

Come e dove trovare informazioni.

Seconda parte

Veronica A. Fittipaldo
IRCCS Istituto di Ricerche Farmacologiche “Mario Negri”

Cochrane che cosa è?

Cochrane è una organizzazione non-profit con circa 37.000 collaboratori provenienti da 130 paesi.

Questa rete di ricercatori, professionisti, pazienti e persone interessati alla salute **che** lavorano **in** modo coordinato per produrre informazione di qualità e accessibile al pubblico in generale.

Com'è strutturata

- **Gruppi divisi per area tematica:** producono le revisioni sistematiche, diffusi dopo attraverso la Cochrane Library.
- **Fields e Networks:** hanno il compito di armonizzare e coordinare il lavoro dei gruppi.
- **Consumer Network:** canale per la diffusione dell'evidenza ai cittadini.
- **Centri e Branch:** 142 attualmente esistenti nel mondo sono ospitati presso prestigiose Università e Istituti di ricerca e operano per portare a conoscenza di tutti gli operatori sanitari le attività della Cochrane.

Il lavoro

Dato che i collaboratori sono sparsi per il mondo il lavoro viene fatto con **l'uso di internet invece di online**. Questi decidono con quale gruppo lavorare in base all'area di interesse.

Ogni gruppo è organizzato individualmente, ciascuno cerca i propri finanziamenti, ha il proprio sito web, il proprio registro specializzato di studi randomizzati e gestisce il proprio lavoro.

Processo Editoriale

- **Proposta del titolo**

Per una revisione di intervento il formato del titolo è standard:

[Intervention] for [health care issue] in [population]
[Pharmacological treatment] for [memory disorder]
in [multiple sclerosis]

Il gruppo editoriale decide di accettare o no la proposta titolo.

Protocollo

- Una volta accettato il titolo inizia la fase del protocollo. Il tempo che va dalla registrazione del titolo alla pubblicazione del protocollo non può superare i sei mesi.
- Ogni protocollo viene controllato da due «peer review» e dal «contact editor» cosa che assicura la qualità del prodotto.

Struttura di un protocollo

	Abstract	Riassunto strutturato
	Background	Introduzione al problema preso in considerazione
	Objective	Scopo della revisione
Methods	Criteria for considering studies for this review	Dichiarazione del tipo di studio preso in considerazione
	Primary and secondary outcome(s)	Esiti di primaria e secondaria importanza
	Search methods for identification of studies	Descrizione del tipo di ricerca bibliografica effettuata
	Data collection and analysis	Selezione e analisi dei dati
	Tables and figures	Di rilevante interesse per il background e i metodi
	References	Linkate in ogni parte del testo

Revisione sistematica

Rappresentano un approccio alla sintesi delle conoscenze consistente nella valutazione critica comparata di tutta la letteratura disponibile su un determinato argomento.

Il termine **sistematico** si riferisce al fatto che la revisione deve essere pianificata come un vero e proprio studio.

Cinque tipi di revisioni sistematiche

Ci sono cinque tipi di revisioni sistematiche nella Cochrane Library:

- **Intervention reviews:** valutano i benefici e gli effetti collaterali degli interventi sanitari.
- **Diagnostic test accuracy reviews:** valutano quanto un test diagnostico funzioni nel diagnosticare e rilevare una particolare patologia.
- **Methodology reviews:** trattano del come vengano condotte e riportate le revisioni sistematiche e i clinical trials.
- **Qualitative reviews:** sintetizzano le evidenze qualitative per quesiti che riguardano altri aspetti oltre all'efficacia.
- **Prognosis reviews:** riguardano il probabile corso o gli esiti futuri di persone con problemi di salute.

Struttura della Revisione Sistemática

Abstract	Riassunto strutturato	
Plain language summary	Riassunto in forma semplificata	
Background	Introduzione al problema preso in considerazione	
Objective	Scopo della revisione	
Methods	Criteria for considering studies for this review	Dichiarazione del tipo di studio preso in considerazione
	Primary and secondary outcome(s)	Esiti di primaria e secondaria importanza
	Search methods for identification of studies	Descrizione del tipo di ricerca bibliografica effettuata
	Data collection and analysis	Selezione e analisi dei dati
Results	Risultati finali	
Discussion	Discussione sui risultati	
Authors' conclusions	conclusioni degli autori basate sulle evidenze	

Plain language summary

Questa parte della revisione, che completa la zona riservata al riassunto, descrive gli obiettivi, i metodi e i risultati rivolgendosi ad un pubblico laico, per raggiungere con più facilità i cittadini, le associazioni di pazienti, giornalisti etc., ma spesso gli stessi medici.

Sono gli autori stessi che riscrivono in modo semplice ed accessibile i dati disponibili nella revisione, dati a volte di difficile interpretazione.

Plain language summary

Jump to...



Surgical versus non-surgical treatment for lumbar spinal stenosis

Review question: We reviewed the evidence that compares surgery versus non-surgical treatment for a condition called lumbar spinal stenosis. This condition occurs when the area surrounding the spinal cord and nerves becomes smaller.

Background: People with lumbar spinal stenosis experience a range of symptoms including back pain, leg pain, numbness and tingling in the legs and reduced physical function. These symptoms prompt people to seek treatment. One option for treatment is surgery. Other treatment options include physical therapy, exercise, braces and injections into the spine.

Study characteristics: We included five studies that compared surgical versus non-surgical treatment in a total of 643 people with lumbar spinal stenosis. Average age of participants in all studies was over 59 years. Follow-up periods ranged from six weeks to 10 years.

Key results: We cannot conclude on the basis of this review whether surgical or non-surgical treatment is better for individuals with lumbar spinal stenosis. Nevertheless, we can report on the high rate of effects reported in three of five surgical groups, ranging from 10% to 24%. No side effects were reported for any of the conservative treatment options.

Three studies compared spine surgery versus various types of non-surgical treatment. It is difficult for review authors to draw conclusions from these studies because non-surgical treatments were inadequately described. One study that compared surgery versus bracing and exercise found no differences in pain. Another study compared surgery versus spinal injections and found better physical function with injections, and better pain relief with surgery at six weeks. Still another trial compared surgery with an implanted device versus non-surgical care. This study reported favourable outcomes of surgery for symptoms and physical function.

Quality of the evidence: Evidence obtained by comparing surgery versus non-surgical treatment is of low quality. Well-designed studies are needed to examine this problem. In particular, researchers need to do a better job of describing the details of non-surgical treatments.

Consumer

Il ruolo più comune dei **mettitori pazienti e non consumers** nella Cochrane e quello di “Consumer Referee” elevando la qualità delle revisioni sistematiche.

Altri ruoli:

- Fornire il loro punto di vista nella preparazione della “Plain language summary”.
- Aiutare ad aumentare la consapevolezza nelle persone dell'importanza dell'evidenza nella medicina.
- Disseminare informazione riguardo le revisioni sistematiche Cochrane.
- Collaborare con la traduzione delle “Plain language summary”.

<http://consumers.cochrane.org/>

www.cochranelibrary.com

The screenshot shows the Cochrane Library website. At the top left is the Cochrane Library logo with the tagline "Trusted evidence. Informed decisions. Better health." To the right is a search bar with the text "Search title, abstract, keyword" and a magnifying glass icon. Below the search bar are buttons for "Browse" and "Advanced Search". A purple navigation bar contains links for "Cochrane Reviews", "Trials", "More Resources", "About", and "Help". Below this are three featured review cards: "Glue ear in children" (Antibiotics for otitis media with effusion in children), "World No Tobacco Day" (Read the Special Collection), and "Breast cancer chemotherapy test" (Read the editorial). A horizontal menu below these cards has tabs for "Highlighted Reviews", "Editorials", and "Special Collections". Under "Highlighted Reviews", two items are listed: "Biologic interventions for fatigue in rheumatoid arthritis" (dated 6 June 2016) and "Psychological preparation and postoperative outcomes for adults undergoing surgery under general anaesthesia" (dated 26 May 2016). To the right of the second highlighted review is a small image of a man in a white shirt and purple tie looking at a tablet.

La Cochrane Library è il principale prodotto della Cochrane. Si tratta di un database che raccoglie tutte le revisioni sistematiche (RS) prodotte dalla Cochrane ed i protocolli delle revisioni in corso. E' un'efficiente e valida fonte di informazione per professionisti impegnati in scelte di governo clinico, utili nell'orientare le attività mediche ed infermieristiche, nell'educazione continua e nell'organizzazione dei servizi.

Cosa contiene la Cochrane Library

Potremmo definire la Cochrane Library un database tematico per tipo di pubblicazione. A differenza infatti delle altre principali banche dati bibliografiche (Medline, Embase, PsychInfo, Cinahl) contiene solo 4 tipi di pubblicazione:

- Revisioni Sistematiche (e Protocolli)
- Trials Randomizzati e controllati
- Valutazioni Economiche
- Rapporti di Health Technology Assessment (HTA)

Cochrane Journal Club

Cochrane Journal Club è una pubblicazione mensile gratuita che commenta di volta in volta una revisione Cochrane con lo scopo di aiutare i lettori nella comprensione sia della metodologia che dei risultati

Exercise interventions on health-related quality of life for cancer survivors

Clinical Summary

A pair of Cochrane Reviews published in August 2012 brought together the evidence on the effects of exercise for adults who were either undergoing treatment for cancer or had completed their active treatment. The two reviews were supported in part by the National Institute for Health Research Health Technology Assessment Programme in the UK and were led by Shiraz Mishra from the University of New Mexico in Albuquerque, USA. This Journal Club focuses on the review looking at the potential role for exercise in cancer survivors who have completed treatments such as surgery, radiotherapy or chemotherapy. It has potential relevance to the more than 20 million such people around the world, with this figure growing as an increasing number of people are diagnosed with cancer and as effective treatments, identified through randomized trials and systematic reviews, are helping with the initial management of their cancer.

Alongside this welcome increase in the chance of surviving cancer come downsides, including physical and psychological adverse outcomes from the cancer and its treatment. These adverse outcomes have a negative impact on health-related quality of life for the cancer survivor and manifest themselves as, for example, anxiety, depression, sexual dysfunction, fatigue, and sleep disturbances. Exercise is one of the interventions that might help to mitigate or prevent these adverse outcomes.

This Cochrane Review for people who have completed their active treatment includes 40 studies that compare the effects of a wide variety of types of exercise with no exercise or alternative interventions, with nearly 3700 participants. A further dozen ongoing trials were identified by the review team and will be incorporated into future updates of the review as their findings become available.

Expand  

Read the Paper

Abstract

References

Plain Language

Conclusions


Exercise interventions on health-related quality of life for cancer survivors






Background: Cancer survivors experience numerous disease and treatment-related adverse outcomes and poorer health-related quality of life (HRQoL). Exercise interventions are hypothesized to alleviate these adverse outcomes. HRQoL and its domains are important measures for cancer survivorship.

Objectives: To evaluate the effectiveness of exercise on overall HRQoL and HRQoL domains among adult post-treatment cancer survivors.

Search methods: We searched the Cochrane Central Register of Controlled Trials (CENTRAL), PubMed, MEDLINE, EMBASE, CINAHL, PsycINFO, PEDRO, LILACS, SIGLE, SportDiscus, OTSeeker, and Sociological Abstracts from inception to October 2011 with no language or date restrictions. We also searched citations through Web of Science and Scopus, PubMed's related article feature, and several websites. We reviewed reference lists of included trials and other

Download Options:  [Abstract PDF \(68k\)](#)  [Standard PDF \(1895k\)](#)  [Full PDF \(3412k\)](#)

View Online Options:  [Access via Cochrane Library](#)

Share this article:  [Email a friend](#) |  |  |  | 

Pubmed

Banca dati bibliografica

- Archivio di **citazioni**, curato dal National Center of Biotechnology (NCBI) presso la National Library of Medicine di Bethesda e messo a disposizione gratuitamente nel 1996.
- L'Index Medicus, pubblicata dalla National Library of Medicine (NLM) nel 1879, ha indicizzato le principali riviste di medicina e di scienze biomediche, all'inizio negli Stati Uniti e dopo in tutto il mondo è diventato un database ora conosciuto come MEDLINE®.

MEDLINE®

(Medical Literature Analysis and Retrieval System Online)

- Contiene **citazioni** di riviste e abstract di letteratura biomedica da tutto il mondo.
- Dal 1996, l'accesso è stato a disposizione del pubblico, tramite PubMed e disponibile sul Web.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>


NCBI Resources How To My NCBI Sign In

PubMed.gov PubMed Search

US National Library of Medicine National Institutes of Health Limits Advanced Help

PubMed

PubMed comprises more than 21 million citations for biomedical literature from MEDLINE, life science journals, and online books. Citations may include links to full-text content from PubMed Central and publisher web sites.

Using PubMed	PubMed Tools	More Resources
PubMed Quick Start Guide	PubMed Mobile	MeSH Database
Full Text Articles	Single Citation Matcher	Journals in NCBI Databases
PubMed FAQs	Batch Citation Matcher	Clinical Trials
PubMed Tutorials	Clinical Queries	E-Utilities
New and Noteworthy 	Topic-Specific Queries	LinkOut

- >24 milioni di citazioni
- >6500 riviste biomediche internazionali
- Articoli pubblicati dal 1900
- Offre strumenti di ricerca attraverso parole chiavi su più campi (autore, titolo, termine MeSH, abstract)
- Uso di operatori logici
- Modalità di ricerca libera/MeSH

Citazioni bibliografica

- Ogni citazione bibliografica rappresenta un articolo di rivista.
- È composta da campi che forniscono informazioni sull'articolo.

I campi della citazione bibliografica

Rivista

Titolo citazione

Autori e affiliazione

Format: Abstract -

Clin Pediatr (Phila). 2016 Dec;199(28):1668-1670. doi: 10.1177/0009228116684607. [Epub ahead of print.]

A Tale of Smoking Cessation Promotion.

Thomas KE¹, Kirby S², Utrego J

Author information

Abstract

OBJECTIVES: The rate at which pediatricians promote smoking cessation in clinical settings is low. The literature demonstrates that interventions paired with tangible health promotion materials may significantly increase screening rates to the pediatric office. The aim of this study was to investigate whether the addition of a children's book in the pediatric clinic could result in an increase in the rate in which pediatricians screened for secondhand smoke exposure (SHSe) and counseled caregivers to stop smoking.

STUDY DESIGN: This randomized controlled study was performed at 7 pediatric clinics.

METHODS: Seven pediatric clinic sites were randomly assigned to either an intervention or control group. Pediatricians in the intervention group were given children's books about SHSe to distribute to their patients while the control group did not receive any materials.

RESULTS: At baseline, there was no difference between the control group and intervention group in rates at which pediatricians screened for SHSe ($P = .6728$) and counseled caregivers to stop smoking ($P = .29$). After the intervention, screening for SHSe and counseling caregivers to stop smoking were statistically significantly greater in the intervention group, when compared to controls ($P < .01$ and $P < .001$, respectively).

CONCLUSIONS: The use of a health promotion children's book in the pediatric setting can increase the rate at which pediatricians screen for SHSe and counsel caregivers to stop smoking. Future research should examine the effect of the storybook on various parameters of smoking cessation and future smoking behaviors.

KEYWORDS: caregiver smoking cessation; children's book intervention; smoking cessation; smoking cessation counseling; smoking cessation intervention

PMID: 28056540 DOI: 10.1177/0009228116684607

[PubMed - as supplied by publisher]



LinkOut - more resources

PubMed Commons

PubMed Commons home

Riassunto

Parole chiave

Citazioni affini al tema

Full text links

View Full-Text Article at MDPI Publications

Save items

Add to Favorites

Similar articles

Increasing Pediatricians' Smoking Cessation Promotion and Knowledge [Clin Pediatr (Phila). 2016]

Pediatricians' Confidence and Behaviors in Smoking Cessation Promotion [JGIM. 2016]

Kids Safe and Smokefree (KISS): a randomized controlled trial of a mass [BMC Public Health. 2013]

Review Family and carer smoking control programme [Cochrane Database Syst Rev. 2014]

Review Family and carer smoking control programme [Cochrane Database Syst Rev. 2006]

See reviews...

See all...

Recent Activity

Turn Off Clear

A Tale of Smoking Cessation Promotion. PubMed

smoking cessation (34531) PubMed

See more...