

Quelle(s) base(s) de données choisir

Tableau comparatif des bases de données selon leurs caractéristiques

1




















Tableaux comparatifs de la base MEDLINE selon les interfaces PubMed et Ovid

2

Tableau comparatif des bases de données selon leurs caractéristiques

Légende :  accès réservé Consortium RUISSS UdeM

 accès libre

Bases de données	Couverture	Mise à jour	Nbr de références bibliographiques	% en texte intégral	Nbr de revues indexées
Embase 	1974- 1883-	quotidienne ou hebdomadaire selon le segment	39 839 837	3,3 %	> 8 500 (dont > 2 900 ne se retrouvent pas dans MEDLINE; et > 6 500 actes de congrès)
MEDLINE**	1946- 1800-	Ovid  quotidienne ou hebdomadaire selon le segment	36 116 061	3,2 %	> 5 600
		PubMed  quotidienne	36 103 070	30,9 % (texte intégral gratuit)	5 285 (52 755 revues – indexation courante ou non)
LWW Total Access Collection 	1993- 1812-	quotidienne	11 843 283	100,0 %	612
PubMed Central 	1946- 1800-	hebdomadaire	9 267 761	100,0 %	3 491
CINAHL Complete 	1976- 1937-	hebdomadaire	8 708 066	17,9 %	4 640 (et 1 549 rapports, projets de recherche...)
APA Psycinfo 	1806- 1802-	hebdomadaire	5 416 482	5,6 %	2 319
PubPsych 	1946- 1826-	variable selon les bases incluses	2 166 002	11,9 %	Nbr variable selon les bases incluses
EBMR – Cochrane Central Register of Controlled Trials 	1991- 1805-	mensuelle	2 043 235	3,8 %	∅
ERIC 	1964- 1800-	2 fois/semaine?	1 951 444	24,7 %	1 279 (et > 700 autres sources)
APA PsycArticles Full Text 	1894-	quotidienne	244 384	100,0 %	119
EBMR – Database of Abstracts of Reviews of Effects 	1991- 2016	∅	36 632	100 %*	∅
EBMR – NHS Economic Evaluation Database 	1995- 2016	∅	17 397	0 %	∅
EBMR – Health Technology Assessment 	2001- 2016	∅	16 559	0 %	∅
EBMR – Cochrane Methodology Register 	1995- 2012	∅	15 764	0 %	∅
Santécom – Biblio virtuelle 	? 1854-	5 fois/semaine (du mardi au samedi)	10 492	100 %	∅
EBMR – Cochrane Database of Systematic Reviews 	2005-	trimestrielle	9 250	100,0 %*	∅
EBMR – ACP Journal Club 	1991-	bimensuelle	5 508	100,0 %*	2
EBMR – Cochrane Clinical Answers 	2012-	hebdomadaire	3 940	100,0 %	∅

** On peut interroger MEDLINE, le PreMEDLINE et les références dites *Epub Ahead of Print* ou *As supplied by publisher* (statut *publisher*) par le biais de PubMed et de la plateforme Ovid. Pour savoir ce qui les différencie, consulter les statistiques ci-dessous.

*** Lorsqu'il y a deux années indiquées pour le début de la couverture d'une base, l'année en italique et en rouge est celle des plus anciennes références obtenues, alors que la première date est l'année officielle du début de la couverture (habituellement celle du début de l'indexation).

- La source des données en italique est ambiguë ou incertaine.
- Données mises à jour le 22 août 2023**

Tableaux comparatifs de la base MEDLINE selon les interfaces PubMed et Ovid

De façon globale :

- MEDLINE existe depuis les années 1960 alors que PubMed a été lancé en 1996 et PubMed Central (PMC) en 2000. Toutes trois sont de la National Library of Medicine (NLM).
- PubMed** offre **davantage d'articles en texte intégral** (accès gratuit ou par des abonnements institutionnels quand une organisation a un résolveur de liens OpenURL).
- Ovid** permet de supprimer les doublons entre les deux principales bases de données biomédicales, soit Embase et MEDLINE (privilégier MEDLINE lors du dédoublonnage).
- Depuis avril 2016, les bases MEDLINE d'Ovid donnent aussi accès aux références ayant le statut *publisher* (soit 1-2 % de PubMed), lesquelles jusqu'alors n'étaient retraçables que par PubMed.
- NLM (2022). [MEDLINE, PubMed, and PMC \(PubMed Central\): How are they different?](#)

Nombre de références bibliographiques dans les bases MEDLINE selon leur statut

Statuts	PubMed		Ovid		
	Nbr réf.	% / total	Nbr réf.	% / total	
<i>As supplied by publisher</i>	360 977	1,00 %	328 932	0,91 %	
Pre-MEDLINE	<i>In data review</i>	69	0,00 %	75	0,00 %
	<i>In process</i>	6 710	0,02 %	2 911	0,01 %
	<i>PubMed not MEDLINE</i>	5 042 562	13,97 %	5 050 014	13,98 %
MEDLINE	30 685 977	85,00 %	30 703 162	85,01 %	
OldMEDLINE	∅	0 %	∅	0 %	
Sans statut	6 775	0,02 %	30 967 <i>Livres ou chapitres/ comptes rendus de livres</i>	0,09 %	
Total	36 103 070	100 %	36 116 061	100,00%	

- Données mises à jour le 22 août 2023

EN CONCLUSION...

	Recherche bibliographique	Veille
PubMed	<ul style="list-style-type: none"> Ajouter AND publisher[sb] à sa requête pour n'avoir que les résultats propres à PubMed si l'on combine avec une recherche dans le MEDLINE d'EBSCOhost Ces références ne sont pas indexées, alors il est inutile d'ajouter des descripteurs MeSH à sa requête Note : depuis avril 2016, le MEDLINE d'Ovid contient aussi les références avec le statut <i>publisher</i> 	<ul style="list-style-type: none"> Privilégier PubMed pour la veille car il s'agit d'une interface gratuite à laquelle tous ont accès, mais la stratégie de recherche doit être simplifiée
Ovid	<ul style="list-style-type: none"> Conserver MEDLINE pour lancer une méta-recherche avec d'autres bases (Embase...) dans Ovid (dédoublonner alors en privilégiant MEDLINE) Depuis avril 2016, les références avec le statut <i>publisher</i> sont aussi disponibles par Ovid Ovid permet de supprimer les doublons sur demande si < 6000 résultats 	<ul style="list-style-type: none"> Permet de... : <ul style="list-style-type: none"> surveiller une stratégie de recherche complexe créer un fil RSS à partir de plus d'un produit (MEDLINE, Embase, PsycInfo, PsycArticles, EBMR-CCTR ou Total Access Collection) On ne peut pas créer un fil RSS avec une requête dédoublonnée Exclure les bases EBMR (sauf CCTR) et Books@Ovid si l'on veut que les fonctionnalités d'automatisation s'affichent (dont la création de fils RSS)
EBSCOhost	<ul style="list-style-type: none"> Si on opte pour une méta-recherche lancée dans plus d'une base par EBSCOhost, cette interface supprime automatiquement les doublons, mais ce n'est pas fiable (il est préférable de l'interroger une base à la fois) 	<ul style="list-style-type: none"> Permet de... : <ul style="list-style-type: none"> surveiller une stratégie de recherche complexe créer un fil RSS à partir de plus d'un produit (MEDLINE, CINAHL)