

Medical Literature Analysis and Retrieval System Online est une base de données bibliographique produite par the U.S. National Library of Medicine (NLM).

Medline est la base de donnée spécialisée qui couvre l'ensemble des domaines des sciences biomédicales et la santé, incluant des parties des sciences de la vie, les sciences du comportement, les sciences chimiques et la bio ingénierie.

Pour plus d'information <http://www.nlm.nih.gov/pubs/factsheets/medline.html> et <http://locatorplus.gov/medlinesubsets.html>

Domaines couverts

Biologie	Ethique	Toxicologie
Biochimie	Economie	Odontologie
Médecine clinique	Pharmacologie	Médecine vétérinaire
Santé publique	Psychiatrie	

Types de données : références bibliographiques avec résumés par l'auteur de l'article pour 79 % des notices bibliographiques. Il existe des liens vers les textes intégraux des revues.

Documents sources : 5500 revues analysées de couverture internationale (70 pays représentés) dont 80 en français. La liste complète des titres de périodiques indexés dans la rubrique More ressources > Journals in NCBI Databases <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/nlmcatalog/journals>

Langue des documents : couverture internationale. Recherche en anglais et notices bibliographiques en langue anglaise.

Période couverte : 1946 à nos jours accès en ligne à l'adresse suivante <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/> (pour limiter les références à la seule base Medline, allez dans Limits de PubMed et choisir MEDLINE dans le menu Subsets).

Mise à jour : quotidienne (Web)

Taille de la base de données : 18 millions de références

Indexation :

L'indexation est automatique sur les mots du titre et du résumé et indexation manuelle par des indexeurs (qui assignent les termes MeSH sur le contenu global de l'article). Dans PubMed les références sont classées dans un des trois statuts suivants : les références envoyés par voie électronique par un éditeur et reconnaissable à la mention "PubMed - as supplied by publisher" et qui ne sont pas encore indexées ; les références en attente d'indexation et reconnaissable à la mention "PubMed - in process" ; les références définitives, indexées complètement et vérifiées, reconnaissable à la mention "PubMed - indexed for MEDLINE" ; certains éditeurs peuvent également soumettre des "prépublications" qui apparaissent sur leur site web avant même leur sortie dans un numéro du périodique. Ces références sont reconnaissables par la mention "Epub".

L'indexation s'appuie sur le thésaurus MeSH (Medical Subject Headings), les descripteurs MeSH définissent un vocabulaire contrôlé en anglais qui permet de décrire les articles indexés dans Medline

Ce vocabulaire contient à l'heure actuelle un peu plus de 26 142 termes (2011). La description des articles se fait avec jusqu'à 15 descripteurs MeSH. Il existe différents "types" de termes MeSH à l'indexation :

- les termes MeSH majeurs (reconnus dans les références car ils sont précédés de *) et qui reflètent la totalité de l'article
- les termes MeSH non majeurs qui sont eux même de 2 types : "obligatoires" (concerne le genre animal, humain, le sexe du groupe étudié, la tranche d'âge, le type de publication) et "non obligatoires" qui peuvent être affectés uniquement sur une fraction de l'article.

Pour repérer les termes MeSH et les qualificatifs, il est possible d'utiliser le MeSH Database <http://www.nlm.nih.gov/mesh/MBrowser.html>

Accès à la bibliothèque universitaire de sciences de Grenoble et dans l'université Joseph Fourier

- A la BU : accès sur les postes de consultation publics > Rechercher et consulter > Bases de données > Medline
- Par le site Internet de la BU pour les membres de G@el : <http://sicd1.ujf-grenoble.fr-Bases-de-donnees-de-A-a-Z->
- Sur le Web gratuitement <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

Exemple de notice avec tous les champs

Lancet. 2010 Dec 11;376(9757):2032-9. Epub 2010 Dec 3.

Risk assessment for recurrent venous thrombosis.

Kytle PA, Rosendaal FR, Eichinger S.

Department of Medicine I, Medical University of Vienna, Vienna, Austria. paul.kytle@meduniwien.ac.at

Abstract

Venous thrombosis is a common disease that frequently recurs. Recurrence can be prevented by anticoagulants, albeit at the cost of bleeding. Thus, assessment of the risk of recurrence is important to balance the risks and benefits of anticoagulation treatment. Many clinical and laboratory risk factors for recurrent venous thrombosis have been established. Nevertheless, prediction of recurrence in an individual patient remains a challenge. Detection of some laboratory markers is associated with only a moderate risk of recurrence, and the relevance of others is not known. Many patients have several risk factors and the effect of combined defects is obscure. Routine screening for these laboratory markers should therefore be abandoned. Risk assessment can be improved by measurement of global markers that encompass the effects of clotting and fibrinolytic disorders. Analysis of preliminary data suggests that risk assessment can also be refined through integration of prothrombotic coagulation changes and clinical risk factors.

Copyright © 2010 Elsevier Ltd. All rights reserved.

PMID: 21131039 [PubMed - indexed for MEDLINE]

Publication Types, MeSH Terms, Substances

Publication Types:

- [Review](#)

MeSH Terms:

- [Biological Markers/blood](#)
- [Blood Coagulation](#)
- [Factor V/genetics](#)
- [Humans](#)
- [Incidence](#)
- [Kaplan-Meier Estimate](#)
- [Mutation](#)
- [Prothrombin/genetics](#)
- [Pulmonary Embolism/etiology](#)
- [Pulmonary Embolism/prevention & control](#)
- [Recurrence/prevention & control](#)
- [Risk Assessment](#)
- [Risk Factors](#)
- [Venous Thrombosis/complications](#)
- [Venous Thrombosis/diagnosis](#)
- [Venous Thrombosis/epidemiology](#)
- [Venous Thrombosis/etiology*](#)
- [Venous Thrombosis/prevention & control](#)

Substances:

- [Biological Markers](#)
- [factor V Leiden](#)
- [Factor V](#)
- [Prothrombin](#)

LinkOut - more resources