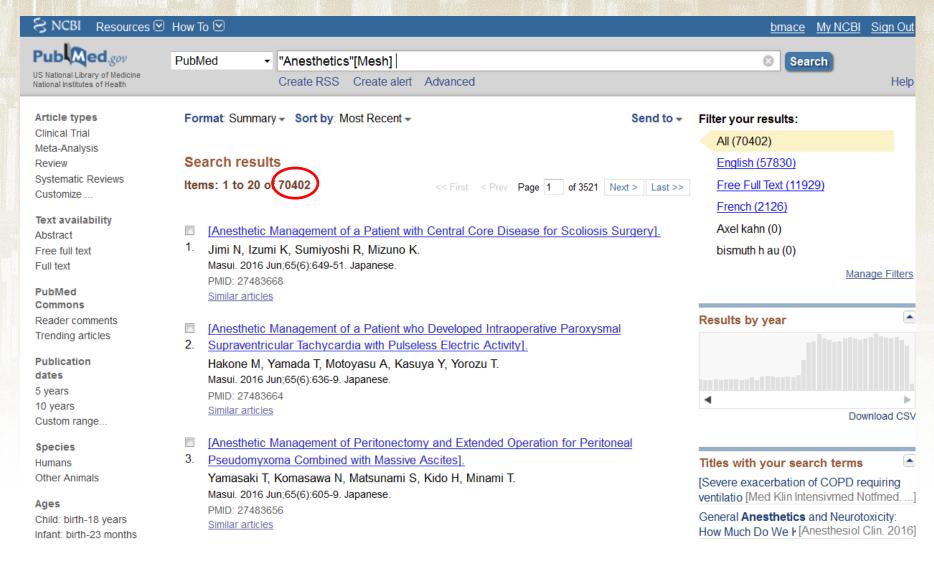




Pour lancer une recherche à partir du descripteur :

- Cliquer sur « Add to search builder »
- La requête s'affiche dans la fenêtre de recherche.
 Noter la syntaxe de PubMed : le descripteur est suivi de la mention [MeSH]
- Lancer la recherche en cliquant sur « Search PubMed »





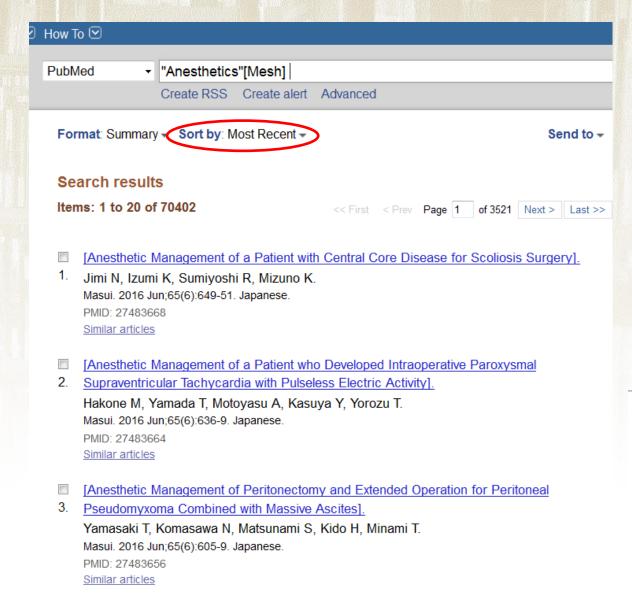


Exercice n°1

 A l'aide du MeSH Database, rechercher dans PubMed des références d'articles sur la ventilation non invasive



Affichage des résultats



Dans PubMed, les résultats sont affichés par ordre antéchronologique (du plus récent au plus ancien).

Il est possible de les afficher par pertinence (« Relevance »)





Détails d'une référence (1)

auteurs

- Potential Adverse Effects of Anesthesia in Children. titre cliquable
- Ward CM, Hogan KJ, Eckenhoff RG. JAMA. 2015 Jul 28;314(4):408-9. doi: 10.1001/jama.2015.7378. No abstract available.

PMID: 26219064

Similar articles

accès à des articles de contenu similaires Références de l'article : titre de la revue, volume, numéro, pages, DOI

PMID (PubMed Identifier) : identifiant unique de la référence dans la base

[Identifying and preventing pain linked to an invasive care procedure].

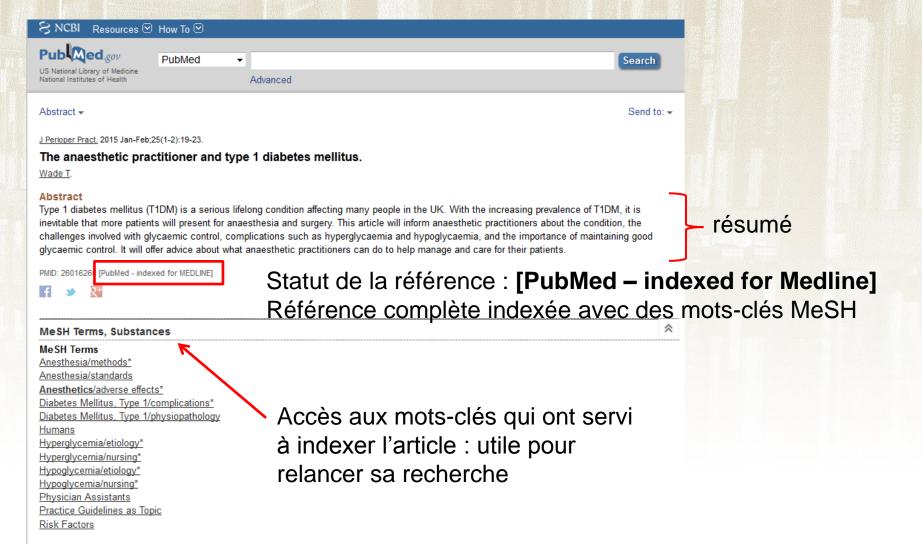
Guillemin E.
 Soins. 2015 Apr;(794):42-5 French

PMID: 26043634 Similar articles A noter : un <u>titre entre</u>
<u>crochets</u> indique un article
rédigé dans une autre
langue que l'anglais



Substances Anesthetics

Détails d'une référence (2)





MeSH

MeSH

Ajout d'un qualificatif

Anesthetics Agents that are capable of inducing a total or partial loss of sensation, especially tactile sensation and pain. They may act to indu ANESTHESIA, in which an unconscious state is achieved, or may act locally to induce numbness or lack of sensation at a target PubMed search builder options Subheadings: administration and dosage	L	imits	Advanced	
Agents that are capable of inducing a total or partial loss of sensation, especially tactile sensation and pain. They may act to induce ANESTHESIA, in which an unconscious state is achieved, or may act locally to induce numbness or lack of sensation at a target. PubMed search builder options Subheadings: administration and dosage	<u>Display Settings:</u> ✓ Full			
ANESTHESIA, in which an unconscious state is achieved, or may act locally to induce numbness or lack of sensation at a target PubMed search builder options Subheadings: administration and dosage administration and physiology agonists analysis analysis analysis antagonists and inhibitors history standards blood immunology statistics and numerical data cerebrospinal fluid instrumentation chemical synthesis isolation and purification therapeutic use chemistry classification organization and administration toxicity complications pharmacokinetics urine	Anesthetics			
Subheadings: administration and dosage ✓ adverse effects agonists analysis analysis antagonists and inhibitors blood cerebrospinal fluid cerebrospinal fluid chemical synthesis chemistry classification complications diagnostic use pharmacology poisoning radiation effects standards standar				
adverse effects agonists education poisoning analysis etiology radiation effects antagonists and inhibitors history standards blood immunology statistics and numerical data cerebrospinal fluid instrumentation chemical synthesis isolation and purification chemistry metabolism therapeutic use classification organization and administration complications pharmacokinetics urine	·			
agonists education poisoning analysis etiology radiation effects standards standards standards statistics and numerical data cerebrospinal fluid instrumentation supply and distribution chemical synthesis isolation and purification therapeutic use classification organization and administration toxicity complications pharmacokinetics urine	administration and dosage	di	agnostic use	pharmacology
analysis etiology radiation effects antagonists and inhibitors history standards blood immunology statistics and numerical data cerebrospinal fluid instrumentation supply and distribution chemical synthesis isolation and purification therapeutic use chemistry metabolism therapy classification organization and administration toxicity complications pharmacokinetics urine	✓ adverse effects	ec	conomics	physiology
antagonists and inhibitors history standards blood immunology statistics and numerical data cerebrospinal fluid instrumentation supply and distribution chemical synthesis isolation and purification therapeutic use chemistry metabolism therapy classification organization and administration toxicity complications pharmacokinetics urine	agonists agonists	ec	ducation	poisoning
blood immunology statistics and numerical data cerebrospinal fluid instrumentation supply and distribution chemical synthesis isolation and purification therapeutic use chemistry metabolism therapy classification organization and administration toxicity pharmacokinetics urine	analysis	et	iology	radiation effects
Cerebrospinal fluid instrumentation supply and distribution chemical synthesis isolation and purification therapeutic use chemistry metabolism therapy classification organization and administration toxicity complications pharmacokinetics urine	antagonists and inhibitors	ni:	story	standards
chemical synthesis isolation and purification therapeutic use metabolism therapy classification complication organization and administration toxicity pharmacokinetics urine	blood	im im	nmunology	statistics and numerical data
chemistry metabolism therapy classification organization and administration toxicity complications pharmacokinetics urine	cerebrospinal fluid	in:	strumentation	supply and distribution
□ classification □ organization and administration □ toxicity □ complications □ pharmacokinetics □ urine	chemical synthesis	is:	olation and purification	therapeutic use
complications pharmacokinetics urine	chemistry	m m	etabolism	therapy
	classification	or	ganization and administration	toxicity toxicity
contraindications	complications	ph	narmacokinetics	urine
	contraindications			

Dans la liste, cocher le qualificatif souhaité.



Ajout d'un qualificatif

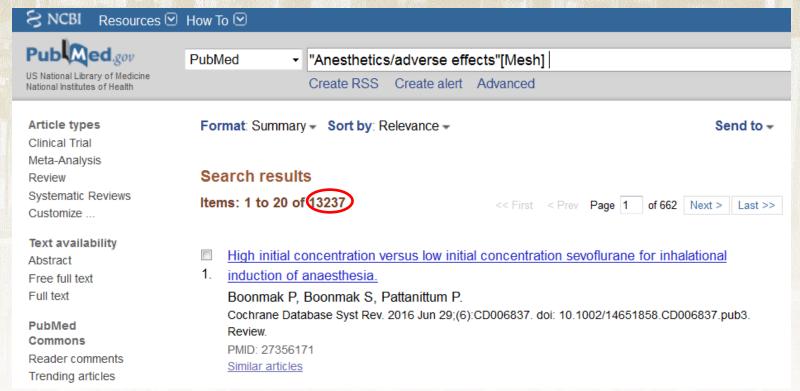
PubMed Search Builder	•
"Anesthetics/adverse effects" [Mesh]	
	.11
Add to search builder AND ▼	
Search PubMed	

Pour lancer la recherche:

- Cliquer sur « Add to search builder »
- La requête s'affiche dans la fenêtre de recherche.
 Noter la syntaxe de PubMed : le qualificatif est introduit par « / »
- Lancer la recherche en cliquant sur « Search PubMed »



Ajout d'un qualificatif



"Anesthetics"[Mesh]

70 402 références

"Anesthetics/adverse effects"[Mesh]

13 237 références

L'ajout d'un qualificatif permet de faire baisser le nombre de résultats



L'option « Restrict to MeSH Major Topic » permet de restreindre la recherche aux articles dont le sujet recherché est le sujet principal de l'article : c'est la pondération

	- complications	— пісшровэні
	□ congenital	☐ microbiology
	□ cytology	☐ mortality
	☐ diagnosis	\square nursing
	\square diet therapy	\square organization and administration
	\square drug therapy	☐ parasitology
	economics	□ pathology
	☐ embryology	☐ pharmacology
	□ enzymology	□ physiology
4		
□ Re	estrict to MeSH Major Topic.	
\Box D	o not include MeSH terms found below this te	rm in the MeSH hierarchy.

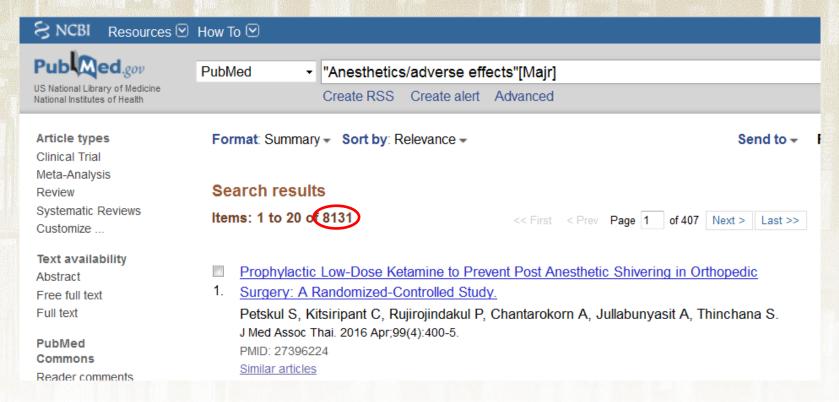


PubMed Search Builder	
"Anesthetics/adverse effects"[Majr]	
	44
Add to search builder AND ▼	
Search PubMed	

Pour lancer la recherche :

- Cliquer sur « Add to search builder »
- La requête s'affiche dans la fenêtre de recherche.
 Noter la syntaxe de PubMed : la requête est suivie de de [Majr] (« Major topic »)
- Lancer la recherche en cliquant sur « Search PubMed »





"Anesthetics"[Mesh]

"Anesthetics/adverse effects"[Mesh]

"Anesthetics/adverse effects"[Majr]

70 402 références

13 237 références

8 131 références



S NCBI Resources ⊙	How To ☑
Pub Med.gov	Dublind
US National Library of Medicine	PubMed ▼
National Institutes of Health	Advanced
Abstract ▼	
JAMA. 2015 Jul 28;314(4):408-9	9. doi: 10.1001/jama.2015.7378.
Potential Adverse Ef	ffects of Anesthesia in Children.
Ward CM ¹ , Hogan KJ ² , Ecke	enhoff RG ³
Author information	
m Author Information	
Comment in	
Potential Adverse Effects o	of Anesthesia in ChildrenReply. [JAMA. 2015]
Comment on	
	nesthesia agents in infants and children: an orphan research question in search of a sponsor. [JAMA, 2015
PMID: 26219064 [PubMed - index	xed for MEDLINE]
f 🤟 ₹†	
Publication Types, Mes	SH Terms, Substances
Publication Types	
Comment	
<u>Letter</u>	
MeSH Terms	
Anesthetics/adverse effe	ects*
Animals	anninit a
Biomedical Research/econ Drugs, Generic/adverse effe	
Humans	<u>IEUIS</u>
Neurotoxins/adverse effects	re*
Research Support as Topic	

Dans la liste des mots-clés MeSH d'une référence, les descripteurs marqués d'un astérisque (*) constituent les sujets principaux de l'article référencé.





- L'explosion consiste à interroger à partir d'un terme générique et de ses spécifiques
- L'explosion est <u>par défaut</u> dans PubMed lors d'une interrogation avec le MeSH



 L'option « Do not include MeSH terms found below this terme in the MeSH hierarchy » permet d'empêcher l'explosion

ation and administration
logy
ру

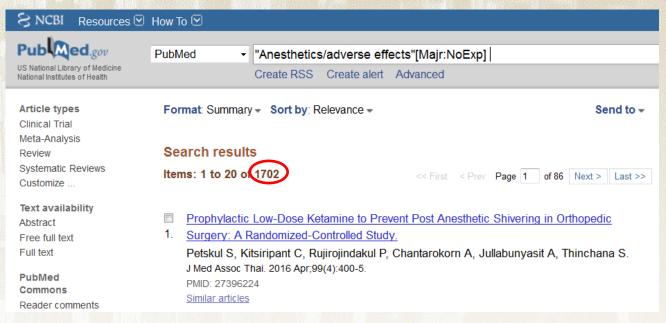


PubMed Search Builder	•
"Anesthetics/adverse effects" [Majr:NoExp]	
Add to search builder AND ▼	.11
Search PubMed	

Pour lancer la recherche:

- Cliquer sur « Add to search builder »
- La requête s'affiche dans la fenêtre de recherche.
 Noter la syntaxe de PubMed : la requête est suivie de [NoExp] (« No explosion »)
- Lancer la recherche en cliquant sur « Search PubMed »





"Anesthetics"[Mesh]

"Anesthetics/adverse effects"[Mesh]

"Anesthetics/adverse effects"[Majr]

70 402 références

13 237 références

8 131 références

"Anesthetics/adverse effects"[Majr:NoExp] 1 702 références



Exercice n°2

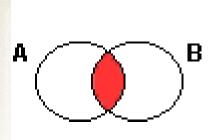
 A l'aide du MeSH Database, rechercher dans PubMed des références d'articles sur l'usage thérapeutique des analgésiques non-opioïdes (sujet principal, ne pas faire l'explosion)



- Appelés aussi « opérateurs logiques »
- Permettent d'établir des équations de recherche
- 3 opérateurs :
 - AND (ET)
 - OR (OU)
 - NOT (SAUF)



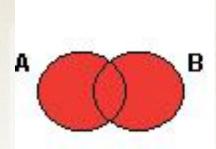
 ET (AND) : présence simultanée des deux notions dans le document



Exemple : Anesthésie générale ET Arthroscopie du genou



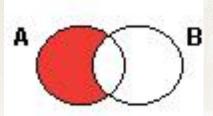
 OU (OR): présence de l'une, de l'autre ou des deux notions dans le document



Exemple: Propofol OU Thiopental



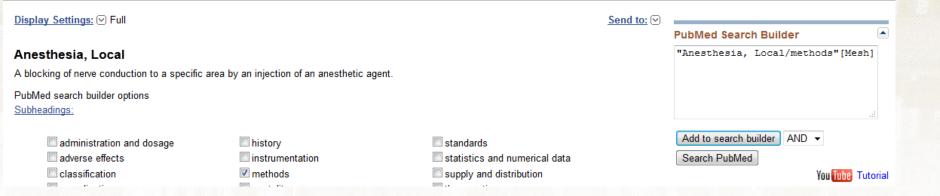
 SAUF (NOT): permet d'exclure une notion (à utiliser avec précaution)



Exemple: Anesthésie SAUF Anesthésie péridurale



 Dans le MeSH Database, rechercher le premier terme de l'équation de recherche et l'envoyer dans la fenêtre de recherche



Ne pas lancer la recherche



Rechercher le 2^e terme



- Sélectionner l'opérateur booléen (AND par défaut)
- Envoyer le 2^e terme dans la fenêtre de recherche (« Add to Search builder »)
- Lancer la recherche (« Search PubMed »)

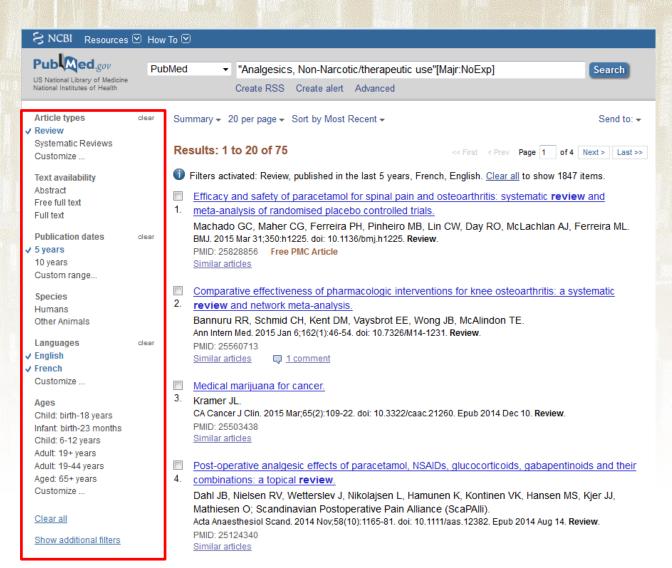


Exercice n°3

 A l'aide du MeSH Database, rechercher dans PubMed des références d'articles sur l'utilisation de la témocilline dans le cas de la résistance aux médicaments (sujet principal, faire l'explosion)



Les filtres



Les **filtres** apparaissent dans le menu gauche.

Cliquer sur un filtre pour l'appliquer.

Cliquer sur « Show additional filters » pour afficher d'autres filtres.



Les filtres

- · Les filtres intéressants :
 - Article Types: type de publication
 - Text availability: pour isoler les articles en libre accès
 - Publication dates: tranche chronologique
 - Species : êtres humains / aspect expérimental
 - Langue de l'article (anglais, français...)
 - Tranches d'âge : enfants, adultes, personnes âgées...

Ages

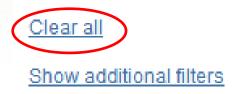
Child: birth-18 years Infant: birth-23 months

Adult: 19+ years Adult: 19-44 years Aged: 65+ years



Les filtres





Penser à décocher les filtres (« Clear all ») avant de lancer une nouvelle recherche car ceux-ci restent enregistrés au cours d'une même session PubMed.

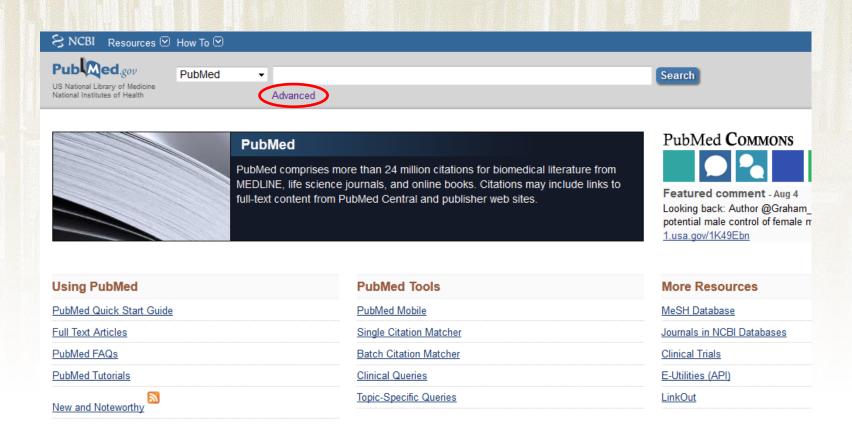


Exercice n°4

- A l'aide du MeSH Database, rechercher dans PubMed des références d'articles sur la prévention de l'anxiété (sujet principal, ne pas faire l'explosion) lors d'une anesthésie générale (sujet principal, faire l'explosion) chez l'enfant de 6 à 12 ans.
- Limiter la recherche aux articles parus depuis 5 ans.



• Pour accéder à l'écran de recherche avancée :





 Le formulaire de recherche avancée donne accès à l'historique de recherche

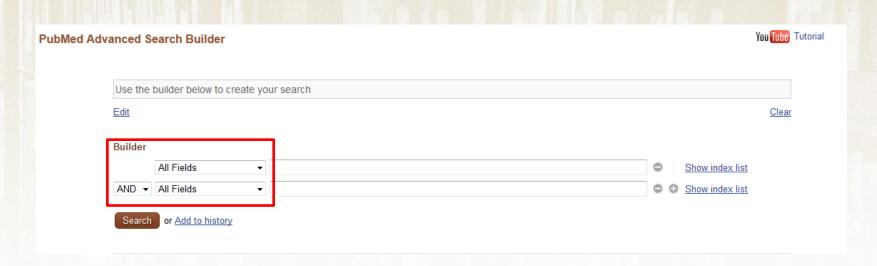
Histo	гу	Download history C	lear history

Search	Add to builder	Query	Items found	Time
<u>#18</u>	Add	Search (("temocillin" [Supplementary Concept])) AND "Drug Resistance"[Majr]	<u>9</u>	04:31:00
<u>#19</u>	Add	Search (("temocillin" [Supplementary Concept])) AND "Drug Resistance"[MeSH]	<u>31</u>	04:30:47
<u>#17</u>	Add	Search (("temocillin" [Supplementary Concept])) AND "Drug Resistance,"[Majr] Schema: all	<u>0</u>	04:30:21
<u>#15</u>	Add	Search (("temocillin" [Supplementary Concept])) AND "Drug Resistance,"[Majr]	<u>0</u>	04:30:20
<u>#14</u>	Add	Search (("temocillin" [Supplementary Concept])) AND "Drug Resistance, Bacterial"[Majr]	<u>9</u>	04:30:07
<u>#8</u>	Add	Search ("Anesthesia, Local/methods"[Mesh]) AND "Cataract Extraction"[Mesh]	<u>538</u>	04:27:43
<u>#5</u>	Add	Search "Analgesics, Non-Narcotic/therapeutic use"[Majr:NoExp]	<u>1847</u>	04:24:27
<u>#4</u>	Add	Search "Analgesics, Non-Narcotic" [Mesh]	<u>78570</u>	04:19:11

• Pour relancer une recherche, il suffit de cliquer sur le nombre de résultats de celle-ci

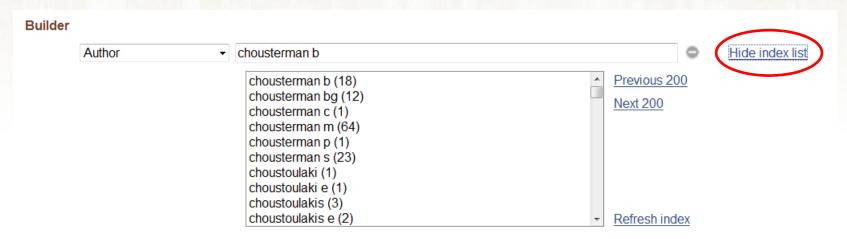


 Permet d'interroger les index (auteur, titre de revue...) et de combiner plusieurs champs





- Pour rechercher les publications d'un auteur :
 - Sélectionner l'index « Author »
 - Saisir l'auteur sous la forme nom + initiale du prénom
 - Cliquer sur « Show index list » (à droite) : l'auteur est suivi du nombre de ses publications référencées dans PubMed
 - Valider par « Search »





PubMed

→ chousterman bg[Author]

Create RSS Create alert Advanced

Format: Summary - Sort by: Most Recent -

Send to -

Search results

Items: 12

- Pathogenic, immunologic, and clinical aspects of sepsis Update 2016.
- Uhle F, Chousterman BG, Grützmann R, Brenner T, Weber GF. Expert Rev Anti Infect Ther. 2016 Aug 17. [Epub ahead of print] PMID: 27530423
- ANGPTL4 deficiency in haematopoietic cells promotes monocyte expansion and
- atherosclerosis progression.

Aryal B, Rotllan N, Araldi E, Ramírez CM, He S, **Chousterman BG**, Fenn AM, Wanschel A, Madrigal-Matute J, Warrier N, Martín-Ventura JL, Swirski FK, Suárez Y, Fernández-Hernando C.

Nat Commun. 2016 Jul 27;7:12313. doi: 10.1038/ncomms12313.

PMID: 27460411 Free PMC Article

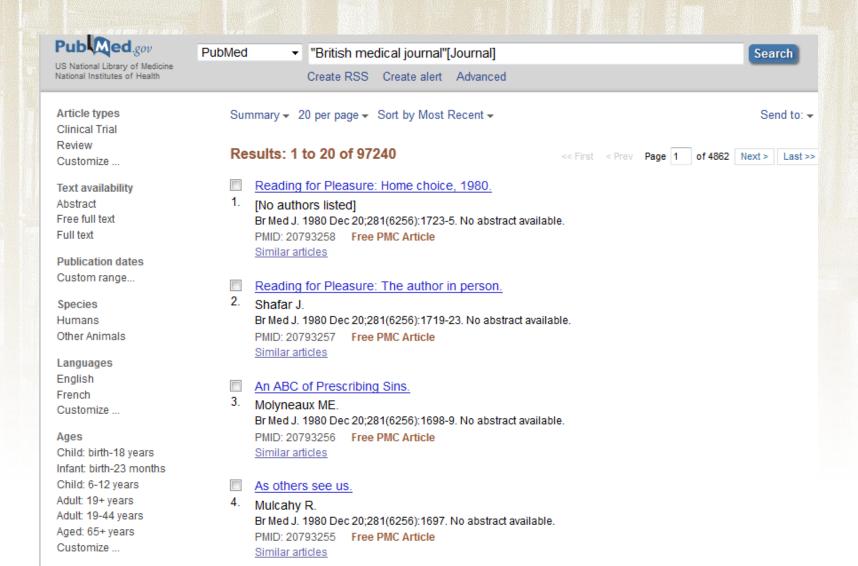
Similar articles



- Pour rechercher les articles publiés dans une revue :
 - Sélectionner l'index « Journal »
 - Saisir le titre de la revue : le système fait des propositions au fur et à mesure de la saisie
 - Valider par « Search »

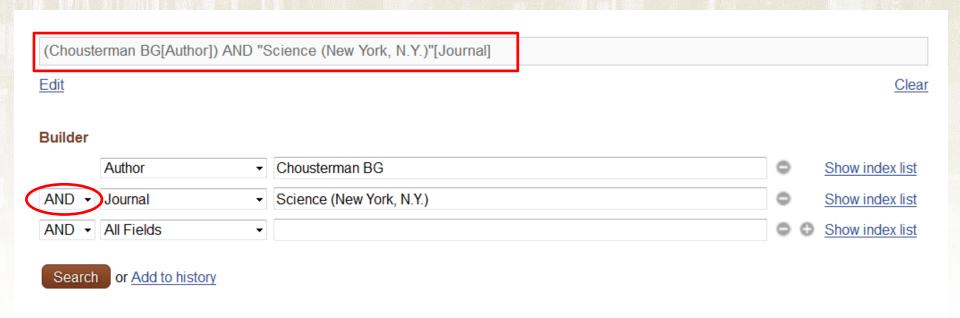








 Il est possible de combiner plusieurs champs à l'aide des opérateurs booléens





Exercice n°5

 A partir du formulaire de recherche avancée, rechercher les articles de Jean-Pierre Haberer publiés dans les Annales françaises d'anesthésie et de réanimation depuis 2000.



- · Pourquoi faire une recherche en langage libre ?
 - Pour trouver des références <u>récentes</u>, en cours d'indexation ou directement versés dans PubMed par les éditeurs, donc non encore indexées en MeSH. Ces références sont systématiquement écartées lors d'une recherche en MeSH et sont signalées par les statuts suivants :
 - [PubMed as supplied by publisher]
 - [PubMed in process]
 - [PubMed]

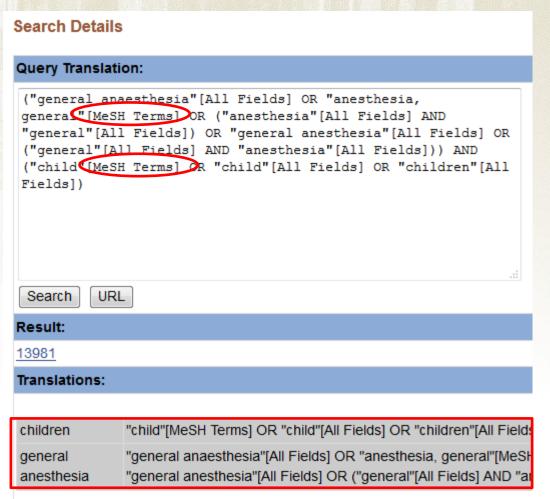


- · Pourquoi faire une recherche en langage libre ?
 - Pour trouver des références sur un sujet pour lequel l'indexation MeSH est trop large ou insuffisante
 - Pour trouver des références pour lesquelles un descripteur MeSH n'a pas encore été créé : découvertes scientifiques (nouveau virus, par exemple), nouvelles avancées technologiques (médicament, technique...)



Exemple d'une recherche en langage libre

PubMed effectue un mapping automatique: la base interroge les tables de correspondance existantes (MeSH, auteurs, revues...) puis l'ensemble des champs (All fields)





- · Inconvénients de la recherche libre :
 - Grand nombre de résultats (« bruit »)
 - Ne permet pas d'interroger simultanément les synonymes et les termes spécifiques (explosion)
 - Attention aux règles d'écriture : singulier/pluriel, sigles/développés...

Н	istory			Download history Clear history
5	Search	Add to builder	Query	Items found Time
	<u>#106</u>	<u>Add</u>	Search acute respiratory distress syndrome	<u>24593</u> 09:35:25
	<u>#104</u>	<u>Add</u>	Search ards	<u>8977</u> 09:35:07

- Attention à l'ordre des mots

Search	Add to builder	Query	Items found	Time
<u>#124</u>	Add	Search anesthesia spinal	24993	11:37:24
<u>#123</u>	Add	Search spinal anesthesia	22116	11:37:13



- Pour limiter la recherche en langage libre, utiliser les codes de champs :
 - mots du titre : [ti]
 - mots du titre et du résumé : [tiab]
 - principaux champs de la notice : [tw] (titre, résumé, termes MeSH, nom de personne)
 - mots-clés fournis par les auteurs : [ot] (attention : indexation libre)
 - statut de la notice : [sb]
 - NOT medline[sb] pour écarter les références indexées en MeSH et obtenir uniquement les références fournies par les éditeurs ou en cours d'indexation



 Les guillemets permettent de figer une expression :

"general anesthesia"

 La troncature (*) permet de rechercher à partir de la racine d'un mot :

analgesi* recherchera analgesia, analgesic, anagesics...

 Les parenthèses permettent de gérer les opérateurs booléens (à saisir en majuscules) :

(propofol[tw] OR thiopental[tw]) AND "anesthesia general"[tw]



Exercice n°6

- A partir de l'historique, relancer la recherche effectuée à l'aide du MeSH sur l'usage de la témocilline en cas de résistance aux médicaments : combien de références trouvezvous ?
- Effectuer ensuite une recherche en langage libre avec le terme « temocillin » contenu dans les mots du titre et du résumé, en écartant les références indexées en MeSH : combien de références trouvez-vous ?
- Quel est le statut de la première référence ?



Sauvegarder une recherche

- Les options de sauvegarde :
 - E-mail : envoi des références sélectionnées à une adresse de messagerie
 - Clipboard : sauvegarde provisoire (8 heures)

- Search

 Send to: Filter your results:

 Choose Destination

 File Clipboard

 Collections E-mail

 Order My Bibliography

 Citation manager
- File : création d'un dossier sur le disque dur
- Collections, My bibliography : envoi des références vers un compte MyNCBI (gratuit)
- Autre solution : utiliser un logiciel de gestion de références bibliographiques (Zotero)

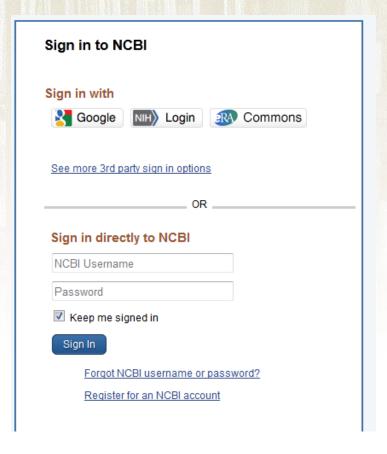


- Objectif : mettre en place une veille documentaire pour être informé de façon automatique de la parution de nouveaux articles sur un sujet
- 1ère possibilité : créer une alerte par mail
 - Lancer une recherche sur un sujet
 - Cliquer sur « Create alert »





 Se créer un compte MyNCBI si on n'en possède pas encore



My NCBI:

- Inscription gratuite
- Permet de :
 - Sauvegarder des résultats
 - Sauvegarder des requêtes
 - Personnaliser l'affichage de PubMed (filtres personnalisés par exemple)
 - Faire une bibliographie (My Bibliography)



	earch: "Analgesics, Non-Narcotic/therapeutic use ©
Search terms:	"Analgesics, Non-Narcotic/therapeutic use"[Majr:noexp]
	Test search terms
Schedule:	
Frequency:	Monthly ▼
Which day?	the first Sunday ▼
Formats:	
Report format	Summary ▼
Number of items:	
	5 items - Send even when there aren't any new results
Send at most	o items • and order and all and the results

Cancel

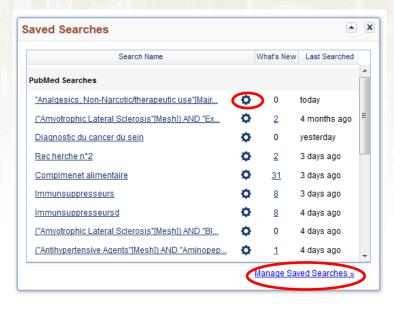
Save

- Nommer l'alerte (facultatif)
- Choisir:
 - la fréquence
 - le jour
 - le format
 - le nombre de résultats envoyés
- Valider par « Save »



- · Pour gérer, modifier ou supprimer une alerte
 - Se connecter à son espace MyNCBI (en haut à droite)



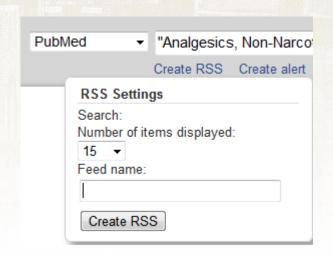


- Dans l'espace « Saved Searches » :
 - Cliquer sur l'écrou pour modifier la requête
 - Cliquer sur « Manage Saved
 Searches » pour modifier et/ou supprimer une requête

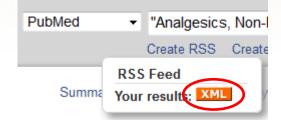


2e possibilité: créer un flux RSS



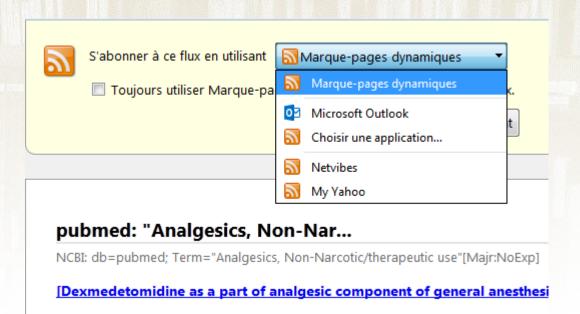


- Nommer le flux (facultatif)
- Valider par « Create RSS »
- Puis valider en cliquant sur« XML »





- Sélectionner l'emplacement du flux RSS :
 - Barre personnelle du navigateur (Firefox)
 - Gestionnaire de flux RSS (Netvibes, Feedly...)





Exercice n°7

- A l'aide de l'historique, relancer la requête sur la prévention de l'anxiété (sujet principal, ne pas faire l'explosion) lors d'une anesthésie générale (sujet principal, faire l'explosion) chez l'enfant de 6 à 12 ans
- · Créer un flux RSS à partir de cette requête
- L'enregistrer dans la barre personnelle du navigateur Firefox



Les différents cas de figure :

- article en libre accès (< 20%)

Format: Abstract -

Crit Care. 2016 Aug 15;20(1):228. doi: 10.1186/s13054-016-1400-8.

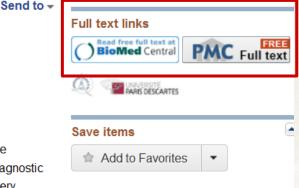
Critical care ultrasonography in acute respiratory failure.

Vignon P^{1,2,3}, Repessé X⁴, Vieillard-Baron A^{4,5,6}, Maury E^{7,8,9}.

Author information

Abstract

Acute respiratory failure (ARF) is a leading indication for performing critical care ultrasonography (CCUS) which, in these patients, combines critical care echocardiography (CCE) and chest ultrasonography. CCE is ideally suited to guide the diagnostic work-up in patients presenting with ARF since it allows the assessment of left ventricular filling pressure and pulmonary artery



Pensez au filtre « Free full text »

Text availability

Abstract

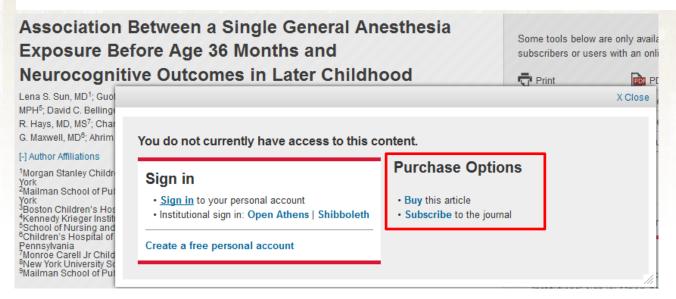
√ Free full text

Full text



- article payant (accès en dehors d'une institution)





Attention aux tarifs!



- article payant (accès via une institution, ex : hôpital ou bibliothèque)

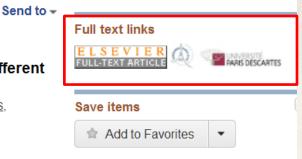
Format: Abstract -

J Crit Care. 2013 Oct;28(5):701-9. doi: 10.1016/j.jcrc.2013.03.007. Epub 2013 May 15.

Prevention of contrast-induced nephropathy by N-acetylcysteine in critically ill patients: different definitions, different results.

Chousterman BG¹, Bouadma L, Moutereau S, Loric S, Alvarez-Gonzalez A, Mekontso-Dessap A, Laissy JP, Rahmouni A, Katsahian S, Brochard L, Schortgen F.

Author information



Accès via le **résolveur de liens** : fait le lien entre PubMed (référence uniquement) et les revues auxquelles l'institution est abonnée.



Si le résolveur de lien ne fonctionne pas (exemple de la BIU Santé) :

Passer par la liste des revues auxquelles la bibliothèque est abonnée





Si le résolveur de lien ne fonctionne pas (exemple de la BIU Santé) :

Interroger le catalogue (revues imprimées)



ou localiser la revue dans une BU (catalogue SUDOC)





Passer par un service de fourniture de documents

Services

Trouver des articles en libre accès

Commander un document @@

Attention: service payant

Demander l'aide d'un bibliothécaire

Poser une question (Biuminfo) / Ask a librarian 🏶

Demander une copie de l'article à son auteur (fair use)

Int Immunol. 2015 Oct;27(10):537-41. doi: 10.1093/intimm/dxv028. Epub 2015 May 8.

Innate response activator B cells: origins and functions.

Chousterman BG¹, Swirski FK².

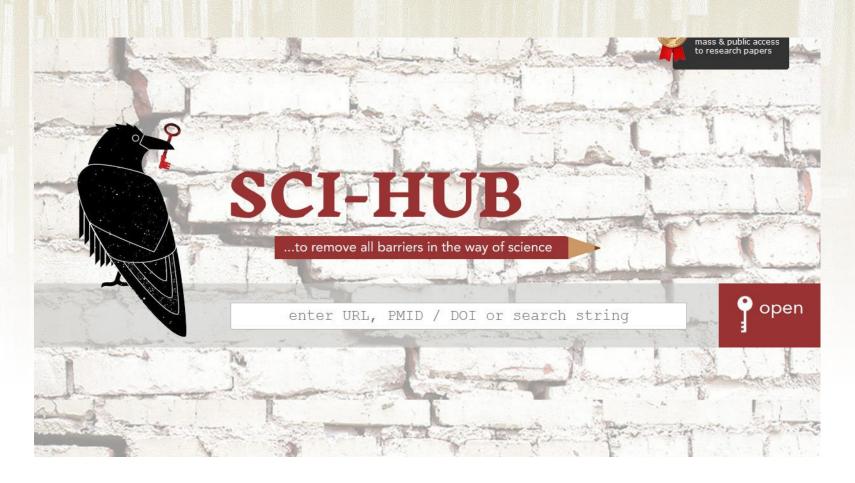


¹Center for Systems Biology, Massachusetts General Hospital, Harvard Medical School, Simches Research Building, 185 Cambridge St., Boston, MA 02114, USA chouster@gmail.com

²Center for Systems Biology, Massachusetts General Hospital, Harvard Medical School, Simches Research Building, 185 Cambridge St., Boston, MA 02114, USA.



Vous me connaissez ? (1/3)





Vous me connaissez ? (2/3)

#icanhazpdf

...And this one "Prevalence and impact of postraumatic stress disorder-like symptoms on patients with fibromyalgia syndrome" #icanhazpdf









...

Hello Twitter, i'm looking for Bennett RM. 'Disabling fibromyalgia: apparence versus reality.' J.Rheumatol 1993; 20, 1821-24 #icanhazpdf



Vous me connaissez ? (3/3)

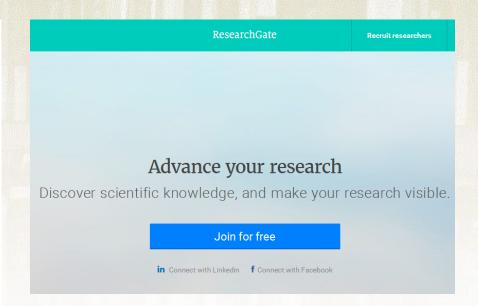
ACADEMIA

Join 40,833,458 Academics

Academia is the easiest way to share papers with millions of people across the world for free. A <u>study</u> recently published in *PLOS ONE* found that papers uploaded to Academia receive a 69% boost in citations over 5 years.

g+ google sign up

FACEBOOK SIGN UP





- Sci-Hub : bibliothèque scientifique pirate
- #icanhazpdf : hashtag utilisé sur Twitter en vue d'obtenir un article
- ResearchGate et Academia.edu : réseaux sociaux de chercheurs favorisant le partage d'articles sous droits



Pratiques irrespectueuses du droit d'auteur : attention aux représailles des éditeurs !



Single Citation Matcher

- Le Single Citation Matcher est un outil très utile de PubMed qui permet de retrouver un article à partir d'une référence incomplète.
- Accès depuis la page d'accueil :

PubMed

PubMed comprises more than 24 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 Tools
PubMed Quick Start Guide	PubMed Mobile
Full Text Articles	Single Citation Matcher
PubMed FAQs	Batch Citation Matcher
PubMed Tutorials	Clinical Queries



Single Citation Matcher

 Compléter le formulaire à partir des éléments dont on dispose :

Journal • Help	Annales françaises d'anesthèsie et de rèanimation		
Date	2013 (month and day are optional)		
Details	Volume	Issue	First page
Author name • Help	Bardon J		_
Limit authors	Only as first author		Only as last author
Title words			



Single Citation Matcher



Ann Fr Anesth Reanim. 2013 Oct;32(10):659-64. doi: 10.1016/j.annfar.2013.05.007. Epub 2013 Aug 13.

[Off-label use of recombinant factor VII (rFVIIa) in teaching hospitals in Paris in 2010].

[Article in French]

Bardon J1, Fink J, de Montblanc J, Bergmann JF, Sarrut B, Benhamou D.

Author information

Abstract

INTRODUCTION: Recombinant activated factor VII (rFVIIa) (Novoseven(®)) was initially developed as a substitutive treatment in haemophiliacs but has then been used in situations of major haemorrhage in non-haemophiliacs (off-label use). The goal of the present study was to assess the practice patterns when rFVIIa is used in off-label indications in major teaching hospitals of Paris in 2010.

METHODS: We retrospectively identified files of patients in whom rFVIIa had been used. Physicians in charge of these patients (or the most proxy physician available) were contacted and files analysed with one of the authors. Quality of rFVIIa used in these off-label situations was determined based on either French or European guidelines or the available literature when no guidelines could be found. Three categories were defined for indication, dosage, timing, associated biological factors and overall use: adequate, acceptable (mainly adequate but lacking some characteristics of an "ideal" prescription) and inadequate (lacking most of the necessary characteristics of an "ideal" prescription).

RESULTS: Among 59 patients who had an off-label prescription of rFVIIa, 49 prescriptions could be analysed. Indication for use and timing of administration were adequate in 100% of multiple trauma cases and 83% of obstetrical cases. Biological criteria associated with an improved efficacy were found in two thirds of prescriptions analysed. Overall, prescriptions were adequate or acceptable in 82% of cases.

CONCLUSION: In the vast majority of patients who received rFVIIa for off-label indications in teaching hospitals of the Paris area in 2010, prescriptions were in line with recommendations.

Copyright © 2013. Published by Elsevier SAS.

KEYWORDS: Cardiac surgery; Chirurgie cardiaque; Costly drugs; Esophageal varices; Evaluation of practice patterns; Facteur VII activé recombinant; Haemorrhage; Haemostasis; Hémorragie; Hémostase; Multiple trauma; Médicaments coûteux; Obstetrics; Obstétrique; Polytraumatisme; Recombinant activated factor VII; Varices œsophagiennes; Évaluation des pratiques professionnelles

Comment in

[Off-label use of rhuFVIIa: Allegro ma non tropo]. [Ann Fr Anesth Reanim. 2013]



Exercice n°8

 A l'aide du Single Citation Matcher, rechercher dans PubMed les références exactes de l'article de D. A. Lacquière sur l'iPad (mot du titre) paru dans la revue *Anaesthesia*



Des questions?

benjamin.mace@biusante.parisdescartes.fr formation@biusante.parisdescartes.fr

