

1. Qu'est-ce que l'EBM ?

- 1.1 Définition
- 1.2 Formuler la question : le modèle PICO
- 1.3 La recherche d'études et les niveaux de preuve
- 1.4 L'évaluation des résultats
- 1.5 L'application au patient
- 1.6 Les limites de l'EBM

2. Le panorama des ressources EBM

- 2.1 PubMed
- 2.2 Trip Database
- 2.3 UpToDate
- 2.4 Cochrane Library

3. La recherche avec Cochrane Library

- 3.1 La Cochrane Collaboration
- 3.2 Le centre Cochrane français
- 3.3 Les six bases de données
- 3.4 La page d'accueil

4. La recherche thématique

- 4.1 La recherche par sujet
- 4.2 Suivre un groupe de revue Cochrane

5. Les autres modes de recherche

- 5.1 Trouver des mots-clés en anglais
- 5.2 La recherche avancée et les outils d'interrogation
- 5.3 Le « Search Manager »
- 5.4 La recherche par mots-clés MeSH

6. L'affichage des résultats

- 6.1 La liste des résultats
- 6.2 La présentation d'une revue systématique

7. L'exploitation des résultats

- 7.1 Sauvegarder des références
- 7.2 Créer un compte pour...
- 7.3 Archiver des références en ligne
- 7.4 Créer une alerte à partir d'une requête

8. La recherche avec Trip Database

- 8.1 Les caractéristiques de Trip Database
- 8.2 L'interface
- 8.3 Utiliser PICO search

1. Qu'est-ce que l'EBM ?

1.1 Définition

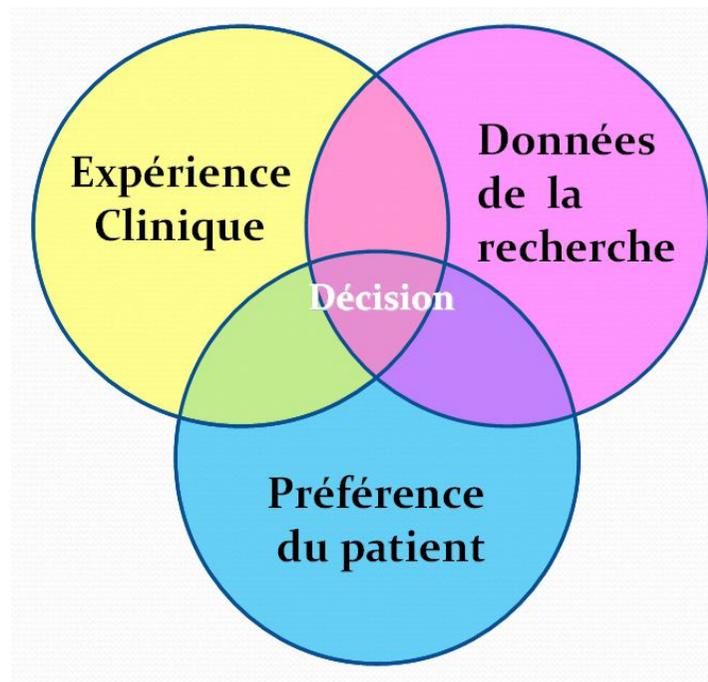
La **médecine fondée sur les (niveaux de) preuves** ou **médecine factuelle** (Evidence-Based Medicine) est un concept apparu dans les années 1980. D'abord méthode d'enseignement, elle a été intégrée à la pratique médicale.

Le concept a été élargi à d'autres disciplines : odontologie (Evidence-Base Dentistry), soins infirmiers (Evidence-Based Nursing), pratique professionnelle (Evidence-Based Practice), et ne se limite plus à la seule activité clinique du corps médical. On tend ainsi à utiliser le terme d'EBHC (Evidence based health care), dans une perspective plus large de gestion médicalisée du système de soins.

La médecine fondée sur les preuves est une **démarche** qui consiste à intégrer lors de la prise de décision médicale :

- les données les plus actuelles de la science, issues de la recherche ;
- l'expérience du praticien ;
- les besoins et la demande du patient.

L'EBM est enfin pour le praticien un processus d'auto apprentissage tout au long de sa carrière, et un moyen d'harmoniser les pratiques autour du meilleur niveau de preuve démontré.



Source : Chabot JM. Évaluation des pratiques professionnelles – Sur les Rails ! Le concours médical. 2007;129(7/8):179-183.

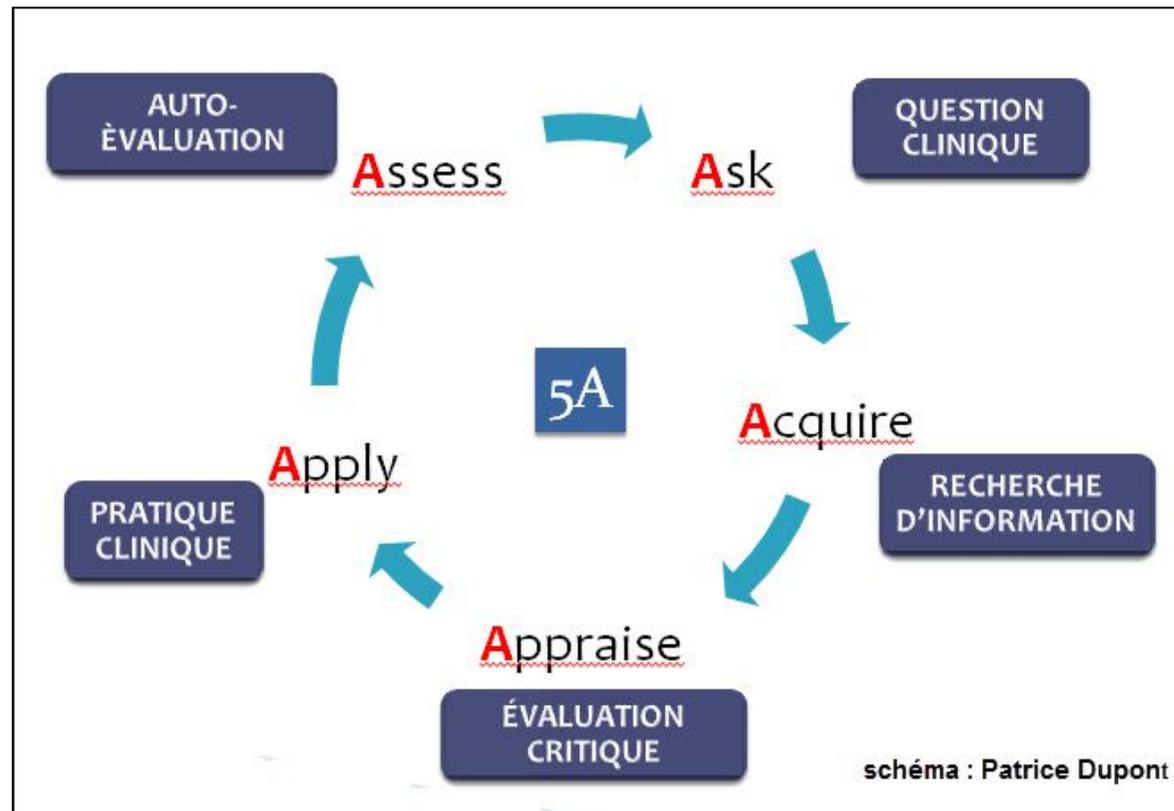
1. Qu'est-ce que l'EBM ?

1.1 Définition

Dans la pratique courante, la démarche EBM procède en **quatre étapes** :

1. la formulation claire de la question clinique
2. la recherche de publications pertinentes dans la littérature médicale
3. l'analyse critique des résultats trouvés
4. l'application au patient des résultats retenus

Enfin, l'évaluation de la performance clinique de l'application des preuves peut être considérée comme une cinquième étape.



Source : d'après Monique Clar, bibliothèques de l'université de Montréal

<http://guides.bib.umontreal.ca/disciplines/443-Pratique-factuelle?tab=1993> (consulté le 12 mars 2014)

1. Qu'est-ce que l'EBM ?

1.2 Formuler la question : le modèle PICO

La **première étape** se décompose en deux sous-étapes :

- Se demander quel est le type de question posée

Problème médical	Type de question
Diagnostic	Comment sélectionner et interpréter un test diagnostique ?
Etiologie	Comment identifier les causes d'une maladie ?
Traitement	Comment choisir le meilleur traitement pour le patient ?
Pronostic	Comment prévoir l'évolution et les complications probables d'une maladie ?

- Décomposer la question selon les 4 critères PICO :

Critère PICO	Signification	Explication, exemples
P	Patient ou problème médical	Caractéristiques du patient (âge, sexe,...) et/ou le problème qu'il pose (diagnostic...)
I	Intervention évaluée	Nouveau traitement, test diagnostique...
C	Comparateur (intervention servant de comparaison, si appropriée)	Placebo, traitement conventionnel (existant) ou test de référence
O	Outcome (événement mesuré, issue clinique)	Taux de mortalité à 1 an, taux d'infarctus du myocarde...

1. Qu'est-ce que l'EBM ?

1.2 Formuler la question : le modèle PICO

Exemples

Le pansement hydrocolloïde est-il plus efficace que le pansement d'alginate dans le traitement de l'ulcère veineux ?

- ⇒ Type de question : thérapeutique
- ⇒ Critères PICO :

P	Ulcère veineux
I	Pansement hydrocolloïde
C	Pansement d'alginate
O	Guérison d'ulcère

Les solutions hydro-alcooliques sont-elles plus efficaces que le lavage des mains au savon doux pour prévenir les infections nosocomiales ?

- ⇒ Type de question : pronostique
- ⇒ Critères PICO :

P	Personnel soignant hospitalier
I	Solutions hydro-alcooliques
C	Lavage des mains
O	Prévention des maladies nosocomiales

Intérêt de la démarche PICO

Formuler une question PICO permet :

- de clarifier la question et d'identifier les concepts clés
- trouver les mots-clés qui serviront à l'interrogation des bases de données en vue d'une recherche bibliographique efficace.

1. Qu'est-ce que l'EBM ?

1.2 Formuler la question : le modèle PICO

Exercice : formuler une question selon le modèle PICO

Pour cette question, déterminer le type de question et les critères PICO :

- Le chitosan (complément alimentaire inhibiteur de graisses) peut-il aider un patient de 64 ans à perdre du poids ?
- La contraception orale quadriphasique est-elle préférable à la contraception monophasique ?
- L'hypertension artérielle est-elle un facteur provoquant l'apparition de la démence ?
- Le tensiomètre automatique est-il plus précis et fiable que le tensiomètre manuel dans la mesure de la pression artérielle chez l'hyper-tendu ?

1. Qu'est-ce que l'EBM ?

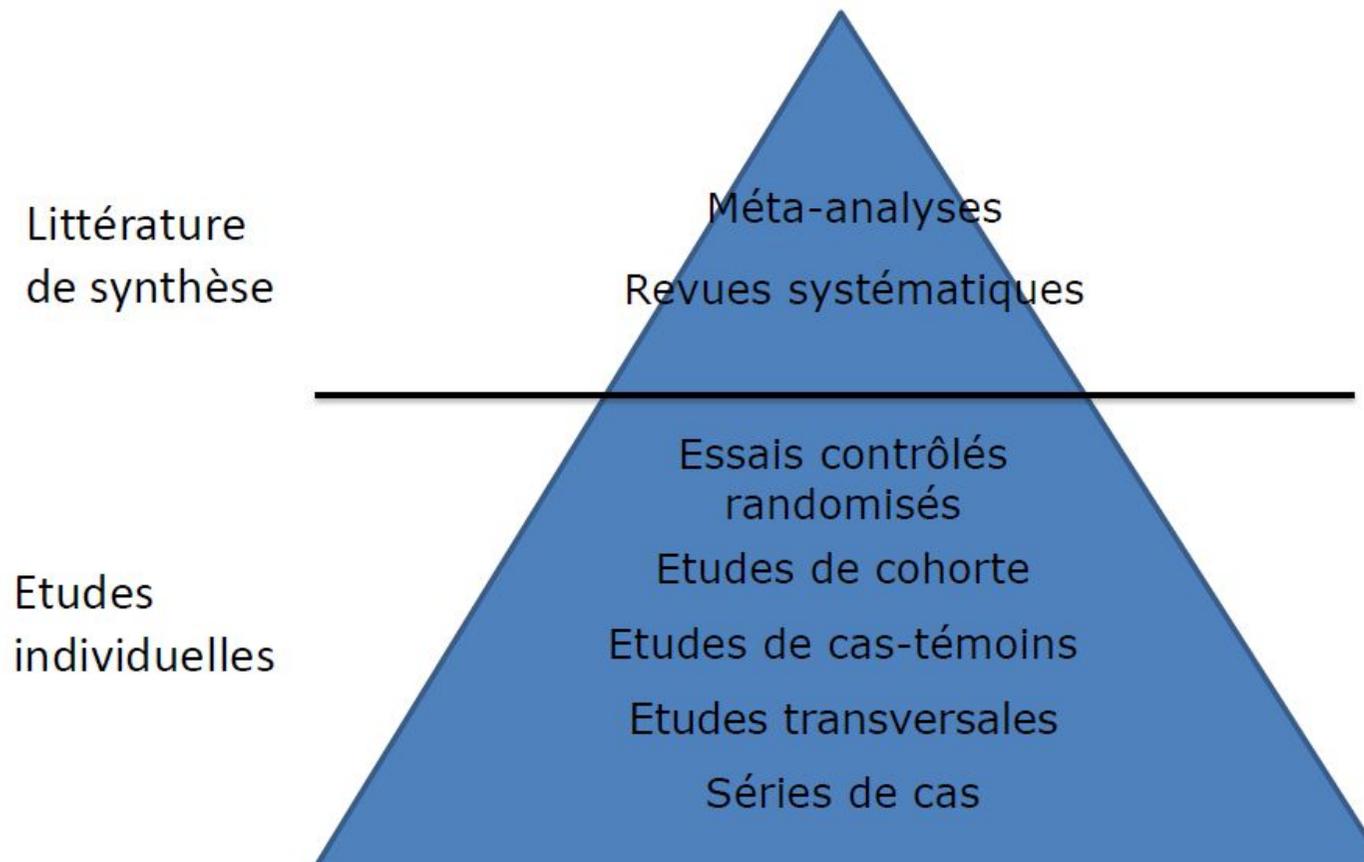
1.3 La recherche d'études et les niveaux de preuve

La **deuxième étape** consiste à rechercher des articles pertinents dans la littérature.

Il s'agit de trouver les études les mieux adaptées à la question clinique.

Il faut pour cela savoir tenir compte du type d'études (série de cas, étude transversale, étude de cas-témoins, étude de cohortes, essais contrôlés randomisés en simple ou en double aveugle, revue systématique, méta-analyse) et vérifier s'il est d'un **niveau de preuve suffisant**.

On peut établir une **hiérarchie** des différents types d'étude, présentée sous la forme d'une pyramide, établie en fonction de la méthodologie utilisée et du niveau de preuve :



Auteur : Marie-France Deloume

Source :

Delvenne C. Définition des principaux types d'études [En ligne]. Université de Liège, Bibliothèque de la faculté de médecine; 2002 [consulté le 25 novembre 2013]. Disponible : http://www.ebm.lib.ulg.ac.be/prostate/typ_etud.htm#preuve

1. Qu'est-ce que l'EBM ?

1.3 La recherche d'études et les niveaux de preuve

Glossaire des types d'études et de publications

Méta-analyse (*meta-analysis*) : publication qui rassemble et réanalyse des études comparables, au moyen d'outils statistiques, en vue d'une évaluation critique et quantitative.

Revue systématique (*systematic review*) : une revue systématique fournit une synthèse de toutes les recherches menées pour répondre à une question médicale précise, concernant l'efficacité et/ou la sécurité d'une intervention donnée dans le domaine des soins et de la santé. Elle se base sur une démarche scientifique rigoureuse de revue critique de la littérature scientifique.

Essai contrôlé randomisé (*randomized controlled trials*) : étude expérimentale dans laquelle deux groupes de patients sont sélectionnés pour une intervention thérapeutique et sont répartis de manière aléatoire : le premier groupe reçoit le traitement, le second reçoit un placebo. On distingue les essais randomisés contrôlés en simple aveugle (les patients ne savent pas à quel groupe ils appartiennent) et les essais randomisés contrôlés en double aveugle (les patients ni les évaluateurs ne connaissent la composition des groupes).

Etude transversale (*cross-sectional studies*) : description de la fréquence d'une maladie, de ses facteurs de risque ou de ses autres caractéristiques dans une population donnée pendant une durée déterminée.

Etude de suivi ou de cohorte (*cohort studies* ou *follow up studies*) : étude d'observation dans laquelle un groupe de sujets, exposé à des facteurs de risque d'une maladie ou à un traitement particulier, est suivi pendant une période déterminée et comparé à un groupe contrôle non exposé.

Etude de cas-témoins (*case control studies*) : Etude d'observation rétrospective dans laquelle les caractéristiques des malades (les cas) sont comparées à celles de sujets indemnes de la maladie (les témoins).

Source : d'après C. Delvenne, F. Pasleau. « Comment résoudre en pratique un problème diagnostique ou thérapeutique en suivant une démarche EBM ? » Rev Med Liege; 55 : 4 : 226-232

1. Qu'est-ce que l'EBM ?

1.4 L'évaluation des résultats

La **troisième étape** consiste à évaluer la validité et l'intérêt des résultats trouvés.

En effet, une seconde évaluation critique doit porter sur le contenu des articles, même si ceux-ci relèvent d'un niveau supérieur de preuve.

Pour cela, il faut pouvoir porter un regard critique sur :

- La **validité méthodologique** des études trouvées : il faut vérifier que l'étude minimise la présence de biais.
Un *biais* est une erreur systématique due à la conception de l'étude qui introduit une distorsion des résultats de l'étude par rapport à la vraie valeur que l'étude cherche à estimer dans la réalité.
La partie de l'étude à vérifier est la partie « Méthodologie »
- La **pertinence clinique** : il faut évaluer la pertinence clinique de l'effet mesuré.
Les questions à se poser sont : la taille de l'effet traitement est elle importante ? L'effectif de l'échantillon est il suffisant pour avoir une estimation précise de l'effet traitement ?
La partie de l'étude à vérifier est la partie « Résultats »
- L'**utilité pour le patient** : les résultats sont-ils applicables au patient ?
Pour cela , il est nécessaire de se poser trois questions :
 - 1) les patients et le contexte de soins de l'étude
 - 2) Les critères de jugement sont-ils importants pour le patient ?
 - 3) Vérifier si les risques ne contrebalancent pas les bénéfices pour le patient.

1. Qu'est-ce que l'EBM ?

1.5 L'application au patient

La **quatrième étape** est l'intégration des résultats de l'évaluation dans la pratique clinique courante.

La démarche EBM est une approche qui vise à améliorer la prise en charge des patients. Elle ne se limite pas à rechercher des données prouvées scientifiquement mais elle fait également appel à l'expertise individuelle qui déterminera la mise en application ou non des preuves dans la prise de décision clinique concernant un patient particulier.

Les éléments à prendre en compte avant de prendre une décision concernant son patient sont :

- L'expérience clinique du praticien
- Les préférences du patient
- Les ressources disponibles et à mettre en œuvre (ressources locales, coûts associés à l'implantation de la nouvelle intervention)

Le praticien a trois possibilités :

- continuer les soins usuels, en raison d'un manque de preuves évident, d'un effet thérapeutique trop limité, de coûts trop élevés ou de d'un problème de tolérance
- envisager la nouvelle intervention
- explorer de nouvelles options.

Il existe des outils d'aide à la décision, par exemple le Guide personnel d'aide à la décision conçu par l'Institut de recherche de l'Hôpital d'Ottawa : <http://decisionaid.ohri.ca/francais/gpdo.html>.

1. Qu'est-ce que l'EBM ?

1.6 Les limites de l'EBM

La pratique de l'EBM ne doit pas faire l'économie d'une réflexion épistémologique. Plusieurs critiques peuvent ainsi être formulées à son encontre, qui amènent à décrire les limites de l'EBM.

Des limites inhérentes à la construction et à la méthodologie des essais ou des analyses peuvent ainsi être isolées : sélection des patients, pertinence des mesures, signification clinique des résultats, etc. Des limites circonstancielles concernant la conduite des études : erreurs de randomisation, d'inclusion ou d'exclusion de patients, violations de protocoles, etc.

Certaines critiques sont plus fondamentales, et soulignent que la médecine étant autant un art qu'une science, une pratique exclusive de l'EBM, si tant est qu'elle soit possible, n'est pas souhaitable, et reviendrait à investir l'EBM « *d'un pouvoir qu'elle n'a pas, aux dépens d'une responsabilité que l'on redoute* (Emmanueli, J., « La vie n'est pas une formule mathématique », Médicales, 1999). De même, l'EBM se présente comme une méthode résolument positiviste, qui ne permet pas toujours de prendre en compte le système de valeurs du patient.

La critique de l'EBM regrette ensuite la primauté de la population sur l'individu que la méthode statistique impose, qui a des conséquences non négligeables. Ainsi, il est relevé que les groupes utilisés dans les études, issus de nombreux critères d'inclusion ou d'exclusion, correspondent rarement à la population générale. L'accent mis sur des populations ignore en outre la question des fluctuations individuelles. De même, le cas des patient souffrant de polyopathologies est mal pris en compte par la pratique EBM.

L'existence de zones grises est par ailleurs à mentionner, et on peut constater l'absence d'études et de données scientifiques pour un certain nombre d'actes cliniques.

Enfin, il faut mentionner ici la nécessité de différencier études systématiques et recommandations de bonnes pratiques. Ce n'est donc pas dans la Cochrane Library qu'il faudra rechercher les dernières, mais bien auprès des instances officielles comme la Haute Autorité de Santé (HAS).

Sources pour la partie 1:

Delvenne C. Introduction à l'Evidence-Based Medicine (EBM) [En ligne]. Université de Liège, Bibliothèque de la faculté de médecine ; 2002 [consulté le 20 mars 2014]. Disponible : <http://www.ebm.lib.ulg.ac.be/prostate/ebm.htm>

Centre Cochrane français. introduction à l'Evidence-based nursing (EBN) [En ligne]. 2011 [consulté le 20 mars 2014]. Disponible : <http://tutoriel.fr.cochrane.org/fr/pr%C3%A9sentation-du-tutoriel>

Utard G. Evidence-Based Medicine : la médecine fondée sur les preuves : tutoriel [En ligne]. Bibliothèque interuniversitaire de Santé ; 2013 [consulté le 20 mars 2014].

Disponible : <http://www.biusante.parisdescartes.fr/medecine/formation/ebm-tutoriel-biusante.pdf>

2. Le panorama des ressources EBM

Plusieurs bases permettent d'identifier, de localiser et pour certaines de consulter des études à haut niveau de preuve.

Les sources gratuites :

MEDLINE via PubMed : l'interface de recherche « **Clinical Queries** » dont l'un des filtres offre de cibler un type d'étude en particulier parmi 5 catégories proposés : diagnostique, étiologique, sur un traitement, pronostique et des données prédictives sur une maladie. A noter qu'il est aussi possible d'utiliser les filtres proposés avec la limite « Article types » lors de la recherches via l'interface habituelle pour également trouver des publications orientées EBM.

TripDataBase (Turning Research Into Practice) - version standard : méta-moteur permettant d'identifier à la fois les études répertoriées dans différentes bases dont celles de la Cochrane Library ainsi que des articles issus de différentes revues et éditeurs orientées EBM. A noter le mode de recherche « PICO Search » et la possibilité de rechercher d'autres types de contenus tels que des images, des vidéos, des livrets éducatifs etc. Quant à la version Premium, elle offre des fonctionnalités complémentaires à l'interrogation simultanée de diverses ressources (filtrage, export...). Attention, le modèle économique peut évoluer dans le temps.

Les sources payantes :

Cochrane Library : disponible sur abonnement, elle donne accès à des revues systématiques et des méta-analyses. Elle permet d'interroger 6 bases : CDSR, DARE, Central, CMR, HTA, NHS EED. Les résumés (*abstracts*) et les résumés en langage simplifié pour les patients (*plain language summaries*) de toutes les revues Cochrane sont consultables gratuitement en ligne. Les résumés traduits en français sont disponibles à l'adresse suivante : <http://www.cochrane.org/fr/search/site>.

UpToDate : disponible sur abonnement auprès de l'éditeur Wolters Kluwer. Cependant elle donne accès librement à certaines références et résumés. Elle se présente comme un outil d'aide à la prise de décision clinique à l'aide de synthèses rédigées par des cliniciens. Elle a l'avantage de permettre, entre autre, l'interrogation en français. Elle est par ailleurs composée d'une base de données sur les médicaments.

2. Le panorama des ressources EBM

2.1 MEDLINE via PubMed

Producteur : National Institutes of Health (NIH)

Editeur : National Center for Biotechnology Information (NCBI)

Domaine : EBM

Type de données : références bibliographiques et résumés

- ◆ articles de médecine clinique
- ◆ articles de revues systématiques, méta-analyses
- ◆ articles de génétique médicale

Langue d'interrogation : anglais uniquement

Couverture chronologique : celle de MEDLINE soit 1946

Mise à jour : quotidienne ou hebdomadaire

Accès : gratuit. L'interrogation est gratuite mais la consultation en ligne du texte intégral des articles est possible selon les abonnements auxquels a souscrit votre laboratoire.

Consultation :

Deux types d'interrogation :

- ◆ Depuis l'interface d'interrogation classique en utilisant les **filtres** proposés avec la limite « Article types » en regard de l'affichage des résultats après le lancement d'une requête.
- ◆ **Clinical Queries** est une interface de recherche accessible depuis la rubrique PubMed Tools de la page d'accueil de PubMed ou bien directement depuis cette adresse : <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/clinical>
Cette interface permet d'identifier des études cliniques au sein des documents répertoriés dans la base PubMed (cf. pages suivantes).

En outre, **Clinical Trials**, accessible depuis la page d'accueil, est un registre maintenu par le NIH des essais cliniques terminés ou en cours.

Article types

- Clinical Trial
- Consensus Development Conference
- Meta-Analysis
- Practice Guideline
- Randomized Controlled Trial
- Systematic Reviews

2. Le panorama des ressources EBM

2.1 MEDLINE via PubMed – Suite

NCBI Resources How To

PubMed.gov
US National Library of Medicine
National Institutes of Health

PubMed Search

Advanced



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.

PubMed COMMONS



Featured comment - Mar 12
Detecting delirium: Author E Marcantonio @GeriMedJC on use of assessment me
1.usa.gov/1whVwbf

Using PubMed

[PubMed Quick Start Guide](#)

[Full Text Articles](#)

[PubMed FAQs](#)

[PubMed Tutorials](#)

[New and Noteworthy](#) 

PubMed Tools

[PubMed Mobile](#)

[Single Citation Matcher](#)

[Batch Citation Matcher](#)

[Clinical Queries](#)

[Topic-Specific Queries](#)

More Resources

[MeSH Database](#)

[Journals in NCBI Databases](#)

[Clinical Trials](#)

[E-Utilities \(API\)](#)

[LinkOut](#)

2. Le panorama des ressources EBM

2.1 MEDLINE via PubMed – Suite

Clinical Queries

A partir de cette unique fenêtre d'interrogation, 3 équations différentes sont appliquées au(x) mot(s)-clé(s) et sont lancées dans la base. Elles permettent de trouver les références de 3 types de Clinical Queries dont les résultats sont présentés simultanément dans 3 colonnes correspondantes :

- ◆ articles de médecine clinique
- ◆ articles de revues systématiques et de méta-analyses
- ◆ articles de génétique médicale

Une fois la première recherche lancée et les premiers résultats affichés, deux **menus déroulants** sont proposés pour filtrer les résultats de la colonne des articles de médecine clinique. Ainsi le 1er filtre offre de cibler parmi 5 catégories d'études :

- ◆ étiologiques
- ◆ sur un traitement
- ◆ pronostiques
- ◆ concernant des données prédictives



NCBI Resources How To Sign in to NCBI

PubMed Clinical Queries

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

oral contraception Search

Clinical Study Categories

Category: Etiology

Scope: Broad

Results: 5 of 7667

Effect of Hormonal Contraception on the Function of Plasmacytoid Dendritic Cells and Distribution of Immune Cell Populations in the Female Reproductive Tract.

Michel KG, Huijbregts RP, Gleason JL, Richter HE, Hei Z. J Acquir Immune Defic Syndr. 2015 Apr 15; 68(5):511-518.

Hormonal Contraceptives and Travel to High Altitude.

Keyes LE. High Alt Med Biol. 2015 Mar 11; . Epub 2015 Mar 11.

Reproductive Health Outcomes of Insured Adolescent and

Systematic Reviews

Results: 5 of 332

How does Intimate Partner Violence Affect Contraceptive Use in the United States? A Systematic Review of the Literature.

Bergmann JN, Stockman JK. Contraception. 2015 Feb 20; . Epub 2015 Feb 20.

Evaluation of smartphone oral contraceptive reminder applications.

Gal N, Zite NB, Wallace LS. Res Social Adm Pharm. 2014 Dec 16; . Epub 2014 Dec 16.

Medical Genetics

Results: 5 of 332

HPV genotypes and cervical intraepithelial neoplasia in a multiethnic cohort in the southeastern USA.

Vidal AC, Smith JS, Valea F, Bentley R, Gradison M, Yarnall KS, Ford A, Overcash F, Grant K, Murphy SK, et al. Obstet Gynecol. 2014 Sep; 124(3):600-9.

Le second propose de restreindre ou d'étendre la recherche. Dans un cas, le nombre de résultats est restreint aux articles les plus pertinents, dans l'autre les résultats sont plus nombreux mais moins pertinents.

Ces **filtres** évitent de formuler soi-même une équation de recherche sophistiquée pour trouver des articles présentant les caractéristiques de la méthodologie et les concepts propres de l'EBM au sein des références répertoriées dans PubMed.

Par ailleurs le lien **Clinical Trials** en page d'accueil de PubMed donne accès au registre et à la base de données des résultats publiques des essais cliniques dans le monde entier en précisant leur état (en cours ou achevé). A une recherche simple à la « Google » en page d'accueil, il est possible de recourir à l'écran de recherche avancée mais aussi à la recherche par sujet. Enfin il est possible de visualiser les essais par aires géographiques et par pays sur une carte.

2. Le panorama des ressources EBM

2.2 Trip Database (Turning Research Into Practice) - méta-moteur de recherche

Producteur : méta-moteur créé par deux médecins créé en 1997 pour rechercher simultanément dans plusieurs sources. Il a été évalué par l'équipe du Centre for Evidence-Based Medicine de l'université d'Oxford (<http://www.cebm.net>) et conduite par le Professeur Paul Glasziou.

Editeur : Jon Brasseley et le Dr Chris Price

Domaine : EBM, mais aussi ce qui concerne le diagnostic par imagerie et la neurologie

Type de données :

- ◆ études répertoriées dans différentes bases dont celles de la Cochrane Library
- ◆ articles issus de différentes revues orientées EBM
- ◆ images, vidéos, news, informations pour les patients

Langue d'interrogation : complétion en anglais uniquement, l'interrogation en français est cependant possible car les résumés en français de Cochrane Library sont indexés par Trip.

Couverture chronologique : à partir de 2005 pour les revues systématiques issues de Cochrane Library et de 1945 pour les articles issus de MEDLINE via PubMed

Mise à jour : deux fois par mois pour les ressources issues de PubMed/Medline, une fois par mois pour les autres ressources

Accès : gratuit à l'adresse <http://www.tripdatabase.com>.

Consultation :

Il existe quatre modes de recherche : la recherche simple, la recherche avancée, mais aussi la PICO search et Trip Rapid Review. Ces deux dernières permettent de limiter le nombre de résultats aux références les plus pertinentes. Pour aider le praticien à évaluer rapidement les conclusions des revues répertoriées, Trip Rapid Review offre une fonctionnalité basée sur l'analyse automatique de texte et permet de confirmer ou non cette analyse. (Cf. chapitre 8)

Les résultats renvoient vers les bases sources et vers le texte intégral lorsque celui-ci est accessible librement.

Les organisations peuvent s'enregistrer auprès de Trip pour que leurs collaborateurs accèdent au texte intégral lorsque celui-ci est compris dans leurs abonnements. Ceci nécessite alors aussi que les collaborateurs s'authentifient sur Trip.

2. Le panorama des ressources EBM

2.3 UpToDate®

Producteur : créée en 1992. S'appuie sur un réseau de plus de 5000 médecins et méthodologues auteurs de synthèses pour aider à la prise de décision. Financée par la publicité jusqu'à son achat par Wolters Kluwer en 2008, il s'agit désormais d'une ressource constituée de façon indépendante et uniquement financée par les abonnements des institutions et des clients particuliers.

Editeur : Wolters Kluwer Health

Domaine : questions cliniques

Type de données :

- ◆ plus de 10 000 rubriques cliniques dans plus de 20 spécialités et 9 000 recommandations pratiques factuelles. Ces synthèses s'appuient en priorité sur les méta-analyses d'essais randomisés présentant une qualité méthodologique suivies d'essais randomisés avec des limites méthodologiques, d'études d'observation et des observations cliniques non systématiques.
- ◆ possibilité de chercher des images et des graphiques (N.B. iconographie et textes peuvent être réutilisés dans des cours).
- ◆ calculatrices médicales
- ◆ base de données sur les médicaments et les interactions médicamenteuses ainsi que sur les interactions avec la nourriture et l'herboristerie en partenariat Lexicomp™ (ex. : caféine, pamplemousse)

Langue d'interrogation : plusieurs langues dont le français mais le contenu est en anglais

Couverture chronologique : recommandations le plus à jour qui soit, pas d'accès aux anciennes recommandations

Mise à jour :

- ◆ selon les apports des nouvelles publications et signalement dans les sources orientées EBM (Cochrane, Medline...)
- ◆ selon les besoins et remarques des utilisateurs

Accès : sur abonnement mais accès à certains résumés de synthèses et à leurs références . Possibilité alors d'accéder au texte intégrable via d'autres bases.

Consultation :

- ◆ interrogation en langage naturel sur le texte intégral des synthèses (ex. : quelle est l'hypertension maximale pour un patient diabétique ?)
- ◆ pas de correction automatique de l'orthographe
- ◆ limitation possible par la catégorie d'âge
- ◆ classement des résultats par pertinence
- ◆ rebonds possibles vers le texte intégral des références bibliographiques des synthèses si l'institution possède un résolveur de liens

2. Le panorama des ressources EBM

2.4 Cochrane Library

Producteur : Cochrane Collaboration

Editeur : Wiley

Domaine : EBM

Type de données : revues systématiques et méta-analyses

Langue d'interrogation : anglais uniquement

Couverture chronologique : à partir de 2005 pour les revues systématiques

Mise à jour :

- ◆ les revues existantes sont régulièrement mises à jour par des professionnels
- ◆ le chargement des références a lieu 4 fois par an

Accès : sur abonnement

Consultation :

L'accès aux revues complètes se fait par abonnement individuel ou sous forme de licence collective pour les institutions. Les pays à faible ou moyen revenu peuvent bénéficier d'un accès gratuit. Plusieurs pays ont acquis la base par le biais d'une licence nationale (Danemark, Espagne, Nouvelle-Zélande, certaines provinces du Canada, l'Etat du Wyoming aux Etats-Unis...).

Les résumés (*abstracts*) et les résumés en langage simplifié pour les patients (*plain language summaries*) de toutes les revues Cochrane sont consultables gratuitement en ligne. Les résumés traduits en français sont disponibles à l'adresse suivante : <http://www.cochrane.org/fr/search/site>.

3. La recherche avec Cochrane Library

3.1 La Cochrane Collaboration

La Collaboration Cochrane est une **organisation indépendante à but non lucratif**. Elle ne reçoit aucun financement pouvant susciter des conflits d'intérêt.

Fondée en 1993, elle a été nommée en hommage à Archie Cochrane (1909-1988), épidémiologiste britannique.

Elle regroupe plus de 30 000 collaborateurs dans le monde, bénévoles (professionnels de santé, chercheurs, patients), issus d'une centaine de pays.



The Cochrane Collaboration

Trusted evidence. Informed decisions. Better health.

www.cochrane.org

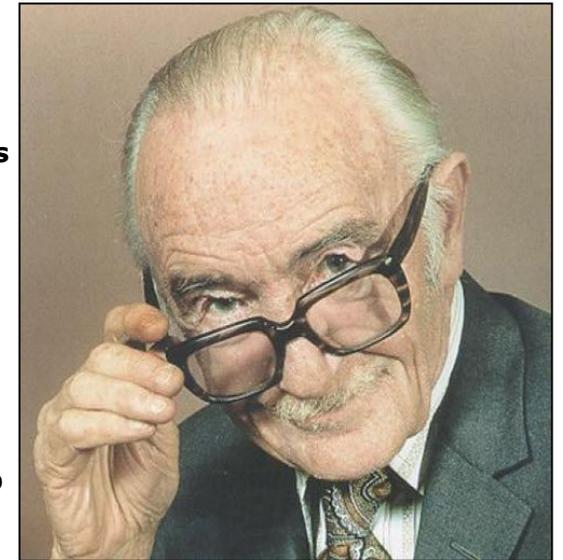
Objectifs

La Collaboration Cochrane s'est donné pour missions :

- d'apporter des informations actualisées de haute qualité sur **l'efficacité des interventions en santé**
- d'aider les professionnels de santé, les patients et les décideurs en santé dans leur prise de décision
- promouvoir le concept d'Evidence-Based Medicine (EBM)

Activités

- produire, mettre à jour et diffuser des **revues systématiques (RS)** de haute qualité sur l'efficacité des interventions dans les domaines de la santé et des soins, couvrant un champ large de spécialités médicales sur les interventions en santé
- promouvoir leur accès en ligne via une base de données, la **Cochrane Library**
- former les professionnels de santé à leur élaboration
- améliorer la méthodologie des RS



Archie Cochrane

3. La recherche avec Cochrane Library

3.1 La Cochrane Collaboration – Suite

La Collaboration Cochrane n'est pas seule à produire des revues systématiques. Comparées aux autres revues systématiques, les revues Cochrane offrent les avantages suivants :

- un volume de production et un spectre de sujets plus importants ;
- une méthodologie rigoureuse, prédéfinie et explicite (protocole accessible en ligne) ;
- une mise à jour régulière ;
- l'indépendance vis-à-vis d'intérêts commerciaux ;
- un résumé en langage simplifié compréhensible par le grand public (*Plain language summary*) ;
- possibilité de laisser des commentaires (*feedback*) et d'interaction avec les rédacteurs des études.

Enfin, le bénévolat et la forte implication des membres des différents groupes Cochrane sont le garant d'une éthique propre à la Cochrane Collaboration. Ainsi, la page d'accueil du site propose des ressources labellisées « Cochrane Evidence Aid », librement consultables, consacrées à des problématiques de santé publique consécutives à des catastrophes naturelles : inondations et pollution de l'eau, tremblements de terre, stress post-traumatique, etc.

3. La recherche avec Cochrane Library

3.1 La Cochrane Collaboration – Suite

Organisation

La Collaboration Cochrane a une organisation décentralisée. Elle réunit plusieurs groupes, nommés entités, fonctionnant selon un principe de réseau non hiérarchisé :

- Un **comité de pilotage** (*Steering Group*) : constitué de membres élus de chaque type d'entité Cochrane, il décide de l'orientation stratégique de la Collaboration Cochrane. Il est basé à Oxford.
- Les **groupes thématiques de revue** (*Review Groups*), au nombre de 53 : regroupant des personnes qui se concentrent sur un domaine particulier de la santé et des soins, ils ont pour mission d'élaborer de mettre à jour les revues systématiques Cochrane et de tenir à jour le registre d'essais thérapeutiques de leur domaine. Leurs membres proviennent d'horizons professionnels (chercheurs, professionnels de santé, usagers de soins) et géographiques différents, supervisés par un coordinateur.
- Les **centres nationaux Cochrane** (14) : structures administratives, ils ont pour missions de soutenir et mettre en contact les personnes qui souhaitent travailler sur le même sujet, d'assurer la formation, le soutien logistique et technique des groupes de revue, de promouvoir la Collaboration et la diffusion des travaux et de poursuivre des programmes de recherche dans le domaine de l'information thérapeutique.
- Les **groupes méthodologiques** (*Methods Groups*) développent la méthodologie utilisée dans les revues Cochrane.
- Les **domaines transversaux** (*Fields*) se concentrent sur des dimensions plus larges que les problèmes de santé spécifiques (traités par les groupes de revues). Les domaines portent principalement sur l'organisation des soins, des sous populations de patients ou un type d'intervention.
- Le **Réseau des usagers de soins** (*Cochrane Consumer Network CCNet*) offre des informations et un forum de discussion en ligne destinés aux patients. Constitué essentiellement de patients ou de leurs représentants, il représente un pont de liaison pour les groupes de patients du monde entier.

ANGLAIS (nom officiel du groupe de revue)	FRANCAIS (domaine médical)
Acute Respiratory Infections Group	Infections respiratoires aiguës
Airways Group	Voies respiratoires
Anaesthesia Group	Anesthésie
Back Group	Douleurs lombaires
Bone, Joint, and Muscle Trauma Group	Traumatismes ostéo-articulaires et musculaires
Breast Cancer Group	Cancer du sein

3. La recherche avec Cochrane Library

3.1 La Cochrane Collaboration – Suite

Childhood Cancer Group	Cancers de l'enfant
Colorectal Cancer Group	Cancer colorectal
Consumers and Communication Group	Usagers de soins et communication
Cystic Fibrosis and Genetic Disorders Group	Mucoviscidose et autres maladies génétiques
Dementia and Cognitive Improvement Group	Démence et autres troubles cognitifs
Depression, Anxiety and Neurosis Group	Dépression, anxiété, névrose
Developmental, Psychosocial and Learning Problems Group	Troubles du développement, de l'apprentissage et psychosociaux
Drugs and Alcohol Group	Drogues et alcool
Ear, Nose and Throat Disorders Group	Otorhinolaryngologie
Effective Practice and Organisation of Care Group	Efficacité des pratiques et organisation des soins
Epilepsy Group	Epilepsie
Eyes and Vision Group	Ophtalmologie
Fertility Regulation Group	Contraception
Gynaecological Cancer Group	Cancers gynécologiques
Haematological Malignancies Group	Hémopathies malignes
Heart Group	Cardiologie
Hepato-Biliary Group	Affections hépato-biliaires
HIV/AIDS Group	VIH/sida
Hypertension Group	Hypertension artérielle
Incontinence Group	Incontinence
Infectious Diseases Group	Maladies infectieuses
Inflammatory Bowel Disease and Functional Bowel Disorders Group	Maladies inflammatoires de l'intestin, troubles fonctionnels intestinaux
Injuries Group	Blessures

3. La recherche avec Cochrane Library

3.1 La Cochrane Collaboration – Suite

Lung Cancer Group	Cancer du poumon
Menstrual Disorders and Subfertility Group	Troubles menstruels et de la fertilité
Metabolic and Endocrine Disorders Group	Troubles métaboliques et endocriniens
Methodology Group	Méthodologie
Movement Disorders Group	Mouvements anormaux
Multiple Sclerosis Group	Sclérose en plaques
Musculoskeletal Group	Troubles musculo-squelettiques
Neonatal Group	Néonatalogie
Neuromuscular Disease Group	Affections neuro-musculaires
Occupational Safety and Health Group	Santé et sécurité au travail
Oral Health Group	Santé bucco-dentaire
Pain, Palliative and Supporting Care Group	Douleur, soins palliatifs
Peripheral Vascular Diseases Group	Maladies vasculaires périphériques
Pregnancy and Childbirth Group	Grossesse et accouchement
Prostatic and Urologic Cancers Group	Cancers prostatiques et urologiques
Public Health Group	Santé publique
Renal Group	Néphrologie
Schizophrenia Group	Schizophrénie
Sexually Transmitted Diseases Group	Maladies sexuellement transmissibles
Skin Group	Dermatologie
Stroke Group	Accidents vasculaires cérébraux
Tobacco Addiction Group	Tabagisme
Upper Gastrointestinal and Pancreatic Diseases Group	Maladies gastro-duodénales et du pancréas
Wounds Group	Plaies et contusions

3. La recherche avec Cochrane Library

3.2 Le centre Cochrane français

Fondé en 2010, c'est l'un des 14 centres nationaux Cochrane.

Conformément aux principes de la Collaboration Cochrane, il ne reçoit aucun financement provenant de source commerciale susceptible d'être source de conflits d'intérêt. Il est localisé à l'hôpital Hôtel-Dieu à Paris.



CENTRE COCHRANE FRANÇAIS

www.cochrane.fr

Objectifs

- Promouvoir et soutenir la participation des francophones dans la Collaboration Cochrane
- Promouvoir les activités et les valeurs de la Collaboration Cochrane en France, en établissant des liens avec chaque acteur du système de soins (professionnels, représentants de patients et autorités en santé)
- Faire connaître, améliorer l'accès et l'utilisation des revues Cochrane
- Développer et coordonner la formation des auteurs et des utilisateurs des revues Cochrane en France et dans les régions francophones
- Promouvoir la recherche méthodologique dans le champ des revues systématiques
- Promouvoir le concept de médecine fondée sur des preuves

Activités

Le Centre Cochrane français accueille les **entités françaises** de la Collaboration Cochrane : le groupe de revues systématiques Lung Cancer, le PEC Field (Pre-hospital and Emergency Care Field), ainsi que les satellites français des groupes thématiques EPOC (Effective Practice and Organisation of Care), Hypertension et Skin.

Il produit et diffuse des **newsletters** destinées aux professionnels de santé, au grand public et aux journalistes dans les domaines suivants : Dermatologie, Kinésithérapie, Médecine générale, Organisation et pratiques des soins, Grand public - journalistes.

Le Centre Cochrane Français s'est aussi donné pour mission de **traduire en français les résumés** des revues systématiques Cochrane. Pour chaque revue, deux résumés sont rédigés : l'un en « langage scientifique » destiné aux chercheurs et aux professionnels de la santé et un en « langage simplifié » destiné aux patients et aux journalistes. Depuis septembre 2013, tous les résumés publiés depuis janvier 2010 par la Cochrane Library sont disponibles en français.

Accéder aux
4242 résumés
en français

Accéder aux
newsletters
Thématiques

S'abonner
aux
publications

Nous
contacter

3. La recherche avec Cochrane Library

3.3 Les six bases de données de la Cochrane Library

La Cochrane Library contient 6 bases de données factuelles sur les effets des soins en santé :

La base des revues systématiques Cochrane

CDSR : Cochrane Database of Systematic Reviews – Cochrane Reviews

Contient les revues Cochrane et les protocoles de revues en cours sur les études d'évaluation des effets d'interventions en santé et sur la méthodologie de ces études.

La base des résumés des revues systématiques hors Cochrane

DARE : Database of Abstracts of Reviews of Effects – Other Reviews

Base complémentaire à celle des revues Cochrane, elle contient des références de revues systématiques non produites par la Cochrane Collaboration, et dont le degré de qualité a fait l'objet d'une évaluation. Certaines références peuvent comporter un résumé de la revue et un commentaire sur sa qualité générale.

Le registre Cochrane des essais contrôlés

CENTRAL : Cochrane Central Register of Controlled Trials – Clinical Trials

Contient les références bibliographiques, parfois accompagnées d'un abstract, de centaines de milliers d'essais cliniques publiés dans des bases de données bibliographiques (notamment les principales MEDLINE et EMBASE), dans des conférences et d'autres sources non répertoriées dans les bases de données.

Le registre méthodologique Cochrane

CMR : Cochrane Methodology Register – Methods Studies

Contient les références bibliographiques d'articles, d'ouvrages et d'actes de conférences traitant de la méthodologie des revues systématiques, ainsi qu'un registre prospectif des études méthodologiques.

La base d'évaluation des technologies de santé

HTA : Health Technology Assessment Database – Technology Assessments

Rassemble les études évaluant les technologies de la santé achevées et en cours dans le monde, notamment leurs implications médicales, sociales, éthiques et économiques en santé. L'objectif de cette base est de favoriser la qualité des soins et une meilleure gestion des coûts de la santé.

La base d'évaluation économique du NHS

NHS EED: NHS Economic Evaluation Database – Economic Evaluations

Cette base identifie de façon systématique les évaluations économiques d'interventions cliniques parues dans le monde entier, et évalue leur qualité selon une méthodologie rigoureuse et standardisée. Elle représente une aide précieuse pour les décideurs en santé.

3. La recherche avec Cochrane Library

3.4 La page d'accueil

Cochrane Library Trusted evidence. Informed decisions. Better health.

Search title, abstract, keyword

Advanced Search | Search Manager | MeSH

Cochrane Reviews ▾ Trials ▾ More Resources ▾ About ▾ Help ▾

Highlighted Reviews Editorials Special Collections

Circulating antigen tests and urine reagent strips for diagnosis of active schistosomiasis in endemic areas
Eleanor A Ochodo, Gowri Gopalakrishna, Bea Spek, Johannes B Reitsma, Lisette van Lieshout, Katja Polman, Poppy Lambertson, Patrick MM Bossuyt, Mariska MG Leeflang
11 March 2015

Hormone therapy for preventing cardiovascular disease in post-menopausal women
Henry MP Boardman, Louise Hartley, Anne Eisinga, Caroline Main, Marta Roqué i Figuls, Xavier Bonfill Cosp, Rafael Gabriel Sanchez, Beatrice Knight
10 March 2015

Chlorhexidine skin or cord care for prevention of mortality and infections in neonates
Anju Sinha, Sunil Sazawal, Alok Pradhan, Siddarth Ramji, Newton Opiyo
5 March 2015

Personalised care planning for adults with chronic or long-term health conditions
Angela Coulter, Vikki A Entwistle, Abi Eccles, Sara Ryan, Sasha Shepperd, Rafael Perera
3 March 2015

Interventions for reducing medication errors in children in hospital
Jolanda M Maaskant, Hester Vermeulen, Bugewa Apampa, Bernard Fernando, Maisoon A Ghaleb, Antje Neubert, Sudhin Thayyil, Aung Soe
10 March 2015

[View current issue](#)

comment

Masque de recherche simple.

Lui préférer le mode « Advanced Search » proposée juste en dessous de ce formulaire.

3. La recherche avec Cochrane Library

3.4 La page d'accueil – Suite

Barre de navigation ↻



Cochrane Reviews ▲

- > About the CDSR
- > Search CDSR
- > Browse by Topic
- > Browse by Review Group
- > Editorials
- > Table of contents
- > Special Collections
- > Cochrane Supplements
- > Cochrane Library iPad Edition

- ↻ accès à une présentation de la *CDSR* ainsi qu'aux différents modes de recherche
- ↻ lien vers « Advanced Search »
- ↻ navigation thématique et arborescente
- ↻ entrée par les 53 groupes thématiques de revue Cochrane puis navigation thématique et arborescente au sein des sujets traités par le groupe sélectionné
- ↻ éditoriaux rédigés par des membres Cochrane (syndication RSS)
- ↻ accès aux publications par année et par type : éditoriaux, nouvelles revues, revues mises à jour et revues retirées
- ↻ accès aux revues consacrées à l'« Evidence Aid » ou aux revues librement accessibles « Free access to reviews » (syndication RSS)
- ↻ accès aux résumés des colloques annuels ainsi qu'aux publications annuelles concernant les développements méthodologiques et les publications Cochrane
- ↻ présentation de l'offre pour iPad

3. La recherche avec Cochrane Library

3.4 La page d'accueil – Suite

Barre de navigation

Cochrane Reviews ▾	Trials ▾	More Resources ▾	About ▾	Help ▾
<p>Trials ▲</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Search trials (CENTRAL) ➤ About CENTRAL 	<p>↻ accès direct aux derniers essais cliniques parus dans CENTRAL.</p>	<p>More Resources ▲</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Other Reviews (DARE) ➤ Methods Studies (CMR) ➤ Technology Assessments (HTA) ➤ Economic Evaluations (EED) ➤ Cochrane Clinical Answers ➤ Cochrane Journal Club ➤ Cochrane Learning ➤ Cochrane Podcasts 	<p>Présentation de Cochrane et de ce qu'est une revue systématique.</p>	<p>aide en ligne et contacts.</p>
	<p>↻ accès aux autres bases</p>	<p>↻ service proposant des réponses courtes orientées EBM à des questions cliniques (sur abonnement)</p> <p>↻ publication mensuelle autour d'une revue sélectionnée</p> <p>↻ présentation de l'offre payante de formation en ligne à destination des professionnels de santé</p> <p>↻ présentation de l'offre payante donnant de fichiers audios résumant une revue en moins de 5 minutes</p>		

3. La recherche avec Cochrane Library

3.4 La page d'accueil – Suite

1 navigation thématique et arborescente.

2 Lien pour consulter les autres bases.

Browse by Topic **1**

Browse the *Cochrane Database of Systematic Reviews*...

<ul style="list-style-type: none"> Blood disorders Cancer Child health Complementary & alternative medicine Consumer & communication strategies Dentistry & oral health Developmental, psychosocial & learning problems Diagnosis Ear, nose & throat Effective practice/health systems Endocrine & metabolic Eyes & vision Gastroenterology Genetic disorders Gynaecology Health & safety at work Heart & circulation 	<ul style="list-style-type: none"> Infectious disease Kidney disease Lungs & airways Mental health Methodology Neonatal care Neurology Orthopaedics & trauma Pain & anaesthesia Pregnancy & childbirth Public health Rheumatology Skin Tobacco, drugs & alcohol Urology Wounds
--	--

...or [browse by Cochrane Review Group](#)

More Resources **2**

- [Other Reviews \(DARE\)](#)
- [Methods Studies \(CMR\)](#)
- [Technology Assessments \(HTA\)](#)
- [Economic Evaluations \(EED\)](#)
- [Cochrane Clinical Answers](#)
- [Cochrane Journal Club](#)
- [Cochrane Learning](#)
- [Cochrane Podcasts](#)



Any format, any device, any time. Learn about our new enhanced article format.

[about Anywhere Systematic Review](#)



Curated collections of related Cochrane Reviews are at your fingertips.

[read Special Collections](#)

4. La recherche thématique dans la Cochrane Library

4.1 La recherche par sujet

Il est possible de naviguer au sein d'une arborescence thématique dans la base des revues systématiques Cochrane (CDSR). Soit depuis le bas de la page d'accueil, soit depuis la barre de menu en passant par « Cochrane reviews », cliquer sur « **Browse by Topic** ».

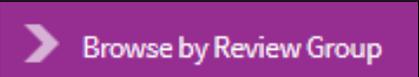
Cliquer sur un sujet de revue pour dérouler l'arborescence. →

Le chiffre entre parenthèses signale le nombre de revues systématiques et de protocoles disponibles. →

Depuis la page d'accueil, sous la recherche thématique, cliquer sur le lien suivant :



ou depuis la barre de menu, cliquer sur



Les entrées proposées reprennent les intitulés des 53 groupes thématiques de revue Cochrane. Ensuite, la navigation se fait également en déroulant l'arborescence des sujets traités par le groupe sélectionné.

Cancer

Narrow your results

Topic

- Cancer ←
- Breast ×

- Chemotherapy (16)
- Communication of information (1)
- Complementary & alternative therapy (2)
- Early detection (5)
- Endocrine therapy (6)
- Familial (2)
- Follow-up (1)
- Immunotherapy (1)
- Prevention (1)
- Prevention & treatment of treatment-related harms (5)
- Psychosocial interventions (1)
- Radiotherapy (4)
- Rehabilitation (6)
- Site-specific metastases (1)
- Supportive care (3)
- Surgery (6)

[show less](#)

4. La recherche thématique dans la Cochrane Library

4.2 Suivre un groupe de revue Cochrane

Depuis la barre de navigation, cliquer sur **About** puis sur dans le menu **Cochrane Review Groups** puis sélectionner un groupe de revue.

Cochrane Review Group	Co-ordinating Editor(s)
Acute Respiratory Infections	Prof Chris Del Mar, Bond University, Australia
Airways	Dr Chris Cates, St George's, University of London, UK
Anaesthesia	Prof Anne Merete Møller, University of Copenhagen Herlev Hospital, Denmark Prof Nathan Pace, University of Utah, USA
Back	Prof Andrea D Furlan, Institute for Work & Health, Canada Prof Maurits W van Tulder, VU University, Netherlands
Bone, Joint and Muscle Trauma	Dr Helen HG Handoll, Teesside University, UK

La fiche d'un groupe de revue thématique donne accès aux informations suivantes :

- les dernières revues en date
- les protocoles des revues en cours
- les dernières mises à jour
- l'historique du groupe
- les thématiques traitées
- les membres du groupe
- les sources de financement et les potentiels conflits d'intérêt
- les bases de données et les mots-clés utilisés dans le cadre de la production des revues systématiques

Cochrane Anaesthesia Group

Welcome

Welcome to the **Cochrane Anaesthesia Review Group (CARG)**

We are part of the [Cochrane Collaboration](#), which is an international not-for-profit independent organization, dedicated to making up-to date, accurate information about the effects of healthcare readily available worldwide.

We produce and disseminate systematic reviews of healthcare interventions in anaesthesia, perioperative medicine, intensive care medicine, emergency medicine, prehospital medicine and resuscitation.

We would welcome your help and participation through writing reviews; peer reviewing, hand searching journals or translating articles. Please contact us if you wish to contribute in anyway to the work of CARG.

Please read our latest [Annual Report 2013](#).

Interested in updating a CARG review?

We have a number of reviews that need updating. Please contact [Jane Cracknell](#) if you would be interested in updating a review for CARG. Please be aware that CARG requires that each review team consists of a content specialist, methodologist and a statistician, and that at least one author should have prior experience of performing systematic reviews or meta-analysis. Please also be aware because English is the common language within the Cochrane Collaboration, we require that at least one author be proficient in written English. This person should be responsible for writing the protocol and review. If no author is proficient in written English, then we may well help you find a co-author with appropriate language competence.

Operated by [Karen Hovhannisyan](#)

5. Les autres modes de recherche

5.1 Trouver des mots-clés en anglais

Plusieurs outils permettent de trouver des mots-clés anglais à partir du français ainsi que des synonymes.



Le Grand Dictionnaire Terminologique (GDT)

Dictionnaire multilingue développé par l'Office québécois de la langue française.

[Le grand dictionnaire terminologique \(GDT\)](http://gdt.oqlf.gouv.qc.ca/)

<http://gdt.oqlf.gouv.qc.ca/>



TermSciences

Portail terminologique développé par l'INIST-CNRS.

Il vise à fédérer les ressources terminologiques (lexiques, dictionnaires, thesaurus) produites par des organismes publics de recherche et d'enseignement supérieur.

<http://www.termsciences.fr/>



CISMEF (Catalogue et index des sites médicaux de langue française)

Portail destiné en priorité aux professionnels de santé, produit par le Centre Hospitalier Universitaire de Rouen - Hôpitaux de Rouen. <http://www.chu-rouen.fr/cismef/>

Il contient notamment **Portail terminologique de santé** permettant de traduire un descripteur MeSH français en descripteur MeSH anglais. <http://www.hetop.eu/hetop/>



Le MeSH bilingue de l'Inserm

Site développé par l'Inserm qui présente la version bilingue du thesaurus MeSH.

Suite à un accord spécifique avec la NLM, l'Inserm a la responsabilité de la traduction française du MeSH.

<http://mesh.inserm.fr/mesh/>

Dictionnaire médical de l'Académie de Médecine

<http://dictionnaire.academie-medecine.fr/>

Le Dictionnaire médical de l'Académie de Médecine

Il donne la définition précise ainsi que la version anglaise de près de 50 000 termes médicaux.

Il est utile en préalable à l'interrogation du MeSH Database de PubMed.

5. Les autres modes de recherche

5.2 La recherche avancée et les outils d'interrogation

Pour une recherche dans la Cochrane Library, préférer la recherche avancée à la recherche simple. L'accès se fait depuis la page d'accueil, sous la barre de recherche simple :

Les outils généralement utilisés lors de l'interrogation d'une base de donnée bibliographique fonctionnent :

- Les **opérateurs booléens** : AND, OR et NOT.
 - L'opérateur AND est par défaut.
 - Lorsque plusieurs opérateurs booléens sont saisis, la base prend en compte, dans l'ordre : NOT puis AND puis OR.
 - Penser à utiliser les parenthèses, ex : (kidney OR renal) AND dialysis.
- La **troncature (*)** permet de rechercher à partir de la racine des mots :
 - ex : obstetric* recherchera obstetric, obstetrics, obstetrical, obstetrician, obstetricians...
 - Il est possible d'utiliser la double troncature, ex : *steroid* recherchera steroid, steroids, steroidal, nonsteroidal...
 - Elle permet de gérer les variantes orthographiques, ex : p*diatrics recherchera pediatric, paediatric, pædiatric.
 - Elle peut être remplacée par ? pour ne remplacer qu'une seule lettre : ex : wom?n recherchera woman et women ; steroid? recherchera steroid et steroids (mais non steroidal).
- Les **guillemets ("...")** permettent de figer une expression :
 - ex : « carpal tunnel syndrom »
 - ils sont utiles lorsque l'expression contient un opérateur booléen, ex : « food and drug administration »
- Le système gère les **variantes orthographiques** (ex : labor/labour) et les **pluriels**, y compris irréguliers (ex : child/children) via la fonction « (Word variations have been searched) ». En revanche, ce n'est pas un correcteur d'orthographe (absence de résultats en cas de saisie erronée ou de faute de frappe).

5. Les autres modes de recherche

5.2 La recherche avancée et les outils d'interrogation – Suite

1 Menu déroulant qui permet de choisir le champ de recherche. Par défaut, le champ « Titre, résumé, mots clés » est proposé.
N.B. : le champ keywords couvre le thésaurus Emtree de Embase et le MeSH sans explosion

2 Zone de recherche.
L'opérateur booléen par défaut est AND quand plusieurs mots sont saisis.
Mettre des guillemets pour rechercher une phrase.
Recherche également les variantes de mots (ex. : « pay » trouvera également « pays », « paid », « paying »)

3 Cliquer sur « Go » pour faire apparaître les résultats en bas de la page.

4 Permet de sauvegarder une recherche et de créer une alerte. Nécessite de se créer un compte (gratuit) sur la plateforme de l'éditeur Wiley (*Wiley Online Library*).

The screenshot displays the Cochrane search interface with the following elements:

- Search Manager:** A search box containing "diabetes m" with a dropdown menu showing suggestions: "diabetes mellitus", "diabetes mellitus ketoacidosis", "diabetes mellitus type 1", "diabetes mellitus type I", and "diabetes mellitus type-I".
- Navigation:** Buttons for "Go" (3) and "Save" (4) are visible in the top right.
- Results:** A list of search results for "diabetes mellitus" in the "Title, Abstract, Keywords" field. The first result is "Cinnamon for diabetes mellitus" by Matthew J Leach and Saravana Kumar, published in 2012. The second is "Oral anti-diabetic agents for women with pre-existing diabetes mellitus /impaired glucose tolerance or previous gestational diabetes mellitus" by Joanna Tieu, Suzette Coat, William Hague and Philippa Middleton, published in 2010. The third is "Hormonal versus non-hormonal contraceptives in women with diabetes mellitus type 1 and 2" by Jantien Visser, Marieke Snel and Huib AAM Van Vliet, published in 2013. The fourth is "Ayurvedic treatments for diabetes mellitus" by Kalpana Sridharan, Roshni Mohan, Sridharan Ramaratnam and Deepak Panneerselvam, published in 2011.
- Filters:** A sidebar on the left shows filters for "Cochrane Reviews (147)", "All", "Review", "Protocol", "Other Reviews (794)", "Trials (17199)", "Methods Studies (37)", "Technology Assessments (305)", "Economic Evaluations (518)", and "Cochrane Groups (0)".
- Additional Tools:** A "Medical Terms (MeSH)" section on the left lists terms like "Me" (Methodology), "Dx" (Diagnostic), "Ov" (Overview), "Cc" (Conclusions changed), "Ns" (New search), "Mc" (Major change), and "Up" (Update).

5. Les autres modes de recherche

5.2 La recherche avancée et les outils d'interrogation – Suite

1 Les boutons « + » et « - » permettent d'ajouter ou de soustraire des lignes de recherche (5 lignes maximum)

2 Cliquer sur « View search tips » pour afficher des trucs et astuces sur le mode de recherche

3 Possibilité de transférer la recherche dans le « Search Manager »

4 Les recherches peuvent être archivées. Possibilité de créer des alertes, de sauvegarder et d'exporter des stratégies de recherche.

The screenshot shows the Cochrane search interface with the following elements:

- Search Bar:** Contains the search terms "dabigatran" and "warfarin" with a dropdown menu set to "Title, Abstract, Keywords". A "Go" button is present.
- Search Manager:** A section with a "Save" button and a link "Add to Search Manager".
- Search Limits and Help:** Links for "Search Limits" and "Search Help" are visible.
- Saved Searches Table:** A table with 2 saved searches:

Name	Last saved	Alerts
1 fluticasone in Title, Abstract, Keywords (Word variations have been searched)	20/11/2017 14:26	<input type="checkbox"/>
2 "sickle cell anemia" in Title, Abstract, Keywords (Word variations have been searched)	02/06/2015 15:30	<input checked="" type="checkbox"/>
- Results Summary:** "All Results (349)", "Cochrane Database of Systematic Reviews : Issue 1 of 12, January 2018", and "Issue updated daily throughout month".
- Search Results:** Two results are shown:
 - "Direct thrombin inhibitors versus vitamin K antagonists for preventing cerebral or systemic embolism in people with non-valvular atrial fibrillation" by Carlos A Salazar, Daniel del Aguila and Erika G Cordova. Online Publication Date: March 2014. Buttons: "Cm", "Review".
 - "Direct oral anticoagulants versus warfarin for preventing stroke and systemic embolic events among atrial fibrillation patients with chronic kidney disease" by Miho Kimachi, Toshi A Furukawa, Kimihiko Kimachi, Yoshihito Goto, Shingo Fukuma and Shunichi Fukuhara. Online Publication Date: November 2017. Button: "Review".
- Filters:** A sidebar on the left shows filters for "Cochrane Reviews (6)", "Other Reviews (7)", "Trials (314)", "Methods Studies (0)", "Technology Assessments (0)", "Economic Evaluations (22)", and "Cochrane Groups (0)".
- Sort by:** A dropdown menu set to "Relevance: high to low".
- Export options:** "Select all", "Export all", and "Export selected".
- Category filters:** "Me" Methodology, "Dx" Diagnostic, "Ov" Overview.

5. Les autres modes de recherche

5.2 La recherche avancée et les outils d'interrogation – Suite

Cliquer sur « Search Limits » pour faire apparaître le masque de filtres

1 Permet de limiter la recherche dans une ou plusieurs bases de la Cochrane Library

2 Permet de limiter la recherche aux nouveaux articles et de filtrer les revues systématiques (*Cochrane Reviews*)

3 Permet de limiter sa recherche à une tranche chronologique

4 Cocher la case pour limiter la recherche aux termes exacts en désactivant les variantes de mots

Cliquer sur « Apply » pour appliquer les filtres.

Search limits

By default, your search will be of all Cochrane databases, all document statuses, for all years, unless you change these limits with the panel below

Product types

- Cochrane Reviews
- All **1**
- Review
- Protocol
- Other Reviews
- Trials
- Methods Studies
- Technology Assessments
- Economic Evaluations
- Cochrane Groups

Status **2**

Limit search to the following:

- New (all products)

For **Cochrane Reviews** only

- New Search
- Conclusions Changed
- Major Change
- Commented
- Withdrawn

Cochrane Review Group

Choose review group

Dates **3**

Please provide years (in the format yyyy e.g. 1967) or leave the field blank.

YYYY to YYYY

Word variations will not be searched (e.g. "paid" will not find pay, pays, paying, payed) **4**

Apply **Clear** **Cancel**

5. Les autres modes de recherche

5.2 La recherche avancée et les outils d'interrogation – Exercice et proposition de corrigé

Faire une recherche avancée dans la Cochrane Library

- A l'aide de la recherche avancée, trouvez des revues systématiques concernant l'usage de l'acupuncture dans le traitement de la stomatodynie.
- A l'aide de la recherche avancée, trouvez des revues Cochrane sur l'usage du Pregabalin dans le traitement de la fibromyalgie.

5. Les autres modes de recherche

5.3 Le « Search Manager »

Le « Search Manager » permet de créer des équations de recherche complexes, en associant plusieurs lignes de recherche.

Il autorise la recherche par champs, par termes MeSH, ainsi que la troncature.

On accède au « Search Manager » par le formulaire de recherche avancée.



Cochrane Library Trusted evidence. Informed decisions. Better health.

Log in / Register

Search | **Search Manager** | Medical Terms (MeSH) | Browse

+ Title, Abstract, Keywords [dropdown] [input field] [Go] [Save]

[Search Limits](#) [Search Help](#) (Word variations have been searched) [Add to Search Manager](#)

Clear

Wiley Online Library | Publications | Browse By Subject | Resources | Media | Privacy | Cookies | Terms & Conditions | Site Map

Copyright © 1999–2015 John Wiley & Sons, Inc. All Rights Reserved. | About Wiley | Wiley.com | Wiley Job Network | WILEY

5. Les autres modes de recherche

5.3 Le « Search Manager » - Suite

1 Zone de recherche.
L'opérateur booléen par défaut est AND quand plusieurs mots sont saisis. Mettre des guillemets pour rechercher une phrase.

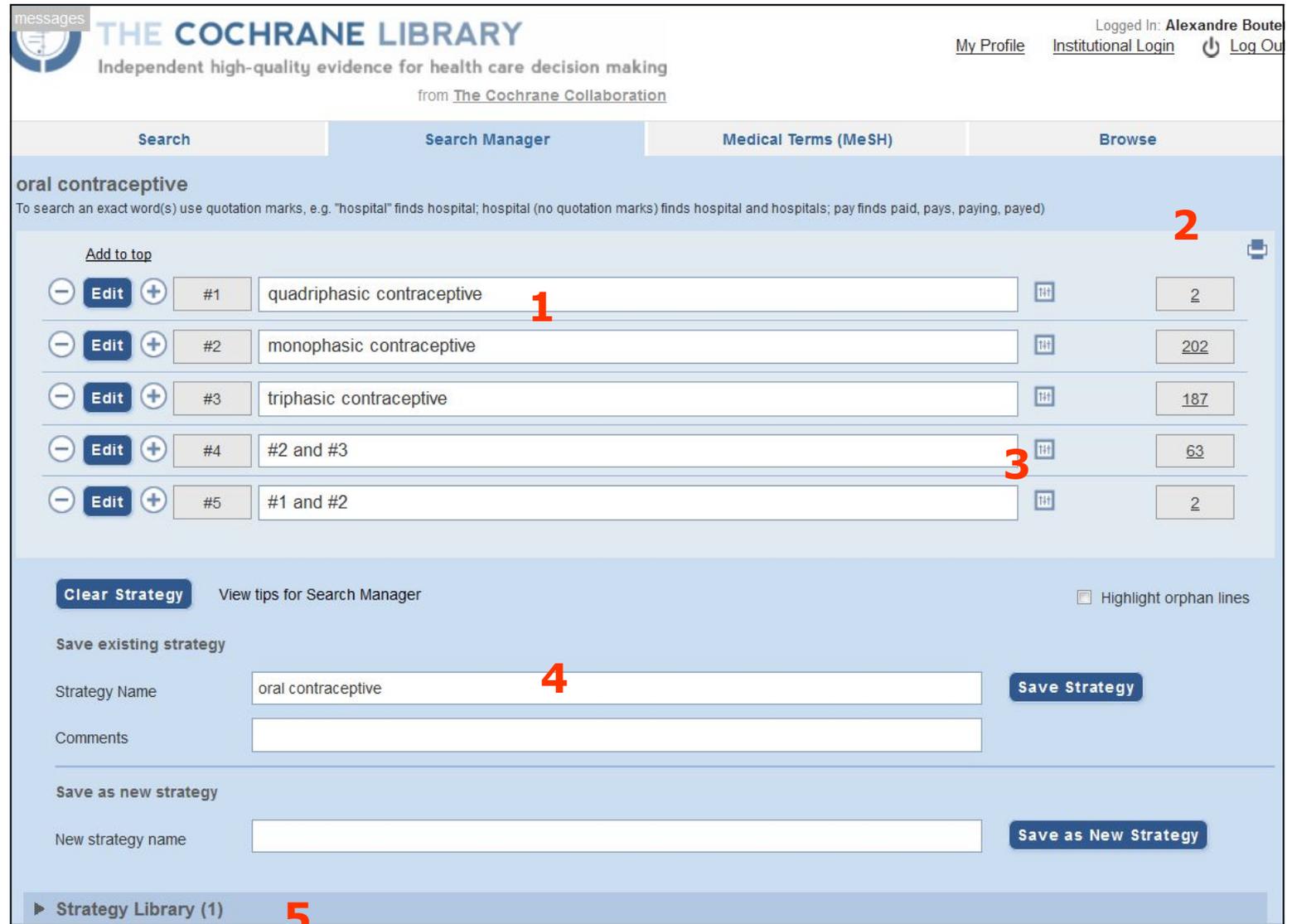
2 Cliquer sur le compteur pour voir les résultats. Ils apparaissent en bas de page.

3 Cliquer sur l'icône pour appliquer des filtres et des limites selon :

- bases Cochrane
- types d'articles
- date de publication
- variantes de mots clés

4 Permet de nommer et de sauvegarder une recherche. Nécessite d'avoir un compte sur la plateforme Wiley Open Library.

5 Bibliothèque des stratégies de recherche. Cliquer pour voir la liste des recherches archivées.



The screenshot shows the 'Search Manager' interface for 'oral contraceptive'. It features a list of search strategies with their respective result counts. The interface includes options to edit, clear, and save strategies, as well as a 'Strategy Library' section at the bottom.

Strategy ID	Search Query	Result Count
#1	quadruphasic contraceptive	2
#2	monophasic contraceptive	202
#3	triphasic contraceptive	187
#4	#2 and #3	63
#5	#1 and #2	2

Annotations on the screenshot:

- 1**: Points to the search input field for strategy #1.
- 2**: Points to the result count for strategy #1.
- 3**: Points to the filter icon for strategy #4.
- 4**: Points to the 'Strategy Name' input field.
- 5**: Points to the 'Strategy Library (1)' link at the bottom.

5. Les autres modes de recherche

5.3 Le « Search Manager » - Exercice

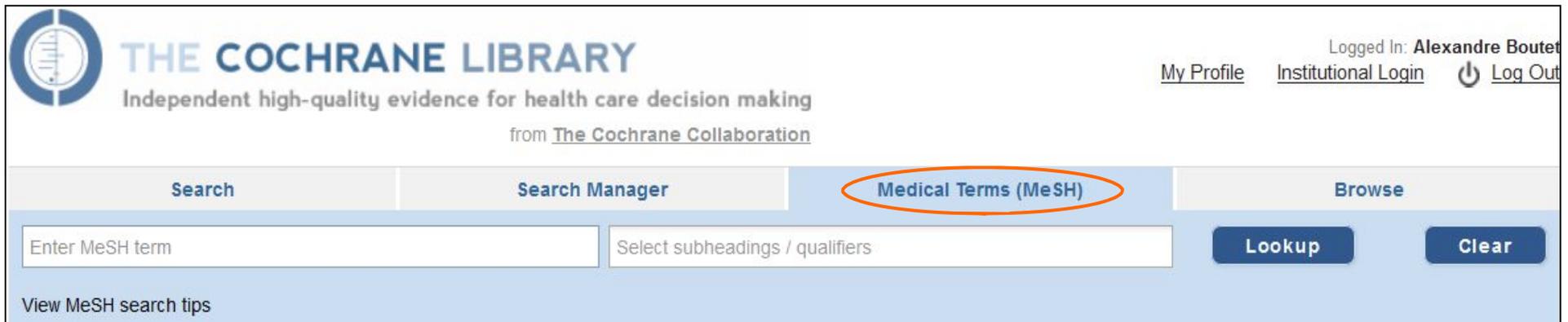
Faire une recherche à l'aide du « Search Manager »

A l'aide de la fonction « Search Manager », trouvez des essais cliniques sur le traitement de la dépendance à la cocaïne par les antidépresseurs.

5. Les autres modes de recherche

5.4 La recherche par mots-clés MeSH

La base Cochrane permet de réaliser des recherches en utilisant le thésaurus MeSH (Medical Subject Headings). Cliquer sur l'onglet « Medical terms (MeSH) » pour faire apparaître la zone de recherche.



Attention ! L'indexation dans la Cochrane Library n'est pas basée de façon systématique sur les termes du MeSH. Le tableau ci-dessous liste pour chaque base de la Cochrane Library les possibilités d'interrogation par le MeSH :

Cochrane reviews	Indexation MeSH intégrale, sauf pour les revues les plus récentes
Cochrane protocols	Pas d'indexation MeSH
CENTRAL (Clinical Trials)	Indexation MeSH uniquement pour les références présentes dans Medline
Other reviews (DARE)	Indexation MeSH intégrale
Technology assessments	Indexation MeSH intégrale
Economic evaluations	Indexation MeSH intégrale

5. Les autres modes de recherche

5.4 La recherche par mots-clés MeSH – Suite

1 La saisie est semi-automatique et suggère des termes MeSH. Validation de

2 Une définition du terme MeSH est proposée.

3 La colonne « Thesaurus matches » permet de rebondir sur d'autres mots MeSH qui contiennent les termes recherchés :

- « Exact Term Match » : le mot clé MeSH exact.
- « Phrase Matches » : les termes MeSH qui contiennent au moins deux mots de la recherche saisie (mots clés MeSH ou synonyme).
- « Any Word Match » : les résultats qui contiennent un mot de la recherche saisie ou un de ses synonymes.

The screenshot shows the MeSH search interface with the following components:

- Search bar:** Contains the text "Contraceptives, Oral" (marked with a red '1').
- Buttons:** "Lookup" and "Clear" buttons are visible.
- Definition:** A section titled "Definition" (marked with a red '2') provides the definition: "Contraceptives, Oral - Compounds, usually hormonal, taken orally in order to block ovulation and prevent the occurrence of pregnancy. The hormones are generally estrogen or progesterone or both."
- Thesaurus matches:** A section with three sub-sections:
 - Exact Term Match:** Shows "Contraceptives, Oral" with synonyms: "Oral Contraceptives, Phasic."
 - Phrase Matches:** Shows "Contraceptives, Oral" with a list of synonyms including "Oral Contraceptives, Phasic", "Oral; Phasic Oral Contraceptives", "Oral Contraceptives, Low-Dose", etc. (marked with a red '3').
 - Any Word Match:** Shows "Contraceptives, Oral" with a list of synonyms including "Oral Contraceptives", "Oral Contraceptives, Phasic", "Oral; Phasic Oral Contraceptives", etc.
- MeSH trees:** A section titled "MeSH trees" (marked with a red '4') allows users to select specific MeSH terms to explore. It includes options for "Single MeSH term (unexploded)" and "Explode selected trees". A tree structure is shown with "Tree Number 1" selected, containing sub-terms like "Chemical Actions and Uses [+3]", "Pharmacologic Actions [+4]", "Physiological Effects of Drugs [+24]", "Reproductive Control Agents [+8]", "Contraceptive Agents [+2]", "Contraceptive Agents, Female [+8]", "Contraceptives, Oral [+5]", "Contraceptives, Oral, Combined [+1]", "Contraceptives, Oral, Hormonal", "Contraceptives, Oral, Sequential", "Contraceptives, Oral, Synthetic [+16]", "Gestrinone", "Contraceptives, Postcoital [+2]", and "Luteolytic Agents [+3]".
- Search results:** A summary box on the right indicates "There are 1449 results for your search on" and lists:
 - MeSH descriptor: [Contraceptives, Oral]
 - explode all trees
 Below this is a table of results:

Cochrane Reviews	32
Other Reviews	84
Trials	1309
Methods Studies	0
Technology Assessments	5
Economic Evaluations	19
Cochrane Groups	0

 Buttons for "Save search", "Add to Search Manager", and "View Results" are also present.

4 « Search Results » reprend les termes et limites de la recherche. Cliquer sur « View Results » pour afficher les résultats, ventilés par bases.

Permet également de sauvegarder la recherche (« Save Search ») ou de la transférer dans le « Search Manager » (« Add to Search Manager »).

5. Les autres modes de recherche

5.4 La recherche par mots-clés MeSH – Suite

1 Le menu déroulant permet de sélectionner les qualificatifs à appliquer au terme MeSH. Les qualificatifs peuvent aussi être utilisés indépendamment d'un descripteur MeSH.

2 Permet de naviguer dans l'arborescence MeSH pour trouver des termes spécifiques.

L'explosion est sélectionnée par défaut. Sélectionner « Single MeSH term (unexploded) » pour ne pas faire l'explosion.

Possibilité de ne faire l'explosion que dans une seule arborescence.

3 Permet de retrouver les recherches sauvegardées.

Cocher la case « Alerts » pour créer une veille sur la recherche : réception d'un courriel d'alerte quand un article correspondant est versée dans la Cochrane Library.

The screenshot shows the MeSH search interface with the following components:

- Search Manager:** Search input field containing "Contraceptives, Oral" and a dropdown menu showing "Therapeutic use - TU".
- Medical Terms (MeSH):** A dropdown menu with "1" indicating the selected option.
- Search results:** A summary box stating "There are 1449 results for your search on" and listing categories like Cochrane Reviews (32), Other Reviews (84), Trials (1309), etc. A "View Results" button is present.
- Definition:** A text box defining "Contraceptives, Oral" as compounds usually hormonal taken orally to block ovulation.
- Thesaurus matches:** A list of related terms under "Exact Term Match" and "Phrase Matches".
- MeSH trees:** A tree view for "Contraceptives, Oral" with options to "Explode all trees" (selected), "Single MeSH term (unexploded)", or "Explode selected trees". A "Tree Number 1" checkbox is also checked.
- Saved MeSH Searches (1):** A table at the bottom showing a saved search: "MeSH descriptor: [Contraceptives, Oral] explode all trees" with a date of "17/03/2014 09:51" and an "Alerts" checkbox.

5. Les autres modes de recherche

5.4 La recherche par mots-clés MeSH – Exercice et proposition de corrigé

Faire une recherche avec la fonction « MeSH terms »

- En combinant la fonction « MeSH terms » et le « Search Manager », faites une recherche permettant de répondre à la question :
« le traitement de l'hypertension artérielle réduit-il le risque de démence ? »
- Quels types d'études trouvez-vous ?
- Refaites la recherche en utilisant seulement le « Search Manager »

6. L'affichage des résultats

6.1 La liste des résultats

Les résultats sont ventilés par base : le nombre de résultats pour chacune des bases apparaît entre parenthèses.
Par défaut, les résultats affichés sont ceux de la *Cochrane Reviews*.

Sélectionner la base voulue pour en afficher les résultats.



All Results (200)

- Cochrane Reviews (24)
 - All
 - Review
 - Protocol
- Other Reviews (8)
- Trials (165)
- Methods Studies (1)
- Technology Assessments (0)
- Economic Evaluations (2)
- Cochrane Groups (0)

All
 Current Issue

Me Methodology
Dx Diagnostic
Ov Overview
Cc Conclusions changed
Ns New search
Mc Major change

Cochrane Database of Systematic Reviews : Issue 3 of 12, March 2014

Issue **updated daily** throughout month

There are 24 results from 8367 records for your search on "postpartum hemorrhage" in Title, Abstract, Keywords and prevent* in Title, Abstract, Keywords in Cochrane Reviews

Sort by Relevance: high to low

Select all | Export all | Export selected

Carbetocin for **preventing postpartum haemorrhage**
Lin-Lin Su , Yap-Seng Chong and Miny Samuel
April 2012

Postpartum misoprostol for **preventing** maternal mortality and morbidity
G Justus Hofmeyr , A Metin Gülmezoglu , Natalia Novikova and Theresa A Lawrie
July 2013

Prostaglandins for **preventing postpartum haemorrhage**
Özge Tunçalp , G Justus Hofmeyr and A Metin Gülmezoglu
August 2012

Tranexamic acid for **preventing postpartum haemorrhage**
Natalia Novikova and G Justus Hofmeyr

Par défaut, les résultats apparaissent par ordre de pertinence.
Il est possible de les afficher par ordre alphabétique ou antéchronologique.

6. L'affichage des résultats

6.1 La liste des résultats – suite

Chaque résultat peut comporter un ou plusieurs « tags » précisant la nature ou certaines caractéristiques du document :

Review	Revue systématique complète, avec résultats et discussion, pouvant inclure une méta-analyse combinant les résultats statistiques des études utilisées
Protocol	Protocole d'une revue en cours d'élaboration, comprenant le contexte, les objectifs et la méthodologie
Methodology	Revue systématique (en texte intégral) sur des études de méthodologie
Diagnostic	Revue systématique en texte intégral sur les tests diagnostiques
Overview	Revue systématique portant sur plusieurs revues Cochrane afin d'en comparer les effets en vue d'apporter une réponse à un problème de santé donné
New	Nouvelle revue systématique ou nouveau protocole publié dans le dernier numéro en date
Conclusions changed	Indique un changement important dans la conclusion d'une revue systématique publiée dans le dernier numéro
New search	Indique que de nouvelles recherches ont été menées et incluses dans une revue systématique déjà existante
Major change	Changement notable d'un protocole publié dans la dernière édition
Withdrawn	Revue systématique ou protocole supprimé (raison principale : le document est périmé). Les raisons de la suppression sont indiquées dans le document.
Comment	La revue systématique inclut des commentaires (« feedback »). Ceux-ci sont inclus dans la revue systématique, avec la réponse des auteurs.

6. L'affichage des résultats

6.2 La présentation d'une revue systématique

Go to old article view

Cochrane Database of Systematic Reviews

Vaccines for preventing influenza in healthy children

Review Intervention

Tom Jefferson, Alessandro Rivetti, Carlo Di Pietrantonj, Vittorio Demicheli, Eliana Ferroni

First published: 15 August 2012

Editorial Group: Cochrane Acute Respiratory Infections Group

DOI: 10.1002/14651858.CD004879.pub4

Cited by (CrossRef): 22 articles

Am score 201

See clinical summaries based on this review

Abstract

Influenza in children and adults are mainly absenteeism from school and work. However, the risk of complications is greatest in children and people over 65 years of age.

Objectives

To appraise all comparative studies evaluating the effects of influenza vaccines in healthy children, assess vaccine efficacy (prevention of confirmed influenza) and effectiveness (prevention of influenza-like illness (ILI)) and document adverse events associated with influenza vaccines.

English | French

- Abstract
- Background
- Objectives
- Methods
- Results
- Discussion
- Authors' conclusions
- Acknowledgements
- Data and analyses
- Appendices
- Feedback
- What's new
- History
- Contributions of authors
- Declarations of interest
- Sources of support
- Characteristics of studies

PDF

Info

References

Figures

Tables

Auteurs

Date de de publication de la revue

Groupe Cochrane auteur de la revue

DOI (Digital Object Identifier) ou identifiant d'objet numérique.

Accès direct au texte intégral, aux références citées et aux tableaux et schémas

Navigation dans les différentes parties de le revue (voir détail page suivante)

6. L'affichage des résultats

6.2 La présentation d'une revue systématique – Suite

Structure d'une revue Cochrane

Une revue Cochrane présente toujours les parties suivantes :

1. **Résumé en langage simplifié** (Plain language summary) : il s'agit d'une synthèse courte de la revue accessible au grand public.
2. **Résumé** (Abstract) : il s'agit d'un résumé structuré de la revue reprenant les mêmes sections que la revue. Il peut être publié indépendamment de la revue et apparaît dans la base de données bibliographique médicale MEDLINE.
3. **Contexte** : il s'agit d'une introduction générale à la question traitée par la revue. Il peut fournir des informations sur les causes et l'incidence d'un problème donné, le mécanisme d'action possible d'un traitement, les incertitudes concernant les différents choix thérapeutiques...
4. **Objectifs** : cette partie expose brièvement le ou les objectifs de la revue.
5. **Critères de sélection** : cette partie reprend les principaux éléments permettant de répondre à la question étudiée : -- Types d'études : (ex : essais contrôlés randomisés) -- Types de participants (population d'intérêt) : en détaillant les critères diagnostics par exemple. -- Types d'interventions : l'intervention évaluée et celle servant de comparaison. -- Types de critères de jugement : s'entend par là tout critère d'évaluation (ex : la réduction des symptômes) considéré comme important par l'auteur de revue et défini a priori, et pas seulement les critères d'évaluation utilisés dans les études sélectionnées.
6. **Stratégie de recherche et d'identification des études** : cette partie détaille la manière dont ont été faites la recherche exhaustive et l'identification des études pertinentes, notamment l'interrogation des bases de données électroniques, la recherche des études non publiées, la recherche manuelle dans des journaux papiers ou d'actes de conférence, la recherche de listes de référence d'articles pertinents...
7. **Méthodologie de la revue** : elle décrit les critères d'éligibilité des études, d'évaluation de la qualité de ces études, la méthode d'extraction et d'analyse des données de ces études, et si une analyse en sous groupe ou une analyse de sensibilité ont été réalisées...
8. **Description des études** : elle décrit le nombre d'études trouvées, les critères d'inclusion des études retenues, et la taille d'effectif de ces études...
9. **Qualité méthodologique des études incluses** : le but de ce chapitre est de savoir s'il y a des raisons de douter des conclusions d'une étude du fait de problèmes méthodologiques de cette étude.
10. **Résultats** : que montrent les données ? Cette section peut être accompagnée d'un graphique de synthèse des résultats si une méta-analyse a pu être réalisée.
11. **Discussion** : cette section aborde l'interprétation et l'évaluation des résultats.
12. **Conclusions des auteurs** : ce chapitre final discute des implications pour la pratique et des implications pour la recherche.

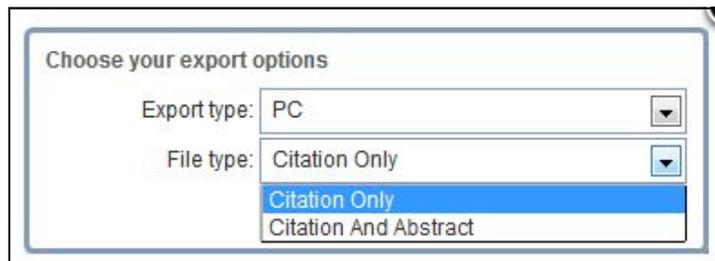
7. L'exploitation des résultats

7.1 Sauvegarder des références

Depuis la page de résultats, il est possible de sélectionner et d'exporter une liste de références :



Cliquer sur « Export all » ou « Export selected » (après avoir préalablement coché les résultats souhaités) :



Le système demande de choisir :

- le système d'exploitation utilisé : PC, Linux ou Unix, Mac
 - le format : citation seule ou citation avec abstract
- Enregistrer au format **.txt** à l'emplacement désiré

Attention : il n'existe pas de **fonction d'envoi par e-mail** : utiliser la commande d'export pour générer un fichier .txt et l'envoyer par courrier électronique en pièce attachée.

En revanche, il est possible de récupérer automatiquement tout ou une partie des références affichées sur la page dans le **logiciel de gestion de références bibliographiques Zotero**.

Cliquer sur le dossier qui apparaît dans la barre d'adresse du navigateur.

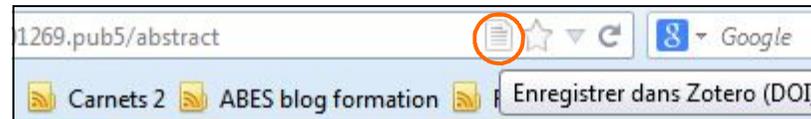


7. L'exploitation des résultats

7.1 Sauvegarder des références – Suite

2 - Pour les utilisateurs du logiciel de gestion de références bibliographiques **Zotero**, il est possible d'exporter automatiquement la référence depuis la barre d'adresse du navigateur :

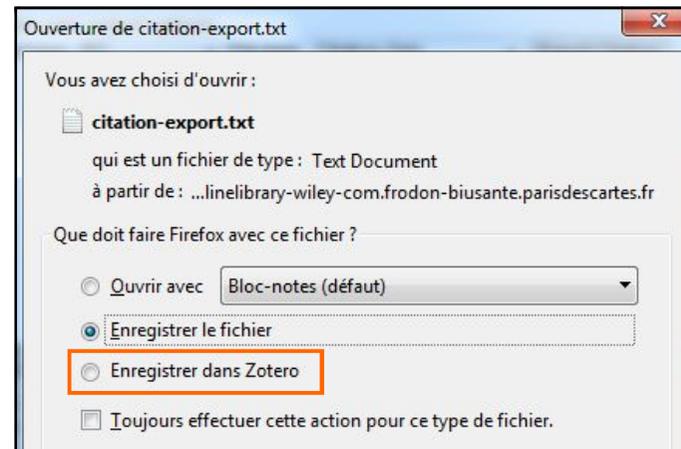
zotero



Attention : ne pas utiliser la fonction « Export Citation for this Article » accessible depuis le menu droit.

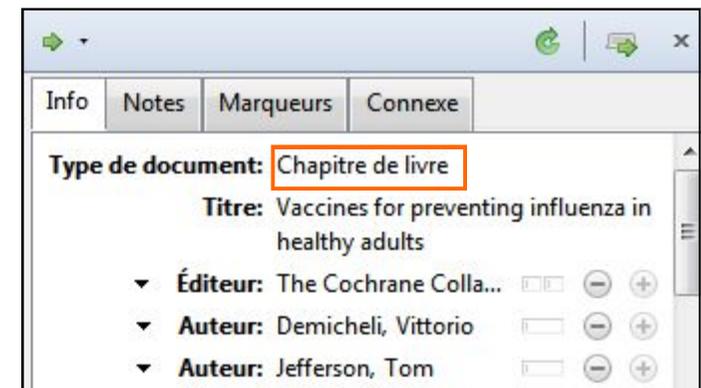


En effet, bien que la fenêtre propose « Enregistrer dans Zotero », l'export ne fonctionne pas.



A noter :

- L'export automatique dans Zotero crée une référence ayant pour type de document « Chapitre de livre », qu'il est préférable de modifier par « Article de revue ». L'export de la même référence depuis PubMed indique bien le type de document « Article de revue ».
- Si vous avez paramétré Zotero pour récupérer automatiquement les fichiers PDF associés aux références (menu Actions > Préférences, onglet Général, option « Joindre automatiquement les fichiers PDF associés lors de l'enregistrement d'un document »), le texte intégral de la revue est automatiquement joint à la référence lors de l'export.



7. L'exploitation des résultats

7.2 Créer un compte pour...

A partir de la recherche avancée, faire apparaître le formulaire de recherche. Cliquer sur « Log in / Register ».

The screenshot shows the Wiley Online Library Cochrane Library interface. At the top left, the logo and name 'Cochrane Library' are displayed, along with the tagline 'Trusted evidence. Informed decisions. Better health.' Below this is a search bar with a dropdown menu set to 'Title, Abstract, Keywords' and a 'Clear' button. To the right of the search bar, there are tabs for 'Search', 'Search Manager', and 'Medical Terms (MeSH)'. In the top right corner, a 'Log in / Register' button is circled in orange. An arrow points from this button to a detailed view of the login form on the right. The login form has fields for 'E-Mail Address' and 'Password', a 'Log In' button (circled in orange), a 'Remember Me' checkbox, and a 'Forgotten Password?' link. At the bottom of the login form, there are links for 'Register' and 'Institutional Login'. Below the main interface, a box shows the user is logged in as 'Alexandre Boutet' with links for 'My Profile', 'Institutional Login', and 'Log Out'.

La création d'un compte permet de gérer son profil, et surtout de sauvegarder des requêtes ou des résultats.

Logged In: **Alexandre Boutet**
[My Profile](#) [Institutional Login](#)  [Log Out](#)

7. L'exploitation des résultats

7.3 Archiver des références en ligne

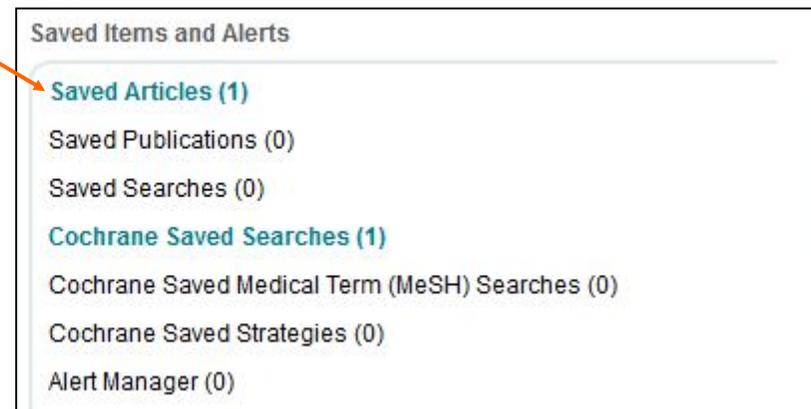
Il est également possible de sauvegarder la référence d'une revue après authentification sur la plateforme Wiley Online Library.



Depuis la page de la revue, cliquer sur « Save to My Profile »



La référence de la revue est enregistrée dans « Saved Articles »



7. L'exploitation des résultats

7.4 Créer une alerte à partir d'une requête

Il peut être intéressant d'enregistrer une équation de recherche en vue d'effectuer une veille sur un sujet.

La sauvegarde d'une requête nécessite de s'être préalablement créé un compte sur la plateforme Wiley Open Library.

Après avoir lancé la recherche, cliquer sur « Save »

The screenshot shows the search interface with the following elements:

- Search Manager tab selected.
- Search criteria: "sids or 'crib death' or 'cot death' or 'sudden infant death'"
- Search criteria: "tobacco or cigarette*" (with "Search All Text" selected)
- Buttons: "Go", "Save", "Add to Search Manager", "Clear", "Search Limits", "View search tips".
- Text: "(Word variations have been searched)"

Cliquer sur « My Profile » pour accéder aux recherches sauvegardées.
Les requêtes sauvegardées apparaissent sous le formulaire de recherche.

- Saved Articles (0)
- Saved Publications (0)
- Saved Searches (0)
- Cochrane Saved Searches (1)**
- Cochrane Saved Medical Term (MeSH) Searches (0)
- Cochrane Saved Strategies (0)
- Alert Manager (0)

▼ Saved Searches (1)		Name	Last saved	Alerts
1	sids or "crib death" or "cot death" or "sudden infant death" in Title, Abstract, Keywords and tobacco or cigarette* (Word variations have been searched)	26/03/2014 15:06	<input type="checkbox"/>	

Relancer la recherche

Exporter la recherche
au format **.txt**

Recevoir une alerte
par mail

8. La recherche avec Trip Database

8.1 Présentation du méta-moteur Turning Research Into Practice

Producteur : méta-moteur créé par deux médecins créé en 1997 pour rechercher simultanément dans plusieurs sources. Il a été évalué par l'équipe du Centre for Evidence-Based Medicine de l'université d'Oxford (<http://www.cebm.net>) et conduite par le Professeur Paul Glasziou.

Editeur : Jon Brassey et le Dr Chris Price

Domaine : EBM, mais aussi ce qui concerne le diagnostic par imagerie et la neurologie

Type de données :

- ◆ études répertoriées dans différentes bases dont celles de la Cochrane Library
- ◆ articles issus de différentes revues orientées EBM
- ◆ images, vidéos, news, informations pour les patients

Langue d'interrogation : complétion en anglais uniquement, l'interrogation en français est cependant possible car les résumés en français de Cochrane Library sont indexés par Trip.

Couverture chronologique : à partir de 2005 pour les revues systématiques issues de Cochrane Library et de 1945 pour les articles issus de MEDLINE via PubMed

Mise à jour : deux fois par mois pour les ressources issues de PubMed/Medline, une fois par mois pour les autres ressources

Accès : gratuit à l'adresse <http://www.tripdatabase.com>.

Consultation :

Il existe quatre modes de recherche : la recherche simple, la recherche avancée, mais aussi la PICO search et Trip Rapid Review. Ces deux dernières permettent de limiter le nombre de résultats aux références les plus pertinentes. Pour aider le praticien à évaluer rapidement les conclusions des revues répertoriées, Trip Rapid Review offre une fonctionnalité basée sur l'analyse automatique de texte et permet de confirmer ou non cette analyse.

Les résultats renvoient vers les bases sources et vers le texte intégral lorsque celui-ci est accessible librement.

Les organisations peuvent s'enregistrer auprès de Trip pour que leurs collaborateurs accèdent au texte intégral lorsque celui-ci est compris dans leurs abonnements. Ceci nécessite alors aussi que les collaborateurs s'authentifient sur Trip.

8. La recherche avec Trip Database 8.2 L'interface – La page d'accueil

[Login](#) or [Sign up](#)

You can also:

[Login with Facebook](#)

[Login with Twitter](#)

Search

[Advanced search](#)

[PICO search](#)

[Rapid Review](#)

Find evidence fast

Trip is a tool for you to find and use high-quality clinical research evidence.

[About Trip or Sign up now](#)

Il est possible de lancer une recherche simple dès le formulaire de la page d'accueil.

La recherche avancée et la « PICO search » sont accessibles dès cette page. Attention la recherche avancée est utilisable seulement en cas de souscription à l'offre Premium.

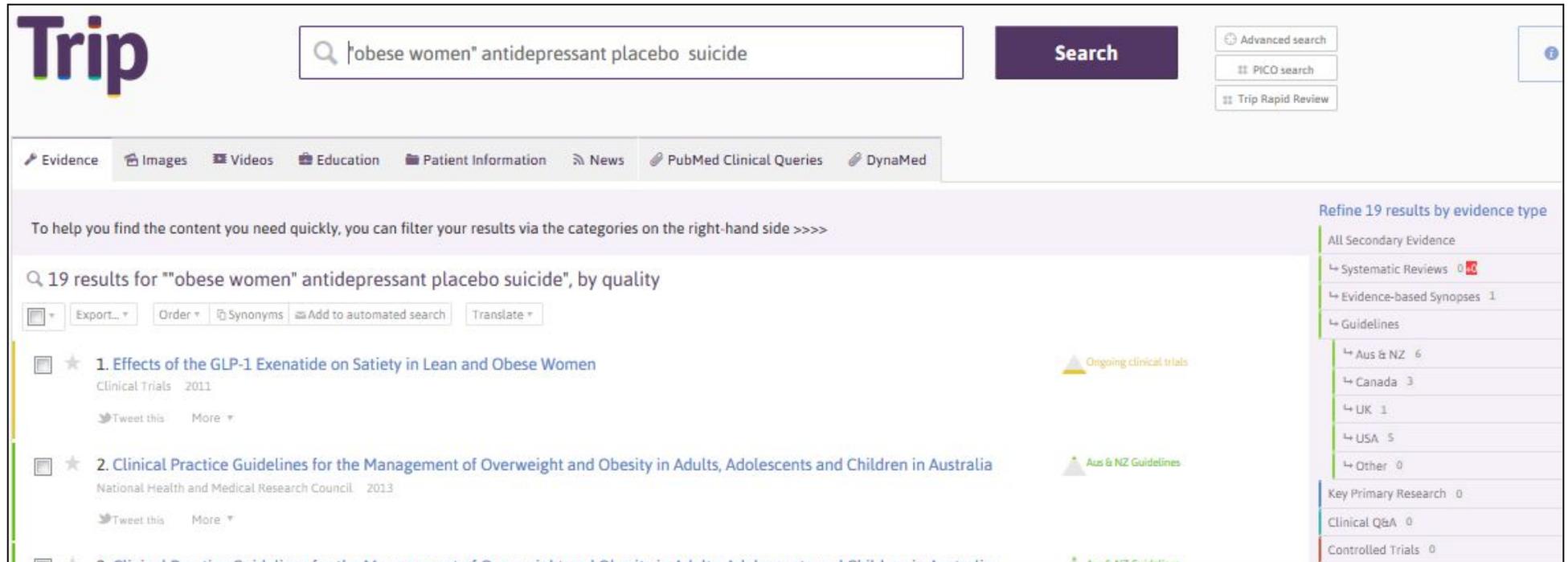
Il est par ailleurs possible de gratuitement créer un compte pour bénéficier de fonctionnalités supplémentaires (archivage des requêtes, grilles de commentaires, notation,...).

Il est possible d'envoyer par mail une sélection des références trouvées.

La fonction d'exportation vers un LGB des références est permise aux souscripteurs de l'offre Premium. Mais il est possible de tout de même transférer les références dans un LGB depuis les pages pointées par Trip, comme depuis celles de la Cochrane Library ou celles de PubMed/Medline par exemple.

8. La recherche avec Trip Database

8.2 L'interface—L'affichage des résultats



L'opérateur booléen par défaut est AND.

Les résultats sont triés par pertinence en fonction des termes de la requêtes et des sources. Il est possible de trier selon la date et selon la pertinence en cliquant sur « Order » au dessus de la liste des résultats.

La colonne de droite permet aux souscripteurs de l'offre Premium de filtrer les résultats selon différents critères comme le type d'étude, le score et la date.

La barre horizontale permet de filtrer les résultats par type de contenus autres que ceux orientés EBM : images, vidéos, documents destinés à aider le praticien à informer les patients, résultats issus d'autres bases...

Au-dessus des résultats, plusieurs fonctionnalités sont proposées pour analyser et exploiter les résultats : export vers un LGB, vers un tableur ou envoi par mail, différents critères de tri, la possibilité de filtrer par articles cités dans d'autres articles, la traduction des résultats en une autre langue que l'anglais.

8. La recherche avec Trip Database PEDro

8.3 Utiliser PICO search

La « PICO search » est destinée aux praticiens qui souhaitent trouver rapidement des réponses pertinentes à une question avec un nombre gérable de résultats.

Le nombre de résultats est alors limité mais ceux-ci sont plus ciblés que lors d'une recherche simple. La recherche est limitée aux références qui contiennent les termes de la requête dans le titre. Si le nombre de résultats est trop faible, Trip relance la recherche en cherchant ces termes également dans le texte, voire même seulement l'un des termes. Ces opérations ont lieu en arrière plan et sont transparentes pour l'utilisateur.

Il n'est pas nécessaire de remplir l'ensemble des cartouches de recherche, mais plus la question est précise, plus le nombre de résultats est ciblé.

8. La recherche avec Trip Database PEDro

8.3 Utiliser PICO search—Exercice et proposition de corrigé

Faire une recherche avancée

- Trouvez les références des références sur les effets de la natation chez l'enfant asthmatique.

EBM et Cochrane



<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/fr/>

Sont autorisées la diffusion et la réutilisation de ce support sous réserve d'en citer les auteurs et uniquement à des fins non commerciales.