

Accès : https://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez?holding=icansplib_fft&myncbishare=icansplib (lié aux abonnements de l'INSPQ)

Par l'extranet : [Ressources et services](#) → [Documentation](#) → [Accueil \(Liens rapides\)](#) OU [Bases de données](#)

Portrait de la base de données

Base de données en sciences biomédicales – Session interrompue après 8 heures d'inactivité

Description	PubMed est une base de données majeure en sciences de la vie. Quelque 40 % des articles en sciences biomédicales y sont indexés. Elle est produite aux États-Unis par le National Center for Biotechnology Information (NCBI) et est hébergée par la National Library of Medicine (NLM). <ul style="list-style-type: none"> PubMed inclut MEDLINE (1946-), le PreMEDLINE et des livres (ni thèses et ni actes de congrès) Il n'y a plus de références dites OldMEDLINE, car toutes ont été intégrées dans MEDLINE
Sujets	Sciences de la vie avec un accent mis sur les sciences biomédicales et des sujets connexes (médecine, sciences infirmières, médecine vétérinaire, sciences paramédicales, dentisterie, sciences précliniques, biologie, sciences environnementales, génie biomédical, sciences du comportement, chimie...)
Thésaurus	MeSH (Medical Subject Headings)
Systèmes interreliés	MeSH pour cibler des descripteurs dans le thésaurus (outil utile : Yale MeSH Analyzer) My NCBI pour automatiser la recherche et conserver – voire partager – des références

Lancer une recherche (fonctionnalités et syntaxe de recherche)

La recherche simple s'affiche par défaut

Utiliser la **recherche avancée (Advanced)** pour... :

- effectuer une **recherche dans l'un des nombreux champs** (dont *All Fields*, *Title/Abstract*, *MeSH Terms*)
- consulter les **index** (ex. : auteurs, revues)
- accéder à l'historique de recherche et combiner plusieurs recherches avec les opérateurs AND, OR et NOT

PubMed Advanced Search Builder

Use the builder below to create your search

Builder

All Fields AND All Fields

Search or Add to history

History

Search	Add to builder	Query	Items found	Time
#3	Add	Search #1 AND #2	19	09:55:33
#2	Add	Search ("2011"[Date - Completion] : "3000"[Date - Completion])	1782415	09:55:00
#1	Add	Search ("american journal of public health"[Journal]) AND "breast cancer" OR "breast neoplasm"[Title/Abstract]	338	09:54:25

Les résultats sont automatiquement dédoublonnés

Pour limiter aux résultats uniques à PubMed et au Epub Ahead of Print d'Ovid (2 % de la base non disponibles dans le MEDLINE d'EBSCOhost) : ajouter **AND publisher[SB]** à la requête ([MEDLINE, PubMed, and PMC \(PubMed Central\): How are they different?](#))

MeSH : valider un concept et sa définition, limiter avec des qualificatifs (ex. : *drug effects*) ou comme descripteur majeur (*Restrict to MeSH Major Topic*), bloquer l'explosion du terme (*Do not include MeSH terms found below this term in the MeSH hierarchy*)

- Recherche d'un descripteur majeur : de 60 à 80 % moins de résultats**, mais ils sont plus pertinents
- Lorsqu'un descripteur a évolué dans le temps, il faut retenir ses différentes formes dans une requête**
 - Ex. : descripteurs *adipose tissue* (1966-2005) et *abdominal fat* (2006-) → voir les résultats comparatifs ci-dessous
 - À consulter : [Annual MEDLINE/PubMed Year-End Processing \(YEP\): Background Information](#)

History

[Download history](#) [Clear history](#)

Search	Add to builder	Query	Items found	Time
#9	Add	Search (#1 OR #2 OR #3 OR #4 OR #5 OR #6 OR #7 OR #8)	93829	10:53:40
#8	Add	Search intraabdominal fat*[tiab]	174	10:52:35
#7	Add	Search intra-abdominal fat*[tiab]	600	10:51:15
#6	Add	Search retroperitoneal fat*[tiab]	466	10:51:04
#5	Add	Search visceral fat*[tiab]	4256	10:50:32
#4	Add	Search abdominal fat*[tiab]	4311	10:47:55
#3	Add	Search adipose tissue*[tiab]	46523	10:47:50
#2	Add	Search abdominal fat[mh]	4449	10:47:33
#1	Add	Search adipose tissue[mh]	71262	10:47:00



Le moteur de PubMed « traduit » les requêtes en fonction de la mise en correspondance et de l'explosion automatiques → **toujours valider avec le Search details** afin de les rectifier s'il y a lieu

- **Mise en correspondance automatique** : à partir des termes recherchés, PubMed établit des liens avec [sept tables de correspondances](#) (ex. : descripteurs et qualificatifs MeSH)
- Recourir à la troncature (ex. : *heart attack* c. heart attack*), à une "recherche d'expression" ou à un champ (ex. : *heart attack(TIAB)*) pour bloquer la mise en correspondance automatique (si aucun résultat n'est obtenu, la mise en correspondance demeure)
 - Ne pas tronquer un mot dans une recherche d'expression → ex. : "*breast neoplasm**" = "*breast neoplasm*" OR "*breast neoplasms*"
- Utiliser la **troncature** avec modération (multiples variations possibles, résultats imprévus → ex. : *child* cancer treatment*) = plus de 600 variantes pas toutes pertinentes (*child, child/12, child/abdominal...*) → **Search details**

Affiner sa recherche

Si les résultats obtenus sont trop nombreux ou peu pertinents :

- Limiter la recherche d'un ou de plusieurs termes aux champs *title/abstract* [TIAB]
 - Recherche d'expression en fonction de celles retenues dans l'index TIAB (pour le consulter : *Advanced* → choisir *Title/Abstract* dans le menu déroulant → saisir l'expression → *Show index list*)
- Ne pas exploser les MeSH [MH: noexp] ou limiter le concept principal à son MeSH dit « majeur » [Majr] ou [Majr: noexp]
- Ajouter à sa requête ceci : **NOT (animals[MH] NOT humains[MH])**
 - Permet de retirer les articles indexés seulement avec le MeSH *animals* (sans le MeSH *humains*) tout en conservant ceux qui ne sont pas indexés
 - Attention! Recourir au seul filtre *humains* élimine les articles non indexés

Si les résultats obtenus sont trop peu nombreux ou trop spécifiques :

- Éviter de limiter la recherche à des champs spécifiques (ex. : *Title/Abstract*)
- Privilégier les MeSH [MH] aux descripteurs majeurs [MAJR] et ne pas empêcher l'explosion automatique des descripteurs

Exploiter les références obtenues et les exporter dans un logiciel de gestion bibliographique

Par défaut, tous les **résultats** obtenus s'affichent → **recourir aux filtres pour les limiter**

- à droite, sous *Filter your results* : *Texte intégral (gratuit ou INSPQ)*, *Revue systématique*, *Humains* (MeSH)...
- à gauche : date, type d'article... (*Show additional filters*)

Personnaliser ses filtres : [Inscription d'un compte My NCBI](#)

Les filtres méthodologiques proposés sont désuets et restrictifs (page d'accueil → *PubMed Tools* → *Clinical Queries* → *Etiology, Diagnosis, Therapy, Prognosis, Clinical prediction guides*; *Broad* ou *Narrow*)

Consulter une référence : le format d'affichage par défaut est *Summary* → il devient *Abstract* lorsque l'on clique sur le titre d'une référence → ces infos s'affichent s'il y a lieu :

- Référence et résumé, *Publication types*, *MeSH terms* (si l'article est indexé dans MEDLINE)
 - Les descripteurs MeSH suivis d'un astérisque sont des descripteurs majeurs (*major terms*)
- **Texte intégral disponible?** Chercher les **icônes** en haut à droite (sous *Full text links*) → ex. : accès par l'éditeur, par PubMed Central ou par les abonnements de l'INSPQ



Garder, pendant la session, des références (max. 500) dans le **panier** pour les exploiter en lot : *Send to* → *Clipboard*

Choisir des références (à partir des résultats d'une recherche ou du panier/*clipboard*), puis...

- **Demander le texte intégral s'il n'est pas déjà disponible**
- **Envoyer une référence par courriel** : *Send to* → *E-mail* → choisir le format et inscrire l'adresse → *E-mail*
- **Exporter une référence** : *Send to* → *Citation manager* → *Create File* → sauvegarder le fichier → l'importer dans un logiciel (pour sélectionner toutes les références, il suffit de ne cocher aucune case → exportation par blocs de 200 max.
- **Conservé une référence à long terme dans une collection** : *Send to* → *Collections* → *Add to Collections* → saisir ses codes d'accès My NCBI → choisir ou créer une collection → *Save*
 - On peut partager ses bibliographies et ses collections de références bibliographiques My NCBI

Une session de recherche s'interrompt après 8 heures d'inactivité (suppression de l'historique, du contenu du panier...) → il faut utiliser My NCBI pour sauvegarder ou automatiser des stratégies et pour conserver des références

Sauvegarder et automatiser sa recherche

Se créer d'abord un compte My NCBI

Note : cocher *Keep me signed in unless I sign out* (inscrit un témoin de connexion ou *cookie* → accès aux abonnements de l'INSPQ) et paramétrer son compte ([Inscription My NCBI](#))

Sauvegarder une requête : *Create alert* (en haut) → saisir ses codes d'accès My NCBI → renommer la requête → paramétrer des alertes s'il y a lieu → *Save*

Fils RSS : cliquer sur [Create RSS](#) (en haut) → paramétrer et renommer le fil → *Create RSS* → [XML](#) → *S'abonner à ce flux* (le flux sera alors lu par le biais du navigateur courant tel Internet Explorer) ou copier l'hyperlien et le coller dans un agrégateur de fils RSS (ex. : Netvibes, FeedReader)

URL : à *Search details* (à droite, au centre), cliquer sur *See more...* → *URL* → l'hyperlien de la barre d'adresse du navigateur peut être partagé

À consulter

- [Inscription d'un compte My NCBI à partir de PubMed et Fonctionnalités avancées de PubMed avec My NCBI](#) (INSPQ, 2 p.)
- [PubMed Online Training, NIH Videocasting and Podcasting et PubMed Help](#) (NIH – NLM – NCBI)
- [Se former sur PubMed avec un smartphone](#) (P. Éveillard, 58 diapos)
- [PubMed vs MEDLINE](#) (UdeM) ; [Medline via Pubmed](#) (Univ. Laval, 15:53)
- [PubMed Labs](#) pour expérimenter les fonctionnalités et les outils qui seront éventuellement intégrés dans PubMed