

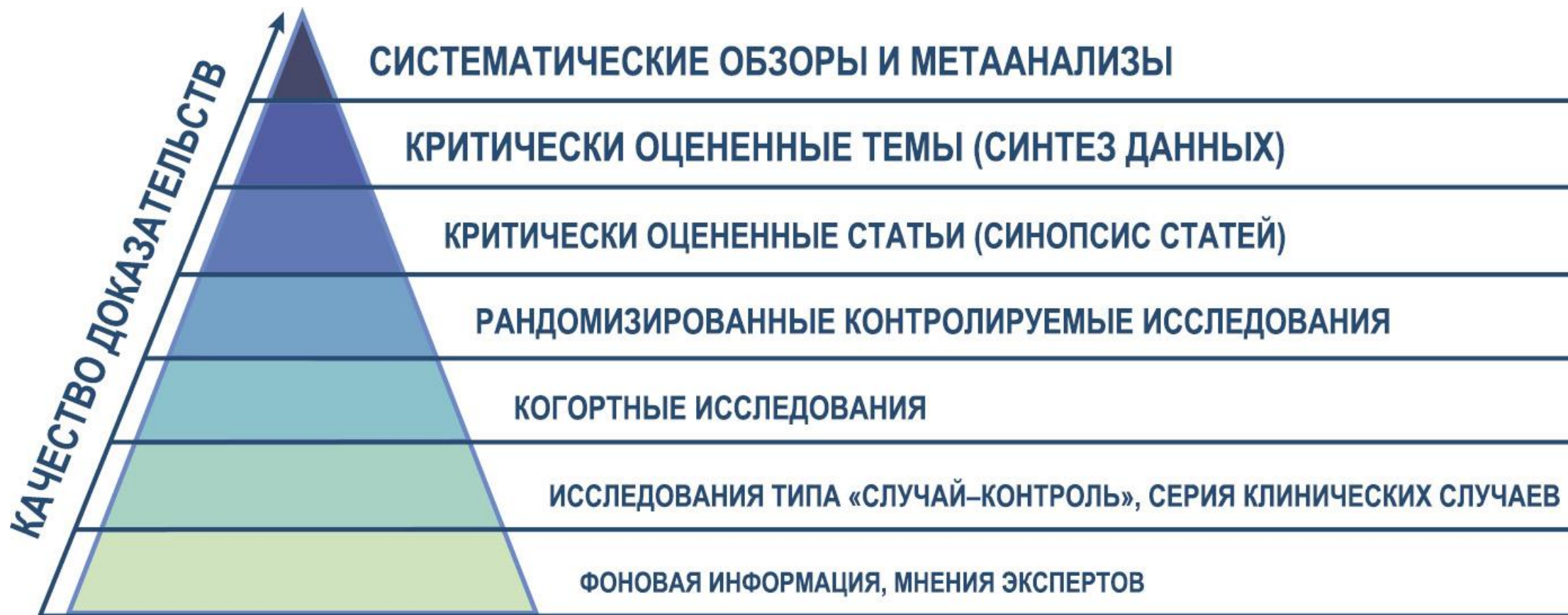
Систематический обзор: что, зачем и как?

*Жарова Мария Евгеньевна,
Старший лаборант кафедры
гастроэнтерологии ФДПО,
врач-гастроэнтеролог,
Заведующий редакцией научно-
практического журнала
«Доказательная гастроэнтерология»*



Систематический обзор (Systematic Review)

это научное исследование ряда опубликованных отдельных однородных оригинальных исследований с целью их критического анализа и оценки



Систематический обзор (Systematic Review) VS Простой обзор (Narrative Review)

Объективный подход:

тщательно структурированы и следуют заранее определенному протоколу



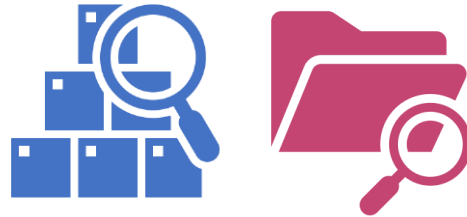
Нарративный подход:

носят повествовательный характер и могут не иметь структурированной методологии

Систематический обзор (Systematic Review) VS Простой обзор (Narrative Review)

Комплексный поиск:

исчерпывающий и систематический поиск по множеству баз данных для выявления всех соответствующих исследований



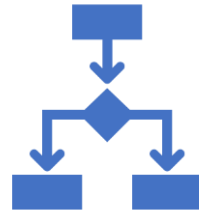
Выборочный поиск:

может привести к систематической ошибке, исключая соответствующие исследования

Систематический обзор (Systematic Review) VS Простой обзор (Narrative Review)

Строгие критерии включения:

гарантируют, что включены только соответствующие исследования, отвечающие конкретным критериям



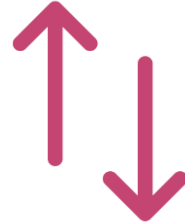
Вариативность критериев включения:

критерии включения могут быть менее строгими, что приводит к включению более широкого спектра исследований

Систематический обзор (Systematic Review) VS Простой обзор (Narrative Review)

Извлечение данных:

кропотливый процесс, в котором часто участвуют несколько рецензентов для обеспечения точности



Сводка данных:

Извлечение данных в традиционных обзорах может быть менее систематическим, что потенциально может привести к несогласованности и субъективности

Систематический обзор (Systematic Review) VS Простой обзор (Narrative Review)

Метаанализ:

часто включает количественный мета-анализ для статистического объединения и анализа данных отдельных исследований



Отсутствие метаанализа:

Традиционные обзоры обычно не включают метаанализ; вместо этого они предоставляют качественное резюме результатов

Систематический обзор (Systematic Review) VS Простой обзор (Narrative Review)

Оценка качества:

включают оценку качества и риска систематической ошибки в каждом включенном исследовании с использованием стандартизированных инструментов



Вариативность оценок качества:

Оценка качества исследований может быть менее стандартизирована в традиционных обзорах

Систематический обзор (Systematic Review) VS Простой обзор (Narrative Review)

Прозрачная отчетность: проводятся в соответствии с принципами прозрачной отчетности, такими как PRISMA, чтобы обеспечить ясность и воспроизводимость



Менее прозрачная отчетность: Традиционные обзоры могут не соответствовать принципам прозрачной отчетности, что затрудняет оценку их методологии

Систематический обзор (Systematic Review) VS Простой обзор (Narrative Review)

Применимость в рекомендациях:

часто влияют на рекомендации по клинической практике и политические решения из-за их строгой методологии



Ограниченное влияние:

могут иметь ограниченное влияние на рекомендации по клинической практике из-за их потенциальной предвзятости и субъективности

Систематические обзоры изменившие клиническую практику



Аntenатальные кортикостероиды для предотвращения преждевременных родов (1972):

знаковый систематический обзор продемонстрировал эффективность антенатальных кортикостероидов в снижении респираторного дистресс-синдрома у недоношенных детей. Результаты обзора привели перевернули подход к терапии: антенатальные кортикостероиды стали стандартом лечения преждевременных родов

<https://www.cochrane.org/news/featured-review-antenatal-corticosteroids-accelerating-fetal-lung-maturation-women-risk-preterm>

Заместительная гормональная терапия у женщин (2002 г.):

систематический обзор вызвал беспокойство по поводу рисков, связанных с длительным применением заместительной гормональной терапии у женщин в постменопаузе. Результаты, в том числе повышенный риск сердечно-сосудистых событий и рака молочной железы, привели к существенному снижению использования ЗГТ и изменению стратегий управления симптомами менопаузы.

doi: 10.1001/jama.2013.278040



Когда применять традиционный обзор, а когда систематический?

Синтез доказательств:

Систематические обзоры являются золотым стандартом синтеза существующих доказательств для ответа на конкретные исследовательские вопросы.



Поисковые исследования:

Описательные обзоры подходят, если вы хотите изучить широкую тему или предоставить обзор существующих знаний. Их часто используют на ранних стадиях исследования, чтобы заложить основы понимания темы.

Принятие клинических решений:

При принятии важных клинических решений или разработке политики и руководств в области здравоохранения систематические обзоры предоставляют наиболее надежные доказательства для оценки эффективности и безопасности вмешательств.



Теоретические основы:

Когда вы стремитесь разработать теоретические основы, концептуальные модели или гипотезы, повествовательные обзоры могут помочь вам синтезировать существующие теории и концепции в связное повествование.

Когда применять традиционный обзор, а когда систематический?

Количественный анализ:

Систематические обзоры позволяют синтезировать количественные данные посредством метаанализа, позволяя объединять результаты нескольких исследований для получения более точных оценок эффекта.



Качественные исследования:

В качественных исследованиях описательные обзоры могут быть полезны для сбора и синтеза субъективных данных, опыта и повествований, чтобы получить представление о конкретном явлении.

Пробелы в исследованиях:

Систематические обзоры могут выявить пробелы в существующей литературе и выявить области, где необходимы дальнейшие исследования.



Образование и обучение:

полезны в образовательных целях, чтобы познакомить учащихся с темой и дать им всестороннее понимание, прежде чем углубляться в более подробные исследования.

Как понять, что перед вами систематический обзор?

Review

The Role of Diet in the Pathogenesis and Management of Inflammatory Bowel Disease: A Review

Gabrielle Wark^{1,2}, Dorit Samocha-Bonet^{1,3} , Simon Ghaly^{1,2}  and Mark Danta^{1,2,*}

¹ St Vincent's Clinical School, UNSW, Sydney, NSW 2052, Australia; Gabrielle.Wark@svha.org.au (G.W.); d.samochabonet@garvan.org.au (D.S.-B.); Simon.Ghaly@svha.org.au (S.G.)

² Department of Gastroenterology and Hepatology, St Vincent's Hospital, Sydney, SW 2010, Australia

³ Garvan Institute of Medical Research, Sydney, NSW 2010, Australia

* Correspondence: m.danta@unsw.edu.au

Abstract: Inflammatory bowel diseases, which include ulcerative colitis and Crohn's disease, are chronic relapsing and remitting inflammatory diseases of the gastrointestinal tract that are increasing in prevalence and incidence globally. They are associated with significant morbidity, reduced quality of life to individual sufferers and are an increasing burden on society through direct and indirect costs. Current treatment strategies rely on immunosuppression, which, while effective, is associated with adverse events. Epidemiological evidence suggests that diet impacts the risk of developing IBD and modulates disease activity. Using diet as a therapeutic option is attractive to patients and clinicians alike due to its availability, low cost and few side effects. Diet may influence IBD risk and disease behaviour through several mechanisms. Firstly, some components of the diet influence microbiota structure and function with downstream effects on immune activity. Secondly, dietary components act to alter the structure and permeability of the mucosal barrier, and lastly dietary elements may have direct interactions with components of the immune response. This review will summarise the mechanisms of diet–microbial–immune system interaction, outline key studies examining associations between diet and IBD and evidence demonstrating the impact of diet on disease control. Finally, this review will outline current prescribed dietary therapies for active CD.

Keywords: inflammatory bowel disease (IBD); Crohn's disease (CD); ulcerative colitis (UC); diet; macronutrients; gut microbiome; gut epithelium; gut immunity



Citation: Wark, G.; Samocha-Bonet, D.; Ghaly, S.; Danta, M. The Role of Diet in the Pathogenesis and Management of Inflammatory Bowel Disease: A Review. *Nutrients* 2021, 13, 135. <https://doi.org/10.3390/nu13010135>


Comparing probiotic and drug interventions in irritable bowel syndrome: a meta-analysis of randomised controlled trials

A.M. van der Geest^{1*}, I. Schukking¹, R.J.M. Brummer², L.H.M. van de Burgwal¹ and O.F.A. Larsen¹

¹Vrije Universiteit Amsterdam, Athena Institute, De Boelelaan 1085, 1081 HV Amsterdam, the Netherlands; ²Örebro University, School of Medical Sciences, Faculty of Medical and Health Sciences, Fakultetsgatan 1, 70182 Örebro, Sweden; a.m.vandergeest@vu.nl

Received: 7 September 2021 / Accepted: 17 May 2022

© 2022 Wageningen Academic Publishers

OPEN ACCESS 

REVIEW ARTICLE

Abstract

Clinical decisions made by health professionals to recommend either drug or probiotic interventions for irritable bowel syndrome (IBS) should be supported by proper knowledge of the efficacy rates of both types of interventions. In this article, we performed a systematic review and meta-analysis to examine the efficacy of both probiotic- and drug interventions in IBS. Medline was searched between January 2015 – January 2021. Randomised controlled trials (RCT) recruiting participants >18 years old with IBS and examining the effect of probiotics or drugs were eligible for inclusion. The data of the primary outcome, i.e. the persistence of IBS symptoms (dichotomous symptom data), were pooled to obtain a relative risk (RR), with a 95% confidence interval (CI). Secondary outcomes, abdominal pain- and bloating scores (continuous data), were pooled using a standardised mean difference with a 95% CI. The search identified 269 citations of which 32 RCTs were eligible. Our meta-analysis indicated that both probiotic and drug interventions are able to improve the persistence of IBS symptoms (RR 0.60 [0.51; 0.92] versus 0.87 [0.81; 0.92], respectively) and abdominal pain scores (standardised mean difference (SMD) -0.35 [-0.56; -0.14] versus -0.10 [-0.20; 0.00], respectively). However, determining the overall efficacy of both intervention types is inherently complex and such results should be interpreted with care, due to the large diversity of probiotic- and drug types and doses, which is also complicated by variety in IBS subtypes. Hence, as a first step, more large scale randomised double blind placebo-controlled trials focussing on a specific IBS subtype targeted with specific probiotic strains or specific pharmaceutical modalities should be executed, enabling a more proper comparison between trials.

Keywords: efficacy, burden to benefit ratio, probiotics, drugs

Как понять что перед вами систематический обзор?

Review

The Role of Diet in the Pathogenesis and Management of Inflammatory Bowel Disease: A Review

Gabrielle Wark^{1,2}, Dorit Samocha-Bonet^{1,3} , Simon Ghaly^{1,2}  and Mark Danta^{1,2,*}

¹ St Vincent's Clinical School, UNSW, Sydney, NSW 2052, Australia; Gabrielle.Wark@svha.org.au (G.W.);

d.samochabonet@garvan.org.au (D.S.-B.); Simon.Ghaly@svha.org.au (S.G.)

² Department of Gastroenterology and Hepatology, St Vincent's Hospital, Sydney, SW 2010, Australia

³ Garvan Institute of Medical Research, Sydney, NSW 2010, Australia

* Correspondence: m.danta@unsw.edu.au

Abstract: Inflammatory bowel diseases, which include ulcerative colitis and Crohn's disease, are chronic relapsing and remitting inflammatory diseases of the gastrointestinal tract that are increasing in prevalence and incidence globally. They are associated with significant morbidity, reduced quality of life to individual sufferers and are an increasing burden on society through direct and indirect costs. Current treatment strategies rely on immunosuppression, which, while effective, is associated with adverse events. Epidemiological evidence suggests that diet impacts the risk of developing IBD and modulates disease activity. Using diet as a therapeutic option is attractive to patients and clinicians alike due to its availability, low cost and few side effects. Diet may influence IBD risk and disease behaviour through several mechanisms. Firstly, some components of the diet influence microbiota structure and function with downstream effects on immune activity. Secondly, dietary components act to alter the structure and permeability of the mucosal barrier, and lastly dietary elements may have direct interactions with components of the immune response. This review will summarise the mechanisms of diet-microbial-immune system interaction, outline key studies examining associations between diet and IBD and evidence demonstrating the impact of diet on disease control. Finally, this review will outline current prescribed dietary therapies for active CD.

Keywords: inflammatory bowel disease (IBD); Crohn's disease (CD); ulcerative colitis (UC); diet; macronutrients; gut microbiome; gut epithelium; gut immunity



Citation: Wark, G.; Samocha-Bonet, D.; Ghaly, S.; Danta, M. The Role of Diet in the Pathogenesis and Management of Inflammatory Bowel Disease: A Review. *Nutrients* 2021, 13, 135. <https://doi.org/10.3390/nu13010135>

Резюме НЕ разделено на традиционные разделы (IMRAD):

- Введение
- Цель
- Материалы и методы
- Результаты
- Заключение

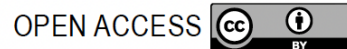
Как понять что перед вами систематический обзор?

Comparing probiotic and drug interventions in irritable bowel syndrome: a meta-analysis of randomised controlled trials

A.M. van der Geest^{1*}, I. Schukking¹, R.J.M. Brummer², L.H.M. van de Burgwal¹ and O.F.A. Larsen¹

¹Vrije Universiteit Amsterdam, Athena Institute, De Boelelaan 1085, 1081 HV Amsterdam, the Netherlands; ²Örebro University, School of Medical Sciences, Faculty of Medical and Health Sciences, Fakultetsgatan 1, 70182 Örebro, Sweden; a.m.vander.geest@vu.nl

Received: 7 September 2021 / Accepted: 17 May 2022
© 2022 Wageningen Academic Publishers



REVIEW ARTICLE

Abstract

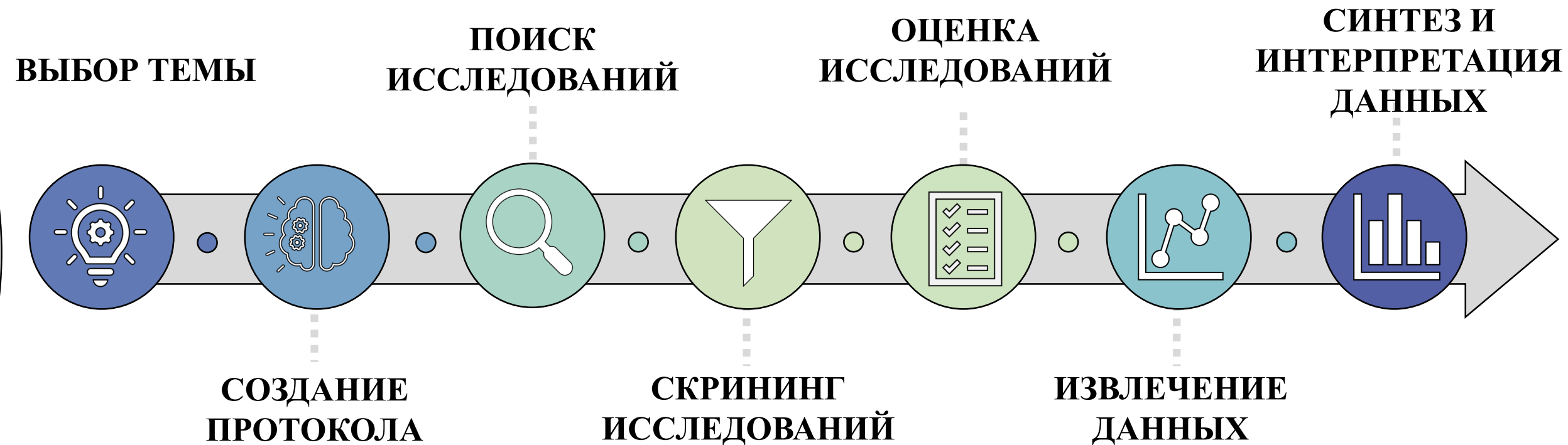
Clinical decisions made by health professionals to recommend either drug or probiotic interventions for irritable bowel syndrome (IBS) should be supported by proper knowledge of the efficacy rates of both types of interventions. In this article, we performed a systematic review and meta-analysis to examine the efficacy of both probiotic- and drug interventions in IBS. Medline was searched between January 2015 – January 2021. Randomised controlled trials (RCT) recruiting participants >18 years old with IBS and examining the effect of probiotics or drugs were eligible for inclusion. The data of the primary outcome, i.e. the persistence of IBS symptoms (dichotomous symptom data), were pooled to obtain a relative risk (RR), with a 95% confidence interval (CI). Secondary outcomes, abdominal pain- and bloating scores (continuous data), were pooled using a standardised mean difference with a 95% CI. The search identified 269 citations of which 32 RCTs were eligible. Our meta-analysis indicated that both probiotic and drug interventions are able to improve the persistence of IBS symptoms (RR 0.60 [0.51; 0.92] versus 0.87 [0.81; 0.92], respectively) and abdominal pain scores (standardised mean difference (SMD) -0.35 [-0.56; -0.14] versus -0.10 [-0.20; 0.00], respectively). However, determining the overall efficacy of both intervention types is inherently complex and such results should be interpreted with care, due to the large diversity of probiotic- and drug types and doses, which is also complicated by variety in IBS subtypes. Hence, as a first step, more large scale randomised double blind placebo-controlled trials focussing on a specific IBS subtype targeted with specific probiotic strains or specific pharmaceutical modalities should be executed, enabling a more proper comparison between trials.

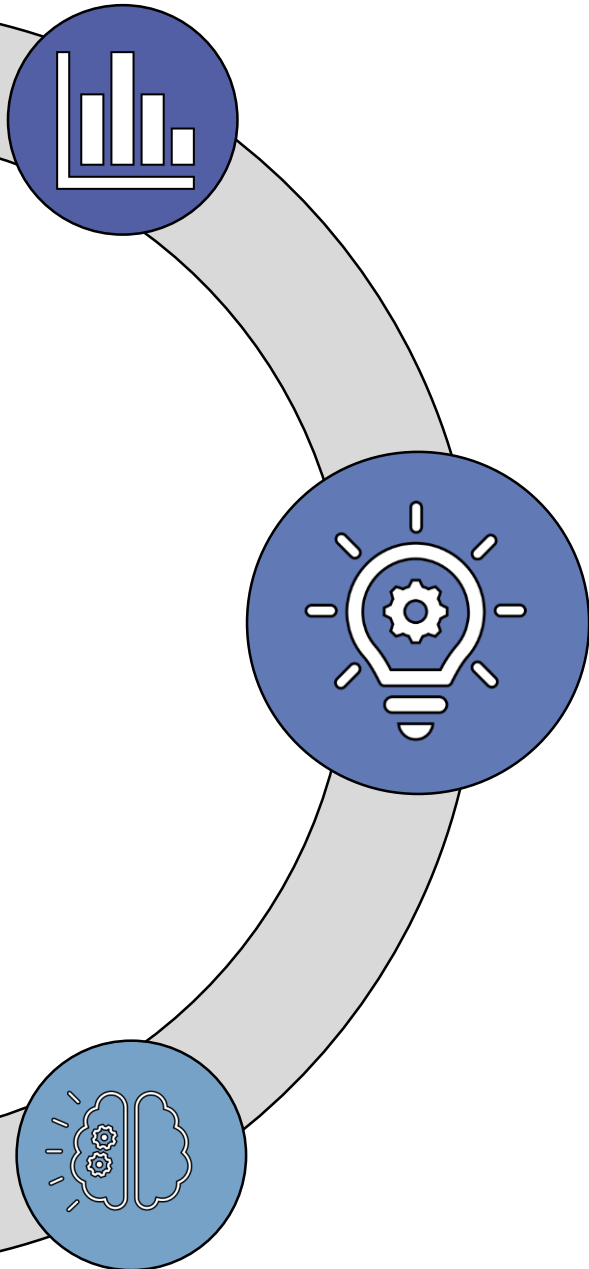
Keywords: efficacy, burden to benefit ratio, probiotics, drugs

Резюме разделено на традиционные разделы (IMRAD):

- Введение
- Цель
- Материалы и методы
- Результаты
- Заключение

Этапы написания систематического обзора





**ВЫБОР ТЕМЫ
ИЛИ
ФОРМУЛИРОВКА
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОГО
ВОПРОСА**

*Определите четкий и конкретный вопрос исследования,
используя структуру PICO*

PICO(TS)

P=Patient= Объект исследования

I=Intervention= Вмешательство

C=Comparison=Сравнение

O=Outcome=Исход

(T)=Time=Время

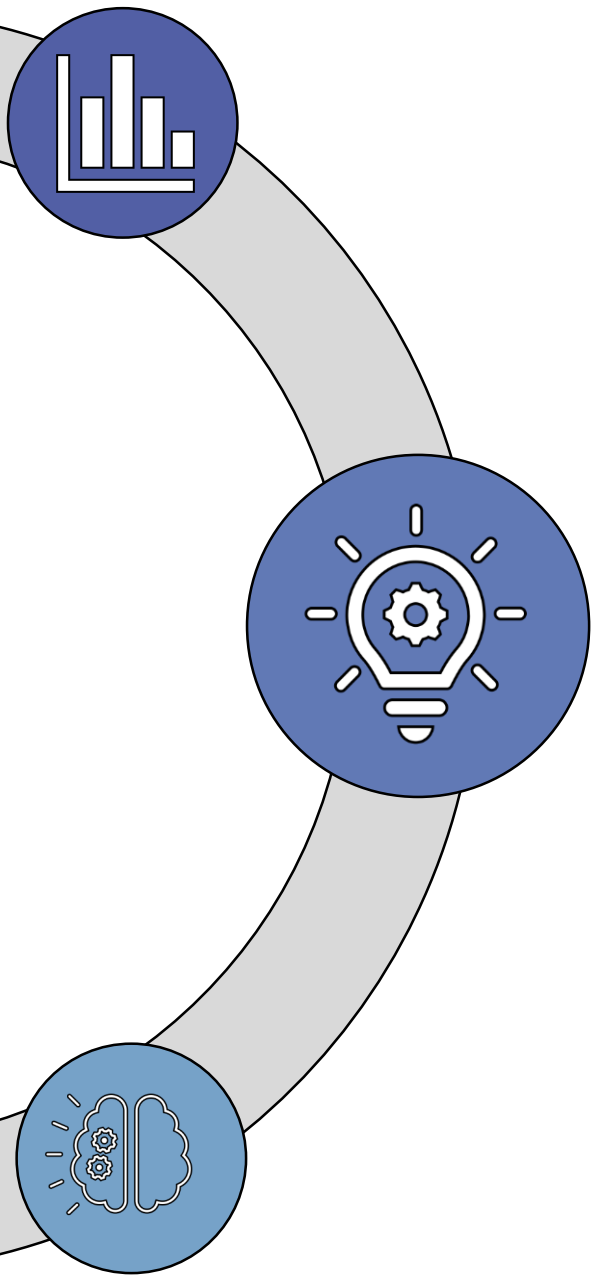
(S)= Study design=Дизайн исследования

**В ГРУППЕ (ПОПУЛЯЦИИ), приводит ли
ВМЕШАТЕЛЬСТВО по сравнению с СРАВНЕНИЕМ /
КОНТРОЛЬНОЙ ГРУППОЙ к ИСХОДУ?**

Является ли чай из куркумы более эффективным средством для уменьшения боли в суставах у взрослых пациентов с СКВ* чем гидроксихлорохин?

Является ли анализ Д-димер более точным тестом для постановки диагноза тромбоз глубоких вен по сравнению с ультразвуком?

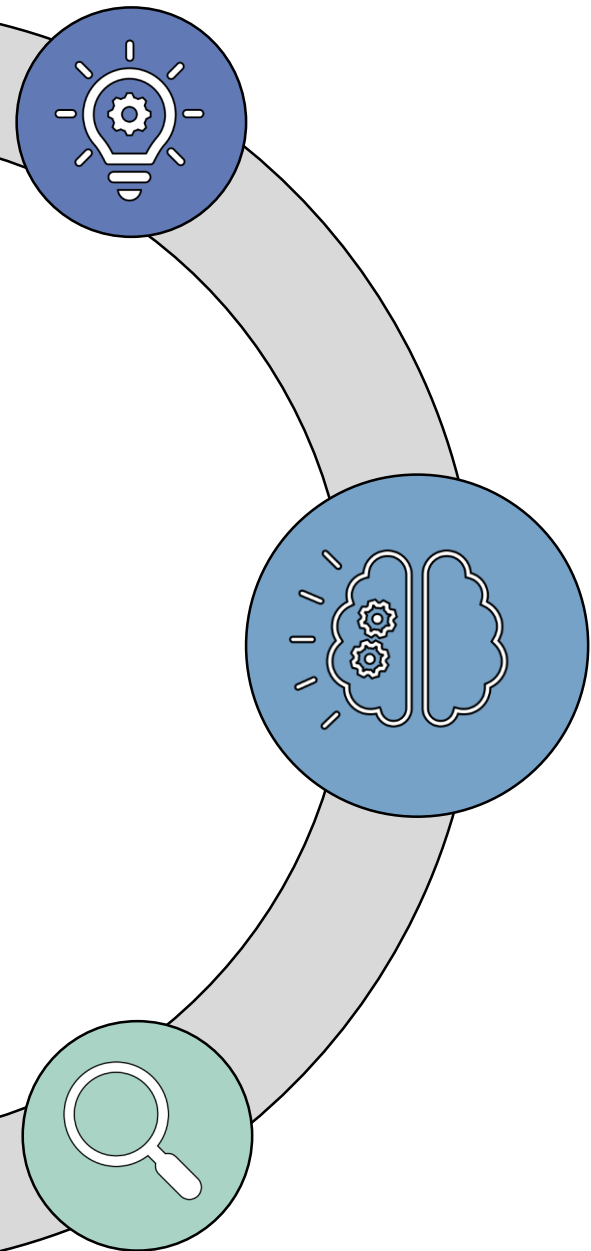
*СКВ=системная красная волчанка



ВЫБОР ТЕМЫ ИЛИ ФОРМУЛИРОВКА ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОГО ВОПРОСА

Вопрос для систематического обзора (в т.ч. с мета-анализа) должен быть сформулирован максимально четко и лаконично.

Этот же вопрос является критерием включения исследований в мета-анализ. Если вопросов несколько, то для каждого из них должен быть выполнен отдельный мета-анализ.



СОЗДАНИЕ ПРОТОКОЛА

Создайте подробный протокол исследования с изложением целей, критериев включения/исключения, стратегии поиска и методологии.

Укажите процесс извлечения данных и критерии оценки качества.

- ✓ ВЫБОР КЛЮЧЕВЫХ СЛОВ
- ✓ ТИП ИССЛЕДОВАНИЯ
 - ✓ БАЗЫ ПОИСКА
 - ✓ ПЕРИОД ПОИСКА
- ✓ ФИНАЛЬНАЯ ДАТА ПОИСКА

ВЫБОР КЛЮЧЕВЫХ СЛОВ

Ключевые слова необходимы не только для поиска в рамках Вашего исследования, но и для поиска Вашего исследование коллегами.

MeSH Terms - это официальные термины или фразы, выбранные для представления биомедицинских понятий. При маркировке статьи индексаторы выбирают термины только из официального списка MeSH, а не другие варианты написания. Например, статья не будет помечена термином *сердечный приступ (Heart Attack)*, потому что индексаторы всегда должны использовать официальный термин MeSH, *инфаркт миокарда (myocardial Infarction)*

Не все термины есть в MeSH! Что делать?

✓ <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh>



**СОЗДАНИЕ
ПРОТОКОЛА**

ВЫБОР КЛЮЧЕВЫХ СЛОВ

Логические операторы

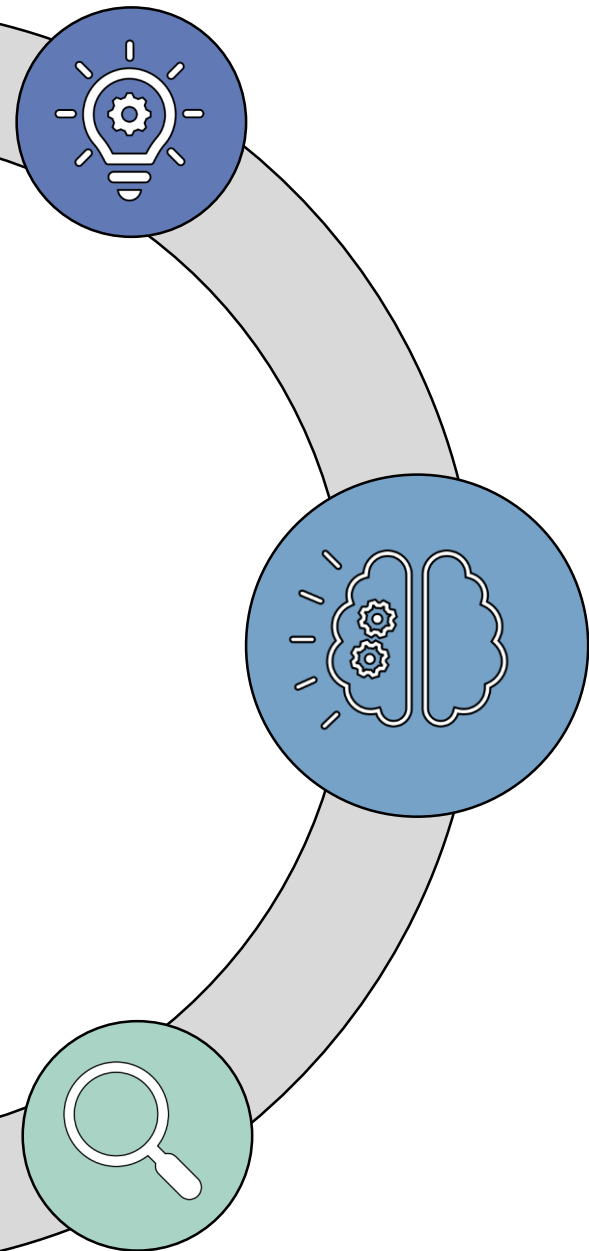
- ✓ **AND** – два или более термина должны быть найдены в одной статье
- ✓ **OR** (или) – один из терминов должен быть найден в статье
- ✓ **NOT** (не) – только один термин должен быть найден в статье, а второй должен отсутствовать

*(hydroxychloroquine or HCQ) **AND** (COVID-19 or Coronavirus or nCov2 or SARS-CoV2)*

*(hydroxychloroquine or HCQ) **NOT** (COVID-19 or Coronavirus or nCov2 or SARS-CoV2)*



СОЗДАНИЕ
ПРОТОКОЛА



Materials and methods

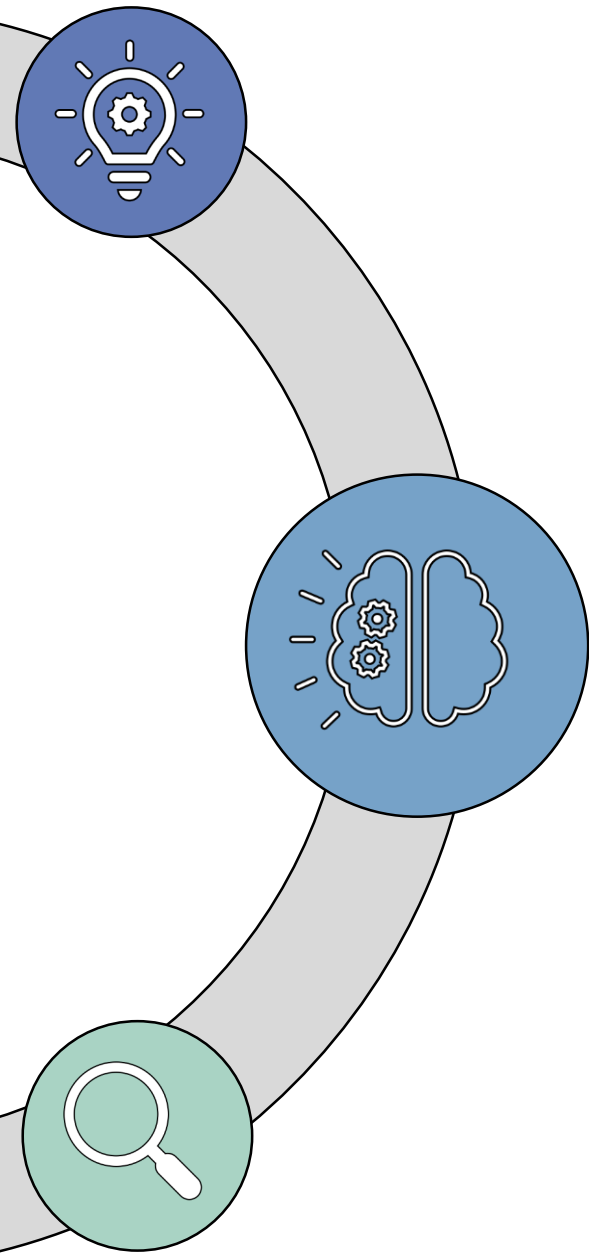
Data sources

PubMed (MEDLINE), EMBASE, Google scholar databases were searched for existing literature **from 2019 to 15th April 2020**. **The clinical trial Registries of the United States (Clinicaltrials.gov), Chinese Clinical Trial Registry, WHO International clinical trial registry platform (ICTRP)** were searched for ongoing registered studies. **For preprint/pre-proof articles, repositories like BioRxiv, MedRxiv and ChemRxiv** were searched.

Literature search

Search words included MeSH Terms **(hydroxychloroquine or HCQ) AND (COVID-19 or Coronavirus or nCov2 or SARS-CoV2)**. Search terms were used in various combinations as per feasibility in different databases.

We searched databases of clinical trial registries of the United States Clinicaltrials.gov, Chinese Clinical Trial Registry, WHO ICTRP using the search terms Hydroxychloroquine, HCQ, Plaquenil, COVID-19, SARS-CoV2, novel Corona virus, nCoV 2.



СОЗДАНИЕ ПРОТОКОЛА



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



- Home
- About us
- Library
- Toolkits
- Courses & events
- News
- Blog
- Librarian Network
- Contact

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

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

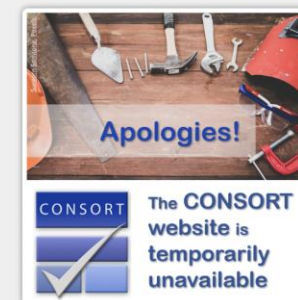
Library for health research reporting

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

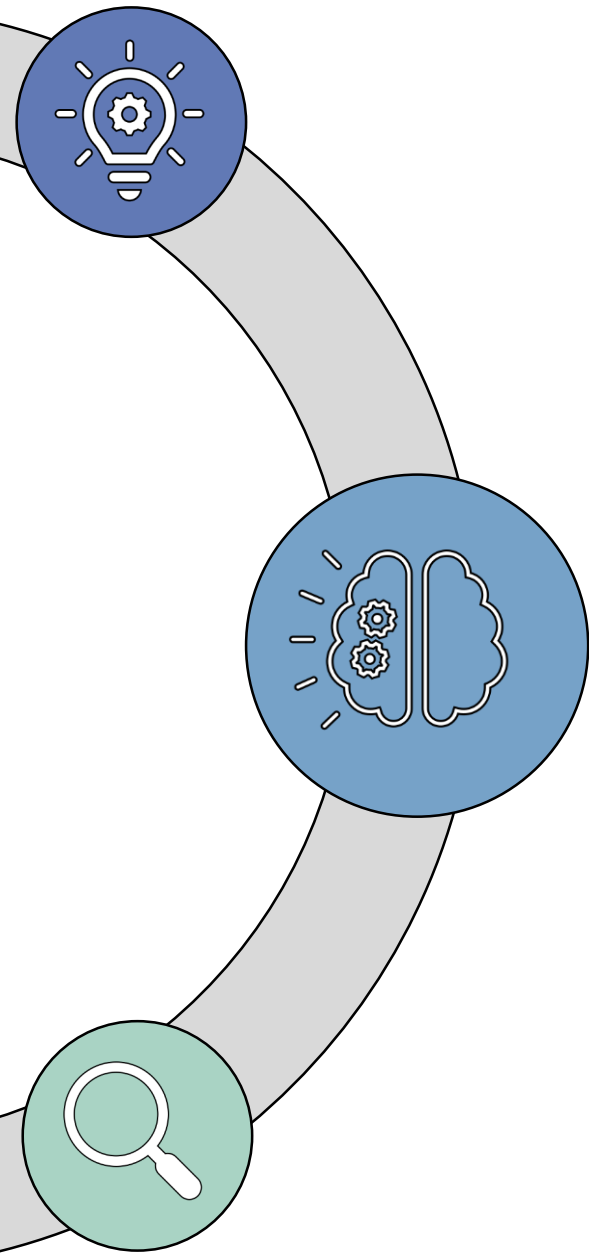
- Search for reporting guidelines
- Not sure which reporting guideline to use?
- Reporting guidelines under development
- Visit the library for more resources

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	



<https://www.equator-network.org/>



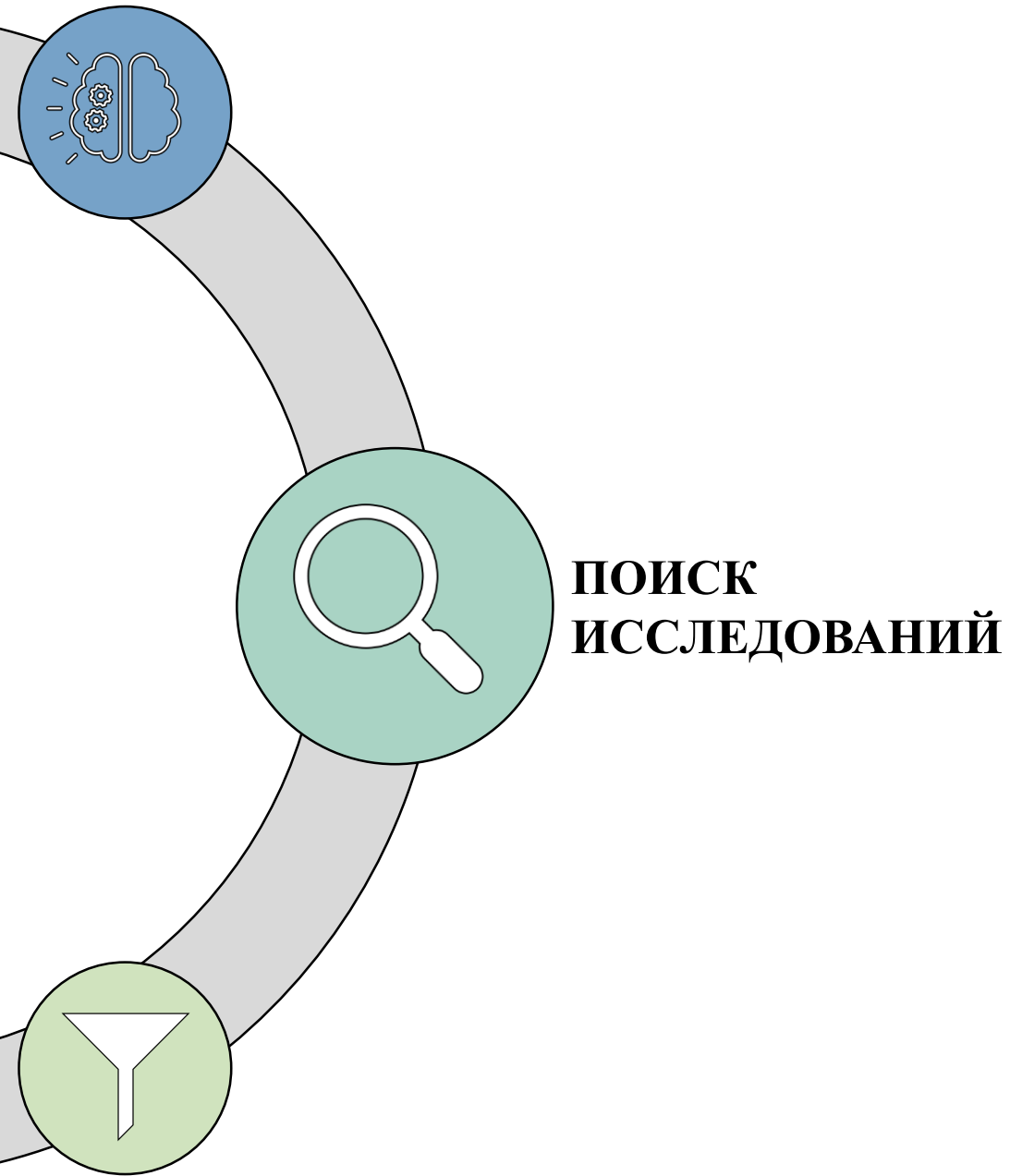
СОЗДАНИЕ ПРОТОКОЛА

PRISMA 2020 expanded checklist

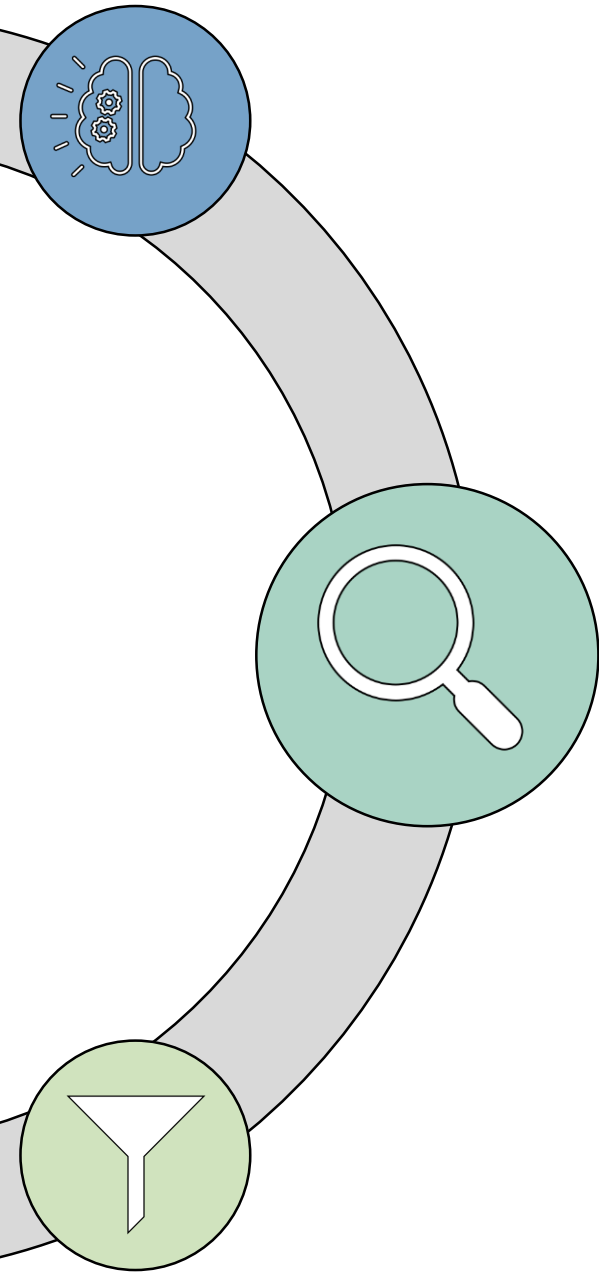
Note: This expanded checklist details elements recommended for reporting for each PRISMA 2020 item. Non-italicized elements are considered 'essential' and should be reported in the main report or as supplementary material for all systematic reviews (except for those preceded by "if...," which should only be reported where applicable). Elements written in italics are 'additional', and while not essential, provide supplementary information that may enhance the completeness and usability of systematic review reports. Note that elements presented here are an abridged version of those presented in the explanation and elaboration paper (BMJ 2021;372:n160), with references and some examples removed. Consulting the explanation and elaboration paper is recommended if further clarity or information is required.

Section and Topic	Item #	Elements recommended for reporting
TITLE		
TITLE	1	<ul style="list-style-type: none"> Identify the report as a systematic review in the title. Report an informative title that provides key information about the main objective or question the review addresses (e.g. the population(s) and intervention(s) the review addresses). <i>Consider providing additional information in the title, such as the method of analysis used, the designs of included studies, or an indication that the review is an update of an existing review, or a continually updated ("living") systematic review.</i>
ABSTRACT		
ABSTRACT	2	<ul style="list-style-type: none"> Report an abstract addressing each item in the PRISMA 2020 for Abstracts checklist.
INTRODUCTION		
RATIONALE	3	<ul style="list-style-type: none"> Describe the current state of knowledge and its uncertainties. Articulate why it is important to do the review. If other systematic reviews addressing the same (or a largely similar) question are available, explain why the current review was considered necessary. If the review is an update or replication of a particular systematic review, indicate this and cite the previous review. If the review examines the effects of interventions, also briefly describe how the intervention(s) examined might work. <i>If there is complexity in the intervention or context of its delivery (or both) (e.g. multi-component interventions, equity considerations), consider presenting a logic model to visually display the hypothesised relationship between intervention components and outcomes.</i>
OBJECTIVES	4	<ul style="list-style-type: none"> Provide an explicit statement of all objective(s) or question(s) the review addresses, expressed in terms of a relevant question formulation framework. If the purpose is to evaluate the effects of interventions, use the Population, Intervention, Comparator, Outcome (PICO) framework or one of its variants, to state the comparisons that will be made.
METHODS		
ELIGIBILITY CRITERIA	5	<ul style="list-style-type: none"> Specify all study characteristics used to decide whether a study was eligible for inclusion in the review, that is, components described in the PICO framework or one of its variants, and other characteristics, such as eligible study design(s) and setting(s), and minimum duration of follow-up. Specify eligibility criteria with regard to report characteristics, such as year of dissemination, language, and report status (e.g. whether reports, such as unpublished manuscripts and conference abstracts, were eligible for inclusion). Clearly indicate if studies were ineligible because the outcomes of interest were not measured, or ineligible because the results for the outcome of interest were not reported. Specify any groups used in the synthesis (e.g. intervention, outcome and population groups) and link these to the comparisons specified in the objectives (item #4). <i>Consider providing rationales for any notable restrictions to study eligibility.</i>

<https://www.equator-network.org/>



- ✓ **РОССИЙСКИЕ ИСТОЧНИКИ**
- ✓ **www.elibrary.ru** - крупнейшая в России электронная библиотека научных публикаций;
- ✓ **www.cyberleninka.ru** - электронная научная библиотека, которая распространяет статьи по модели открытого доступа (бесплатный, быстрый, постоянный, полнотекстовый доступ к научным и учебным материалам в режиме реального времени).



eLIBRARY.RU - Поисковая форма

elibrary.ru/querybox.asp?scope=newquery

Приложения Портал оператив... N3.API - Регламе... презентации Эксперты в обла... Public Health & Pr... BMJ Best Practice Biomolecula PubMed Unpaywall Академия Google Open Access Butt... Другие закладки

НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ БИБЛИОТЕКА LIBRARY.RU

Навигатор

- ЖУРНАЛЫ
- КНИГИ
- ПАТЕНТЫ
- ПОИСК
- АВТОРЫ
- ОРГАНИЗАЦИИ
- КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА
- РУБРИКАТОР

Начальная страница

Текущая сессия

Контакты

Копирайт

ПОИСКОВАЯ ФОРМА

Что искать:

Где искать

- в названии публикации
- в аннотации
- в ключевых словах
- в названии организаций авторов
- в списках цитируемой литературы
- в полном тексте публикации

Тип публикации

- статьи в журналах
- книги
- материалы конференций
- депонированные рукописи
- диссертации
- отчеты
- патенты

Тематика Добавить Удалить

Авторы Добавить Удалить

Журналы Добавить Удалить

Искать в подборке публикаций

Параметры

- искать с учетом морфологии
- искать похожий текст
- искать в публикациях, имеющих полный текст на eLibrary.Ru
- искать в публикациях, доступных для Вас
- искать в результатах предыдущего запроса

Годы публикации: - Поступившие:

Сортировка: Порядок: Очистить Поиск

Возможные действия

Открыть сохраненный запрос:

Новый поиск

Удалить сохраненный запрос

Переименовать сохраненный запрос

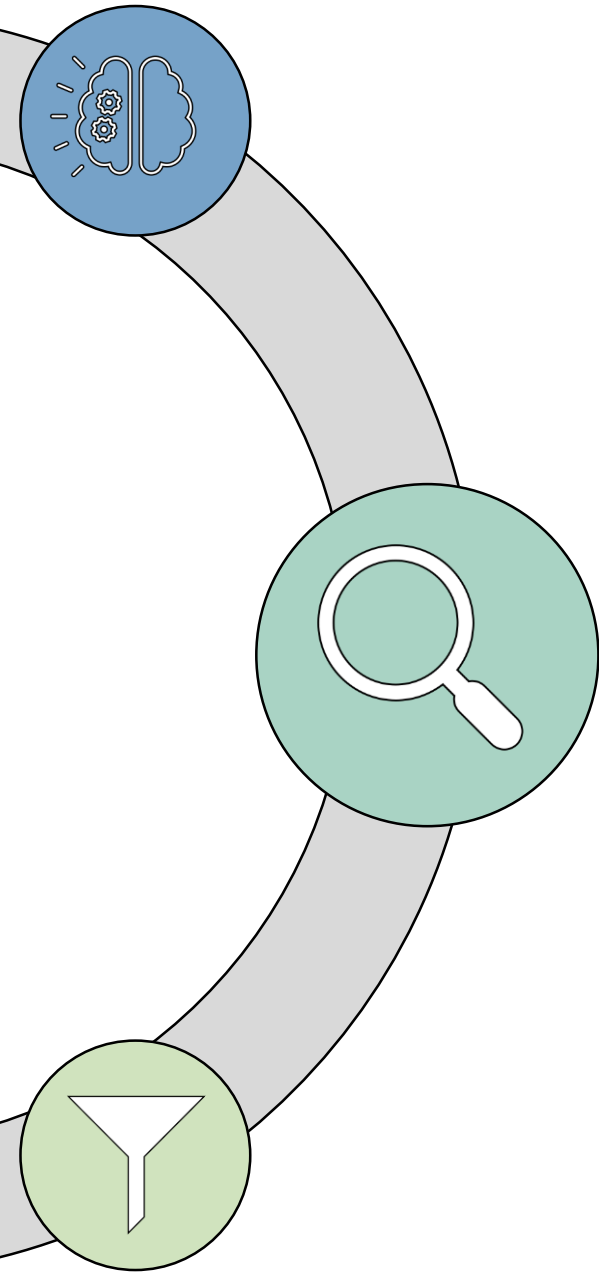
Сохранить текущий запрос как:

Новый запрос

Правила и примеры оформления поисковых запросов

История Ваших запросов:

Параметры запроса	Рез-ты
первичная открытоугольная глаукома казахстан	90212
глаукома в казахстане	37963
первичная открытоугольная глаукома и метаболический синдром	1
первичная открытоугольная глаукома	804
первичная открытоугольная глаукома	804
первичная открытоугольная глаукома	804
rathogenesis glaucoma etiology этиология патогенез глаукома первичная открытоугольная глаукома теории развития theory of development primary open-angle glaucoma	1786942
заболеваемость сахарным диабетом в россии	19254



eLIBRARY.RU - Поисковая форма

elibrary.ru/querybox.asp?scope=newquery

Приложения Портал оператив... N3.API - Регламе... презентации Эксперты в обла... Public Health & Pr... BMJ Best Practice Biomolecula PubMed Unpaywall Академия Google Open Access Butt... Другие закладки

LIBRARY.RU НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ БИБЛИОТЕКА

Навигатор

- ЖУРНАЛЫ
- КНИГИ
- ПАТЕНТЫ
- ПОИСК
- АВТОРЫ
- ОРГАНИЗАЦИИ
- КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА
- РУБРИКАТОР

Начальная страница

Текущая сессия

Контакты

Копирайт

ПОИСКОВАЯ ФОРМА

Что искать: Первичная открытоугольная глаукома

Где искать

- в названии публикации
- в аннотации
- в ключевых словах
- в названии организаций авторов
- в списках цитируемой литературы
- в полном тексте публикации

Тип публикации

- статьи в журналах
- книги
- материалы конференций
- депонированные рукописи
- диссертации
- отчеты
- патенты

Тематика

Добавить

Удалить

Авторы

Добавить

Удалить

Журналы

Добавить

Удалить

Искать в подборке публикаций

Параметры

- искать с учетом морфологии
- искать похожий текст
- искать в публикациях, имеющих полный текст на eLibrary.Ru
- искать в публикациях, доступных для Вас
- искать в результатах предыдущего запроса

Годы публикации: 2015 - Поступившие за все время

Сортировка: по релевантности Порядок: по убыванию Очистить Поиск

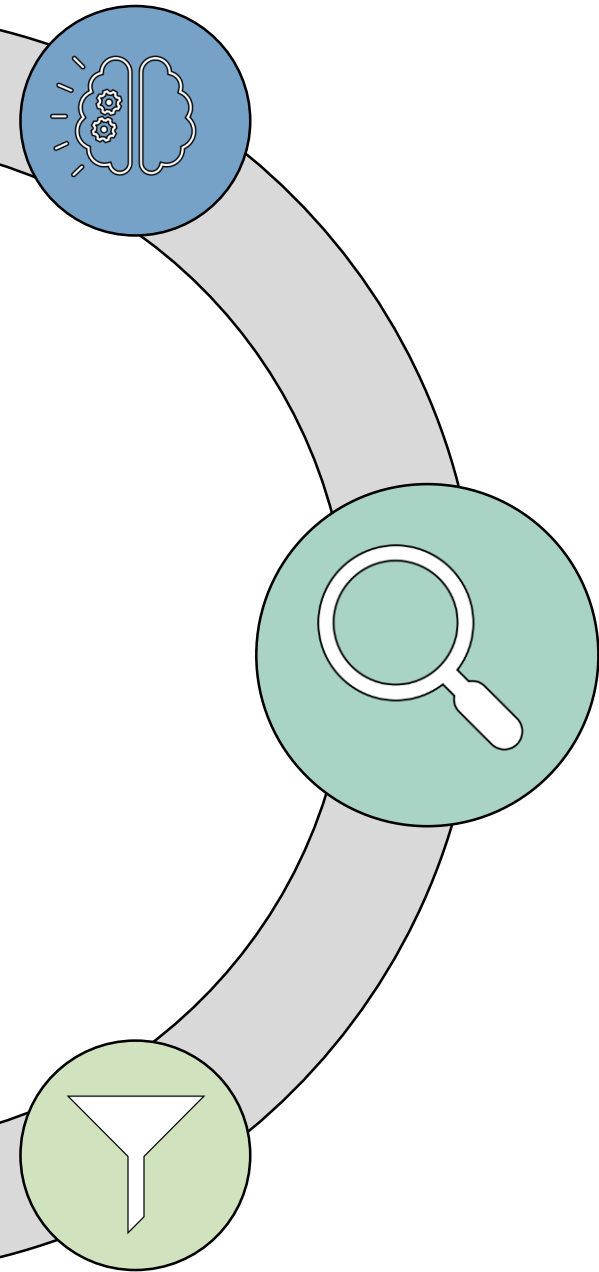
Возможные действия

- Открыть сохраненный запрос:
- Новый поиск
- Удалить сохраненный запрос
- Переименовать сохраненный запрос
- Сохранить текущий запрос как:
- Новый запрос
- Правила и примеры оформления поисковых запросов
- История Ваших запросов:

Правила оформления запросов

Параметры запроса	Рез-ты
первичная открытоугольная глаукома казахстан	90212
глаукома в казахстане	37963
первичная открытоугольная глаукома и метаболический синдром	1
первичная открытоугольная глаукома	804
первичная открытоугольная глаукома	804
первичная открытоугольная глаукома	804
pathogenesis glaucoma etiology этиология патогенез глаукома первичная открытоугольная глаукома теории развития theory of development primary open-angle glaucoma	1786942
заболеваемость сахарным диабетом в россии	19254

Оформляйте запросы правильно, чтобы не тратить время на просмотр большого количества лишних статей



кварц*	документы со словами, начинающимися на "кварц" ("кварц", "кварцевый" и т.д.)
positron annihilation positron and annihilation positron & annihilation positron и annihilation	документы, содержащие одновременно слова "positron" и "annihilation"
annihilation or аннигиляция annihilation аннигиляция annihilation или аннигиляция	документы, содержащие слово "annihilation" или слово "аннигиляция"
(индекс цитирования) or (citation index)	документы, содержащие одновременно слова "индекс" и "цитирования", или слова "citation" и "index"
"пористая высокоогнеупорная керамика"	документы, содержащие точную фразу "пористая высокоогнеупорная керамика"
amidase and not penicillin amidase &! penicillin amidase и не penicillin	документы, содержащие слово "amidase", но не содержащие слово "penicillin"
Иран NEAR США Иран ~ США Иран рядом США	документы, содержащие слова "Иран" и "США"; чем ближе слова друг к другу в тексте, тем выше этот документ в списке результатов поиска (при сортировке по релевантности)

Если установлена опция "Искать с учетом морфологии", то поиск будет проводиться с учетом словоформ русского и английского языков:

дети сколиоз будут найдены документы, содержащие "детский сколиоз", "сколиоз у ребенка", "лечение сколиоза у детей" и т.д.

Если установлена опция "Искать похожий текст", то будет осуществляться поиск документов, близких по содержанию фразе, указанной в запросе. Чем больше в документе содержится слов из текста поискового выражения, тем выше будет этот документ в результатах поиска (при сортировке по релевантности)

Много платных статей или статей без ссылок на полнотекстовые версии

eLIBRARY.RU - Результаты по X +
elibrary.ru/query_results.asp

НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ БИБЛИОТЕКА LIBRARY.RU

РЕЗУЛЬТАТЫ ПОИСКОВОГО ЗАПРОСА

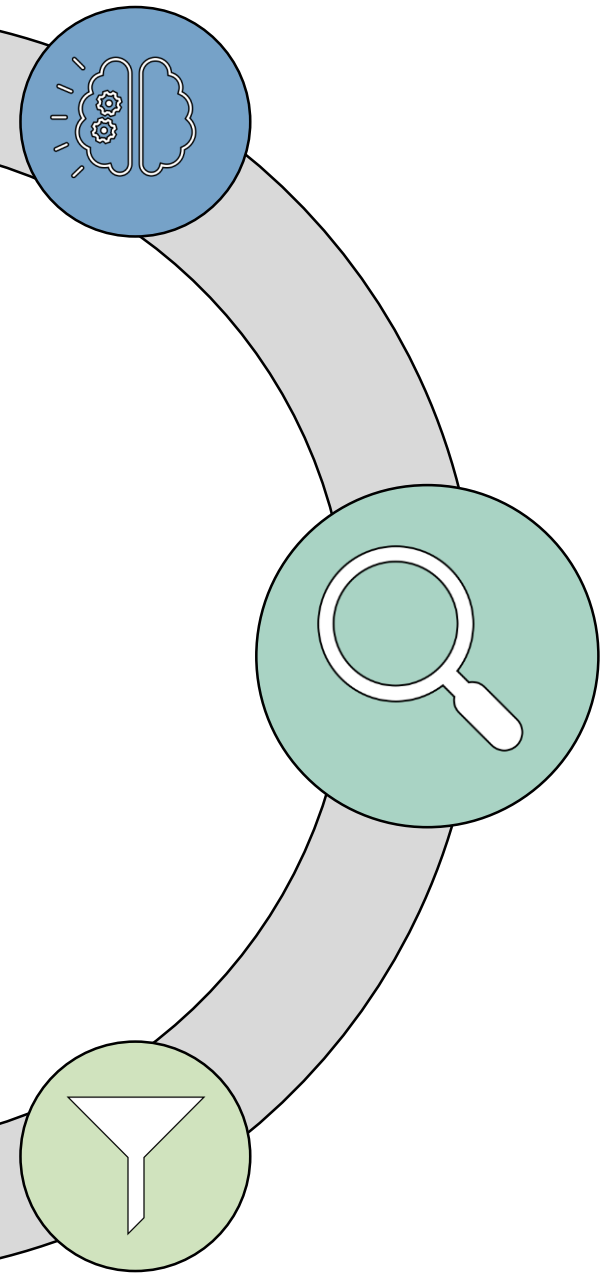
ВСЕГО НАЙДЕНО ПУБЛИКАЦИЙ: 1122 из 34119706

№	Публикация	Цит.
1	НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЫ Рыков С.А., Могилевский С.Ю., Петренко О.В., Денисюк Л.И., Мазвадовская Н.В., Корытнюк Р.С. Вестник проблем биологии и медицины. 2018. Т. 2. № 1 (143). С. 184-188.	0
2	ВАРИАНТЫ НУКЛЕОТИДНОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ СУР1В1 И R1ТХ2 У БОЛЬНЫХ ПЕРВИЧНОЙ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ И ПЕРВИЧНОЙ ВРОЖДЕННОЙ ГЛАУКОМЫ Евникова Р.Р., Лобов С.Л., Загидуллина А.Ш., Джемилева Л.У., Хуснутдинова Э.К. В книге: VII Съезд Вавиловского общества генетиков и селекционеров, посвященный 100-летию кафедры генетики СПбГУ, и ассоциированные симптомы Сборник тезисов Международного Конгресса. 2019. С. 567.	0
3	ОСОБЕННОСТИ ИММУНОПАТОГЕНЕЗА И ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЕ МАРКЕРЫ ПЕРВИЧНОЙ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ И ПЕРВИЧНОЙ ЗАКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМ Маркелова Е.В., Хохлова А.С., Кириенко А.В., Филина Н.В., Серебрянная Н.Б. Журнал научных статей Здоровье и образование в XXI веке. 2016. Т. 18. № 2. С. 613-621.	7
4	АНАЛИЗ МУТАЦИЙ В ГЕНЕ СУР1В1 У ПАЦИЕНТОВ С ПЕРВИЧНОЙ ВРОЖДЕННОЙ И ПЕРВИЧНОЙ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЫ Лобов С.Л., Хасанова Р.Р., Загидуллина А.Ш., Зайдуллин И.С., Джемилева Л.У., Хуснутдинова Э.К. Медицинская генетика. 2017. Т. 16. № 6. С. 29-35.	0
5	МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ГЕНОВ СУР1В1 И R1ТХ2 У ПАЦИЕНТОВ С ПЕРВИЧНОЙ ВРОЖДЕННОЙ И ПЕРВИЧНОЙ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЫ Хасанова Р.Р., Джемилева Л.У., Лобов С.Л., Загидуллина А.Ш., Зайдуллин И.С., Гарипова Э.З., Савельева О.Н., Хуснутдинова Э.К. В сборнике: МОЛЕКУЛЯРНАЯ ДИАГНОСТИКА 2017 сборник трудов IX Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. 2017. С. 436-437.	0
6	ПРОГРЕССИРОВАНИЕ ПЕРВИЧНОЙ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЫ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ КЛИНИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ, ОПРЕДЕЛЕННЫХ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ Могилевский С.Ю., Заблицев С.В., Денисюк Л.И. Офтальмологический журнал. 2017. № 1 (474). С. 15-19.	0
7	ПОДВИЖНОСТЬ ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ И ЛАБИЛЬНОСТЬ ЗРИТЕЛЬНОГО АНАЛИЗАТОРА У БОЛЬНЫХ ПЕРВИЧНОЙ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЫ Путинко В.А., Ломоносов В.С. Офтальмологический журнал. 2017. № 1 (474). С. 29-33.	1
8	ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДА ФОТОМИОСТИМУЛЯЦИИ В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ТРЕТЬЕЙ	

Возможные действия

- Следующая страница
- Выделить все публикации на этой странице
- Снять выделение
- Добавить выделенные статьи в подборку:
- Новая подборка
- Добавить все страницы с результатами поиска в указанную выше подборку
- Вернуться к поисковой форме и изменить условия запроса
- Создать новый поисковый запрос
- Продолжить поиск среди найденных результатов
- Вывести список моих публикаций
- Вывести список публикаций, ссылающихся на мои работы
- Вывести список ссылок на мои публикации
- Анализ публикационной активности автора

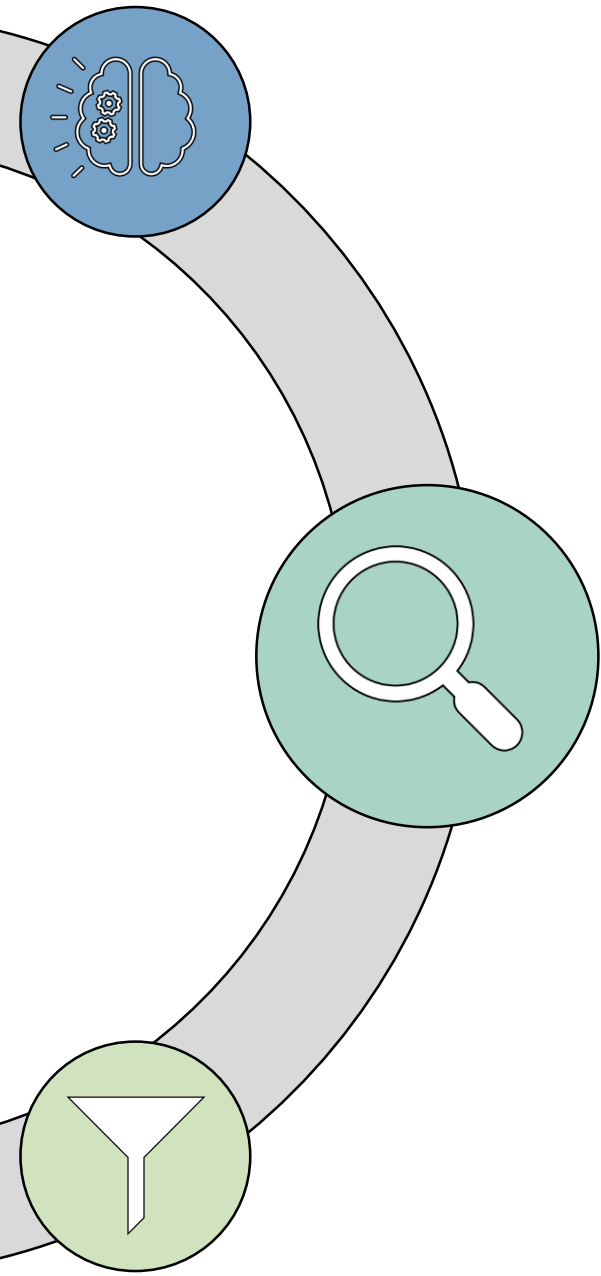
- ✓ Перейти на сайт журнала (большинство статей бесплатные)
- ✓ Запросить у автора полный текст (всегда указан автор для переписки)
- ✓ Сходить в библиотеку (РНИМУ, Российская государственная библиотека, Центральная научная медицинская библиотека)



- ✓ **PUBMED** (www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed) - содержит более 30 миллионов источников биомедицинской литературы из MEDLINE, журналов и онлайн-книг
- ✓ **Clinical Trials** (<https://clinicaltrials.gov/>) - база данных частных и государственных клинических исследований со всего мира
- ✓ **Академия Google** (<https://scholar.google.com/>) - система поиска научной литературы от Google (отфильтрует все лишнее и найдет для Вас только научные публикации)

Cochrane library (<https://www.cochrane.org/>) - ключевые систематические обзоры в медицине

Elsevier (<https://www.sciencedirect.com/>) – электронная библиотека медицинских исследований (по подписке, либо через университетскую сеть). Компания также разработала Scopus и Mendeley



hydroxychloroquine and COVID- x PubMed

pubmed.ncbi.nlm.nih.gov

Приложения Портал оперативн... N3.API - Регламент... презентации Эксперты в област... Public Health & Pre... BMJ BMJ Best Practice Biomolecula PubMed Unpaywall Академия Google Open Access Button Go

NIH Национальная медицинская библиотека
Национальный центр биотехнологической информации

i.dmitry1988@gmail...





PubMed.gov

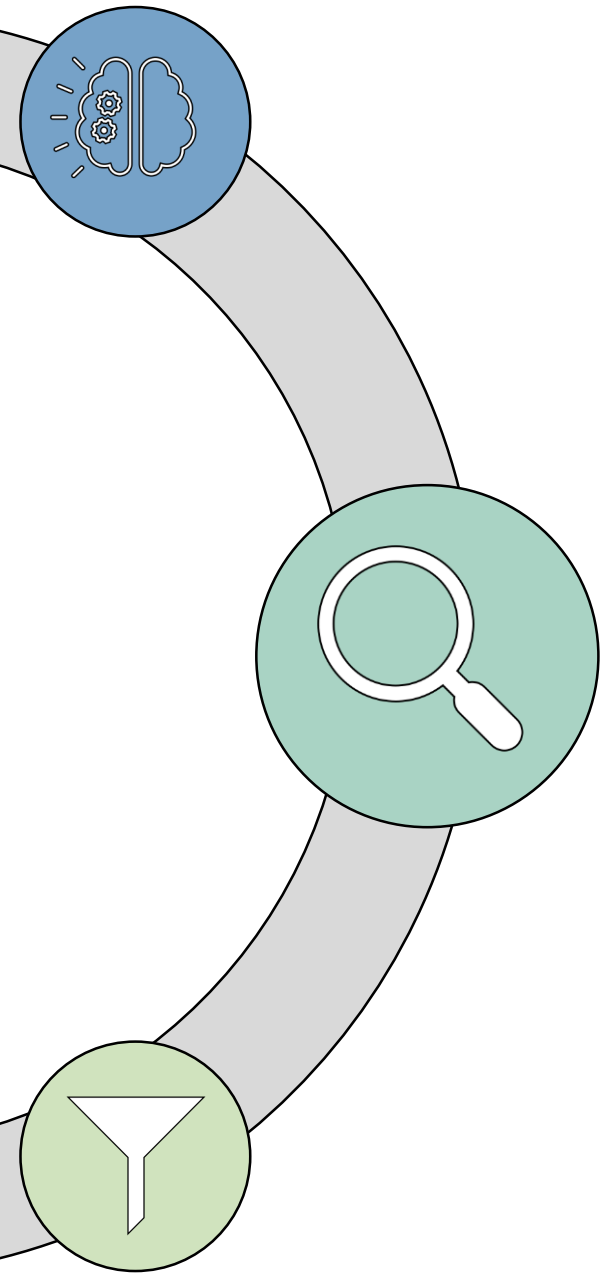
Поиск PubMed

продвинутый

Поиск

PubMed® содержит более 30 миллионов ссылок на биомедицинскую литературу от MEDLINE, журналов по естественным наукам и онлайн-книг. Цитаты могут включать ссылки на полнотекстовый контент с веб-сайтов PubMed Central и издателей.

- **Учиться**
О ПабМед
Часто задаваемые вопросы и
- **найти**
Расширенный поиск
Клинические Запросы
- **Скачать**
API электронных утилит
FTP
- **Проводить исследования**
База данных MeSH
Журналы



hydroxychloroquine and COVID- x Результаты расширенного поиск x +

pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/advanced/

Приложения Портал оперативн... N3.API - Регламент... презентации Эксперты в област... M Public Health & Pre... BMJ BMJ Best Practice Biomolecula PubMed Unpaywall Академия Google Open Access Button Google Переводчик

NIH Национальная медицинская библиотека
Национальный центр биотехнологической информации

i.dmitry1988@gmail...

PubMed Расширенный поиск Builder

PubMed.gov
Гид пользователя

Добавить условия в поле запроса

1 Все поля Введите поисковый запрос **2** ДОБАВИТЬ

3 Введите / отредактируйте свой поисковый запрос здесь Показать Поиск

История и детали поиска Скачать Удалить

Поиск	действия	подробности	запрос	Полученные результаты	Время
-------	----------	-------------	--------	-----------------------	-------



medRxiv

THE PREPRINT SERVER FOR HEALTH SCIENCES

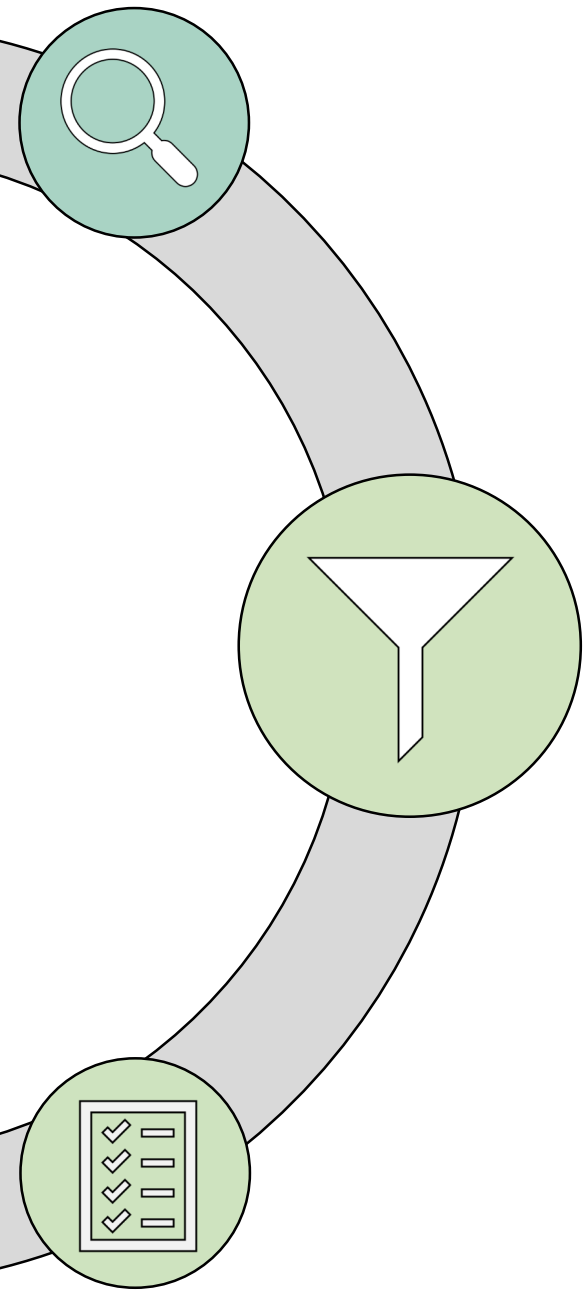
bioRxiv

THE PREPRINT SERVER FOR BIOLOGY

<https://www.biorxiv.org/> и <https://www.medrxiv.org/> - препринты статей, которые ученые выкладывают самостоятельно, до их публикации в журналах.

Некоторые журналы позволяют публиковать статьи на серверах препринтов перед публикацией, но для каждого отдельного журнала лучше уточнять об этом заранее (<http://www.sherpa.ac.uk/romeo/index.php>).

Статьи не редактируются и не рецензируются, но проверяются на плагиат и этическую составляющую.



СКРИНИНГ ИССЛЕДОВАНИЙ

Просмотрите названия и аннотации найденных статей для определения приемлемости на основе критериев включения/исключения. Получите и оцените полные тексты потенциально релевантных статей.

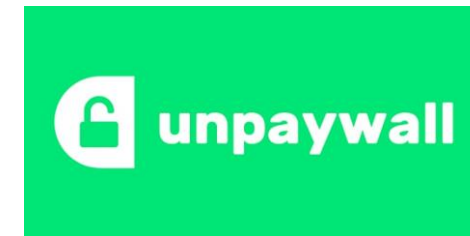
КАК ПОЛУЧИТЬ ПОЛНЫЙ ТЕКСТ БЕСПЛАТНО?

✓ SCI-HUB



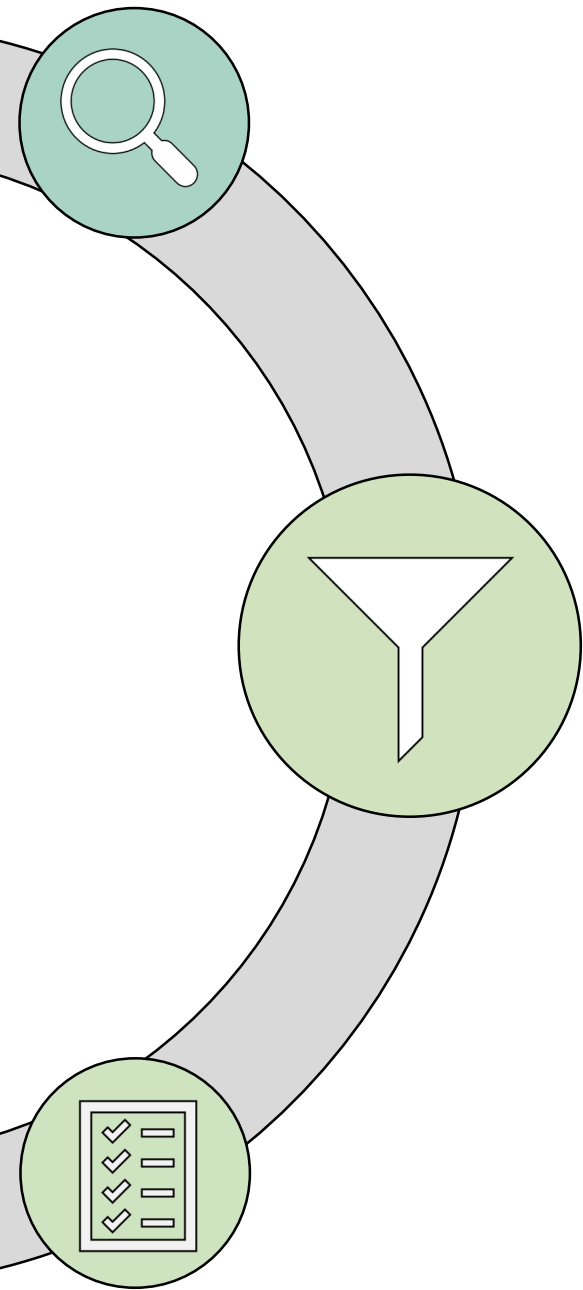
СКРИНИНГ ИССЛЕДОВАНИЙ

- ✓ <http://unpaywall.org/welcome> – расширение для Chrome, которое поможет найти бесплатную версию статьи (если она где-то есть);



- ✓ <https://openaccessbutton.org/> - расширение для Chrome создает автоматический запрос автору, с просьбой отправить Вам его статью;



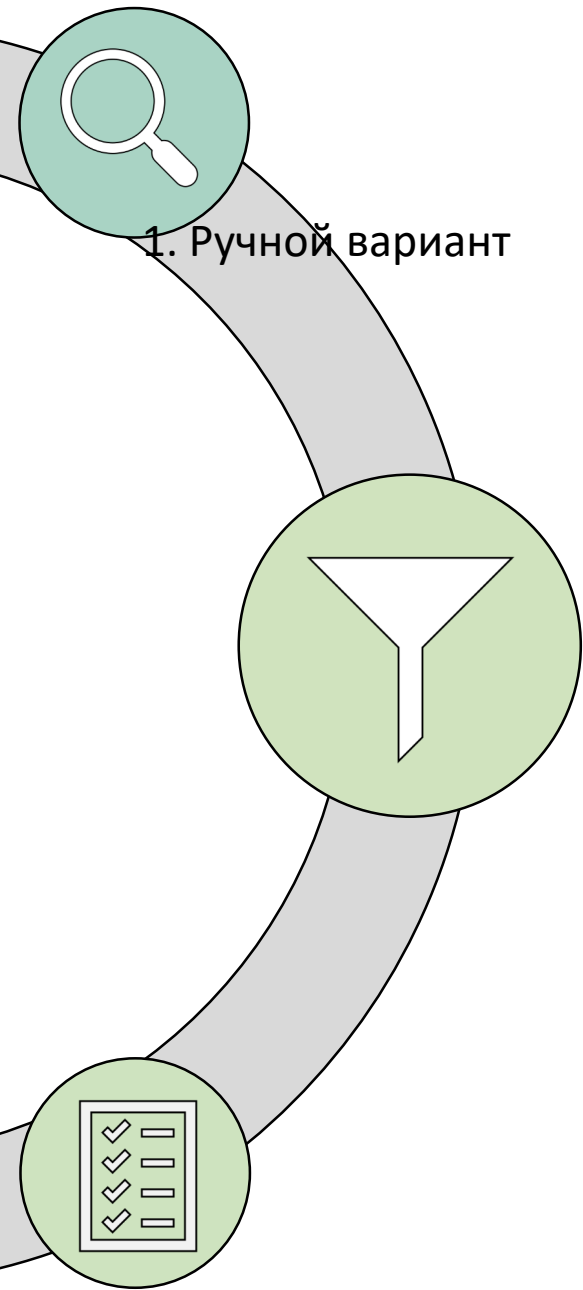


СКРИНИНГ ИССЛЕДОВАНИЙ

КАК ПОЛУЧИТЬ ПОЛНЫЙ ТЕКСТ БЕСПЛАТНО?

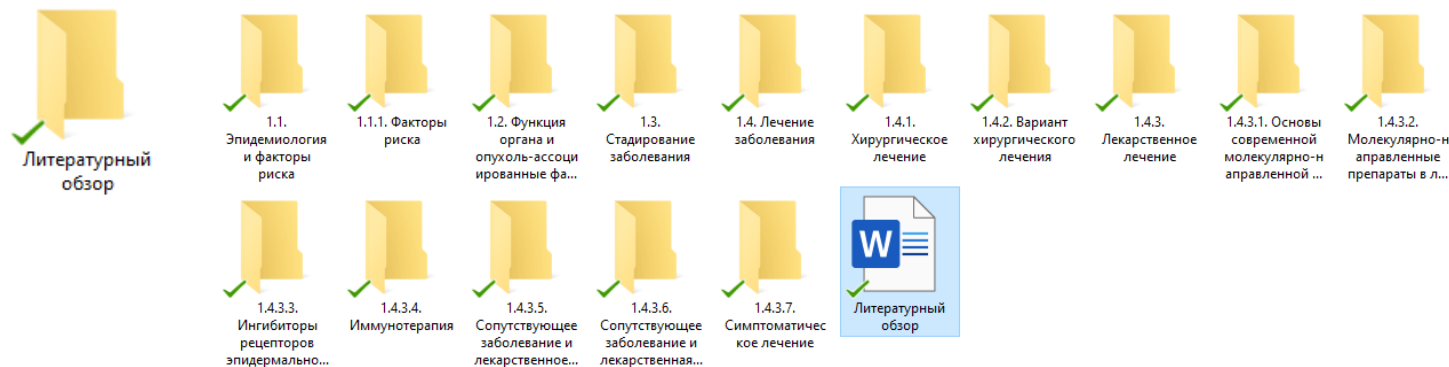
The screenshot shows the ResearchGate website interface. At the top, there is a navigation bar with 'ResearchGate', 'Home', 'Questions', and 'Jobs'. A search bar contains the text 'Search for research, journals, people, etc.'. On the right, there are icons for notifications, messages, and a profile picture. The main content area features a 'Suggested research based on your interests' section. The highlighted article is 'P630 Systematic review and meta-analysis: Diagnostic delay and the subsequent impact on the disease course of adult Inflammatory Bowel Disease', published in the 'Journal of Crohn's and Colitis' in January 2022. Below the article title, there are buttons for 'Request full-text', 'Save', 'Follow', 'Recommend', and 'Share'. To the right of the article, there is a 'Jobs you may be interested in' section with three listings: 'Excellence by Choice' Postdoctoral Programme in Life Science at Umeå University, 'University assistant predoctoral' at the University of Vienna, and 'Postdoc Researcher (f/m/x) - Qualitative Research on Family Caregiving of People with...' at Deutsches Zentrum für Neurodegenerative Erkrankungen e.V. (DZNE).

<https://www.researchgate.net/>



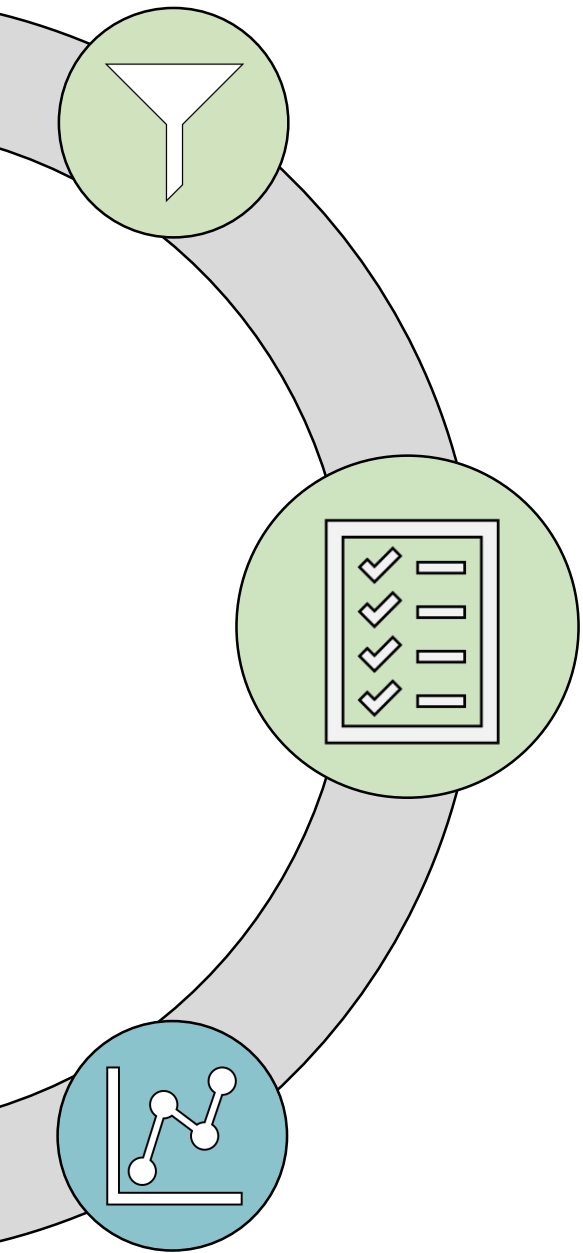
КАК НЕ ПОТЕРЯТЬ И НЕ ЗАПУТАТЬСЯ В СТАТЬЯХ

Совместная работа в Google Диск или библиографических менеджерах



Библиографического менеджера



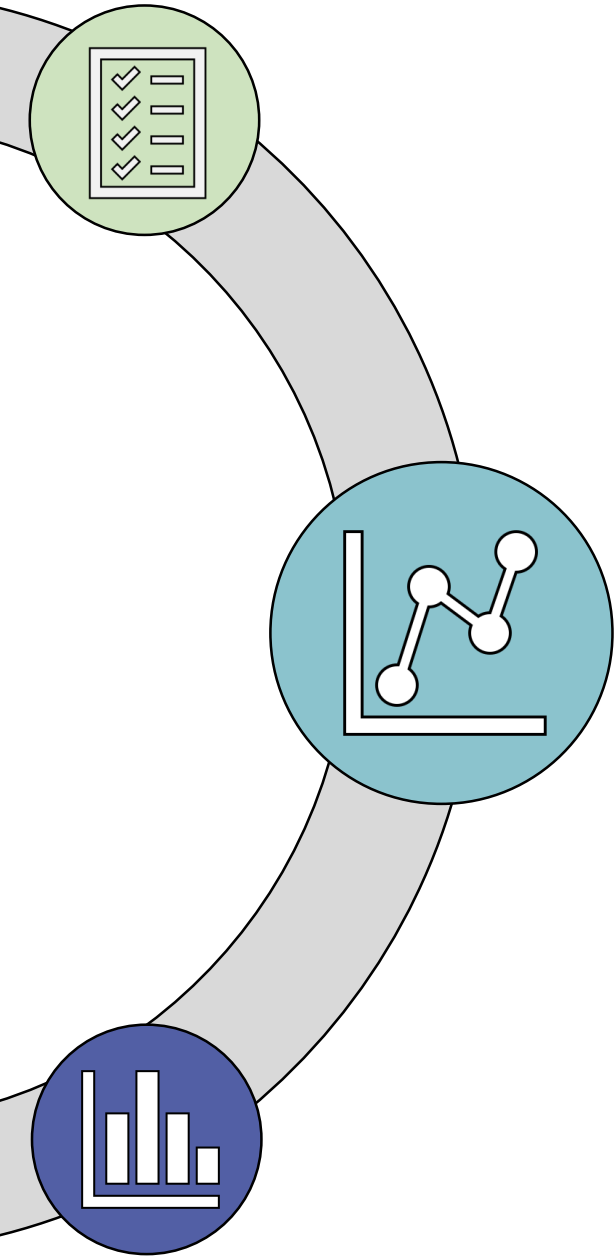


ОЦЕНКА ИССЛЕДОВАНИЙ

Оцените качество и риск систематической ошибки в каждом включенном исследовании, используя установленные инструменты или контрольные списки.

Определите потенциальные источники систематической ошибки, которые могут повлиять на достоверность результатов.

PRISMA



ИЗВЛЕЧЕНИЕ ДАННЫХ

Создание формы извлечения данных - структурированные инструменты, используемые для систематического сбора и записи данных научных исследований.

Цель :

Организовать и стандартизировать сбор данных.
Облегчить синтез информации из нескольких исследований.
Обеспечить возможность оценки качества исследования и синтеза доказательств.

Ключевые элементы, формы извлечения данных:

- Идентификационные данные исследования (например, автор, дата публикации).
- Характеристики исследования (например, дизайн исследования, размер выборки).
- Показатели результатов и представляющие интерес переменные.
 - Поля извлечения данных для количественных данных (например, средние значения, стандартные отклонения, размеры эффекта).
- Поля качественных данных для тематического анализа (если применимо).

Форма извлечения данных: эффективность лекарства при лечении состояния X

Идентификация исследования:

Автор(ы): [Имя(а) автора(ов)]

Год публикации: [Год]

Название исследования: [Название исследования]

Журнал/Источник: [Источник]

DOI/URL: [DOI или URL, если применимо]

Характеристики исследования:

Дизайн исследования: [например, рандомизированное контролируемое исследование (РКИ), когортное исследование]

Размер выборки: [Количество участников]

Продолжительность обучения: [например, недели или месяцы]

Информация о лекарстве:

Название лекарства: [Название лекарства]

Дозировка: [например, мг/день, мг/кг]

Частота: [например, один раз в день, два раза в день]

Путь введения: [например, перорально, внутривенно]

Продолжительность применения лекарства: [например, недели или месяцы]

Критерии оценки:

Первичный результат: [Укажите основной показатель результата, например, снижение тяжести симптомов]

Базовое значение: [Базовое измерение]

Значение после лечения: [Измерение после использования лекарства]

Вторичный результат(ы): [Перечислите любые показатели вторичного результата, например, качество жизни, нежелательные явления]

Базовые значения: [Базовые измерения]

Значение(я) после лечения: [Измерение(я) после использования лекарства]

Полученные результаты:

Краткое изложение результатов: [Кратко суммируйте основные результаты исследования относительно эффективности лекарств.]

Оценка качества:

Оценка риска систематической ошибки: [Опишите, как оценивался риск систематической ошибки в исследовании, например,

Кокрейновский инструмент риска систематической ошибки]

Смещение выбора: [Высокое, Низкое, Неясное]

Отклонение производительности: [высокое, низкое, неясное]

Смещение обнаружения: [Высокое, Низкое, Неясное]

Смещение на истощение: [Высокое, Низкое, Неясное]

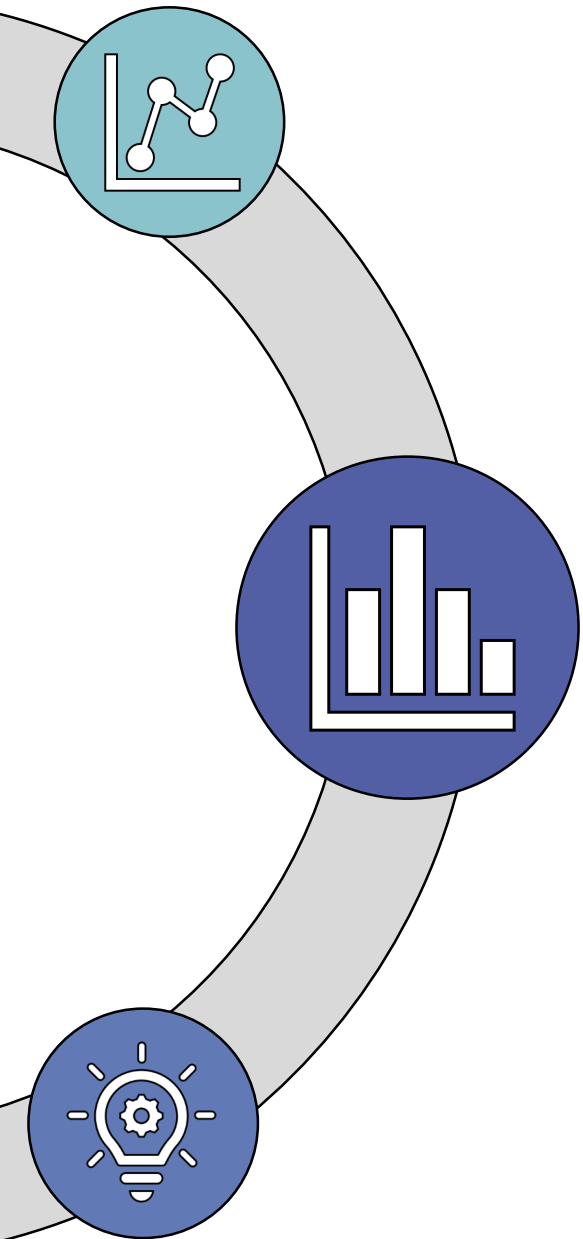
Предвзятость отчетности: [высокая, низкая, неясная]

Общее качество исследования: [Оцените общее качество исследования, например, Высокое, Среднее, Низкое]

Примечания/комментарии:

[Включите любые дополнительные примечания или комментарии, имеющие отношение к извлечению данных исследования.]





СИНТЕЗ И ИНТЕРПРЕТАЦИЯ ДАННЫХ

Обобщить и синтезировать извлеченные данные как количественно (метаанализ), так и качественно.

- ✓ Количественный синтез включает объединение данных из нескольких исследований для оценки общей величины эффекта.
- ✓ Качественный синтез представляет собой описательное изложение результатов исследования и может включать тематический анализ.

Особенности систематического обзора

Проблемы клинических исследований:

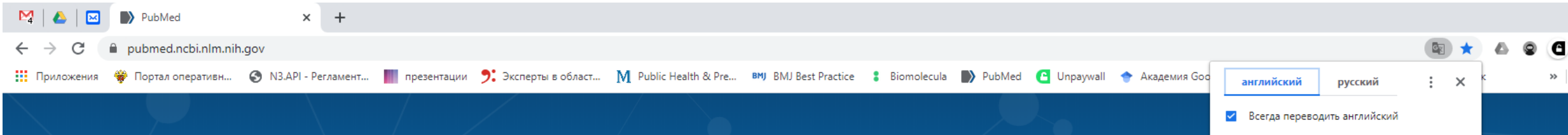
- ✓ «**File drawer problem**» (проблема картотечного ящика) – печатают обычно только положительные результаты, а отрицательные данные, которые не поддерживают гипотезу исследователя, не публикуются (остаются в «ящике» исследователя)
- ✓ «**Winner's curse**» - эффект «проклятия победителя» обычно первым публикуется автор, получивший значимый положительный эффект. Остальные авторы, проводившие исследования раньше, но не получавшие значимо выраженного эффекта, свои результаты не публикуют (или их отклоняют журналы)

«Publication bias» (смещение публикации) - смещение результата в сторону положительного эффекта

Что можно сделать? Исследовать неопубликованные статьи, тезисы конференций, доклады, нерцензируемые журналы и т.д. *(использовать эти данные можно только в разделе «Обсуждение»)*

Трудности перевода

Преодолеть языковой барьер поможет кнопка «перевести страницу» в браузере «Google Chrome»



Learn

[About PubMed](#)
[FAQs & User Guide](#)
[Finding Full Text](#)



Find

[Advanced Search](#)
[Clinical Queries](#)
[Single Citation Matcher](#)



Download

[E-utilities API](#)
[FTP](#)
[Batch Citation Matcher](#)



Explore

[MeSH Database](#)
[Journals](#)
[Legacy PubMed \(available until at least 9/30/2020\)](#)

Trending Articles

PubMed records with recent increases in activity

[Long-term effects of lifestyle changes on well-being and cardiac variables among coronary heart disease patients.](#)

Pischke CR, et al. Health Psychol. 2008. PMID: 18823185

[Dexamethasone for COVID-19? Not so fast.](#)

Theoharides TC, et al. J Biol Regul Homeost Agents. 2020. PMID: 32551464

[Coronavirus breakthrough: dexamethasone is first drug shown to](#)

Latest Literature

New articles from highly accessed journals

[Cancer Res \(5\)](#)

[Chest \(9\)](#)

[Drugs \(2\)](#)

[J Biol Chem \(4\)](#)

[J Clin Endocrinol Metab \(5\)](#)

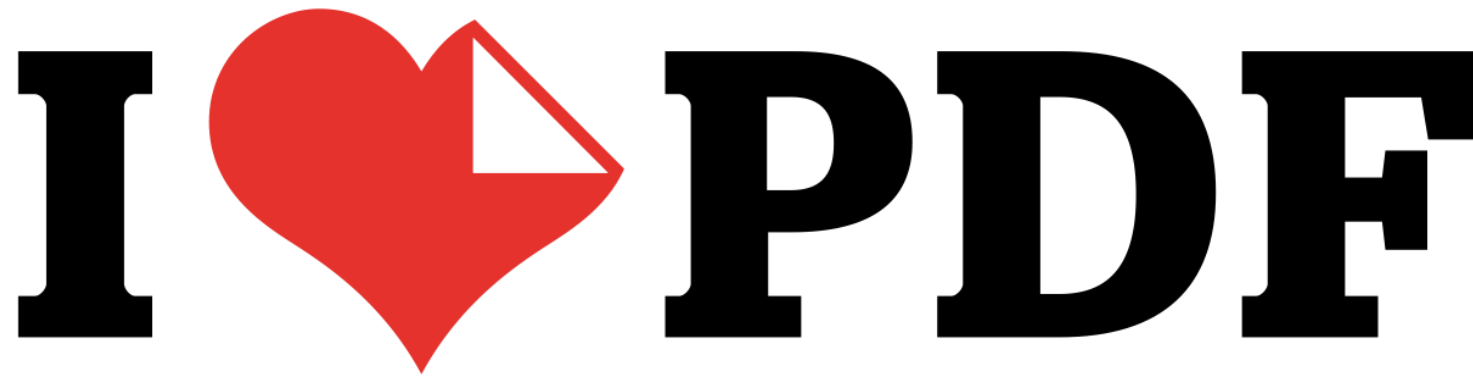
Трудности перевода

Перевод статьи в формате документа


The screenshot shows the Google Translate interface for document translation. At the top, there are browser tabs and a search bar with the URL `translate.google.com/#view=home&op=translate&sl=en&tl=ru`. Below the browser, the Google Translate logo is visible. The main interface has two tabs: "Текст" (Text) and "Документы" (Documents), with "Документы" selected. Below the tabs, there are language selection options: "ОПРЕДЕЛИТЬ ЯЗЫК", "РУССКИЙ", "АНГЛИЙСКИЙ" (selected), "НЕМЕЦКИЙ", "АНГЛИЙСКИЙ", "РУССКИЙ" (selected), and "УКРАИНСКИЙ". The central area contains the text "Выберите документ" (Select document) and "Загрузите файл в одном из следующих форматов: DOC, DOCX, ODF, PDF, PPT, PPTX, PS, RTF, TXT, XLS, XLSX." Below this is a blue button labeled "Выбрать на компьютере" (Choose on computer). At the bottom right, there is a link "Отправить отзыв" (Send feedback). At the very bottom, there are three circular icons: "История" (History), "Сохранено" (Saved), and "Сообщества" (Communities).

Полезные ресурсы

<https://www.ilovepdf.com/> - ресурс, который в онлайн-режиме позволит Вам получить документ в формате .docx из .pdf



Дополнительные материалы



курс | Johns Hopkins University

[Introduction to Systematic Review and Meta-Analysis](#)

⚠️ Похоже, вы пропустили важные сроки. Сбросьте свои сроки сдачи и начните сегодня.

[Открыть курс →](#)

[Сбросить предельные сроки](#)

<https://www.coursera.org/learn/systematic-review/home/welcome>

[Заказать СТАТОВРАБОТКУ](#)

[Онлайн-курсы](#)

[МАСТЕР-КЛАССЫ](#)

[МАГАЗИН](#)

Медицинская Статистика

STATTECH
ОНЛАЙН-СЕРВИС
ДЛЯ СТАТИСТИЧЕСКОЙ
ОБРАБОТКИ ДАННЫХ
МЕДИЦИНСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ
с формированием полноценного вывода
с текстом, таблицами и графиками

Программа разработана командой российских специалистов, г. Казань



@medstatistic



medstatistic_chat

[ТЕОРИЯ](#) | [КАЛЬКУЛЯТОРЫ](#) | [ФОРУМ](#) | [ЛИТЕРАТУРА](#) | [АЛГОРИТМЫ](#) | [ПРЕЗЕНТАЦИИ](#) | [МЕТОДЫ](#) | [АВТОРЫ](#)



МАСТЕР-КЛАССЫ ПО СТАТИСТИКЕ



Курсы по СТАНАЛИЗУ



FOR FOREIGN STUDENTS



ЗАКАЗАТЬ СТАТОВРАБОТКУ

<https://medstatistic.ru/>

ВОПРОСЫ?

