



Autor: Cosmina-Ioana Bondor

Studiu bibliografic. Referinte



ALWAYS



SEEK

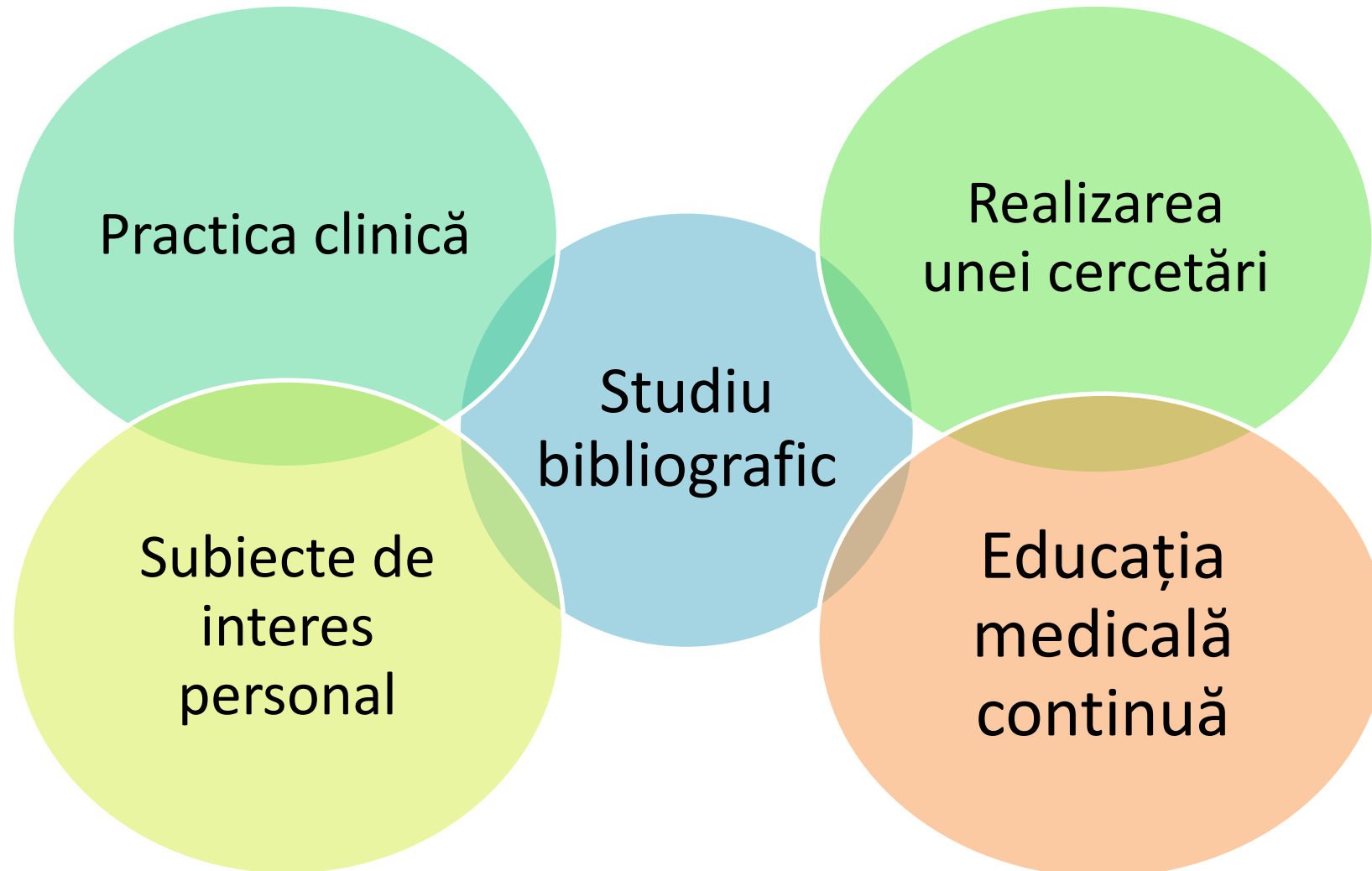


KNOWLEDGE

Objective

- Referințe
- Variabile
- Surse de informare
- Identificarea informației de specialitate
- Citarea unei surse bibliografice: copyright

Utilitatea studiului bibliografic



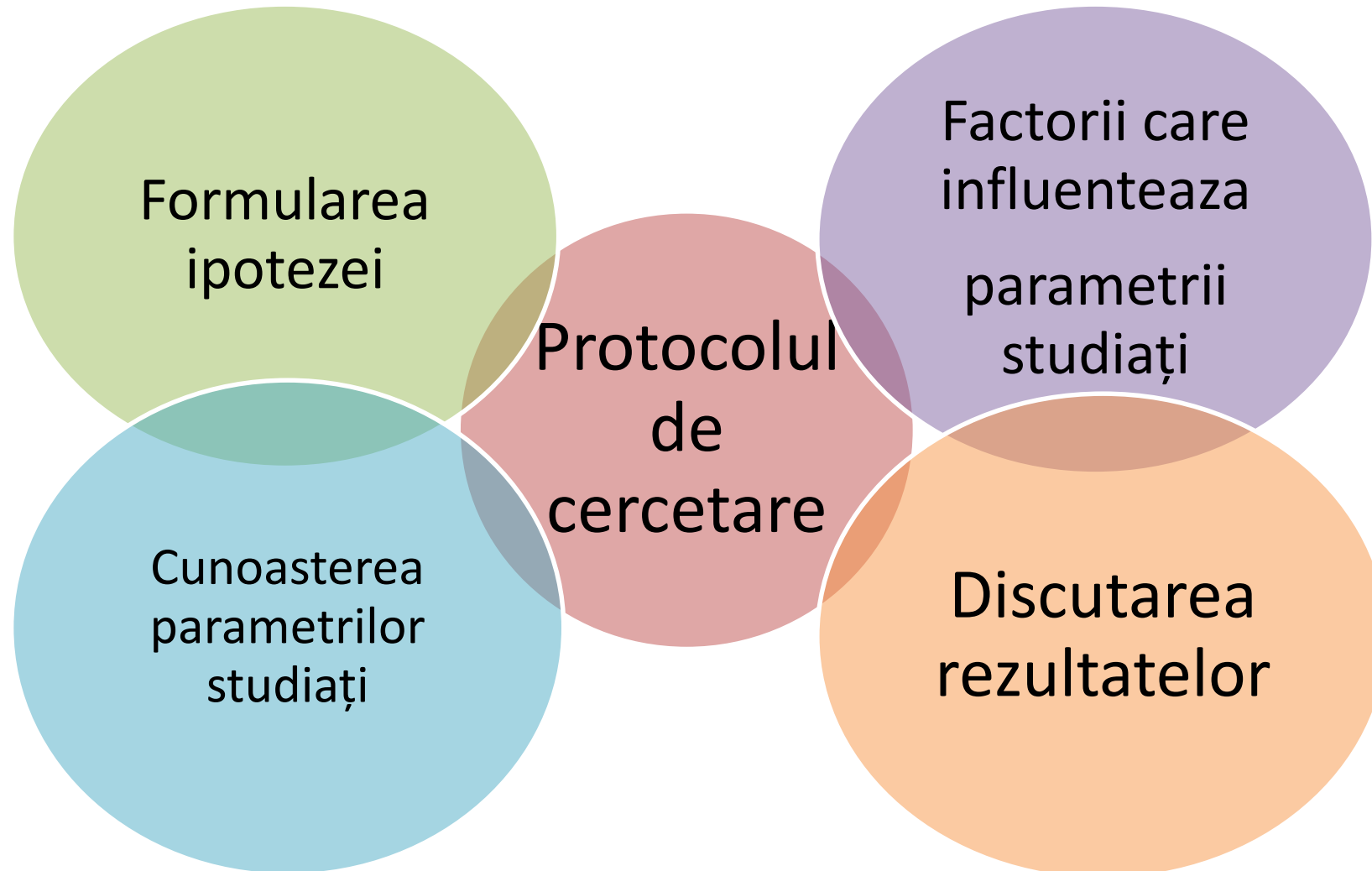
Formularea ipotezei de studiu

- una/mai multe **caracteristici** (ale pacientului)
- relatia dintre caracteristici variabile de la un individ la altul
- caracteristicile = **variabile**
 - Cantitative (masurabile, numerice)
 - Calitative (observabile, neordonabile, nominale, dihotomiale)
 - Ordinale (observabile, ordonabile)
- **date** = valorile posibile ale unei caracteristici la indivizii studiat

Ex. Ipoteza de studiu

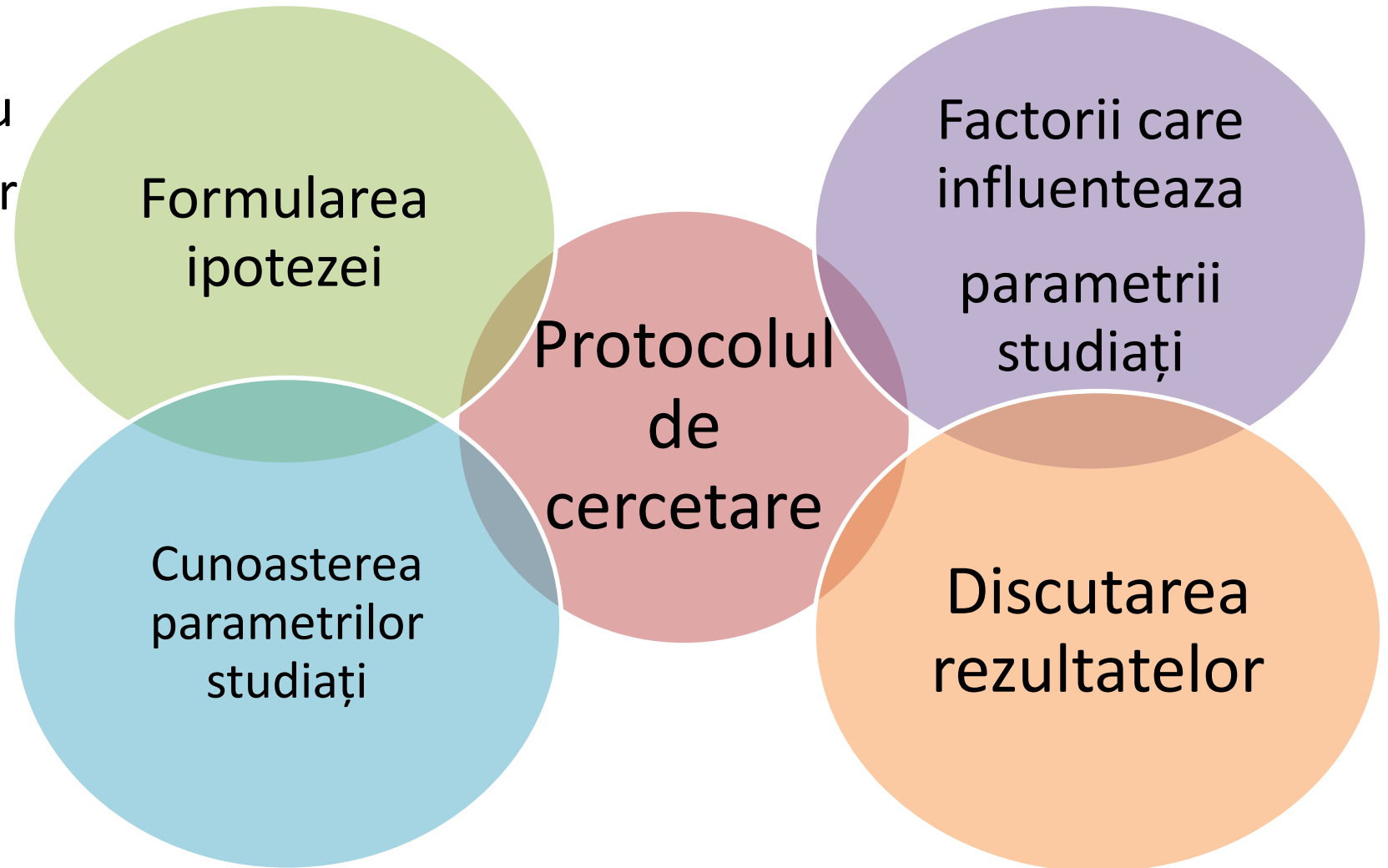
- Suplimentarea cu Vitamina D3 are ca efect scaderea numarului de fracturi?
- Intoxicarea cu plumb poate sa fie tratata prin balneoterapie?
- Piciorul echin poate fi tratat cu ajutorul stretching-ului?

Utilitatea studiului bibliografic

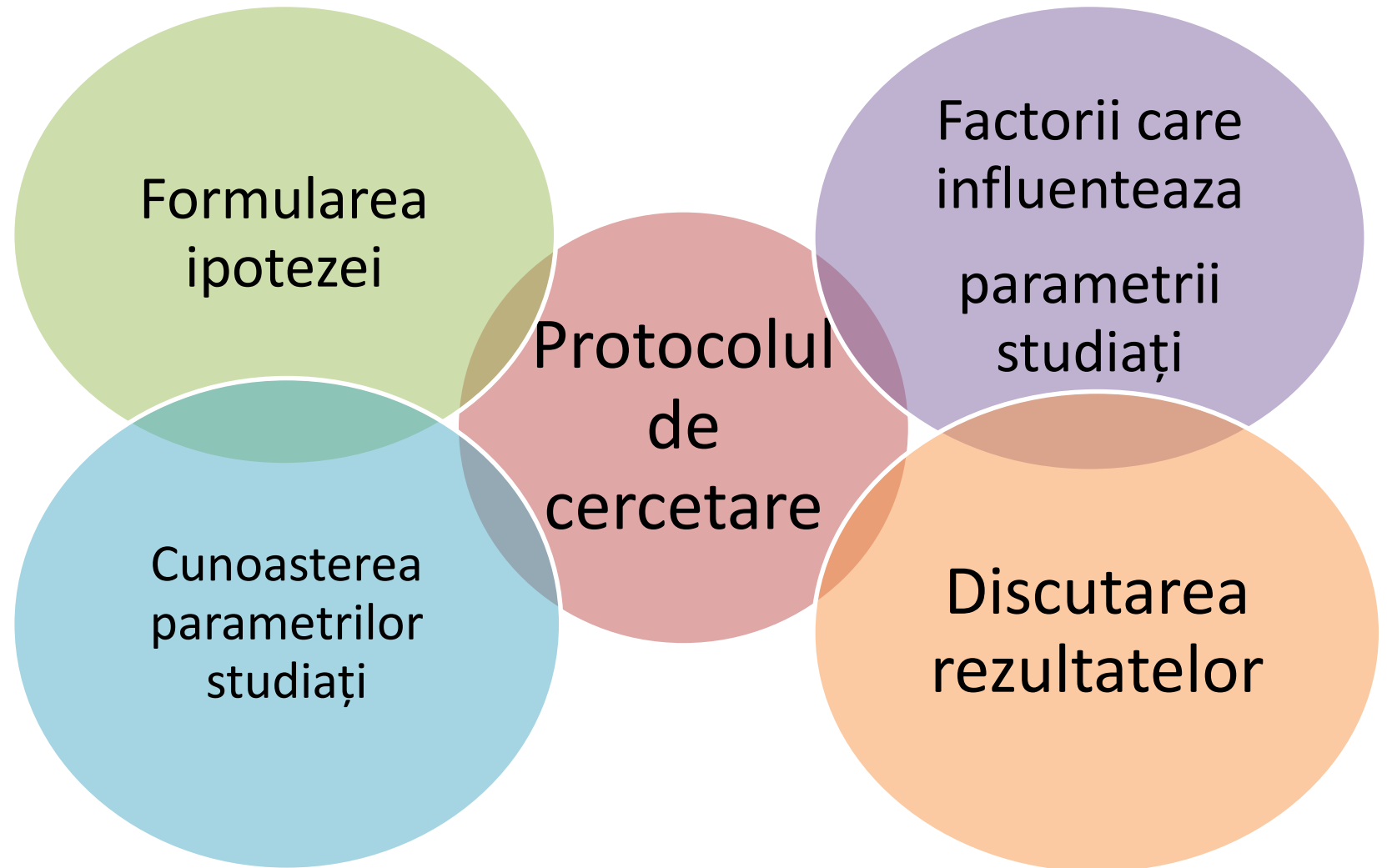


Utilitatea studiului bibliografic

- Alegerea domeniului (afecțiunea) de studiu
- Alegerea parametrilor studiați

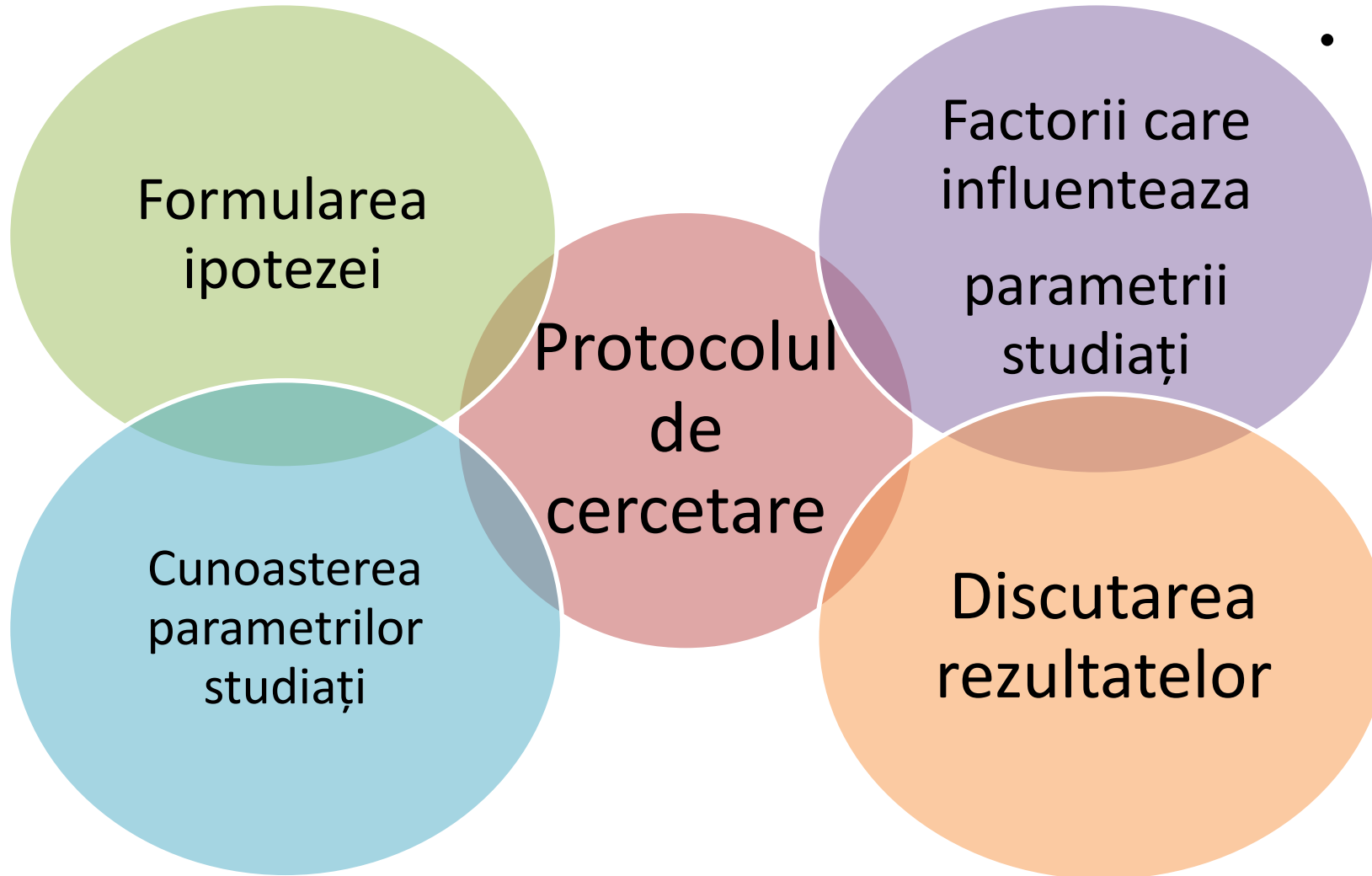


Utilitatea studiului bibliografic



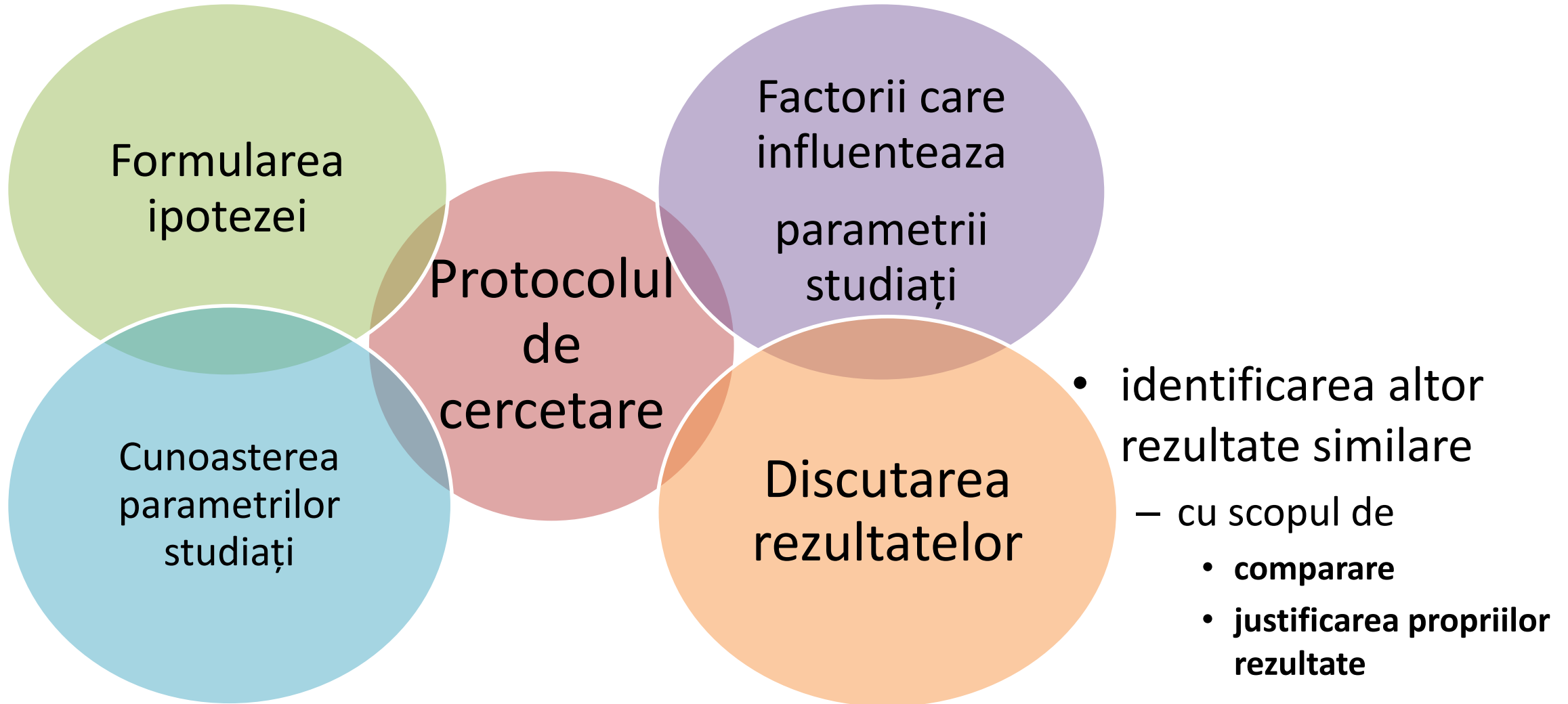
- Unitatile de masura
- Definitia
- Metoda diagnostic
- Aparatura necesara
- Substantele de laborator
- Condițiile de laborator
- Evitarea erorilor de masurare

Utilitatea studiului bibliografic

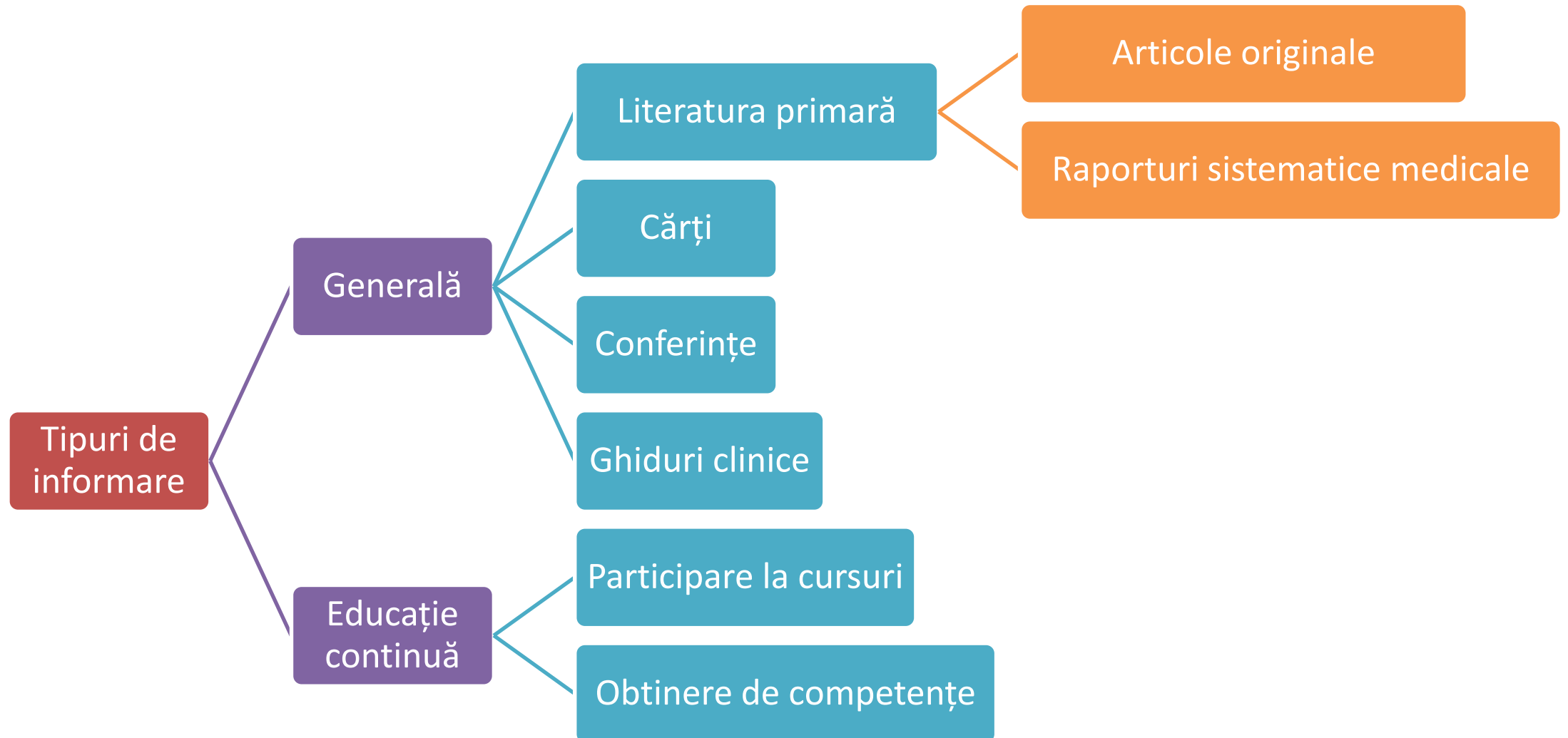


- Controlăm alți factori prin
 - eliminare
 - împerecherea subiecților după caracteristici asemănătoare (“matching”)
 - ex. matching după vârstă, sex etc.

Utilitatea studiului bibliografic



Tipuri de informare

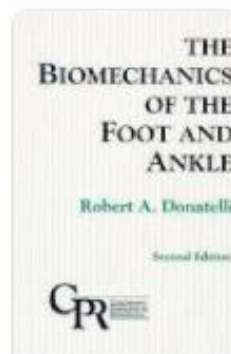




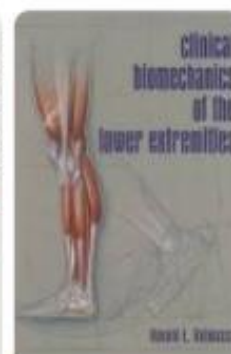
google books biomechanics of foot



Books / [Foot](#) / Biomechanics



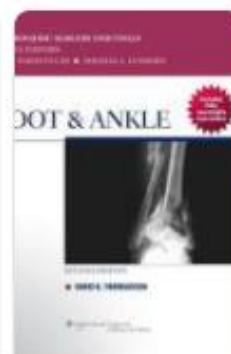
The Biomechani...
Robert A. D...



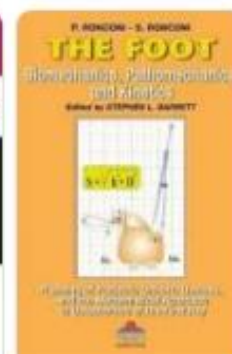
Clinical Biomechani...
Ronald L. V...



Foot and Lower Extr...
Kevin A. Kir...



Foot & Ankle
David B. Th...



The Foot: Biomechani...
Paolo Ronc...



A Practical Manual for...
Justin Wern...

Exemple carti online:
[Books.google.com](https://books.google.com)

[books.google.com](#) > ... > Physical Therapy ▾

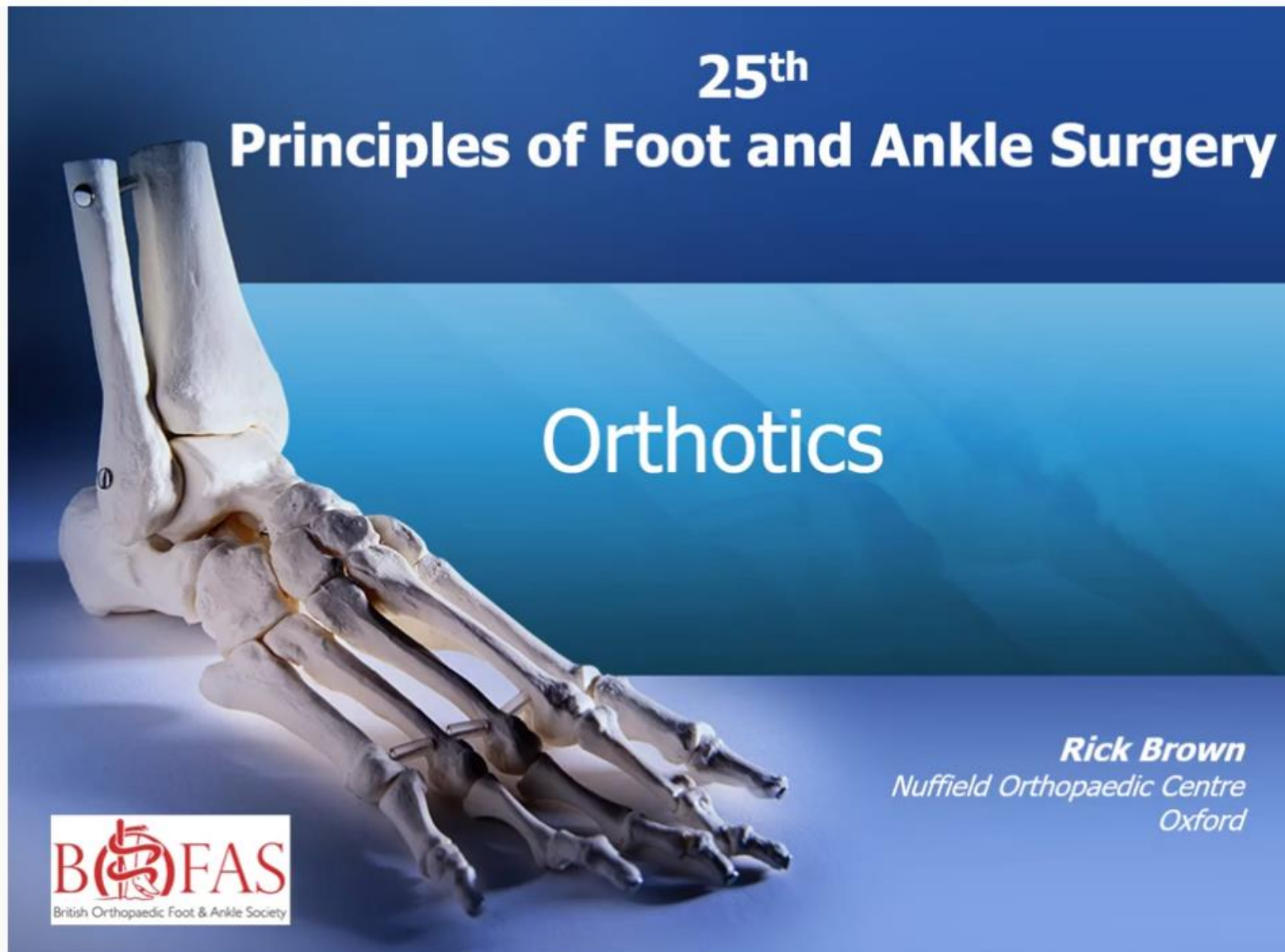
[The Biomechanics of the Foot and Ankle - Google Books](#)

It contains 13 chapters in three sections: biomechanics of the foot and ankle, biomechanical evaluation, and treatment approaches to restore normal movement.

[books.google.com](#) > Medical > General

[The Biomechanics of the Foot and Ankle - Google Books](#)

The Biomechanics of the Foot and Ankle. Front Cover. Robert Donatelli. F.A. Davis Company, 1990 - Medical - 284 pages. 0 Reviews. From inside the book ...



Principles of Foot and Ankle Orthoses

2,837 views • Jun 11, 2019



British Orthopaedic Foot and Ankle Society BOFAS
613 subscribers

Exemplu: curs online Youtube



YouTube^{RO}

conference on biomechanics of foot



11th Staffordshire Conference on Clinical Biomechanics (SCCB)

STAFFORDSHIRE
UNIVERSITY

Understanding Diabetic Foot

Friday 26 and Saturday 27 April 2013

Staffordshire University, Leek Road Campus, Stoke-on-Trent, ST4 4DF

0:24 / 1:59

Staffordshire Conference in Clinical Biomechanics to highlight diabetic foot research

346 views • Apr 24, 2013

2 0 SHARE SAVE ...



Staffordshire University

Innovations in footwear that could drastically cut the 6,000 foot amputations caused by diabetes in the UK will be highlighted at a two day conference at Staffordshire University.

Exemplu: Conferinte online pe Youtube

Ghiduri clinice

- texte cu instructiuni
 - bazate pe evidente (demonstrate)
 - consens dovedit
- pentru
 - metode de tratament
 - diagnostic
 - decizie medicala
- pot sa aiba implicatii legale
 - depinde de tara
- pot sa difere instructiunile
 - in functie de tara

Exemple:

- SUA www.guidelines.gov ,
- Canadian Medical Association (www.cma.ca),
- New Zealand Guidelines Group (www.nzgg.org.nz),
- Romania: ORDINUL NR. 1222/2010 privind aprobarea Ghidului de practică medicală pentru specialitatea recuperare, medicină fizică și balneologie (<http://old.ms.ro/index.php?pag=181&pg=4>)

Exemplu: Ghid de diagnostic si tratament al stenozei de canal lombar

Evidence-Based Clinical Guidelines for Multidisciplinary Spine Care

Diagnosis and Treatment of Degenerative Lumbar Spinal Stenosis



NASS Evidence-Based Clinical Guidelines Committee

D. Scott Kreiner, MD
Committee Co-Chair, Natural History Co-Chair
William O. Shaffer, MD
Committee Co-Chair, Natural History Co-Chair

Jamie Baisden, MD
Outcome Measures Chair
Thomas Gilbert, MD
Diagnosis/Imaging Chair

Jeffrey Summers, MD
Medical/Interventional Treatment Chair
John Toton, MD
Surgical Treatment Chair

Steven Hwang, MD
Richard Mendel, MD
Charles Reitman, MD

Table of Contents

I.	Introduction	4
II.	Guideline Development Methodology	5
III.	Natural History of Spinal Stenosis	8
IV.	Recommendations for Diagnosis and Treatment of Degenerative Lumbar Spinal Stenosis.	12
A.	Diagnosis/Imaging	12
B.	Outcome Measures for Treatment	37
C.	Medical/Interventional Treatment	38
D.	Surgical Treatment	56
V.	Appendices	71
A.	Acronyms	71
B.	Levels of Evidence for Primary Research Questions	72
C.	Grades of Recommendations for Summaries or Reviews of Studies	73
D.	Linking Levels of Evidence to Grades of Recommendation	74
VI.	References	90

A technical report, including the literature search parameters and evidentiary tables developed by the authors, can be accessed at <http://www.spine.org/Documents/2011StenosisTechReport.pdf>

Exemplu: Ghid de diagnostic si tratament al stenozei de canal lombar

Evidence-Based Clinical Guide
Spine Care

Diagnosis and Degenerative S



NASS Evidence-Based Clinical

D. Scott Kreiner, MD
Committee Co-Chair, Natural History Co-Chair
William O. Shaffer, MD
Committee Co-Chair, Natural History Co-Chair

Jamie Baisden, MD
Outcome Measures Chair
Thomas Gilbert, MD
Diagnosis/Imaging Chair

What is the role of physical therapy/exercise in the treatment of spinal stenosis?

There is insufficient evidence to make a recommendation for or against the use of physical therapy or exercise as stand-alone treatments for degenerative lumbar spinal stenosis.

Grade of Recommendation: I (Insufficient Evidence)

Goren et al¹ performed a prospective randomized controlled trial to assess the effectiveness of therapeutic exercises alone and in combination with ultrasound in the treatment of lumbar spinal stenosis. Of the 45 consecutive patients included in the study, 15 were randomized to each group: exercise with ultrasound, exercise and sham ultrasound, and control. At three week follow-up, there were significant improvements in the Oswestry Disability Index (ODI), pain scores and ambulation for the two treatment groups. The sham group required more pain medication than the ultrasound group. The authors concluded that therapeutic

exercises, including stretching, strengthening and low-intensity cycling exercises improved the level of pain and disability in patients with lumbar spinal stenosis. Supplementation of ultrasound with therapeutic exercises is found to reduce the amount of analgesic consumption.

In critique, this was a small study with a very short three week follow-up. Because of these limitations, this potential Level I study provides Level II therapeutic evidence that an exercise program yields short-term improvement in symptoms related to degenerative lumbar spinal stenosis and that the addition of ul-

Literatura primară

- Articole originale medicale
 - Ex. baze de articole
 - PubMed www.pubmed.gov – clinical queries – întrebări clinice
 - Embase www.embase.com
- Raporturi sistematice medicale (systematic review)
 - sinteza articolelor publicate pe aceeași temă
 - Ex. baze de analize sistematice
 - OVID <http://gateway.ovid.com/autologin.html>
 - Cochrane www.Cochrane.org

Biomed Res Int. 2020; 2020: 9468302.

Published online 2020 Apr 2. doi: [10.1155/2020/9468302](https://doi.org/10.1155/2020/9468302)

PMCID: PMC7165352

PMID: [32337285](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32337285/)

Effectiveness of a Double Air-Cushioned Shoe Compared with Physiotherapy in the Treatment of Plantar Fasciitis

S. S. Eun,¹ S. Chachan,¹ and S. H. Lee²[▶ Author information](#) ▶ [Article notes](#) ▶ [Copyright and License information](#) ▶ [Disclaimer](#)

Associated Data

[▶ Data Availability Statement](#)

Abstract

[Go to:](#) [▼](#)

Objective

This study was aimed at comparing the plantar fasciitis treatment effect of a double air-cushioned shoe to that of physiotherapy combined with ESWT.

Methods

Retrospective chart review of 40 patients diagnosed with plantar fasciitis was performed. Group 1 wore a double air-cushioned shoe for 2 months, and group 2 underwent physiotherapy with ESWT once/week over a 4-week period. The foot function index (FFI) score was obtained at the initial visit, 1 month, and 2 months.

Results

There were 25 patients in group 1 and 15 patients in group 2. The pretreatment FFI was 62.6 for group 1 and 50 for group 2. The 1-month posttreatment FFI was 45.6 for group 1 and 35.7 for group 2. The 2-month posttreatment FFI was 35 for group 1 and 43.1 for group 2. In both groups 1 and 2, follow-up FFIs were significantly improved from the initial FFI ($p < 0.05$), and there were no significant differences

Plantar fasciitis (PF), a degenerative-inflammatory foot disorder, is the most common cause of heel pain [1–4]. The management gamut encompasses lifestyle modifications, physiotherapy, orthotic use, analgesics, local injections of steroids/platelet-rich plasma (PRP), extracorporeal shock wave therapy (ESWT), and if nothing works then surgery [1–4]. The reported success rate with conservative treatment methods is high (nearly 80%) [1–4]. ESWT improves symptoms by initiating inflammatory response with secretion of growth factors or nitrous oxide and revitalizes tissues by angiogenesis [5, 6].

There is modest evidence regarding utility of foot orthosis in improving plantar fasciitis-related pain [3, 7–12]. A number of theories have been put forward to explain foot orthosis utility like fall in peak heel pressures, reduction in plantar fascia strain, and modified tissue loading [5–10]. Likewise, a number of plantar fasciitis-specific foot orthoses are available, without any proven superiority of one over another [3, 7–9, 11].

Air flow insole (Young Chang Eco Co., Ltd., Busan) is a newly developed shoe insert, which results in a frequent massaging effect and dynamic balancing of foot. It incorporates two interconnected air bags (heel air bag and arch air bag) (Figure 1). During a heel strike phase, the pressure on the heel air bag increases which results in the movement of air to the arch air bag. This supports the medial arch of the foot during the early flat foot phase (Figure 2). In the late flat foot phase, the increased pressure in the medial arch pushes air to the heel air bag. This walking-related to-and-fro air movement helps lower plantar pressure and strain and also provides dynamic support to foot structures.

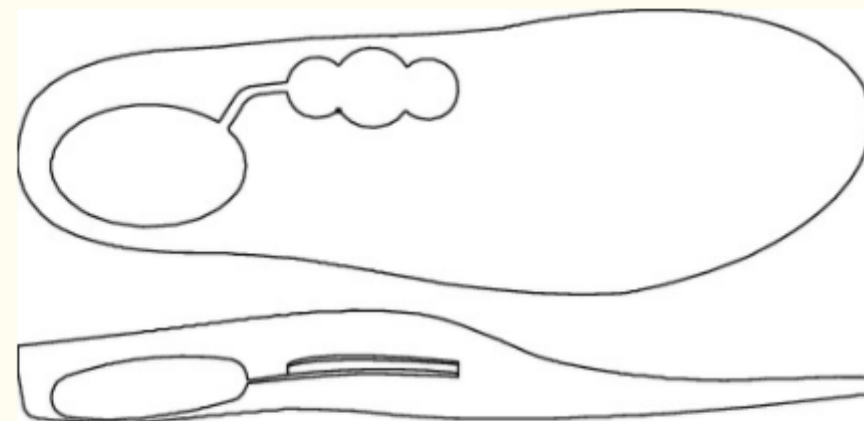


Figure 1

Double air-cushioned insole viewed from above and from the side. Two interconnected heel and arch air bags.

- Exemplu:
- articol

Interventions for preventing lower limb soft-tissue running injuries

Simon S Yeung¹, Ella W Yeung, Lesley D Gillespie

Affiliations + expand

PMID: 21735382 DOI: 10.1002/14651858.CD001256.pub2

Abstract

Background: Overuse soft-tissue injuries occur frequently in runners. Stretching exercises, modification of training schedules, and the use of protective devices such as braces and insoles are often advocated for prevention. This is an update of a review first published in 2001.

Objectives: To assess the effects of interventions for preventing lower limb soft-tissue running injuries.

Search strategy: We searched the Cochrane Bone, Joint and Muscle Trauma Group Specialised Register (March 2011); The Cochrane Library 2010, Issue 4; MEDLINE (1966 to January 2011); EMBASE (1980 to January 2011); and international trial registries (17 January 2011).

Selection criteria: Randomised or quasi-randomised trials evaluating interventions to prevent lower limb soft-tissue running injuries.

Data collection and analysis: Two authors independently assessed risk of bias (relating to sequence generation, allocation concealment, blinding, incomplete outcome data) and extracted data. Data were adjusted for clustering if necessary and pooled using the fixed-effect model when appropriate.

Exemplu: systematic review – Cochrane Database

Main results: We included 25 trials (30,252 participants). Participants were military recruits (19 trials), runners from the general population (three trials), soccer referees (one trial), and prisoners (two trials). The interventions tested in the included trials fell into four main preventive strategies: exercises, modification of training schedules, use of orthoses, and footwear and socks. All 25 included trials were judged as 'unclear' or 'high' risk of bias for at least one of the four domains listed above. We found no evidence that stretching reduces lower limb soft-tissue injuries (6 trials; 5130 participants; risk ratio [RR] 0.85, 95% confidence interval [95% CI] 0.65 to 1.12). As with all non-significant results, this is compatible with either a reduction or an increase in soft-tissue injuries. We found no evidence to support a training regimen of conditioning exercises to improve strength, flexibility and coordination (one trial; 1020 participants; RR 1.20, 95% CI 0.77 to 1.87). We found no evidence that a longer, more gradual increase in training reduces injuries in novice runners (one trial; 486 participants; RR 1.02, 95% CI 0.72 to 1.45). There was some evidence from a poor quality trial that additional training resulted in a significant increase in the number of naval recruits with shin splints (one trial; 1670 participants; RR 2.02, 95% CI 1.11 to 3.70). There was limited evidence that injuries were less frequent in prisoners when running duration (one trial; 69 participants; RR 0.41, 95% CI 0.21 to 0.79) or frequency (one trial; 58 participants; RR 0.19, 95% CI 0.06 to 0.66) were reduced. Patellofemoral braces appear to be effective for preventing anterior knee pain (two trials; 227 participants; RR 0.41, 95% CI 0.24 to 0.67). Custom-made biomechanical insoles may be more effective than no insoles for reducing shin splints (medial tibial stress syndrome) in military recruits (one trial; 146 participants; RR 0.24, 95% CI 0.08 to 0.69). We found no evidence in military recruits that wearing running shoes based on foot shape, rather than standard running shoes, significantly reduced rate of running injuries (2 trials; 5795 participants; Rate Ratio 1.03, 95% CI 0.93 to 1.14).

Authors' conclusions: Overall, the evidence base for the effectiveness of interventions to reduce soft-tissue injury after intensive running is very weak, with few trials at low risk of bias. More well-designed and reported RCTs are needed that test interventions in recreational and competitive runners.

Literatura primară

- Analize comentate (rezumate pe diverse teme) – review-uri
 - rezumatele articolelor publicate pe aceeași temă
 - Exemple:
 - Rezumate bazate pe evidente:
 - Bandolier,
 - Clinical Evidence
 - Abstracte structurate:
 - EBM Online,
 - ACP Journal Club bandolier

Hyperbaric oxygen for chronic wounds

Systematic review

Results

Comment

Chronic wounds that take a long time to heal, or which recur, are quite common, particularly in older diabetics and people in hospital, and those with multiple health problems. Wound management varies according to the underlying cause of the wound, and there are many options. Despite adequate treatment, some wounds fail to improve, or actually get worse. In some cases, particularly in diabetes, amputation becomes necessary.

Using hyperbaric oxygen to increase oxygenation of tissue and stimulate healing has been proposed, and is used. It is expensive because it involves placing patients in a hyperbaric chamber filled with pure oxygen at pressures above one atmosphere for up to two hours. The procedure is often repeated once or twice a day for up to 30 such sessions. A systematic review of small studies [1] gives a strong hint that there may be real benefits.

Systematic review

Trials had to include a randomised comparison of hyperbaric oxygen therapy compared with sham therapy on air or no therapy for chronic wound healing. Chronic wounds could be related to diabetes, or venous or arterial disease, or pressure. Outcomes were predetermined, as wound size reduction, proportion healed, major amputation (lower or upper limb proximal of hand or foot), minor amputation (distal end of hand or foot), pain, recurrence, or quality of life, together with adverse events. Several electronic registers were used, including a specific database for RCTs in hyperbaric medicine. The last searches were in 2003.

Donate to **Bandolier!**



> Knowledge Library

> Healthy Living Zone

> Extended Essays

> Learning Zone

> EBM Glossary

Hyperbaric oxygen for chronic wounds

Systematic review

Results

Comment

Chronic wounds that take a long time to heal, or which recur, are a major problem. Wound management varies according to the underlying cause, and may improve, or actually get worse. In some cases, particularly in diabetes, the wound may become infected and require amputation.

Using hyperbaric oxygen to increase oxygenation of tissue in a hyperbaric chamber filled with pure oxygen at pressures above 1 atmosphere. A systematic review of small studies [1] gives a summary of the evidence.

Systematic review

Trials had to include a randomised comparison of hyperbaric oxygen with standard treatment. The review could be related to diabetes, or venous or arterial disease, (lower or upper limb proximal of hand or foot), minor amputation, or major amputation. Electronic registers were used, including a specific database.

Results

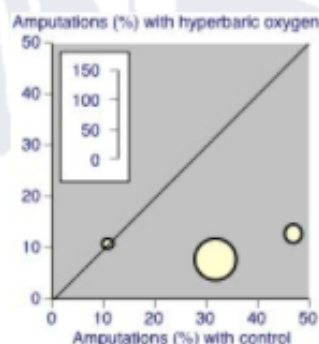
Six randomised trials were found, five in diabetes and one in venous ulcers, with 191 patients, of whom 100 received standard treatment plus hyperbaric oxygen, while the controls received standard wound treatment alone, or with additional sham therapy on air (three trials). Methodological quality was adequate in three, mainly due to issues around blinding and use of sham therapy. Short duration of follow up was also an issue in some trials.

The main results are shown in Table 1. Significant improvements were found for wound size reduction soon after therapy, and for major amputation (Figure 1), where the relative risk for major amputation with hyperbaric oxygen therapy was 0.3 (0.1 to 0.7), and the number needed to treat to prevent one major amputation was 4 (2.7 to 12).

Table 1: Main outcomes of randomised trials of hyperbaric oxygen therapy for chronic wounds

Outcome	Studies	Results
Wound size reduction	2	Both studies (one venous ulcer) measuring wound found significant reduction soon after therapy
Proportion healed	3	In diabetes, 7/24 healed with hyperbaric oxygen vs 1/22 for control, though not significant. No significant improvement in the venous ulcer trial
Major amputation	3	In diabetes, significant reduction in the two largest trials, and overall, NNT 4 (3-12)
Minor amputation	2	In diabetes, 5/24 with hyperbaric oxygen vs 2/24 for control, with no significant difference

Figure 1: Major amputations with hyperbaric oxygen and control



Adverse events were noted in some trials. Two cases of pressure trauma to the ear were recorded.

Comment

The use of hyperbaric oxygen for wound healing is a grey area. Some non-randomised studies suggest a moderate benefit, and the small randomised studies appear to confirm that for diabetic ulcers, notwithstanding methodological problems about blinding and follow up. Major amputation is a hard clinical outcome, and it lends weight to the conclusion. There is no more evidence, and additional searching in 2005 found no more randomised trials.

There is obviously scope for bigger and better trials, and for some health economic consideration. It may be expensive for four patients to have 20-30 sessions of hyperbaric oxygen therapy, but the cost and burden of the one major amputation avoided is also likely to be substantial. Even a cursory consideration of the relative costs suggests that balance is likely. It should not be too difficult to determine break points at which effectiveness of treatment is cost effective, or even cost saving. In the meantime this review will provide useful information for purchasers of therapy.

- Motoare de căutare pentru literatura primară
 - rezultate numai din literatura primară
- Example:
 - <https://scholar.google.ro/> Google Academic
 - www.tripdatabase.com – ex. Equine foot



Home About How To Use Contact us Blog Tour Latest & greatest Evidence Maps Sign Up Log In

Trip
Find evidence fast

SEARCH PICO ADVANCED (PRO) RECENT (PRO)

search terms

Trusted Answers

Trip Pro is the most advanced version of Trip it has extra content and functionality, including:

- 100,000+ extra systematic reviews
- Medical images and videos

All Secondary Evidence	
Systematic Reviews	12 +1
Evidence-based Synopses	6
Guidelines	
Aus & NZ	0
Canada	0
UK	4
USA	10
Other	2
Regulatory Guidance	1
Key Primary Research	0
Clinical Q&A	0
Controlled Trials	13
Quality: high	
Quality: uncertain	
Primary Research	41
Ongoing systematic reviews	1
Ongoing clinical trials	23
Open	0
Closed	0
Unknown	0
Patient decision aids	0
Patient information leaflets	0
Blogs	2
eTextbooks	74
Education	
Images	PRO
Videos	PRO

Abonamente curente: baze de date full-text si bibliografice - Baze de date disponibile în rețeaua universității

- **Abonamente prin consorțiul național [ANELiS Plus](#)**
- **Abonamente directe ale universității**
- **Cărți cu acces online**
- **Acces baze de date din rețeaua UMF & acces de la distanță (atașament)**
- **Biblioteca „Valeriu Bologa” - Căutare rapidă – catalogul online**
 - <http://www.umfcluj.ro/component/k2/item/771-bibcaut-ro>

Abonamente prin consorțiul național [ANELiS Plus](#)

- **ScienceDirect** - acces în text integral la peste 25% din informația aparută la nivel global în domeniul medicinei.
- **SpringerLink** - reviste și cărți de specialitate editate de Springer-Verlag, Kluwer Academic Publishers, Urban and Vogel, Steinkopff și Birkhäuser.
- **PROQUEST** - acces la text integral și rezumate - online.
- **Oxford Journals** - acces online. Una dintre cele mai mari edituri universitare din lume, motivată de calitatea publicațiilor sale.
- [Cambridge Journals](#) - 380 de reviste științifice recenzate (peer-reviewed) - editură Cambridge University Press - platforma online Cambridge Core.
- **Nature** este cel mai apreciat săptămânal științific din lume al Nature Publishing Group (NPG) - 140 de reviste (88 cu factor de impact ISI).

Abonamente prin consorțiul național [ANELiS Plus](#)

- **Academic Search Complete** - multidisciplinar - 4600 de reviste cu text integral
- **Clarivate Analytics - Web of Science** - platforma online Web of Knowledge - cunoscuta ca indexare ISI - acces la rezumate articole - 11,220 reviste științifice, 120,000 de conferințe științifice, 256 de discipline.
- **Clarivate Analytics** - Derwent Innovations Index - 14,3 milioane brevete și invenții înregistrate din 40 de țări – informații despre noutatea, proprietarul legal și gradul de protecție.
- **SCOPUS** – bazată pe citări, a editurii Elsevier - 50 de milioane de rezumate din 21.000 de titluri de reviste.
- **Wiley Online Library** - acces – online - 1500 reviste, peste 14,000 de cărți online. 4 milioane de articole - edituri John Wiley & Sons, Wiley-Blackwell, Wiley-VCH și Jossey-Bass.

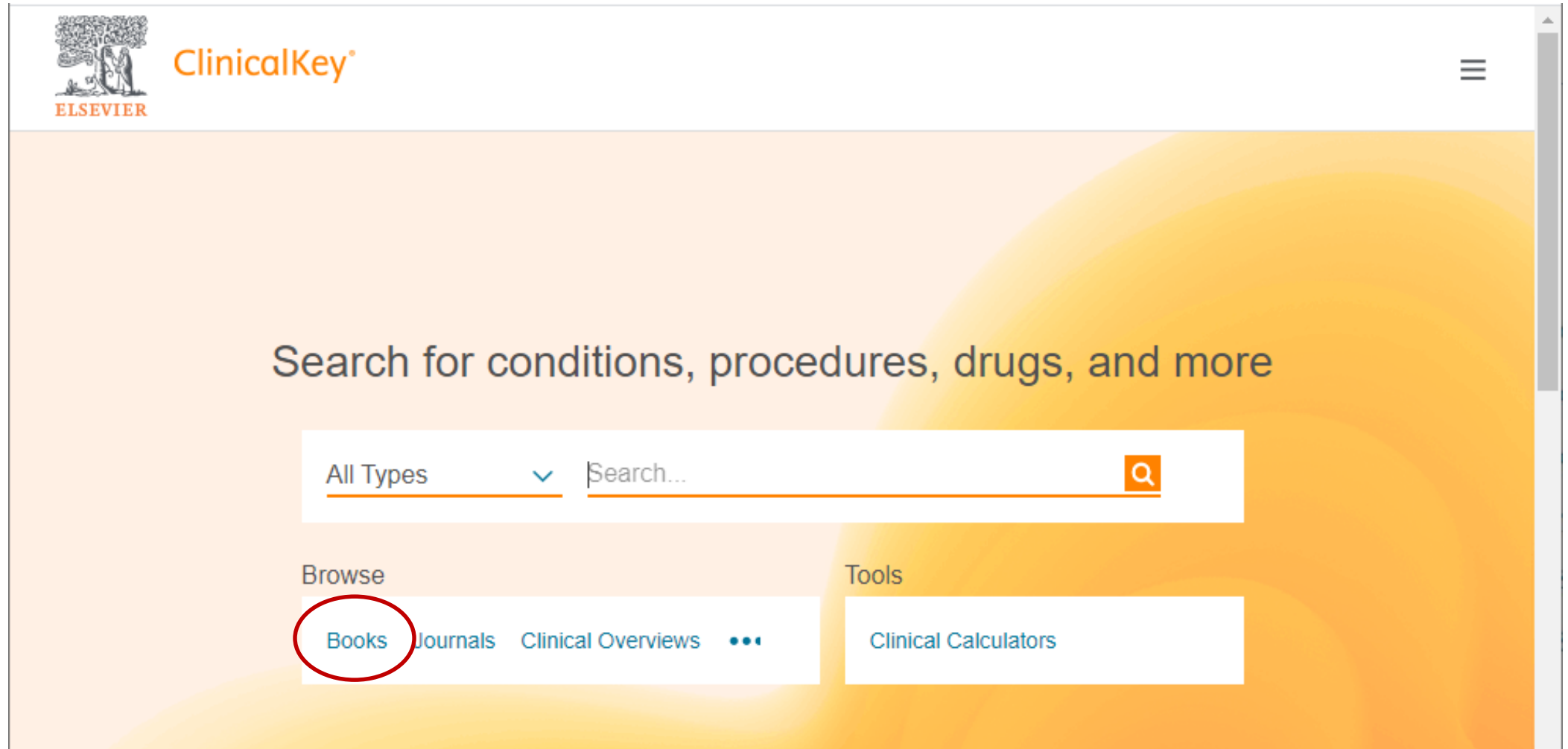
Abonamente prin consorțiul național ANELIS Plus

- **Wolters Kluwer /Ovid** - 23 de reviste premium - editura Lippincott Williams și Wilkins, în domeniul sănătății.
- **De Gruyter** - lucrări academice de cel mai înalt nivel, 270 de ani de existență - 1.300 de titluri noi de cărți /an; 800 de reviste - 2,850 de titluri în 29 de colecții De Gruyter e-Books 2016-2018.
<https://www.degruyter.com>
- Editura **CABI** - calitatea informațiilor - 1,000 de titluri de ebooks - 800 sunt indexate în Book Citation Index (Clarivate Analytics) și peste 400 în Scopus (Elsevier) <https://www.cabi.org/cabebooks/>
- **Depozitul Național ANELIS Plus** - dezvoltat în cadrul Proiectului ANELIS Plus, permite comunității științifice și educaționale românești accesul online la resurse în sistem open access. Accesul se face pe baza creării gratuite a unui cont în cadrul ANELIS Plus.

Abonamente directe ale universității

- **Clinical Key** editura Elsevier - cea mai puternică bază de date - primul “motor de intuiție clinică” - accesul - full-text - răspunsuri concise <https://www.clinicalkey.com/#!/remote-access>
- **Thieme E-books Collection** - 100 de cărți

ClinicalKey



Abonamente directe ale universității

- **Micromedex** – componente: Drugdex, Drug-Reax și Diseasedex - informații despre medicamente, compuși chimici și reacțiile acestora - boli și simptome.
- **Cochrane** - platforma Wiley Interscience - cea mai importantă resursă pentru medicina bazată pe dovezi - 6000 referate sistematice, 600.000 de trialuri clinice. - text integral, indexată după domenii, autori și cuvinte cheie.
- **EMBASE** - Elsevier - cea mai vastă bază de date biomedicală internațională - 28 de milioane de înregistrări indexate din 8300 de reviste, 2500 de reviste care nu sunt cuprinse în Medline - 1000 de conferințe - 300.000 de rezumate anual.

Micromedex – interaccióni intre medicamente, doze

Aspirin

Drug Classes: Analgesic | Antipyretic | All

Routes: Oral | Rectal

Quick Answers

In-Depth Answers

All Results

Dosing/Administration

Adult Dosing

Pediatric Dosing

FDA Uses

Non-FDA Uses

Dose Adjustments

Administration

Comparative Efficacy

Place In Therapy

Medication Safety

Contraindications

Precautions

Adverse Effects

Black Box Warning

REMS

Drug Interactions (single)

IV Compatibility (single)

Pregnancy & Lactation

Monitoring

Do Not Confuse

Dosing/Administration

Adult Dosing

See 'In-Depth Answers' for detailed results.

Atrial fibrillation - Thromboembolic disorder; Prophylaxis

- 75 to 325 mg ORALLY daily [1]

Carotid artery stenosis

- 75 to 100 mg/day ORALLY [2]

Carotid endarterectomy

- 75 to 100 mg ORALLY once a day [2]

Cerebrovascular accident

- 160 to 325 mg ORALLY within 48 hours of event, followed b

Cerebrovascular accident, Secondary; Prophylaxis

- (Extended-release capsule) 162.5 mg orally once daily (FDA
- 50 to 325 mg orally per day (guideline dosage) [5]

Coronary artery bypass graft

- 75 to 100 mg ORALLY per day started postoperatively and c

Disorder of cardiovascular system, Primary Prophylaxis

MICROMEDEX® SOLUTIONS

Search Micromedex



Home

Drug Interactions

Drug ID

Drug Comparison

Tox & Drug Product Lookup

Calculators

Drug-Drug Interactions (1)

Drugs:	Severity:	Documentation:	Summary:
ASPIRIN – HEPARIN CALCIUM	Major	Fair	Concurrent use of ANTICOAGULANTS and ANTIPLATELET AGENTS may result in increased risk of bleeding.

Drug-PREGNANCY Interactions (2)

Drugs:	Severity:	Documentation:	Summary:
ASPIRIN	Moderate	Unknown	No US FDA rating is available for Aspirin.
HEPARIN CALCIUM	Moderate	Unknown	Heparin is rated as US FDA Category C. Animal studies have shown an adverse onset and there are no adequate and well-controlled studies in pregnant women. (OR) No animal studies have been conducted and there are no adequate and well-controlled studies in pregnant women.

Drug-LACTATION Interactions (2)

Drugs:	Severity:	Documentation:	Summary:
ASPIRIN	Major	Unknown	According to the American Academy of Pediatrics, Aspirin should be given with caution during breast-feeding.
HEPARIN CALCIUM	Minor	Unknown	Infant risk is minimal. The weight of an adequate body of evidence and/or expert consensus suggests Heparin poses minimal risk to the infant when used

Cărți cu acces online

- Biblioteca noastră vă oferă acces online la peste 200 de titluri.
Le puteți accesa în cadrul bibliotecii

PubMed

MEDLINE

- baza de articole medicale
- cea mai folosita
- articolele
 - citite de subiecți umani
 - indexate dupa chei de cautare
 - dicționarul de termeni Mesh
- se poate cauta in MEDLINE cu ajutorul PubMed

PUBMED

- acces atat la
 - MEDLINE
 - articole de calitate superioară
 - PMC central
 - articole care au continut de o calitate putin mai inferioara
- rezumatele sunt accesibile gratuit datorita sustinerii US NATIONAL LYBRARY of MEDICINE
- 29,000,000 articole stiintifice,
- 5000 de review-uri
- 9,000,000 articole disponibile full-text

Informare teza de licenta

Cautam in mai multe baze de date folosind tehnici de cautare diferite – folosim filtre pentru restrangerea cautarii

Citim titlurile articolelor si review-urilor gasite

Daca titlul e de interes, citim rezumatul (abstractul) (50-60 rezumate)

Daca abstractul e de interes, citim articolul (20-30 articole)

Salvam cheia de cautare, concluziile, referintele, citatele gasite intr-un fisier: fisa bibliografica (astfel incat sa putem repeta cautarea mai tarziu)

Cautam in mai multe baze de date folosind tehnici de cautare diferite

- minim:
 - PubMed
 - cu tehnica cuvinte gasite in dictionarul MESH
 - cu intrebari clinice
 - Embase
 - Cochrane

Embase

limitari rapide: Human si English language

'acetylsalicylic acid'/exp OR 'acetylsalicylic acid'

Search > Mapping ▾ Date ▾ Sources ▾ Fields ▾ Quick limits ▾ EBM ▾ Pub. types ▾ Languages ▾ Gender ▾ Age ▾ Animal ▾

Results Filters

+ Expand — Collapse all **Apply >**

Sources ▾

Drugs ▾

Diseases ▾

Devices ▾

Floating Subheadings ▾




Age ▾

Gender ▾

☐ **History** Save | Delete | Print view | Export | Email **Combine >** using ☒ And ☐ Or


☐ #2 'acetylsalicylic acid'/exp OR 'acetylsalicylic acid'

☐ #1 'heart infarction'/exp OR 'heart infarction'

186,650 results for search #2  Set email alert  Set RSS feed  Search details

☐ **Results** View | Print | Export | Email | Order | Add to Clipboard

Select number of items ▾ Selected: 1 (clear) **full text** [Show all](#)

☒ 1 Endovascular thrombectomy and post-procedural headache
Khan S., Amin F.M., Holtmannspötter M., Hansen K., Florescu A.M., Fakhri Z., Petersen J.F., Ghanizadeh A.
Journal of Headache and Pain 2017 18:1 Article Number 10
Embase ▾ Abstract ▾ Index Terms > View Full Text 

Cochrane Library



Trusted evidence.
Informed decisions.
Better health.

 Log in / Register

Search Search Manager Medical Terms (MeSH) Browse

[Search Limits](#) [Search Help](#) (Word variations have been searched) [Add to Search Manager](#)

Results from CENTRAL- Cochrane Central
Register of Controlled Trials

All Results (6159)

☐ Cochrane Reviews (91)

☒ All

☐ Review

☐ Protocol

☐ Other Reviews (218)

☒ Trials (5519)

☐ Methods Studies (68)

☐ Technology Assessments (85)

☐ Economic Evaluations (178)

☐ Cochrane Groups (0)

Cochrane Central Register of Controlled Trials : Issue 1 of 12, January 2016

There are **5519** results from **932577** records for your search on '**smoking cessation** in Title, Abstract, Keywords in Trials'

Pages **1 - 25** | **26 - 50** | **51 - 75** | **76 - 100** | **101 - 125** | [Next](#)

Sort by

[Select all](#) | [Export all](#) | [Export selected](#)

☐ Promoting **smoking cessation** among parents: effects on **smoking** -related cognitions and **smoking** initiation in children.
Schuck K , Otten R , Kleinjan M , Bricker JB and Engels RC
Addictive behaviors, 2015, 40, 66
Publication Year: 2015

☐ A pilot randomized controlled trial of a tailored **smoking cessation** intervention for rheumatoid arthritis patients.

Fisa bibliografica

- parte dintr-un **catalog bibliografic**
- contine
 - cheia de cautare cu care a fost gasit articolul
 - motorul de cautare (cum a fost gasit)
 - informatii despre articol/carte/review: titlu, autori, jurnal, editura, anul publicarii, numarul revistei, pagini
 - eventuale citate considerate de interes
 - concluzii reformulate de cititor

Informatii despre articol/carte/review

- Articol / review


- Autori
- Titlu
- Abrevierea jurnalului
- Anul de publicatie
- Numarul de volum
- Numarul de fascicul
- Pagina de inceput in jurnal
- Pagina de sfarsit in jurnal

- Carte / capitol de carte

- Eventualii autori ai capitolului consultat
- Titlul capitolului consultat
- Autori / editori ai cartii
- Titlul cartii
- Numarul editiei
- Locul publicarii
- Numele editurii
- Anul de publicatie
- Pagina de inceput a capitolului
- Pagina de sfarsit a capitolului
- Eventual numarul de pagini

De ce avem nevoie de informatii despre articole?

Referinta

- articolele stiintifice
 - review
 - carti
 - imagini
- 
- protejate contra copierii prin drepturi de autor

-

Legea copy-right-ului

- diferită de la țară la țară
- România:
 - Legea nr. 1/2011 privind educația națională,
 - Legea nr. 319/2003 privind Statutul personalului de cercetare-dezvoltare
 - HG nr. 681/2011 privind aprobarea Codului studiilor universitare de doctorat, modificată și completată prin HG nr. 134/2016
- referim ceea ce au scris alții
 - reformulăm frazele
 - și
 - în paranteză **sursa referită**
- cităm ceea ce au scris alții
 - folosind **ghilimele**
 - și
 - în paranteză **sursa citată**

Legea copy-right-ului

Universitățile românești - asigură respectarea

- prevederilor legale
 - buna conduită în cercetarea științifică
- faptele de plagiat / autoplăgiat
 - cum pot fi evitate acestea,
 - care sunt regulile de scriere academică,
 - care sunt regulile de citare
 - care sunt sancțiunile

Plagiat

- se refera la cercetatori / cadre universitare / **studenti** / personal care primește fonduri de cercetare
- definiție: expunerea într-o operă scrisă sau o comunicare orală, inclusiv în format electronic,
 - unor texte,
 - expresii,
 - idei,
 - demonstrații,
 - date
 - ipoteze,
 - teorii,
 - rezultate
 - metode științifice

extrase din opere scrise *ale altor autori*, **fără a menționa acest lucru și fără a face trimitere la sursele originale**

- **contrafacere** (termen mai general decât plagiatul): însușire a proprietății intelectuale ale altor autori **fără a menționa acest lucru și fără a face trimitere la sursele originale**
 - se refera la orice persoană

Preluarea ideilor altui autor = plagiat

- preluarea poate fi făcută:
 - prin traducere
 - prin parafrizarea unui fragment din textul acestei opere
 - prin reformularea unei fraze
 - prin înlocuirea anumitor cuvinte, cu păstrarea ideilor exprimate de un alt autor
- dar
 - fără a menționa faptul că acestea au fost preluate din opera altui autor
 - fără a indica opera anterioară din care s-a făcut preluarea.

Pedepsirea fraudei de plagiat / autoplariat sau contrafacere

- pana la sustinerea tezei:
 - revine conducatorului/profesorului
 - revine universitatii
- dupa obtinerea titlului:
 - plagiat: de competența organelor abilitate prin Legea nr. 206/2004, Legea nr. 319/2003, Legea nr. 1/2011 și HG nr. 681/2011
 - contrafacere: in sarcina exclusiva a instanțelor judecătorești
- raspunde autorul si conducatorul tezei

Pedepsirea fraudei de contrafacere

- diferita in functie de calitatea operei:
 - protejata de drepturi de autor
 - protejata de drepturi de patrimoniu (autorul poate sa decida in ce mod si cand va fi utilizata opera sa)
- pedeapsa incalcare:
 - art. 141 din Legea nr. 8/1996 – infracțiune:
 - drepturi de autor: închisoare de la 6 luni la 3 ani sau amendă
 - drepturi de patrimoniu: închisoare de la 3 luni la 5 ani sau amendă

Frauda de contrafacere

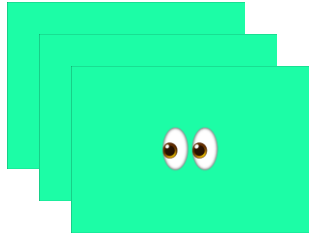
Preluarea unui text sau fragment de text, cu menționarea sursei

- poate fi considerată contrafăcută

dacă:

- citatul nu este “scurt”;
- alt scop decât “analiză, comentariu sau critică ori exemplu”;
- alt scop decât invatamant

Sanctiuni plagiat si autoplariat ce vizeaza studentii



<https://www.wooclap.com/UMGDYP>

- retragerea și/sau corectarea tuturor lucrărilor publicate prin încălcarea normelor de bună conduita
- **retragere teza de licenta = pierderea licentei**

Citarea referintelor

- “a face trimitere la sursele originale” = citarea conform standardelor academice
- un sistem de citare al referintelor agreeat de universitate

Citare conform standardelor academice

Text

- “copy-paste” - indezirabil
 - lipsit de respect pentru munca depusa de autor
 - lipsit de respect fata de tine insuti
- textul preluat se reformuleaza cu propriile cuvinte
- daca textul este preluat cuvat de cuvant, atunci acesta se pune intre ghilimele

Citare conform standardelor academice

Imagine

- insotite de drepturi de patrimoniu (reproducerea lor se face cu acordul autorului)
- reproducem numai cu acordul autorului/editurii
- acordul se pastreaza pe un termen indefinit

- Tezele de licenta si de doctorat sunt verificate cu software antiplagiat
 - cauta pe internet si in baza de date a bibliotecii texte identice

Exemple de intrebari pentru examen

1) * Care dintre următoarele variante de scriere a unei trimiteri la un articol original în format tipărit este în stil Vancouver?

- a) Wayne J., Newman P.: Osteoporoză și consum de cafea. J Osteoporoza. 2015; 30 (4): 15-9.
- b) Wayne J, Newman P. Osteoporoză și consum de cafea. J Osteoporoza. 2015; 30 (4): 15-9.
- c) J Wayne, P Newman. Osteoporoză și consum de cafea. J Osteoporoza. 2015; 30 (4): 15-9.
- d) Wayne J, Newman P. Osteoporoză și consum de cafea. J Osteoporoza. 2015; 30 (4): 15-19.
- e) Wayne J, Newman P. Osteoporoză și consum de cafea. J Osteoporoza. 2015: 30 (4): 15-9.

Exemple de intrebari pentru examen

1) * Care dintre următoarele variante de scriere a unei trimiteri la un articol original în format tipărit este în stil Vancouver?

- a) Wayne J., Newman P.: Osteoporoză și consum de cafea. J Osteoporoză. 2015; 30 (4): 15-9.
- b) Wayne J, Newman P. Osteoporoză și consum de cafea. J Osteoporoză. 2015; 30 (4): 15-9.
- c) J Wayne, P Newman. Osteoporoză și consum de cafea. J Osteoporoză. 2015; 30 (4): 15-9.
- d) Wayne J, Newman P. Osteoporoză și consum de cafea: J Osteoporoză. 2015; 30 (4): 15-19.
- e) Wayne J, Newman P. Osteoporoză și consum de cafea. J Osteoporoză. 2015: 30 (4): 15-9.

Răspuns: b

2) Doriți să căutați un articol științific pentru a compara chimioterapia (în engleză - chemotherapy) cu chirurgia (în engleză - surgery) pentru cancerul de buze (în engleză - lip cancer), în ceea ce privește supraviețuirea (în engleză - survival). Specificați strategia PICO pentru căutarea în Pubmed.

- a) P = lip cancer, I = chemotherapy, C = surgery, O = survival
- b) P = lip cancer, I = surgery, C = chemotherapy, O = survival
- c) P = lip cancer, I = chemotherapy, C = surgery, O = -
- d) P = lip cancer, I = chemotherapy, C = -, O = survival
- e) P = survival, I = chemotherapy, C = surgery, O = lip cancer

Exemple de intrebari pentru examen

1) * Care dintre următoarele variante de scriere a unei trimiteri la un articol original în format tipărit este în stil Vancouver?

- a) Wayne J., Newman P.: Osteoporoză și consum de cafea. J Osteoporoză. 2015; 30 (4): 15-9.
- b) Wayne J, Newman P. Osteoporoză și consum de cafea. J Osteoporoză. 2015; 30 (4): 15-9.
- c) J Wayne, P Newman. Osteoporoză și consum de cafea. J Osteoporoză. 2015; 30 (4): 15-9.
- d) Wayne J, Newman P. Osteoporoză și consum de cafea. J Osteoporoză. 2015; 30 (4): 15-19.
- e) Wayne J, Newman P. Osteoporoză și consum de cafea. J Osteoporoză. 2015: 30 (4): 15-9.

Răspuns: b

2) Doriți să căutați un articol științific pentru a compara chimioterapia (în engleză - chemotherapy) cu chirurgia (în engleză - surgery) pentru cancerul de buze (în engleză - lip cancer), în ceea ce privește supraviețuirea (în engleză - survival). Specificați strategia PICO pentru căutarea în Pubmed.

- a) P = lip cancer, I = chemotherapy, C = surgery, O = survival
- b) P = lip cancer, I = surgery, C = chemotherapy, O = survival
- c) P = lip cancer, I = chemotherapy, C = surgery, O = -
- d) P = lip cancer, I = chemotherapy, C = -, O = survival
- e) P = survival, I = chemotherapy, C = surgery, O = lip cancer

Răspuns: a, b

Exemple de intrebari pentru examen

3) * Care dintre următoarele variante de scriere a unei referințe de carte în format tipărit sunt în stil Vancouver?

- a) Petit M., Delon B.: Anatomia craniului. 4th ed. Paris: Wiley; 2014.
- b) Petit M, Delon B. Anatomia craniului. 4th ed. Paris: Wiley; 2014.
- c) M Petit, Delon B. Anatomia craniului. 4th ed. Paris: Wiley; 2014.
- d) Petit M, Delon B, Anatomia craniului. 4th ed, Paris: Wiley; 2014.
- e) Petit M, Delon B. Anatomia craniului. 4th ed. Paris: Wiley: 2014.

Exemple de intrebari pentru examen

3) * Care dintre următoarele variante de scriere a unei referințe de carte în format tipărit sunt în stil Vancouver?

- a) Petit M., Delon B.: Anatomia craniului. 4th ed. Paris: Wiley; 2014.
- b) Petit M, Delon B. Anatomia craniului. 4th ed. Paris: Wiley; 2014.
- c) M Petit, B Delon. Anatomia craniului. 4th ed. Paris: Wiley; 2014.
- d) Petit M, Delon B, Anatomia craniului. 4th ed, Paris: Wiley; 2014.
- e) Petit M, Delon B. Anatomia craniului. 4th ed. Paris: Wiley: 2014.

Răspuns: b

4) Doriți să căutați un articol științific pentru a compara radiografia craniului (în engleză - radiography) cu computer tomografia (în engleză - computer tomography) a craniului pentru a identifica cancerul de buze (în engleză – lip cancer), în ceea ce privește specificitatea. Specificați strategia PICO pentru căutarea în Pubmed.

- a) P = lip cancer, I = radiography, C = computer tomography, O = specificity
- b) P = lip cancer, I = computer tomography, C = radiography, O = specificity
- c) P = specificity, I = computer tomography, C = radiography, O = lip cancer
- d) P = lip cancer, I = radiography, C = computer tomography, O = specificity
- e) P = specificity, I = radiography, C = computer tomography, O = lip cancer

Exemple de intrebari pentru examen

3) * Care dintre următoarele variante de scriere a unei referințe de carte în format tipărit sunt în stil Vancouver?

- a) Petit M., Delon B.: Anatomia craniului. 4th ed. Paris: Wiley; 2014.
- b) Petit M, Delon B. Anatomia craniului. 4th ed. Paris: Wiley; 2014.
- c) M Petit, Delon B. Anatomia craniului. 4th ed. Paris: Wiley; 2014.
- d) Petit M, Delon B, Anatomia craniului, 4th ed, Paris: Wiley; 2014.
- e) Petit M, Delon B. Anatomia craniului. 4th ed. Paris: Wiley: 2014.

Răspuns: b

4) Doriți să căutați un articol științific pentru a compara radiografia craniului (în engleză - radiography) cu computer tomografia (în engleză - computer tomography) a craniului pentru a identifica cancerul de buze (în engleză – lip cancer), în ceea ce privește specificitatea. Specificați strategia PICO pentru căutarea în Pubmed.

- a) P = lip cancer, I = radiography, C = computer tomography, O = specificity
- b) P = lip cancer, I = computer tomography, C = radiography, O = specificity
- c) P = specificity, I = computer tomography, C = radiography, O = lip cancer
- d) P = cancer de lèvre, I = radiographie, C = tomographie informatisée, O = spécificité
- e) P = specificity, I = radiography, C = computer tomography, O = lip cancer

Răspuns: a, b

Exemple de intrebari pentru examen

6) * Doriți să căutați un articol științific pentru a afla probabilitatea de supraviețuire (in engleza – survival) a unui pacient cu cancer de buza (in engleza – lip cancer). Specificați strategia PICO pentru căutarea în Pubmed.

- a) P = lip cancer, I = -, C = -, O = survival
- b) P = survival, I = -, C = -, O = cancer de lèvre
- c) P = lip cancer, I = -, C = -, O = -
- d) P = lip cancer, I = survie, C = -, O = -
- e) P = lip cancer, I = -, C = survie, O = -

Exemple de intrebari pentru examen

6) * Doriți să căutați un articol științific pentru a afla probabilitatea de supraviețuire (in engleza – survival) a unui pacient cu cancer de buza (in engleza – lip cancer). Specificați strategia PICO pentru căutarea în Pubmed.

- a) P = lip cancer, I = -, C = -, O = survival
- b) P = survival, I = -, C = -, O = cancer de lèvre
- c) P = lip cancer, I = -, C = -, O = -
- d) P = lip cancer, I = survie, C = -, O = -
- e) P = lip cancer, I = -, C = survie, O = -

Raspuns: a

7) * Vrei să cauți un articol științific pentru a afla riscul unui pacient care consumă alcool (en anglais – alcohol) de a dezvolta cancer de buza (en anglais – lip cancer). Specificați strategia PICO pentru căutarea în Pubmed.

- a) P = alcohol, I = -, C = -, O = lip cancer
- b) P = lip cancer, I = -, C = -, O = alcohol
- c) P = lip cancer, I = alcohol, C = -, O = -
- d) P = -, I = alcohol, C = lip cancer, O = -
- e) P = alcohol, I = -, C = lip cancer, O = -

Exemple de intrebari pentru examen

6) * Doriți să căutați un articol științific pentru a afla probabilitatea de supraviețuire (in engleza – survival) a unui pacient cu cancer de buza (in engleza – lip cancer). Specificați strategia PICO pentru căutarea în Pubmed.

- a) P = lip cancer, I = -, C = -, O = survival
- b) P = survival, I = -, C = -, O = cancer de lèvre
- c) P = lip cancer, I = -, C = -, O = -
- d) P = lip cancer, I = survie, C = -, O = -
- e) P = lip cancer, I = -, C = survie, O = -

Raspuns: a

7) * Vrei să cauți un articol științific pentru a afla riscul unui pacient care consumă alcool (en anglais – alcohol) de a dezvolta cancer de buza (en anglais – lip cancer). Specificați strategia PICO pentru căutarea în Pubmed.

- a) P = alcohol, I = -, C = -, O = lip cancer
- b) P = lip cancer, I = -, C = -, O = alcohol
- c) P = lip cancer, I = alcohol, C = -, O = -
- d) P = -, I = alcohol, C = lip cancer, O = -
- e) P = alcohol, I = -, C = lip cancer, O = -

Raspuns: a

Exemple de intrebari pentru examen

8) * Doriți să căutați un articol științific pentru a cunoaște riscul unui pacient care consumă alcool (în engleza – alcohol) care are un implant dentar (în engleză - dental implant) de pierdere a implantului (în engleză - implant failure). Specificați strategia PICO pentru căutarea în Pubmed.

- a) P = dental implant, I = alcohol, C = -, O = implant failure
- b) P = dental implant, I = -, C = alcohol, O = implant failure
- c) P = dental implant, I = -, C = -, O = implant failure
- d) P = implant failure, I = alcohol, C = -, O = dental implant
- e) P = dental implant, I = alcohol, C = -, O = -

Exemple de intrebari pentru examen

8) * Doriți să căutați un articol științific pentru a cunoaște riscul unui pacient care consumă alcool (în engleza – alcohol) care are un implant dentar (în engleză - dental implant) de pierdere a implantului (în engleză - implant failure). Specificați strategia PICO pentru căutarea în Pubmed.

- a) P = dental implant, I = alcohol, C = -, O = implant failure
- b) P = dental implant, I = -, C = alcohol, O = implant failure
- c) P = dental implant, I = -, C = -, O = implant failure
- d) P = implant failure, I = alcohol, C = -, O = dental implant
- e) P = dental implant, I = alcohol, C = -, O = -

Raspuns: a

9) * Care este cea mai bună bază de date de review-uri sistematice din domeniul medical?

- a) Cochrane
- b) Pubmed
- c) Embase
- d) Thompson
- e) Elsevier

Exemple de intrebari pentru examen

8) * Doriți să căutați un articol științific pentru a cunoaște riscul unui pacient care consumă alcool (în engleza – alcohol) care are un implant dentar (în engleză - dental implant) de pierdere a implantului (în engleză - implant failure). Specificați strategia PICO pentru căutarea în Pubmed.

- a) P = dental implant, I = alcohol, C = -, O = implant failure
- b) P = dental implant, I = -, C = alcohol, O = implant failure
- c) P = dental implant, I = -, C = -, O = implant failure
- d) P = implant failure, I = alcohol, C = -, O = dental implant
- e) P = dental implant, I = alcohol, C = -, O = -

Raspuns: a

9) * Care este cea mai bună bază de date de review-uri sistematice din domeniul medical?

- a) Cochrane
- b) Pubmed
- c) Embase
- d) Thompson
- e) Elsevier

Raspuns: a

Exemple de intrebari pentru examen

10) Care sunt cele mai mari baze de date bibliografice pentru articole științifice din domeniul medical?

- a) Cochrane
- b) Pubmed
- c) Embase
- d) Thompson
- e) Elsevier

Exemple de intrebari pentru examen

10) Care sunt cele mai mari baze de date bibliografice pentru articole științifice din domeniul medical?

- a) Cochrane
- b) Pubmed
- c) Embase
- d) Thompson
- e) Elsevier

Raspuns: b, c

11) Care dintre următoarele variante de scriere a unei referințe de carte în format tipărit sunt în stil Vancouver?

- a) Wayne J., Newman P. : La consommation du café. Paris: La Petite Maison; 2017.
- b) Wayne J, Newman P. La consommation du café. Paris: La Petite Maison; 2017.
- c) Wayne J, MD, Newman P, MD. La consommation du café. Paris: La Petite Maison; 2017.
- d) Wayne J, MD, PhD, Newman P, MD, PhD. La consommation du café. Paris: La Petite Maison; 2017.
- e) Wayne J, Newman P. La consommation du café. 1st ed. Paris: La Petite Maison; 2017.

Exemple de intrebari pentru examen

10) Care sunt cele mai mari baze de date bibliografice pentru articole științifice din domeniul medical?

- a) Cochrane
- b) Pubmed
- c) Embase
- d) Thompson
- e) Elsevier

Raspuns: b, c

11) Care dintre următoarele variante de scriere a unei referințe de carte în format tipărit sunt în stil Vancouver?

- a) Wayne J., Newman P. : La consommation du café. Paris: La Petite Maison; 2017.
- b) Wayne J, Newman P. La consommation du café. Paris: La Petite Maison; 2017.
- c) Wayne J, MD, Newman P, MD. La consommation du café. Paris: La Petite Maison; 2017.
- d) Wayne J, MD, PhD, Newman P, MD, PhD. La consommation du café. Paris: La Petite Maison; 2017.
- e) Wayne J, Newman P. La consommation du café. 1st ed. Paris: La Petite Maison; 2017.

Raspuns: b, e

Exemple de intrebari pentru examen

- 12) * Care dintre următoarele variante de scriere a unei referințe de capitol de carte în format tipărit sunt în stil Vancouver?
- a) Chirac B. Les antioxydants du cafe. In Delon P, editeur. La consommation du café. Paris: La Petite Maison; 2017:123-129.
 - b) Chirac B. Les antioxydants du cafe. In Delon P, editeur. La consommation du café. Paris: La Petite Maison; 2017:123-9.
 - c) Chirac B. Les antioxydants du cafe. Delon P, editeur. La consommation du café. Paris: La Petite Maison; 2017:123-9.
 - d) Chirac B. Les antioxydants du cafe. In Delon P. La consommation du café. Paris: La Petite Maison; 2017:123-9.
 - e) Chirac B. Les antioxydants du cafe. In Delon P, editeur. La consommation du café. Paris: La Petite Maison: 2017:123-9.

Exemple de intrebari pentru examen

12) * Care dintre următoarele variante de scriere a unei referințe de capitol de carte în format tipărit sunt în stil Vancouver?

- a) Chirac B. Les antioxydants du cafe. In Delon P, editeur. La consommation du café. Paris: La Petite Maison; 2017:123-129.
- b) Chirac B. Les antioxydants du cafe. In Delon P, editeur. La consommation du café. Paris: La Petite Maison; 2017:123-9.
- c) Chirac B. Les antioxydants du cafe. Delon P, editeur. La consommation du café. Paris: La Petite Maison; 2017:123-9.
- d) Chirac B. Les antioxydants du cafe. In Delon P. La consommation du café. Paris: La Petite Maison; 2017:123-9.
- e) Chirac B. Les antioxydants du cafe. In Delon P, editeur. La consommation du café. Paris: La Petite Maison: 2017:123-9.

Raspuns: a, b

Exemple de intrebari pentru examen

14) * Care dintre următoarele site-uri sunt surse de informații de încredere în domeniul medical?

- a) Wikipedia
- b) Pubmed
- c) Embase
- d) Instagram
- e) Jurnale fără evaluare peer review

Exemple de intrebari pentru examen

14) * Care dintre următoarele site-uri sunt surse de informații de încredere în domeniul medical?

- a) Wikipedia
- b) Pubmed
- c) Embase
- d) Instagram
- e) Jurnale fără evaluare peer review

Raspuns: b, c

Multumesc!