

**ВИДИМОСТЬ/ ЦИТИРУЕМОСТЬ
СТАТЕЙ В МЕДИЦИНЕ**

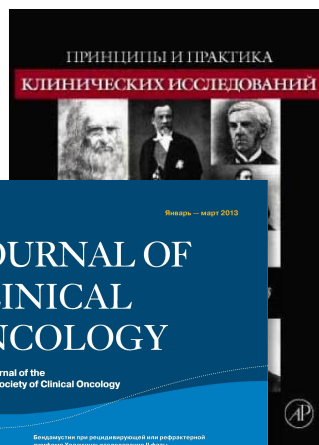
ЗАГОЛОВОК, АННОТАЦИЯ, КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА

АВТОР: АЛЕКСАНДР МЖЕЛЬСКИЙ СОАВТОР: ДМИТРИЙ ПРОЦЕНКО

Выступающие

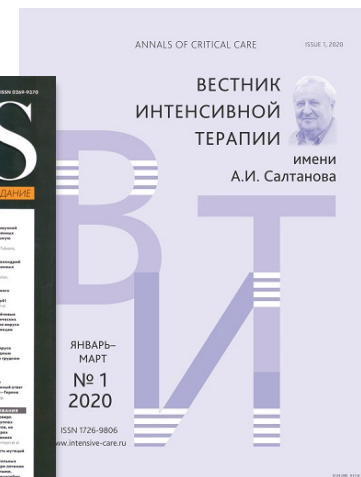
Мжельский А.А.

- MBA (The University of Surrey, UK)
- Thomson Reuters (Life Sciences & Pharma)
- Elsevier Health Sciences: запуск 100+ журналов в Восточной Европе и Ближнем Востоке
- Журнальные проекты для BMJ/ ARD, Springer-Nature и др.



Проценко Д.Д.

- К.м.н. (Сеченовский Университет)
- Издательство «Практика»
- Издательство «Практическая Медицина»
- Институт клинической морфологии и цифровой патологии (Сеченовский Университет), Зам. директора по образовательным программам



Совместно издавали более 200 книг и 20 журналов по клинической медицине

Серия семинаров о видимости и цитируемости медстатей

Постоянные проблемы и вопросы

1. Почему статьи неверно индексируются (не видны в результатах поиска)?
2. Почему у авторов теряются статьи (не засчитываются в их профили/ индексы)?
3. Международные идентификаторы автора. Правильное заполнение и интеграция ORCID.
4. По каким причинам статьи не включают в обзоры и не цитируют?
5. Тип статьи и дизайн исследования: какой выбрать и как правильно оформить
6. Авторы: оптимальное количество и состав
7. Идеальный заголовок и аннотация рукописи
8. Роль дисклеймеров в медико-биологических сферах.

Возможные решения/ темы семинаров

- 1) Заголовок, аннотации и ключевые слова. Как автору привести их к идеалу.
- 2) Как правильно оформить 7 видов «дисклеймеров» (финансирование, вклад авторов, доступ к данным и др.)
- 3) ORCID: Международная визитка ученого или средство для повышения видимости и цитируемости статей. Как привести в порядок
- 4) Публикационная стратегия авторского коллектива: где, с кем и как публиковаться, пути продвижения.

О чем сегодняшний вебинар и в чем его отличие от остальных?

На вебинаре будут рассмотрены следующие вопросы:

1. Как Заголовок/ Аннотация/ Ключевые слова (З/А/КС) меняются в зависимости от того или иного дизайна исследования и типа статьи
2. Как выбрать правильное руководство EQAUTOR для того или иного дизайна/типа и в соответствии с ним оформить рассматриваемые элементы (напр., «Обзор» или «Клинический случай»)
3. З/А/КС как метаданные для DOI, поисковых систем и SEO-оптимизации
4. Сколько слов должны содержать З/А/КС
5. 5 подходов в формировании заголовка;
6. Как превратить «заявительную» аннотацию в «самодостаточную»;
7. Как использовать Mesh On Demand для проверки верного оформления всех элементов.

Большинство вебинаров:

- Продуктовые (о Scopus/ Embase/ WoS)
- Для общей аудитории (не для авторов-клиницистов)
- Без личного опыта запуска и продвижения международных журнальных брендов
- С дедуктивным методом подачи (без примеров)

ВВЕДЕНИЕ

Анализ факторов, влияющих на цитируемость

Springer Link Search Log in

Published: 06 April 2019

A probe into 66 factors which are possibly associated with the number of citations an article received

Juan Xie, Kailie Gong, Jiang Li, Qing Ke, Hyonchol Kang & Ying Cheng

Scintometrics 119, 1429–1454 (2019) | Cite this article

1073 Accesses | 11 Citations | Metrics

Abstract

The number of citations has been widely used for scientific evaluation of publications and even institutions and individual scientists. However, there is as yet no satisfactory consensus as to when and how citation metrics should be applied. Therefore, it is of great importance to comprehend the factors which influence citations. The purpose of this study is to identify more such factors in order to better understand the dynamics of citations. We first collected articles in Library & Information Science journals indexed by the Chinese Social Science Citation Index. Then, we established reliable schemes to identify and record a total of 66 candidate factors—related to articles, authors, references and citations—which had not been comprehensively studied before. Bivariate analysis was applied to explore the relationship between those factors and citations, and forward stepwise regression was used to select predictive factors. We found that 46 factors were significantly associated with citations, from which six most significant factors were selected by a regression model. Possible strategies were hence proposed for identifying high-quality and high-impact articles.

Access options

Buy article PDF

34,95 €

Price includes VAT (Russian Federation)
Tax calculation will be finalised during checkout.

Instant access to the full article PDF.

Rent this article via DeepDyve.

Learn more about institutional subscriptions

Sections

References

Abstract

References

Acknowledgements

Author information

Appendix

Rights and permissions

About this article

Есть 60+ известных в библиометрии факторов:

- Тип статьи
- Длина и тип заголовка
- Авторы: количество, интернационализация, h-index первого автора
- Количество таблиц и рисунков
- объём и пропорция международных источников по отношению к национальным в разделе «Литература»)
- Была ли статья размещена в препринтах и насколько быстро она получила первые цитирования
- Корректная индексация и SEO-оптимизация
- Другие

Есть совсем иные факторы, типичные для медицины и российских авторов

<https://doi.org/10.1007/s11192-019-03094-z>

3/A/КС – метаданные для корректной ИНДЕКСАЦИИ И ВИДИМОСТИ

MeSH on Demand identifies MeSH® terms in your submitted text (abstract or manuscript). MeSH on Demand also lists PubMed similar articles relevant to your submitted text.

Search [Reset] [Help/FAQ] [Features]

This article describes the histopathology of **myocarditis in patients** with confirmed **coronavirus disease 2019 COVID-19**. We performed **postmortem examination** of 32 cases with clinically confirmed diagnosis of **myocarditis**. The objective was to study the clinical and morphological features of **SARS-CoV-2** associated **myocarditis** determining the presence of **viral RNA** and proteins in myocardial tissue. The methods included routine histological examination as well as immunohistochemical determination of CD45 CD3 CD20 CD 68 surface markers of inflammatory infiltrate cells markers of **innate immunity toll like receptors** types 4 and 9 and **viral proteins nucleocapsid protein** and **SARS-CoV-2 spike protein** with positive and negative controls. Along with that detection of **coronavirus RNA** in the heart muscle by **polymerase chain reaction PCR** was performed. We found the presence of **viral RNA** in the myocardial tissue with histopathology of lymphocytic **myocarditis**. Inflammatory infiltrate contained CD 3 and CD45 **lymphocytes** as well as CD68 **macrophages**. Cells of inflammatory infiltrate showed positive expression of **TLR 4** and **TLR 9**. **Viral proteins** were detected in **macrophages** of the inflammatory infiltrate and **cardiomyocytes**. The results prove the **SARS-CoV-2** virus to be the cause of **lymphocytic myocarditis**. Key words: **coronavirus COVID-19** immunohistochemical research **myocarditis** RNA **SARS-CoV-2** toll like receptors **nucleocapsid protein** **SARS-CoV-2 spike protein** **SARS-CoV-2**.

PubMed/MEDLINE Similar Articles

The following articles are 10 similar PubMed Related Citations that were also used in computing these MeSH recommendations. The order is from most to least relevant. Selecting any of the titles opens a new window or tab with that related citation in PubMed's Abstract view.

1. Detection of the nucleocapsid protein of severe acute respiratory syndrome coronavirus in serum: comparison with results of other viral markers. PMID: 16024098

Scopus Поиск

← Вернуться к результатам | 1 из 1

Экспорт CSV | Скачать | Печать | Электронная почта | Сохранить в PDF | Сохранить в список | Еще...

View Author SCOPUS

Journal of Modern Oncology • Открытый доступ • Том 23, Выпуск 2, Страницы 211 - 247 • 2021

Prostate cancer clinical recommendations

[Рак предстательной железы Клинические рекомендации]

Kaprin A.D.^{a,b}, Alekseev B.Ia.^a, Matveev V.B.^c, Pushkar D.Iu.^d, Govorov A.V.^d, Gorban N.A.^a, Kirichek A.A.^{a,b}, Biriukov V.A.^b, Volkova M.I.^c, Gulidov I.A.^b, Gumenetskaia I.V.^b, Krylov V.V.^b

Просмотр дополнительных авторов | Сохранить всех в список авторов

^a National Medical Research Center of Radiology, Moscow, Russian Federation
^b People's Friendship University of Russia (RUDN University), Moscow, Russian Federation
^c Blokhin National Medical Research Center of Oncology, Moscow, Russian Federation
^d Yevdokimov Moscow State University of Medicine and Dentistry, Moscow, Russian Federation

Просмотр дополнительных организаций

Full text options

Ключевые слова автора | Ключевые слова автора
 Информация химической базы | Clinical guidelines; Prostatic cancer

Medicine(all)	2700
Medicine (miscellaneous)	2701
Anatomy	2702
Anesthesiology and Pain Medicine	2703
Biochemistry, medical	2704
Cardiology and Cardiovascular Medicine	2705
Critical Care and Intensive Care Medicine	2706
Complementary and alternative medicine	2707
Dermatology	2708
Drug guides	2709
Embryology	2710
Emergency Medicine	2711
Endocrinology, Diabetes and Metabolism	2712
Epidemiology	2713
Family Practice	2714
Gastroenterology	2715
Genetics(clinical)	2716
Geriatrics and Gerontology	2717
Health Informatics	2718
Health Policy	2719
Hematology	2720
Hepatology	2721
Histology	2722
Immunology and Allergy	2723
Internal Medicine	2724
Infectious Diseases	2725
Microbiology (medical)	2726
Nephrology	2727
Clinical Neurology	2728
Obstetrics and Gynaecology	2729
Oncology	2730
Ophthalmology	2731
Orthopedics and Sports Medicine	2732
Otorhinolaryngology	2733
Pathology and Forensic Medicine	2734
Pediatrics, Perinatology, and Child Health	2735
Pharmacology (medical)	2736
Physiology (medical)	2737
Psychiatry and Mental health	2738
Public Health, Environmental and Occupational Health	2739
Pulmonary and Respiratory Medicine	2740
Radiology Nuclear Medicine and imaging	2741
Rehabilitation	2742
Reproductive Medicine	2743
Reviews and References, Medical	2744
Rheumatology	2745
Surgery	2746
Transplantation	2747
Urology	2748

- Публичные поисковики (напр., Google Scholar)
- SEO-оптимизация
- Специализированные реферативные базы (напр., Pubmed, Embase, Scopus)
- Тезаурусы (напр., Mesh, Emtree, CAS)
- DOI для последующей интеграции в 60+ ресурсах (напр., ORCID, Altmetrics)

Пример SEO-оптимизации

Writing your article with search engine optimization in mind

Google, Google Scholar, and other search engines drive a huge amount of traffic to journal articles. Journals and their publishers do a lot of work behind the scenes on search engine optimization (SEO), but you can also play a crucial role in optimizing the search results for your article. Ultimately, this will help more people to find, read, and cite your work.

But how can you write for SEO? Here are some tips...

1 Create a search engine friendly title

It's vital to incorporate your most relevant keywords in your title. This will mean your article is more likely to be included in the results for relevant online searches. Ideally, it should include 1-2 keywords related to your topic, and these keywords should be within the first 65 characters of your title so that they're visible in the search engine results.



2 Optimize your abstract

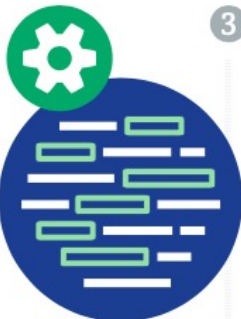
To have the maximum impact in search engines, you should aim to place essential findings and keywords in the first two sentences of your abstract. Only the first two sentences normally display in search engine results, so if you make them enticing and keyword relevant, it should encourage people to click through and read further.

In addition, you should aim to repeat your keywords 3-6 times within your abstract. But try to do this naturally, as the purpose of your abstract is to express the key points of your research, clearly and concisely.

3 Use keywords throughout your article

Keywords aren't just important in your title and abstract. You should aim to ensure you use them consistently throughout your article. In particular, if you're able to incorporate keywords into headings, this will help search engines to understand the content and structure of your article.

However, make sure you let keywords flow naturally and in a contextual way. Search engines dislike too much keyword repetition, known as keyword stuffing, and may 'un-index' your article if it seems keywords are being repeated without context.



Clear and concise title built around keywords.

Modelling malaria dynamics with partial immunity and protected travellers: optimal control and cost-effectiveness analysis

ABSTRACT

Abstract

A mathematical **model of malaria** dynamics with naturally acquired **transient immunity** in the presence of **protected travellers** is presented. The qualitative analysis carried out on the autonomous model reveals the existence of backward bifurcation, where the locally asymptotically stable malaria-free and malaria-present equilibria coexist as the basic reproduction number crosses unity. The increased fraction of **protected travellers** is shown to reduce the basic reproduction number significantly. Particularly, **optimal control** theory is used to analyse the non-autonomous model, which incorporates four control variables. The existence result for the **optimal control** quadruple, which minimizes malaria infection and costs of implementation, is explicitly proved. Effects of combining at least any three of the control variables on the malaria dynamics are illustrated. Furthermore, the **cost-effectiveness analysis** is carried out to reveal the most cost-effective strategy that could be implemented to prevent and control the spread of malaria with limited resources.

Keywords used throughout the abstract in a natural way, without affecting readability.

KEYWORDS: Malaria model temporary immunity protected travellers optimal control cost-effective analysis

Five keywords highlighting the main points covered in the article

Modelling malaria dynamics with partial immunity and protected travellers: optimal control and cost-effectiveness analysis by S. Olaniyi, K. O. Okosun, S. O. Adesanya & R. S. Lebelo is licensed under CC BY 4.0

Пример SEO для GS

Клинический случай склероатрофического лишена вульвы в практике гинеколога детей и подростков

Clinical case of lichen sclerosus of the vulva in the practice of a pediatric gynecologist

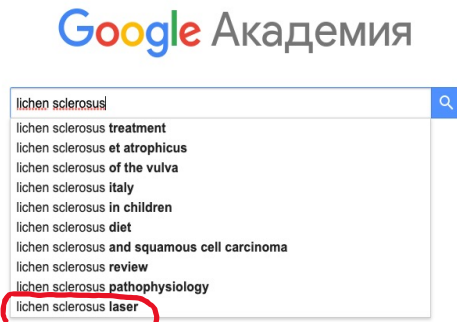
ABSTRACT

Lichen sclerosus is a chronic autoimmune inflammatory skin disease that occurs with focal atrophy of the skin and damage to the tissues of the anogenital region, most often occurs in women, although it can also be observed in men and children. Lichen sclerosus in women can develop at any age, but the peak incidence occurs in the pre-pubertal age (9—11 years) and in the climacteric and/or postmenopausal period (45—55 years). The prevalence of SL among the child population is up to 0.1%. The article describes a clinical case of a 16-year-old girl diagnosed with lichen sclerosus of the vulva. In July 2016, for the first time, a course of laser therapy was carried out, later she received a topically complex ointment, with a positive effect. The department carried out therapy: a course of laser therapy with a low-energy helium-neon laser of the Matrix apparatus, the number of procedures was 5, in order to improve the processes of reparation, microcirculation and a complex ointment for the vulva 1 time per day.

Keywords: lichen sclerosus, vulva, gynecology, case report Information about the authors.

- Первые 65 знаков не включают того что это педиатрический случай
- Google Scholar ищет КС во всех разделах З/А/КС – если они не во всех, то уменьшается релевантность и статья оказывается внизу сотни тысяч результатов
- В З/КС – нет упоминания о чем данный случай (комбинированная лазерная терапия)

Возможная корректировка заголовка: «Combined laser treatment in child with vulva lichen sclerosus: A case report»



Paediatric **lichen sclerosus et atrophicus: A retrospective analysis of 38** paediatric patients

Y Yalici-Armağan, E Bostan, N Akdoğan... - ... Journal of Clinical ... , 2021 - Wiley Online Library
202 дн. назад - ... **children** with LSA reported a female:male ratio of 1:1.7. ... Genital **lichen sclerosus** in childhood and adolescence-a ... **Lichen sclerosus et atrophicus in children** and young ...
☆ Сохранить Цитировать Похожие статьи Все версии статьи (4)

РФГ Vulvovaginal lichen planus: **A case report**

ЗТ Nandakishore, Y Kago, L Kongbam... - 2021 - odermatol.com
226 дн. назад - ... Clinical features are very similar to **lichen sclerosus** which is frequently seen in **children** whereas mucosal vulval LP commonly affects adult females. Histopathological ...
☆ Сохранить Цитировать Похожие статьи Все версии статьи (2) ☞

РФГ Coexistence of Parry–Romberg syndrome and **lichen sclerosus et atrophicus** in an adolescent female: A rare combination

Г Douvali, G Emmanouil, M Gerochristou... - Our Dermatology ... , 2021 - odermatol.com
231 дн. назад - ... affecting **children** and young adults, characterized by progressive hemifacial atrophy due to shrinkage and degeneration of tissues beneath the skin. **Lichen sclerosus et ...**
☆ Сохранить Цитировать Похожие статьи Все версии статьи (2) ☞

aser therapy for genital lichen sclerosus: A systematic review of the current evidence base

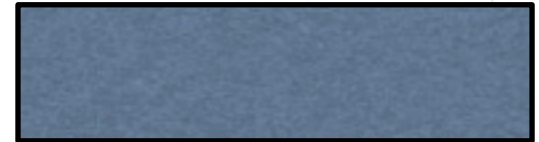
Т Tasker, L Kirby, DJC Grindlay, F Lewis... - Skin Health and ... , 2021 - Wiley Online Library
247 дн. назад - ... LS also affects **children** although this is less common. LS has considerable impact on quality of life and psychosocial and sexual well-being. In addition, a small proportion ...
☆ Сохранить Цитировать Похожие статьи Все версии статьи (3)

Lichen sclerosus et atrophicus in children misdiagnosed as sexual abuse.

SE Handfield-Jones, FR Hinde... - British Medical Journal ... , 1987 - ncbi.nlm.nih.gov
... We report on two girls suffering from **lichen sclerosus et atrophicus** who were thought to ...
Lichen sclerosus et atrophicus was not mentioned in a recent study of sexual abuse in **children** ...
☆ Сохранить Цитировать Цитируется: 85 Похожие статьи Все версии статьи (11)

Пример метаданных в DOI

```
▼ title:  
  ▼ 0:  
  
  prefix:  
  volume:  
▼ author:  
  ▼ 0:  
    given:      "D.E."  
    family:     "Lishov"  
    sequence:   "first"  
    affiliation: []  
  ▼ 1:  
    given:      "L.V."  
    family:     "Boyko"  
    sequence:   "additional"  
    affiliation: []  
  ▼ 2:  
    given:      "I.A."  
    family:     "Zolotukhin"  
    sequence:   "additional"  
    affiliation: []  
  ▼ 3:  
    given:      "E.A."  
    family:     "Ilyukhin"  
    sequence:   "additional"  
    affiliation: []  
  ▼ 4:  
    given:      "S.E."  
    family:     "Katorkin"  
    sequence:   "additional"  
    affiliation: []
```



ЦИТИРУЕМОСТЬ РАЗНЫХ ТИПОВ СТАТЕЙ/ ДИЗАЙНОВ ИССЛЕДОВАНИЙ

Пирамида доказательности

Гайдлайн

Мета-анализ
(систематический обзор)

Обзор (narrative &
25+)

Контролируемое
исследование

Исследовател
ьская статья

**Клинический
случай**

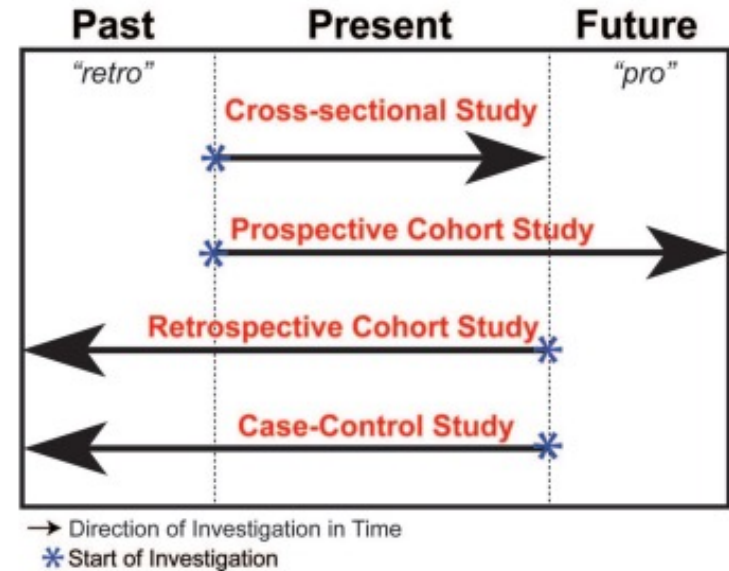
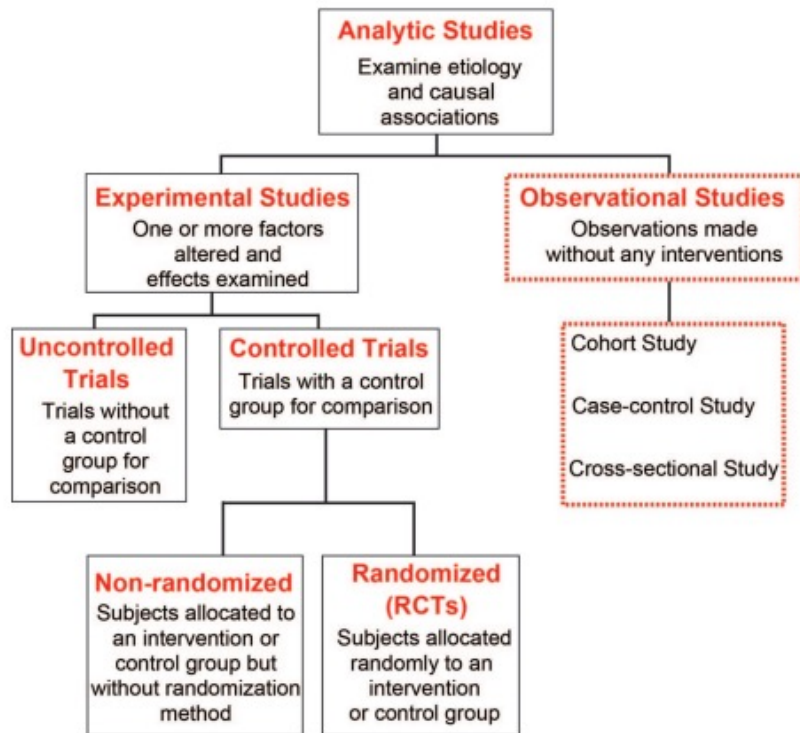
Материалы
конференций

Table 1. Levels of Evidence-Based Medicine*

Level of Evidence	Qualifying Studies
I	<u>High-quality</u> , multicenter or single-center, randomized controlled trial with adequate power; or systematic review of these studies
II	Lesser quality, randomized controlled trial; <u>prospective cohort study</u> or systematic review of these studies
III	<u>Retrospective</u> comparative study; <u>case-control</u> study; or systematic review of these studies
IV	Case series
V	Expert opinion; case report or clinical example; or evidence based on physiology, bench research, or “first principles”

*Adapted from Chung KC, Swanson JA, Schmitz D, Sullivan D, Rohrich RJ. Introducing evidence-based medicine to plastic and reconstructive surgery. *Plast Reconstr Surg*. 2009;123:1385-1389.

Дизайн исследования: обязательное отражение от заголовка до других элементов



Observational Studies: Cohort and Case-Control Studies

Song, Jae W.; Chung, Kevin C.
 Plastic and Reconstructive
 Surgery | 26(6):2234-2242,
 December 2010.
 doi: 10.1097/PRS.0b013e3181f44abc

Доказательная база и цитируемость

Гайдлайн

Мета-анализ
(систематический обзор)

Обзор (narrative & 25+)

Контролируемое
исследование

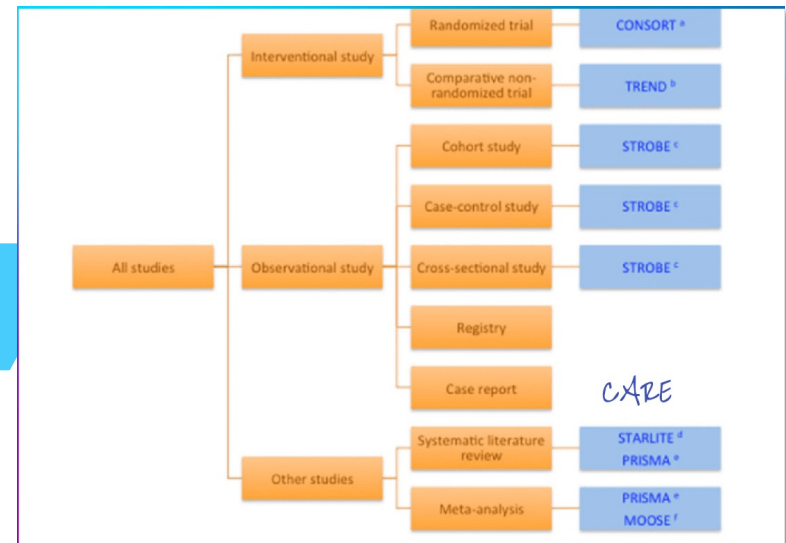
Исследовательская
статья

Клинический случай

Материалы
конференций

препринты*

- Тип статьи и дизайн исследования
- Теория и реальность
- Есть ли возможности цитирования выше ожидаемого?



*с декабря 2021 Embase/ Scopus индексирует препринты (доступны в поиске и алертах) из BioRxiv и MedRxiv...



Enhancing the QUALity and
Transparency Of health Research

Home

About us

Library

Toolkits

Courses & events

News

Blog

Lib

Your one-stop-shop for writing and publishing high-impact health

find reporting guidelines | improve your writing | join our courses | run your own training course | enhance your peer re



Library for health research reporting

The Library contains a comprehensive searchable database of reporting guidelines and also links to other resources relevant to research reporting.



Search for reporting
guidelines



Not sure which reporting
guideline to use?



Reporting guidelines
under development



Visit the library for
more resources



Reporting guidelines for main study types

[Randomised trials](#)

[CONSORT](#)

[Extensions](#)

[Observational studies](#)

[STROBE](#)

[Extensions](#)

[Systematic reviews](#)

[PRISMA](#)

[Extensions](#)

[Study protocols](#)

[SPIRIT](#)

[PRISMA-P](#)

[Diagnostic/prognostic studies](#)

[STARD](#)

[TRIPOD](#)

[Case reports](#)

[CARE](#)

[Extensions](#)

[Clinical practice guidelines](#)

[AGREE](#)

[RIGHT](#)

[Qualitative research](#)

[SRQR](#)

[COREQ](#)

[Animal pre-clinical studies](#)

[ARRIVE](#)

[Quality improvement studies](#)

[SQUIRE](#)

[Extensions](#)

[Economic evaluations](#)

[CHEERS](#)

Кейс: метаанализ

Сравнение влияния афатиниба и осимертиниба на общую выживаемость в 1-й линии лекарственного лечения EGFR-положительного метастатического немелкоклеточного рака легкого: сетевой метаанализ

С.В. Горяинов[✉]
ООО «Берингер Ингельхайм», Москва, Россия

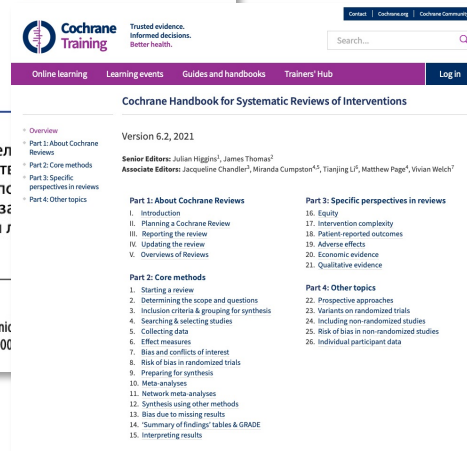
Аннотация

Обоснование. Ингибиторы тирозинкиназы (ИТК) являются стандартом лечения EGFR-положительного немелкоклеточного рака легкого (мНМРЛ). Разные поколения ИТК отличаются по своим свойствам: результаты прямых сравнительных клинических испытаний ИТК II поколения афатиниба и ИТК III поколения осимертиниба. В этой ситуации получить необходимые доказательства можно при помощи сетевого метаанализа.
Цель. Сравнить афатиниб и осимертиниб по влиянию на общую выживаемость (ОВ) в 1-й линии у EGFR-положительного мНМРЛ.

Информация об авторе / Information about the author

[✉]Sergey V. Goryaynov – ООО «Берингер Ингельхайм», ст. менеджер по доступу на рынок. E-mail: sergey.goryaynov@gmail.com; ORCID: 0000-0002-6884-3499

[✉]Sergey V. Goryaynov – Boehringer Ingelheim LLC, senior manager. E-mail: sergey.goryaynov@gmail.com; ORCID: 0000-0002-6884-3499

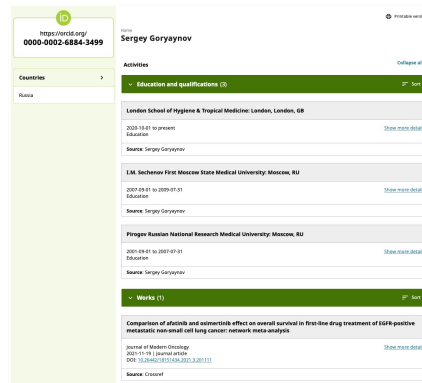


Раскрытие информации

Авторство. Сергей Горяинов спланировал и выполнил исследование, является единственным автором рукописи статьи и соответствует критериям авторства ICMJE. Он имеет доступ ко всем данным, использованным для анализа, и несет полную ответственность за точность и целостность анализа, одобрение всех версий текста рукописи, также является ответственным автором. В процессе проведения исследования и подготовки рукописи не получено какой-либо помощи ни от третьих лиц, ни от организаций.

Конфликт интересов и финансирование. Автор является сотрудником ООО «Берингер Ингельхайм» (Москва, Россия). Он не получал гонорара от ООО «Берингер Ингельхайм» или какого-либо другого финансирования, связанного с планированием и проведением исследования, а также подготовкой рукописи статьи.

Дополнительная информация. Компания «Берингер Ингельхайм ГмБХ» провела рецензирование статьи на предмет научной и медицинской точности, а также вопросов, касающихся соблюдения прав на интеллектуальную собственность.



- Согласно Кокрейновскому руководству, рекомендуется библиотекарь для валидации/ проведения поиска и 2 независимые команды (человека) для отбора/ исключения (с анализом полного текста)
- Может ли один автор (без предыдущего опыта каких-либо публикаций, согласно ORCID) выполнить систематический обзор + статистику для метаанализа?
- Что изменилось бы если был коллектив авторов?

Кейсы по гайдлайнам

Искать в результатах...

Уточнить результаты

Ограничить Исключить

Open Access (открытый доступ)

All Open Access (237) >

Gold (217) >

Bronze (19) >

Green (25) >

Подробнее

Год

2021 (37) >

2020 (44) >

2019 (65) >

2018 (52) >

2017 (50) >

Автор

Shestakova, M.V. (54) >

Dedov, I.I. (24) >

Galst'yan, G.R. (24) >

Vikulova, O.K. (16) >

Mayorov, A.Y. (15) >

Klimontov, V.V. (11) >

Shamkhalova, M.S. (11) >

Zheleznyakova, A.V. (11) >

Tokmakova, A.Y. (9) >

Antsiferov, M.B. (8) >

Смотреть меньше Смотреть все

Отрасль знаний

Biochemistry, Genetics and Molecular Biology (248) >

Medicine (248) >

Стадия публикации

Article (179) >

Review (66) >

Erratum (3) >

Тип документа

Article (179) >

Review (66) >

Erratum (3) >

Название источника

Diabetes Mellitus (248) >

Ключевое слово

Human (201) >

Article (159) >

Diabetes Mellitus (123) >

Non Insulin Dependent Diabetes Mellitus (114) >

Major Clinical Study (72) >

Controlled Study (60) >

Документы Вспомогательные документы Патенты

Анализировать результаты поиска Показать все краткие описания Сортировать по: Цитирования (по убыванию)

Все Экспорт CSV Download Просмотреть обзор цитирования Просмотр цитирующих документов Сохранить в список

№	Название документа	Авторы	Год	Источник	Цитирования
1	Standards of specialized diabetes care <i>Открытый доступ</i>	Dedov, I.I., Shestakova, M.V., Mayorov, A.Y., Galst'yan, G.R., Vikulova, O.K., Shestakova, E.A.	2017	Diabetes Mellitus 20(1), с. 1-112	135
2	Standards of specialized diabetes care [АЛГОРИТМЫ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ] <i>Открытый доступ</i>	Dedov, I.I., Shestakova, M.V., Mayorov, A.Yu.	2019	Diabetes Mellitus 20(1), с. 1-143	96
3	Epidemiology of diabetes mellitus in Russian Federation: Clinical and statistical report according to the federal diabetes registry <i>Открытый доступ</i>	Dedov, I.I., Shestakova, M.V., Vikulova, O.K.	2017	Diabetes Mellitus 20(1), с. 13-41	78
4	Diabetes mellitus in Russian Federation: Prevalence, morbidity, mortality, parameters of glycaemic control and structure of glucose lowering therapy according to the federal diabetes register, status 2017 [САХАРНЫЙ ДИАБЕТ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ: РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ, ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ, СМЕРТНОСТЬ, ПАРАМЕТРЫ УЛВЛЮДНОГО ОБМЕНА И СТРУКТУРА САХАРОСНИЖАЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ПО ДАННЫМ ФЕДЕРАЛЬНОГО РЕГИСТРА САХАРНОГО ДИАБЕТА, СТАТУС 2017] <i>Открытый доступ</i>	Dedov, I.I., Shestakova, M.V., Vikulova, O.K., Zheleznyakova, A.V., Isakov, M.A.	2018	Diabetes Mellitus 20(1), с. 144-159	55
5	Trends in the epidemiology of diabetic foot and lower limb amputations in Russian Federation according to the federal diabetes register (2013-2016) [ЭПИДЕМИОЛОГИЯ СИНДРОМА ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ И АМПУТАЦИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДАННЫМ ФЕДЕРАЛЬНОГО РЕГИСТРА БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ (2013-2016 ГГ.)] <i>Открытый доступ</i>				
6	Diabetes mellitus in children and adolescents according to the federal diabetes registry in the Russian federation: Dynamics of major epidemiological characteristics for 2013-2016 <i>Открытый доступ</i>				
7	Trends in the epidemiology of chronic kidney disease in Russian Federation according to the federal diabetes register (2013-2016) [ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДАННЫМ ФЕДЕРАЛЬНОГО РЕГИСТРА ВЗРОСЛЫХ ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ (2013-2016 ГГ.)] <i>Открытый доступ</i>				
8	Trends in the epidemiology of diabetic retinopathy in Russian federation according to the federal diabetes register (2013-2016) <i>Открытый доступ</i>				
9	Cost-of-illness Analysis of type 2 diabetes mellitus in the Russian Federation: Results from Russian multicenter observational pharmacoepidemiologic study of diabetes care for patients with type 2 diabetes mellitus (Forsight-T2DM) <i>Открытый доступ</i>				

- В «Сахарном Диабете» гайдлайны цитируются более 135 раз, а другие типы статей максимум 7 раз
- Международные гайдлайны цитируются тысячи раз и предмет множественных публикаций (фантастических h-index)
- Почему некоторые гайдлайны слабо цитируются?

Vincent, Jean Louis
Université Libre de Bruxelles, Brussels, Belgium
Идентификатор автора:740322266

Анализировать документы, опубликованные в период: 1975 по 2021

Исключить самоцитирование Исключить цитирование в книгах [Обновить график](#)

Документы ↓ Цитирования ↓ Название ↓

Рейтинг	Цитирования	Название
9	2475	Surviving Sepsis Camp...
10	2168	The Prevalence of Nos...
11	2106	Use of the SOFA score...
12	2060	International study of ...
13	1886	Sepsis in European int...
14	1783	2001 SCCM/ESICM/A...
15	1594	Surviving Sepsis Camp...
16	1444	Serial evaluation of th...
17	1328	Surviving Sepsis Camp...

h-индекс автора 146

В основе h-индекса количество документов и цитирований.

Цитирования

Документы

Кейс: серия клинических случаев (из разных стран)

- Разбор 3-х клинических случаев (из 21-го зарегистрированного в мире)
- Авторы из 4-х аффилиций Европы и Японии
- Каждый случай – не более 250 слов
- Автор для корреспонденции – с двойной аффилицией (включая Сеченовский университет)

Neurology: Neuroimmunology and NeuroInflammation [Открытый доступ](#)
Volume 6, Issue 3, 1 May 2019, Номер статьи e559

Three cases of non-carryover fingolimod-PML: Is the risk in Japan increased? (Article) [\(Открытый доступ\)](#)

Nakahara, J.^a, Tomaske, L.^b, Kume, K.^c, Takata, T.^c, Kamada, M.^c, Deguchi, K.^c, Kufukihara, K.^a, Schneider, R.^d, Gold, R.^d, Ayzenberg, I.^{b,d}  

 [Save all to author list](#)

^aDepartment of Neurology, Keio University School of Medicine, Tokyo, Japan

^bDepartment of Neurology, St. Josef Hospital, Ruhr University Bochum, Bochum, Germany

^cDepartment of Gastroenterology and Neurology, Kagawa University, Faculty of Medicine, Japan

^dDepartment of Neurology, Sechenov First Moscow State Medical University, Moscow, Russian Federation

[Скрыть дополнительные организации](#) 

Краткое описание

[Просмотр пристатейных ссылок \(12\)](#)

ObjectiveTo report the course of 3 recent Japanese and European cases of fingolimod-associated progressive multifocal leukoencephalopathy (PML) and to analyze its risk factors and increased incidence in Japan.MethodsCase series and literature review.ResultsFingolimod-associated PML may cause both supratentorial and infratentorial lesions and a pronounced disability. Diagnosis can be challenging because PML lesions (especially infratentorial) can be initially misdiagnosed as extensive MS lesions. Immune reconstitution inflammatory syndrome (IRIS) develops a few weeks after fingolimod discontinuation and is usually mild. Age factor and therapy duration seem to be relevant because most reported patients were older than 45 years and were treated with fingolimod for more than 3 years. Combined IgG/IgM deficiency has been identified as a possible further predisposing condition in 1 case. Another patient developed an endogenous fungal skin infection, as a sign of generally compromised cellular immune response, shortly before PML. None of the reported patients had lymphocyte counts below 200/l. Two of the 3 reported and 4 of the 21 (19%) registered fingolimod-PML cases occurred in Japan (estimated risk of 0.652 per 1,000 compared with 0.083 per 1,000 worldwide).ConclusionsThe risk of PML under fingolimod is low, but there are no reliable predictors. Despite a mild IRIS phase, it causes profound disability. Patients older than 45 years, especially with known comorbid immunodeficiencies or manifestation of other opportunistic infections, should be monitored more closely. Increased surveillance and identification of further risk factors are urgently needed in Japan. © 2019 American Academy of Neurology.

Важность темы SciVal 

Тема: [Multiple Sclerosis](#) | [Multiple Sclerosis, Relapsing-Remitting](#) | [Fingolimod treatment](#)

Процентиль важности: 99.029  

<https://nn.neurology.org/content/6/3/e559>

ТЕХНИЧЕСКАЯ ВИДИМОСТЬ СТАТЕЙ

Когда опечатка или такого слова в английском нет

- Поскольку в английском нет слова *reanimatologist* то, никто по нему не найдет статью, а тезаурус не выдаст синонимов

NIH National Library of Medicine
National Center for Biotechnology Information

PubMed.gov

Search: intensivist

4,395 results

RESULTS BY YEAR: 1977-2022

TEXT AVAILABILITY: Abstract, Free full text, Full text

ARTICLE ATTRIBUTE: Associated data

ARTICLE TYPE: Books and Documents, Clinical Trial, Meta-Analysis, Randomized Controlled Trial, Review, Systematic Review

PUBLICATION DATE: 1 year, 5 years

1 **Cardiogenic pulmonary edema: mechanisms and treatment - a review.**
Ingbar DH.
Curr Opin Crit Care. 2019 Aug;25(4):371-378. doi:10.1097/MCC.0000000000000116
PMID: 31116110 Review.

2 **Transthoracic Right Heart Echocardiography for the Intensivist**
Hockstein MA, Haycock K, Wiepking M, Lentz S, Dugar S, Sluba M.
J Intensive Care Med. 2021 Sep;36(9):1098-1109. doi:10.1177/088506662110015.
PMID: 33853435 Review.
BACKGROUND: The impact of critical illness on the right ventricle (RV) can be dysfunctional is associated with mortality. **Intensivists** are becoming more facile echocardiography, however, pedagogy has largely focused on left ventricular fu

3 **How to communicate between surgeon and intensivist?**
Misseri G, Cortegiani A, Gregoretti C.
Curr Opin Anaesthesiol. 2020 Apr;33(2):170-176. doi:10.1097/ACO.0000000000000000
PMID: 31714271 Review.
In these settings, the effective interprofessional collaboration between surgeon impacts patients' outcome. This review discusses current opinions and evidence communication strategies and the relationship between surgeons and **intensiv**

4 **The intensivist's system.**
Wetzel RC.
Crit Care Med. 1993 Sep;21(9 Suppl):S341-4. doi:10.1097/00003246-1993090
PMID: 8365217 Review. No abstract available.

5 **Intensivist coverage and patient outcomes.**
Kim WH, Yoon HK, Lee HJ.
J Anesth. 2020 Apr;34(2):309. doi:10.1007/s00540-019-02711-8. Epub 2019 N
PMID: 31701306 Free PMC article. No abstract available.

NIH National Library of Medicine
National Center for Biotechnology Information

PubMed.gov

Search: reanimatologist

3 results

RESULTS BY YEAR: 1977-2022

TEXT AVAILABILITY: Abstract, Free full text, Full text

ARTICLE ATTRIBUTE: Associated data

ARTICLE TYPE: Books and Documents, Clinical Trial, Meta-Analysis, Randomized Controlled Trial, Review, Systematic Review

1 **[Syndrome of massive blood replacement as a terminal state in the practice of the anesthesiologist-reanimatologist].**
Zil'ber AP, Et'kina RM.
Probl Gematol Pereliv Krov. 1977 Apr;22(4):43-6.
PMID: 896712 Russian. No abstract available.

2 **[Human vital function monitoring as a system with hybrid intelligence].**
Popov IuB.
Med Tekh. 2005 Jul-Aug;(4):46-9.
PMID: 16144266 Russian.
Monitoring system is considered in this work as a **reanimatologist**-monitor-patient-medium system. This work is an upgrade to the previous concept of monitoring systems as systems with hybrid intelligence acting under variable conditions of object and medium. ...The requirem ...

3 **[Criteria of effectiveness and ways of enhancement of emergency medical care to newborns in Saratov oblast].**
Tsybmal DE, Svinarev Miu, Kirichok IV.
Probl Sotsialnoi Gig Zdravookhranennii Istor Med. 2006 May-Jun;(3):43-6.
PMID: 17004382 Russian.
Functionality of center includes rendering of consulting care by "Dyna"---system of remote monitoring by anesthesiologist-**reanimatologist**, visits to districts of oblast and patient transportation.

HISTORY OF MEDICINE

Legionnaires disease: history of the discovery, the main stages of the study pathogen and infection

Отсутствие аннотации и других элементов для корректной индексации/ поиска

Scopus Search Sources Lists

< Back to results | 1 of 1

CSV export Download Print E-mail Save to PDF Save to list More...

[List Author Scis\(s\)](#)

Journal of Modern Oncology • Open Access • Volume 22, Issue 3, Pages 6 - 23 • 2020

Document type
Review • Gold Open Access

Source type
Journal

ISSN
18151434

DOI
10.26442/18151434.2020.3.200377

View more

[Mantle cell lymphoma: Clinical recommendations]
[Лимфома из клеток мантии Клинические рекомендации]

Vorobiev V.I.^a, Tumian G.S.^{b,c}, Falaleeva N.A.^d, Ptushkin V.V.^d, Osmanov E.A.^c, Poddubnaya I.V.^b, Baikov V.V.^f, Kovrigina A.M.^{b,h}, Nevol'skikh A.A.^d, Ivanov S.A.^d, Khailova Z.V.^d, Gevorkian T.G.^c

[Save all to author list](#)

^a Botkin City Clinical Hospital, Moscow, Russian Federation
^b Russian Medical Academy of Continuous Professional Education, Moscow, Russian Federation
^c Blokhin National Medical Research Center of Oncology, Moscow, Russian Federation
^d Tsyba Medical Radiological Research Center – branch of the National Medical Research Radiological Center, Obninsk, Russian Federation

View additional affiliations

6 Views count [View all metrics](#)

Full text options

Author keywords
Clinical guidelines; Mantle cell lymphoma

Metrics

Vs.

European Journal of Cancer • Открытый доступ • Том 128, Страницы 60 - 82 • March 2020

Тип документа
Статья

Тип источника
Журнал

ISSN
09598049

DOI
10.1016/j.ejca.2020.01.007

[Смотреть больше](#)

European interdisciplinary guideline on invasive squamous cell carcinoma of the skin: Part 1. epidemiology, diagnostics and prevention

Stratigos A.J.^a, Garbe C.^b, Dessinioti C.^c, Lebbe C.^c, Bataille V.^d, Bastholt L.^e, Dreno B.^f, Fargnoli M.C.^g, Forse A.M.^h, Frenard C.^f, Harwood C.A.ⁱ, Hauschild A.^j

[Просмотр дополнительных авторов](#) [Сохранить всех в список авторов](#)

^a 1st Department of Dermatology-Venereology, National and Kapodistrian University of Athens, Andreas Sygros Hospital, Athens, Greece
^b Centre for Dermatoooncology, Department of Dermatology, Eberhard Karls University, Tuebingen, Germany
^c Université de Paris, INSERM U976, AP-HP, Dermatology Department, Saint Louis Hospital, Paris, France
^d Mount Vernon Cancer Centre, East and North NHS Trust, Northwood, United Kingdom

[Просмотр дополнительных организаций](#)

26 Цитаты в Scopus

32 Количество просмотров

[Просмотреть все параметры](#)

Краткое описание

Ключевые слова автора

Информация химической базы данных Reaxus

Включенные в указатель ключевые слова

SciVal Topics

Химикаты и регистрационные номера CAS

Параметры

Сведения о финансировании

Краткое описание
Invasive cutaneous squamous cell carcinoma (cSCC) is one of the most common cancers in the white populations, accounting for 20% of all cutaneous malignancies. Factors implicated in cSCC etiopathogenesis include ultraviolet radiation exposure and chronic photoaging, age, male sex, immunosuppression, smoking and genetic factors. A collaboration of multidisciplinary experts from the European Dermatology Forum (EDF), the European Association of Dermato-Oncology (EADO) and the European Organisation of Research and Treatment of Cancer (EORTC) was formed to update recommendations on cSCC classification, diagnosis, risk stratification, staging and prevention, based on current literature, staging systems and expert consensus. Common cSCCs are typically indolent tumors, and most have a good prognosis with 5-year cure rates of greater than 90%, and a low rate of metastases (<4%). Further risk stratification into low-risk or high-risk common primary cSCC is recommended based on proposed high-risk factors. Advanced cSCC is classified as locally advanced (Ia-cSCC), and metastatic (m-cSCC) including locoregional metastatic or distant metastatic cSCC. Current systems used for staging include the American Joint Committee on Cancer (AJCC) 8th edition, the Union for International Cancer Control (UICC) 8th edition, and Brigham and Women's Hospital (BWH) system. Physical examination for all cSCCs should include total body skin examination and clinical palpation of lymph nodes, especially of the draining basins. Radiologic imaging such as ultrasound of the regional lymph nodes, magnetic resonance imaging (MRI), computed tomography (CT), positron emission tomography-computed tomography (PET-CT) scans are recommended for staging of high-risk cSCC. Sentinel lymph node biopsy is currently not recommended. Nicotinamide, oral retinoids, and topical 5-FU have been used for the chemoprevention of subsequent cSCCs in high-risk patients but are not routinely recommended. Education about sun protection measures including reducing sun exposure, use of protective clothing, regular use of sunscreens and avoidance of artificial tanning, is recommended. © 2020 Elsevier Ltd

MeSH on Demand: на корректную индексацию



MeSH on Demand identifies MeSH® terms in your submitted text (abstract or manuscript). MeSH on Demand also lists PubMed similar articles relevant to your submitted text.

Search Reset Help/FAQ Features

This article describes the histopathology of [myocarditis](#) in [patients](#) with confirmed [coronavirus disease 2019 COVID 19](#) We performed [postmortem examination](#) of 32 cases with clinically confirmed diagnosis of [myocarditis](#) The objective was to study the clinical and morphological features of [SARS CoV 2](#) associated [myocarditis](#) determining the presence of [viral RNA](#) and proteins in myocardial tissue The methods included routine histological examination as well as immunohistochemical determination of CD45 CD3 CD20 CD 68 surface markers of inflammatory infiltrate cells markers of [innate immunity toll like receptors](#) types [4](#) and [9](#) and [viral proteins](#) [nucleocapsid protein](#) and [SARS CoV 2 spike protein](#) with positive and negative controls Along with that detection of [coronavirus](#) RNA in the heart muscle by [polymerase chain reaction PCR](#) was performed We found the presence of [viral RNA](#) in the myocardial tissue with histopathology of lymphocytic [myocarditis](#) inflammatory infiltrate contained CD 3 and CD45 [lymphocytes](#) as well as CD68 [macrophages](#) Cells of inflammatory infiltrate showed positive expression of [TLR 4](#) and [TLR 9](#) [Viral proteins](#) were detected in [macrophages](#) of the inflammatory infiltrate and [cardiomyocytes](#) The results prove the [SARS CoV 2](#) virus to be the cause of [lymphocytic myocarditis](#) Key words [coronavirus COVID 19](#) immunohistochemical research [myocarditis](#) RNA [SARS CoV 2](#) toll like receptors [nucleocapsid protein](#) [SARS CoV 2 spike](#) protein [SARS CoV 2](#)

Start PubMed Search

Export Data

MeSH Terms

- [Humans](#)
- [spike protein, SARS-CoV-2](#)
- [Spike Glycoprotein, Coronavirus](#)
- [SARS-CoV-2](#)
- [RNA, Viral](#)
- [COVID-19](#)
- [Toll-Like Receptor 9](#)
- [Coronavirus](#)
- [Nucleocapsid Proteins](#)
- [TLR4 protein, human](#)
- [Toll-Like Receptor 4](#)
- [Viral Proteins](#)
- [Myocarditis](#)
- [Myocytes, Cardiac](#)
- [Autopsy](#)
- [Immunity, Innate](#)
- [Macrophages](#)
- [Polymerase Chain Reaction](#)
- [Lymphocytes](#)

PubMed/MEDLINE Similar Articles

The following articles are 10 similar PubMed Related Citations that were also used in computing these MeSH recommendations. The order is from most to least relevant. Selecting any of the titles opens a new window or tab with that related citation in PubMed's Abstract view.

1. Detection of the nucleocapsid protein of severe acute respiratory syndrome coronavirus in serum: comparison with results of other viral markers. PMID: [16024098](#)

- Соответствует ли написание КС тезаурусу?
- Соответствует ли заявленная тематика выявленной?
- Есть ли соответствие с предложенным списком литературы (10 источников)?

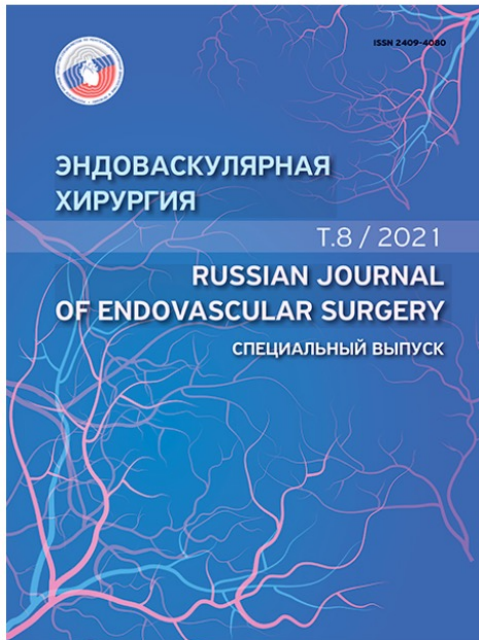
Кейс: техническая видимость статей и их ПОИСКОВАЯ ОПТИМИЗАЦИЯ

Новости ▾ Общение ▾ Мероприятия ▾ Общество ▾ Контакты 🔍

Главная / Журнал - Специальный выпуск 2021 года

Журнал "Эндоваскулярная хирургия"

Специальный выпуск 2021 года



Информация будет размещена позднее.

- Несуществующие DOI (невозможность интеграции, напр., ORCID)
- Отсутствие полноценного сайта/ SEO
- Отсутствие PDF отдельных статей (номер целиком)
- Доступность статей только на eLibrary (нет в результатах поисковиков)

**КАК И ПОЧЕМУ ПОЛЬЗОВАТЕЛЬ
НАХОДИТ/ ЧИТАЕТ / ЦИТИРУЕТ
ВАШУ СТАТЬЮ?**

Поля поиска реферативных баз



Start exploring

- All fields
- Article title, Abstract, Keywords
- Authors
- First author
- Source title
- Article title
- Abstract
- ✓ **Keywords**
- Affiliation
- Affiliation name
- Affiliation city
- Affiliation country
- Funding information
- Funding sponsor
- Funding acronym
- Funding number
- Language
- ISSN
- CODEN
- DOI
- References
- Conference
- Article title, Abstract, Keywords, Authors
- Chemical name
- CAS number
- ORCID

PubMed Advanced Search Builder

- Affiliation
- ✓ All Fields
- Author
- Author - Corporate
- Author - First
- Author - Identifier
- Author - Last
- Book
- Conflict of Interest Statements
- Date - Completion
- Date - Create
- Date - Entry
- Date - MeSH
- Date - Modification
- Date - Publication
- EC/RN Number
- Editor
- Filter
- Grant Number
- ISBN
- Investigator
- Issue
- Journal
- Language
- Location ID
- MeSH Major Topic
- MeSH Subheading
- MeSH Terms
- Other Term
- Pagination
- Pharmacological Action
- Publication Type
- Publisher
- Secondary Source ID
- Subject - Personal Name
- Supplementary Concept
- Text Word
- Title
- Title/Abstract
- Transliterated Title
- Volume

Поля поиска

1. 3 (Title)
2. A (Abstract)
3. КС (Keywords: как правило, КС автора + тезаурус)
4. 3/A/КС = All Fields

Вывод:

- Поиск и индексация формируется по 3/A/КС
- Если в 3/A/КС не будет корректных терминов – статью не найти

Keywords

- Author Keywords (AUTHKEY)
- Index Terms (INDEXTERMS)
- Keywords (KEY)
- Manufacturer (MANUFACTURER)
- Trade Name (TRADENAME)

A combined field that searches the AUTHKEY, INDEXTERMS, TRADENAME, and CHEMNAME fields.

Проблемы индексации и восприятия

Scopus

Поиск Источники Списки SciVal

13,533 результата поиска документов

TITLE-ABS-KEY ("prostate cancer") AND (LIMIT-TO (PUBYEAR , 2021))

Искать в результатах...

Уточнить результаты

Ограничить Исключить

Open Access (открытый доступ)

Все Экспорт CSV Скачать Показать все краткие описания Сортировать по: Цитирования (по убыванию)

Название документа	Авторы	Год	Источник	Цитирования
Global Cancer Statistics 2020: GLOBOCAN Estimates of Incidence and Mortality Worldwide for 36 Cancers in 185 Countries	Sung, H., Ferlay, J., Siegel, R.L., (–), Jemal, A., Bray, F.	2021	CA Cancer Journal for Clinicians 71(3), с. 209-249	5549
Cancer Statistics, 2021	Siegel, R.L., Miller, K.D., Fuchs, H.E., Jemal, A.	2021	CA Cancer Journal for Clinicians 71(1), с. 7-33	2600

Prostate cancer clinical recommendations
[Рак предстательной железы Клинические рекомендации]

Каприн А.Д.^{a,b}, Алексеев В.А.^a, Матвеев В.В.^c, Пушкар Д.Ю.^d, Говоров А.В.^d, Горбань Н.А.^e, Киричек А.А.^{f,g}, Бирюков В.А.^h, Волкова М.Л.^c, Гулидов И.А.^h, Гуменетскаиа И.В.^h, Крылов В.В.^h

^a National Medical Research Center of Radiology, Moscow, Russian Federation
^b People's Friendship University of Russia (RUDN University), Moscow, Russian Federation
^c Blokhin National Medical Research Center of Oncology, Moscow, Russian Federation
^d Yevdokimov Moscow State University of Medicine and Dentistry, Moscow, Russian Federation

Ключевые слова автора: Clinical guidelines; Prostatic cancer

- Только в 2021 с такими КС 13,5 тыс. статей (где топ с цитирование тысячи и сотни)
- Чьи рекомендации (международные, национальные, какой страны, региона, больницы, каких обществ)?
- О чем (диагностике, какой-то терапии, профилактике)?
- Для кого (хирургов, медсестер)?
- В чем обновление и отличие от прежних?
- Recommendations на английском – не нацруководство, а инструкции по какой-то узкой методике (напр., Hypofractionated radiotherapy recommendations; screening recommendations)
- Отсутствие А и минималистичные $Z=КС$ не дают возможности индексации

Шансы найти и процитировать статью (в международной базе)

260 результатов поиска документов

TITLE-ABS-KEY ("Janus kinase" AND bowel) AND (LIMIT-TO (PUBYEAR, 2020) OR LIMIT-TO (PUBYEAR, 2019) OR LIMIT-TO (PUBYEAR, 2018) OR LIMIT-TO (PUBYEAR, 2017) OR LIMIT-TO (PUBYEAR, 2016))

Редактировать Сохранить Настроить оповещение Настроить канал

Искать в результатах...

Уточнить результаты

Ограничить Исключить

Тип доступа

Open Access (105) >
 Other (155) >

Год

2020 (25) >
 2019 (73) >
 2018 (61) >
 2017 (56) >
 2016 (45) >

Автор

Danese, S. (12) >
 Peyrin-Biroulet, L. (9) >
 Vermeire, S. (9) >
 Su, C. (8) >
 Sandborn, W.J. (7) >

Документы Вспомогательные документы Патенты

Просмотреть данные Mendeley (1)

Анализировать результаты поиска

Показать все краткие описания Сортировать по: Цитирования (по убыванию)

Все Экспорт CSV Скачать Показать обзор цитирования Просмотр цитирующих документов Сохранить в список

Печать Отправить

	Название документа	Авторы	Год	Источник	Цитирования
<input type="checkbox"/> 1	Tofacitinib as induction and maintenance therapy for ulcerative colitis	Sandborn, W.J., Su, C., Sands, B.E., (...), Healey, P., Panés, J.	2017	New England Journal of Medicine 376(18), с. 1723-1736	277
	Просмотр краткого описания View at Publisher Связанные документы				
<input type="checkbox"/> 2	Inflammatory networks underlying colorectal cancer	Lasry, A., Zinger, A., Ben-Neriah, Y.	2016	Nature Immunology 17(3), с. 230-240	156
	Просмотр краткого описания View at Publisher Связанные документы				
<input type="checkbox"/> 3	JAK-STAT Signaling as a Target for Inflammatory and Autoimmune Diseases: Current and Future Prospects	Banerjee, S., Biehl, A., Gadina, M., Hasni, S., Schwartz, D.M.	2017	Drugs 77(5), с. 521-546	134
	Просмотр краткого описания View at Publisher Связанные документы				
<input type="checkbox"/> 4	JAK inhibition as a therapeutic strategy for immune and inflammatory diseases	Schwartz, D.M., Kanno, Y., Villarino, A., (...), Gadina, M., O'Shea, J.J.	2017	Nature Reviews Drug Discovery 16(12), с. 843-862	132

Пример (ингибитор Янус-киназы при воспалении кишечника): "Janus kinase" AND bowel AND 2016-2020, 260 статей

Как бы выбирал англоязычный пользователь?

- по цитируемости
- автору
- источнику (напр., квинтилю)
- типу статьи
- полноте реферата

Кейс: Структурированная исчерпывающая аннотация

Аннотация

К крупным достижениям фармакологии XXI в. относится разработка нового класса лекарственных препаратов, представляющих собой низкомолекулярные, химически синтезированные молекулы (так называемые «малые молекулы»), точкой приложения которых являются Янус-киназы (Janus kinase, JAK), участвующие во внутриклеточной сигнализации цитокинов. В обзоре рассматриваются молекулярные аспекты сигнального пути JAK-STAT, обосновывающие использование ингибитора JAK-киназ тофацитиниба в терапии воспалительных заболеваний кишечника.

Background: Janus kinase (JAK) inhibitors represent a novel therapeutic class for treatment of inflammatory bowel disease.

Aims: To determine the efficacy and safety of JAK inhibitors compared to placebo for the treatment of Crohn's disease (CD) and ulcerative colitis (UC).

Methods: PubMed, Embase and CENTRAL were systematically searched to November 1, 2018. Randomised placebo-controlled trials (RCTs) of JAK inhibitors in adult patients with CD or UC were eligible. Open-label extension studies without a placebo comparator arm were excluded. Clinical, endoscopic, and safety outcomes were extracted and rates relative to placebo were pooled using a random-effects model.

Results: A total of 12 RCTs (5 CD, 7 UC) were included. Patients were randomised to placebo (n = 844), tofacitinib (n = 1882), filgotinib (n = 130), peficitinib (n = 176), upadacitinib (n = 387) or TD-1473 (n = 31). JAK inhibitor treatment was associated with induction of clinical remission in CD (RR, relative risk 1.38 [95% confidence interval CI 1.04-1.83], $P = 0.025$, $I^2 = 14\%$) and UC (RR 3.07 [95% CI 2.03-4.63], $P < 0.001$, $I^2 = 0\%$). In UC, JAK inhibitor treatment was associated with induction of endoscopic remission (endoscopic Mayo subscore MCS_e = 0/1) (RR 2.43 [95% CI 1.64-3.59], $P < 0.001$, $I^2 = 27\%$) and mucosal healing (MCS_e = 0) (RR 5.50 [95% CI 2.46-12.32], $P < 0.001$, $I^2 = 0\%$). JAK inhibitor treatment increased the risk of infection compared to placebo (RR 1.40 [95% CI 1.18-1.67], $P < 0.001$, $I^2 = 0\%$), particularly for herpes zoster.

Conclusions: JAK inhibitors are effective for inducing clinical remission in CD and induction of clinical and endoscopic remission in UC, although are associated with an increased risk of infectious complications.

- Вид реферата определяется типом статьи, правилами журнала и т.д. ...
- Каковы шансы, что будет открываться полный текст статьи (и переводится с русского), если в реферате заявлена лишь тема, но не приведены детально цели/методы/результаты/выводы?

Цель (эффективность и безопасность); заболевания (болезнь Крона, язвенный колит); Методология (плацебо-контролируемые исследования, базы, годы, исключения); Результаты (с данными); Выводы (когда есть эффективность, какие риски осложнений)

ЗАГОЛОВОК

Заголовок

- Не более 12 слов (120 знаков)
- В идеале понятен студенту 2-го курса медвуза
- Должен включать тип/ дизайн исследования (через двоеточие)
- Часто определяется рекомендациями EQUATOR
- Только распространённые аббревиатуры (напр., AIDS, DNA, RNA)
- Нейтральный: Без шуток и риторики, без «декларативного» и вопросительного характера
- С КС вначале
- С SEO оптимизацией (мин 1-2 КС в первые 65 знаков/ 6-7 слов)
- С терминами из MeSH

Возможный формат:

- PICO (Patients, Interventions, Comparisons and Outcome)
- SPICED (Setting, Population, Intervention, Condition, End-point, and Design)
- “effect of X on Y in Z” (e.g. Effect of broccoli sprouts on insulin resistance in type 2 diabetic patients: a randomized double-blind clinical trial)
- “Y during X in Z” (e.g. change of maternal serum triglycerides during third trimester of pregnancy in obese women)
- Если оправдано, то указание страны и размера выборки

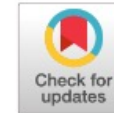
Пример

СИСТЕМАТИЧЕСКИЕ ОБЗОРЫ

Vol 2 (3) 2021

Digital Diagnostics

DOI: <https://doi.org/10.17816/DD77311>



Объективные критерии МРТ-оценки эффективности лечения метастазов в кости у больных раком предстательной железы и раком молочной железы: систематический обзор и метаанализ

В.О. Рипп, Т.П. Березовская, С.А. Иванов

Медицинский радиологический научный центр имени А.Ф. Цыба — филиал федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Обнинск, Российская Федерация

- Обоснованное употребление сокращения (МРТ)
- Тип статьи/ дизайн исследования через двоеточие

Сокращения в заголовке



Scopus

Поиск Источники

7 результатов поиска документов

TITLE (prom AND quality) AND SUBJMAIN (2700) AND (EXCLUDE (DOCTYPE, "ch"))

Редактировать Сохранить Настроить оповещение

Искать в результатах...

Уточнить результаты

Ограничить Исключить

Open Access (открытый доступ)

- All Open Access (5) >
- Gold (5) >
- Green (5) >

Подробнее

Год

- 2021 (2) >
- 2019 (2) >
- 2018 (1) >
- 2017 (1) >
- 2014 (1) >

Автор

- Aiyegbusi, O.L. (2) >
- Calvert, M. (2) >
- Cockwell, P. (2) >
- Dutton, M. (2) >
- Kyte, D. (2) >
- Alsinawi, M. (1) >
- Anderson, N.E. (1) >
- Arner, M. (1) >
- Bayfield, J. (1) >
- Bradley, C. (1) >

Документы Вспомогательные документы Патенты

Анализировать результаты поиска Показать все краткие описания

Все Экспорт CSV Скачать Просмотреть обзор цитирования

Название документа

- Using patient-reported outcome measures (PROMs) to promote quality of care in the management of patients with established kidney disease requiring treatment with haemodialysis in the UK (PROM-HD): A qualitative study protocol
Открытый доступ
Просмотр краткого описания View at Publisher Связанные документы
- Using Patient-Reported Outcome Measures (PROMs) to promote quality of care and safety in the management of patients with Advanced Chronic Kidney disease (PRO-trACK project): A mixed-methods project protocol
Открытый доступ
Просмотр краткого описания View at Publisher Связанные документы
- Open carpal tunnel release and diabetes: A retrospective study using PROMs and national quality registries
Открытый доступ
Просмотр краткого описания View at Publisher Связанные документы
- Health-related quality of life in patients with diabetic foot ulceration: study protocol for adaptation and validation of patient-reported outcome measurements (PROMs) in Dutch-speaking patients
Открытый доступ
Просмотр краткого описания View at Publisher Связанные документы
- Patient reported outcomes measures (PROMs): Definitions and perspectives for their use as quality indicators in emergency rooms. [Patient-reported outcomes measures (PROM): Definizioni e prospettive per il loro impiego quali indicatori di qualità nei Pronto Soccorso]

CC BY-NC-SA 4.0

PROM – современный подход к оценке качества жизни пациентов с онкологическими заболеваниями

ОБЗОР



Scopus

Расширенный поиск

< Базовый поиск Расширенный поиск

Введите запрос

TITLE(PROM and quality) and subjmain(2700)

- Допустимо употребление только устоявшихся (напр., DNA, COVID-19)
- Не устоявшиеся нужно расшифровывать
- Для проверки используете Pubmed или Scopus (поиск по заголовку в медицине SUBJMAIN(2700))

Ни в одном заголовке из 7-ми статей за всю историю не было PROM без написания полного термина

КС вначале

“Treatment of Autoimmune Hemolytic Anemia with Rituximab”

Или

“Rituximab for Treatment of Autoimmune Hemolytic Anemia”

Примеры PICO (Patients, Interventions, Comparisons and Outcome)

“Seven Days *versus* Ten Days *Antibiotic Therapy* for Culture-Proven *Neonatal Sepsis*: A Randomized Controlled Trial”.

Embase

PICO Search

Выбрать язык

Find best term

- Emtree
 - procedures, parameters and devices
 - parameters
 - epidemiological data
 - mortality**
 - all cause mortality
 - cancer mortality
 - cardiovascular mortality
 - childhood mortality
 - death toll
 - embryo mortality
 - excess mortality
 - fetus mortality
 - hospital mortality
 - infant mortality
 - infection fatality ratio
 - maternal mortality
 - mortality rate
 - perinatal mortality

Default search strategy

/mj /de /exp/mj /exp /br

Population

male /exp

Intervention

ventilator /exp

Comparison

mask /exp

Outcome

mortality /exp Add 2 synonyms

Study design (or miscellaneous)

e.g. randomized controlled trial

133: INTUBATION *VERSUS* VENTILATOR-SPARING OXYGEN SUPPORT IN COVID-19 ARDS: A MULTICENTER ANALYSIS

Chang, Jonathan¹; Chen, Tom²; McKenna, Cara²; Klompas, Michael¹; Rhee, Chanu¹

Author Information

Critical Care Medicine: January 2022 - Volume 50 - Issue 1 - p 50
doi: 10.1097/01.ccm.0000806856.57319.8a

FREE

Metrics

Introduction/Hypothesis: Clinical practice has evolved from early intubation for COVID-19 patients with acute respiratory distress syndrome (ARDS) to preferential trialing of ventilator-sparing oxygen support. However, it is unclear whether intubation leads to worse outcomes compared to ventilator-sparing oxygen support when rigorously accounting for patients' severity-of-illness.

Methods: We conducted a retrospective cohort study using detailed electronic health record data from adults admitted to four hospitals in Eastern Massachusetts between March and December 2020 with PCR-confirmed COVID-19 infection and moderate-severe ARDS (PaO₂/FiO₂ [P:F] ratio ≤ 200) within 48 hours of hospital arrival. We fit a marginal structural Cox model to estimate the average treatment effect of intubation versus ventilator-sparing oxygen support (i.e., any non-invasive oxygen device) on time to mortality. We used inverse probability weights for both treatment and censoring to adjust for demographics, comorbidities, BMI, calendar time, daily P:F ratio, daily vital signs, and daily labs (including white blood cell count, C-reactive protein).

Results: The cohort included 633 COVID-19 patients with ARDS (median 70 years old, 41% female, 43% with obesity, 35% with diabetes, 32% with chronic lung disease) who contributed 8,974 person-days to the analysis. 235 patients (37%) were intubated a median of 25 hours (IQR 2.8-89) after hospital arrival while 398 patients were managed with non-invasive oxygen support (including 3% with BiPAP, 14% with high flow nasal cannula, 24% with non-rebreather mask). 87 (37%) patients who were intubated and 96 (24%) of those not intubated died in hospital, corresponding to an incidence rate of 16.3 and 25.4 deaths per 1000 person-days, respectively. In the adjusted marginal structural model, however, intubation was associated with a similar risk of mortality as ventilator-sparing oxygen support (hazard ratio 1.21; 95% CI 0.80-1.81).

Conclusions: After rigorous accounting for time-varying confounding by severity-of-illness, intubation was associated with a similar risk of mortality as ventilator-sparing oxygen support in COVID-19 patients with ARDS. These **data** support trialing non-invasive oxygen support in most COVID-19 patients with ARDS and proceeding to intubation when clinically necessary.

Примеры SPICED

- **Setting:** “Mortality in Severe Acute Malnutrition in Under-five Children: A Hospital-based Study.”
- **Population:** “Prevalence of Osteoporosis in Post-menopausal Women: A review”
- **Intervention:** “Therapeutic Effect of Vitamin D Supplementation in Children with Severe Asthma: A Randomized Controlled Trial”
- **Observational with no intervention:** “Serum Vitamin B12 Levels in Adolescent Indian Girls: An Observational Study”
- **Condition** (e.g. pregnancy): “Serum Folate Levels in Pregnant Indian Women: An Observational Study”
- **Endpoint** – используется редко
- **Design** – в конце через двоеточие

Примеры ” X on Y in Z” и “X in Z”

- **“effect of X on Y in Z”:**
- ”Effect of broccoli sprouts on insulin resistance in type 2 diabetic patients: a randomized double- blind clinical trial”
- **“Y during X in Z”:** ”Change of maternal serum triglycerides during third trimester of pregnancy in obese women”

Примеры декларативного характера

Обычно это вынесение результатов в Заголовок вместо их объективной интерпретации в статье.

Примеры:

- “Seven Days Antibiotic Therapy is better than Ten Days Antibiotic Therapy for Culture-Proven Neonatal Sepsis:A Randomized Controlled Trial”
- “Cryptosporidium is the Most Common Enteric Pathogen in HIV-infected Children with Diarrhea” is another example. (лучше заменить на “Prevalence of Cryptosporidium in HIV-infected Children with Diarrhea”)

Кейс: заголовки гайдлайнов в онкологии. Анализируем результаты Scopus

Тип документа
Статья
Тип источника
Журнал
ISSN
09598049
DOI
10.1016/j.ejca.2020.01.007
Смотреть больше

European Journal of Cancer • Открытый доступ • Том 128, Страницы 60 - 82 • March 2020

European interdisciplinary guideline on invasive squamous cell carcinoma of the skin: Part 1. epidemiology, diagnostics and prevention

Stratigos A.J.^a, Garbe C.^b, Dessinioti C.^c, Lebbe C.^c, Bataille V.^d, Bastholt L.^e, Dreano B.^f, Fargnoli M.C.^g, Forsea A.M.^h, Frenard C.ⁱ, Harwood C.A.^j, Hauschild A.^k
Просмотр дополнительных авторов | Сохранить всех в список авторов

Adrenocortical carcinomas and malignant pheochromocytomas: ESMO–EURACAN Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up†

Andreas Sygros
Germany
France

Gastroenteropancreatic neuroendocrine neoplasms: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up

Краткое описание
Ключевые слова
Информация
Включенные в указатель ключевые слова
SciVal Topics
Химикаты и регистрационные номера CAS
Параметры
Сведения о финансировании

white populations, include ultraviolet genetic factors. A European Association of Dermato-Oncology (EADO) and the European Organisation of Research and Treatment of Cancer (EORTC) was formed to update recommendations on cSCC classification, diagnosis, risk stratification, staging and prevention, based on current literature, staging systems and expert consensus. Common cSCCs are typically indolent tumors, and most have a good prognosis with 5-year cure rates of greater than 90%, and a low rate of metastases (<4%). Further risk stratification into low-risk or high-risk common primary cSCC is recommended based on proposed high-risk factors. Advanced cSCC is classified as locally advanced (lacSCC), and metastatic (mcSCC) including locoregional metastatic or distant metastatic cSCC. Current systems used for staging include the American Joint Committee on Cancer (AJCC) 8th edition, the Union for International Cancer Control (UICC) 8th edition, and Brigham and Women's Hospital (BWH) system. Physical examination for all cSCCs should include total body skin examination and clinical palpation of lymph nodes, especially of the draining basins. Radiologic imaging such as ultrasound of the regional lymph nodes, magnetic resonance imaging (MRI), computed tomography (CT), positron emission tomography–computed tomography (PET-CT) scans are recommended for staging of high-risk cSCC. Sentinel lymph node biopsy is currently not recommended. Nicotinamide, oral retinoids, and topical 5-FU have been used for the chemoprevention of subsequent cSCCs in high-risk patients but are not routinely recommended. Education about sun protection measures including reducing sun exposure, use of protective clothing, regular use of sunscreens and avoidance of artificial tanning, is recommended. © 2020 Elsevier Ltd

Тип документа
Статья
Тип источника
Журнал
ISSN
0008543X
DOI
10.1002/encr.33100
Смотреть больше

Cancer • Открытый доступ • Том 126, Выпуск 19, Страницы 4423 - 4431 • 1 October 2020

MASCC/ISOO clinical practice guidelines for the management of mucositis secondary to cancer therapy

Elad S.^a, Cheng K.K.E.^b, Lalla R.V.^c, Yarom N.^d, Hong C.^e, Logan R.M.^f, Bowen J.^g, Gibson R.^h, Saunders D.P.ⁱ, Zadik Y.^j, Ariyawardana A.^k, Correa M.E.^l
Просмотр дополнительных авторов | Сохранить всех в список авторов

^a Eastman Institute for Oral Health, University of Rochester Medical Center, Rochester, NY, United States
^b Yong Loo Lin School of Medicine, National University of Singapore, Singapore, Singapore
^c University of Connecticut School of Dental Medicine, UConn Health, Farmington, CT, United States

Journal of Clinical Oncology • Том 25, Выпуск 1, Страницы 118 - 145 • 1 January 2007

American Society of Clinical Oncology/College of American Pathologists guideline recommendations for human epidermal growth factor receptor 2 testing in breast cancer

Wolff A.C., Hammond M.E.H., Schwartz J.N., Hagerty K.L., Allred D.C., Cote R.J., Dowsett M., Fitzgibbon P.L., Hanna W.M., Langer A., McShane L.M., Paik S.
Просмотр дополнительных авторов | Сохранить всех в список авторов

2 873 Citations in Scopus | 275 Views count | Просмотреть все параметры

Тип документа
Обзор
Тип источника
Журнал
ISSN
0732183X
DOI
10.1200/JCO.2006.09.2775
Смотреть больше
Краткое описание
Ключевые слова
Информация
Включенные ключевые слова
SciVal Topics
Химикаты и регистрационные номера CAS
Параметры
Сведения

Краткое описание

Включенные в указатель ключевые слова

SciVal Topics

Химикаты и регистрационные номера CAS

Параметры

Краткое описание

Purpose: To develop a guideline to improve the accuracy of human epidermal growth factor receptor 2 (HER2)

Journal of Modern Oncology • Open Access • Volume 22, Issue 4, Pages 6 - 28 • 2020

[Multiple myeloma: Clinical recommendations] [Множественная миелома Клинические рекомендации]

Mendeleva L.P.^a, Votikova O.M.^b, Rekhina I.G.^c, Osmanov E.A.^d, Poddubnaya I.V.^e, Gritsova L.Iu.^f, Falaleeva N.A.^g, Baikov V.V.^h, Kovrigina A.M.^{a, h}, Nevel'skikh A.A.^g, Ivanov S.A.^g, Khailova Z.V.^g
Show additional authors | Save all to author list

^a National Research Center for Hematology, Moscow, Russian Federation
^b Blokhin National Medical Research Center of Oncology, Moscow, Russian Federation
^c Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University), Moscow, Russian Federation
^d Russian Medical Academy of Continuous Professional Education, Russian Federation
View additional affiliations

1 Citation in Scopus | 3 Views count | View all metrics

1) Какие общества иницируют? 2) Для каких стран? 3) В отношении чего (заболевания, диагностики, лечения, профилактики)...

Применение биотехнологий при рецессивном буллезном эпидермолизе

- Какой тип статьи: клинический случай, исследование, обзор, письмо?
- Какой дизайн: ретроспективное исследование, какой контроль, рандомизация?
- Элементы PICO/ SPICED?
- Какой предмет: эпидемиология, пластическая хирургия, дерматология, молекулярная биология? (особенно если он не совпадает с тематикой журнала)

АННОТАЦИЯ

Базовые требования

Дифференциально-диагностические возможности подсчета уровня нейтрофильных внеклеточных ловушек в венозной крови беременных: сравнительное проспективное исследование

Актуальность. Тяжелая преэклампсия на ранних стадиях заболевания может проявляться исключительно изолированной тромбоцитопенией, что затрудняет ее своевременную диагностику и проведение необходимых лечебных мероприятий. Как правило, диагноз тяжелой преэклампсии выставляется при развернутой клинико-лабораторной картине этого осложнения, что увеличивает риски для матери и плода. Однако, если клинических проявлений преэклампсии кроме тромбоцитопении нет, существует проблема дифференциальной диагностики между тромбоцитопенией, являющейся проявлением преэклампсии, и гестационной тромбоцитопенией, которая является физиологической и не требует каких-либо вмешательств и ограничений. В настоящее время не существует скрининговых методов дифференциальной диагностики этих состояний. **Цель исследования.** Оценить возможности метода определения уровня нейтрофильных внеклеточных ловушек (НВЛ) при проведении дифференциального диагноза между преэклампсией и гестационной тромбоцитопенией. **Материалы и методы.** Межгрупповой сравнительный анализ уровня НВЛ был проведен в трех группах беременных. В группу № 1 вошли пациентки с тяжелой преэклампсией ($n = 45$), в группу № 2 — пациентки с гестационной тромбоцитопенией ($n = 44$) и группу № 3 (контрольную) составили беременные без тромбоцитопении и преэклампсии ($n = 44$). **Результаты.** Проведенное исследование выявило значимое увеличение уровня НВЛ в группе пациенток с преэклампсией (среднее 15,26 %) по сравнению с группами беременных без тромбоцитопении (среднее 7,65 %, $p = 0,001$) и пациенток с гестационной тромбоцитопенией (среднее 7,04 %, $p = 0,002$). Значимых различий в уровне НВЛ между группами беременных без тромбоцитопении и пациенток с гестационной тромбоцитопенией не выявлено. **Заключение.** Значимое увеличение уровня НВЛ у пациенток с тяжелой преэклампсией позволяет рассматривать метод подсчета уровня НВЛ у пациенток с тромбоцитопенией, выявленной после 20-й недели беременности, при отсутствии других лабораторных и клинических признаков преэклампсии как скрининговый для ранней диагностики этого осложнения.

Ключевые слова: беременность, преэклампсия, тромбоцитопения, нейтрофильные внеклеточные ловушки

- Чаще всего не более 250 слов (условия журнала)
- Структура в зависимости от типа статьи (напр., «клинический случай» или IMRAD)
- Полное отражение полного текста и исключение заявления того, что нет в полном тексте
- Самодостаточность: без сносок/ссылок
- Самодостаточность: полное представление основной информации полного текста
- Не описательный (типа, «будут рассмотрены вопросы»), а с конкретными данными
- Без паразитных оборотов и вступлений (напр., «Эта статья проанализирует/ посвящена...»)
- С SEO оптимизацией (минимум 3 ключевых слова и т.д.)
- Наличие терминов и данных для корректной индексации (напр., тематика, пол, возраст, медицинское вмешательство, терапия, критерии оценки и т.д.)
- Без информации из дисклеймеров (напр., благодарности, финансирование и т.п.) – это отдельные метаданные

IMRAD и другие структуры

Актуальность. Рак простаты остается самым распространенным урологическим злокачественным новообразованием, а робот-ассистированная радикальная простатэктомия (РАРП) является самым эффективным вариантом лечения. Специальные условия проведения операции (положение Тренделенбурга и пневмоперитонеум) увеличивают давление в дыхательных путях и снижают функциональную остаточную емкость легких.

Цель исследования. Обзор факторов риска нарушений и различных вмешательств для улучшения легочной функции и уменьшения неблагоприятных физиологических последствий РАРП под общей анестезией.

Материалы и методы. Обзор литературы был проведен с использованием поисковой системы PubMed в электронных базах данных Medline, Embase, Cochrane Library по май 2019 г.

Результаты. В общей сложности было включено 22 исследования, в том числе 9 рандомизированных контролируемых исследований. Фактором, способным ухудшить газообмен во время РАРП, был индекс массы тела < 30 кг/м². Улучшить газообмен возможно с помощью маневров рекрутмента. Положительное конечно-эспираторное давление 5–10 см вод. ст. улучшает оксигенацию, но требует осторожности у пациентов с хронической сердечной недостаточностью и хронической обструктивной болезнью легких.

Выводы. Основные факторы риска периоперационных нарушений механики дыхания и оксигенации при РАРП — пневмоперитонеум и крутое положение Тренделенбурга. Не доказана эффективность режимов ИВЛ для профилактики нарушений газообмена. Использование маневра рекрутмента и повышение положительного конечно-эспираторного давления не улучшает дыхательную функцию легких. Необходимы дальнейшие исследования с более длительным периодом наблюдения для определения клинической эффективности и безопасности РАРП.

Особенности механики дыхания и газообмена при робот-ассистированной радикальной простатэктомии. Обзор литературы

И.И. Лутфарахманов¹, И.А. Мельникова²,
Е.Ю. Сырчин¹, В.Ф. Асадуллин¹, Ю.А. Корелов¹,
П.И. Миронов¹

¹ ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» МЗ РФ, Уфа, Россия

² МАУЗ «Городская клиническая больница № 40», Екатеринбург, Россия

Формат 8-ми:

1. Objectives
2. Study Design
3. Study Setting
4. Participants/Patients
5. Methods/Intervention
6. Outcome Measures
7. Results
8. Conclusion

Author (s)	Авторы
Title	Заголовок
1) Abstract	1) Аннотация
A. Clinical question/problem	A. Клинический вопрос / проблема
B. Analysis of literature review	B. Анализ обзора литературы
C. Summary	C. Резюме
2) Case history/report	2) История болезни / отчет
A. Description of patient	A. Описание пациента
B. History of presenting condition	B. Анамнез заболевания
C. Physical exam	C. Физикальное исследование
D. Relevant lab/X ray/other tests	D. Соответствующая лабораторные и инструментальные
E. Initial diagnosis and treatment	E. Первоначальная диагностика и лечение
F. Expected outcome	F. Ожидаемый результат
G. Actual outcome	G. Фактический результат
3) Literature search	3) Обзор литературы
A. MEDLINE/other database	A. MEDLINE / другая база данных
B. Search terms	B. условия поиска
C. Results of search (#, relevancy, citations, what you learned)	C. Результаты поиска (#, релевантность, цитируемость, что вы узнали)
4) Discussion (significance)	4) Обсуждение (значимость)
A. Relevant literature	A. Соответствующая литература
B. Hypothesis	B. Гипотеза
C. Diagnostic process/course of illness	C. Диагностический процесс / течение болезни
i. Table of diagnostic process	я. Таблица диагностического процесса
ii. Figures, photographs, imaging	ii. Рисунки, фотографии, изображения
D. Outcomes	D. Исходы
i. Drug-drug interactions	я. Лекарственные взаимодействия
ii. Drug-condition interactions	ii. Ответ на терапию
iii. Other conflicting outcomes/observations	iii. Неожидаемые результаты / наблюдения
5) Conclusions/recommendations (lesson learned)	5) Выводы / рекомендации (извлеченный урок)
References (5-15)	Список литературы (5-15)

IMRAD: Background and/or Objectives

- Не более 2-х предложений
- Актуальность
- Почему проведено это исследование
- Гипотеза/ цель изучения
- Основные задачи

Обоснование. Возможность персонализированного подхода к лечению метастатического рака предстательной железы (РПЖ) и рака молочной железы (РМЖ) требует объективных методов оценки ответа на лечение очагов в скелете. Доказанная высокая эффективность МРТ в выявлении метастазов в кости в сочетании с отсутствием ионизирующего излучения создаёт предпосылки для использования метода в мониторинговании хода лечения на основе объективных критериев оценки терапевтического эффекта.

Цель — оценить возможности объективных количественных и полуколичественных МРТ-критериев в определении эффективности лечения (радио-, химио-, гормоно- и таргетная терапия) метастазов в кости, применявшихся в клинических исследованиях у больных РПЖ и РМЖ.

IMRAD: Methods

- Часто дин из самый длинных разделов
- Дизайн исследования
- Если использовались наукометрические базы, то по каким ключевым словам поиск, за какой период, наличие и методика исключения
- Клиническая диагностика пациента
- Формат, участники, выборка, ослепление, медицинское вмешательство, продолжительность, методика оценки исходов
- Приборы, их производители и иные характеристики
- Программное обеспечение и детали статистического анализа

Материалы и методы. Поиск в базах данных Embase, PubMed, Cochrane Central Register of Controlled trials (CENTRAL), eLibrary осуществлялся до 01.06.2021 по ключевым словам «magnetic resonance imaging», «MRI», «DWI», «treatment response», «prostate cancer», «breast cancer», «bone metastasis» на английском и русском языках. В обзор включали только исследования по объективной МРТ-оценке эффективности любого типа лечебного воздействия (за исключением хирургии) при метастатическом поражении скелета.

IMRAD: Results/Observations/Findings

- Что было выявлено
- Результаты первичных и вторичных целей
- Фактические данные (цифры, медиана, стандартные отклонения, “P” values, доверительный интервал и т.д.)

Результаты. На основании анализа 11 исследований, отобранных из 312 источников, выделены 4 группы объективных МРТ-критериев оценки терапевтического эффекта при метастатическом поражении костей у больных РПЖ и РМЖ, включающих динамику размеров, интенсивности сигнала на диффузионно-взвешенном изображении, числовых значений измеряемого коэффициента диффузии (ИКД), общей опухолевой нагрузки. Изменения этих количественных и полуколичественных показателей во всех работах, за единственным исключением, имели одинаковую направленность, хотя и различались числовыми значениями. Учитывая статистически значимую гетерогенность ($p < 0,1$ для критерия χ^2 и при $I^2 > 40\%$) для значений ИКД до и после лечения, для анализа использовалась модель случайных эффектов. Изменение ИКД в результате лечения в среднем составило $+0,35 [+0,12; +0,49] \times 10^{-3} \text{ мм}^2/\text{с}$ со средними значениями ИКД до лечения $0,83 [0,71; 1,03] \times 10^{-3} \text{ мм}^2/\text{с}$, после лечения — $1,18 [0,83; 1,49] \times 10^{-3} \text{ мм}^2/\text{с}$.

IMRAD: Conclusions:

- Вынесенный урок
- Значение для клинической практики
- Перспективы
- Направление дополнительных исследований

Заключение. МРТ является информативной методикой для объективной оценки ответа костных метастазов на терапию у больных РПЖ и РМЖ на основе количественных и полуколичественных критериев и имеет значительный потенциал в качестве диагностического инструмента для мониторингирования эффективности лечения метастатического поражения скелета.

Пример CARE: «клинический случай»

- (1) Introduction: аргументированное обоснование написания данного клинического случая (взаимосвязь известных знаний/ литературы с данным случаем)
- (2) Case presentation: причина обращения данного пациента за медицинской помощью (такие как ведущие жалобы или симптомы, диагнозы), (3) Медицинские вмешательства (как например диагностические, профилактические, прогностические, переливания крови), (4) Исходы заболевания
- (5) Conclusion: Выводы, сделанные из данного клинического случая.

Пример CARE: «клинический случай»

Association between isotretinoin use and central retinal vein occlusion in an adolescent with minor pre-disposition for thrombotic incidents: a case report .

Introduction: We report an adolescent boy with minimal pre-existing risk for thromboses who suffered central retinal vein occlusion associated with isotretinoin use for acne. To the best of our knowledge, this is the first well-documented case of this association.

Case presentation: An otherwise healthy 17-year-old white man who was treated with systemic isotretinoin for recalcitrant acne was referred with central retinal vein occlusion in one eye. Although a detailed investigation was negative, DNA testing revealed that the patient was a heterozygous carrier of the G20210A mutation of the prothrombin gene. Despite the fact that this particular mutation is thought to represent only a minor risk factor for thromboses, it is probable that isotretinoin treatment greatly increased the risk of a vaso-occlusive incident in this patient.

Conclusion: Isotretinoin use may be associated with sight- and life-threatening thrombotic adverse effects even in young patients with otherwise minimal thrombophilic risk. Physicians should be aware of such potential dangers.'

Кейс: «клинический случай»

Russian Journal of Cardiology [Открытый доступ](#)
Volume 25, Issue 1, 2020, Номер статьи 3379, Pages 89-92

Complicated upper extremity deep vein thrombosis (Paget-schroetter disease): A **case report** (Article) ([Открытый доступ](#))

Syromyatnikova, L.I.^{a,b}, Aliev, E.K.^a [✉](#), Lapin, O.M.^b, Mekhryakov, S.A.^b [👤](#)

[📌 Сохранить всех в список авторов](#)

^aE. A. Wagner Perm State Medical University, Perm, **Russian** Federation

^bCity Clinical Hospital No 4, Perm, **Russian** Federation

Краткое описание

[↕ Просмотр пристатейных ссылок \(5\)](#)

We **report** the **case** of the development of pulmonary embolism in a patient with Paget-Schroetter disease. © 2020, Silicea-Poligraf. All rights reserved.

- 1) Слишком короткая
- 2) Не соответствует международным рекомендациям CARE

Пример

РЕЗЮМЕ

Статья посвящена актуальной проблеме современной дерматологии — чесотке. Чесотка (лат. scabies, от scabo — чешу) — самое распространенное паразитарное заболевание кожи. Авторы подробно рассматривают вопросы патогенеза: прямой и непрямого пути инфицирования, реализующиеся в первом случае при тесном интимном контакте, во втором случае — через постельные принадлежности, одежду, разнообразные предметы обихода. Особое внимание уделено определению продромального периода заболевания, диагностике с подробным описанием значимых симптомов, вариантам типичной и атипичной клинической картины и течения заболевания у иммунокомпетентных пациентов и больных на фоне ВИЧ/СПИД-инфекции. Приведено собственное редкое клиническое наблюдение продолжительного течения чесотки без лечения и ее исхода после проведенной терапии.

- *Из аннотации непонятен тип статьи (обзор, лекция.. куда еще интегрирован и клинический случай)*
- *Не структурирована и описательна (не дает никакой конкретной информации или выводов)*

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА

Базовые требования

- Оптимальное количество: 5-13
- На 80-100% сочетаются с тезаурусами MeSH/ Emtree
- Отражают тематику, номенклатурные названия лекарств, элементы SPICED
- Включают основные типы статей (напр., case report)

КС в реферативных базах



Start exploring

- All fields
- Article title, Abstract, Keywords
- Authors
- First author
- Source title
- Article title
- Abstract
- ✓ **Keywords**
- Affiliation
- Affiliation name
- Affiliation city
- Affiliation country
- Funding information
- Funding sponsor
- Funding acronym
- Funding number
- Language
- ISSN
- CODEN
- DOI
- References
- Conference
- Article title, Abstract, Keywords, Authors
- Chemical name
- CAS number
- ORCID

PubMed Advanced Search Builder

- Affiliation
- ✓ All Fields
- Author
- Author - Corporate
- Author - First
- Author - Identifier
- Author - Last
- Book
- Conflict of Interest Statements
- Date - Completion
- Date - Create
- Date - Entry
- Date - MeSH
- Date - Modification
- Date - Publication
- EC/RN Number
- Editor
- Filter
- Grant Number
- ISBN
- Investigator
- Issue
- Journal
- Language
- Location ID
- MeSH Major Topic
- MeSH Subheading
- MeSH Terms
- Other Term
- Pagination
- Pharmacological Action
- Publication Type
- Publisher
- Secondary Source ID
- Subject - Personal Name
- Supplementary Concept
- Text Word
- Title
- Title/Abstract
- Transliterated Title
- Volume

- В большинстве баз Keywords = КС автора + тезаурус)
- В редких базах есть возможность поиска по КС автора (этим почти никто не пользуется)
- З/А/КС формирует индексацию
- З/А/КС = All Fields (типичное поле поиска)

Вывод:

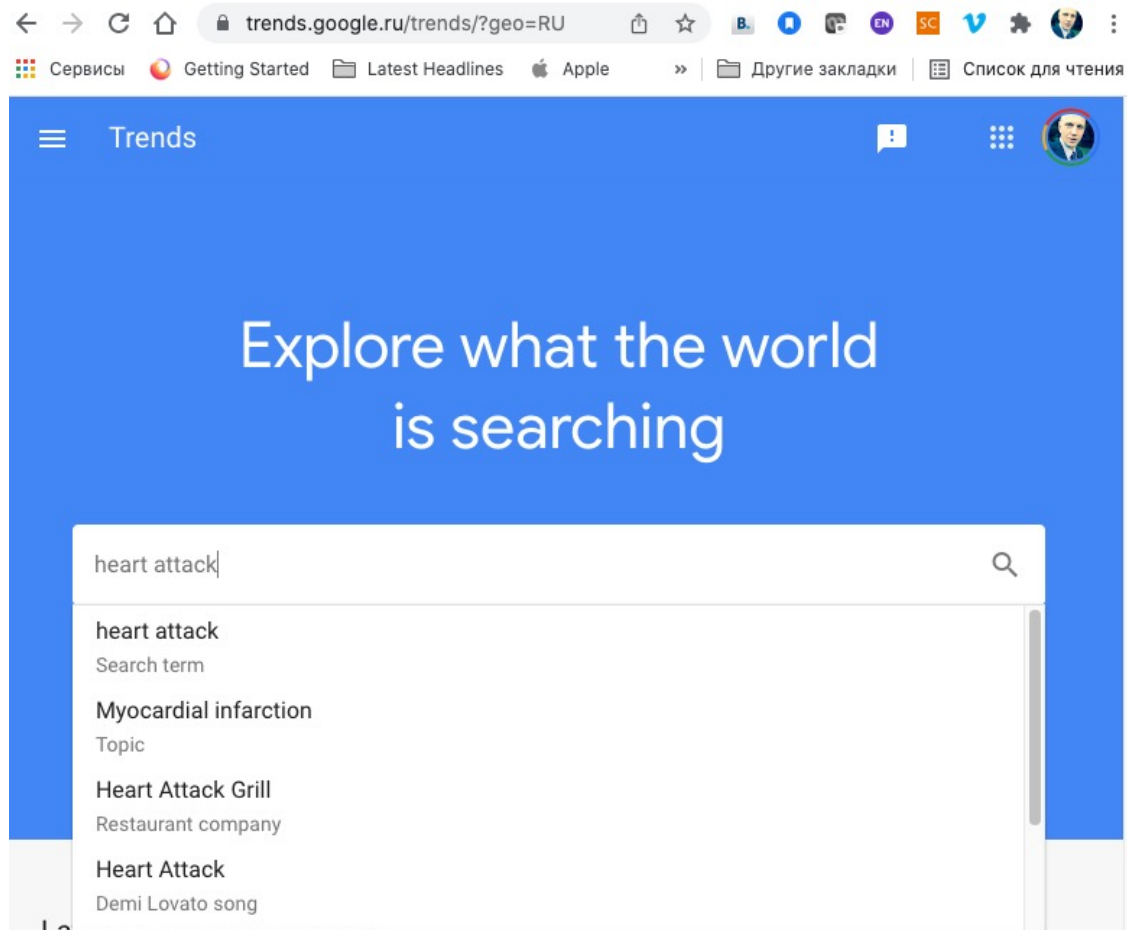
- Если в З/А/ нет ключевой информации, то КС – последняя возможность ее дополнить
- Если база не формирует тезаурусных КС, то авторские КС – аналог хештегов

Keywords

- Author Keywords (AUTHKEY)
- Index Terms (INDEXTERMS)
- Keywords (KEY)
- Manufacturer (MANUFACTURER)
- Trade Name (TRADENAME)

A combined field that searches the AUTHKEY, INDEXTERMS, TRADENAME, and CHEMNAME fields.

КС автора – метаданные для поиска в Интернете



- Google Trends – конкуренция с ненаучными областями
- Google Trends – инструмент проверки актуальности КС

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

ПРИМЕРЫ, ОШИБКИ, ЛАЙФХАКИ, ВЫВОДЫ



Enhancing the **QUALITY** and
Transparency Of health Research

Home

About us

Library

Toolkits

Courses & events

News

Blog

Lib

Your one-stop-shop for writing and publishing high-impact health

find reporting guidelines | improve your writing | join our courses | run your own training course | enhance your peer re



Library for health research reporting

The Library contains a comprehensive searchable database of reporting guidelines and also links to other resources relevant to research reporting.



Search for reporting
guidelines



Not sure which reporting
guideline to use?



Reporting guidelines
under development



Visit the library for
more resources



Reporting guidelines for main study types

[Randomised trials](#)

[CONSORT](#)

[Extensions](#)

[Observational studies](#)

[STROBE](#)

[Extensions](#)

[Systematic reviews](#)

[PRISMA](#)

[Extensions](#)

[Study protocols](#)

[SPIRIT](#)

[PRISMA-P](#)

[Diagnostic/prognostic studies](#)

[STARD](#)

[TRIPOD](#)

[Case reports](#)

[CARE](#)

[Extensions](#)

[Clinical practice guidelines](#)

[AGREE](#)

[RIGHT](#)

[Qualitative research](#)

[SRQR](#)

[COREQ](#)

[Animal pre-clinical studies](#)

[ARRIVE](#)

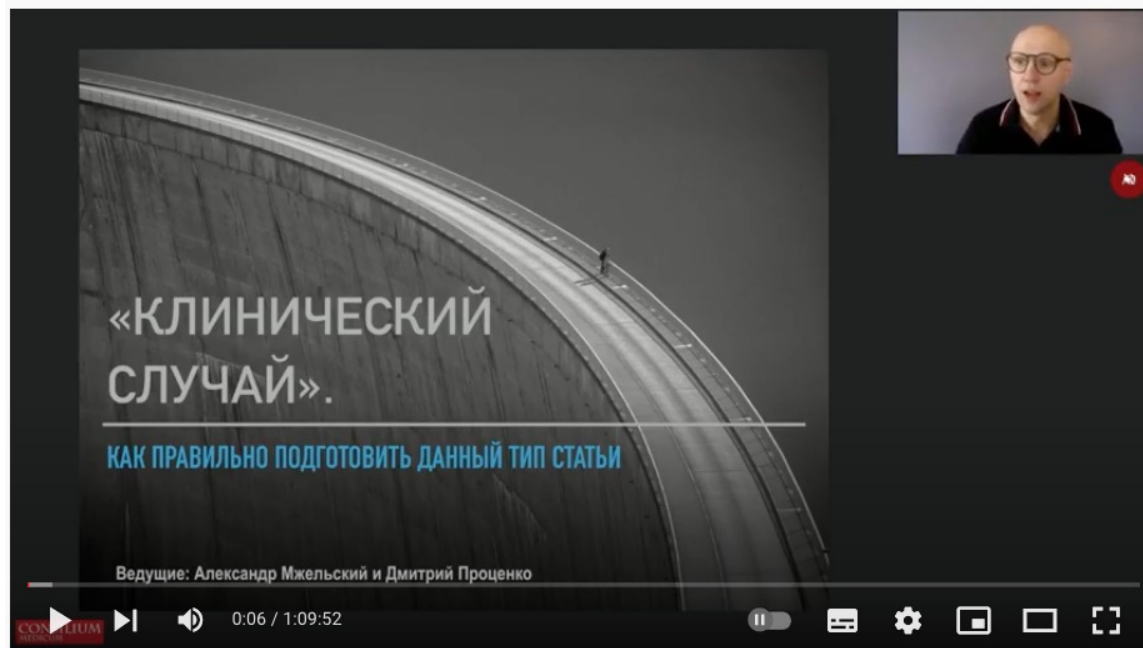
[Quality improvement studies](#)

[SQUIRE](#)

[Extensions](#)

[Economic evaluations](#)

[CHEERS](#)



28.05.2020 - Вебинар: «Клинический случай». Как правильно подготовить данный тип статьи

732 просмотра • 30 мая 2020 г.

👍 29 🗨️ НЕ НРАВИТСЯ ➦ ПОДЕЛИТЬСЯ ≡ СОХРАНИТЬ ...



OmniDoctor
434 подписчика

ВЫ ПОДПИСАНЫ



Вебинар «Клинический случай»: как правильно подготовить данный тип статьи.

Ссылка на презентацию - <https://drive.google.com/file/d/1Rjrn...>

Ссылка на ключевые руководства и документы - <https://drive.google.com/open?id=1d14...>

Предметный поиск в Scopus (subjmain)

Scopus

Поиск Источники Списки SciVal

Начать обзор

Найдите самые достоверные, релевантные и свежие исследования. Все в одном месте.

Документы Авторы Организации

Поиск в пределах Название статьи

Поиск по ключевым словам * hypertension and COHORT

TITLE (hypertension AND cohort) AND SUBJMAIN (2734)

Редактировать Сохранить Настроить оповещение

Искать в результатах...

Уточнить результаты

Ограничить Исключить

Год

2017 (1)

Автор

Cui, L. (1)

Du, J. (1)

Li, J. (1)

Liu, Q. (1)

Pang, Z. (1)

Qu, X. (1)

Документы Вспомогательные документы Патенты

Анализировать результаты поиска

Показать все краткие описания Сортировать по: Цитирования (по убыванию)

Все Экспорт CSV Скачать Просмотреть обзор цитирования Просмотр цитирующих документов

Сохранить в список

	Название документа	Авторы	Год	Источник	Цитирования
1	The impact of hypertension and renin-angiotensin system blockers on outcomes of lung cancer patients: A population-based retrospective cohort study	Zhu, L., Li, J., Qu, X., (-), Liu, Q., Du, J.	2017	International Journal of Clinical and Experimental Pathology 10(4), с. 4818-4826	0

Показать сведения о документе

Просмотр краткого описания Связанные документы

Показать: 100 результатов на страницу

1

Вверх страницы

Базовый поиск Расширенный поиск

Введите запрос

TITLE(hypertension and COHORT) and subjmain(2734)

MeSH on Demand: на корректную индексацию



MeSH on Demand identifies MeSH® terms in your submitted text (abstract or manuscript). MeSH on Demand also lists PubMed similar articles relevant to your submitted text.

Search Reset Help/FAQ Features

This article describes the histopathology of [myocarditis](#) in [patients](#) with confirmed [coronavirus disease 2019 COVID 19](#) We performed [postmortem examination](#) of 32 cases with clinically confirmed diagnosis of [myocarditis](#) The objective was to study the clinical and morphological features of [SARS CoV 2](#) associated [myocarditis](#) determining the presence of [viral RNA](#) and proteins in myocardial tissue The methods included routine histological examination as well as immunohistochemical determination of CD45 CD3 CD20 CD 68 surface markers of inflammatory infiltrate cells markers of [innate immunity toll like receptors](#) types [4](#) and [9](#) and [viral proteins](#) [nucleocapsid protein](#) and [SARS CoV 2 spike protein](#) with positive and negative controls Along with that detection of [coronavirus](#) RNA in the heart muscle by [polymerase chain reaction PCR](#) was performed We found the presence of [viral RNA](#) in the myocardial tissue with histopathology of lymphocytic [myocarditis](#) inflammatory infiltrate contained CD 3 and CD45 [lymphocytes](#) as well as CD68 [macrophages](#) Cells of inflammatory infiltrate showed positive expression of [TLR 4](#) and [TLR 9](#) [Viral proteins](#) were detected in [macrophages](#) of the inflammatory infiltrate and [cardiomyocytes](#) The results prove the [SARS CoV 2](#) virus to be the cause of [lymphocytic myocarditis](#) Key words [coronavirus COVID 19](#) immunohistochemical research [myocarditis](#) RNA [SARS CoV 2](#) toll like receptors [nucleocapsid protein](#) [SARS CoV 2 spike](#) protein [SARS CoV 2](#)

Start PubMed Search

Export Data

MeSH Terms

- [Humans](#)
- [spike protein, SARS-CoV-2](#)
- [Spike Glycoprotein, Coronavirus](#)
- [SARS-CoV-2](#)
- [RNA, Viral](#)
- [COVID-19](#)
- [Toll-Like Receptor 9](#)
- [Coronavirus](#)
- [Nucleocapsid Proteins](#)
- [TLR4 protein, human](#)
- [Toll-Like Receptor 4](#)
- [Viral Proteins](#)
- [Myocarditis](#)
- [Myocytes, Cardiac](#)
- [Autopsy](#)
- [Immunity, Innate](#)
- [Macrophages](#)
- [Polymerase Chain Reaction](#)
- [Lymphocytes](#)

PubMed/MEDLINE Similar Articles

The following articles are 10 similar PubMed Related Citations that were also used in computing these MeSH recommendations. The order is from most to least relevant. Selecting any of the titles opens a new window or tab with that related citation in PubMed's Abstract view.

1. Detection of the nucleocapsid protein of severe acute respiratory syndrome coronavirus in serum: comparison with results of other viral markers. PMID: [16024098](#)

- Соответствует ли написание КС тезаурусу?
- Соответствует ли заявленная тематика выявленной?
- Есть ли соответствие с предложенным списком литературы (10 источников)?

SEO (поисковая оптимизация)

Writing your article with search engine optimization in mind

Google, Google Scholar, and other search engines drive a huge amount of traffic to journal articles. Journals and their publishers do a lot of work behind the scenes on search engine optimization (SEO), but you can also play a crucial role in optimizing the search results for your article. Ultimately, this will help more people to find, read, and cite your work.

But how can you write for SEO? Here are some tips...

1 Create a search engine friendly title

It's vital to incorporate your most relevant keywords in your title. This will mean your article is more likely to be included in the results for relevant online searches. Ideally, it should include 1-2 keywords related to your topic, and these keywords should be within the first 65 characters of your title so that they're visible in the search engine results.



2 Optimize your abstract

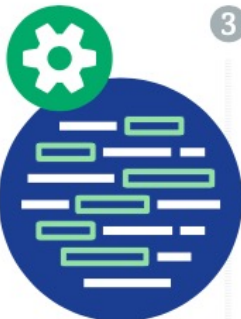
To have the maximum impact in search engines, you should aim to place essential findings and keywords in the first two sentences of your abstract. Only the first two sentences normally display in search engine results, so if you make them enticing and keyword relevant, it should encourage people to click through and read further.

In addition, you should aim to repeat your keywords 3-6 times within your abstract. But try to do this naturally, as the purpose of your abstract is to express the key points of your research, clearly and concisely.

3 Use keywords throughout your article

Keywords aren't just important in your title and abstract. You should aim to ensure you use them consistently throughout your article. In particular, if you're able to incorporate keywords into headings, this will help search engines to understand the content and structure of your article.

However, make sure you let keywords flow naturally and in a contextual way. Search engines dislike too much keyword repetition, known as keyword stuffing, and may 'un-index' your article if it seems keywords are being repeated without context.



Clear and concise title built around keywords.

Modelling malaria dynamics with partial immunity and protected travellers: optimal control and cost-effectiveness analysis

ABSTRACT

Abstract

A mathematical **model of malaria** dynamics with naturally acquired **transient immunity** in the presence of **protected travellers** is presented. The qualitative analysis carried out on the autonomous model reveals the existence of backward bifurcation, where the locally asymptotically stable malaria-free and malaria-present equilibria coexist as the basic reproduction number crosses unity. The increased fraction of **protected travellers** is shown to reduce the basic reproduction number significantly. Particularly, **optimal control** theory is used to analyse the non-autonomous model, which incorporates four control variables. The existence result for the **optimal control** quadruple, which minimizes malaria infection and costs of implementation, is explicitly proved. Effects of combining at least any three of the control variables on the malaria dynamics are illustrated. Furthermore, the **cost-effectiveness analysis** is carried out to reveal the most cost-effective strategy that could be implemented to prevent and control the spread of malaria with limited resources.

Keywords used throughout the abstract in a natural way, without affecting readability.

KEYWORDS: Malaria model temporary immunity protected travellers optimal control cost-effective analysis

Five keywords highlighting the main points covered in the article

Modelling malaria dynamics with partial immunity and protected travellers: optimal control and cost-effectiveness analysis by S. Olaniyi, K. O. Okosun, S. O. Adesanya & R. S. Lebelo is licensed under CC BY 4.0

Какой тип статьи?

СИНДРОМ ЛОЕСА – ДИТЦА (обзор литературы и описание клинического случая)

© О.Е. Агранович¹, С.Ю. Семенов², Е.Ф. Микиашвили¹, С.В. Саранцева³

¹ Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Санкт-Петербург;

² Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская больница № 22», Санкт-Петербург;

³ Федеральное государственное бюджетное учреждение «Петербургский институт ядерной физики им. Б.П. Константинова» Национального исследовательского центра «Курчатовский институт»

■ Для цитирования: Агранович О.Е., Семенов С.Ю., Микиашвили Е.Ф., Саранцева С.В. Синдром Лоеса – Дитца (обзор литературы и описание клинического случая) // Ортопедия, травматология и восстановительная хирургия детского возраста. – 2020. – Т. 8. – Вып. 1. – С. 83–94. <https://doi.org/10.17816/PTORS16047>

Поступила: 14.09.2019

Одобрена: 15.11.2019

Принята: 10.03.2020

Обоснование. Синдром Лоеса – Дитца — редкое аутосомно-доминантное заболевание соединительной ткани, характеризующееся патологией со стороны сердечно-сосудистой системы в сочетании с различными аномалиями опорно-двигательного аппарата. В современной литературе нет данных о частоте встречаемости патологии, а также не описан алгоритм обследования и лечения пациентов с данным синдромом.

Клиническое наблюдение. Представлено клиническое наблюдение пациента 7 лет с синдромом Лоеса – Дитца с генетически подтвержденным диагнозом.

Обсуждение. Приведен обзор литературы, рассмотрены вопросы диагностики и дифференциальной диагностики, а также клиническая картина синдрома. Основными симптомами синдрома Лоеса – Дитца являются аневризмы артерий (чаще всего корня аорты), извилистость артерий (преимущественно сосудов шеи), гипертелоризм и расщепленный или широкий язычок. Однако данные признаки не всегда присутствуют у всех пациентов с этим заболеванием.

Заключение. Генетическая верификация заболевания, а также мультидисциплинарный подход к лечению с обязательным динамическим наблюдением таких специалистов, как кардиолог, невролог, ортопед, педиатр, позволяют предупреждать развитие осложнений и увеличивать продолжительность жизни пациентов с синдромом Лоеса – Дитца.

Ключевые слова: синдром Лоеса – Дитца; аневризма и расслоение аорты; генерализованная извитость артерий; трансформирующий фактор роста β .

- **Клинический случай?** (в чем суть клинического наблюдения? Литература на примерно 15 источников?)
- **Обзор?** (Литература около 80 источников? Обзор – анализ внешних источников)
- **Лекция?**
- **Некорректный перевод обоих типов статьи на английский**

LOEYS-DIETZ SYNDROME

(literature review and case description)

МЕХАНИЧЕСКАЯ ТРОМБЭКТОМИЯ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ПОСЛЕ КОРОНАРНОГО ШУНТИРОВАНИЯ

Ларионов А.А.¹, Демин Д.А.^{1,2}, Николаева Е.В.¹, Климчук Д.О.¹, Пасюга В.В.¹, Гапонов Д.П.¹, Корж Д.А.¹, Горбунов М.Г.¹

¹ ФГБУ «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Минздрава России, Астрахань, Россия

² ГБУЗ «Александро-Мариинская областная клиническая больница», Астрахань, Россия

То, что это «клинический случай» не указано ни в названии, ни в ключевых словах, ни в аннотации, но статья – описание клинического случая...

ДЛЯ КОРРЕСПОНДЕНЦИИ

Ларионов Анатолий Александрович – врач по рентгеноэндоваскулярным методам диагностики и лечения

ФГБУ «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Минздрава России

(Астрахань, Россия)

E-mail: lario@mail.ru

[https://orcid.org/0000-0002-](https://orcid.org/0000-0002-2143-249X)

2143-249X

Ключевые слова: ишемический инсульт, коронарное шунтирование, механическая тромбэктомия, стент-ретривер

Представлено описание успешного применения механической тромбэктомии у пациентки с инсультом, развившимся после коронарного шунтирования. Причиной окклюзии M_2 -сегмента средней мозговой артерии с развитием тяжелого неврологического дефицита послужила послеоперационная фибрилляция предсердий. В результате процедуры достигнута полная реканализация инсульт-связанной артерии с хорошим клиническим восстановлением. Возможности терапии ишемического инсульта после кардиохирургических операций значительно ограничены – системный тромболизис связан с высоким риском кровотечений. Таким образом, механическая тромбэктомия является единственным методом реперфузионной терапии для данной популяции пациентов.

Для цитирования: Ларионов А.А., Демин Д.А., Николаева Е.В., Климчук Д.О., Пасюга В.В., Гапонов Д.П., Корж Д.А., Горбунов М.Г. Механическая тромбэктомия при ишемическом инсульте после коронарного шунтирования // *Клин. и эксперимент. хир. Журн. им. акад. Б.В. Петровского*. 2019. Т. 7, № 1. С. 78–83. doi: 10.24411/2308-1198-2019-11011. Статья поступила в редакцию 15.09.2018. Принята в печать 06.02.2019.

Ларионов А.А., Демин Д.А., Николаева Е.В., Климчук Д.О., Пасюга В.В., Гапонов Д.П., Корж Д.А., Горбунов М.Г. // **МЕХАНИЧЕСКАЯ ТРОМБЭКТОМИЯ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ПОСЛЕ КОРОНАРНОГО ШУНТИРОВАНИЯ**

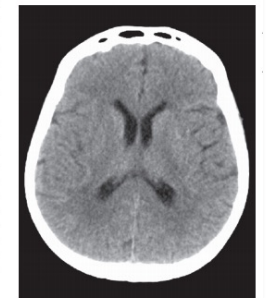
Кардиохирург Т.Е. MacGillivray в дискуссии к одной из статей вспоминает реплику своего коллеги: «Если бы не кровотечения и инсульты, кардиохирургия была бы величайшей работой в мире». И тут же добавляет: «Если кровотечение в конечном итоге прекращается, то катастрофические последствия инсульта могут остаться навсегда» [1]. Действительно, инсульт после операции – драматическое событие, эмоционально тяжело переносимое пациентом, членами его семьи и медицинским персоналом. Совершенствование хирургической техники и анестезиологического пособия продолжает нивелировать с возрастной исходной тяжестью пациентов и сложностью операций, таким образом, проблема острого инсульта после кардиохирургии не теряет актуальность.

Частота инсульта после операции на сердце составляет 1,4–4,6% и значительно варьирует в зависимости от вида хирургии [2–5]. При коронарном шунтировании (КШ) частота ишемического инсульта составляет 1,4–1,7% [2, 4, 5]. Этиология периперационного инсульта является многофакторной, при этом определение предикторов важно для понимания патогенеза и разработки стратегий профилактики (см. таблицу).

В случае развития ишемического инсульта после кардиохирургии проведение системной тромболизисной терапии (алтеплаза, тенектеплаза) противопоказано в течение 10 дней из-за повышенного риска кровотечений. Таким образом, методом выбора в реканализации инсульт-связанной артерии является механическая тромбэктомия (МТЭ). В настоящее время литературные данные по МТЭ после кардиохирургии представлены отдельными клиническими наблюдениями [6, 7]. Мы вносим свой вклад, представляя случай успешного применения МТЭ у пациента с инсультом после КШ.

Клинический случай

72-летняя женщина поступила в клинику с ишемической болезнью сердца (стенокардия напряжения III функционального класса). Выполнена операция коронарного шунтирования на работающем сердце (4 шунта, кондуиты: левая внутренняя грудная артерия, аутовены). Эпизодическое сканирование не выявило атероматоза, таким образом, проксимальные анастомозы были наложены на боковой отжиги аорты. На 2-е сутки пациентка планово переведена в палату. На 2-е и 4-е сутки зарегистрировано 2 пароксизма послеоперационной фибрилляции предсердий (ПФП), купированные медикаментозной кардиоверсией (амодарон), в качестве антикоагулянта получала эноксапарин 0,4 мг 2 раза в день. На 5-е сутки актуальность.



Типичные ошибки и слагаемые успеха

?

?

?

ВОПРОСЫ?



КОНТАКТЫ:

Александр Мжельский
независимый эксперт

a.mzhelsky@gmail.com

iPhone/ WhatsApp/ Telegram:

+7 (985) 970 9019