

الطب المسند (بالدليل)
الطب المعتمد على البرهان
Evidence based medicine (EBM)

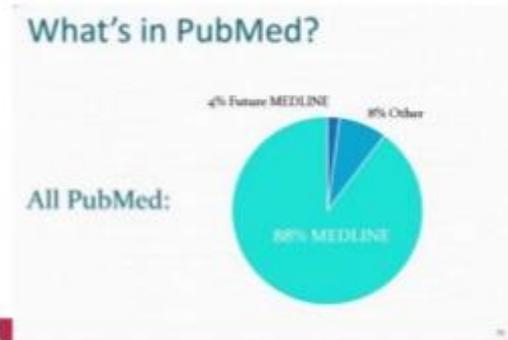
لطلاب السنة الثالثة
للعام الجامعي 2020-2021
كلية طب جامعة حماه
د. أسامة عرابي
المحاضرة الثالثة

البحث في

Publ**M**ed

ماهو ال Pubmed

- محرك بحث علمي يبحث بأكثر من 25 مليون اقتباس Citations للأدب الطبي البيولوجي
- ضمن ال Medline و مصادر أخرى.



الفرق بين ال Pubmed و ال MEDLINE

- ال Medline هو المكتبة الوطنية NLM التي تحوي المعطيات Database , تحوي اكثر من 25 مليون مرجع بالعلوم الصحية ,
- تحوي اقتباسات من أكثر من 5600 مجلة علمية منشورة حول العالم ,
- اختيار المجالات و رفض مجالات أخرى يعتمد على لجنة تحكيم مختصة.
- اقتباسات ال Medline تكون مفرسة باستخدام (MeSH (Medical Subject Heading
- ال Pubmed هو واجهة تستخدم للبحث في ال Medline و محتويات أخرى مثل الاقتباسات التي لم تفهرس بعد بال Medline و اقتباسات من أماكن أخرى.

What's in PubMed?



NATIONAL LIBRARY OF MEDICINE [NLM]



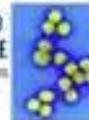


PMC

PubMed Central® (PMC) is a free full-text archive of biomedical and life sciences journal literature at the U.S. National Institutes of Health's National Library of Medicine (NIH/NLM)

COVID-19 INITIATIVE

Equating access to genomic research



Get Started

- [PMC Overview](#)
- [User's Guide](#)
- [Journal List](#)
- [PMC FAQs](#)
- [PMC Copyright Notice](#)

Participate

- [Information for Publishers](#)
- [How to Include a Journal in PMC](#)
- [Participation Agreements](#)
- [File Submission Specifications](#)
- [File Validation Tools](#)

Keep Up to Date

- [New in PMC RSS](#)
- [PMC Announce Mail List](#)
- [Utilities Announce Mail List](#)
- [Depositing Guidelines Mail List](#)

Other Resources

- [PMC International](#)
- [Text Mining Collections](#)
- [Developer Resources](#)
- [PMC Citation Search](#)
- [PMC Accessibility](#)

6.1 MILLION Articles
 are archived in PMC.

Content provided in part by:

2360	332	6880
Full Text Journals	NIH Portfolio Journals	Selected Oncology Journals

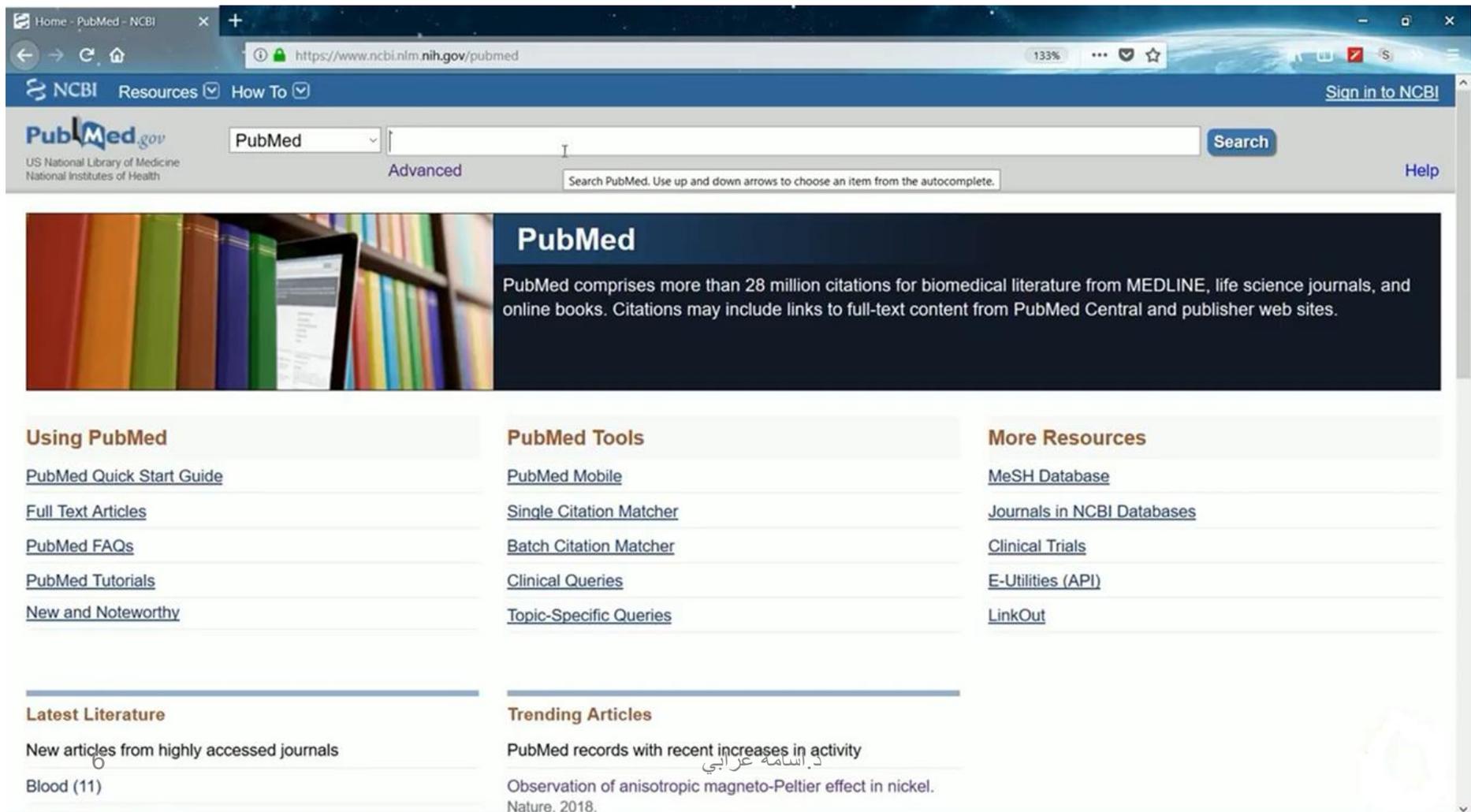
Public Access

- [Funders and PMC](#)
- [How Papers Get into PMC](#)
- [NIH Manuscript Submission System](#)
- [My Bibliography](#)
- [PMCID/PMCID/NIHMSID Converter](#)

ماهي PubMed؟سبق أن تكلمنا عن ذلك في المحاضرة الأولى
يمكن دخول الموقع عبر <http://www.ncbi.nlm.nih.gov>

أو <http://www.pubmed.gov>

ولكن الأفضل استخدام الرابط التالي، لكونه يعطي روابط دقيقة للمجلات الإلكترونية المتاحة من جامعة
كامبريدج: <http://tinyurl.com/campubmed>



Home - PubMed - NCBI

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

NCBI Resources How To Sign in to NCBI

PubMed.gov
US National Library of Medicine
National Institutes of Health

PubMed

Advanced

Search PubMed. Use up and down arrows to choose an item from the autocomplete.

Search

Help

PubMed

PubMed comprises more than 28 million citations for biomedical literature from MEDLINE, life science journals, and online books. Citations may include links to full-text content from PubMed Central and publisher web sites.

Using PubMed

- [PubMed Quick Start Guide](#)
- [Full Text Articles](#)
- [PubMed FAQs](#)
- [PubMed Tutorials](#)
- [New and Noteworthy](#)

PubMed Tools

- [PubMed Mobile](#)
- [Single Citation Matcher](#)
- [Batch Citation Matcher](#)
- [Clinical Queries](#)
- [Topic-Specific Queries](#)

More Resources

- [MeSH Database](#)
- [Journals in NCBI Databases](#)
- [Clinical Trials](#)
- [E-Utilities \(API\)](#)
- [LinkOut](#)

Latest Literature

New articles from highly accessed journals

Blood (11)

Trending Articles

PubMed records with recent increases in activity

Observation of anisotropic magneto-Peltier effect in nickel.
Nature, 2018.

Accessing PubMed

www.pubmed.gov

Or

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
[National Centre for Biotechnology
Information]

ماهي أنواع البحث؟

كيف نبحث؟

كيف تضيق ونوسع نتائج البحث-المُرَشِّح Filter

كيف نحفظ ونشارك نتائج البحث؟

وميزات أخرى لهذه المكتبة الطبية الضخمة لا يمكننا حصرها في هذه العجالة .

أنواع البحث

- 1-البحث البسيط حسب الموضوع.
- 2-البحث المتقدم.
- 3-البحث حسب المؤلف.
- 4- البحث حسب الموضوع والمؤلف.
- 5-البحث عن مقالة معينة في مجلة معينة.
- 6-البحث باستخدام رؤوس الموضوعات الطبية.
- 7-التساؤلات السريرية clinical queries

وبداية أنصح الطالب بدخول النت والوصول لصفحة PubMed الرئيسية وتطبيق هذه المراحل خطوة خطوة ليسهل فهم المحاضرة .

1- البحث البسيط حسب الموضوع

Simple subject search

أو البحث الحر free text search

- 1- البحث بالكلمة المفتاحية: نضع في مربع البحث ما نريد أن نبحث عنه: كلمة مفتاحية
- 2- البحث بالعبارة:
• بوضع عدة كلمات:
- أ- دون استعمال علامات منطقية أو تنقيط .
- ب- باستعمال علامات منطقية .
- 3- البحث باستعمال عدة عبارات مدمجة بروابط منطقية وسواها .
- ولكنه يُفقدنا الكثير من المواضيع الرئيسية .

Search Features



A search box where you enter your terms

PubMed

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

Search Features



A Database selection menu, Where you can choose between PubMed and other NCBI databases

All Databases

- PubMed
- Protein
- Nucleotide
- GSS
- EST
- Structure
- Genome
- BioProject
- BioSample
- BioSystems
- Books
- Conserved Domains
- Clone
- dbGaP
- dbVar
- EpiGenomics
- Gene
- GEO DataSets
- GEO Profiles

Using PubMed

[PubMed Quick Start Guide](#)

[Full Text Articles](#)

[PubMed FAQs](#)

[PubMed Tutorials](#)

[New and Noteworthy](#)

PubMed Tools

[PubMed Mobile](#)

[Single Citation Matcher](#)

[Batch Citation Matcher](#)

[Clinical Queries](#)

[Topic-Specific Queries](#)

More Resources

[MeSH Database](#)

[Journals in NCBI Databases](#)

[Clinical Trials](#)

[E-Utilities](#)

[LinkOut](#)

You are here: NCBI > Literature > PubMed

[Write to the Help Desk](#)

GETTING STARTED

[NCBI Education](#)

RESOURCES

[Chemicals & Bioassays](#)

POPULAR

[PubMed](#)

FEATURED

[Genetic Testing Registry](#)

NCBI INFORMATION

[About NCBI](#)

البحث بالكلمة المفتاحية:

مربع البحث

وإلى يساره

مربع صغير

حاوٍ على الخيار

من Pubmed

قائمة خيارات

قاعدة البيانات

نختار (من خلال منسدلة من قائمة خيارات قاعدة البيانات) قاعدة البيانات التي نريد البحث فيها .

Search Features

PubMed
US National Library of Medicine
National Institutes of Health

PubMed
All Databases
PubMed
Protein
Nucleotide
GSS
EST
Structure
Genome
BioProject
BioSample
BioSystems
Books
Conserved Domains
Clone
dbGaP
dbVar
Epigenomics
Gene
GEO DataSets
GEO Profiles

Advanced

A Database selection menu, Where you can choose between PubMed and other NCBI databases

Using PubMed

PubMed Quick Start Guide
Full Text Articles
PubMed FAQs
PubMed Tutorials
New and Noteworthy

PubMed Tools

PubMed Mobile
Single Citation Matcher
Batch Citation Matcher
Clinical Queries
Topic-Specific Queries

More Resources

MeSH Database
Journals in NCBI Databases
Clinical Trials
E-Books
LinkOut

You are here: NCBI > Literature > PubMed

Write to the Help Desk

GETTING STARTED
NCBI Educator

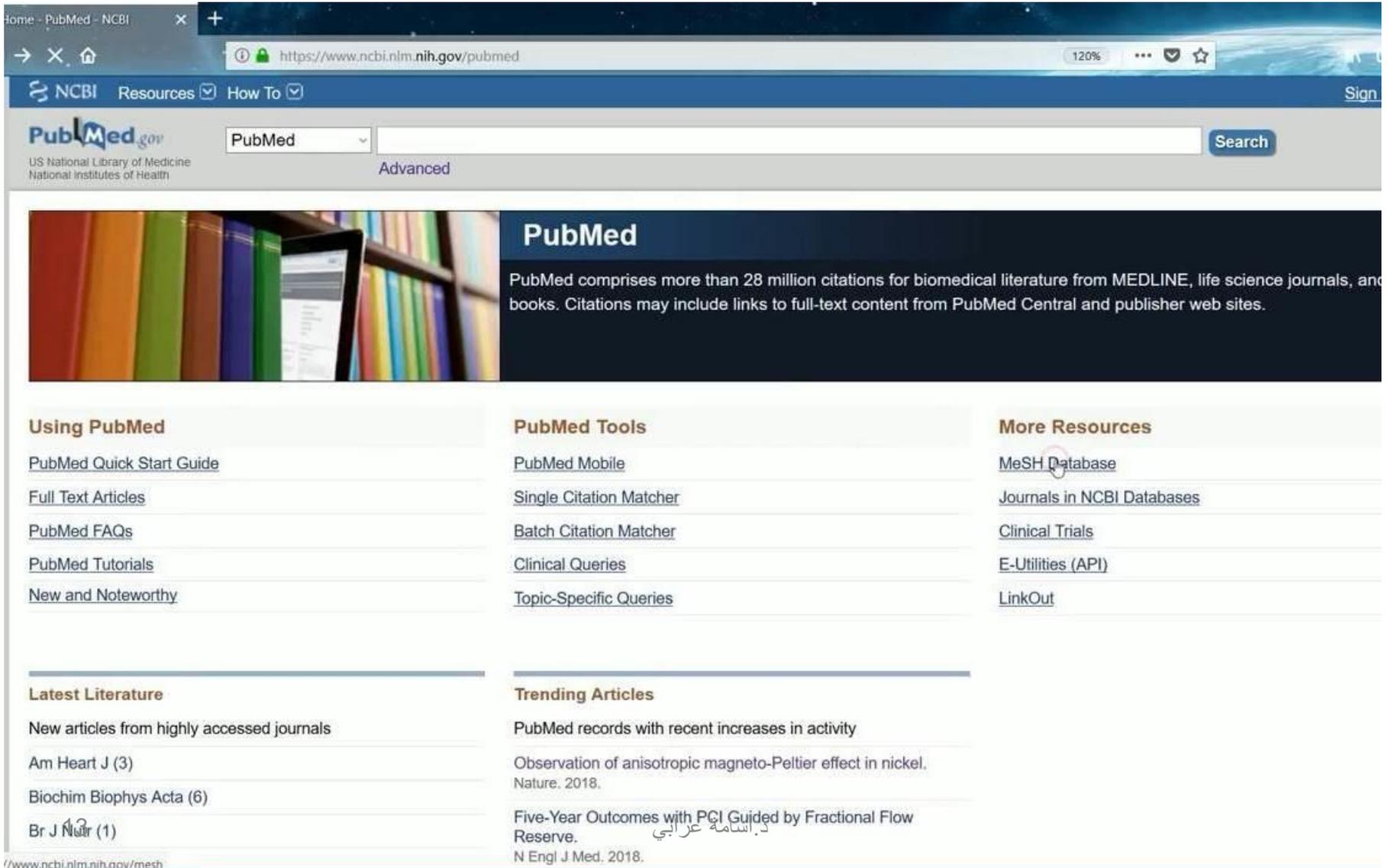
RESOURCES
Chemicals & Bioassays

POPULAR
PubMed

FEATURED
Genetic Testing Registry

NCBI INFORMATION
About NCBI

وقد اخترنا PubMed



The image shows a screenshot of the PubMed website. At the top, there is a navigation bar with the NCBI logo and links for Resources and How To. Below this is the PubMed logo and a search bar with a dropdown menu set to PubMed and a Search button. The main content area features a banner with a bookshelf and a tablet, followed by the text: "PubMed comprises more than 28 million citations for biomedical literature from MEDLINE, life science journals, and books. Citations may include links to full-text content from PubMed Central and publisher web sites." Below the banner are three columns of links: "Using PubMed" (Quick Start Guide, Full Text Articles, FAQs, Tutorials, New and Noteworthy), "PubMed Tools" (Mobile, Single Citation Matcher, Batch Citation Matcher, Clinical Queries, Topic-Specific Queries), and "More Resources" (MeSH Database, Journals in NCBI Databases, Clinical Trials, E-Utilities (API), LinkOut). At the bottom, there are two sections: "Latest Literature" (New articles from highly accessed journals, Am Heart J (3), Biochim Biophys Acta (6), Br J Nutr (1)) and "Trending Articles" (PubMed records with recent increases in activity, Observation of anisotropic magneto-Peltier effect in nickel, Nature, 2018, Five-Year Outcomes with PCI Guided by Fractional Flow Reserve, Nature, 2018, N Engl J Med, 2018).

Home - PubMed - NCBI

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

120%

NCBI Resources How To Sign

PubMed.gov
US National Library of Medicine
National Institutes of Health

PubMed

Advanced

Search

PubMed

PubMed comprises more than 28 million citations for biomedical literature from MEDLINE, life science journals, and books. Citations may include links to full-text content from PubMed Central and publisher web sites.

Using PubMed

- [PubMed Quick Start Guide](#)
- [Full Text Articles](#)
- [PubMed FAQs](#)
- [PubMed Tutorials](#)
- [New and Noteworthy](#)

PubMed Tools

- [PubMed Mobile](#)
- [Single Citation Matcher](#)
- [Batch Citation Matcher](#)
- [Clinical Queries](#)
- [Topic-Specific Queries](#)

More Resources

- [MeSH Database](#)
- [Journals in NCBI Databases](#)
- [Clinical Trials](#)
- [E-Utilities \(API\)](#)
- [LinkOut](#)

Latest Literature

New articles from highly accessed journals

- [Am Heart J \(3\)](#)
- [Biochim Biophys Acta \(6\)](#)
- [Br J Nutr \(1\)](#)

Trending Articles

PubMed records with recent increases in activity

- [Observation of anisotropic magneto-Peltier effect in nickel.](#)
Nature, 2018.
- [Five-Year Outcomes with PCI Guided by Fractional Flow Reserve.](#)
Nature, 2018.
N Engl J Med, 2018.

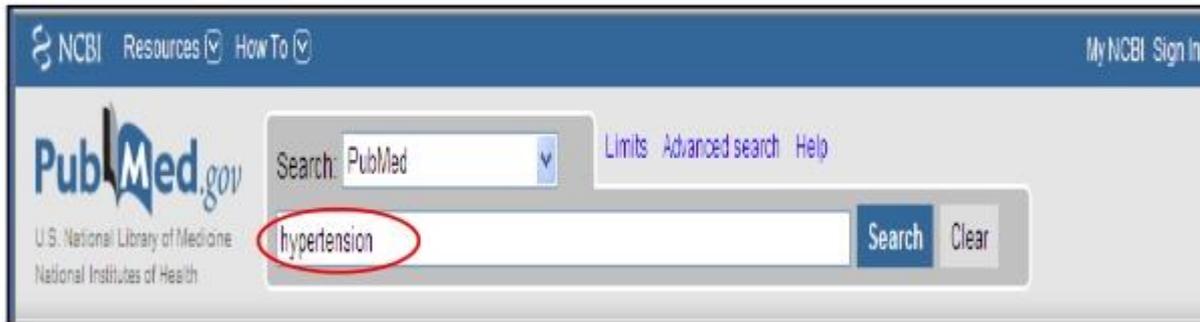
www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh

مثال: نريد أن نبحث عن مقالات ارتفاع التوتر الشرياني :
نضع كلمة hypertension في مربع البحث ثم نضغط search

PubMed Keyword Searching

- In search box on main page:

hypertension



The screenshot shows the PubMed search interface. At the top, there is a blue navigation bar with the NCBI logo, links for 'Resources' and 'How To', and a 'My NCBI Sign In' link. Below this is the PubMed logo and the text 'U.S. National Library of Medicine National Institutes of Health'. The main search area features a search box with a dropdown menu set to 'PubMed'. To the right of the search box are links for 'Limits', 'Advanced search', and 'Help'. The search box contains the text 'hypertension', which is circled in red. To the right of the search box are 'Search' and 'Clear' buttons.

Searching by keyword means **PubMed** is looking through its bibliographic records (title, abstract, author, journal name, etc.) for the **exact** term you've entered.

مثال آخر: نريد البحث عن التهاب الأذن الوسطى
نكتب otitis media في مربع البحث, نتيجة البحث 24498 مقالة

Basic Search: By Subject

NCBI Resources How To My NCBI

PubMed.gov
US National Library of Medicine
National Institutes of Health

PubMed Otitis Media Search

RSS Save search Limits Advanced

Display Settings: Summary, 20 per page, Sorted by Recently Added

Send to: Filter your results:

Results: 1 to 20 of 24498

Page 1 of 1225

All (24498)
Free Full Text (2507)
Review (2400)

1. [Otitis Media in a New Mouse Model for CHARGE Syndrome with a Deletion in the Chd7 Gene.](#)
Tian C, Yu H, Yang B, Han F, Zheng Y, Bartels CF, Schelling D, Arnold JE, Scacheri PC, Zheng QY.
PLoS One. 2012;7(4):e34944. Epub 2012 Apr 23.
PMID: 22539951 [PubMed - in process]

2. [Comparative analysis of the humoral immune response to Moraxella catarrhalis and Streptococcus pneumoniae surface antigens in children suffering from rADM and COME.](#)
Verhaegh SJ, Stol K, de Vogel CP, Riesbeck K, Lafontaine ER, Murphy TF, van Belkum A, Hermans PW, Hays JP.
Clin Vaccine Immunol. 2012 Apr 25. [Epub ahead of print]
PMID: 22539468 [PubMed - as supplied by publisher]

Related searches
otitis media effusion
acute otitis media children
otitis media antibiotics
acute otitis media treatment
chronic suppurative otitis media

بحث أدق: acute otitis media التهاب الأذن الوسطى الحاد، نقص عدد المقالات حتى 5795

Basic Search: By Subject

NCBI Resources How To My NCBI

PubMed.gov US National Library of Medicine National Institutes of Health

PubMed Acute Otitis Media Search

RSS Save search Limits Advanced

Be as specific as possible

Display Settings: Summary, 20 per page, Sorted by Recently Added

Send to: Filter your results:

Results: 1 to 20 of 5795

All (5795)
Free Full Text (867)
Review (865)

1. [Comparative analysis of the humoral immune response to Moraxella catarrhalis and Streptococcus pneumoniae surface antigens in children suffering from rAOM and COME.](#)
Verhaegh SJ, Stol K, de Vogel CP, Riesbeck K, Lafontaine ER, Murphy TF, van Belkum A, Hermans PW, Hays JP.
Clin Vaccine Immunol. 2012 Apr 25. [Epub ahead of print]
PMID: 22539468 [PubMed - as supplied by publisher]

2. [Cost-effectiveness of 2 + 1 dosing of 13-valent and 10-valent pneumococcal conjugate vaccines in Canada.](#)
Earnshaw SR, McDade CL, Zanotti G, Farkouh RA, Strutton D.
BMC Infect Dis. 2012 Apr 24;12(1):101. [Epub ahead of print]
PMID: 22530841 [PubMed - as supplied by publisher] **Free Article**

Related searches

management acute otitis media
acute otitis media treatment gui
antibiotics acute otitis media ch
recurrent acute otitis media

Manage

أبحاث مماثلة
يمكن بالنقر
على أحدها
الوصول
لمقالات
أخرى

ميزة الإتمام التلقائي لكلمة البحث

The screenshot shows the PubMed website interface. At the top, there is a navigation bar with 'NCBI Resources' and 'How To'. Below that, the 'PubMed.gov' logo is visible. The search bar contains the text 'acute', and a dropdown menu displays a list of suggestions: 'acute', 'acute lymphoblastic', 'acute kidney', 'acute pancreatitis', 'acute lymphoblastic leukemia', 'acute coronary', 'acute myeloid', 'acute kidney injury', and 'acute renal'. A yellow callout box with a speech bubble points to the search bar, containing the text: 'Automatic Suggestion feature will display as you type in your search and it may be temporarily switched off by clicking on 'Turn Off''. Below the search bar, there is a 'Search' button and a 'Help' link. The main content area is titled 'Using PubMed' and contains a grid of links to various resources such as 'PubMed Quick Start Guide', 'Full Text Articles', 'PubMed FAQs', 'PubMed Tutorials', 'New and Noteworthy', 'PubMed Mobile', 'Single Citation Matcher', 'Batch Citation Matcher', 'Clinical Queries', 'Topic-Specific Queries', 'MeSH Database', 'Journals in NCBI Databases', 'Clinical Trials', 'E-books', and 'LinkOut'. At the bottom of the page, there is a footer with the text 'You are here: NCBI > Literature > PubMed' and 'Write to the Help Desk'. Below the footer, there is a navigation bar with links for 'GETTING STARTED', 'RESOURCES', 'POPULAR', 'FEATURED', and 'NCBI INFORMATION'.

Best matches

idiopathic thrombocytopenic : x +
https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=idiopathic+thrombocytopenic+purpura

NCBI Resources How To Sign in to NCBI

PubMed "idiopathic thrombocytopenic purpura" Search
Create RSS Create alert Advanced Help

Article types: Clinical Trial, Review, Customize ...
Text availability: Abstract, Free full text, Full text
Publication dates: 5 years, 10 years, Custom range...
Species: Humans, Other Animals

Format: Summary Sort by: Most Recent Per page: 20 Send to Filters: Manage Filters

Best matches for idiopathic thrombocytopenic purpura:
[Pregnancy outcome in patients with idiopathic thrombocytopenic purpura.](#)
Subbaiah M et al. Arch Gynecol Obstet. (2014)
[\[Management of idiopathic thrombocytopenic purpura \(primary immune thrombocytopenia, ITP\)\].](#)
Kashiwagi H et al. Rinsho Ketsueki. (2014)
[Idiopathic thrombocytopenic purpura \(ITP\).](#)
Shearin-Patterson T et al. JAAPA. (2013)

Switch to our new best match sort order

Search results
Items: 1 to 20 of 8518 << First < Prev Page 1 of 426 Next > Last >>

1. [Is Helicobacter pylori infection the potential link between interleukin-17 and idiopathic thrombocytopenic purpura?](#)
Sprujevnik T.
Minerva Med. 2018 Jun 1. doi: 10.23736/S0026-4806.18.05714-2. [Epub ahead of print] No abstract available.
PMID: 29856194
Similar articles

Results by year
Download CSV

PMC Images search for idiopathic thrombocytopenic purpura

مخطط
بياني
لتوزيع
المقالات
في كل سنة

الصور
المتعلقة
بموضوع
البحث

diopathic thrombocytopenic x +

→ ↻ 🏠

🔒 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed> 120% ⋮ 📌 ⭐

Search results

Items: 16 Selected: 2

[Show additional filters](#)

📘 Filters activated: Clinical Trial, Humans. [Clear all](#) to show 107 items.

[Relation between 3435C&T multidrug resistance 1 gene polymorphism with high dose methylprednisolone treatment of childhood acute idiopathic thrombocytopenic purpura.](#)

1. [methylprednisolone treatment of childhood acute idiopathic thrombocytopenic purpura.](#)
Akin M, Turgut S, Ayada C, Polat Y, Balci YI, Erdoğan F.
Gene. 2011 Nov 1;487(1):80-3. doi: 10.1016/j.gene.2011.06.019. Epub 2011 Jun 21.
PMID: 21718764
[Similar articles](#)

[Late side effects of high-dose steroid therapy on skeletal system in children with idiopathic thrombocytopenic purpura.](#)

2. [thrombocytopenic purpura.](#)
Yildirim ZK, Büyükavci M, Eren S, Orbak Z, Sahin A, Karakelleoğlu C.
J Pediatr Hematol Oncol. 2008 Oct;30(10):749-53. doi: 10.1097/MPH.0b013e318180bbc9.
PMID: 19011472
[Similar articles](#)

[The early and long-term results of oral high-dose methylprednisolone treatment in adult patients with idiopathic thrombocytopenic purpura.](#)

3. [with idiopathic thrombocytopenic purpura.](#)
Kuku I, Aydogdu I, Kaya E, Ali Erkurt M, Dikilitas M, Baydar M, Yildiz R.
Eur J Haematol. 2005 Mar;74(3):271-2. No abstract available. Erratum In: Eur J Haematol. 2005 Aug;75(2):183. Irfan, Kuku [corrected to Kuku Irfan]; Ismet, Aydogdu [corrected to Aydogdu, Ismet]; Emin, Kaya [corrected to Kaya, Emin]; Ali, Erkurt Mehmet [corrected to Ali Erkurt, Mehmet]; Mustafa, Dillilitas [corrected to Dillilitas, Mustafa]; Mustafa, Baydar [correcte.
PMID: 15693800
[Similar articles](#)

[A randomized and comparative study of intravenous immunoglobulin and mega dose](#)

4. [methylprednisolone](#)

Find related data

Database:

Search details

"idiopathic thrombocytopenic purpura"[All Fields] AND ("methylprednisolone"[MeSH Terms] OR "methylprednisolone"[All Fields]) AND (Clinical Trial[ptyp] AND "humans"[MeSH Terms])

[See more...](#)

Recent Activity

A randomized and comparative study of intravenous immunoglobulin and mega [PubMed](#)

"idiopathic thrombocytopenic purpura" AND methylprednisolone AND ... (16) [PubMed](#)

"idiopathic thrombocytopenic purpura" AND methylprednisolone AND ... (16) [PubMed](#)

"idiopathic thrombocytopenic purpura" AND methylprednisolone (107) [PubMed](#)

idiopathic thrombocytopenic purpura AND methylprednisolone (202) [PubMed](#)

يذكرنا بعمليات
البحث السابقة
التي قمنا بها

تظهر في أيمن الصورة تفاصيل بحثنا search details, أي كيف فهمها محرك البحث
لنتأكد من صحة بحثنا مما يمنحنا فرصة للتصحيح

Search results

Items: 16 Selected: 2

Filters activated: Clinical Trial, Humans. [Clear all](#) to show 107 items.

- [Relation between 3435C&qt;T multidrug resistance 1 gene polymorphism with high dose methylprednisolone treatment of childhood acute idiopathic thrombocytopenic purpura](#)
Akin M, Turgut S, Ayada C, Polat Y, Balci YI, Erdoğan F.
Gene. 2011 Nov 1;487(1):80-3. doi: 10.1016/j.gene.2011.06.019. Epub 2011 Jun 21.
PMID: 21718764
[Similar articles](#)
- [Late side effects of high-dose steroid therapy on skeletal system in children with idiopathic thrombocytopenic purpura](#)
Yildirim ZK, Büyükavci M, Eren S, Orbak Z, Sahin A, Karakelleoğlu C.
J Pediatr Hematol Oncol. 2008 Oct;30(10):749-53. doi: 10.1097/MPH.0b013e318180bbc9.
PMID: 19011472
[Similar articles](#)
- [The early and long-term results of oral high-dose methylprednisolone treatment in adult patients with idiopathic thrombocytopenic purpura](#)
Kuku I, Aydogdu I, Kaya E, Ali Erkurt M, Dikilitas M, Baydar M, Yildiz R.
Eur J Haematol. 2005 Mar;74(3):271-2. No abstract available. Erratum in: Eur J Haematol. 2005 Aug;75(2):183. Irfan, Kuku [corrected to Kuku Irfan]; Ismet, Aydogdu [corrected to Aydogdu, Ismet]; Emin, Kaya [corrected to Kaya, Emin]; Ali, Erkurt Mehmet [corrected to Ali Erkurt, Mehmet]; Mustafa, Diillitas [corrected to Diillitas, Mustafa]; Mustafa, Baydar [correcte.
PMID: 15693800
[Similar articles](#)
- [A randomized and comparative study of intravenous immunoglobulin and mega dose](#)

Find related data
Database:

Search details
"idiopathic thrombocytopenic purpura"[All Fields] AND ("methylprednisolone"[MeSH Terms] OR "methylprednisolone"[All Fields]) AND (Clinical Trial[ptyp] AND "humans"[MeSH Terms])

Recent Activity

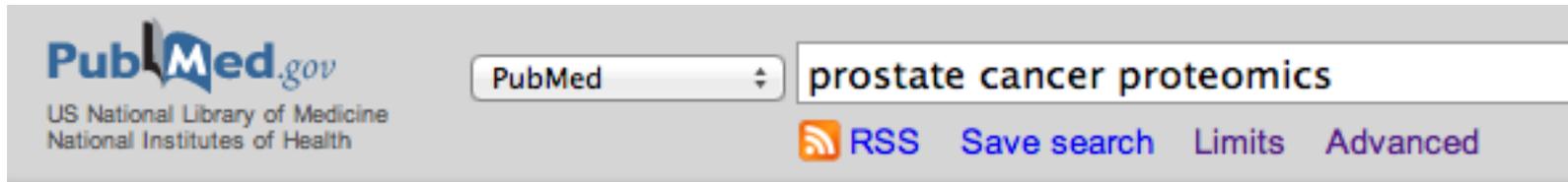
- A randomized and comparative study of intravenous immunoglobulin and mega dose PubMed
- "idiopathic thrombocytopenic purpura" AND methylprednisolone AND ... (16) PubMed
- "idiopathic thrombocytopenic purpura" AND methylprednisolone AND ... (16) PubMed
- "idiopathic thrombocytopenic purpura" AND methylprednisolone (107) PubMed
- idiopathic thrombocytopenic purpura AND methylprednisolone (202) PubMed

PubMed

Simple subject search

Automatic query translation

البروتيوميّات سرطان البروستات



Translations:

prostate cancer	"prostatic neoplasms"[MeSH Terms] OR ("prostatic"[All Fields] AND "neoplasms"[All Fields]) OR "prostatic neoplasms"[All Fields] OR ("prostate"[All Fields] AND "cancer"[All Fields]) OR "prostate cancer"[All Fields]
proteomics	"proteomics"[MeSH Terms] OR "proteomics"[All Fields]

Query Translation:

("prostatic neoplasms"[MeSH Terms] OR ("prostatic"[All Fields] AND "neoplasms"[All Fields]) OR "prostatic neoplasms"[All Fields] OR ("prostate"[All Fields] AND "cancer"[All Fields]) OR "prostate cancer"[All Fields]) AND ("proteomics"[MeSH Terms] OR "proteomics"[All Fields])

د.أسامة عرابي

تفاصيل البحث

أ- (دون روابط منطقية): نريد أن نبحث عن علاج التهاب الأذن الوسطى الحاد عند الأطفال
نكتب acute otitis media children نتائج البحث 2976

Basic Search: By Subject

NCBI Resources How To My NCBI

PubMed.gov US National Library of Medicine National Institutes of Health

PubMed Acute Otitis Media treatment children Be more specific Search

RSS Save search Limits Advanced

Display Settings: Summary, 20 per page, Sorted by Recently Added

Results: 1 to 20 of 2976

Still getting too many results we can use the limits feature

Filter your results: All (2976) Free Full Text (427) Review (583)

Titles with your search term

Efficacy of short course (<4 days) antibiotics for treat [Indian Pediat

Single-dose azithromycin versus 5 days of amoxicillin in [Med J Aus

Cochlear implants in children: su site infections and prev [Pediatric

1. [Low molecular weight heparin therapy in pediatric otogenic sigmoid sinus thrombosis: A safe treatment option?](#)
Ropposch T, Nemetz U, Braun EM, Lackner A, Walch C.
Int J Pediatr Otorhinolaryngol. 2012 Apr 19. [Epub ahead of print]
PMID: 22521337 [PubMed - as supplied by publisher]
[Related citations](#)

2. [Zinc supplements for preventing otitis media.](#)
Gulani A, Sachdev HS.
Cochrane Database Syst Rev. 2012 Apr 18;4:CD006639.
PMID: 22513942 [PubMed - in process]
[Related citations](#)

PubMed

surgical site infections

عبارة: إنتانات جروح
العمل الجراحي

COVID-19 is an emerging, rapidly evolving situation.

Get the latest public health information from CDC: <https://www.coronavirus.gov>.

Get the latest research from NIH: <https://www.nih.gov/coronavirus>.

غالبا ما يعطينا عادة في أعلى أول صفحة ثلاث مقالات أكثر تطابقا مع بحثنا
ثم تعرض بقية نتائج البحث بمقدار 20 في كل صفحة مرتبة بطريقة معينة يمكننا تغييرها

Format: Summary Sort by: Most Recent Per page: 20

Best matches for surgical site infections:

[Surgical site infections](#)

Young PY et al. Surg Clin North Am. (2014)

[Surgical Site Infections and Associated Operative Characteristics](#)

Waltz PK et al. Surg Infect (Larchmt). (2017)

[Surgical site infections after degenerative lumbar spine surgery](#)

Snopko P et al. Rozhl Chir. (Wint)

Switch to our new best match sort order

Search results

Items: 1 to 20 of 54986

يمكننا تغيير عدد النتائج في كل صفحة كما في الصورة

An updated version of PubMed is now available. Come see the new improvements to the interface!

Article types
Clinical Trial
Review
Customize ...

Text availability
Abstract
Free full text
Full text

Publication dates
5 years
10 years
Custom range...

Species
Humans
Other Animals

Clear all

Show additional filters

Format: Summary ▾ Sort by: Most Recent ▾ Per page: 20 ▾

Send to ▾ Filters: [Manage Filters](#)

Sort by:
Best match

Results by year

Items per page
5
10
20
50
100
200

Best matches for surgical site infections

[Surgical site infections.](#)
Young PY et al. Surg Clin North Am. (

[Surgical Site Infections and Assoc](#) [Characteristics](#)
Waltz PK et al. Surg Infect (Larchmt).

[Surgical site infections after degenerative lumbar spine surgery.](#)
Snopko P et al. Rozhl Chir. (Wint)

Switch to our new best match sort order

Search results

Items: 1 to 20 of 55005

Page 1 of 2751 Next > Last >>

PMc Images search for surgical site infections

[Surgical site infection caused by Aeromonas hydrophila presenting as necrotizing soft tissue infection after esophagectomy.](#)

1. **[Surgical site infection caused by Aeromonas hydrophila presenting as necrotizing soft tissue infection after esophagectomy.](#)**
Yamasaki O, Takahashi E, Noda K, Kanaya N, Tanabe S, Shirakawa Y, Morizane S.
J Dermatol. 2020 Mar 24. doi: 10.1111/1346-8138.15323. [Epub ahead of print]
PMID: 32207545
[Similar articles](#)

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

يمكننا تغيير نموذج العرض: abstract,summary كما في الصورة

NEW PubMed!

An updated version of PubMed is now available. Come see the new improvements to the interface!

Article types
Clinical Trial
Review
Customize ...

Text availability
Abstract
Free full text
Full text

Publication dates
5 years
10 years
Custom range...

Species
Humans
Other Animals

Clear all

Show additional filters

Format: Summary Sort by: Most Recent Per page: 20

Format
● Summary
○ Summary (text)
○ Abstract
○ Abstract (text)
○ MEDLINE
○ XML
○ PMID List

Send to Filters: Manage Filters

Sort by:
Best match Most recent

Results by year

Download CSV

PMC Images search for surgical site infections

Search results
Items: 1 to 20 of 55005 Page 1 of 2751 Next > Last >>

1. [Surgical site infection caused by Aeromonas hydrophila presenting as necrotizing soft tissue infection after esophagectomy](#)
Yamasaki O, Takahashi E, Noda K, Kanaya N, Tanabe S, Shirakawa Y, Morizane S
J Dermatol. 2020 Mar 24. doi: 10.1111/1346-8138.15323. [Epub ahead of print]
PMID: 32207545
[Similar articles](#)

https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=surgical+site+infect

A randomized and comparative study of intravenous immunoglobulin and mega dose methylprednisolone treatment in children with acute idiopathic thrombocytopenic purpura

pur

Erdur

Au

Abst

Format

- Summary
- Summary (text)
- Abstract
- Abstract (text)
- MEDLINE
- XML
- PMID List

The mortality in childhood acute idiopathic thrombocytopenic purpura (ITP) is intracranial hemorrhage (ICH), which occurs in about 0.1% of children with platelet counts below 20,000/microl. Forty-two children (1-13 years) with ITP and platelet counts \leq 20,000/microl were randomly divided into two groups. Twenty patients received mega-dose methylprednisolone (MDMP) in a dosage of 30 mg/kg/d for three days and 20 mg/kg/d for four days. Twenty-two patients received intravenous immunoglobulin (IVIG) in a dosage of 1 g/kg/d two days. Platelet counts of the patients were determined at diagnosis, at 2, 4, 7, 14, 30, 60, 90, 120, 150, and 180 days and at three-month intervals after the 6th month. The mean platelet counts of both groups gradually increased and peaked on the 7th day ($p > 0.05$). There were no significant differences between the mean platelet counts of patients, in the two groups on treatment days 0, 2, 4, 7, and 14. The mean time for achievement of platelet counts above 20,000/microg in the MDMP group and the IVIG group was 4.1 and 2.9 days ($p < 0.05$) and above 50,000/microl was 5.0 and 5.2 days ($p > 0.05$), respectively. The percentages of patients with platelet counts above 20,000/microl at the 2nd day of the treatment were

يمكننا تغيير ترتيب نتائج البحث كما في الصورة

An updated version of PubMed is now available.
Come see the new improvements to the interface!

Article types
Clinical Trial
Review
Customize ...

Text availability
Abstract
Free full text
Full text

Publication dates
5 years
10 years
Custom range...

Species
Humans
Other Animals

Clear all
Show additional filters

Format: Summary Sort by: Most Recent Per page: 20 Send to Filters: Manage Filters

Sort by

- Most Recent
- Best Match
- Publication Date
- First Author
- Last Author
- Journal
- Title

Switch to our new best match sort order

Best match Most recent

Results by year

Download CSV

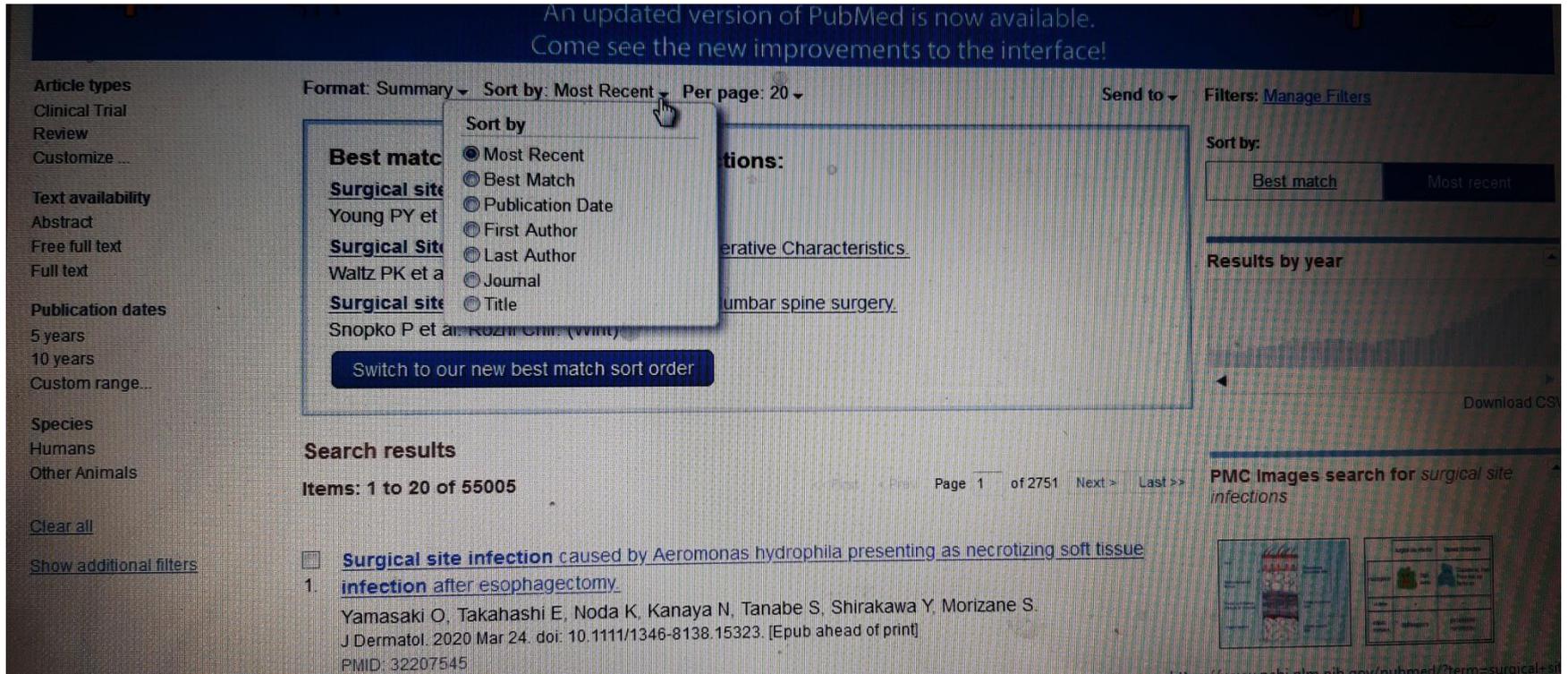
PMC Images search for surgical site infections

Search results

Items: 1 to 20 of 55005

Page 1 of 2751

1. [Surgical site infection caused by *Aeromonas hydrophila* presenting as necrotizing soft tissue infection after esophagectomy.](#)
Yamasaki O, Takahashi E, Noda K, Kanaya N, Tanabe S, Shirakawa Y, Morizane S.
J Dermatol. 2020 Mar 24. doi: 10.1111/1346-8138.15323. [Epub ahead of print]
PMID: 32207545



Display Settings: Summary, 20 per page, Sorted by Recently Added

Format	Items per page	Sort by
<input type="radio"/> Summary	<input type="radio"/> 5	<input checked="" type="radio"/> Recently Added
<input type="radio"/> Summary (text)	<input type="radio"/> 10	<input type="radio"/> Pub Date
<input checked="" type="radio"/> Abstract	<input type="radio"/> 20	<input type="radio"/> First Author
<input type="radio"/> Abstract (text)	<input checked="" type="radio"/> 50	<input type="radio"/> Last Author
<input type="radio"/> MEDLINE	<input type="radio"/> 100	<input type="radio"/> Journal
<input type="radio"/> XML	<input type="radio"/> 200	<input type="radio"/> Title
<input type="radio"/> PMID List		

Apply

خيارات تغيير طريقة العرض
ونموذج العرض والعدد

Send to: [v]

Change | Remove

<< First < Prev Page 1 of 7 Next > Last >>

cell carcinoma who have been previously treated with anti-

Zivi A, Messina C, Alonso S, Vigna L, Caristo R, Sternberg

Display Settings: Abstract, 50 per page, Sorted by Recently Added

Limits Activated: Humans, Clinical Trial, English, 80 and over: 80+ years Change | Remove

Results: 1 to 50 of 122

<< First < Prev

BJU Int. 2012 Jan;109(2):200-6. doi: 10.1111/j.1464-410X.2011.10421.x.

1. **Phase II escalation study of sorafenib in patients with metastatic renal cell carcinoma who have been previously treated with anti-angiogenic treatment.**

Mancuso A, Di Paola ED, Leone A, Catalano A, Calabrò E, Carbone L, Zivi A, Messina C, Alonso S, Vigna L, Caristo R, Department of Medical Oncology, San Camillo and Forlanini Hospitals, Rome, Italy. mancusoan@gmail.com

Abstract

OBJECTIVE: To assess both clinical and biological efficacy and toxicity of sorafenib in patients with metastatic renal cell carcinoma who have been previously treated with an anti-angiogenic vascular endothelial growth factor receptor (VEGFR) tyrosine kinase inhibitor.

د. أسامة عرابي

Send to: [v] Filter your results:

Choose Destination

- File
- Collections
- Order
- Clipboard
- E-mail
- My Bibliography

Download 122 items.

Format

Abstract (text) [v]

Sort by

Recently Added [v]

Create File

Manage Filters

PubMed

COVID-19 is an emerging, rapidly evolving situation.

Get the latest public health information from CDC: <https://www.coronavirus.gov>.Get the latest research from NIH: <https://www.nih.gov/coronavirus>.

Search Details

تفاصيل البحث

Query Translation:

```
"surgical wound infection"[MeSH Terms] OR ("surgical"[All Fields] AND "wound"[All Fields] AND "infection"[All Fields]) OR "surgical wound infection"[All Fields] OR ("surgical"[All Fields] AND "site"[All Fields] AND "infections"[All Fields]) OR "surgical site infections"[All Fields]
```

Search

URL

Result:

[54986](#)

Translations:

surgical site infections	"surgical wound infection"[MeSH Terms] OR ("surgical"[All Fields] AND "wound"[All Fields] AND "infection"[All Fields]) OR "surgical wound infection"[All Fields] OR ("surgical"[All Fields] AND "site"[All Fields] AND "infections"[All Fields]) OR "surgical site infections"[All Fields]
29	

رؤوس (Medical Subject Heading) الأقسام الطبية

يمكننا التعديل على خطة البحث التي وضعا ال Pubmed للتوافق مع ما نريد تماما .

[All Fields] و تعني ان يشمل البحث على أي دراسة ذكرت الكلمة و لو بشكل عابر .

[MeSH Terms] و تعني ابحاث في المقالات التي تمت فهرستها تحت هذه الكلمات المفتاحية، لذلك لا تشمل المقالات التي لم تتم فهرستها بعد او التي نكرت الكلمة بشكل عابر.

“علامت الاقتباس تعني هذه الكلمة حصرا .

ID

ion"[MeSH Terms]

() الاقواس لجمع المفردات مع أحرف الربط .

lds] AND "extraction"[All Fields])

أحرف الربط

on"[All Fields]

AND ما يتقاطع بينهما OR الدائرة الأولى أو الثانية أو كليهما

elds] AND "surgery"[All Fields])

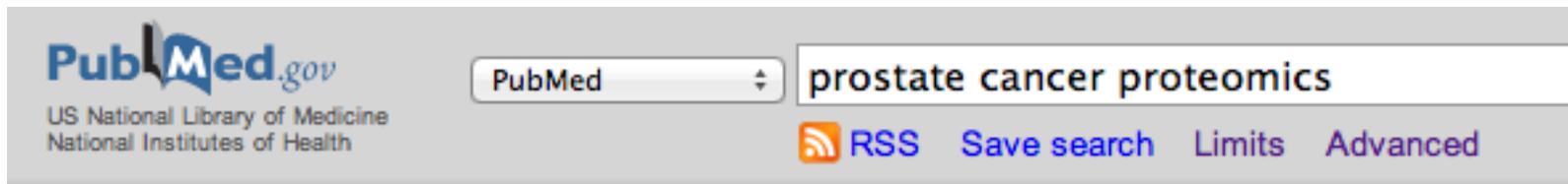
عبارة, نريد البحث عن
دراسة البروتين الخلوي
في سرطان البروستات

PubMed

Simple subject search

Automatic query translation

البروتيوميات سرطان البروستات



Translations:

prostate cancer	"prostatic neoplasms"[MeSH Terms] OR ("prostatic"[All Fields] AND "neoplasms"[All Fields]) OR "prostatic neoplasms"[All Fields] OR ("prostate"[All Fields] AND "cancer"[All Fields]) OR "prostate cancer"[All Fields]
proteomics	"proteomics"[MeSH Terms] OR "proteomics"[All Fields]

Query Translation:

("prostatic neoplasms"[MeSH Terms] OR ("prostatic"[All Fields] AND "neoplasms"[All Fields]) OR "prostatic neoplasms"[All Fields] OR ("prostate"[All Fields] AND "cancer"[All Fields]) OR "prostate cancer"[All Fields]) AND ("proteomics"[MeSH Terms] OR "proteomics"[All Fields])

د. أسامة عرابي

تفاصيل البحث

عبارة بروابط منطقية AND ارتفاع التوتر الشرياني والسكري عند النساء

Combining Keywords

- Sample Search Question:
 - Need meta analyses examining hypertension and diabetes in women.

Search Tip 2: Use filters, instead of keywords, for article types if they are a component of your search question.

Search Tip 1: Use filters, instead of keywords, for age groups or gender if they are a component of your search question.

- In search box on main page:
hypertension AND diabetes

Note: Command capitalized

Search combines terms diabetes AND hypertension and retrieves information that contains both keywords.

PubMed appendicitis AND postoperative antibiotics

RSS Save search Advanced

Article types
Clinical Trial
Review
Customize ...

Summary 20 per page Sort by Most Recent

Send to:

Filters: [Main](#)

Text availability
Abstract
Free full text
Full text
Publication dates
5 years

Page 1 of 23 Next > Last >>

Results: 1 to 20 of 444

1. [Safety of a new protocol decreasing antibiotic utilization after laparoscopic appendectomy for perforated appendicitis in children: A prospective observational study.](#)

Desai AA, Alemayehu H, Holcomb GW 3rd, St Peter SD.
J Pediatr 2017;173:17-23. doi:10.1016/j.jpeds.2017.03.011

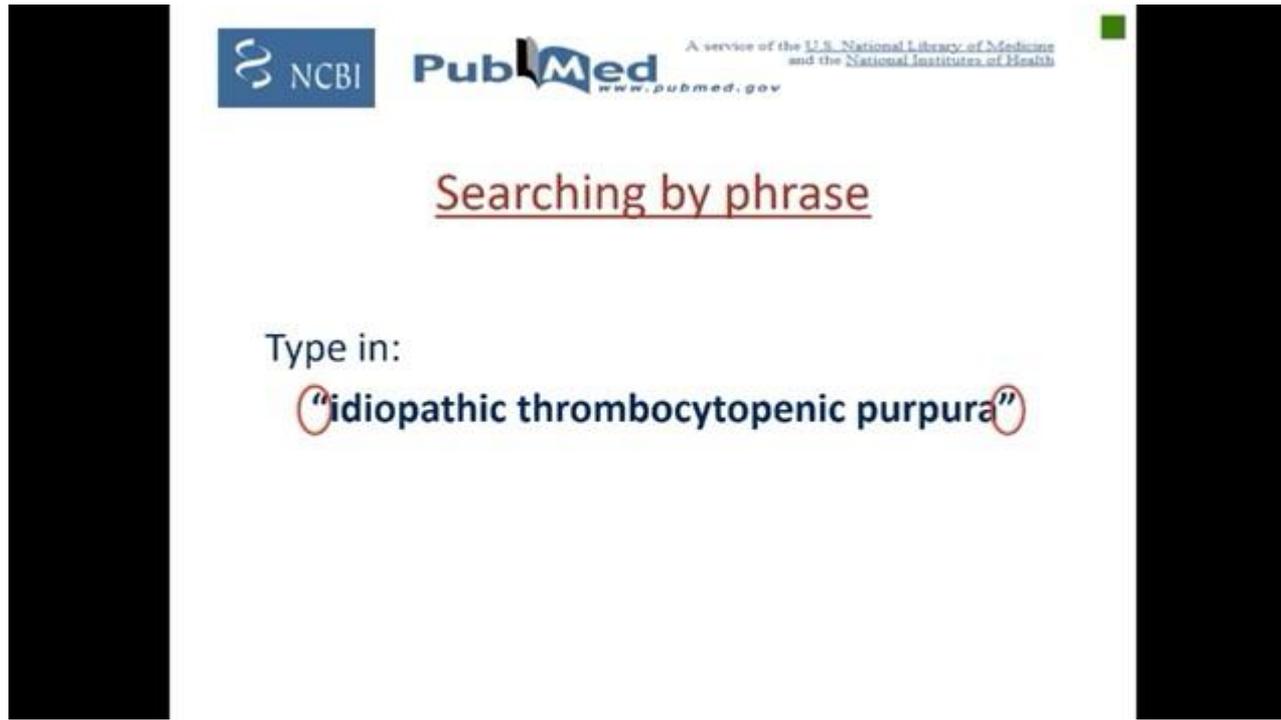
New features

Try the new [Display](#) option - [Sort by Relevance](#)

Titles with terms

Postoperative antibiotics

عبارة ضمن علامتي إقتباس: فرقرية نقص الصفيحات مَجْهُولَةٌ السَّبَب
يبحث عنها Pubmed ككل لا يتجزأ وبنفس الترتيب



PubMed "idiopathic thrombocytopenic purpura" Search

Format: Summary Sort by: Most Recent Per page: 20 Send to Filters: Manage Filters

- Article types
Clinical Trial
Review
Customize ...
Text availability
Abstract
Free full text
Full text
Publication dates
5 years
10 years
Custom range...
Species
Humans
Other Animals

Best matches for "idiopathic thrombocytopenic purpura":
[Management of idiopathic thrombocytopenic purpura (primary immune thrombocytopenia, ITP)].
Kashiwagi H et al. Rinsho Ketsueki. (2014)
Idiopathic thrombocytopenic purpura (ITP).
Shearin-Patterson T et al. JAAPA. (2013)
Pregnancy outcome in patients with idiopathic thrombocytopenic purpura.
Subbaiah M et al. Arch Gynecol Obstet. (2014)
Switch to our new best match sort order

Search results

Items: 1 to 20 of 4312 Page 1 of 216

- 1. Is Helicobacter pylori infection the potential link between interleukin-17 and idiopathic thrombocytopenic purpura?
Sprujevnik T.
Minerva Med. 2018 Jun 1. doi: 10.23736/S0026-4806.18.05714-2. [Epub ahead of print] No abstract available.
PMID: 29856194
Similar articles

عبارة وكلمة

Idiopathic thrombocytopenic x +

https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term="idiopathic+thrombocytopenic+purpura"+AND+methylprednisolone

NCBI Resources How To

PubMed.gov
US National Library of Medicine
National Institutes of Health

PubMed "idiopathic thrombocytopenic purpura" AND methylprednisolone Search

Create RSS Create alert Advanced

Article types
Clinical Trial
Review
Customize ...

Text availability
Abstract
Free full text
Full text

Publication dates
5 years
10 years
Custom range...

Species
Humans
Other Animals

Clear all

Show additional filters

Format: Summary Sort by: Most Recent Per page: 20 Send to Filters: Manage Filters

Best matches for "idiopathic thrombocytopenic purpura" AND methylprednisolone:

[Comparison of anti-D immunoglobulin, methylprednisolone, or intravenous immunoglobulin therapy in newly diagnosed pediatric immune thrombocytopenic purpura.](#)
Celik M et al. J Thromb Thrombolysis. (2013)

[Cardiac and pulmonary thrombosis during multidrug treatment in an idiopathic thrombocytopenic purpura patient.](#)
Andic N et al. Platelets. (2014)

[Thrombocytopenia, immune thrombocytopenia and idiopathic thrombocytopenic purpura.](#)
Ozsoylu S et al. Turk J Pediatr. (2010)

Switch to our new best match sort order

Search results

Items: 1 to 20 of 107

<< First < Prev Page 1 of 6 Next > Last >>

[Systemic Lupus Erythematosus and Sjögren's Syndrome Complicated by Conversion Disorder: a Case Report.](#)
1. Nakamura M, Tanaka S, Inoue T, Maeda Y, Okumiya K, Esaki T, Shimomura GO, Masunaga K, Nagamitsu S, Yamashita Y.
Kurume Med J. 2018 May 21. doi: 10.2739/kurumemedj.MS644005. [Epub ahead of print]
PMID: 29780064 Free Article

Similar articles

35

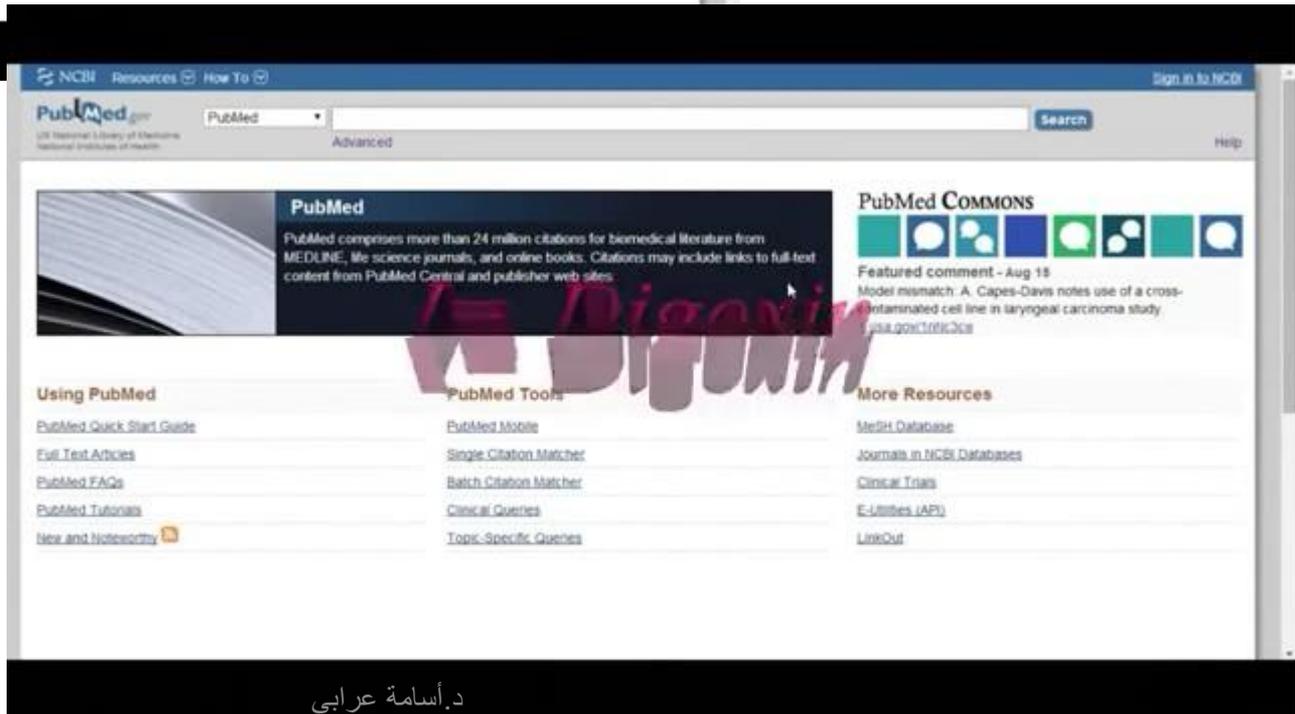
Performing a TLS handshake to stats.g.doubleclick.net...

نريد معرفة فعالية الديجوكسين في إنقاص الحاجة لإعادة دُخول
المُسْتَشْفَى rehospitalisation لدى مرضى قصور القلب الإحتقاني
مقارنة بالغفل

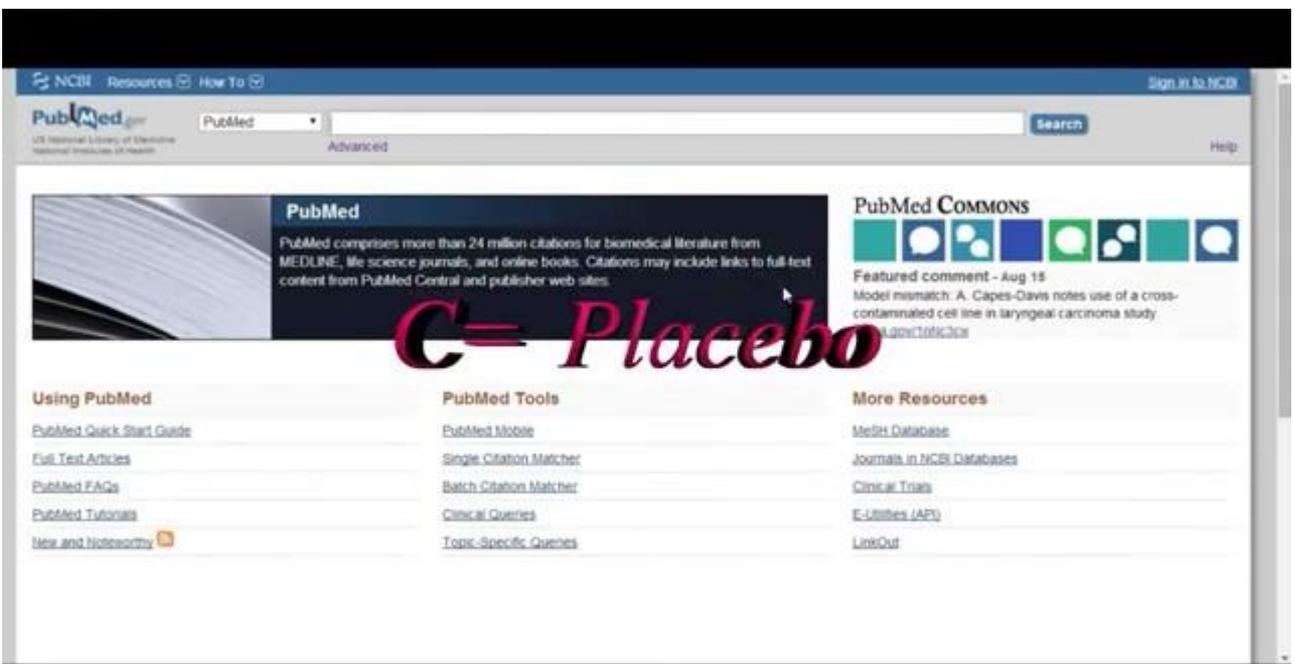




P= Congestive Heart Failure



P= Digoxin



عبارة بروابط منطقية: قصور القلب الإحتقاني والديجوكسين والغفل congestive heart failure AND digoxin AND placebo

The screenshot shows the PubMed search interface. The search bar contains the query "Congestive heart failure AND Digoxin AND Placebo". The search results are displayed in a list format. The first result is highlighted with a red box and contains the text: "See 1 citation found by title matching your search: lopamine versus digoxin in the treatment of mild congestive heart failure. A double-blind, randomized, placebo-controlled trial. Kieber FX et al. Cardiology. (1990)". Below this, the search results are listed, starting with "An individual patient-based meta-analysis of the effects of dronedarone in patients with atrial fibrillation" by Hohnloser SH, Connolly SJ, John Camm A, Halperin JL, Ratzik D, published in Europeace in 2014. The second result is "Calcium dysregulation and lithium treatment to forestall Alzheimer's disease - a merging of hypotheses" by Wallace J, published in Cell Calcium in 2014. The third result is "Digoxin and 30-day all-cause hospital admission in older patients with chronic diastolic heart failure" by Hashem T, Ebaz S, Patel K, Morgan CJ, Fonarow GC, Fleg JL, McGwin G, Cutter GR, Aliman RM, Prabhu.

idiopathic thrombocytopenic x +
https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term="idiopathic+thrombocytopenic+purpura"+AND+methylprednisolone 120%
NCBI Resources How To
PubMed.gov
US National Library of Medicine
National Institutes of Health
PubMed "idiopathic thrombocytopenic purpura" AND methylprednisolone Search
Create RSS Create alert Advanced
Article types
Clinical Trial
Review
Customize ...
Text availability
Abstract
Free full text
Full text
Publication dates
5 years
10 years
Custom range...
Species
Humans
Other Animals
Clear all
Show additional filters
Format: Summary Sort by: Most Recent Per page: 20 Send to Filters: Manage Filters
Best matches for "idiopathic thrombocytopenic purpura" AND methylprednisolone:
Comparison of anti-D immunoglobulin, methylprednisolone, or intravenous immunoglobulin therapy in newly diagnosed pediatric immune thrombocytopenic purpura.
Celik M et al. J Thromb Thrombolysis. (2013)
Cardiac and pulmonary thrombosis during multidrug treatment in an idiopathic thrombocytopenic purpura patient.
Andic N et al. Platelets. (2014)
Thrombocytopenia, immune thrombocytopenia and idiopathic thrombocytopenic purpura.
Ozsoylu S et al. Turk J Pediatr. (2010)
Switch to our new best match sort order
Search results
Items: 1 to 20 of 107 << First < Prev Page 1 of 6 Next > Last >>
1. Systemic Lupus Erythematosus and Sjögren's Syndrome Complicated by Conversion Disorder: a Case Report.
Nakamura M, Tanaka S, Inoue T, Maeda Y, Okumiya K, Esaki T, Shimomura GO, Masunaga K, Nagamitsu S, Yamashita Y.
Kurume Med J. 2018 May 21. doi: 10.2739/kurumemedj.MS644005. [Epub ahead of print]
PMID: 29780064 Free Article
Similar articles



في صفحة نتائج البحث يذكر عنوان المقال وتحتته :إسم المؤلف,المصدر أي إسم المجلة الناشرة(مختصر) ورقم العدد والصفحة وتاريخ النشر ونوع المقالة

Importance of methyl donors during reproduction.
Zeisel SH
Am J Clin Nutr. 2009 Feb;89(2):673S-7S. Epub 2008 Dec 30. Review.
PMID: 19116320 [PubMed - indexed for MEDLINE] Free PMC Article
Related citations

- I. Title of the article
- II. Author's Name
- III. Source: Provides the journal title abbreviations, date of publication, volume, issue, and page numbers of the article

Importance of methyl donors during reproduction.

Zeisel SH.

Am J Clin Nutr. 2009 Feb;89(2):673S-7S. Epub 2008 Dec 30. Review.

PMID: 1846320 [PubMed, indexed for MEDLINE] **Free PMC Article**

Related citations

The American journal of clinical nutrition

Move the mouse over of the journal title abbreviation displays the full journal title

وبتحريك الفأرة إلى مختصر المجلة يظهر إسمها الكامل

ومعرّف identifier pubmed والوسم , والإقتباسات المماثلة
وتمكننا هذه الأخير من الإطلاع على مقالات مماثلة

[Importance of methyl donors during reproduction.](#)

Zeisel SH.

Am J Clin Nutr. 2009 Feb;89(2):673S-7S. Epub 2008 Dec 30. Review.

PMID: 19116320 [PubMed - indexed for MEDLINE] **Free PMC Article**

[Related citations](#)

IV. PubMed Identifier

V. Tags

VI. Related Citation

[Importance of methyl donors during reproduction.](#)

Zeisel SH.

Am J Clin Nutr. 2009 Feb;89(2):673S-7S. Epub 2008 Dec 30. Review.

PMID: **19116320** [PubMed - indexed for MEDLINE]

Free PMC Article

[Related citations](#)

وإذا كان كامل
المقالة مجانيا يكتب
ذلك باللون الأحمر

VII. Free PMC Article: The availability of
free full text from PubMed Central is
indicated

Understanding Abstract

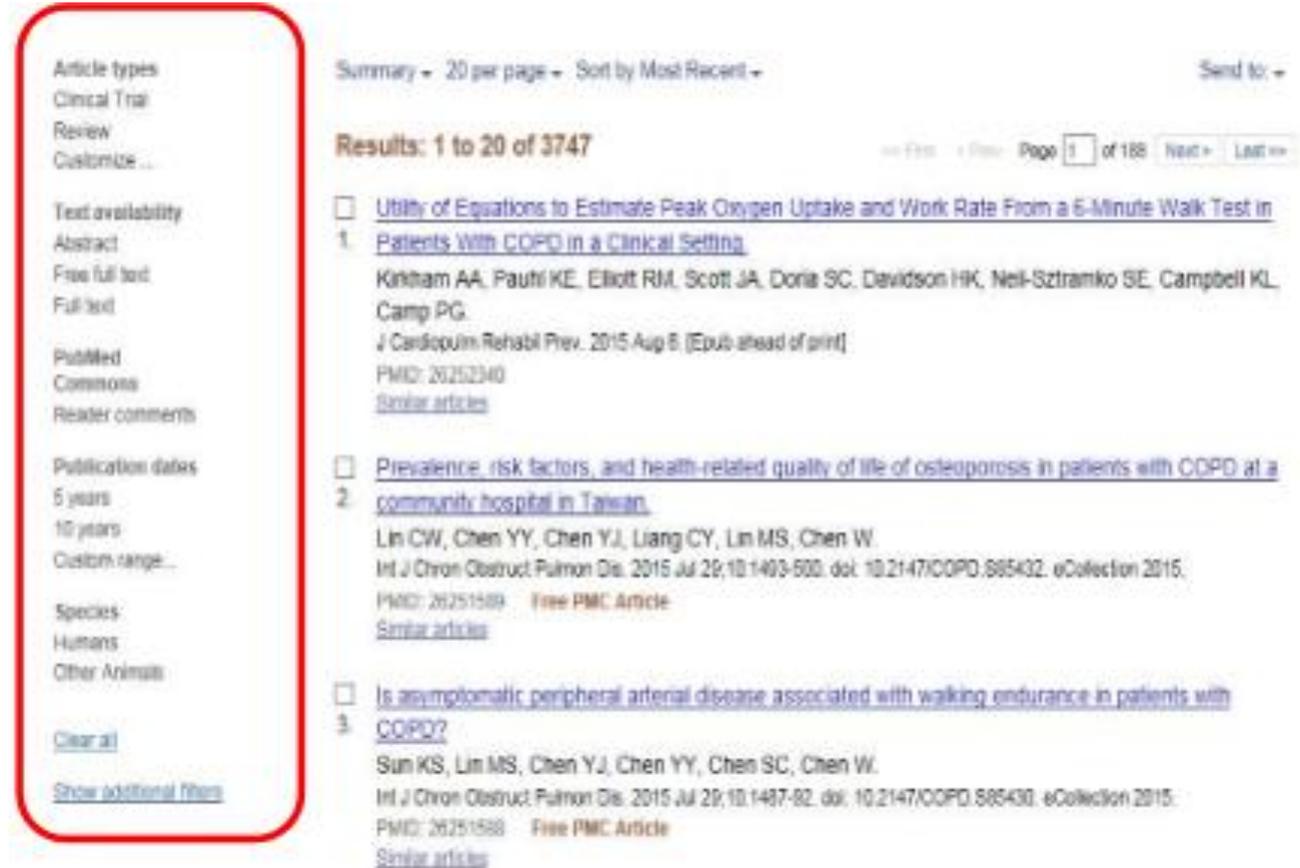
The image shows a screenshot of a PubMed article page with several callout boxes highlighting specific features:

- LinkOut Icons:** Located at the top left, pointing to icons for displaying settings and abstracts.
- Links to Related Citations:** Points to the 'Importance of' section, which includes the author's name 'Zemel SH' and affiliation 'Department of Nutrition and Food Science, University of North Carolina at Chapel Hill'.
- Abstract of the published article:** Points to the 'Abstract' section, which contains the text: 'Evidence is growing that optimal dietary intake of folate and choline (both involved in one-carbon transfer or methylation) is important for successful completion of fetal development. Significant portions of the population are eating diets low in one or both of these nutrients. Foliates are important for normal neural tube closure in early gestation, and the efficacy of diet fortification with folic acid in reducing the incidence of neural tube defects is a major success story for public health nutrition. Similarly, maternal dietary choline is important for normal neural tube closure in the fetus and, later in gestation, for neurogenesis in the fetal hippocampus, with effects on memory that persist in adult offspring; higher choline intake is associated with enhanced memory performance. Although both folates and choline have many potentially independent mechanisms whereby they could influence fetal development, these 2 nutrients also have a common mechanism for action: altered methylation and related epigenetic effects on gene expression.'
- Author's Address:** Points to the 'Author's Address' section, which includes the author's name 'Zemel SH' and affiliation 'Department of Nutrition and Food Science, University of North Carolina at Chapel Hill'.
- Preview of the images in the article from PubMed Central:** Points to the 'Images from this publication' section, which includes a thumbnail image and a link to 'See all images (1)'. Below this is a 'Link to related database' callout.
- Full Text:** Points to the 'Full Text' section, which includes a 'FREE' label and a link to 'Full text available on PubMed Central'.
- Related Citations:** Points to the 'Related Citations' section, which includes a list of related articles with their titles and publication dates.
- Abstract of the published article:** Points to the 'Abstract' section, which contains the text: 'Evidence is growing that optimal dietary intake of folate and choline (both involved in one-carbon transfer or methylation) is important for successful completion of fetal development. Significant portions of the population are eating diets low in one or both of these nutrients. Foliates are important for normal neural tube closure in early gestation, and the efficacy of diet fortification with folic acid in reducing the incidence of neural tube defects is a major success story for public health nutrition. Similarly, maternal dietary choline is important for normal neural tube closure in the fetus and, later in gestation, for neurogenesis in the fetal hippocampus, with effects on memory that persist in adult offspring; higher choline intake is associated with enhanced memory performance. Although both folates and choline have many potentially independent mechanisms whereby they could influence fetal development, these 2 nutrients also have a common mechanism for action: altered methylation and related epigenetic effects on gene expression.'
- Preview of the images in the article from PubMed Central:** Points to the 'Images from this publication' section, which includes a thumbnail image and a link to 'See all images (1)'. Below this is a 'Link to related database' callout.
- Related information:** Points to the 'Related information' section, which includes a list of related information items such as 'Related Citations', 'Compound (MeSH Keyword)', 'References for this PMC Article', 'SNP (Cited)', 'Substance (MeSH Keyword)', 'Taxonomy via GenBank', 'SNP', and 'Free in PMC'.

تحديد البحث

- عندما تكون نتائج بحثنا كثيرة يصعب انتقاء مبتغانا فلجأ لتحديدها أو تقليلها، وذلك بواسطة المرشحات أو الفلاتر الموجودة أيسر الصفحة.

ستجد العديد من
المحددات التي
يمكنك تطبيقها على
بحثك.
وليست كلها مرئية
في الصورة
المجاورة، ولكن
يمكنك الضغط
على “ Show
additional
filters”
القائمة لرؤية المزيد.



Article types
Clinical Trial
Review
Customize ...

Text availability
Abstract
Free full text
Full text

PubMed
Commons
Reader comments

Publication dates
5 years
10 years
Custom range...

Species
Humans
Other Animals

[Clear all](#)
[Show additional filters](#)

Summary - 20 per page - Sort by Most Recent - Send to: -

Results: 1 to 20 of 3747 Page 1 of 188 Next Last

[Utility of Equations to Estimate Peak Oxygen Uptake and Work Rate From a 6-Minute Walk Test in Patients With COPD in a Clinical Setting](#)
1. Kinkham AA, Pauti KE, Elliott RM, Scott JA, Doria SC, Davidson HK, Neil-Sztramko SE, Campbell KL, Camp PG.
J Cardiopulm Rehabil Prev. 2015 Aug 8; [Epub ahead of print]
PMID: 26252340
[Similar articles](#)

[Prevalence, risk factors, and health-related quality of life of osteoporosis in patients with COPD at a community hospital in Taiwan](#)
2. Lin CW, Chen YY, Chen YJ, Liang CY, Lin MS, Chen W.
Int J Chron Obstruct Pulmon Dis. 2015 Jul 29;10:1493-500. doi: 10.2147/COPD.S85432. eCollection 2015.
PMID: 26251589 Free PMC Article
[Similar articles](#)

[Is asymptomatic peripheral arterial disease associated with walking endurance in patients with COPD?](#)
3. Sun KS, Lin MS, Chen YJ, Chen YY, Chen SC, Chen W.
Int J Chron Obstruct Pulmon Dis. 2015 Jul 29;10:1487-92. doi: 10.2147/COPD.S85430. eCollection 2015.
PMID: 26251588 Free PMC Article
[Similar articles](#)

[Choose additional filters](#)

Text availability

- Abstract available
- Free full text available
- Full text available

Publication dates

- 5 years
- 10 years
- Custom range...

Species

- Humans
- Other Animals

Article types

- Clinical Trial
- Meta-Analysis
- Practice Guideline
- Randomized Controlled Trial
- Review
- Systematic Reviews
- more ...

Languages

- English
- more ...

[Clear all](#)

[Choose additional filters](#)

Display Settings: Summary, 20

Results: 1 to 20 of 2928

- [Compliance with guidelines-signs](#)
 1. [Compliance with guidelines-signs](#)
Menéndez R, Torres A, Rey Villasciaras JJ, Bello S, Alfaç PLoS One. 2012;7(5):e37570. E PMID: 22629420 [PubMed - in pi [Related citations](#)
- [The natural history of comr analysis](#)
 2. [The natural history of comr analysis](#)
Müllerova H, Chigbo C, Hag Respir Med. 2012 May 21. [Eput PMID: 22621820 [PubMed - as s [Related citations](#)
- [Clinical Audit on Diagnostic](#)
 3. [Clinical Audit on Diagnostic](#)
Menzella F, Facciolongo N, I Respir Care. 2012 May 14. [Epu

Choose additional filters ✕

- Text availability
- Publication dates
- Species
- Article types
- Languages
- Sex
- Subjects
- Journal categories
- Ages
- Search fields

د. أسامة زباني

Article types

- Clinical Trial
- Review
- More...

Text availability

- Abstract available
- Free full text available
- Full text available

Publication dates

- 5 years
- 10 years
- Custom range

Species

- Humans

Languages

- English
- More...

Sex

- Female
- Male

Ages

- Child: birth-18 years
- Infant: birth-23 months
- Adult: 19+ years
- Adult: 19-44 years
- Aged: 65+ years
- More...

Results: 1 to 20 of 103

Page 1 of 6

Adult-Onset Still's Disease Masquerading as Sepsis in an Asplenic Active Duty Soldier

1. Jaqua NT, Finger D, Hawley JS
 Case Rep Med. 2012;2012:349521. doi: 10.1155/2012/349521. Epub 2012 Nov 25.
 PMID: 23251171 (PubMed) Free PMC Article
[Related citations](#)

[Successful delivery following treatment with plasma exchange in a female patient with thrombotic thrombocytopenic purpura]

2. Takagi Y, Adachi Y, Tsujimura A, Tsushita K.
 Rinsho Ketsueki. 2012 Aug;53(8):770-3. Japanese.
 PMID: 22975216 (PubMed - indexed for MEDLINE)
[Related citations](#)

Canadian cost-utility analysis of intravenous immunoglobulin for acute childhood idiopathic thrombocytopenic purpura

3. Blackhouse G, Xie F, Levine MA, Campbell K, Assasi N, Gaebel K, O'Reilly D, Tamde J, Goeree R.
 J Popul Ther Clin Pharmacol. 2012;19(2):e166-76. Epub 2012 May 1.
 PMID: 22585389 (PubMed - indexed for MEDLINE) Free Article
[Related citations](#)

Octaploidy in idiopathic thrombocytopenic purpura

4. Makroo RN, Chowdhry M, Mishra M, Srivastava P, Fauzdar A.
 Indian J Hum Genet. 2011 Sep;17(3):238-40. doi: 10.4103/0971-5056.92091.
 PMID: 22346001 (PubMed) Free PMC Article
[Related citations](#)

Fetal adrenal suppression due to maternal corticosteroid use: case report

5. Kurtoglu S, Sarici D, Akın MA, Dair G, Korkmaz L, Memur Ş.

New feature

Try the new Display Settings option - Sort by Relevance

Titles with your search terms

Randomized trial of high-dose methylpred [J Pediatr Hematol Oncol. 2002]
 Efficacy of high-dose methylprednisolone as a first-line therapy in [Tri J Haematol. 1000]
 High versus standard dose methylprednisolone in [Ann Hematol. 2010]

See more...

5 free full-text articles in PubMed Central

Adult-Onset Still's Disease Masquerading as Sepsis in an Asplenic [Case Rep Med. 2012]
 Octaploidy in idiopathic thrombocytopenic purpura [Indian J Hum Genet. 2011]
 Fetal adrenal suppression due to maternal corticos [J Clin Res Pediatr Endocrinol. 2011]

See all (5)...

Find related data

Database: Selected

إن أكثر المحددات إفادة عادة:

تاريخ النشر.

نوع المقال.

الأعمار.

اللغات.

النوع species: البشر أم الحيوانات.

- Publication Date
- Article Type
- Ages
- Languages
- Humans or Animals

-استعرض الخيارات لتري الإمكانيات المتاحة ,اضغط
" More... " لرؤية الخيارات الإضافية)، ولكن تذكر أنك كلما
اخترت المزيد من المحددات، قلّ عدد المقالات التي سنتلقاها.

بالضغط على أحد المحددات أو الفلاتر **free full text** أي المقال الكامل المجاني، نقصت نتائج البحث من 275 إلى 59

لاحظ ذكر المحدد المستعمل هنا ➔

NCBI Resources How To Sign in to NCBI

PubMed.gov PubMed Congestive heart failure AND Digoxin AND Placebo Search

US National Library of Medicine National Institutes of Health

Display Settings: Summary, 20 per page, Sorted by Recently Added

Send to: Filters: Manage Filters

See 1 citation found by title matching your search:
[lbopamine versus digoxin in the treatment of mild congestive heart failure. A double-blind, placebo-controlled trial.](#) Kleber FX et al. *Cardiology*. (1990)

Results: 10

Filters activated: Free full text, published in the last 5 years. Clear all to show 275 items.

1. [Digoxin reduces 30-day all-cause hospital admission in older patients with chronic systolic heart failure.](#)
 Bourge RC, Fleg JL, Fonarow GC, Cleland JG, McMurray JJ, van Veldhuisen DJ, Gheorghide M, Patel K, Aban IB, Allman RM, White-Williams C, White M, Filippatos GS, Anker SD, Ahmed A. *Am J Med*. 2013 Aug;126(8):701-8. doi: 10.1016/j.amjmed.2013.02.001. Epub 2013 Mar 12. PMID: 23490060 [PubMed - indexed for MEDLINE] Free PMC Article
[Related citations](#)

2. [Effect of oral digoxin in high-risk heart failure patients: a pre-specified subgroup analysis of the DIG trial.](#)
 Gheorghide M, Patel K, Filippatos G, Anker SD, van Veldhuisen DJ, Cleland JG, Metra M, Aban IB, Greene SJ, Adams KF, McMurray JJ, Ahmed A. *Eur J Heart Fail*. 2013 May;15(5):551-9. doi: 10.1093/eurjhf/hft010. Epub 2013 Jan 25. PMID: 23355080 [PubMed - indexed for MEDLINE] Free PMC Article
[Related citations](#)

بضغطة أخرى على:
 Published in last 5 years
 نقص العدد حتى 10

See 1 citation found by title matching your search:
[lbopamine versus digoxin in the treatment of mild congestive heart failure. A double-blind, placebo-controlled trial.](#) Kleber FX et al. *Cardiology*. (1990)

Results: 10

clear Filters activated: Free full text, published in the last 5 years. [Clear all](#) to show 275 items.

[Digoxin reduces 30-day all-cause hospital admission in older patients with chronic s failure.](#)

clear 1. Bourge RC, Fleg JL, Fonarow GC, Cleland JG, McMurray JJ, van Veldhuisen DJ, Gheorghide M, Patel K, Aban IB, Allman RM, White-Williams C, White M, Filippatos GS, Anker SD, Ahmed A. *Am J Med*. 2013 Aug;126(8):701-8. doi: 10.1016/j.amjmed.2013.02.001. Epub 2013 Mar 12. PMID: 23490060 [PubMed - indexed for MEDLINE] Free PMC Article

idiopathic thrombocytopenic x +
https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term="idiopathic+thrombocytopenic+purpura"+AND+methylprednisolone 120%
NCBI Resources How To
PubMed.gov
US National Library of Medicine
National Institutes of Health
PubMed "idiopathic thrombocytopenic purpura" AND methylprednisolone Search
Create RSS Create alert Advanced
Article types
Clinical Trial
Review
Customize ...
Text availability
Abstract
Free full text
Full text
Publication dates
5 years
10 years
Custom range...
Species
Humans
Other Animals
Clear all
Show additional filters
Format: Summary Sort by: Most Recent Per page: 20 Send to Filters: Manage Filters
Best matches for "idiopathic thrombocytopenic purpura" AND methylprednisolone:
Comparison of anti-D immunoglobulin, methylprednisolone, or intravenous immunoglobulin therapy in newly diagnosed pediatric immune thrombocytopenic purpura.
Celik M et al. J Thromb Thrombolysis. (2013)
Cardiac and pulmonary thrombosis during multidrug treatment in an idiopathic thrombocytopenic purpura patient.
Andic N et al. Platelets. (2014)
Thrombocytopenia, immune thrombocytopenia and idiopathic thrombocytopenic purpura.
Ozsoylu S et al. Turk J Pediatr. (2010)
Switch to our new best match sort order
Search results
Items: 1 to 20 of 107 << First < Prev Page 1 of 6 Next > Last >>
1. [Systemic Lupus Erythematosus and Sjögren's Syndrome Complicated by Conversion Disorder: a Case Report.](#)
Nakamura M, Tanaka S, Inoue T, Maeda Y, Okumiya K, Esaki T, Shimomura GO, Masunaga K, Nagamitsu S, Yamashita Y.
Kurume Med J. 2018 May 21. doi: 10.2739/kurumemedj.MS644005. [Epub ahead of print]
PMID: 29780064 Free Article
Similar articles



استعمال مرشح: clinical trial: أنقص النتائج من 107 (الشريحة السابقة) إلى 16

Idiopathic thrombocytopenic × +

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

NCBI Resources How To Sign

PubMed "idiopathic thrombocytopenic purpura" AND methylprednisolone Search

Create RSS Create alert Advanced

Article types
✓ Clinical Trial
Review
Customize ...

Text availability
Abstract
Free full text
Full text

Publication dates
5 years
10 years
Custom range...

Species
Humans
Other Animals

Clear all
Show additional filters

Format: Summary Sort by: Most Recent Per page: 20 Send to Filters: Manage Filters

Best matches for "idiopathic thrombocytopenic purpura" AND methylprednisolone:

Comparison of anti-D immunoglobulin, **methylprednisolone**, or intravenous immunoglobulin therapy in newly diagnosed pediatric immune thrombocytopenic purpura.
Celik M et al. J Thromb Thrombolysis. (2013)

Cardiac and pulmonary thrombosis during multidrug treatment in an **idiopathic thrombocytopenic purpura** patient.
Andic N et al. Platelets. (2014)

Thrombocytopenia, immune thrombocytopenia and **idiopathic thrombocytopenic purpura**.
Ozsoylu S et al. Turk J Pediatr. (2010)

Switch to our new best match sort order

Sort by:
Best match Most recent

Titles with your search terms
High versus standard dose **methylprednisolone** in the acute phase of **idiopathic thrombocytopenic purpura** [Ann Hematol].

Reduced bone mineral density in childhood **idiopathic thrombocytopenic purpura** [Br J Haematol].

Idiopathic thrombocytopenic purpura with pulsed high dose **methylprednisolone** [J Obstet Gynaecol].

Find related data
Database: Select

Find items

Search details
"idiopathic thrombocytopenic purpura"[All Fields] AND ("methylprednisolone"[MeSH Terms] OR "methylprednisolone"[All

Search results
Items: 16

Filters activated: Clinical Trial. Clear all to show 107 items.

Relation between 3435C>T multidrug resistance 1 gene polymorphism with high dose **methylprednisolone** treatment of childhood acute **idiopathic thrombocytopenic purpura**.
1. Akin M, Turgut S, Ayada C, Polat Y, Balci YI, Erdoğan F. Gene. 2011 Nov 1;487(1):80-3. doi: 10.1016/j.gene.2011.06.019. Epub 2011 Jun 21. PMID: 21718764
Similar articles

53
https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed#

انتقاء تاريخ معين باليوم والشهر والسنة أو مجال بين تاريخين...
ويمكننا في أي وقت النقر على الفلتر الذي حددناها فيزول تحديده ويُلغى دوره المحدد للبحث، كما يمكننا إلغاء كافة الفلاتر بالضغط على clear all ليعود بحثنا واسعا.

diopathic thrombocytopenic x +

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

NCBI Resources How To Sign in to N

PubMed.gov US National Library of Medicine National Institutes of Health

PubMed "idiopathic thrombocytopenic purpura" AND methylprednisolone Search

Create RSS Create alert Advanced

Article types clear Format: Summary Sort by: Most Recent Per page: 20 Send to Filters: Manage Filters

Clinical Trial
 Review
 Customize ...

Text availability

Abstract
 Free full text
 Full text

Publication date

5 years
 10 years
 Custom range...

Species

Humans
 Other Animals

Clear all Show additional filters

Best matches for "idiopathic thrombocytopenic purpura" AND methylprednisolone:

Comparison of anti-D immunoglobulin, methylprednisolone, or intravenous immunoglobulin therapy in newly diagnosed pediatric immune thrombocytopenic purpura.
Celik M et al. J Thromb Thrombolysis. (2013)

multidrug treatment in an idiopathic thrombocytopenic purpura.

ia and idiopathic thrombocytopenic purpura.

Titles with your search terms

High versus standard dose methylprednisolone in the acute phase of idiopathic thrombocytopenic purpura [Ann Hematol. 2013;92(12):2013-2018]

Reduced bone mineral density in childhood idiopathic thrombocytopenic purpura [Bone. 2013;54(2):2013-2018]

Idiopathic thrombocytopenic purpura treated with pulsed high dose intravenous immunoglobulin [J Obstet Gynaecol. 2013;32(1):2013-2018]

See more

Find related data

Database: Select

Find items

Search details

"idiopathic thrombocytopenic purpura" [All Fields] AND ("methylprednisolone" [MeSH Terms])

Search results

Items: 16

Filters activated: Clinical Trial. Clear all to show 107 items.

1. Relation between 3435C>T multidrug resistance 1 gene polymorphism with high dose methylprednisolone treatment of childhood acute idiopathic thrombocytopenic purpura.
Akin M, Turgut S, Ayada C, Polat Y, Balci YI, Erdoğan F.
Gene. 2011 Nov 1;487(1):80-3. doi: 10.1016/j.gene.2011.06.019. Epub 2011 Jun 21.
PMID: 21718764
Similar articles

أوقف عن البحث حين أجد من العناوين موضوعا يجيب على سؤالي فأنقر بالفأرة على عنوانه ليعرضه لي وأقرأه

Idiopathic thrombocytopenic x +

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

133%

Search

4. [thrombocytopenic purpura.](#)
Yildirim ZK, Büyükavci M, Eren S, Orbak Z, Sahin A, Karakelleoğlu C.
J Pediatr Hematol Oncol. 2008 Oct;30(10):749-53. doi: 10.1097/MPH.0b013e318180bbc9.
PMID: 19011472
[Similar articles](#)

3. [The early and long-term results of oral high-dose methylprednisolone treatment in adult patients with idiopathic thrombocytopenic purpura.](#)
Kuku I, Aydogdu I, Kaya E, Ali Erkurt M, Dikilitas M, Baydar M, Yildiz R.
Eur J Haematol. 2005 Mar;74(3):271-2. No abstract available. Erratum in: Eur J Haematol. 2005 Aug;75(2):183.
Irfan, Kuku [corrected to Kuku Irfan]; Ismet, Aydogdu [corrected to Aydogdu, Ismet]; Emin, Kaya [corrected to Kaya, Emin]; Ali, Erkurt Mehmet [corrected to Ali Erkurt, Mehmet]; Mustafa, Dililitas [corrected to Dililitas, Mustafa]; Mustafa, Baydar [correcte.
PMID: 15693800
[Similar articles](#)

4. [A randomized and comparative study of intravenous immunoglobulin and mega dose methylprednisolone treatments in children with acute idiopathic thrombocytopenic purpura.](#)
Erduran E, Aslan Y, Gedik Y, Orhan F.
Turk J Pediatr. 2003 Oct-Dec;45(4):295-300.
PMID: 14768792
[Similar articles](#)

5. [Soluble P-selectin, interleukin 6, and thrombopoietin levels in children with acute and chronic idiopathic thrombocytopenic purpura and their relationship with mega-dose methylprednisolone therapy: a pilot study.](#)
Olcay L, Yenicesu I, Yetgin S.
J Pediatr Hematol Oncol. 2002 Dec;24(9):742-5.
PMID: 12468916
[Similar articles](#)

Recent Activity

Q "idiopathic thrombocytopenic AND methylprednisolone AN

Q "idiopathic thrombocytopenic AND methylprednisolone AN

Q "idiopathic thrombocytopenic AND methylprednisolone (10

Q idiopathic thrombocytopenic methylprednisolone (202)

Q ITP IVIG (640)

55

د.أسامة عرابي

https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/14768792

A randomized and comparative study of intravenous immunoglobulin and mega dose methylprednisolone treatment in children with acute idiopathic thrombocytopenic purpura

Erdur han F.

Abstract

Abstract

The most common cause of mortality in childhood acute idiopathic thrombocytopenic purpura (ITP) is intracranial hemorrhage (ICH), which occurs in about 0.1% of children with

Abstract

The most common cause of mortality in childhood acute idiopathic thrombocytopenic purpura (ITP) is intracranial hemorrhage (ICH), which occurs in about 0.1% of children with platelet counts below 20,000/microl. Forty-two children (1-13 years) with ITP and platelet counts \leq 20,000/microl were randomly divided into two groups. Twenty patients received mega-dose methylprednisolone (MDMP) in a dosage of 30 mg/kg/d for three days and 20 mg/kg/d for four days. Twenty-two patients received intravenous immunoglobulin (IVIG) in a dosage of 1 g/kg/d two days. Platelet counts of the patients were determined at diagnosis, at 2, 4, 7, 14, 30, 60, 90, 120, 150, and 180 days and at three-month intervals after the 6th month. The mean platelet counts of both groups gradually increased and peaked on the 7th day ($p > 0.05$). There were no significant differences between the mean platelet counts of patients, in the two groups on treatment days 0, 2, 4, 7, and 14. The mean time for achievement of platelet counts above 20,000/microl in the MDMP group and the IVIG group was 4.1 and 2.9 days ($p < 0.05$) and above 50,000/microl was 5.0 and 5.2 days ($p > 0.05$), respectively. The percentages of patients with platelet counts above 20,000/microl at the 2nd day of the treatment were

يظهر المقال
مُلخَص

Abstract حسب

ما اخترنا سابقا .

الوصول للنص الكامل للمقالة

- بعض المقالات مجاني حيث نجده مشارا إليه في نتائج البحث كما قلنا سابقا. وبعد فتح الملخص ننقر على رابط فتظهر المقالة كاملة من المجلة النشرة.
- غير المجانية يعطينا رابطها لنشتريها عبر الماستر كارد وسواها. ويعطينا البريد الإلكتروني للمؤلف لنراسله..

Look for FREE FULL TEXT ARTICLES

NCBI Resources How To alvolpe My NCBI Sign Out

PubMed carcinoma renal cell and active surveillance Search

US National Library of Medicine National Institutes of Health RSS Save search Limits Advanced Help

Display Settings: Summary, 20 per page, Sorted by Recently Added

Send to: Filter your results:

- All (78)
- English (74)
- Free Full Text (16)
- Published in the last 5 years (64)
- Review (27)

Manage Filters

Find related data

Database: Select Find items

Display Settings: Abstract

Send to:

KARGER
Free Final Version

Related citations

Inactivation of the von Hippel-Lindau (VHL) tumour sup [Genes Chromosomes Cancer. 1998]

Results: 16

- [Growth kinetics in von Hippel-Lindau-associated renal cell carcinoma.](#)
 - Jilg CA, Neumann HP, Gläser S, Schäfer O, Ardelt PU, Schwarzt M, Schultze-Seemann W. Urol Int. 2012;88(1):71-8. Epub 2011 Dec 9. PMID: 22156657 [PubMed - in process] **Free Article** [Related citations](#)
- [Incidentally detected small renal masses - investigation and management.](#)
 - Rao K, Royce PL. Aust Fam Physician. 2011 Oct;40(10):776-82. PMID: 22003479 [PubMed - indexed for MEDLINE] **Free Article** [Related citations](#)

Urol Int. 2012;88(1):71-8. Epub 2011 Dec 9.

Growth kinetics in von Hippel-Lindau-associated renal cell carcinoma.

Jilg CA, Neumann HP, Gläser S, Schäfer O, Ardelt PU, Schwarzt M, Schultze-Seemann W. د.أسامة عرابي

Department of Urology, Albert Ludwigs University of Freiburg, Freiburg, Germany. Cordula.Jilg @ uniklinik-freiburg.de

حفظ نتائج البحث

يمكنك تحديد نتائج البحث للطباعة، الإرسال عبر البريد الإلكتروني، أو الحفظ على جهازك.
ضع علامة ضمن المربع المجاور للنتيجة

حالما تنتهي من اختيار ما تريد من النتائج، اضغط على القائمة المنسدلة **Send To**
فتظهر لنا خيارات عديدة:

-نضغط على الخيار الذي نريد:

فانضغط **Clipboard**، وبعدها

نضغط **Add to Clipboard**.

Display Settings: Summary, 20 per page, Sorted by Recently Added

Send to:

[Filters: Manage Filters](#)

Results: 1 to 20 of 2928 Selected: 3

[<< First](#) [< Prev](#)

[Compliance with guidelines-recommended processes in p...
status and initial signs.](#)

1.

Menéndez R, Torres A, Reyes S, Zalacain R, Capelastegu...

Martín-Villasclaras JJ, Bello S, Alfageme I, de Castro FR, Rello J, Molinos L,

Ruiz-Manzano J.

PLoS One. 2012;7(5):e37570. Epub 2012 May 22.

PMID: 22629420 [PubMed - in process] [Free PMC Article](#)

[Related citations](#)

[The natural history of community-acquired pneumonia in COPD patients: A population
database analysis.](#)

2.

Choose Destination

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="radio"/> File | <input type="radio"/> Clipboard |
| <input type="radio"/> Collections | <input type="radio"/> E-mail |
| <input type="radio"/> Order | <input type="radio"/> My Bibliography |
| <input type="radio"/> Citation manager | |

Search details

(#1) AND #4

ستظهر لك رسالة تحت مربع البحث لتنبئك بأن ماتريده قد أضيف إلى الحافظة Clipborad بنجاح، وسترى علامة على كل مقالة قمت بحفظها، وسترى أن عدد المقالات ضمن الحافظة الخاصة بك قد ازداد.

NCBI Resources How To My NCBI Sign In

PubMed.gov US National Library of Medicine National Institutes of Health

PubMed (#1) AND #4 Search

RSS Save search Advanced Help

Choose additional filters

Text availability
Abstract available
Free full text available
Full text available

Publication dates
5 years
10 years
Custom range...

Species
Humans
Other Animals

Article types
Clinical Trial
Meta-Analysis
Practice Guideline
Randomized Controlled Trial
Review

Display Settings: Summary, 20 per page, Sorted by Recently Added

Send to: Clipboard: 3 items

Filters: Manage Filters

Find related data
Database: Select
Find items

Search details
(#1) AND #4
Search See more...

Recent activity
Turn Off Clear
(((copd) OR chronic obstructive pulmonary disease)) AND (oxyg PubMed

Results: 1 to 20 of 2928 << First < Prev Page 1 of 147 Next > Last >>

1. [Compliance with guidelines-recommended processes in pneumonia: impact of health status and initial signs.](#)
Menéndez R, Torres A, Reyes S, Zalacain R, Capelastegui A, Rajas O, Borderías L, Martín-Villasclaras JJ, Bello S, Alfageme I, de Castro FR, Rello J, Molinos L, Ruiz-Manzano J.
PLoS One. 2012;7(5):e37570. Epub 2012 May 22.
PMID: 22629420 [PubMed - in process] [Free PMC Article](#)
[Related citations](#) [Item in clipboard](#)

2. [The natural history of community-acquired pneumonia in COPD patients: A population database analysis.](#)
Müllerova H, Chigbo C, Hagan GW, Woodhead MA, Miravittles M, Davis KJ, Wedzicha JA.
Respir Med. 2012 May 21. [Epub ahead of print]
PMID: 22621820 [PubMed - as supplied by publisher]
[Related citations](#) [Item in clipboard](#)

بالضغط على الحافظة نسترجع ما اخترناه من نتائج وقد كتب أعلاها بالأحمر , **remove all items**. بالضغط عليها تحذف كل المواضيع أو النتائج من الحافظة , كما نجد في آخر كل نتيجة عبارة بالأحمر: **remove from clipboard** بالضغط عليها تزال النتيجة بمفردها من الحافظة.

Format: Summary Sort by: Journal

Clipboard

Items: 2 [Remove all items](#)

[Send to:](#)   **Clipboard: 2 items**
Filters: [Manage Filters](#)

- [Variation in the Diagnosis and Management of Appendicitis at Canadian Pediatric Hospitals.](#)
 1. Thompson GC, Schuh S, Gravel J, Reid S, Fitzpatrick E, Turner T, Bhatt M, Beer D, Blair G, Eccles R, Jones S, Kilgar J, Liston N, Martin J, Hagel B, Nettel-Aguirre A; Pediatric Emergency Research Canada.
Acad Emerg Med. 2015 Jul;22(7):811-22. doi: 10.1111/acem.12709. Epub 2015 Jun 30.
PMID: 26130319 **Free Article** [remove from clipboard](#)
- [Conservative treatment of acute appendicitis.](#)
 2. Coccolini F, Fugazzola P, Sartelli M, Cicuttin E, Sibilla MG, Leandro G, De' Angelis GL, Gaiani F, Di Mario F, Tomasoni M, Catena F, Ansaloni L.
Acta Biomed. 2018 Dec 17;89(9-S):119-134. doi: 10.23750/abm.v89i9-S.7905. Review.
PMID: 30561405 **Free PMC Article** [remove from clipboard](#)

اما إذا كان خيارنا Email نضغط عليها بالماوس ثم نملاً الاستمارة ونضغط Mail
فترسل نتائج بحثنا للبريد الإلكتروني الذي كتبناه

Format: Abstract ▾

Send to ▾

Choose Destination

File Clipboard

Collections E-mail

Order My Bibliography

Citation manager

1 selected item: 14768792

Format

Abstract ▾ MeSH and Other Data

E-mail

Subject

1 selected item: 14768792 - PubMed

Additional text

E-mail

Didn't get the message? Find out why...

A randomized and comparative study of intravenous immunoglobulin and methylprednisolone treatments in children with acute idiopathic thrombocytopenic purpura

Turk J Pediatr. 2003 Oct-Dec;45(4):295-300.

Erduran E¹, Aslan Y, Gedik Y, Orhan F.

Author information

Abstract

The most common cause of mortality in childhood acute idiopathic thrombocytopenic purpura (ITP) is intracranial hemorrhage which occurs in about 0.1% of children with platelet counts below 20,000/microl. Forty-two children (1-13 years of age) with platelet counts < or = 20,000/microl were randomly divided into two groups. Twenty patients received mega-dose intravenous immunoglobulin (IVIg) in a dosage of 30 mg/kg/d for three days and 20 mg/kg/d for four days. Twenty-two patients received intravenous immunoglobulin (IVIg) in a dosage of 1 g/kg/d two days. Platelet counts of the patients were determined at diagnosis, at 7, 15, and 180 days and at three-month intervals after the 6th month. The mean platelet counts of both groups peaked on the 7th day (p > 0.05). There were no significant differences between the mean platelet count on treatment days 0, 2, 4, 7, and 14. The mean time for achievement of platelet counts above 20,000/microl in the IVIg group was 4.1 and 2.9 days (p < 0.05) and above 50,000/microl was 5.0 and 5.2 days (p > 0.05). Percentages of patients with platelet counts above 20,000/microl at the 2nd day of the treatment were 50% and 86% in the IVIg group (p < 0.05). No significant differences were observed in the mean platelet counts of patients on treatment days 30, 60, 90, 120 and 180 (p > 0.05). Chronic ITP developed in five patients (25%) in the MDMP group, and in four patients (18%) in the IVIg group (p > 0.05). Intravenous immunoglobulin (IVIg) (1 g/kg/d for 2 days) and MDMP treatments (30 mg/kg/d for 3 days, 20 mg/kg/d for 4 days, perorally) are equally effective in the treatment of acute ITP. Because of its nonbiologic source, lower cost, fewer side effects, and shorter course of treatment, MDMP is the treatment of choice for acute ITP.

Related information

Articles frequently viewed together

Display Settings: Summary, 20 per page, Sorted by Default order

Search results

Items: 1 to 20 of 859

Filters activated: published in the last year. [Clear all](#) to show 8167 items.

E-mail sent to OSAMA4171@HOTMAIL.COM ← **- وستظهر لك رسالة تحت مربع البحث مشيرة إلى تمام العملية.**

- 1. [Immune thrombocytopenia \(ITP\) World Impact Survey \(I-WISh\): Impact of ITP on health-related quality of life](#)

Nichola Cooper, Alexandra Kruse, Caroline Kruse, Shirley Watson, Mervyn Morgan, Drew Provan, Waleed Ghanima, Donald M. Arnold, Yoshiaki Tomiyama, Cristina Santoro, Marc Michel, Serge Laborde, Barbara Lovrencic, Ming Hou, Tom Bailey, Gavin Taylor-Stokes, Jens Haenig, James B. Bussel
Am J Hematol. 2021 Feb 1; 96(2): 199–207. Published online 2020 Dec 19. doi: 10.1002/ajh.26036
PMCID: PMC7898815

- 2. [Immune thrombocytopenia \(ITP\) World Impact Survey \(iWISh\): Patient and physician perceptions of diagnosis, signs and symptoms, and treatment](#)

Nichola Cooper, Alexandra Kruse, Caroline Kruse, Shirley Watson, Mervyn Morgan, Drew Provan, Waleed Ghanima, Donald M. Arnold, Yoshiaki Tomiyama, Cristina Santoro, Marc Michel, Serge Laborde, Barbara Lovrencic, Ming Hou, Tom Bailey, Gavin Taylor-Stokes, Jens Haenig, James B. Bussel
Am J Hematol. 2021 Feb 1; 96(2): 188–198. Published online 2020 Dec 19. doi: 10.1002/ajh.26045
PMCID: PMC7898610

حفظ المقالات وطباعتها وإرسالها بالبريد الإلكتروني

للقيام بأي من هذه الأمور علينا أولاً نقل المقالات إلى الحافظة clipboard، كما فعلنا مع نتائج البحث، ثم الانتقال إليها (أي الحافظة).

نقوم بتغيير صيغة العرض وفق ما نراه مناسباً.

إذا كنا قد اخترنا رؤية الملخص abstract

على الشاشة، فسيكون الموجز فقط هو ما يحفظ أو يطبع أو يرسل عبر البريد

الإلكتروني، فإذا أردنا تغيير ذلك، عليك تغيير إعدادات العرض من المنسدة.

The screenshot shows a web browser displaying a PubMed article. The article title is "A randomized and comparative study of intravenous immunoglobulin and methylprednisolone treatments in children with acute idiopathic thrombocytopenic purpura". The abstract text is visible, starting with "The most common cause of mortality in childhood acute idiopathic thrombocytopenic purpura (ITP) is intracranial hemorrhage (ICH), which occurs in about 0.1% of children with platelet counts below 20,000/microl. Forty-two children (1-13 years) with ITP and platelet counts < or = 20,000/microl were randomly divided into two groups. Twenty patients received mega-dose methylprednisolone (MDMP) in a dosage of 30 mg/kg/d for three days and 20 mg/kg/d for four days. Twenty-two patients received intravenous immunoglobulin (IVIg) in a dosage of 1 g/kg/d two days. Platelet counts of the patients were determined at diagnosis, at 2, 4, 7, 14, 30, 60, 90, 120, 150, and 180 days and at three-month intervals after the 6th month. The mean platelet counts of both groups gradually increased and peaked on the 7th day (p > 0.05). There were no significant differences between the mean platelet counts of patients, in the two groups on treatment days 0, 2, 4, 7, and 14. The mean time for achievement of platelet counts above 20,000/microg in the MDMP group and the IVIG group was 4.1 and 2.9 days (p < 0.05) and above 50,000/microl was 5.0 and 5.2 days (p > 0.05), respectively. The percentages of patients with platelet counts above 20,000/microl at the 2nd day of the treatment were 50% in the MDMP group, and 86% in the IVIG group (p < 0.05). No significant differences were observed in the mean platelet counts of the two groups treatment days 30, 60, 90, 120 and 180 (p > 0.05). Chronic ITP developed in five patients (25%) in the MDMP group, and in four patients (18%) in the IVIG group (p > 0.05). Intravenous immunoglobulin (IVIg) (1 g/kg/d for 2 days) and MDMP treatments (30 mg/kg/d for 3 days, 20 mg/kg/d for 4 days, perorally) are equally effective in the treatment of acute ITP. Because of its nonbiologic source, lower cost, fewer side effects, and easier administration, MDMP is the treatment of choice for acute ITP." A "Send to" dropdown menu is open, showing options: "File", "Clipboard" (selected), "E-mail", "My Bibliography", "Collections", "Order", and "Citation manager". There is an "Add to Clipboard" button below the menu.

- اضغط على القائمة المنسدلة بجانب زر Send to واختر : Email
- املأ الاستمارة بما يناسبك، واضغط : Mail

The screenshot shows a PubMed article page for a study on intravenous immunoglobulin and methylprednisolone treatments in children with acute idiopathic thrombocytopenic purpura. The 'Send to' dropdown menu is open, displaying the following options:

- Choose Destination:
 - File
 - Collections
 - Order
 - Citation manager
 - Clipboard
 - E-mail
 - My Bibliography
- 1 selected item: 14768792
- Format: Abstract (dropdown menu) MeSH and Other Data
- E-mail: [input field]
- Subject: 1 selected item: 14768792 - PubMed
- Additional text: [input field]
-
- [Didn't get the message? Find out why...](#)

The article title is "A randomized and comparative study of intravenous immunoglobulin and methylprednisolone treatments in children with acute idiopathic thrombocytopenic purpura". The authors listed are Erduran E¹, Aslan Y, Gedik Y, and Orhan F.

للحفظ أو الطباعة:

- ✓ سيحول الموقع المقالات المحددة إلى مستند نصي txt (المفكرة) تستطيع حفظه أو طباعته.
- ✓ اضغط Send to وبعدها اختر File واحرص على اختيار الصيغة Abstract (text) التي تكون مثالية للطباعة بالرغم من كونها غير جذابة للقراءة. بضغطك لـ File سوف يظهر Creat File

A randomized and comparative study of intravenous immunoglobulin and methylprednisolone treatments in children with acute idiopathic thrombocytopenic purpura

Turk J Pediatr, 2003 Oct-Dec;45(4):295-300.

Erduran E¹, Aslan Y, Gedik Y, Orhan F.

Author information

Abstract

The most common cause of mortality in childhood acute idiopathic thrombocytopenic purpura (ITP) is intracranial hemorrhage which occurs in about 0.1% of children with platelet counts below 20,000/microl. Forty-two children (1-13 years old) with platelet counts $\leq 20,000/\text{microl}$ were randomly divided into two groups. Twenty patients received mega-dose intravenous immunoglobulin (MDMP) in a dosage of 30 mg/kg/d for three days and 20 mg/kg/d for four days. Twenty-two patients received intravenous immunoglobulin (IVIG) in a dosage of 1 g/kg/d two days. Platelet counts of the patients were determined at diagnosis, at 2, 4, 7, 14, 30, 60, 90, 120, 150, and 180 days and at three-month intervals after the 6th month. The mean platelet counts of both groups gradually increased and peaked on the 7th day ($p > 0.05$). There were no significant differences between the mean platelet counts of patients, in the two groups on treatment days 0, 2, 4, 7, and 14. The mean time for achievement of platelet counts above 20,000/microl in the MDMP group and the IVIG group was 4.1 and 2.9 days ($p < 0.05$) and above 50,000/microl was 5.0 and 5.2 days ($p > 0.05$), respectively. The percentages of patients with platelet counts above 20,000/microl at the 2nd day of the treatment were 50% in the MDMP group, and 86% in the IVIG group ($p < 0.05$). No significant differences were observed in the mean platelet counts of the two groups treatment days 30, 60, 90, 120 and 180 ($p > 0.05$). Chronic ITP developed in five patients (25%) in the MDMP group, and in four patients (18%) in the IVIG group ($p > 0.05$). Intravenous immunoglobulin (IVIG) (1 g/kg/d for 2 days) and MDMP treatments (30 mg/kg/d for 3 days, 20 mg/kg/d for 4 days, perorally) are equally effective in the treatment of acute ITP. Because of its nonbiologic source, lower cost, fewer side effects, and ease of administration, MDMP is a good alternative to IVIG in the treatment of acute ITP.

Send to

Choose Destination

- File
- Collections
- Order
- Citation manager
- Clipboard
- E-mail
- My Bibliography

Download 1 items.

Format

Abstract (text)

Create File

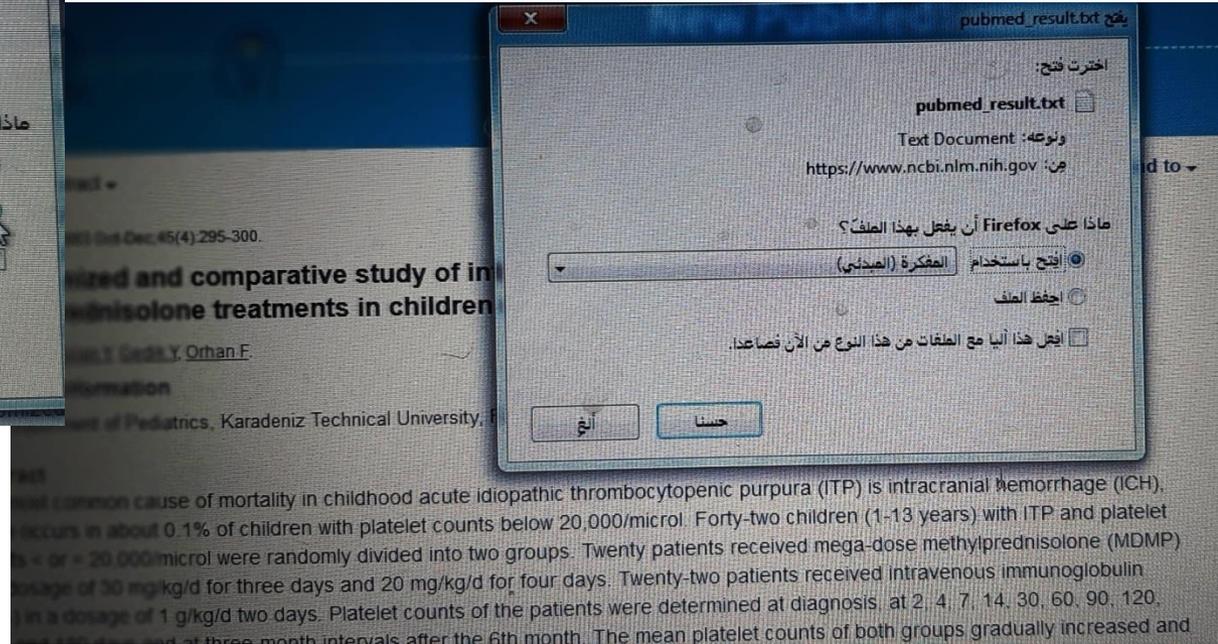
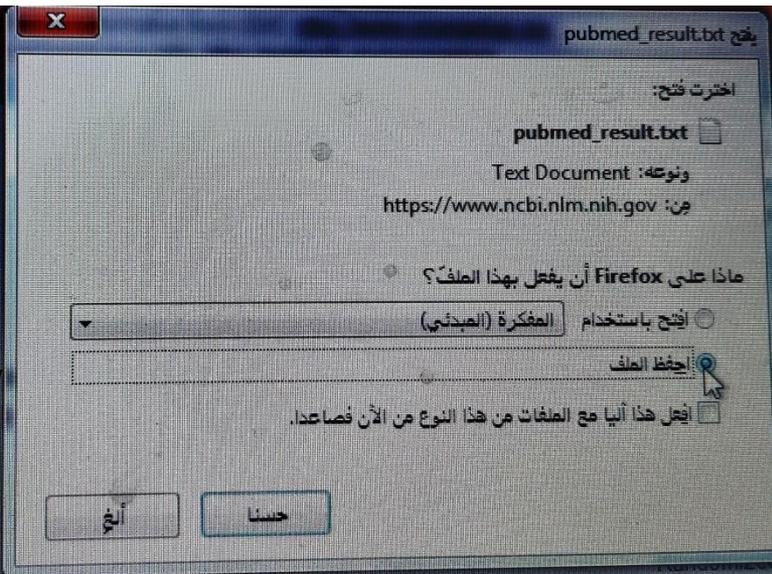
Review The efficacy of intravenous immunoglobulin in the treatment of acute idiopathic thrombocytopenic purpura [Blood Coagulation and Fibrinolysis].

Review Childhood acute idiopathic thrombocytopenic purpura [Seminars in Hematology].

Related information

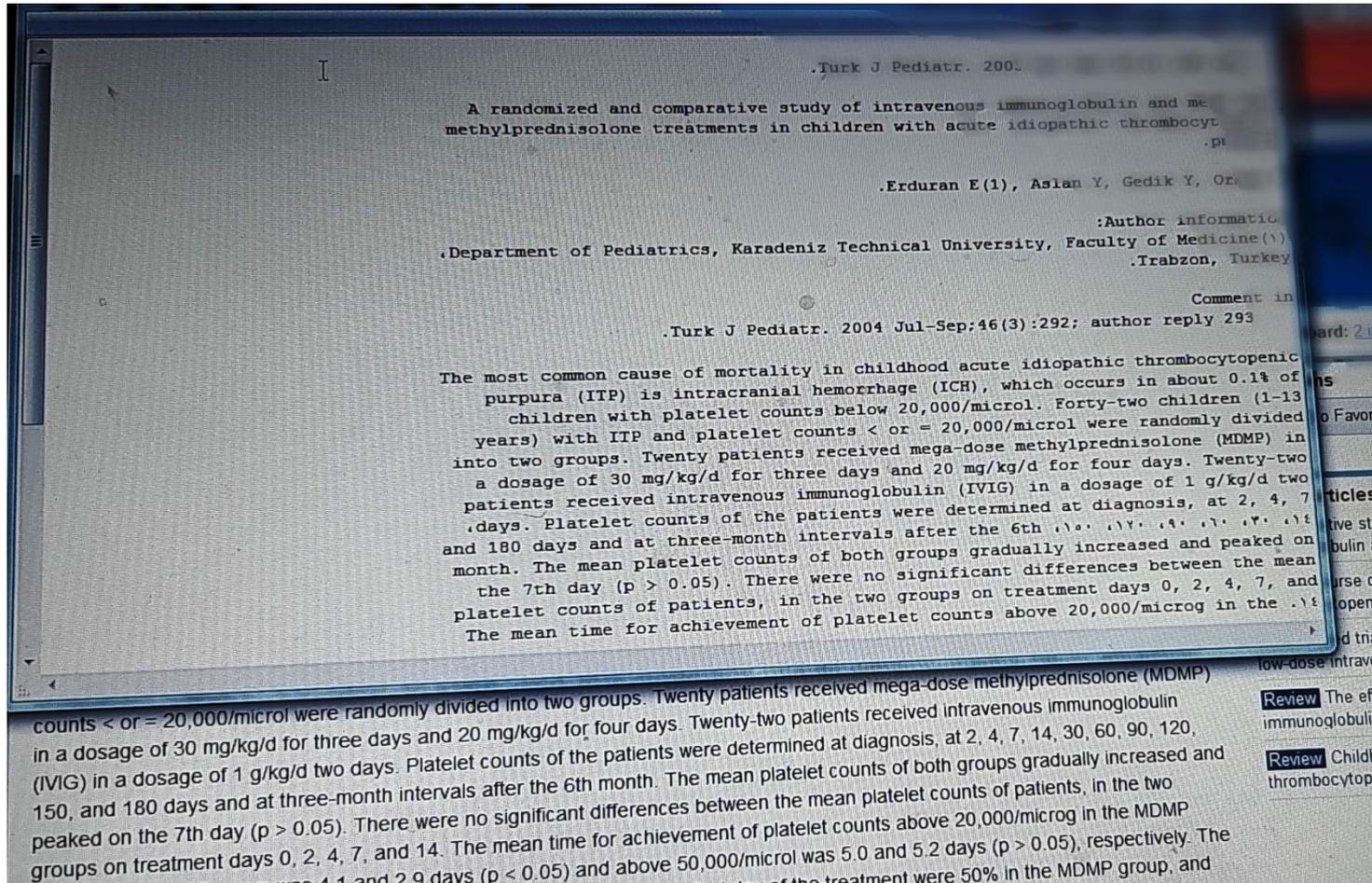
Articles frequently viewed together

بضغطك Creat File سوف تظهر الرسالة التالية:
نختار إما فتح لنقرأها أو حفظ فتحفظ في الحاسوب حيث نستطيع استعراضها في وقت لاحق

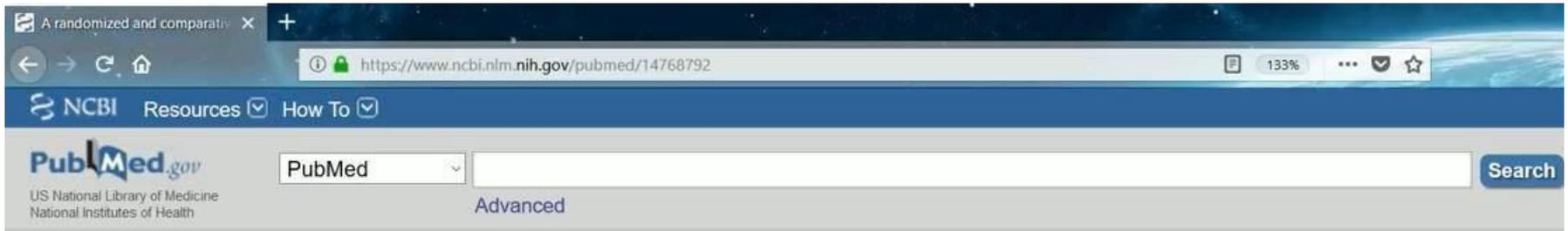


اضغط بعدها "حسنا"

نص المقالة بعد فتحه



كما يمكن حفظ المقالة على الحاسوب بالضغط على citation manager ولكن يشترط لقراءته وجود برنامج Endnote في حاسوبك.



Format: Abstract ▾

Send to ▾

[Turk J Pediatr. 2003 Oct-Dec;45\(4\):295-300.](#)

A randomized and comparative study of intravenous immunoglobulin and methylprednisolone treatments in children with acute idiopathic thrombocytopenic purpura

[Erduran E¹](#), [Aslan Y](#), [Gedik Y](#), [Orhan F](#).

⊕ **Author information**

Abstract

The most common cause of mortality in childhood acute idiopathic thrombocytopenic purpura (ITP) is intracranial hemorrhage which occurs in about 0.1% of children with platelet counts below 20,000/microl. Forty-two children (1-13 years old) with platelet counts $\leq 20,000/\text{microl}$ were randomly divided into two groups. Twenty patients received mega-dose methylprednisolone (MDMP) in a dosage of 30 mg/kg/d for three days and 20 mg/kg/d for four days. Twenty-two patients received intravenous immunoglobulin (IVIG) in a dosage of 1 g/kg/d two days. Platelet counts of the patients were determined at diagnosis, at 2, 4, 7, 14, 30, 60, 90, 120, 150, and 180 days and at three-month intervals after the 6th month. The mean platelet counts of both groups gradually increased and peaked on the 7th day ($p > 0.05$). There were no significant differences between the mean platelet counts of patients, in the two groups on treatment days 0, 2, 4, 7, and 14. The mean time for achievement of platelet counts above 20,000/microl in the MDMP group and the IVIG group was 4.1 and 2.9 days ($p < 0.05$) and above 50,000/microl was 5.0 and 5.2 days ($p > 0.05$), respectively. The percentages of patients with platelet counts above 20,000/microl at the 2nd day of the treatment were 50% in the MDMP group, and 86% in the IVIG group ($p < 0.05$). No significant differences were observed in the mean platelet counts of the two groups treatment days 30, 60, 90, 120 and 180 ($p > 0.05$). Chronic ITP developed in five patients (25%) in the MDMP group, and in four patients (18%) in the IVIG group ($p > 0.05$). Intravenous immunoglobulin (IVIG) (1 g/kg/d for 2 days) and MDMP treatments (30 mg/kg/d for 3 days, 20 mg/kg/d for 4 days, perorally) are equally effective in the treatment of acute ITP. Because of its nonbiologic source, lower cost, fewer side effects, and easier administration, MDMP is the treatment of choice for children with ITP.

Choose Destination

- File
- Collections
- Order
- Citation manager
- Clipboard
- E-mail
- My Bibliography

Download 1 items.

Format

Abstract (text) ▾

Create File

Review The efficacy of corticosteroids in the treatment of acute idiopathic thrombocytopenic purpura: a meta-analysis of randomized controlled trials [Blood Coagulation & Fibrinolysis 2004;15(12):1000-1006]

Review Childhood acute thrombocytopenic purpura [Semin Hematol Oncol 2004;33(2):100-106]

Related information

Articles frequently viewed together

بعد أن شرحنا في المحاضرة السابقة البحث البسيط نتابع
هنا بقية أنواع البحث:

- 1-البحث البسيط حسب الموضوع.
 - 2-البحث المتقدم.
 - 3-البحث حسب المؤلف.
 - 4- البحث حسب الموضوع والمؤلف.
 - 5-البحث حسب عن مقالة معينة في مجلة معينة.
 - 6-البحث باستخدام رؤوس الموضوعات الطبية.
 - 7-التساؤلات السريرية clinical queries
- وبداية أنصح الطالب بدخول النت والوصول لصفحة PubMed الرئيسية
وتطبيق هذه المراحل خطوة خطوة ليسهل فهم المحاضرة .

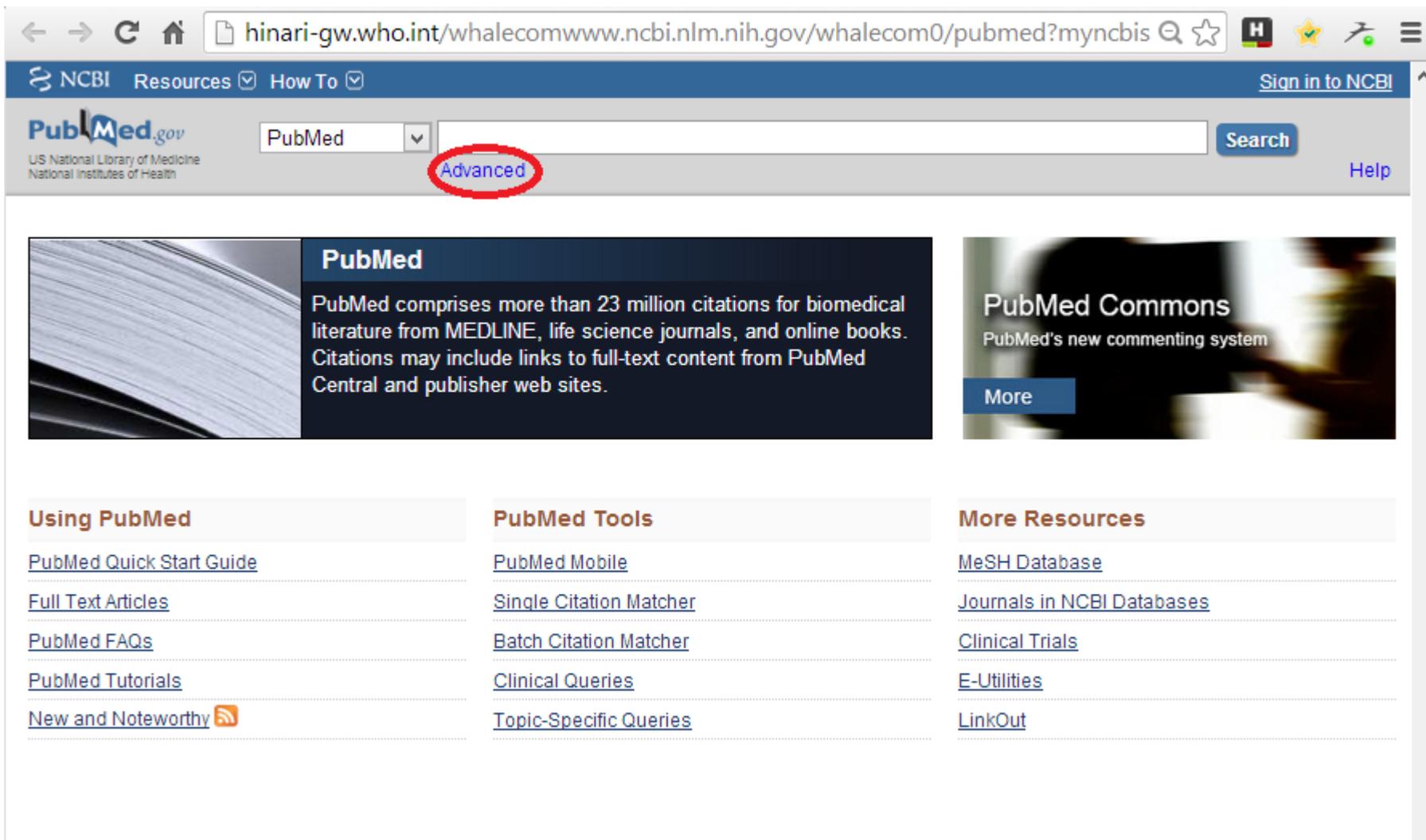
2- البحث المتقدم Advanced search في Pubmed

2- البحث المتقدم Advanced search في Pubmed

هو أكثر دقة من البحث البسيط, ويتم على مرحلتين, حيث نبحث أولاً عن كل كلمة مفتاحية (ومرادفاتها من عبارتنا البحثية) على حدة في باني البحث search builder ثم ندمج نتائجهما في التاريخ History

- والبحث على مراحل أفضل لأن بعض قواعد البيانات تعتبر جملة البحث كلمة واحدة، مما يؤدي للحصول على نتائج قليلة أو معدومة.
- كما يتيح فرصة لبناء بحث أكثر تخصصاً ونوعية للحالة المطلوبة. وبذلك نقلل من المقالات غير المتعلقة بالموضوع ونزيد من عدد المقالات المتعلقة.
- وأخيراً، يكون تصحيح الأخطاء أكثر سهولة عند البحث على مراحل. وفيما يلي مراحل البحث المتقدم خطوة خطوة مع العديد من الأمثلة:

في الصفحة الرئيسية لـ PubMed نضغط على advanced



The screenshot shows the PubMed website interface. At the top, there is a navigation bar with 'NCBI Resources' and 'How To' menus, and a 'Sign in to NCBI' link. Below this is the PubMed logo and the text 'US National Library of Medicine National Institutes of Health'. The search bar contains the text 'PubMed' and a dropdown menu with 'Advanced' selected and circled in red. To the right of the search bar is a 'Search' button and a 'Help' link. Below the search bar, there are three main sections: 'PubMed' with a description of the database, 'PubMed Commons' with a 'More' button, and three columns of links under the headings 'Using PubMed', 'PubMed Tools', and 'More Resources'.

NCBI Resources How To Sign in to NCBI

PubMed.gov
US National Library of Medicine
National Institutes of Health

PubMed

Advanced

Search Help

PubMed
PubMed comprises more than 23 million citations for biomedical literature from MEDLINE, life science journals, and online books. Citations may include links to full-text content from PubMed Central and publisher web sites.

PubMed Commons
PubMed's new commenting system
More

Using PubMed
[PubMed Quick Start Guide](#)
[Full Text Articles](#)
[PubMed FAQs](#)
[PubMed Tutorials](#)
[New and Noteworthy](#)

PubMed Tools
[PubMed Mobile](#)
[Single Citation Matcher](#)
[Batch Citation Matcher](#)
[Clinical Queries](#)
[Topic-Specific Queries](#)

More Resources
[MeSH Database](#)
[Journals in NCBI Databases](#)
[Clinical Trials](#)
[E-Utilities](#)
[LinkOut](#)

فتظهر لنا الصفحة التالية

PubMed Advanced Search Builder

YouTube Tutorial

Use the builder below to create your search

[Edit](#)

[Clear](#)

Builder

All Fields



[Show index list](#)

All Fields



[Show index list](#)

or [Add to history](#)

- ✓ AND
- OR
- NOT

Boolean Operators

History

There is no recent history

نريد أن نبحث عن دور المضادات antibiotics في
استئصال الزائدة appendectomy

يجب التأكد أولاً من خلو الصفحة من بحث سابق
Clear history نضغط في التاريخ نضغط

NCBI Resources How To My NCBI Sign In

PubMed Home More Resources Help

PubMed Advanced Search Builder

YouTube Tutorial

Use the builder below to create your search

[Edit](#) [Clear](#)

Builder

All Fields - [Show index list](#)

AND All Fields - [Show index list](#)

or [Add to history](#)

History [Clear history](#)

There is no recent history

ملاحظة: قبل كتابة أي كلمة في سطر الباني، يجب التأكد أولاً من خيارات البحث في المنسدة المجاورة ونغير فيها حسب مقتضيات البحث.

PubMed Advanced Search Builder

YouTube Tutorial

Use the builder below to create your search

[Edit](#)

[Clear](#)

Builder

All Fields [Show index list](#)

AND [Show index list](#)

Search

History

There is

- All Fields
- Affiliation**
- All Fields
- Author
- Author - Corporate
- Author - First
- Author - Full
- Author - Identifier
- Author - Last
- Book
- Conflict of Interest Statements
- Date - Completion
- Date - Create
- Date - Entrez
- Date - MeSH
- Date - Modification
- Date - Publication
- EC/RN Number
- Editor
- Filter
- Grant Number

DNA & RNA

POPULAR
PubMed
Bookshelf
PubMed Central

FEATURED
Genetic Testing Registry
PubMed Health
GenBank

NCBI INFORMATION
About NCBI
Research at NCBI
NCBI News & Blog

You are here: NCBI > Literature

[Support Center](#)

GETTING STARTED

NCBI Education
NCBI Help Manual
NCBI Handbook

PubMed Home

More Resources

Help

PubMed Advanced Search Builder

[Tutorial](#)

History deleted.

appendectomy

[Edit](#)

نكتب هنا

[Clear](#)

Builder

All Fields

appendectomy

[Show index list](#)

AND

All Fields

[Show index list](#)

[Search](#)

or [Add to history](#)

History

ثم نضغط

There is no recent history

نكتب الكلمة الأولى في
أول سطر من الباني

COVID-19 is an emerging, rapidly evolving situation.
 Get the latest public health information from CDC: <https://www.coronavirus.gov> .
 Get the latest research from NIH: <https://www.nih.gov/coronavirus> .

PubMed Home	More Resources	Help	
-------------	----------------	------	--

PubMed Advanced Search Builder

[Tutorial](#)

Use the builder below to create your search

[Edit](#)
[Clear](#)

Builder

[Show index list](#)

 AND
[Show index list](#)
 or [Add to history](#)

History

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

Search	Add to builder	Query	Items found	Time
#1	Add	Search appendectomy	14418	14:46:00

عدد النتائج

فتضاف الكلمة إلى التاريخ
 وتأخذ رقم #1 ويكتب عدد
 نتائج البحث أيمنها

[PubMed Home](#)

[More Resources](#)

[Help](#)

PubMed Advanced Search Builder

[Tutorial](#)

antibiotics

[Edit](#)

نعود مرة أخرى للباني ونكتب
كلمتنا المفتاحية الثانية

[Clear](#)

Builder

All Fields

antibiotics

[Show index list](#)

AND

All Fields

[Show index list](#)

[Search](#)

or [Add to history](#)

ثم نضغط

History

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

Search	Add to builder	Query	Items found	Time
#1	Add	Search appendectomy د.أسامة عرابي	14418	14:46:00

PubMed Home	More Resources	Help	
-------------	----------------	------	--

PubMed Advanced Search Builder

[Tutorial](#)

Use the builder below to create your search

[Edit](#)
[Clear](#)

Builder

[Show index list](#)

 AND
[Show index list](#)
 or [Add to history](#)

History

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

Search	Add to builder	Query	Items found	Time
#2	Add	Search antibiotics	832578	11:52:15
#1	Add	Search appendectomy	14418	11:49:15

فتضاف الكلمة إلى
سطر آخر في تاريخ
البحث وتأخذ رقم #2

وإذا كان بحثنا يشمل كلمات أخرى نتابع إدخالها
بنفس الطريقة:

#1

#2

#3

#4

.....

PubMed Advanced Search Builder

Tutorial

(#1) AND #2

[Edit](#)[Clear](#)

الخيار الأول: نكتب هنا الأرقام مع الهاشتاج ونصل بينهما بـ AND

Builder

Recent Query

#1

AND

Recent Query

#2

AND

All Fields

[Show index list](#)
 or [Add to history](#)


ثم نضغط

History

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

Search	Add to builder	Query	Items found	Time
#2	Add	Search antibiotics	832578	11:52:15
#1	Add	Search appendectomy	14418	11:49:15

لقد قمنا الآن ببحثين منفصلين، الآن نتابع نحو المرحلة القادمة وهي تجميع نتائج البحث، حيث يتم ذلك بثلاثة خيارات:

Search results

Items: 1 to 20 of 1432

فتظهر لنا نتائج
البحث

- 1. [South Coast appendicular mass management \(SCAM\) survey.](#)
Sajid MS, Ray K, Hebbar M, Riaz W, Baig MK, Sains P, Singh KK.
Transl Gastroenterol Hepatol. 2020 Jan 5;5:4. doi: 10.21037/tgh.2019.11.07. eCollection 2020.
PMID: 32190772 **Free PMC Article**
- 2. [Unusual Presentation of Methicillin-Resistant *Staphylococcus aureus* Colitis Complicated with Acute Appendicitis.](#)
Estifan E, Nanavati SM, Kumar V, Vora A, Alziadat M, Sharaan A, Ismail M.
J Glob Infect Dis. 2020 Feb 19;12(1):34-36. doi: 10.4103/jgid.jgid_117_19. eCollection 2020 Jan-Mar.
PMID: 32165800 **Free PMC Article**
- 3. [Ceftriaxone Combined With Metronidazole is Superior to Cefoxitin Alone in the Management of Uncomplicated Appendicitis in Children: Results from a Multicenter Collaborative Comparative Effectiveness Study.](#)
Kashtan MA, Graham DA, Melvin P, Cameron DB, Anandalwar SP, Hills-Dunlap JL, Rangel SJ.
Ann Surg. 2020 Mar 5. doi: 10.1097/SLA.0000000000003704. [Epub ahead of print]
PMID: 32149827
- 4. [Preoperative computed tomography is poor in detecting tumors of the appendix among patients with acute appendicitis: A cohort study of 5,224 appendectomies.](#)
Kangaspunta H, Tahkola K, Wirta EV, Kotaluoto S, Laukkanen J, Ukkonen M.
J Trauma Acute Care Surg. 2020 Mar;88(3):396-401. doi: 10.1097/TA.0000000000002567.
PMID: 32107355
- 5. [Quality of Life and Patient Satisfaction at 7-Year Follow-up of Antibiotic Therapy vs Appendectomy for Uncomplicated Acute Appendicitis: A Secondary Analysis of a Randomized Clinical Trial.](#)
Sippola S, Haijanen J, Viinikainen L, Grönroos J, Paajanen H, Rautio T, Nordström P, Aarnio M,

PubMed Home	More Resources	Help
-------------	----------------	------

PubMed Advanced Search Builder

[Tutorial](#)

Use the builder below to create your search

[Edit](#)

[Clear](#)

Builder

All Fields

AND

All Fields

Search

or [Add to history](#)

- AND in builder
- OR in builder
- NOT in builder
- Delete from history
- Show search results
- Show search details
- Save in My NCBI

History

Search	Add to builder		Items found	Time
#2	Add	Search antibiotics	832578	11:52:15
#1	Add	Search appendectomy	14418	11:49:15

الخيار الثاني

[Show index list](#)

نضغط على كل

[Show index list](#)

رقم في تاريخ

البحث - History

هنا ضغطنا على #1

فظهر لنا مستطيل

حاو عدة خيارات

AND in

builder

COVID-19 is an emerging, rapidly evolving situation.
 Get the latest public health information from CDC: <https://www.coronavirus.gov>.
 Get the latest research from NIH: <https://www.nih.gov/coronavirus>.

PubMed Home	More Resources	Help
-----------------------------	--------------------------------	----------------------

PubMed Advanced Search Builder

[Tutorial](#)

antibiotics

[Edit](#)

[Clear](#)

Builder

All Fields	antibiotics
AND All Fields	

[Show index list](#)

[Show index list](#)

[Search](#) or [Add to history](#)



فتضاف كلمة
 البحث الأولى
 إلى السطر
 الأول من
 Builder

History

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

Search	Add to builder	Query	Items found	Time
#2	Add	Search antibiotics	832578	11:52:15
#1	Add	Search appendectomy	14418	11:49:15

د.أسامة عرابي

COVID-19 is an emerging, rapidly evolving situation.
 Get the latest public health information from CDC: <https://www.coronavirus.gov>.
 Get the latest research from NIH: <https://www.nih.gov/coronavirus>.

PubMed Home	More Resources	Help
-------------	----------------	------

PubMed Advanced Search Builder

[Tutorial](#)

[Edit](#)
[Clear](#)

Builder

	All Fields	appendectomy	Show index list
AND	All Fields	antibiotics	Show index list
AND	All Fields		Show index list

 or [Add to history](#)


History

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

Search	Add to builder	Query	Items found	Time
#2	Add	Search antibiotics	832578	11:52:15
#1	Add	Search appendectomy	14418	11:49:15

ونفعل نفس
 الشيء مع
 #2
 وبذلك يكتمل
 بحثنا،
 فنضغط
 search

COVID-19 is an emerging, rapidly evolving situation.
 Get the latest public health information from CDC: <https://www.coronavirus.gov>.
 Get the latest research from NIH: <https://www.nih.gov/coronavirus>.

لتظهر لنا نتائج
 البحث، لاحظ أنها
 مماثلة للخيار
 الأول

Format: Summary Sort by: Most Recent Per page: 20

Best matches for (appendectomy) AND antibiotics:

[Comparison of Antibiotic Therapy and Appendectomy for Acute Uncomplicated Appendicitis in Children: A Meta-analysis.](#)

Huang L et al. JAMA Pediatr. (2017)

[Antibiotics-first strategy for uncomplicated acute appendicitis in adults is associated with increased rates of peritonitis at surgery. A systematic review with meta-analysis of randomized controlled trials comparing appendectomy and non-operative management with antibiotics.](#)

Podda M et al. Surgeon. (2017)

[Antibiotic Treatment and Appendectomy for Uncomplicated Acute Appendicitis in Adults and Children: A Systematic Review and Meta-analysis.](#)

Podda M et al. Ann Surg. (2019)

Switch to our new best match sort order

Search results

Items: 1 to 20 of 1432

[PubMed Home](#)[More Resources](#)[Help](#)**PubMed Advanced Search Builder**[Tutorial](#)[Edit](#)[Clear](#)**Builder**

All Fields

appendectomy

[Show index list](#)

AND All Fields

antibiotics

[Show index list](#)

AND All Fields

[Show index list](#)[Search](#) or [Add to history](#)**History**[Download history](#) [Clear history](#)

Search	Add to builder	Query	Items found	Time
#2	Add	Search antibiotics	832578	11:52:15
#1	Add	Search appendectomy	14418	11:49:15



الخيار الثالث (لدمج
البحثين): نضغط في
Add على History
الموجودة أيمن
الرقم. ونفعل ذلك مع
كل رقم، فتضاف
الكلمات إلى
Builder
باني البحث، ثم نضغط
search

لتظهر لنا نتائج
البحث، لاحظ
أنها متطابقة
مع الخيارين
السابقين

Format: Summary Sort by: Most Recent Per page: 20

Best matches for (appendectomy) AND antibiotics:

[Comparison of Antibiotic Therapy and Appendectomy for Acute Uncomplicated Appendicitis in Children: A Meta-analysis.](#)

Huang L et al. JAMA Pediatr. (2017)

[Antibiotics-first strategy for uncomplicated acute appendicitis in adults is associated with increased rates of peritonitis at surgery. A systematic review with meta-analysis of randomized controlled trials comparing appendectomy and non-operative management with antibiotics.](#)

Podda M et al. Surgeon. (2017)

[Antibiotic Treatment and Appendectomy for Uncomplicated Acute Appendicitis in Adults and Children: A Systematic Review and Meta-analysis.](#)

Podda M et al. Ann Surg. (2019)

Switch to our new best match sort order

Search results

Items: 1 to 20 of 1432

- [South Coast appendicular mass management \(SCAM\) survey.](#)
1. Sajid MS, Ray K, Hebbar M, Riaz W, Baig MK, Sains P, Singh KK.
Transl Gastroenterol Hepatol. 2020 Jan 5;5:4. doi: 10.21037/tgh.2019.11.07. eCollection 2020.
PMID: 32190772 [Free PMC Article](#)
- [Unusual Presentation of Methicillin-Resistant *Staphylococcus aureus* Colitis Complicated with Acute Appendicitis.](#)
2. Estifan E, Nanavati SM, Kumar V, Vora A, ^{د أسامة عز الدين} Alziadat M, Sharaan A, Ismail M.
J Glob Infect Dis. 2020 Feb 19;12(1):34-36. doi: 10.4103/jgid.jgid_117_19. eCollection 2020 Jan-Mar.

نتعامل مع نتائج البحث
كما تعاملنا في البحث
البسيط من تضيق أو
توسيع أو ترشيح وحفظ
وطباعة و..

Format: Summary Sort by: Most Recent Per page: 20

Best matches for (appendectomy) AND antibiotics:

[Comparison of Antibiotic Therapy and Appendectomy for Acute Uncomplicated Appendicitis in Children: A Meta-analysis.](#)

Huang L et al. JAMA Pediatr. (2017)

[Antibiotics-first strategy for uncomplicated acute appendicitis in adults is associated with increased rates of peritonitis at surgery. A systematic review with meta-analysis of randomized controlled trials comparing appendectomy and non-operative management with antibiotics.](#)

Podda M et al. Surgeon. (2017)

[Antibiotic Treatment and Appendectomy for Uncomplicated Acute Appendicitis in Adults and Children: A Systematic Review and Meta-analysis.](#)

Podda M et al. Ann Surg. (2019)

Switch to our new best match sort order

Search results

Items: 1 to 20 of 1432

- [South Coast appendicular mass management \(SCAM\) survey.](#)
1. Sajid MS, Ray K, Hebbar M, Riaz W, Baig MK, Sains P, Singh KK.
Transl Gastroenterol Hepatol. 2020 Jan 5;5:4. doi: 10.21037/tgh.2019.11.07. eCollection 2020.
PMID: 32190772 [Free PMC Article](#)
- [Unusual Presentation of Methicillin-Resistant *Staphylococcus aureus* Colitis Complicated with Acute Appendicitis.](#)
2. ^{د أسامة عرابي}

مع وجود ميزة أخرى هنا في البحث المتقدم ألا وهي الحفظ في **My NCBI** التي تفيدنا في حفظ دائم لاستراتيجيات البحث لاستخدامها مجدداً في المستقبل، أو لاستئناف بحث لم نستطع إكماله سابقاً. كما نستطيع بواسطتها حفظ المقالات الناتجة عن بحث معين. ويشترط لذلك إنشاء حساب في **NCBI**

في أعلى أيمن الصفحة الرئيسية نضغط على **Sign in to NCBI**



NCBI Resources How To Sign in to NCBI

PubMed.gov PubMed Search

US National Library of Medicine National Institutes of Health Advanced Help

فتظهر لنا الصفحة التالية: ندخل اسم المستخدم وكلمة المرور (إذا كان لنا حساب وإلا فننشئ حساباً) لندخل.

NCBI Resources How To Sign in to NCBI

Sign in to NCBI

Last signed in from this computer via: [Google](#)

Sign in with

[Google](#) [NIH Login](#) [eRA Commons](#)

[See more 3rd party sign in options](#)

OR

Sign in directly to NCBI

NCBI Username

Password

Keep me signed in

[Sign In](#)

[Forgot NCBI username or password?](#)

[Register for an NCBI account](#)

My NCBI retains user information and database preferences to provide customized services for many NCBI databases.

[YouTube](#) [My NCBI Overview](#)

My NCBI features include:

- Save searches & automatic e-mail alerts
- Display format preferences
- Filter options
- My Bibliography & NIH public access policy compliance
- [SciENcv](#): a researcher biosketch profile service
- Highlighting search terms
- Recent activity searches & records for 6 months
- LinkOut, document delivery service & outside tool selections

NIH funded investigator?

Extramural NIH-funded investigators looking for NIH Public Access Compliance tools can sign in with either "eRA Commons" or "NIH Login". Use your eRA Commons credentials on the subsequent sign in page. Once signed in, navigate to the My Bibliography section.

Documentation for using these features is located in the [Managing Compliance to the NIH Public Access Policy](#) section of the NCBI Help Manual.

Information about the NIH Public Access Policy is located at <http://publicaccess.nih.gov>.

Account Troubleshooting FAQ

[Expired email confirmation link message](#)

[Multiple My NCBI accounts](#)

[Link eRA Commons, University, or other account to your NCBI account](#)

PubMed

(appendectomy) AND antibiotics

COVID-19 is an emerging, rapidly evolving situation.

Get the latest public health information from CDC: <https://www.coronavirus.gov>.Get the latest research from NIH: <https://www.nih.gov/coronavirus>.

Format: Summary Sort by: Most Recent Per page: 20

Best matches for (appendectomy) AND antibiotics:[Comparison of Antibiotic Therapy and Appendectomy for Acute Uncomplicated Appendicitis in Children: A Meta-analysis.](#)

Huang L et al. JAMA Pediatr. (2017)

[Antibiotics-first strategy for uncomplicated acute appendicitis in adults is associated with increased rates of peritonitis at surgery. A systematic review with meta-analysis of randomized controlled trials comparing appendectomy and non-operative management with antibiotics.](#)

Podda M et al. Surgeon. (2017)

[Antibiotic Treatment and Appendectomy for Uncomplicated Acute Appendicitis in Adults and Children: A Systematic Review and Meta-analysis.](#)

Podda M et al. Ann Surg. (2019)

Switch to our new best match sort order

فتظهر لنا
صفحة البحث
مرة أخرى**Search results**

Items: 1 to 20 of 1432

1. [South Coast appendicular mass management \(SCAM\) survey.](#)
Sajid MS, Ray K, Hebbar M, Riaz W, Baig MK, Sains P, Singh KK.
Transl Gastroenterol Hepatol. 2020 Jan 5;5:4. doi: 10.21037/tgh.2019.11.07. eCollection 2020.
PMID: 32190772 [Free PMC Article](#)

- 94
2. [Unusual Presentation of Methicillin-Resistant *Staphylococcus aureus* Colitis Complicated with Acute Appendicitis.](#)
د.أسامة عرابي

• نضبط على My NCBI

PubMed - NCBI - Mozilla Firefox

View History Bookmarks Tools Help

http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed?term=random*

Getting Started Latest Headlines

PubMed - NCBI

PubMed Resources How To My NCBI Sign In

PubMed (appendectomy) AND antibiotics Search

RSS Save search Limits Advanced Help

My NCBI

[Customize this page](#) | [NCBI Site Preferences](#) | [Video Overview](#) | [Help](#)

فتظهر لنا
الصفحة
التالية

Search NCBI databases

Search : PubMed

Search

Hint: clicking the "Search" button without any terms listed in the search box will transport you to that database's homepage.

Saved Searches

You don't have any saved searches yet.
Go and [create some saved searches](#) in PubMed or our other databases.
[Manage Saved Searches >](#)

My Bibliography

Your bibliography contains **no items**.
Your bibliography is **private**.
[Manage My Bibliography >](#)

Recent Activity

Time	Database	Type	Term
02:10 AM	PubMed	search	(appendectomy) AND antibiotics
31-Mar-2020	PubMed	search	appendectomy
31-Mar-2020	PubMed	search	((appendectomy) AND (antibiotics))
31-Mar-2020	PubMed	search	antibiotics
31-Mar-2020	PubMed	search	(antibiotics) AND appendectomy
31-Mar-2020	PubMed	search	(appendectomy) AND antibiotic
31-Mar-2020	Books	record	PubMed Help - PubMed Help
30-Mar-2020	PubMed	search	("Appendicitis" [Mesh]) NOT "Anti-Ba..."
30-Mar-2020	MeSH	search	antibiotic
			("Intestine")

Collections

All bibliographies and Other citations are now in [My Bibliography](#)

Collection Name	Items	Settings/Sharing	Type
Favorites	edit	Private	Standard

[Manage Collections >](#)

Filters

Filters for: PubMed

You do not have any active filters for this database.
[Add filters for the selected database.](#)

[Manage Filters >](#)

SciENev

[Click here](#) to create a new CV.

ننقر على السطر
الذي نرغب
بحفظه →

د. أسامة عرابي

Your PubMed search

Name of saved search: التهاب الرائدة والصادات

Search terms: (appendectomy) AND antibiotics

[Test search terms](#)

Would you like e-mail updates of new search results?

- No, thanks.
 Yes, please.

E-mail:

Your e-mail address, osama.4171@hotmail.com, has not been confirmed. To receive search e-mails please:

- Request a confirmation e-mail to be sent to that address.
- Click the confirmation link in the e-mail.

If you would like to change the e-mail address associated with your account, click the "Change" button on your [NCBI Account Settings](#)If you do not receive a confirmation e-mail, you should check your [SPAM filtering software](#).

Schedule:

Frequency: Monthly

Which day? the first Sunday

Formats:

Report format: Summary

Number of items:

Send at most: 5 items Send even when there aren't any new results

Any text you want to be added at the top of your e-mail (optional):



Save

Cancel

د.أسامة عرابي

Skip saving and [return to your search](#), or proceed to [manage your Saved Searches](#).

ويعطينا خيارات
 كمنح إسم خاص
 للبحث
 (حيث سميته
 هنا: التهاب الزائدة
 والصادات), أو
 الرغبة بإرسال
 تحديثات عبر البريد
 الإلكتروني بشكل
 دوري ...
 ثم نضغط Save

COVID-19 is an emerging, rapidly evolving situation.
Get the latest public health information from CDC: <https://www.coronavirus.gov>.
Get the latest research from NIH: <https://www.nih.gov/coronavirus>.

My NCBI

[Customize this page](#) | [NCBI Site Preferences](#) | [Video Overview](#) | [Help](#)

Search NCBI databases

Search : PubMed

Search

Hint: clicking the "Search" button without any terms listed in the search box will transport you to that database's homepage.

Saved Searches

Search Name	What's New	Last Searched
PubMed Searches		
التهاب الزائدة والصدادات	⚙️	0 today

[Manage Saved Searches >](#)

My Bibliography

Your bibliography contains **no items**.
Your bibliography is **private**.

[Manage My Bibliography >](#)

Collections

All bibliographies and Other citations are now in [My Bibliography](#)

Collection Name	Items	Settings/Sharing	Type
Favorites	edit	⚙️ Private	Standard

[Manage Collections >](#)

Recent Activity

Time	Database	Type	Term
02:19 AM	PubMed	search	(appendectomy) AND antibiotics
31-Mar-2020	PubMed	search	appendectomy
31-Mar-2020	PubMed	search	((appendectomy) AND (antibiotics))
31-Mar-2020	PubMed	search	antibiotics
31-Mar-2020	PubMed	search	(antibiotics) AND appendectomy
31-Mar-2020	PubMed	search	(appendectomy) AND antibiotic

Filters

Filters for: PubMed

You do not have any active filters for this database.
[Add filters for the selected database.](#)

[Manage Filters >](#)

SciENcv

[Click here](#) to create a new CV.

لتظهر لنا
الصفحة وقد
حفظ فيها بحثنا
بالإسم الذي
اخترته

PubMed (appendectomy) AND antibiotics

COVID-19 is an emerging, rapidly evolving situation.
Get the latest public health information from CDC: <https://www.coronavirus.gov>.
Get the latest research from NIH: <https://www.nih.gov/coronavirus>.

Saved Searches

Search Name	What's New	Last Searched
التهاب الزائدة والصدادات	o	today

[Manage Saved Searches »](#)

Format: Summary Sort by: Most Recent Per page: 20

Best matches for (appendectomy) AND antibiotics:

[Comparison of Antibiotic Therapy and Appendectomy for Acute Uncomplicated Appendicitis in Children: A Meta-analysis.](#)

Huang L et al. JAMA Pediatr. (2017)

[Antibiotics-first strategy for uncomplicated acute appendicitis in adults is associated with increased rates of peritonitis at surgery. A systematic review with meta-analysis of randomized controlled trials comparing appendectomy and non-operative management with antibiotics.](#)

Podda M et al. Surgeon. (2017)

[Antibiotic Treatment and Appendectomy for Uncomplicated Acute Appendicitis in Adults and Children: A Systematic Review and Meta-analysis.](#)

Podda M et al. Ann Surg. (2019)

Switch to our new best match sort order

Search results

Items: 1 to 20 of 1432

- [South Coast appendicular mass management \(SCAM\) survey.](#)
Sajid MS, Ray K, Hebbar M, Riaz W, Baig MK, Sains P, Singh KK.
Transl Gastroenterol Hepatol. 2020 Jan 5;4:4. doi: 10.21037/tgh.2019.11.07. eCollection 2020.
PMID: 32190772 [Free PMC Article](#)
- [Unusual Presentation of Methicillin-Resistant Staphylococcus aureus Colitis Complicated with Acute Appendicitis.](#)
Estifan E, Nanavati SM, Kumar V, Vora A, Alziadat M, Sharaan A, Ismail M.
J Glob Infect Dis. 2020 Feb 19;12(1):34-36. doi: 10.4103/jgid.jgid_117_19. eCollection 2020 Jan-Mar.
PMID: 32165800 [Free PMC Article](#)

وإذا أردنا استرجاعه
نفتح MyNCBI ثم
نضغط على اسم البحث

فنسترجه ←

[Clear history](#)

History

Search	Add to builder	Query	Items found	Time
#4	Add	Search #2 AND #1 Limits: Randomized Controlled Trial, English, published in the last 5 years	102	10:15:58
#3	AND in builder	#1	2871	10:08:53
#2	OR in builder	therapy	69537	09:35:23
#1	NOT in builder	R chronic obstructive pulmonary disease	34450	09:31:03
#0	Delete from history	ard	4	10:15:58

- Show search results
- Show search details
- [Save in My NCBI](#)



كما يمكننا حفظ أي من مفردات البحث بالضغط بالماوس الأيسر
على السطر الذي نريد ونختار **Save in MY NCBI**

توضيحات: إذا كان لأي كلمة بحثية مرادف أو أكثر أو تهجئة ثانية وأردنا ان يكون بحثنا كاملا فيجب البحث بإدخال كل مرادف في سطر من سطور الباني والربط بينهما بالعلامة المنطقية المناسبة (OR). كما في الشكل التالي، حيث بحثنا عن العلاج بالأوكسجين للداء الرئوي المسد المزمن فأدخلنا المصطلح الكامل وإختصاره كل في سطر (وذلك بهدف الحصول على كل المقالات المتعلقة).

ثم ضغطنا [add to history](#) :

PubMed Advanced Search Builder

[YouTube Tutorial](#)

copd OR chronic obstructive pulmonary disease

[Edit](#)

[Clear](#)

Builder

All Fields	copd	-	Show index list
OR	All Fields	chronic obstructive pulmonary disease	- Show index list
AND	All Fields		+ Show index list

[Search](#) or [Add to history](#)



History

[Clear history](#)

There is no recent history

PubMed Advanced Search Builder

Use the builder below to create your search

[Edit](#)

[Clear](#)

Builder

All Fields ▾

oxygen therapy



[Show index list](#)

AND ▾

All Fields ▾



[Show index list](#)

[Search](#) or [Add to history](#)

History

[Clear history](#)

Search	Add to builder	Query	Items found	Time
#2	Add	Search oxygen therapy	70998	05:33:16
#1	Add	Search (copd) OR chronic obstructive pulmonary disease	35693	05:32:17

فأضافهما مدمجين بسطر واحد حيث اعتبرهما بحثا واحدا وأعطاهما رقم مشترك #1

ثم تابعنا كالسابق...

Builder

Recent Query

AND

or [Add to history](#)

History

Search	Add to builder	
#2	Add	Search oxygen therapy
#1	Add	Search (copd) OR chronic obs

“الدَّاءُ الرَّئَوِيُّ الْمُسَدُّ الْمُرْمِنُ”

COPD

- يكون تدفق الهواء إلى الرئتين محصور ومُقَيَّد.
- غالباً ما يحدث بسبب التدخين، تتمثل الأعراض بالسعال والزلة التنفسية، زرقة....
- تستخدم أجهزة الاستنشاق عادةً لتخفيف الأعراض، وفي بعض الأحيان يتم وصف عقاقير أخرى مثل الستيرويدات والمضادات الحيوية والأكسجين، والأدوية المقشعة.

Research Question

مثال آخر: نريد معرفة
دور القصور الكلوي في
وفيات مرضى السكري من
النمط الثاني

Does renal impairment increase mortality risk in
Type 2 Diabetes Mellitus?

Population: Type 2 DM

Determinant(I): Renal impairment

Outcome: Mortality

Example



Population		
Type 2 Diabetes		
Type 2 diabetics		
Non insulin dependent diabetes		

PubMed Advanced Search Builder

History deleted.

((type 2 diabetes[Title/Abstract]) OR type 2 diabetics[Title/Abstract]) OR non insulin dependent diabetes[Title/Abstract]

[Edit](#)

[Clear](#)

Builder

	Title/Abstract ▾	type 2 diabetes	⊖	Show index list
OR ▾	Title/Abstract ▾	type 2 diabetics	⊖	Show index list
OR ▾	Title/Abstract ▾	non insulin dependent diabetes	⊖ ⊕	Show index list

or [Add to history](#)

History

[Clear history](#)

There is no recent history

Use the builder below to create your search

[Edit](#)

[Clear](#)

Builder

	All Fields	<input type="text"/>	-	Show index list
AND	All Fields	<input type="text"/>	- +	Show index list

or [Add to history](#)

History

[Clear history](#)

Search	Add to builder	Query	Items found	Time
#1	Add	Search ((type 2 diabetes[Title/Abstract]) OR type 2 diabetics[Title/Abstract]) OR non insulin dependent diabetes[Title/Abstract]	56747	03:31:08

Example

	Determinant/ Exposure	
	Renal failure	
OR	Renal impiarment	

PubMed Advanced Search Builder

Tutorial

(((renal[Title/Abstract]) OR kidney[Title/Abstract]) OR albuminuria[Title/Abstract]) OR glomerular[Title/Abstract]

[Edit](#)

[Clear](#)

Builder

	Title/Abstract	renal impairment		Show index list
OR	Title/Abstract	renal failure		Show index list
OR	Title/Abstract			Show index list

Search or [Add to history](#)

History

[Clear history](#)

Search	Add to builder	Query	Items found	Time
#1	Add	Search ((type 2 diabetes[Title/Abstract]) OR type 2 diabetics[Title/Abstract]) OR non insulin dependent diabetes[Title/Abstract]	56747	03:31:08



You are here: NCBI > Literature > PubMed

[Write to the Help Desk](#)

GETTING STARTED

NCBI Education
NCBI Help Manual

RESOURCES

Chemicals & Bioassays
Data & Software

POPULAR

PubMed **د.أسامة عرابي**
Nucleotide

FEATURED

GenBank
Reference Sequences

NCBI INFORMATION

About NCBI
Research at NCBI

Example

		Outcome
		Mortality
	OR	Death

Builder

Title/Abstract ⊖ [Show index list](#)

OR ⊖ ⊕ [Show index list](#)

or [Add to history](#)

History

[Clear history](#)

Search	Add to builder	Query	Items found	Time
#2	Add	Search (((renal impairment [Title/Abstract]) OR renal failure [Title/Abstract]) OR renal failure [Title/Abstract])	585424	04:03:22
#1	Add	Search ((type 2 diabetes[Title/Abstract]) OR type 2 diabetics[Title/Abstract]) OR non insulin dependent diabetes[Title/Abstract]	56747	03:31:08

((#1) AND #2) AND #3

[Edit](#)

[Clear](#)

Builder

	Recent Query	#1	-
AND	Recent Query	#2	-
AND	Recent Query	#3	- +

[Search](#) or [Add to history](#)

History

[Clear history](#)

Search	Add to builder	Query	Items found	Time
#3	Add	Search (mortality[Title/Abstract] OR death[Title/Abstract])	717376	04:05:25
#2	Add	Search (((renal impairment [Title/Abstract]) OR renal failure [Title/Abstract])	585424	04:03:22
#1	Add	Search ((type 2 diabetes[Title/Abstract]) OR type 2 diabetics[Title/Abstract]) OR non insulin dependent diabetes[Title/Abstract]	56747	03:31:08

أي بحثنا عن جميع المرادفات في الباني لكل كلمة
ثم دمجنا بحثنا في التاريخ

<i>Population</i>	Determinant/ Exposure	Outcome
Type 2 Diabetes	Renal impairment	Mortality
Type 2 diabetics	Renal failure	Death
Non insulin dependent diabetes		



AND



AND

Display Settings: Summary, 20 per page, Sorted by Recently Added

Send to: [v]

Filter your results:

Results: 1 to 20 of 851

<< First < Prev Page 1 of 43 Next > Last >>

All (851)

Free Full Text (181)

Review (293)

Manage Filters

[Renin Inhibitors and Cardiovascular and Renal Protection: An Endless Quest?](#)

1. Azizi M, Ménard J.
Cardiovasc Drugs Ther. 2012 Mar 6. [Epub ahead of print]
PMID: 22392185 [PubMed - as supplied by publisher]
[Related citations](#)

[Glitazones in chronic kidney disease: Potential and concerns.](#)

2. Bolognani D, Zoccali C.
Nutr Metab Cardiovasc Dis. 2012 Feb 23. [Epub ahead of print]
PMID: 22364889 [PubMed - as supplied by publisher]
[Related citations](#)

[Pharmacological management of type 2 diabetes mellitus in patients with ckd.](#)

3. Hamilton CA.
J Ren Care. 2012 Feb;38 Suppl 1:59-66. doi: 10.1111/j.1755-6686.2012.00275.x.
PMID: 22348365 [PubMed - in process]
[Related citations](#)

[One Risk Assessment Tool for Cardiovascular Disease, Type 2 Diabetes, and Chronic Kidney Disease.](#)

4. Alsema M, Newson RS, Bakker SJ, Stehouwer CD, Heymans MW, Nijpels G, Hillege HL, Hofman A, Witterman JC, Gansevoort RT, Dekker JM.
Diabetes Care. 2012 Feb 14. [Epub ahead of print]
PMID: 22338109 [PubMed - as supplied by publisher]
[Related citations](#)

[The role of serum uric acid in cardiovascular disease in Type 2 diabetic and non-diabetic subjects: A narrative review.](#)

5. Zoppini G, Targher G, Bonora E.
J Endocrinol Invest. 2011 Dec;34(11):881-6.
PMID: 22322536 [PubMed - in process]
[Related citations](#)

[Chronic kidney disease and mortality risk among older patients with type 2 diabetes mellitus \(ZODIAC-24\).](#)

6. Driou L, van Hateren KJ, Joosten H, Alkhalaf A, Groenier KH, Kleefstra N, Wetzels JF, Bilgic HJ, ...
Age Ageing. 2012 Feb 6. [Epub ahead of print]

Find related data

Database: Select

Find items

Search details

((#1) AND #2) AND #3

Search

See more...

Recent activity

Turn Off Clear

Q (((type 2 diabetes[Title/Abstract]) OR type 2 diabetics[Title/A... (851) PubMed

Q type 2[Title/Abstract] (90314) PubMed

Q type 2 diabetes[Title/Abstract] (48435) PubMed

Q ((((((cardiac[Title/Abstract]) OR coronary[Title/Abstract]) OR he... (16 PubMed

Q (renal[Title/Abstract]) OR kidney[Title/Abstract] (570025) PubMed

diabe 

- diabetes mellitus
- diabetes
- diabetes insipidus
- diabetic retinopathy
- diabetes symptoms
- diabetic ketoacidosis
- diabetic foot
- diabenor
- diabetes معنى
- diabetic nephropathy



كما يمكننا
الإستعانة
بغوغل
لمعرفة
المرادفات.

that causes high blood sugar. The hormone insulin moves sugar from ...

[Effects of](#) · [Diabetes Causes](#) · [Diabetes Insipidus](#) · [Diabetes Symptoms](#)
[Diabetes](#)

ترجم هذه الصفحة  Diabetes [wiki](#) [en.wikipedia.org](#)

Diabetes - Wikipedia

Diabetes mellitus (DM), commonly known as diabetes, is a group of metabolic disorders characterized by a high blood sugar level over a prolonged period

- مثال آخر مغاير نستعمل فيه NOT (وليس OR) للبحث عن كلمة محددة: التهاب الزائدة (وحصرا غير المتقوية) ودور الصادات.

PubMed Advanced Search Builder

[YouTube Tutorial](#)

Use the builder below to create your search

[Edit](#)

[Clear](#)

Builder

All Fields appendicitis [Show index list](#)
NOT All Fields perforated [Show index list](#)

[Search](#) or [Add to history](#)

History

[Clear history](#)

There is no recent history

ثم نتابع بحثنا.....

3- البحث حسب المؤلف

نكتب في مربع البحث للصفحة الرئيسية لـ Pub Med كنية المؤلف وأول حرف من إسمه, فتظهر لنا نتائج البحث حاوية كل منشوراته, ونختار ونحدد ونحفظ مثل بقية أنواع البحث السابقة.

Search for

4- البحث حسب المؤلف والموضوع

ويتم بطريقتين: بحث بسيط وبحث متقدم.

أ- البحث البسيط: بكل بساطة نكتب كنية المؤلف وأول حرف من اسمه والموضوع في مربع بحث الصفحة الرئيسية لـ PubMed دون استعمال تنقيط أو AND

Basic Search: By Author & Subject

NCBI Resources How To My NCBI

PubMed.gov
US National Library of Medicine
National Institutes of Health

PubMed Search

RSS Save search Limits Advanced

هنا أدخلنا اسم المؤلف و migraine (الشقيقة)

To combine an author and subject search, type in the search box the author's last name and initials, and subject terms. you don't have to use

"AND"

Filter your results:

All (114)

Free Full Text (7)

Review (45)

Manage

4 free full-text articles in PubMed Central

Occipital nerve stimulation for the treatment of intractable Cephalalgia

Review Thunderclap headache. [J Neurol Neurosurg Psych

Guidelines for the nonpharmacologic management of migraine | CMA

Display Settings: Summary, 20 per page, Sorted by Recently Added

Results: 1 to 20 of 114

Evidence-based guideline update: NSAIDs and other nonsteroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) for the prevention of acute myocardial infarction and stroke in adults: Report of the Quality Standards Subcommittee of the American Academy of Neurology and the American Headache Society

Holland S, Silberstein SD, Freitag F, Dodick DW, Argoff C, Ashman E, et al. *Neurology*. 2012 Apr 24;78(17):1346-53.

PMID: 22529203 [PubMed - In process]

[Related citations](#)

Evidence-based guideline update: Pharmacologic treatment for episodic migraine prevention in adults: Report of the Quality Standards Subcommittee of the American Academy of Neurology and the American Headache Society

Silberstein SD, Holland S, Freitag F, Dodick DW, Argoff C, Ashman E, et al. *Neurology*. 2012 Apr 24;78(17):1337-45.

د.أسامة عربي

PubMed Advanced Search Builder

i Filters activated: Clinical Trial, Humans. [Clear all](#)

(young ns[Author]) AND aplastic anemia

[Edit](#)

Builder

	Author	▼	young ns
AND ▼	All Fields	▼	aplastic anemia
AND ▼	All Fields	▼	

[Search](#) or [Add to history](#)

History

Search	Add to builder	د.أسامة عرابي	Query
--------	----------------	---------------	-------

ب- البحث

المتقدم، حيث نفتح

صفحة البحث

المتقدم ونكتب:

- في أول سطر من

الباني إسم المؤلف

وأول حرف أو

حرفين من كنيته

مع تغيير خيار

البحث أيسره

إلى Author.

- وفي السطر

الثاني الموضوع

الذي نبحث عنه. ثم

نضغط search

لتظهر لنا مقالاته

أو مقالاته في هذا

الموضوع:

Click here to try the
New PubMed!



An updated version of PubMed is now available.
Come see the new improvements to the interface!

Format Abstract ▾

Send to ▾

See 1 citation found using an alternative search:

Ann Intern Med. 2002 Sep 17;137(6):549-50; author reply 549-50.

High-dose cyclophosphamide for treatment of aplastic anemia.

Young NS, Tisdale JF.

Comment on

Durable treatment-free remission after high-dose cyclophosphamide therapy for previously untreated severe aplastic anemia. [Ann Intern Med. 2001]

PMID: 12230370 DOI: [10.7326/0003-4819-137-6-200209170-00030](https://doi.org/10.7326/0003-4819-137-6-200209170-00030)

[Indexed for MEDLINE]



Publication types, MeSH terms, Substance +

LinkOut - more resources +

Full text links



Save items

★ Add to Favorites

Similar articles

Durable treatment-free high-dose cyclop [Ann I

High-dose cyclophosph severe aplastic ai [Ann I

High-dose cyclophosph therapy for severe a [Ex

Review [High-dose cyc for : [Zhonghua Xue Ye]

Review High dose cycl treatment [ScientificWo

5- البحث عن مقالة معينة (وحيدة) في مجلة معينة SINGLE CITATION MATCHER

إذا كنا نعرف بعض المعلومات عن المقالة ونجهل البقية فيساعدنا هذا النوع من البحث في الوصول إليها

في الصفحة الرئيسية نضغط على SINGLE CITATION MATCHER

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



NCBI Resources How To

PubMed Single Citation Matcher

Use this tool to find PubMed citations. You may omit any field.

Journal • Help

Date (month and day are optional)

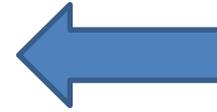
Details

Volume	Issue	First page
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Author name • Help

Limit authors Only as first author Only as last author

Title words



فتظهر لنا

Home - PubMed - NCBI | <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed> | 133% | Sign in to NCBI

NCBI Resources How To

PubMed.gov
US National Library of Medicine
National Institutes of Health

PubMed Search

Advanced Search PubMed. Use up and down arrows to choose an item from the autocomplete. Help



PubMed

PubMed comprises more than 28 million citations for biomedical literature from MEDLINE, life science journals, and online books. Citations may include links to full-text content from PubMed Central and publisher web sites.

Using PubMed

- [PubMed Quick Start Guide](#)
- [Full Text Articles](#)
- [PubMed FAQs](#)
- [PubMed Tutorials](#)
- [New and Noteworthy](#)

PubMed Tools

- [PubMed Mobile](#)
- [Single Citation Matcher](#)
- [Batch Citation Matcher](#)
- [Clinical Queries](#)
- [Topic-Specific Queries](#)

More Resources

- [MeSH Database](#)
- [Journals in NCBI Databases](#)
- [Clinical Trials](#)
- [E-Utilities \(API\)](#)
- [LinkOut](#)

Latest Literature

New articles from highly accessed journals

Blood (11)

Trending Articles

PubMed records with recent increases in activity

Observation of anisotropic magneto-Peltier effect in nickel. Nature. 2018.

نكتب في الحقول مانعرفه فقط ونترك بقية الحقول التي لانعرفها فارغة ثم نضغط search

هنا كتبنا سنة النشر
واسم المؤلف
والموضوع أو العنوان.

PubMed Single Citation Matcher

Entrez PubMed Nucleotide Protein Genome Str

- Use this tool to find PubMed citations. You may omit any field.
- Journal may be the full title or the title abbreviation.
- For first and last author searching, use smith jc format.

Journal: _____

Date: 2006 (month and day are optional)

Volume: _____ Issue: _____ First page: _____

Author name (see [help](#)): Fentiman

Only as first author Only as last author

Title word: male breast cancer

Go Clear

فظهـرت لنا المقالة بالتحديد

The screenshot displays the PubMed interface. At the top left is the NCBI logo. The main header features the PubMed logo and the text 'A service of the National Library of Medicine and the National Institutes of Health' with the URL 'www.pubmed.gov'. Below the header is a navigation bar with tabs for 'All Databases', 'PubMed', 'Nucleotide', 'Protein', 'Genome', and 'Structure'. The search bar contains the query '2006[pdat] AND Fentiman[author] AND male breast' and includes 'Go', 'Clear', and 'Save' buttons. Below the search bar are buttons for 'Limits', 'Preview/Index', 'History', 'Clipboard', and 'Details'. The 'Display' section shows 'Summary' selected, 'Show 20' items, and 'Sort by' and 'Send to' dropdown menus. The search results show 'All: 1' and 'Review: 1'. The first result is '1: Fentiman IS, Fourquet A, Hortobagyi GN.' with a document icon, followed by the title 'Male breast cancer.', the journal information 'Lancet. 2006 Feb 18;367(9510):595-604. Review.', and the PMID '16488803 [PubMed - indexed for MEDLINE]'. On the left side, there is a blue sidebar with links for 'About Entrez', 'NCBI Toolbar', 'Text Version', and 'Entrez PubMed' (with sub-links for 'Overview', 'Help | FAQ', and 'Tutorials').

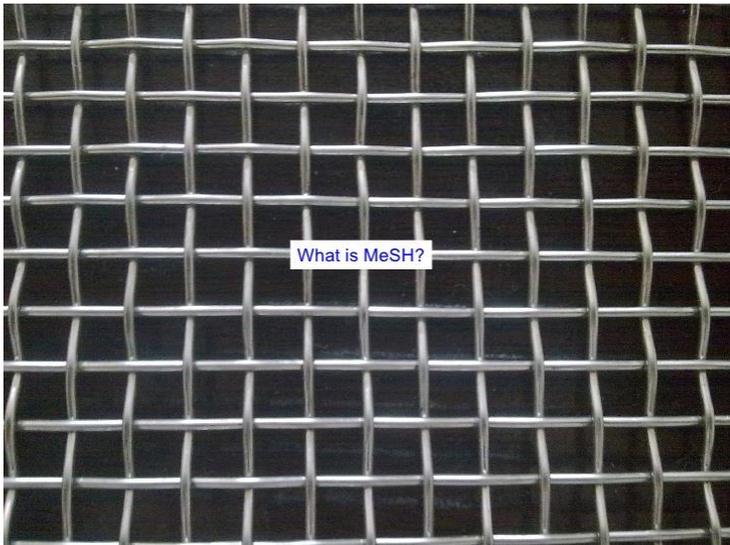
6- البحث باستخدام رؤوس الموضوعات الطبية Medical Subject Headings

(MeSH): (أو المصطلحات القياسية، أو العناوين الرئيسية للموضوعات الطبية): وهي مصطلحات تم بموجبها (في MEDLINE وCochrane) فهرسة أي موضوع طبي (تعددت مصطلحاته) في مقالات المجالات بمصطلح موحد.

وأيضاً لفهرسة الكتب والوسائط المسموعة والمرئية، مما يساعدنا في الحصول على موضوع بحثنا بغض النظر عن المصطلح المستعمل من قبل المؤلف. ونتخطى المشكلات المتعلقة بأخطاء التهجئة واختلاف التسميات (المرادفات) حسب المراجع، خصوصاً عندما لا تكون ملماً بالاختلافات السابقة. وبذلك نحصل على جميع المقالات ذات الصلة.

يوجد في ميدلاين حوالي 25000 مصطلح MeSH مرتبة أبجدياً ويتم تحديثها سنوياً.

وميزة البحث به أنه بحثٌ بموضوع وليس بكلمة، بمعنى آخر يعطينا المقالات المتعلقة بكلمة البحث ويستثني المقالات التي ذُكرت فيها الكلمة بشكل عابر (وهذا ما يحصل في البحث العادي) ولا علاقة لها بصلب الموضوع وبذلك يوفر الوقت ويكون بحثه أدق.



إذا كان كذلك فلماذا لا نبحث به لوحده دوماً ونستبعد البحث بالكلمات العادية (text words) التي اقتصر بحثنا عليها في طرق البحث السابقة؟ الجواب:

1- ليس لكل المصطلحات mesh

2- يستغرق إدخال مصطلحات المقالات الحديثة

في PubMed حوالي 3-4 شهور

3- الـ mesh فقط للمصطلحات الطبية الخاصة بالبشر.

نصل لـ MESH من الصفحة الرئيسية أو من خلال المنسدلة من قائمة خيارات قاعدة البيانات والتي نختار من خلالها بين قواعد بيانات بب ميد وقواعد البيانات الأخرى لـ NCBI

NCBI Resources How To

PubMed.gov
US National Library of Medicine
National Institutes of Health

PubMed
PubMed
Protein
Nucleotide
GSS
EST
Structure
Genome
BioProject
BioSample
BioSystems
Books
CancerChromo
Conserved Dor
Clone
dbGaP
dbVar
Epigenomics
Gene
GENSAT
GEO DataSets
GEO Profiles
HomoloGene
MeSH
NCBI Web Site
NLM Catalog
OMIA
OMIM
PMC
PopSet
Probe

Search

Limits Advanced

PubMed

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

Using PubMed

- [PubMed Quick Start Guide](#)
- [Full Text Articles](#)
- [PubMed FAQs](#)
- [PubMed Tutorials](#)
- [New and Noteworthy](#)

PubMed Tools

- [PubMed Mobile](#)
- [Single Citation Matcher](#)
- [Batch Citation Matcher](#)
- [Clinical Queries](#)
- [Topic-Specific Queries](#)
- [Clipboard \(4\)](#)

More Resources

- [MeSH Database](#)
- [Journals in NCBI Databases](#)
- [Clinical Trials](#)
- [E-Utilities](#)
- [LinkOut](#)

ندخل الكلمة (text word) في مربع
البحث ونضغط search

▼ Flu vaccine
Limits Advanced

COVID-19 is an emerging, rapidly ev
est public health information from CDC:
the latest research from NIH: <https://www>

MeSH

MeSH (Medical Subject Headings
articles for PubMed.



فيظهر لنا
المصطلح "الميشي"
المقابل مع تعريف
موجز له.

وهذه العناوين
الفرعية
Subheadings
لكل مصطلح MeSH

Influenza Vaccines

Vaccines used to prevent infection by viruses in the family ORTHOMYXOVIRIDAE. It includes both killed and attenuated vaccines. The composition of the vaccines is changed each year in response to antigenic shifts and changes in prevalence of influenza virus strains. The flu vaccines may be mono- or multi-valent, which contains one or more INFLUENZAVIRUS A and INFLUENZAVIRUS B strains.

Year introduced: 2005 (1963)

PubMed search builder options

Subheadings:

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> administration and dosage | <input type="checkbox"/> economics | <input type="checkbox"/> pharmacology |
| <input type="checkbox"/> adverse effects | <input type="checkbox"/> etiology | <input type="checkbox"/> physiology |
| <input type="checkbox"/> analysis | <input type="checkbox"/> genetics | <input type="checkbox"/> radiation effects |
| <input type="checkbox"/> antagonists and inhibitors | <input type="checkbox"/> history | <input type="checkbox"/> standards |
| <input type="checkbox"/> biosynthesis | <input type="checkbox"/> immunology | <input type="checkbox"/> statistics and numerical data |
| <input type="checkbox"/> blood | <input type="checkbox"/> isolation and purification | <input type="checkbox"/> supply and distribution |
| <input type="checkbox"/> chemical synthesis | <input type="checkbox"/> metabolism | <input type="checkbox"/> therapeutic use |
| <input type="checkbox"/> chemistry | <input type="checkbox"/> organization and administration | <input type="checkbox"/> toxicity |
| <input type="checkbox"/> classification | <input type="checkbox"/> pharmacokinetics | |

Restrict to MeSH Major Topic.

Do not include MeSH terms found below this term in the MeSH hierarchy.

Tree Number(s): D20.215.894.899.302

MeSH Unique ID: D007252

Entry Terms:

PubMed Search Builder

Add to search builder AND ▼

Search PubMed

YouTube Tutorial

Related information

PubMed

PubMed - Major Topic

Clinical Queries

NLM MeSH Browser

dbGaP Links

MedGen

Recent Activity

Turn Off Clear

Influenza Vaccines

Flu vaccine (2)

glaucoma (48)

- Influenza Vaccine
- Vaccine, Influenza
- Flu Vaccines
- Influenzavirus Vaccines
- Influenza Virus Vaccines
- Influenza Virus Vaccine
- Vaccine, Influenza Virus
- Virus Vaccine, Influenza
- High-Dose Trivalent Influenza Vaccine
- High Dose Trivalent Influenza Vaccine
- Monovalent Influenza Vaccines
- Influenza Vaccines, Monovalent
- Vaccines, Monovalent Influenza
- Trivalent Influenza Vaccine
- Influenza Vaccine, Trivalent
- Vaccine, Trivalent Influenza
- Intranasal Live-Attenuated Influenza Vaccine
- Intranasal Live Attenuated Influenza Vaccine
- Universal Flu Vaccines
- Universal Influenza Vaccines
- Trivalent Live Attenuated Influenza Vaccine
- LAIV Vaccine
- Vaccine, LAIV
- Quadrivalent Influenza Vaccine
- Influenza Vaccine, Quadrivalent
- Vaccine, Quadrivalent Influenza

[All MeSH Categories](#)

[Chemicals and Drugs Category](#)

[Complex Mixtures](#)

[Biological Products](#)

[Vaccines](#)

[Viral Vaccines](#)

[Influenza Vaccines](#)

وهذه مصطلحات

الإدخال Entry Terms



د.أسامة عربي

وتحتها يُذكر المصطلح ضمن تسلسل هرمي يشمل
المصطلحات "الأكبر منه"، حيث يتفرع كل مصطلح عن
فرع عن فرع عن فرع أكبر.... وصولاً للجذع الرئيسي
وهذا ما يطلق عليه شجرة ميش MeSH Tree

Influenza Vaccines

Vaccines used to prevent infection by viruses in the family ORTHOMYXOVIRIDAE. It includes both killed and attenuated vaccines. The composition of the vaccines is changed each year in response to antigenic shifts and changes in prevalence of influenza virus strains. The flu vaccines may be mono- or multi-valent, which contains one or more INFLUENZAVIRUS A and INFLUENZAVIRUS B strains.

Year introduced: 2005 (1963)

PubMed search builder options

[Subheadings:](#)

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> administration and dosage | <input type="checkbox"/> economics | <input type="checkbox"/> pharmacology |
| <input type="checkbox"/> adverse effects | <input type="checkbox"/> etiology | <input type="checkbox"/> physiology |
| <input type="checkbox"/> analysis | <input type="checkbox"/> genetics | <input type="checkbox"/> radiation effects |
| <input type="checkbox"/> antagonists and inhibitors | <input type="checkbox"/> history | <input type="checkbox"/> standards |
| <input type="checkbox"/> biosynthesis | <input type="checkbox"/> immunology | <input type="checkbox"/> statistics and numerical data |
| <input type="checkbox"/> blood | <input type="checkbox"/> isolation and purification | <input type="checkbox"/> supply and distribution |
| <input type="checkbox"/> chemical synthesis | <input type="checkbox"/> metabolism | <input type="checkbox"/> therapeutic use |
| <input type="checkbox"/> chemistry | <input type="checkbox"/> organization and administration | <input type="checkbox"/> toxicity |
| <input type="checkbox"/> classification | <input type="checkbox"/> pharmacokinetics | |

Restrict to MeSH Major Topic.

Do not include MeSH terms found below this term in the MeSH hierarchy.

Tree Number(s): D20.215.894.899.302

MeSH Unique ID: D007252

Entry Terms:

- Influenza Vaccine
- Vaccine, Influenza
- Flu Vaccines
- Influenzavirus Vaccines
- Influenza Virus Vaccines
- Influenza Virus Vaccine
- Vaccine, Influenza Virus
- Virus Vaccine, Influenza
- High-Dose Trivalent Influenza Vaccine
- High Dose Trivalent Influenza Vaccine
- Monovalent Influenza Vaccines
- Influenza Vaccines, Monovalent
- Vaccines, Monovalent Influenza
- Trivalent Influenza Vaccine
- Influenza Vaccine, Trivalent
- Vaccine, Trivalent Influenza
- Intranasal Live-Attenuated Influenza Vaccine
- Intranasal Live Attenuated Influenza Vaccine
- Universal Flu Vaccines
- Universal Influenza Vaccines
- Trivalent Live Attenuated Influenza Vaccine
- LAIV Vaccine
- Vaccine, LAIV
- Quadrivalent Influenza Vaccine
- Influenza Vaccine, Quadrivalent
- Vaccine, Quadrivalent Influenza

[All MeSH Categories](#)

[Chemicals and Drugs Category](#)

[Complex Mixtures](#)

[Biological Products](#)

[Vaccines](#)

[Viral Vaccines](#)

Influenza Vaccines

Add to search builder AND ▾

Search PubMed

YouTube Tuto

Related information

PubMed

PubMed - Major Topic

Clinical Queries

NLM MeSH Browser

dbGaP Links

MedGen

Recent Activity

Turn Off All

- Influenza Vaccines M
- Flu vaccine (2) M
- glaucoma (48) M
- Glaucoma (48) M
- Cholecystiti (0) M

See more

All MeSH Categories

Diseases Category

Neoplasms

Neoplasms by Site

Urogenital Neoplasms

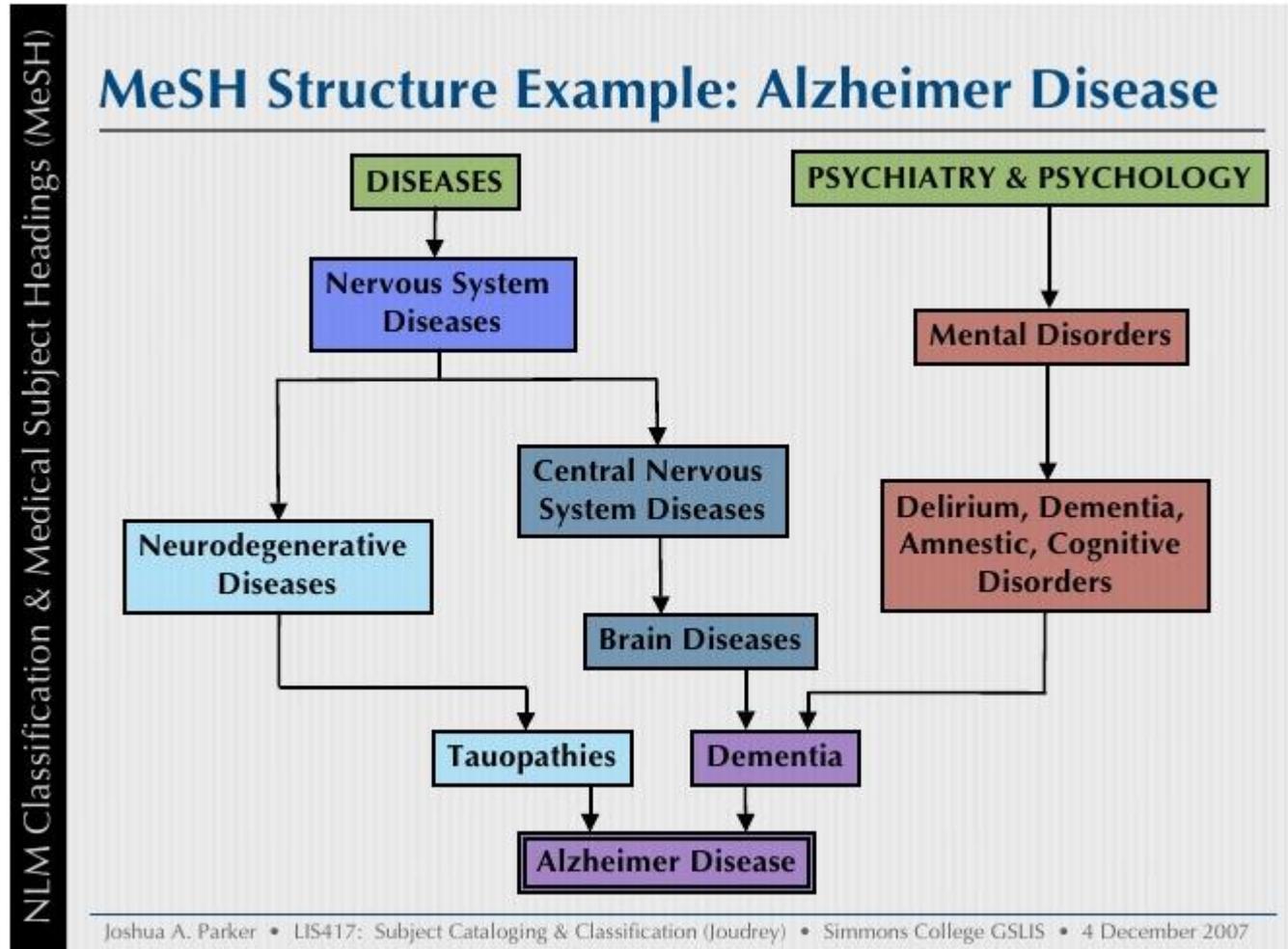
Urologic Neoplasms

Kidney Neoplasms

Carcinoma, Renal Cell

هذا مثال عن
شجرة ميش
لسرطان الكلية

وقد يكون لمصطلح Mesh أكثر من شجرة.
فهنا داء إلهامير تموضع في شجرة الطب النفسي وشجرة الأمراض العصبية .



NCBI Resources How To Sign in to NCBI

MeSH MeSH Appendectomy Search

Create alert Limits Advanced Help

COVID-19 is an emerging, rapidly evolving situation.
 Get the latest public health information from CDC: <https://www.coronavirus.gov>.
 Get the latest research from NIH: <https://www.nih.gov/coronavirus>.

وكثيرا مايكون المصطلح
 الميشي مطابقا للكلمة العادية أو
 النصية Text word

Full Send to PubMed Search Builder

Appendectomy

Surgical removal of the vermiform appendix. (Dorland, 28th ed)

PubMed search builder options

Subheadings:

<input type="checkbox"/> adverse effects	<input type="checkbox"/> history	<input type="checkbox"/> psychology
<input type="checkbox"/> classification	<input type="checkbox"/> instrumentation	<input type="checkbox"/> rehabilitation
<input type="checkbox"/> complications	<input type="checkbox"/> legislation and jurisprudence	<input type="checkbox"/> standards
<input type="checkbox"/> economics	<input type="checkbox"/> methods	<input type="checkbox"/> statistics and numerical data
<input type="checkbox"/> education	<input type="checkbox"/> mortality	<input type="checkbox"/> therapeutic use
<input type="checkbox"/> epidemiology	<input type="checkbox"/> nursing	<input type="checkbox"/> therapy
<input type="checkbox"/> ethics	<input type="checkbox"/> organization and administration	<input type="checkbox"/> trends
<input type="checkbox"/> etiology	<input type="checkbox"/> pharmacology	<input type="checkbox"/> veterinary

Restrict to MeSH Major Topic.
 Do not include MeSH terms found below this term in the MeSH hierarchy.

Tree Number(s): E04.210.078
 MeSH Unique ID: D001062

Entry Terms:

- Appendectomies

All MeSH Categories

Analytical, Diagnostic and Therapeutic Techniques and Equipment Category.

Surgical Procedures, Operative

Digestive System Surgical Procedures

Appendectomy

Add to search builder AND Search PubMed

Related information

PubMed

PubMed - Major Topic

Clinical Queries

NLM MeSH Browser

Recent Activity

Turn Off Clear

Q Appendectomy (1) MeSH

Q appendectomy (1) MeSH

Q The Lancet. Oncology breast cancer (6) NLM Catalog

Q The Lancet. Oncology breast cancer AND (ncbijournals[All Fields]) (NLM Catalog

Q "BMJ case reports"[Jour] AND (ncbijournals[All Fields]) (NLM Catalog

See more..

"appendectomy" [MeSH Terms] OR Appendectomy [Text Word]

Search

[See more..](#)

You are here: NCBI > Literature > MeSH Database Support Center

<p>GETTING STARTED</p> <p>NCBI Education</p> <p>NCBI Help Manual 135</p> <p>NCBI Handbook</p> <p>Training & Tutorials</p> <p>Submit Data</p>	<p>RESOURCES</p> <p>Chemicals & Bioassays</p> <p>Data & Software</p> <p>DNA & RNA</p> <p>Domains & Structures</p> <p>Genes & Expression</p>	<p>POPULAR</p> <p>PubMed</p> <p>Bookshelf</p> <p>PubMed Central</p> <p>BLAST</p> <p>Nucleotide</p>	<p>FEATURED</p> <p>Genetic Testing Registry</p> <p>GenBank</p> <p>Reference Sequences</p> <p>Gene Expression Omnibus</p> <p>Genome Data Viewer</p>	<p>NCBI INFORMATION</p> <p>About NCBI</p> <p>Research at NCBI د. أسامة عبد الرحيم</p> <p>NCBI News & Blog</p> <p>NCBI FTP Site</p> <p>NCBI on Facebook</p>
--	--	---	---	--

NCBI Resources How To Sign in to NCBI

MeSH MeSH Appendectomy Search

Create alert Limits Advanced Help

COVID-19 is an emerging, rapidly evolving situation.
 Get the latest public health information from CDC: <https://www.coronavirus.gov>.
 Get the latest research from NIH: <https://www.nih.gov/coronavirus>.

Full Send to: PubMed Search Builder

Appendectomy

Surgical removal of the vermiform appendix. (Dorland, 28th ed)

PubMed search builder options

Subheadings:

<input type="checkbox"/> adverse effects	<input type="checkbox"/> history	<input type="checkbox"/> psychology
<input type="checkbox"/> classification	<input type="checkbox"/> instrumentation	<input type="checkbox"/> rehabilitation
<input type="checkbox"/> complications	<input type="checkbox"/> legislation and jurisprudence	<input type="checkbox"/> standards
<input type="checkbox"/> economics	<input type="checkbox"/> methods	<input type="checkbox"/> statistics and numerical data
<input type="checkbox"/> education	<input type="checkbox"/> mortality	<input type="checkbox"/> therapeutic use
<input type="checkbox"/> epidemiology	<input type="checkbox"/> nursing	<input type="checkbox"/> therapy
<input type="checkbox"/> ethics	<input type="checkbox"/> organization and administration	<input type="checkbox"/> trends
<input type="checkbox"/> etiology	<input type="checkbox"/> pharmacology	<input type="checkbox"/> veterinary

Restrict to MeSH Major Topic.
 Do not include MeSH terms found below this term in the MeSH hierarchy.

Tree Number(s): E04.210.078
 MeSH Unique ID: D001062
 Entry Terms:

- Appendectomies

All MeSH Categories

- Analytical, Diagnostic and Therapeutic Techniques and Equipment Category
- Surgical Procedures, Operative
- Digestive System Surgical Procedures
- Appendectomy**

Add to search builder AND Search PubMed

YouTube Tutoria

Related information

PubMed
 PubMed - Major Topic
 Clinical Queries
 NLM MeSH Browser

Recent Ac

- Appendec
- appendec
- The Lance (6)
- The Lance AND (ncbi
- "BMJ case (ncbijourn

1. Search term in MeSH
 2. Click Add to search builder
 3. Click Search in PubMed

"appendectomy" [MeSH Terms] OR
 Appendectomy [Text Word]

نريد الآن أن نبحث عن
 استئصال الزائدة
 بالميش.
 بعد أن فتحنا خيار الميش
 نكتب الكلمة في مربع
 البحث ونضغط
 search فيظهر لنا
 المصطلح الميشي (وهو
 هنا نفسه) مع تعريف
 موجز لاستئصال الزائدة.

Send to: ▼

PubMed Search Builder

"Appendectomy" [Mesh]

Add to search builder AND ▼

Search PubMed

 Tutorial

Related information

PubMed

PubMed - Major Topic

Clinical Queries

NLM MeSH Browser

Recent Activity

[Turn Off](#) [Clear](#)

🔍 Appendectomy (1) MeSH

🔍 appendectomy (1) MeSH

🔍 The Lancet. Oncology breast cancer (6) NLM Catalog

🔍 The Lancet. Oncology breast cancer AND (ncbijournals[All Fields]) NLM Catalog

🔍 "BMJ case reports"[Journal] AND (ncbijournals[All Fields]) NLM Catalog

نذهب بعدها إلى باني البحث
أيمن الصفحة ونضغط
Add to search Builder
ثم تحتها
search Pubmed

- psychology
- rehabilitation
- standards
- statistics and numerical data
- therapeutic use
- therapy
- trends
- veterinary

فتظهر لنا نتائج البحث التي نتعامل معها
 مثل أي نتيجة في الطرق الأخرى للبحث ...

.....

هذا المثال السابق هو مثال بسيط حيث بحثنا
 عن موضوع أو كلمة واحدة، أما إذا كنا نبحث
 عن موضوع ذي عدة كلمات فيجب البحث
 عن كل كلمة على حدة كالسابق ولا نبدأ بحثنا
 حتى نتم إضافة كل الكلمات إلى باني البحث
 والربط بينهما بالرابط المنطقي المناسب بعدها
 نضغط search

مثلا نريد أن نبحث عن استعمال الصادات في
 استئصال الزائدة:

Click here to try the **New PubMed!**
 An updated version of PubMed is now available.
 Come see the new improvements to the interface!

Article types: Clinical Trial, Review, Customized ...
 Text availability: Abstract, Free full text, Full text
 Publication dates: 5 years, 10 years, Custom range ...
 Species: Humans, Other Animals
 Clear all, Show additional filters

Format: Summary Sort by: Most Recent Per page: 20 Send to: Filters: Manage Filters

Search results
 Items: 1 to 20 of 10953
 Sort by: Best match, Most recent

Results by year
 Download CSV

Titles with your search terms
 Eliminating Opiate Prescriptions in Children after Nar [J Am Coll Surg. 2020]
 Minimally invasive step-up approach for the management of [Surg Endosc. 2020]
 Perspectives on Pediatric Appendicitis and [J Laparoendosc Adv Surg Tech A.]
 See more ...

Find related data
 Database: Select Find terms

Search details
 "Appendectomy"[Mesh]
 Search See more ...

Recent Activity
 Turn Off Clear
 "Appendectomy"[Mesh] (10953) PubMed
 Appendectomy (1) MeSH
 Anti-Bacterial Agents MeSH
 antibiotic (202) MeSH
 Antibiotic (202) MeSH
 See more ...

1. **Congruence of histological diagnosis with imaging and operation diagnosis in acute appendicitis.**
 Šuta Kímlé K, Chrz K, Ulrych J, Šimůnková E, Michal'ský D.
 Rozhl Chir. 2019 Winter;98(11):457-461. doi: 10.33699/PIS.2019.98.11.457-461.
 PMID: 31948244
[Similar articles](#)

2. **[A case of colon tumor evaluated by laparoscopy from the appendix].**
 Akamine K, Osako M, Shimokawahara N.
 Nihon Shokakibyo Gakkai Zasshi. 2020;117(1):78-83. doi: 10.11405/nisshoshi.117.78. Japanese.
 PMID: 31941860
[Similar articles](#)

3. **Letting the Numbers Speak for Themselves: A Simple Approach to Cost Reduction for Laparoscopic Appendectomy.**
 Raffetto ML, Chapple KM, Israr S, McGeever KP, Gagliano RA Jr, Jacobs JV, Weinberg JA.
 Am Surg. 2019 Dec 1;85(12):1405-1408.
 PMID: 31908227
[Similar articles](#)

4. **A Commentary on "Communication and management of incidental pathology in 1,214 consecutive appendicectomies; a cohort study" (Int J Surg 2019; 72:185-191).**
 Agaba EA, Shapaka A.
 Int J Surg. 2020 Jan;73:95-96. doi: 10.1016/j.ijssu.2019.12.005. Epub 2019 Dec 17. No abstract available.
 PMID: 31862252
[Similar articles](#)

5. **Indications for Nonoperative Management of Uncomplicated Appendicitis in Children: A Prospective Analysis at a Single Institution.**
 Ikegami M, Miyano G, Nojiri S, Ochi T, Shibuya S, Yazaki Y, Nakamura H, Seo S, Arii R, Murakami H, Okawada M, Koga H, Nishimura E, Miyake Y, Lane GJ, Yanagisawa N, Yamataka A.
 J Laparoendosc Adv Surg Tech A. 2020 Jan;30(1):70-75. doi: 10.1089/lap.2019.0186. Epub 2019 Dec 20. Review.
 PMID: 31859590
[Similar articles](#)

Peritoneal irrigation vs suction alone during pediatric appendectomy for perforated appendicitis: A meta-analysis.
 Bi LW, Yan BL, Yang QY, Cui HL.
 Medicine (Baltimore). 2019 Dec;98(50):e18047. doi: 10.1097/MD.00000000000018047. Review.

Search

Help

نبحث عن الكلمة الأولى ونضيفها
لباني البحث كما فعلنا سابقا

living situation.

<https://www.coronavirus.gov>.

www.nih.gov/coronavirus.

Send to: ▼

PubMed Search Builder

"Appendectomy/methods" [Mesh]

Add to search builder

AND ▼

Search PubMed

 Tutorial

Related information

PubMed

PubMed - Major Topic

Clinical Queries

د.أسامة عرابي

MeSH MeSH antibiotics Search Create alert Limits Advanced Help

COVID-19 is an emerging, rapidly evolving situation. Get the latest public health information from CDC: https://www.coronavirus.gov Get the latest research from NIH: https://www.nih.gov/coronavirus

Summary 20 per page

Send to

Search results

Items: 1 to 20 of 26

Page 1 of 2

Anti-Bacterial Agents

1. Substances that inhibit the growth or reproduction of BACTERIA. Year introduced: 2004(1963)

Anti-Bacterial Agents [Pharmacological Action]

2.

Antibiotics, Antitubercular

3. Substances obtained from various species of microorganisms that are, alone or in combination with other agents, of use in treating various forms of tuberculosis; most of these agents are merely bacteriostatic, induce resistance in the organisms, and may be toxic. Year introduced: 1975

Antibiotics, Antineoplastic

4. Chemical substances, produced by microorganisms, inhibiting or preventing the proliferation of neoplasms. Year introduced: 1967

PubMed Search Builder "Appendectomy" [Mesh]

Add to search builder AND Search PubMed

Find related data Database: Select Find items

Search details "anti-bacterial agents"[All Fields] OR "anti-bacterial agents"[MeSH Terms] OR antibiotics[Text Word]

Search See more...

ثم نمحي الكلمة الأولى ونكتب بدلا منها الكلمة الثانية ونضغط search نلاحظ هنا أن مصطلح ميش لـ antibiotic هو antibacterial agents كما نلاحظ عدة مصطلحات أخرى فرعية لنفس المصطلح، هنا يجب تحديد من سنضيف إلى باي البحث. فنحدد واحد أو أكثر حسب رغبتنا ثم نضغط add to search builder

Search results

Items: 1 to 20 of 26 Selected: 1

<< First < Prev Page

[Anti-Bacterial Agents](#)

1. Substances that inhibit the growth or reproduction of BACTERIA.
Year introduced: 2004(1963)

[Anti-Bacterial Agents \[Pharmacological Action\]](#)

2.

[Antibiotics, Antitubercular](#)

3. Substances obtained from various species of microorganisms the combination with other agents, of use in treating various forms of most of these agents are merely bacteriostatic, induce resistance and may be toxic.
Year introduced: 1975

[Antibiotics, Antineoplastic](#)

4. Chemical substances, produced by microorganisms, inhibiting or proliferation of neoplasms.
Year introduced: 1967

[Rifamycins](#)

5. A group of **ANTI-BACTERIAL AGENTS** characterized by a chromo naphthohydroquinone group spanned by an aliphatic bridge not pr other known **ANTI-BACTERIAL AGENTS**. They have been isolated broths of Streptomyces mediterranei.
Year introduced: 1973

[LL-AM 31 antibiotics \[Supplementary Concept\]](#)

6. from Streptovercillium; structure
Date introduced: January 1, 1977

[Carbapenems](#)

7. A group of beta-lactam **antibiotics** in which the sulfur atom in the

هنا حدد رقم 1 فقط

MeSH MeSH antibiotics Search

Create alert Limits Advanced Help

COVID-19 is an emerging, rapidly evolving situation.
Get the latest public health information from CDC: <https://www.coronavirus.gov>
Get the latest research from NIH: <https://www.nih.gov/coronavirus>

Summary 20 per page

Send to

Search results

Items: 1 to 20 of 26 Selected: 1

PubMed Search Builder
("Appendectomy" [Mesh]) AND "Anti-Bacterial Agents" [Mesh]

Add to search builder AND Search PubMed

Find related data
Database: Select

Search details
"anti-bacterial agents"[All Fields] OR "anti-bacterial agents"[MeSH Terms] OR antibiotics[Text Word]

Search See more

1. **Anti-Bacterial Agents**
Substances that inhibit the growth or reproduction of BACTERIA.
Year introduced: 2004(1963)

2. **Anti-Bacterial Agents [Pharmacological Action]**

3. **Antibiotics, Antitubercular**
Substances obtained from various species of microorganisms that are, alone or in combination with other agents, of use in treating various forms of tuberculosis; most of these agents are merely bacteriostatic, induce resistance in the organisms, and may be toxic.
Year introduced: 1975

4. **Antibiotics, Antineoplastic**
Chemical substances, produced by microorganisms, inhibiting or preventing the proliferation of neoplasms.
Year introduced: 1967

ثم ضغطنا
search
builder
، فأضيفت إليه
واجتمعت الكلمتان
فيه. هنا يكون قد اكتمل
بحثنا فيمكننا أن نضغط
Search، ولكن قبل
الضغط يجب التأكد من
الرابط المنطقي ونعدل
فيه حسب رغبتنا، وهو
هنا AND وهو المناسب
لدمج عبارتي بحثنا لأننا
نفتش عن المقالات التي
ذكر فيها كلا
المصطلحين :
"استئصال الزائدة"
و"الصادات" فنُبقِي إذن
عليها (AND)
نضغط الآن SEARCH

COVID-19 is an emerging, rapidly evolving situation.
Get the latest public health information from CDC: <https://www.coronavirus.gov>
Get the latest research from NIH: <https://www.nih.gov/coronavirus>

Click here to try the **New PubMed!**
An updated version of PubMed is now available. Come see the new improvements to the interface!

Article types: Clinical Trial, Review, Customize...
Format: Summary | Sort by: Most Recent | Per page: 20 | Send to | Filters: Manage Filters

Search results

Items: 1 to 20 of 747 | << First | < Prev | Page 1 | of 38 | Next > | Last >>

1. [Indications for Nonoperative Management of Uncomplicated Appendicitis in Children: A Prospective Analysis at a Single Institution.](#)

Ikegami M, Miyano G, Nojiri S, Ochi T, Shibuya S, Yazaki Y, Nakamura H, Seo S, Arie R, Murakami H, Okawada M, Koga H, Nishimura E, Miyake Y, Lane GJ, Yanagisawa N, Yamataka A. J Laparoendosc Adv Surg Tech A. 2020 Jan;30(1):70-75. doi: 10.1089/lap.2019.0186. Epub 2019 Dec 20. Review. PMID: 31859590

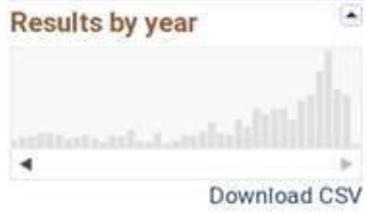
[Similar articles](#)

2. [Mesenteric venous thrombosis as a complication of appendicitis in an adolescent: A case report and literature review.](#)

Yoon SH, Lee MJ, Jung SY, Ho IG, Kim MK. Medicine (Baltimore). 2019 Nov;98(48):e18002. doi: 10.1097/MD.00000000000018002. Review. PMID: 31770213 **Free PMC Article**

[Similar articles](#)

Sort by:
Best match
Most recent



Find related data
Database: Select
Find items

Search details
"Appendectomy" [Mesh]
AND "Anti-Bacterial Agents" [Mesh]

فتظهر لنا نتائج البحث

وفيما يلي مثال يدلنا كيف يخلصنا ميش من مشكلة المترادفات, فاستئصال الزائدة بالهجة الإنكليزية Appendectomy بينما بالأميركية هو Appendectomy. فإذا رغبتنا بالبحث عن استئصال الزائدة بدون ميش (Text word) وكتبنا Appendectomy فسوف يتجاهل بب ميد البحث عن Appendectomy وفي ذلك إنقاص غير مرغوب به لبحثنا, ويجب لسد هذا النقص إجراء بحث آخر ندخل فيه Appendectomy, بينما إدخال Appendectomy[Mesh] لوحدده سوف يعطينا نتائج البحث عن كلا المترادفين بمرحلة واحدة لأن لكلا المصطلحين «ميش» واحد, وبعبارة أبسط (إن صح التعبير):

Appendectomy[Mesh]= Appendectomy(text word)+ Appendectomy(text word)

NCBI Resources How To Sign

MeSH MeSH Appendectomy Search

Limits Advanced

Appendectomy

Surgical removal of the vermiform appendix. (Dorland, 28th ed)

PubMed search builder options

Subheadings:

MeSH

MeSH (Medical Subject Headings) is the NLM controlled vocabulary thesaurus used for articles for PubMed.

MeSH

MeSH

appendectomy

Create alert Limits Advanced

COVID-19 is an emerging, rapidly evolving situation

Get the latest public health information from CDC: <https://www.cdc.gov/>Get the latest research from NIH: <https://www.nih.gov/coronavirus/>

Full

Appendectomy

Surgical removal of the vermiform appendix. (Dorland, 28th ed)

PubMed search builder options

Subheadings:

- adverse effects
- classification
- complications
- economics
- education
- epidemiology
- ethics
- etiology

- history
- instrumentation
- legislation and jurisprudence
- methods
- mortality
- nursing
- organization and administration
- pharmacology

- psychology
- rehabilitation
- standards
- statistics and numerical data
- therapeutic use
- therapy
- trends
- veterinary

 Restrict to MeSH Major Topic. Do not include MeSH terms found below this term in the MeSH hierarchy.

Tree Number(s): E04.210.078

MeSH Unique ID: D001062

في المثال السابق كان بحثنا
شاملا لمصطلح ميش
الرئيسي بأكمله. وهنا سوف
نشرح نفس المثال السابق
مع تحديد لكلا المصطلحين
باختيار أحد العناوين
الفرعية لكل مصطلح. هنا
حددنا من العناوين الفرعية
لاستئصال الزائدة فقط
الطرق methods

living situation.

<https://www.coronavirus.gov>.

www.nih.gov/coronavirus.

Send to: ▼

PubMed Search Builder

"Appendectomy/methods" [Mesh]

Add to search builder

AND ▼

Search PubMed

 Tutorial

Related information

PubMed

PubMed - Major Topic

Clinical Queries

NLM MeSH Browser د.أسامة عرابي

وأضفناه لباني البحث

وحددنا من Anti-bacterial Agents administration an dosage و أضفناه للبانى وضغطنا search

NCBI Resources How To Sign in to NCBI

MeSH MeSH Search

Limits Advanced Help

COVID-19 is an emerging, rapidly evolving situation.
Get the latest public health information from CDC: <https://www.coronavirus.gov>.
Get the latest research from NIH: <https://www.nih.gov/coronavirus>.

Full ▾

Send to: ▾

Anti-Bacterial Agents

Substances that inhibit the growth or reproduction of BACTERIA.

Year introduced: 2004(1963)

PubMed search builder options

Subheadings:

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> administration and dosage | <input type="checkbox"/> economics | <input type="checkbox"/> poisoning |
| <input type="checkbox"/> adverse effects | <input type="checkbox"/> etiology | <input type="checkbox"/> radiation effects |
| <input type="checkbox"/> agonists | <input type="checkbox"/> history | <input type="checkbox"/> radiotherapy |
| <input type="checkbox"/> analogs and derivatives | <input type="checkbox"/> immunology | <input type="checkbox"/> standards |
| <input type="checkbox"/> analysis | <input type="checkbox"/> isolation and purification | <input type="checkbox"/> statistics and numerical data |
| <input type="checkbox"/> antagonists and inhibitors | <input type="checkbox"/> metabolism | <input type="checkbox"/> supply and distribution |
| <input type="checkbox"/> biosynthesis | <input type="checkbox"/> microbiology | <input type="checkbox"/> surgery |
| <input type="checkbox"/> blood | <input type="checkbox"/> organization and administration | <input type="checkbox"/> therapeutic use |
| <input type="checkbox"/> cerebrospinal fluid | <input type="checkbox"/> pathogenicity | <input type="checkbox"/> therapy |
| <input type="checkbox"/> chemical synthesis | <input type="checkbox"/> pharmacokinetics | <input type="checkbox"/> د.أسامة عرابى toxicity |
| <input type="checkbox"/> chemistry | <input type="checkbox"/> pharmacology | <input type="checkbox"/> urine |

PubMed Search Builder

("Appendectomy/methods" [Mesh]) AND "Anti-Bacterial Agents/administration and dosage" [Mesh]

Add to search builder AND ▾

Search PubMed

YouTube Tutorial

Related information

PubMed

PubMed - Major Topic

Clinical Queries

NLM MeSH Browser

MedGen

PubChem Compound

COVID-19 is an emerging, rapidly evolving situation.
Get the latest public health information from CDC: <https://www.coronavirus.gov>
Get the latest research from NIH: <https://www.nih.gov/coronavirus>

Click here to try the **New PubMed!**
An updated version of PubMed is now available.
Come see the new improvements to the interface!

- Article types
 - Clinical Trial
 - Review
 - Customize...
- Text availability
 - Abstract
 - Free full text
 - Full text
- Publication dates
 - 5 years
 - 10 years
 - Custom range...
- Species
 - Humans
 - Other Animals
- [Clear all](#)
- [Show additional filters](#)

Format: Summary Sort by Most Recent Per page 20 Send to Filters: [Manage Filters](#)

Search results

Items: 1 to 20 of 33 <<First <Prev Page 1 of 2 Next > Last >>

1. [Postoperative Outcomes of Patients With Nonperforated Gangrenous Appendicitis: A National Multicenter Prospective Cohort Analysis.](#)

de Wijkerslooth EML, de Jonge J, van den Boom AL, van Geloven AAW, Bemelman WA, Wijnhoven BPL, van Rossem CC; Snapshot Appendicitis Study Group.

Dis Colon Rectum. 2019 Nov;62(11):1363-1370. doi: 10.1097/DCR.0000000000001466.

PMID: 31596762

[Similar articles](#)

2. [Extended Antibiotic Course Prior to Interval Appendectomy in Children with Complicated Appendicitis Offers No Significant Advantage.](#)

Radru F, Pianing N, Greenspan J, Chatooroon K, Fitzpatrick C

Sort by:

- Best match
- Most recent

Find related data

Database: Select

Find items

Search details

"Appendectomy/methods" [Mesh] AND "Anti-Bacterial Agents/administration and dosage" [Mesh]

Search

See more...

فظهر لنا
بحث أكثر
تحديدا

(Billiary) AND Pancreatitis

[Edit](#)

Builder

	All Fields ▼	Billiary
AND ▼	All Fields ▼	Pancreatitis
AND ▼	All Fields ▼	

[Search](#) or [Add to history](#)

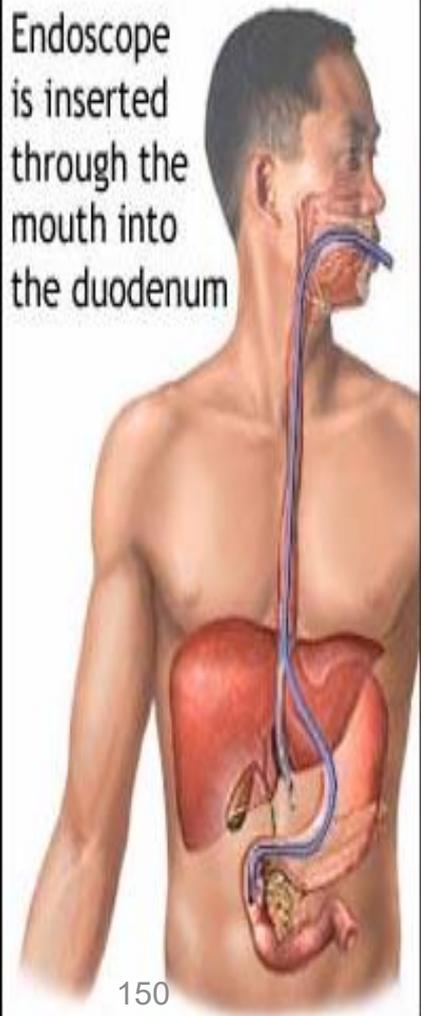
History

There is no recent history

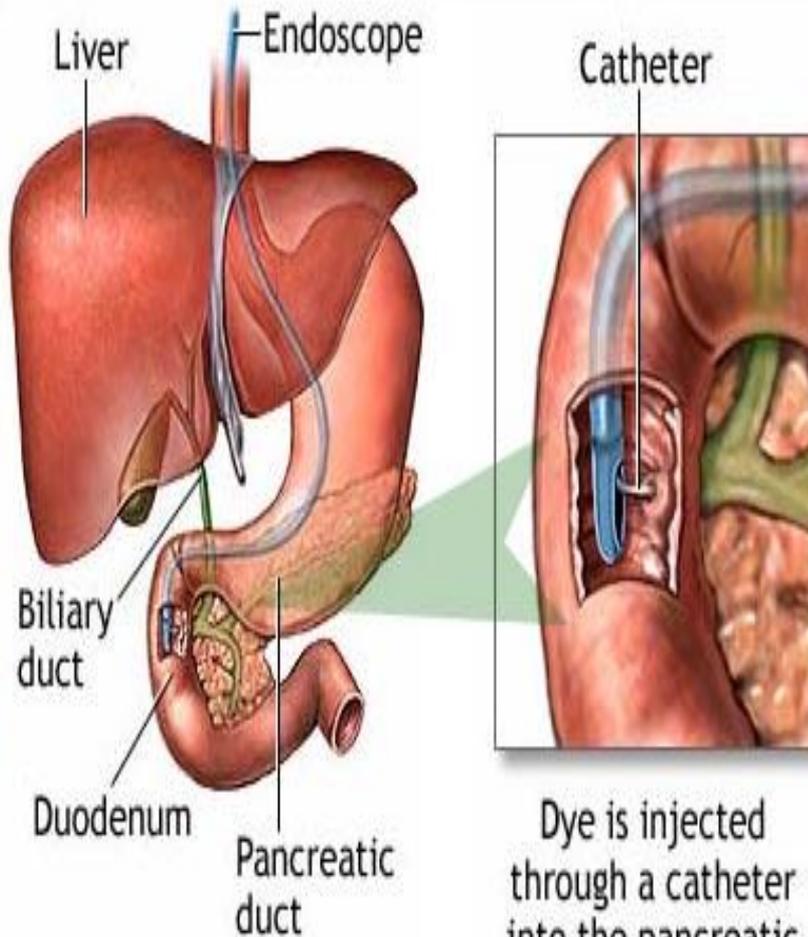
كما يمكن البحث بالمش
خلال بحث متقدم: حيث
سنبحث في المثال التالي
عن دور التصوير الراجع
للطرق الصفراوية
والبنكرياسية ERCP في
التهاب البنكرياس
الصفراوي. حيث بحثنا
بالكلمات العادية عن
التهاب البنكرياس
الصفراوي أولاً.

ERCP

Endoscope is inserted through the mouth into the duodenum



150



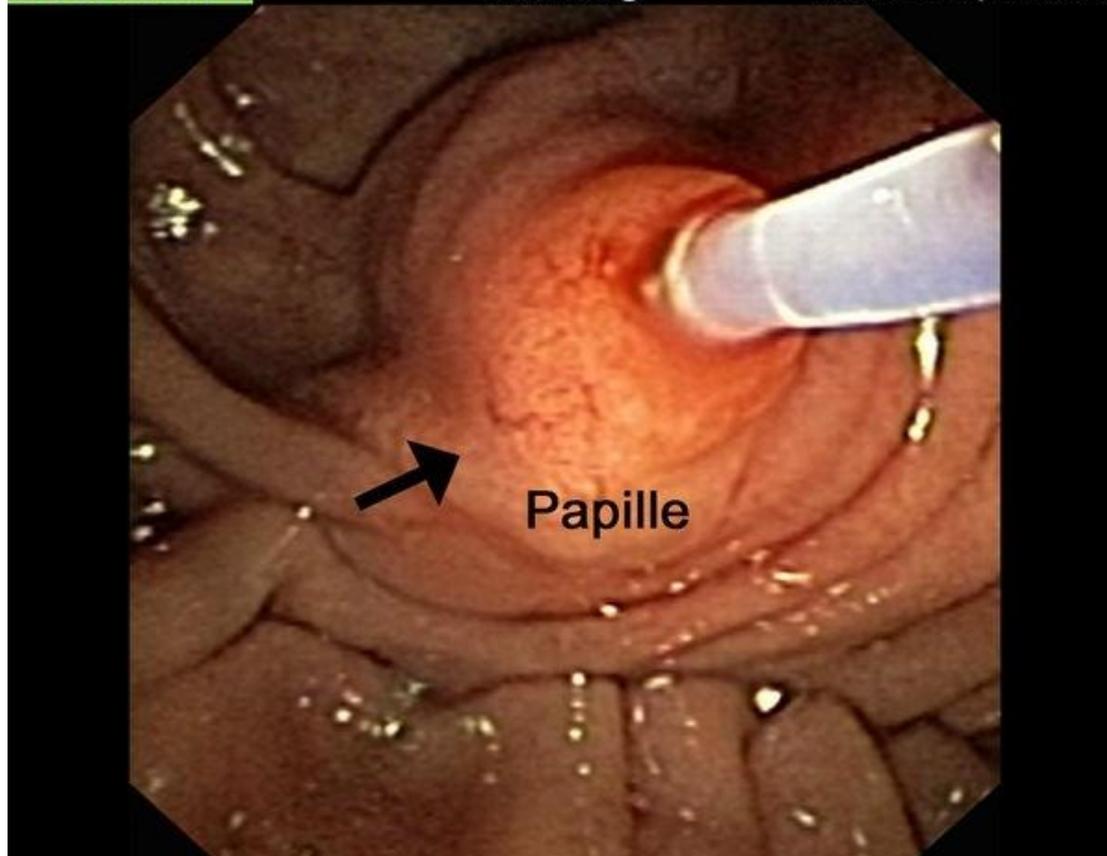
Dye is injected through a catheter into the pancreatic or biliary ducts

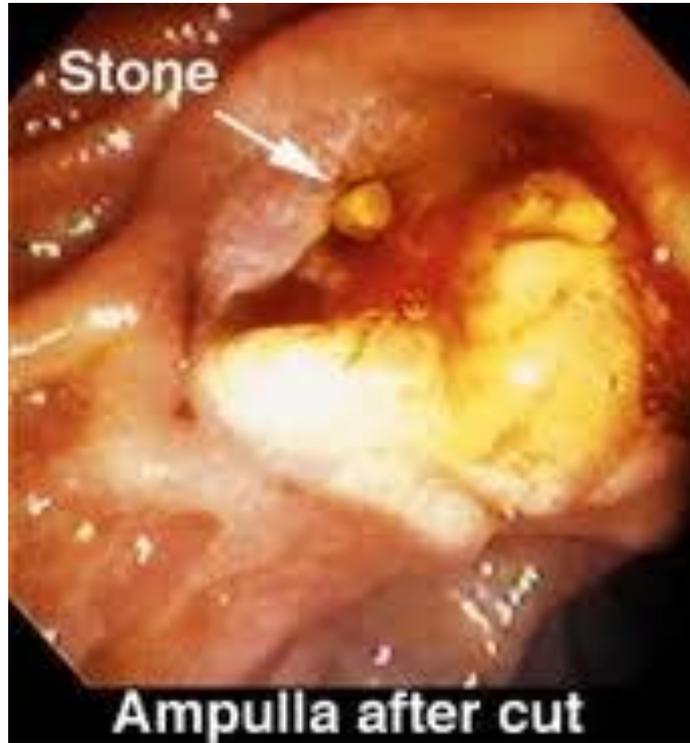
ADAM.

د. أسامة عرابي



ER







ثم أضفناه إلى التاريخ كما سبق أن فصلنا في البحث المتقدم

COVID-19 is an emerging, rapidly evolving situation.
Get the latest public health information from CDC: <https://www.coronavirus.gov>.
Get the latest research from NIH: <https://www.nih.gov/coronavirus>.

PubMed Home

More Resources

Help

PubMed Advanced Search Builder

YouTube Tutorial

Use the builder below to create your search

[Edit](#)

[Clear](#)

Builder

All Fields

Show index list

AND All Fields

Show index list

[Search](#) or [Add to history](#)

History

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

Search	Add to builder	Query	Items found	Time
#1	Add	Search (Billiary) AND Pancreatitis د.أسامة عرابي	14	02:07:15

Use the builder below to create your search

Edit

Builder

- All Fields
- All Fields
- MeSH Terms**
- MeSH Unique ID
- Record Type
- Registry Number
- Scope Note
- Substance Name
- Text Word

AND ▾

Search

History

There is n

ثم أردنا أن يكون بحثنا
عن ERCP
بالميش. فنبقى بنفس
الصفحة ولكن نغير أولاً
خيارات البحث أيسر
السطر من All
Fields عبر المنسدلة إلى
Mesh Terms

COVID-19 is an emerging, rapidly evolving situa
Get the latest public health information from CDC: <https://www>
Get the latest research from NIH: <https://www.nih.gov/>

Advanced Search Builder

endoscopic retrograde cholangiopancreatography[MeSH Terms]

[Edit](#)

Builder

MeSH Terms endoscopic retrograde cholangiopancreatography

AND All Fields

[Search](#) or [Add to history](#)

History

Search	Add to builder	Query
#1	Add	Search (Biliary) AND Pancreatitis

ثم نكتب في سطر
endoscopic retrograde البحث
cholangiopancreatography

ثم نضيفه إلى التاريخ

Search Builder

YouTube Tutorial

ry) AND Pancreatitis)) AND endoscopic retrograde cholangiopancreatography[MeSH Terms]

[Clear](#)

All Fields



[Show index list](#)

All Fields



[Show index list](#)

All Fields



[Show index list](#)

 or [Add to history](#)

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

Add to builder	Query	Items found	Time
Add	Search endoscopic retrograde cholangiopancreatography[MeSH Terms]	16260	02:09:49
Add	Search (Biliary) AND Pancreatitis	14	02:07:15

ثم ندمج الباحثين في بائي البحث

(((Billiary) AND Pancreatitis)) AND endoscopic retrograde cholangiopancreatography[MeSH Terms]

[Edit](#) [Clear](#)

Builder

All Fields ▼ (Billiary) AND Pancreatitis [Show index list](#)

AND ▼ All Fields ▼ endoscopic retrograde cholangiopancreatography[MeSH Te [Show index list](#)

AND ▼ All Fields ▼ [Show index list](#)

[Search](#) or [Add to history](#)

History

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

Search	Add to builder	Query	Items found	Time
# 2	Add	Search endoscopic retrograde cholangiopancreatography[MeSH Terms]	16260	02:09:49
# 1	Add	Search (Billiary) AND Pancreatitis	14	02:07:15

ry) AND Pancreatitis)) AND endoscopic retrograde cholangiopancreatography[MeSH Terms]

[Clear](#)

All Fields

(Billiary) AND Pancreatitis



[Show index list](#)

All Fields

endoscopic retrograde cholangiopancreatography[MeSH Te



[Show index list](#)

All Fields



[Show index list](#)

Search or [Add to history](#)



وضفنا

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

Add to builder	Query	Items found	Time
Add	Search endoscopic retrograde cholangiopancreatography[MeSH Terms]	16260	02:09:49
Add	Search (Billiary) AND Pancreatitis	14	02:07:15

COVID-19 is an emerging, rapidly evolving situation.
Get the latest public health information from CDC: <https://www.coronavirus.gov>.
Get the latest research from NIH: <https://www.nih.gov/coronavirus>.

Click here to try the **New PubMed!**
An updated version of PubMed is now available. Come see the new improvements to the interface!

- Article types
 - Clinical Trial
 - Review
 - Customize...
- Text availability
 - Abstract
 - Free full text
 - Full text

Format: Summary Sort by: Most Recent

Send to Filters: Manage Filters

Search results

Items: 3

- [High-definition confocal endomicroscopy of the common bile duct.](#)
Shieh FK, Drumm H, Nathanson MH, Jamidar PA.
J Clin Gastroenterol. 2012 May-Jun;46(5):401-6. doi: 10.1097/MCG.0b013e31822f3fcd.
PMID: 22011583 **Free PMC Article**
[Similar articles](#)
- [\[Periampullar diverticulum-related to bilio-pancreatic disorders\].](#)
Grigoriu M, Palade R, Lutic C.
Chirurgia (Bucur). 2010 Jan-Feb;105(1):37-43. Romanian.
PMID: 20405678
[Similar articles](#)

[Clear all](#)
[Show additional filters](#)

- Sort by:
- Best match
 - Most recent

Find related data

Database: Select

Find items

Search details

(Billiary[All Fields] AND ("pancreatitis"[MeSH Terms] OR "pancreatitis"[All Fields])) AND

Search See more...

Recent Activity

Turn Off Clear

(((Billiary) AND Pancreatitis)) AND endoscopic retrograde cholar PubMed

لتظهر
لنا نتائج
البحث

والآن إلى آخر نوع من أنواع البحث وهو: 7- البحث عبر التساؤلات السريرية

PubMed Clinical Queries

أسهل أنواع البحث وهو طريقة ذات مرشحات مدمجة معدة بطريقة برمجية خاصة لأمجال لذكرها حيث تُنقص النتائج وتحدد البحث وتزيد نوعيته وفق معايير تختلف عن المرشحات السابقة .
خطوات البحث:

نضغط على Clinical Queries

لتظهر لنا الصفحة التالية:

PubMed Clinical Queries

Results of searches on this page are limited to specific clinical research areas. For comprehensive searches, use [PubMed](#) directly.

Clinical Study Categories

Display citations filtered to a specific clinical study category and scope. These search filters were developed by [Haynes RB et al.](#) See more [filter information](#).

فئات الدراسات السريرية

Systematic Reviews

Display citations for systematic reviews, meta-analyses, reviews of clinical trials, evidence-based medicine, consensus development conferences, and guidelines. See [filter information](#) or additional [related sources](#).

المراجعات المنهجية

Medical Genetics

Display citations pertaining to topics in medical genetics. See more [filter information](#).

علم الجينات الطبي

حيث
سيصنف لنا
نتائج البحث
في ثلاث فئات
او اعمدة

نريد أن نبحث عن القصور الكلوي، نكتب Renal failure في مربع البحث ونضغط search

PubMed Clinical Queries

Results of searches on this page are limited to specific clinical research areas. For comprehensive searches, use [PubMed](#) directly.



PubMed Clinical Queries

فتظهر لنا نتيجة البحث

Results of searches on this page are limited to specific clinical research areas. For comprehensive searches, use [PubMed](#) directly.

renal failure

Search

Clinical Study Categories

Category: Therapy

Scope: Broad

Systematic Reviews

Medical Genetics

Topic: All

Results: 5 of 105769

Clinical and cost-effectiveness of oral sodium bicarbonate therapy for older patients with chronic kidney disease and low-grade acidosis (BiCARB): a pragmatic randomised, double-blind, placebo-controlled trial.

BiCARB study group..

BMC Med. 2020 Apr 9; 18(1):91. Epub 2020 Apr 9.

[Extended indications for antidiabetic agents with cardio-renal protection in updated international recommendations for themanagement of at risk patients with type2 diabetes].

Scheen AJ, Paquot N.

Rev Med Liege. 2020 Apr; 75(4):233-239.

Dedicated kidney disease-focused outcome trials with sodium-glucose cotransporter-2 inhibitors: Lessons

Results: 5 of 2125

Incomplete responses to the recommended dose of idarucizumab: a systematic review and pharmacokinetic analysis.

Athavale A, Jamshidi N, Roberts DM.

Clin Toxicol (Phila). 2020 Apr 8; :1-12. Epub 2020 Apr 8.

Discriminatory Precision of Renal Angina Index in Predicting Acute Kidney Injury in Children; a Systematic Review and Meta-Analysis.

Abbasi A, Mehdipour Rabori P, Farajollahi R, Mohammed Ali K, Ataei N, Yousefifard M, Hosseini M.

Arch Acad Emerg Med. 2020; 8(1):e39. Epub 2020 Mar 26.

Systematic review and meta-analysis of published studies on endovascular repair of thoracoabdominal aortic

Results: 5 of 14023

Link between ACE I/D Gene Polymorphism and Dyslipidemia in Diabetic Nephropathy: A Case-control Study from Hyderabad, India.

Mahwish UN, Ponnaluri KC, Heera B, Alavala SR, Devi KR, Raju SB, Latha GS, Jahan P. Indian J Nephrol. 2020 Mar-Apr; 30(2):77-84. Epub 2020 Feb 7.

Identification, clinical manifestation and structural mechanisms of mutations in AMPK associated cardiac glycogen storage disease.

Hu D, Hu D, Liu L, Barr D, Liu Y, Balderrabano-Saucedo N, Wang B, Zhu F, Xue Y, Wu S, et al. EBioMedicine. 2020 Apr 4; 54:102723. Epub 2020 Apr 4.

AA amyloidosis revealing mevalonate kinase deficiency: A report of 20 cases including two new French cases and a

PubMed Clinical Queries

Results of searches on this page are li
[PubMed](#) directly.

renal failure

Clinical Study Categories

Category: Therapy

Scope: Broad

Results: 5 of 105769

Clinical and cost-effectiveness of oral sodium bicarbonate therapy for older patients with chronic kidney disease and low-grade acidosis (BiCARB): a pragmatic randomised, double-blind, placebo-controlled trial.

BiCARB study group..

BMC Med. 2020 Apr 9; 18(1):91. Epub 2020 Apr 9.

[Extended indications for antidiabetic agents with cardio-renal protection in updated international recommendations for themanagement of at risk patients with type2 diabetes].

Scheen AJ, Paquot N.

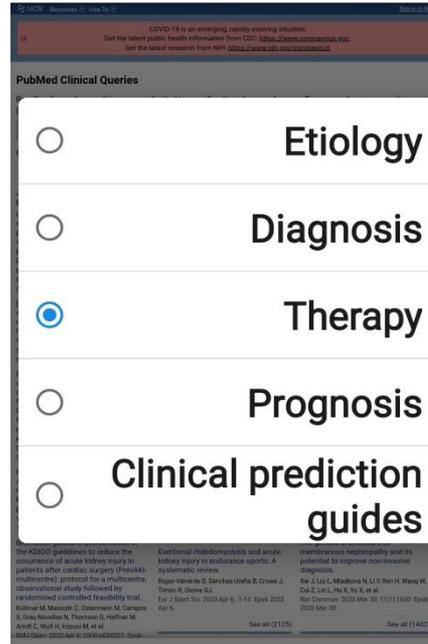
Rev Med Liege. 2020 Apr; 75(4):233-239.

Dedicated kidney disease-focused outcome trials with sodium-glucose cotransporter-2 inhibitors: Lessons from CREDENCE and expectations from DAPA-HF, DAPA-CKD, and EMPA-KIDNEY.

Rhee JJ, Jardine MJ, Chertow GM, Mahaffey KW.

Diabetes Obes Metab. 2020 Apr; 22 Suppl 1:46-54.

إذا أعجبنا نتيجة البحث يمكننا فتح أي مقالة .
أما إذا أردنا استعمال المرشحات (المدمجة) فلدينا :
في فئات الدراسات السريرية (العمود الأول) محددان رئيسيان:
الأول: التصنيف categoryبضغطه تظهر لنا منسدلة فيها خيارات عدة
ننتقي أحدها حسب هدفنا من البحث.



الثاني : واسع Broad أو ضيق Narrow يمكننا التبديل بينهما حسب الرغبة.

أما في فئة المراجعات المنهجية (العمود الأوسط) فلا مرشحات

Systematic Reviews

Results: 5 of 2125

Incomplete responses to the recommended dose of idarucizumab: a systematic review and pharmacokinetic analysis.

Athavale A, Jamshidi N, Roberts DM. Clin Toxicol (Phila). 2020 Apr 8; :1-12. Epub 2020 Apr 8.

Discriminatory Precision of Renal Angina Index in Predicting Acute Kidney Injury in Children; a Systematic Review and Meta-Analysis.

Abbasi A, Mehdi-pour Rabori P, Farajollahi R, Mohammed Ali K, Ataei N, Youseffard M, Hosseini M. Arch Acad Emerg Med. 2020; 8(1):e39. Epub 2020 Mar 26.

Systematic review and meta-analysis of published studies on endovascular repair of thoracoabdominal aortic aneurysms with the t-Branch off-the-shelf multibranched endograft.

Konstantinou N, Antonopoulos CN, Jerkku T, Banafsche R, Kölbl T, Fiorucci B, Tsilimparis N. J Vasc Surg. 2020 Apr 1; . Epub 2020 Apr 1.

Safety management in treatment with antimalarials in rheumatology. Interdisciplinary recommendations on the basis of a systematic literature review.

Fiehn C, Ness T, Weseloh C, Specker C, Hadjiski D, Detert J, Krüger K, DGRh Kommission Pharmakotherapie. Z Rheumatol. 2020 Mar 31; . Epub 2020 Mar 31.

Exertional rhabdomyolysis and acute kidney injury in endurance sports: A systematic review.

Rojas-Valverde D, Sánchez-Urefia B, Crowe J,

Medical Genetics

Topic: All

Results: 5 of 14023

Link between ACE I/D Gene Polymorphism and Dyslipidemia in Diabetic Nephropathy: A Case-control Study from Hyderabad, India.

Mahwish UN, Ponnaluri KC, Heera B, Alavala SR, Devi KR, Raju SB, Latha GS, Jahan P. Indian J Nephrol. 2020 Mar-Apr; 30(2):77-84. Epub 2020 Feb 7.

Identification, clinical manifestation and structural mechanisms of mutations in AMPK associated cardiac glycogen storage disease.

Hu D, Hu D, Liu L, Barr D, Liu Y, Balderrabano-Saucedo N, Wang B, Zhu F, Xue Y, Wu S, et al. EBioMedicine. 2020 Apr 4; 54:102723. Epub 2020 Apr 4.

AA amyloidosis revealing mevalonate kinase deficiency: A report of 20 cases including two new French cases and a comprehensive review of literature.

Rodrigues F, Philit JB, Giurgea I, Anglicheau D, Roux JJ, Hoyeau N, Grateau G, Cuisset L, Georjgin-Lavialle S. Semin Arthritis Rheum. 2020 Mar 19; . Epub 2020 Mar 19.

Analyses of Programmed Cell Death Protein 1 in High Immunologic-Risk Transplant Patients.

Carmona-Escamilla MA, Fonseca-Sánchez MÁ, Chávez JP, Pizando LA, Soto V, Hernández-Mendoza SA, García-Covarrubias L, Queipo G. Transplant Proc. 2020 Apr 2; . Epub 2020 Apr 2.

The genetic architecture of membranous nephropathy and its potential to improve non-invasive diagnosis.

Xie J, Liu L, Mladkova N, Li Y, Ren H, Wang W,

وفي فئة الوراثة الطبية (العمود الأيمن) مرشح بمنسدة فيها عدة خيارات ننتقي منها أو نختار الكل All

<input checked="" type="radio"/>	All
<input type="radio"/>	Diagnosis
<input type="radio"/>	Differential Diagnosis
<input type="radio"/>	Clinical Description
<input type="radio"/>	Management
<input type="radio"/>	Genetic Counseling
<input type="radio"/>	Molecular Genetics
<input type="radio"/>	Genetic Testing

الطب المسند بالدليل التقييم الناقد

لطلاب السنة الثالثة كلية طب جامعة حماه
د. أسامة عرابي

نحن الآن في المرحلة الثالثة من مراحل ممارسة الطب المسند بالدليل.

فبعد أن بحثنا وفتشنا عن الدليل أو الأدلة (المقالات) المتعلقة بموضوع سؤالنا البحثي (في باب ميد أو غير ه)، لن نأخذ تلك المقالات أو التجارب على علاقتها بل يجب تقييمها لفرز الغث عن السمين قبل تطبيقها (المرحلة الرابعة) على مريضنا، وتدعى هذه المرحلة التقييم

EBM 5 “A”s

نحن الآن في المرحلة الثانية لممارسة الطب المسند

Asking السؤال

Accessing التفتيش عن الدليل (البحث)

3-Appraising التقييم الناقد

Applying التطبيق (إمكانية دمج)

Assessing: تقييم الجدوى أو الفائدة مما طبقنا

وسوف نتطرق لتقييم العديد من أنواع المقالات التي
يمكن أن نحصل عليها من مرحلة البحث، فكل نوع
طريقة في تقييمه. لذلك سوف نتكلم أولاً عن كيفية
التقييم الناقد لتجربة علاجية، ثم عن كيفية التقييم
الناقد لتجربة أودراسة تشخيصية وأخيراً عن كيفية
التقييم الناقد لدراسة إنذارية

التقييم الناقد لتجربة علاجية

Critical appraisal of therapeutic papers:

Remember the 4 steps:

- R: Relevance
- V: Validity
- R: Results
- A: Applicability

RVRA

- يتم على 4 مراحل:
- 1-الملاءمة.
- 2.المصدوقية.
- 3.النتائج.
- 4.القابلية للتطبيق.

1-الملاءمة: هل الدراسة وثيقة الصلة بموضوع سؤالنا البحثي

2.المصدوقية: وهي نوعين:

أ.داخلية: هل خالية من الإنحياز.

ب.خارجية: هل هي قابلة للتعميم.

3.النتائج:كيف كانت دقة تقدير تأثير العلاج:الأهمية

الإحصائية والسريرية.

4.القابلية للتطبيق: هل يمكن تطبيق هذه الدراسة على

مريضنا.

وفيما يلي جدول يشرح بإيجاز كيفية التقييم:

- يجب أن تساءل أولاً: هل تركز المقالة على موضوع بحثنا؟ إذا كان الجواب لا، نستبعدّها ، نعم، نتابع:

1_ a R هل تم تعيين المرضى بين المجموعتين عشوائياً ؟	
أين أجد المعلومات؟	ما هو الأفضل؟
يجب أن تخبرك الطرق كيف تم تخصيص المرضى في مجموعات وفيما إذا كانت العشوائية مخفية أم لا.	العشوائية الحاسوبية المركزية مثالية وغالباً ما تستخدم في تجارب متعددة المراكز. قد تستخدم التجارب الأصغر شخصاً محايداً (على سبيل المثال ، صيدلية المستشفى) ليضبط العشوائية.
الإجابة تكون ب: نعم-لا-غير واضح تعليق: نتابع، لا، نستبعدّها	
1. B هل كانت المجموعات متشابهة في بداية التجربة؟	
أين أجد المعلومات؟	ما هو الأفضل؟
يجب أن تحتوي فقرة النتائج على جدول "خصائص أساسية" يقارن المجموعات العشوائية بالنسبة لعدد من المتغيرات التي يمكن أن تؤثر على النتيجة (أي العمر وعوامل الخطر وما إلى ذلك). إذا لم يكن كذلك ، قد يكون هناك وصف تشابه المجموعة في الفقرات الأولى من قسم النتائج.	إذا نجحت عملية الاختيار العشوائي (أي تحقيق مجموعات قابلة للمقارنة) فيجب أن تكون المجموعات متشابهة. كلما كانت المجموعات أكثر تشابهاً كلما كانت أفضل. يجب أن يكون هناك بعض المؤشرات على ما إذا كانت الاختلافات بين المجموعات ذات دلالة إحصائية (أي قيم P).
الإجابة تكون ب: نعم-لا-غير واضح تعليق:	

2- a A بصرف النظر عن تعيين المرضى بين المجموعتين، هل تم معاملة المجموعات بالتساوي؟

ما هو الأفضل؟ أين أجد المعلومات؟

بصرف النظر عن التدخل ، يجب أن يعامل المرضى في المجموعات المختلفة بالطريقة ذاتها ، على سبيل المثال ، علاجات أو اختبارات إضافية.

ابحث في فقرة الطرق عن الجدول الزمني للمتابعة والعلاجات الإضافية وما إلى ذلك، وفتش في النتائج عما استخدم منها.

الإجابة تكون ب: نعم-لا-غير واضح
تعليق:

2- b A هل كان جميع المرضى الذين دخلوا التجربة محتسبين؟ - وهل تم تحليلهم في المجموعات التي تم اختيارهم فيها بصورة عشوائية؟

ما هو الأفضل؟ أين أجد المعلومات؟

يجب أن تقل نسبة فقدان المتابعة للمرضى عن 20%، ويجب أن يتم تحليل نتائج المرضى الذين خرجوا لمجموعة أخرى (من A إلى B مثلاً) ضمن مجموعتهم الأصلية، وهذا يدعى "تحليل نية العلاج".

يجب أن يوضح قسم النتائج عدد المرضى الذين تم اختيارهم بصورة عشوائية (على سبيل المثال جدول الخصائص الأساسية) وعدد المرضى الذين تم تضمينهم فعلياً في التحليل. سوف تحتاج إلى قراءة قسم النتائج لتوضيح عدد وسبب فقدان المتابعة.

الإجابة تكون ب: نعم-لا-غير واضح
تعليق:

3- M هل كانت القياسات موضوعية أو هل بقيت التعمية مزدوجة؟

ما هو الأفضل؟ أين أجد المعلومات؟

وهو مثالي إذا كانت الدراسة "مزدوجة التعمية" - أي أن كلا من المرضى والمحققين غير مدركين لنوع العلاج. إذا كانت النتيجة موضوعية (على سبيل المثال: الموت)، عندها يكون التعمية أقل أهمية. إذا كانت النتيجة ذاتية (على سبيل المثال ، الأعراض أو الوظيفة) ، فإن تعمية مقيم النتائج أمر بالغ الأهمية.

أولاً، ابحث في قسم الطرق لمعرفة ما إذا كان هناك بعض الإشارات للإخفاء العلاجات، على سبيل المثال، دواء الغفل له نفس المظهر. ثانياً، يجب أن يصف قسم الطرق كيف تم تقييم النتيجة وما إذا كان المقيمون على دراية بنوع العلاج

الإجابة تكون ب: نعم-لا-غير واضح
تعليق:

1. ما هو حجم تأثير العلاج؟

يتم عرض النتائج في أغلب الأحيان بخيارين فقط (نعم أو لا، تحدث أو لا تحدث) ويمكن أن تتضمن نتائج مثل نُكس السرطان، واحتشاء العضلة القلبية والوفاة. يمكن التعبير عن النتائج بطرق عدّة، فعلى سبيل المثال: كانت نسبة الوفاة في إحدى الدراسات 15% في مجموعة الشاهد و10% في المجموعة العلاجية، وذلك بعد سنتين من العلاج.

مقاييس فعالية التداخل	ماذا تعني؟
الخطر النسبي *RR يساوي في مثالنا 67%.	في مثالنا، كان $RR < 1$ ، فالعلاج يقلل من خطر الموت.
إنقاص الخطر المطلق ARR يساوي في مثالنا 5%.	
إنقاص الخطر النسبي RRR يساوي في مثالنا 33%.	العلاج يخفض من خطر الوفاة بنسبة 33% مقارنةً بالمجموعة الضابطة.
العدد الواجب علاجه (NNT)	في مثالنا، $NNT = 1 / 0.05 = 20$ سوف نحتاج إلى علاج 20 شخصاً لمدة عامين من أجل منع وفاة واحدة.

راجعك رجل وزوجته في أواخر الستين من عمرهم
يريدان السفر جوا (بالدرجة الإقتصادية) برحلة
تستمر أكثر من ثماني ساعات, وهم يخشون الإصابة
بختار وريدي, وقد سمعوا أن ارتداء الجوارب
المطاطية الضاغطة يقي من ذلك.

للإجابة على سؤالهما قمنا بصياغة سؤال بحثي Pico (المرحلة الأولى)

Prevention of deep vein thrombosis (DVT)

on long haul flights

P Population/patient = passengers on long-haul flights

I Intervention/indicator = wearing elastic compression stockings

C Comparator/control = no elastic stockings

O Outcome = symptomless deep vein thrombosis (DVT)

Clinical question:

In passengers on long-haul flights, does wearing elastic compression

stockings, compared to not wearing elastic stockings, prevent DVT?

ثم بحثنا (المرحلة الثانية) عبر PubMed فوجدنا المقالة التالية (الدليل) وهي تجربة عشوائية منضبطة

NCBI Resources How To

PubMed.gov

US National Library of Medicine
National Institutes of Health

PubMed

Advanced

Format: Abstract

[Lancet](#). 2001 May 12;357(9267):1485-9.

Frequency and prevention of symptomless deep-vein thrombosis in long-haul flights: a randomised trial.

[Scurr JH](#)¹, [Machin SJ](#), [Bailey-King S](#), [Mackie IJ](#), [McDonald S](#), [Smith PD](#).

Author information

Abstract

BACKGROUND: The true frequency of deep-vein thrombosis (DVT) during long-haul air travel is unknown. We sought to determine frequency of DVT in the lower limb during long-haul economy-class air travel and the efficacy of graduated elastic compression stockings.

المقالة في مستند المرفق
كما يمكن الحصول على المقالة كاملة في بإدخال جزء من عنوانها عبر مربع بحث غوغل وهي متوفرة
مجانا.

تجدون المقالة كاملة في مستند PDF المرفق

كما يمكن الحصول على عليها بإدخال جزء من عنوانها عبر مربع بحث غوغل وهي متوفرة مجاناً.

ملخص المقالة:

تجربة عشوائية أحادية التعشبية على 231 مسافراً برحلات جوية تتجاوز مدتها الثماني ساعات، تم توزيعهم عشوائياً على مجموعتين، مجموعة العلاج و عددهم 115 ارتدوا جرابات مطاطية متدرجة الضغط تحت الركبة، مجموعة الشاهد و عددهم 116 لم يرتدوها، تم تقييم أشخاص المجموعتين مخبرياً وتصويرياً بالدوبلر الملون قبل رحلة من المملكة المتحدة ليعودوا بعد 6 أسابيع حيث خلعوا الجوارب وأعيد تقييمهم بنفس الطريقة بعد 48 ساعة من رحلة العودة. النتيجة: لم يحدث خثار وريدي لأعراض بين المجموعة العلاجية (الوقائية) بينما حدث لدى مجموعة الشاهد بنسبة 10%.

قرأنا المقالة, وجاء الآن دور تقييمها (المرحلة الثالثة):

أولاً: هل تركز المقالة على **موضوع** بحثنا؟

Paper for appraisal and reference:

Section A: Are the results of the trial valid?

1. Did the trial address a clearly focused issue?

Yes	<input type="checkbox"/>
Can't Tell	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

HINT: An issue can be 'focused' in terms of

- the population studied
- the intervention given
- the comparator given
- the outcomes considered

الجواب: نعم.

Volunteers and methods

Participants

Volunteers were recruited by placing advertisements in local newspapers and travel shops, and by press releases. The Aviation Health Institute referred many of the volunteers initially screened for this study, which took place in the Vascular Institute at the Stamford Hospital, London, UK. Passengers were included if they were over 50 years of age and intended to travel economy class with two sectors of at least 8 h duration within 6 weeks. Passengers were invited to undergo preliminary screening, which included an examination and completion of a medical questionnaire about previous illnesses and medication. Volunteers were excluded from the study if they had had episodes of venous thrombosis, were taking anticoagulants, regularly wore compression stockings, had cardiorespiratory problems, or had any other serious illness, including malignant disease. The study was approved by Stamford Hospital ethics committee. Volunteers who gave informal written consent were included in the study.

Randomisation

Volunteers were randomised by sealed envelope to one of two groups. The control group received no specific additional treatment; the other group was given class-I (German Hohenstein compression standard; 20–30 mm Hg) below-knee elastic compression stockings (Mediven Travel; Medi UK Ltd, Hereford, UK). Participants were advised to put on the stockings before

Findings 12/116 passengers (10%; 95% CI 4.8–16.0%) developed symptomless DVT in the calf (five men, seven women). None of these passengers wore elastic compression stockings, and two were heterozygous for FVL.

هل تم تعيين المرضى بين المجموعتين عشوائيا؟

2. Was the assignment of patients to treatments randomised?

Yes	<input type="checkbox"/>
Can't Tell	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

- HINT: Consider
- how this was carried out
 - was the allocation sequence concealed from researchers and patients

الجواب: نعم، بالظرف المختوم

John H Scurr, Samuel J Machin, Sarah Bailey-King, Ian J Mac

Summary

Background The true frequency of deep-vein thrombosis (DVT) during long-haul air travel is unknown. We determined the frequency of DVT in the lower limb during long-haul economy-class air travel and the efficacy of elastic compression stockings in its prevention.

Methods We recruited 89 male and 142 female passengers over 50 years of age with no history of thrombotic problems. Passengers were randomly allocated to two groups: one group wore class-I below-knee elastic compression stockings, the other group did not. All the passengers made journeys lasting more than 6 hours of flight (median total duration 24 h), returning to the UK within 6 weeks. Duplex ultrasonography was used to examine the deep veins before and after travel. Blood samples were analysed for two specific common gene mutations: Leiden (FVL) and prothrombin G20210A (PGM), which predispose to venous thromboembolism. A sensitive d-dimer assay was used to screen for the development of recent thrombosis.

Randomisation

Volunteers were randomised by sealed envelope to one of two groups. The control group received no specific additional treatment; the other group was given class-I (German Hohenstein compression standard; 20–30 mm Hg) below-knee elastic compression stockings (Mediven Travel; Medi UK Ltd, Hereford, UK). Participants were advised to put on the stockings before the start of travel and to remove the stockings after arrival for every flight by which they travelled. Although the stockings were allocated randomly, the passengers were aware of the treatment. Passengers arranged their own air travel. There was no collaboration with the airlines, although two passengers were upgraded from economy to business class.



هل تمت التعشية بشكل جيد؟

الجواب:

- نعم, بالنسبة للفنيين الصحيين الذين قيموا حدوث الخثار (بالتصوير بالدوبلر الملون) بعد خلع الجوارب. حيث لم يكن يعلمون أيهم كان مرتديها
- أما بالنسبة للمرضى فلم تتم ولا يمكن أن تتم التعشية.

Evaluation

Passengers reattended the Stamford Hospital within 48 h of their return flight. They were interviewed by a research nurse and completed a questionnaire inquiring about: duration of air travel, wearing of stockings, symptoms in the lower limbs, and illnesses and medication taken during their trip. Most passengers removed their stockings on completion of their journey. The nurse removed the stockings from those passengers who had continued to wear them. A further duplex examination was then undertaken with the technician **unaware** of the group to which the volunteer had been randomised. Another blood sample was taken for repeat D-dimer assay. In passengers for whom clinically significant abnormalities of the lower limb veins were detected on duplex ultrasonography, including calf vein thrombosis, the volunteers' general practitioners were notified in writing so that treatment could be arranged.

Randomisation

Volunteers were randomised by sealed envelope to one of two groups. The control group received no specific additional treatment; the other group was given class-I (German Hohenstein compression standard; 20–30 mm Hg) below-knee elastic compression stockings (Mediven Travel; Medi UK Ltd, Hereford, UK). Participants were advised to put on the stockings before the start of travel and to remove the stockings after arrival for every flight by which they travelled. **Although the stockings were allocated randomly, the passengers were aware of the treatment.** Passengers arranged their own air travel. There was no collaboration with the airlines, although two passengers were upgraded from economy to business class.

هل كان مرضى المجموعتان متشابهون في بدء التجربة

الجواب:

1-نعم بالنسبة للسوابق المرضية حيث أُستبعد من الدراسة كل مسافر لديه سوابق خثار وريدي

A previous history of evidence of DVT—were excluded, ensuring that no bias resulted from this factor.

هل كان مرضى المجموعتان متشابهون في بدء التجربة

Table 1 Characteristics of study groups (DVT trial p1486)

	No stockings	Stockings
Number	116	115
Pre-study:		
Age	62 (56–68)	61 (56–66)
Females	61 (53%)	81 (70%)*
Varicose veins	41	45
Haemoglobin	142	140
During study:		
Hours flying	22	24
Days of stay	17	16

* P < 0.01

2- نعم بالنسبة للسن حيث كانت معدل الأعمار بين المجموعتين متقارب.

3- لا بالنسبة للجنس, حيث زادت نسبة النساء عن الرجال في المجموعة العلاجية, وهذا يسبب انحيازاً لأن النساء أقل أهبة لحدوث الخثار (The male-to-female ratio is 1.2:1)

هل تم معاملة جميع المرضى بشكل متساوٍ

5. Aside from the experimental intervention, were the groups treated equally?

Yes	<input type="checkbox"/>
Can't Tell	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

الجواب: نعم

in page 1486 entitled evaluation: Passengers reattended the Stamford Hospital within 48 h of their return flight... and in Result page 1487 paragraph 2 line 1: The characteristic of two groups were closely matched

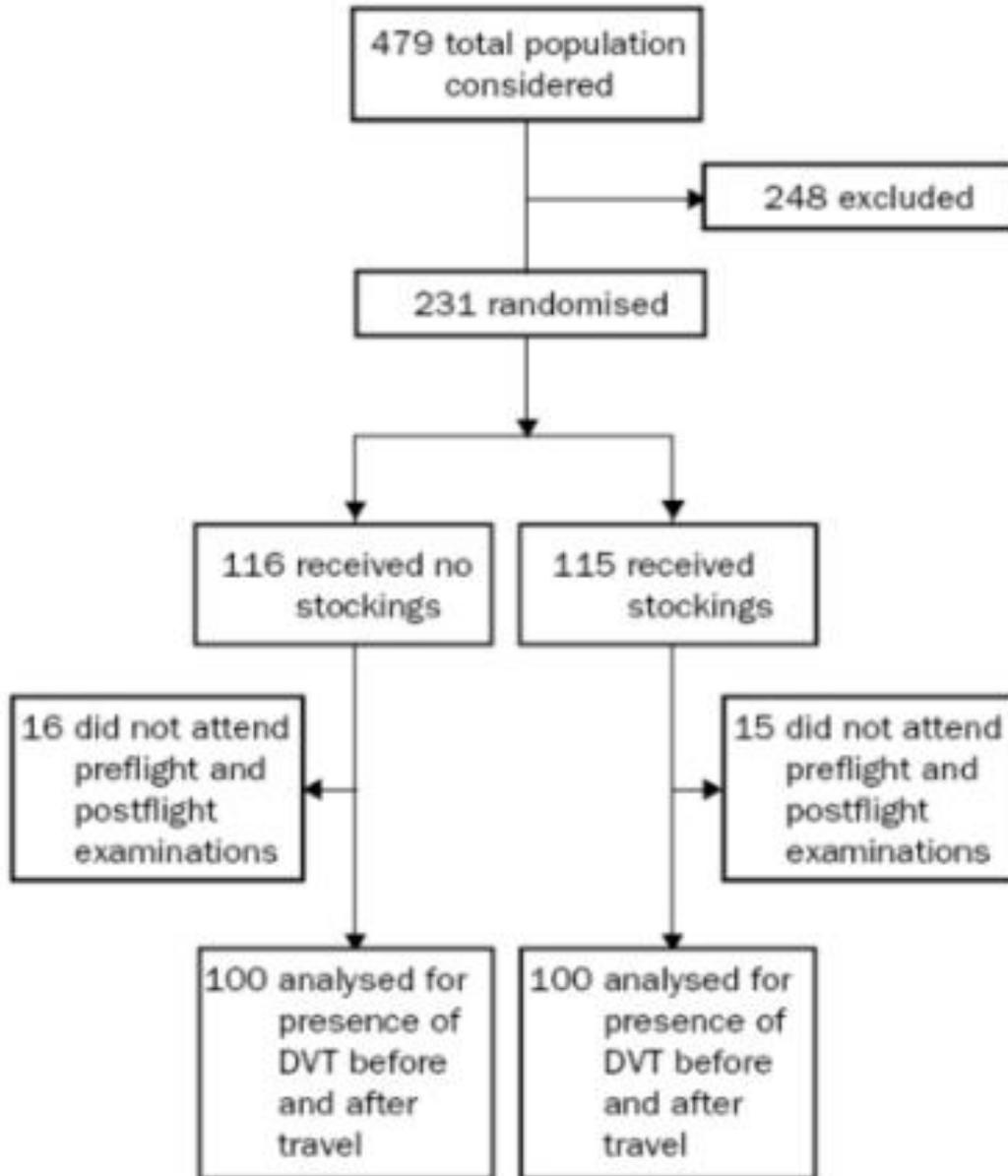
هل تم احتساب جميع المرضى الذين دخلوا التجربة في النتائج؟

3. Were all of the patients who entered the trial properly accounted for at its conclusion?

Yes	<input type="checkbox"/>
Can't Tell	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

HINT: Consider

- was the trial stopped early
- were patients analysed in the groups to which they were randomised



الجواب: لا
حيث تسرب 31 من
المرضى وهذا يسبب
انحيازاً. ولكن تبقى النسبة
مقبولة، حوالي 13%

ما مدى تأثير العلاج

7. How **large** was the treatment effect?

- HINT: Consider
- what outcomes were measured
 - Is the primary outcome clearly specified
 - what results were found for each outcome

	DVT+	DVT-	
Stocking	0	115	115
No stocking	12	104	116
	12	219	231

Relative Risk (RR)

الفارق ملحوظ: فالنتيجة مهمة سريريا

Risk in treatment $0/115=0$

Risk in control $12/116=0.10$

Absolute Risk Reduction or difference (ARR)	ARR= $0.10 - 0 = .10$ or 10%
Number Needed to Treat $1/ARR$	$1/.10 = \mathbf{10}$

كيف كانت دقة تقدير تأثير العلاج- مقاييس فعالية التداخل

8. How **precise** was the estimate of the treatment effect?

- HINT: Consider
- what are the confidence limits

فترة الثقة CI ضيقة ولا تحوي 1 فالنتيجة هامة إحصائياً

Confidence Intervals (Estimation)

- Incidence of DVT
- Stocking group = 0
- No Stocking group = 0.12

Risk difference = $(0.12 - 0) = 0.12$ (95% **CI, 0.058 - 0.20**)

The true value could be as low as 0.058 or as high as 0.20 - *but is probably closer to 0.12*

النتيجة هامة إحصائياً, ولكن مجموعة الشاهد لم تعطى غفل, وهذا يؤثر على
المصدوقية
أي أن احتمال أن تكون النتيجة صدفة ضئيل جداً, إذن **P Value 0.001**

- Incidence of DVT
- Stocking group - 0
- No Stocking group - 0.12

Risk difference = $0.12 - 0 = 0.12$ (**P=0.001**)

The probability that this result would only occur by chance is

1 in 1000[®] statistically significant

هل النتائج قابلة للتطبيق على مريضنا؟

Section C: Will the results help locally?

9. Can the results be applied to the local **population**, or in your context?

Yes	<input type="checkbox"/>
Can't Tell	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

- HINT: Consider whether
- the patients covered by the trial are similar enough to the patients to whom you will apply this
 - how they differ

الجواب: نعم، يمكنك نصح هذين الشخصين
بارتداء الجوارب الضاغطة قبل السفر إذا
رغبنا في ذلك (مراعاة قيم ورغبات المريض)

الخلاصة:

لقد أجريت التجربة بشكل جيد إلى حد ما ولكن هناك بعض العيوب المنهجية التي يمكن أن تؤثر على النتائج.

التقييم الناقد لتجربة تشخيصية

الإختبارات التشخيصية هي إجراء يتم بهدف
كشف , أو تأكيد وجود مرض ما أو نفيه , أو
مراقبة أو تطور مرض أو كشف الإستعداد
له , ويتم بطرق إما سريرية أو مخبرية أو
تصويرية أو ... وهي نوعان رئيسيان: مسحية
أو تشخيصية بالخاصة

1. اختبارات المسح: تعنى بكشف الأمراض عند المرضى

اللاأعراضيين: PSA, MAMO

تجرى على مستوى التجمعات السكانية

هدفها تصنيف الأشخاص بحسب نسبة خطورة حدوث المرض
لديهم وليس التشخيص النهائي

2. الإختبارات التشخيصية بالخاصة: عند الأعراضيين ,تجرى على المستوى الفردي بهدف التشخيص أو المراقبة: ترقى ,شفاء, هجوع ,علاج

يجب أن يتمتع الإختبار التشخيصي بـ:

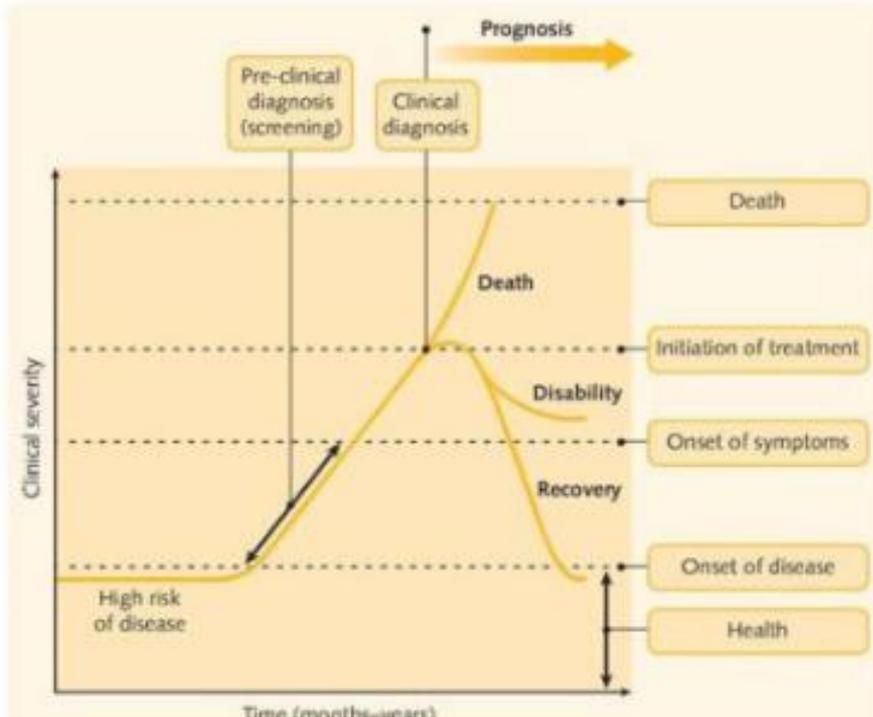
-قدرته على كشف المصابين(الحساسية)قلة الإيجابية الكاذبة

-قدرته على التعرف على الأصحاء(نوعية),قلة السلبية الكاذبة

وعند تقييم أي اختبار تشخيصي يجب أن يتم ذلك مقارنة مع اختبار آخر سبق تبنيه(المعيار الذهبي)وذلك من حيث الحساسية والنوعية والكلفة والضرر...

المراقبة، التشخيص، والإنذار

• التشخيص المبكر للمرض، قبل أن يبدي المريض أية أعراض، قد يكون من خلال الاختبارات الانتهازية (مثل صورة شعاعية لعظام مريض في حالة سقوط التي قد تكشف نقائل سرطانية إلى العظم) أو من خلال اختبارات المراقبة.



• عندما يبدي المريض أعراضاً عندها يمكن إجراء اختبارات التشخيص من قبل الطبيب لتشخيص اضطراب / مرض معين في المريض.

• بمجرد تشخيص المرض، تستخدم الدلائل الإرشادية المسندة بالدليل لبدء العلاج.

• علاوة على ذلك، قد يكون الشخص الذي تم تشخيصه بالمرض لديه توجهاً مهتماً بمعرفة إنذار مرضه الذي قد ينتهي بالشفاء، العجز، أو الموت!

• يتأثر الإنذار بالعوامل الانذارية، التي قد تعتمد على وقت تشخيص المرض ووقت بدء العلاج.

استخدام الاختبارات الطبية لاستنباط التشخيص

قبل اتخاذ القرار بشأن طلب اختبار تشخيصي، يجب على الأطباء أن يكون لديهم سبب جيد لإجراء الاختبار، وهناك أربعة أسباب رئيسية لطلب الاختبار تشخيصي:

1. **الوصول لتشخيص عند مريض أبدى علامات وأعراض،** ومن أمثلة ذلك إجراء زرع لكشافة

الحنجرة لدى مريض مصاب بالتهاب الحلق للبحث عن عقديات الزمرة A الحالة للدم، أو تصوير ماموجرام لدى امرأة ذات كتلة مجسوسة في الثدي للبحث عن السرطان.

2. **screening لتحري المرض بين المرضى اللاعرضيين،** ومن الأمثلة على ذلك اختبار "بيلة الفينيل كيتون" عند حديثي الولادة للكشف عن اضطراب وراثي نادر، أو تصوير ماموجرام لامرأة بلا علامات أو أعراض لكتلة في الثدي، أو اختبار المستضد الخاص بالبروستات PSA عند رجل سليم لا تظهر عليه أعراض للبحث عن سرطان البروستات.

✓ اختبارات الفحص لن تفيد غالبية الأشخاص الذين يخضعون لها بشكل مباشر، حيث أنهم لا يعانون من المرض، ولكن النتيجة يمكن أن تثبت إذا كانت سلبية.

✓ بشكل عام، هناك خمسة معايير يجب الوفاء بها من أجل اختبار فحص ناجح - عبء المعاناة، والكشف المبكر، وصلاحيّة الاختبار، والمقبولية، والنتيجة المحسنة - وما لم يتم استيفاء جميع هذه المعايير، لا ينبغي التوصية بإجراء الاختبار.

3. **لتقديم معلومات إنذارية لدى الأشخاص المصابين بالأمراض،** ومن الأمثلة على ذلك عدد

CD-4 أو الحمل الفيروسي لدى مريض مصاب بفيروس نقص المناعة البشرية لتحري قابلية الإصابة بالأخماج الانتهازية، أو المستضدات CA-27.29 أو 15.3 في امرأة مصابة بسرطان الثدي لتحري نكس المرض.

4. **لمراقبة العلاج الجاري، وزيادة فعاليته، والحد من الآثار الجانبية،** أحد الأمثلة على ذلك

هو مراقبة زمن البروثرومبين في المرضى المعالجين بالوارفارين، ويتم هذا الاختبار عن طريق تحري تركيز مانع

التجلط في دم المريض، بغية منع انخفاضه مما يؤدي إلى تخثر جديد، أو منع ارتفاعه مما يؤدي إلى نزيف مفرط. ونذكر مثلاً آخر هو قياس تركيز الجنتاميسين في دم المرضى المعالجين لتقليل احتمالية زيادته إلى المستويات السامة التي تسبب القصور الكلوي.

إن الاختبار التشخيصي الذي نقارنه بالمعيار الذهبي هو اختبار أسهل، أو أرخص، أو أكثر أماناً من المعيار الذهبي، ونريد أن نعرف مدى دقته. يخبرنا ذلك عن عدد المرات التي يكون فيها صحيحاً تنتج عنه حالات إيجابية حقيقية أو سلبية حقيقية، أو خاطئاً تنتج عنه قيم إيجابية كاذبة أو سلبية كاذبة.

يمكن استخدام اختبار تشخيصي لتحديد احتمالية وجود ما يلي لدى المريض:

- ✓ مرض أو حالة معينة.
- ✓ عوامل خطورة مؤهبة لحدوث المرض، مثل فحص شحوم المصل في تقييم مخاطر أمراض القلب والأوعية الدموية.
- ✓ التعرض لعامل معين، مثل قياس مستوى الباراسيتامول لدى شخص يشتبه في كونه تناول جرعة زائدة.
- ✓ يجب اختيار اختبارات تشخيصية مختلفة إذا كان الاختبار المعياري الذهبي باهظ الثمن، هجومياً، خطراً، مؤلماً، أو مستهلكاً للوقت.

الاختبارات التشخيصية ليست صحيحة بنسبة 100٪ دائماً.

بما أن الأطباء يعتمدون على هذه الاختبارات التشخيصية لتحديد المرضى المحتاجين فعلاً للعلاج، يجب تقييم أداء (أو صلاحية) كل اختبار جديد بشكل دقيق قبل استخدامه في الممارسة السريرية. عادة ما يتم إجراء هذا التقييم من خلال مقارنة نتائج الاختبار التشخيصي الجديد لحالة المرض الحقيقية لدى المريض (حسب تقييمه باستخدام اختبار "المعيار الذهبي").

على سبيل المثال، ما مدى صلاحية اختبار تمرين الإجهاد (المعروف أيضاً بتخطيط القلب الجهدي لتشخيص آفات الشريان التاجي) تضيق الشريان التاجي بنسبة 50٪ بالمقارنة مع اختبار المعيار الذهبي المستخدم في اختبار القلب (تصوير الأوعية)؟

إيجابية حقيقية: true positive: المريض الذي يعاني من المرض والاختبار إيجابي.
إيجابية كاذبة: false positive: المريض الذي لا يعاني من المرض لكن الاختبار إيجابي.

سلبية حقيقية: true negative: المريض ليس لديه المرض والاختبار سلبي.
سلبية كاذبة: false negative: المريض لديه المرض لكن الاختبار سلبي

الحساسية: قدرة الإختبار على تحديد المرضى
النوعية: قدرة الإختبار على تحديد الأصحاء

مربع 2 x 2

		The Truth		
		Has the disease	Does not have the disease	
Test Score:	Positive	True Positives (TP) a	False Positives (FP) b	$PPV = \frac{TP}{TP + FP}$
	Negative	False Negatives (FN) c	True Negatives (TN) d	$NPV = \frac{TN}{TN + FN}$

Sensitivity

$$\frac{TP}{TP + FN}$$

Specificity

$$\frac{TN}{TN + FP}$$

Or,

$$\frac{a}{a + c}$$

$$\frac{d}{d + b}$$

الحساسية Sensitivity

تشير حساسية اختبار سريري إلى قدرة الاختبار على تحديد المرضى المصابين بالمرض بشكل صحيح.

الحساسية العالية مهمة حينما يستعمل الاختبار لتحديد مرض خطير لكن قابل للعلاج (مثل سرطان عنق الرحم). تحري مجتمع النساء باختبار لطاخة عنق الرحم اختبار حساس، لكنه ليس نوعياً جداً ونسبة عالية من النساء اللواتي لديهن لطاخة عنق الرحم إيجابية واللواتي يعملن تنظير المهبل لا يجدون في النهاية مرضية مستبطنة(+كاذبة)، فيهما هنا الحساسية، أي نهتم أنه إذا كان هذا المرض موجوداً فيجب كشفه، وبعد كشف الإيجابية نتابع بتحليل إضافية لتأكيد التشخيص. وهي ميزة اختبارات التحري التي تعمل على تحري المرض لدى عدد كبير من الأشخاص.

مثال آخر: بنك الدم، اختبار تحري فيروس نقص المناعة المكتسبة (الإيدز)، من الضروري امتلاك حساسية عالية كي لا تفلت أي عينة مصابة لأنها ستنتشر المرض للمتبرع الذي سيتلقى هذا الدم، لكن إذا كانت هناك إيجابية كاذبة فإن ذلك لا يهم في نهاية المطاف.

النوعية Specificity

تشير نوعية اختبار سريري إلى قدرة الاختبار على تحديد المرضى الذي ليس لديهم المرض بشكل صحيح.

وبالتالي فإن اختبار ذو نوعية 100% يكشف كل الأصحاء بشكل صحيح. الاختبار ذو نوعية 80% من المرضى ليس لديهم المرض باختبار سلبي (السلبيات الحقيقية) لكن 20% من المرضى ليس لديهم المرض وحدد الاختبار على أنه إيجابي بشكل خاطئ (الإيجابيات الكاذبة).

كما ناقشنا سابقاً فإن الاختبار ذو الحساسية العالية ونوعية منخفضة يؤدي إلى تشخيص العديد من المرضى الذين ليس لديهم المرض والذين يقال لهم احتمال أنهم يملكون المرض وهم بالتالي يخضعون لبحث إضافي. الحالة المثالية هي اختبار مضبوط 100% لكنها غير واقعية لذا فإن البديل الجيد هي إخضاع المرضى الإيجابيين مبدئياً في اختبار حساسية عالية/ نوعية منخفضة ثم إلى اختبار ذو حساسية منخفضة/ نوعية عالية. بهذه الطريقة يمكن تحديد كل الإيجابيات الكاذبة تقريباً كسلبيين للمرض بشكل صحيح.

التوازن بين النوعية والحساسية
أيهما أهم

الجواب يتعلق بـ:

1. كلفة تفويت إصابة (الحساسية أهم في المعدي ولو على حساب النوعية, :ايبولا
,ايدز, وحدثا الكورونا) وكذلك:

فحص دم الوليد: غالاكتوزيميا, فينيل كيتون, التليف الكيسي :أمراض نادرة ولكن كلفة
تأخير تشخيصها عالية

2. النوعية يجب ان تكون عالية إذا كان ضرر الإختبار عاليا: مثلا فتح بطن
استقصائي, هنا نحتاج لنوعية عالية, إيجابية حقيقية, حتى لانعرض المريض لفتح بطن
لالزوم له (سلبية)
تراجع عن PSA

تصوير الثدي الشعاعي mammography

مسخي أو تشخيصي:

المسخي: يكشف النساء اللواتي يجب إرسالهم لمزيد من الإجراءات (خزعة)
- تجربة: أجري على 10000 امرأة لا أعراضيات: 200 عرفنا فيما بعد عندهم
سرطان: فالتصوير كشف 180 مريضة سرطان منهم, و20 كان التصوير: طبيعيا

200\180

=90% الحساسية

9800 سلبيات لكن التصوير لم يظهرهم كلهم سلبيات بل أظهر + عند 685, أي فقط
9115 كنّ سلبيات

نقسم 9800\9115 = 93% النوعية .

مامعنى أن يكون الاختبار التشخيصي إيجابي: القيمة التنبؤية الإيجابية أو معدل الدقة, دكتور هل أنا مريض؟

الجواب: تصوير الثدي + يستدعي المزيد من الفحوص, يعني كم نسبة أن أكون مصابا؟

الجواب على ذلك : هو: القيمة التنبؤية الإيجابية, يشبه الحساسية الى حد ما قدرة الإختبار على تحديد الأشخاص المصابين

تزداد مع ازدياد نسبة انتشار المرض, تنقص بقله انتشاره في المجتمع

مامعنى أن يكون الاختبار التشخيصي سلبيا: القيمة التنبؤية السلبية, دكتور هل أنا سليم؟
الجواب ليس تماما: القيمة التنبؤية السلبية. قدرة الإختبار على تحديد الأشخاص غير المصابين . تزداد مع قلة انتشار المرض, تنقص بكثرة انتشاره

القيمة التنبؤية الإيجابية PPV

تجيب على السؤال: "ما احتمال أن يكون المريض الذي أعطى نتيجة اختبار إيجابية لديه المرض؟"

القيمة التنبؤية الإيجابية = الإيجابية الحقيقية / الإيجابيات الحقيقية + الإيجابيات الكاذبة

القيمة التنبؤية السلبية NPV

القيمة التنبؤية السلبية لاختبار تجيب عن السؤال: "ما احتمال المريض الذي أعطى نتيجة الاختبار سلبية أن لا يكون لديه المرض؟"

القيمة التنبؤية السلبية = السلبيات الحقيقية / السلبيات الحقيقية + السلبيات الكاذبة

Cholera Culture Result

+ -

Symptom/Characteristic/Case Definition

		A	B
		True	False
		Positives	Positives
		C	D
		False	True
		Negatives	Negatives
+			
-			

Sensitivity = $A/(A+C)$

Specificity = $D/(D+B)$

Positive Predictive Value = $A/(A+B)$

Negative Predictive Value = $D/(C+D)$

-مثال: أجري تصوير ثدي لـ1500
مريضة: +272,-885
تبين: 320 سرطان, 1180 سليمات
الحساسية $320 \setminus 272 = 85\%$
النوعية $1180 \setminus 885 = 75\%$

1500: +272,-933

لكن: 567 مصابين, 885 سليمين

$567 \setminus 272 = 48\%$ تنبؤية إيجابية (أي احتمال أن يكون لديه المرض) بينما احتمال

52% ألا يكون مريض

(, $933 \setminus 885 = 95\%$ تنبؤية سلبية (أي احتمال أن لا) (الأ) يكون لديه

المرض), واحتمال فقط 5% أن يكون لديه المرض), أي أنه مفيد في استبعاد المرض

وليس لإثباته

احتمالية ما قبل الاختبار. **Pre-test probability** هو
احتمال أن يكون المريض مصاباً قبل أن تظهر نتيجة
الاختبار التشخيصي.

هي نسبة الأشخاص المعرضين للخطر الذين يصابون بالمرض في لحظة
محددة أو فترة زمنية محددة، أي الانتشار اللحظي أو معدل انتشار المرض.
• بعبارة أخرى، هي احتمال كون المريض مصاباً قبل إجراء الاختبار
التشخيصي. يمكن تقدير احتمالات ما قبل الاختبار
من خلال البيانات الروتينية، أو بيانات الممارسة أو الحكم السريري

تفيد احتمالية ما قبل الاختبار في أربعة أشياء:

- 1 . تفسير نتائج اختبار تشخيصي.
- 2 . اختيار واحد أو أكثر من الاختبارات التشخيصية.
- 3 . تقرير بدء العلاج:

 - بلا اختبارات إضافية (عتبة العلاج).
 - مع انتظار اختبارات إضافية (بدء العلاج قبل ظهور نتائجها).

- 4 . تقرير ما إذا كان الأمر يستحق الاختبار على الإطلاق

- يأتي رجل يبلغ من العمر 65 عاماً لرؤية طبيبه العام (GP) بشكاية ألم في الصدر.
- الهدف من عملية التشخيص تفريق الألم الناجم عن إقفار عضلة القلب عن ألم الصدر غير الإقفاري من أجل - التدبير المناسب للمريض.

كيف يمكنك معرفة ما إذا كان هذا الألم الصدري ذا منشأ قلبي؟

❖ يمكنك جمع كافة أسباب آلام الصدر واختبار كل منها بشكل منهجي، ولكن من الأفضل بكثير أن تبدأ بتضييق التشخيص بناء على ما تعرفه بالفعل.

← تعرف بالفعل أن المريض ذكر قادر على المشي يبلغ من العمر 65 سنة.

← جنس المريض وتقدم العمر هي عوامل خطورة للداء الإكليلي (CHD) ولذلك يزداد الشك بإصابة هذا المريض (أكثر مما لو كان يافعاً أو امرأة).

← تفاصيل الألم من التاريخ المرضي: يأتي بشكل متكرر لمدة 6 أسابيع، خلف القص، لا ينتشر، لا يمض، لا يتأثر بالإجهاد ولا بالتوتر. فالألم هنا لا يملك سمات الألم القلبي وعليه تصبح إصابة المريض بـ CHD أقل احتمالاً.

← بتتبع تاريخ المريض تجد ما يلي: ليس للمريض سوابق أمراض قلبية، لكنه قام بتدخين 20 سيجارة يومياً لمدة 20 عاماً، فقصّة التدخين تجعل إصابته أكثر احتمالاً.

ماذا نعرف الآن؟

✓ من هذه المعلومات يمكنك حساب احتمالية ما قبل الاختبار بأن لديه داء إكليلي.

✓ يمكن القيام بذلك نوعياً، على أساس الخبرة والمعرفة المسبقة، أو يمكن القيام به كمياً باستخدام تقديرات دقيقة على أساس البيانات الوبائية.

✓ باستخدام هذه الطريقة، فإن مؤلفي هذا المثال قدروا احتمال إصابة الرجل بالداء الإكليلي 25%.

احتمالية ما بعد الإختبار: Post-test probability

هي نسبة المرضى ذوي نتائج الاختبار الإيجابية وهم بالفعل مصابون.

احتمال أن يكون المريض مصاباً بعد ظهور نتيجة الاختبار التشخيصي.

- وهي مشابهة للقيمة التنبؤية الإيجابية، ولكن بغض النظر عن أداء الاختبار فهي تشمل أيضاً احتمالية وجود المرض اعتماداً على المريض ذاته لا على الاختبار المستخدم في التشخيص.

نسبة الإحتمالية. likelihood ratio.

يستعمل أحياناً للإشارة إلى جدوى الاختبارات وهو بالتعريف (أرجحية وجود المرض نسبة للسليم): نسبة الموجودات لدى المريض \نسبة الموجودات (سلبا أو إيجابا) لدى السليم.

Positive test =Sensitivity/ (1-specificity)

Negative test= (1-sensitivity)/specificity

يتم قياس هذا الاحتمال كمياً بالتعبير رياضياً عن قيمته بالنسبة لاختبار إيجابي أو سلبي.

نعرف بهذه الطريقة أرجحية كون المريض مصاباً بالمرض في حال كون نتيجة الاختبار إيجابية، أو أرجحية كونه معافى في حال كون نتيجة الاختبار سلبية.

يمكننا حساب أرجحية أو احتمال العثور على نتيجة اختبار إيجابية إذا كان الشخص مصاباً بالمرض أو معافى منه.

وبالمثل، يمكننا حساب احتمال العثور على نتيجة اختبار سلبية إذا كان الشخص مصاباً أو معافى .

يمكن أن تعطي مقارنة هذه الاحتمالات نسبة تظهر قوة الاختبار، إذ يتم حساب احتمال كل من النتائج الأربعة المحتملة ومقارنتها بمعدلين، وهي مشابهة للخطر النسبي في دراسات المخاطر أو الأذى.

وتسمى هاتان النسبتان **نسبة الإحتمالية الإيجابي ونسبة الإحتمالية السلبي**.

في دراسات الاختبارات التشخيصية، ندرس احتمال أن تكون نتيجة الاختبار إيجابية للشخص المصاب، فإذا ما قارنا ذلك باحتمال كون نتيجة الاختبار إيجابية للشخص السليم حصلنا على معدل الإمكانية الإيجابي . LR+

❖ حينما نشك بمرض ما بعد فحص المريض، ثم نقوم بالاختبار، وحينما تظهر نتيجة الاختبار إيجابية فإن ذلك يزيد شكوكنا قوة، وبذلك فإن $LR +$ يخبرنا عن مدى زيادة شكوكنا في حال ظهور نتيجة إيجابية.

❖ يمكننا أن نفعل نفس الشيء للاختبارات السلبية بالنسبة للمرض، وفي هذه الحالة، ننظر في احتمال وجود نتيجة اختبار سلبية لدى الأشخاص المصابين، ونقارنها بالنتائج السلبية للأصحاء.

❖ يخبرنا $LR -$ أو نسبة الإحتمالية لسليبي عن مدى مصداقية النتائج السلبية للاختبار في نفي المرض لدى الأشخاص الذين أجروا هذا الاختبار.

تعبر نسبة الإحتمالية عن قوة الاختبارات التشخيصية، فكلما زادت قيمة $LR +$ زاد احتمال الإصابة بالمرض لمن أجرى الاختبار التشخيصي وحصل على نتيجة إيجابية.

For example, among patients with abdominal distension who undergo ultrasonography, the physical sign “**bulging flanks**” is present in 80% of patients with confirmed ascites and in 40% without ascites (i.e., the distension is from fat or gas). The LR for “bulging flanks” in detecting ascites, therefore, is **2** (i.e., 80% divided by 40%). Similarly, if the finding of “flank tympany” is present in 10% of patients with ascites but in 30% with distension from other causes, the LR for “flank tympany” in detecting ascites is 0.3 (i.e., 10% divided by 30%).

LRs may range from **0 to infinity**. Findings with LRs greater than 1 argue for the diagnosis of interest; the **bigger** the number, the more convincingly the finding suggests that disease. Findings whose LRs lie between 0 and 1 argue against the diagnosis of interest; the closer the LR is to 0, the less likely the disease. Findings whose LRs equal 1 lack diagnostic value.

CONVENTIONAL APPLICATION OF LRS

How much does the finding of bulging flanks (LR = 2.0) argue for ascites, and how much does the finding of flank tympany (LR = 0.3) argue against it? To answer these questions using traditional methods, clinicians must first identify the pretest probability (or prevalence) of ascites in their practice and then perform 3 calculations. For example, if about 2 out of every 5 patients with abdominal distension have ascites, the pretest probability is 40%. The traditional way of applying the finding of bulging flanks (LR = 2.0) is to then convert pretest probability (P_{pre}) to pretest odds (O_{pre}), using $O_{pre} = P_{pre}/(1 - P_{pre})$, then multiply the pretest odds (O_{pre}) by the LR for the finding to derive the posttest odds (i.e., $O_{post} = LR \times O_{pre}$), and then convert posttest odds back to posttest probability, using $P_{post} = O_{post}/(1 + O_{post})$. Using a calculator to complete these 3 calculations, we discover that the finding of bulging flanks (LR = 2.0) increases the probability of ascites from 40% to 57% (i.e., pretest odds = $0.4/(1 - 0.4) = 0.667$; posttest odds = $0.667 \times 2.0 = 1.333$; posttest probability = $1.333/(1 + 1.333) = 0.57$ or 57%). Similar calculations reveal that the finding of flank tympany decreases the probability of ascites from 40% to 17%.

Table 1
Likelihood Ratios and Bedside Estimates

Likelihood Ratio	Approximate Change in Probability (%) ^a
Values between 0 and 1 decrease the probability of disease	
0.1	-45
0.2	-30
0.3	-25
0.4	-20
0.5	-15
1	0
Values greater than 1 increase the probability of disease	
2	+15
3	+20
4	+25
5	+30
6	+35
7	
8	+40
9	
10	+45

The text describes how to easily recall these estimates.

بشكل عام، يجب أن تكون قيمة معدل الإمكانية الإيجابي عالية أكبر من 10 (للحصول على التأكيد الشديد للإصابة) في حال إجراء الاختبار وظهور نتائج إيجابية.

. وبالمثل، فإن قيمة معدل الإمكانية السلبي يجب أن تكون منخفضة للغاية، أقل من 0.1 (للتأكد بشكل وثيق من سلامة المفحوص من المرض) في حال حصوله على نتيجة سلبية في الاختبار.

Table 23.1. Strength of test by likelihood ratio

Qualitative strength	LR+	LR-
Excellent	10	0.1
Very good	5	0.2
Fair	2	0.5
Useless	1	1

□ تجمع نسبة الإحتمالية بين النوعية والحساسية، مما يوفر تقييماً أفضل للاختبار كونها تربط احتمالية ما قبل الاختبار (انتشار المرض) باحتمالية ما بعد الاختبار (فرص اكتشاف الحالة المستهدفة باستخدام الإختبار التشخيصي).

نسبة الإحتمالية هي معدل نسبة نتائج الاختبار الإيجابية مقسوماً على نسبة نتائج الاختبار السلبية.

□ فإذا كانت قيمة نسبة الإحتمالية تساوي أو تقترب من 1 فهذا يعني أن الاختبار معدوم القيمة، لأنه لا يستطيع شبه التفريق بين المصابين والأصحاء

□ أما في حال كون قيمتها كبيرة ($1 <$) فهذا يعني أن نسبة أكبر من نتائج الاختبار الإيجابية ستكون عند المرضى الإيجابيين

، في حين تشير نسبة أصغر ($1 >$) إلى ارتفاع إمكانية كون نتيجة الاختبار الإيجابية ستظهر لدى الأصحاء.

العدد المطلوب اختبارہ Nuber needed to test

• وهو عدد المرضى الذين يعانون من أعراض معينة والذين يجب اختبارهم من أجل العثور على حالة إيجابية حقيقية واحدة، وهو مقلوب PPV .

• على سبيل المثال، إذا أتى مريض إلى وحدة الرعاية الأولية مع صداع حديث شديد ومفاجئ، فإن PPV من هذه القصة للنزف تحت العنكبوتي (SAH) هو 25%. وبالتالي فإن NNTest هو 4 أي يحتاج فقط 4 مرضى مع أعراض مماثلة لتحري SAH من أجل تشخيص واحد بشكل صحيح.

• بعض الأطباء والمرضى يجدون اختبار NN Test أسهل لفهم PPV

Appraisal of diagnostic study

جدول يوضح باختصار
كيفية ومراحل التقييم
الناقد لتجربة
تشخيصية

Are the results of the study valid?¹

- Is the patient population suitable to ensure there is genuine diagnostic uncertainty?
- Is there an independent (blind) comparison with an appropriate reference standard for every patient?
- Did the author clearly define the diagnostic test and the reference standard?
- Is there a good study design to prevent verification bias?

What are the results?

- Are likelihood ratios being used as a tool to aid in clinical decision making?
- Did the authors present specificity, sensitivity, pretest and posttest probabilities to effectively apply likelihood ratios?
- Are the results of this study useful in my practise?
- Does the diagnostic test study relate to the needs of my patient population?

Will my patient benefit from having this test?

- Can the diagnostic test results be easily reproduced in patients of my practise?

¹From Guyatt and coworkers.²

والآن إلى تقييم ناقد لتجربة تشخيصية
ابتكرت طريقة جديدة لكشف أورام المثانة وهي تنظير المثانة الافتراضي CT virtual
cystoscopy (CTVC), ولما كانت أقل رضا من تنظير المثانة
التقليدي (conventional cystoscopy (CC), رغبتنا بالمقارنة بينهما, فبحثنا في بب ميد

Builder

	All Fields	virtual cystoscopy	Show index list
AND	All Fields	cystoscopy	Show index list
AND	All Fields	bladder cancer	Show index list
AND	All Fields		Show index list

[Search](#) or [Add to history](#)



Adv Urol. 2015; 2015: 926590.

PMCID: PMC4639634

Published online 2015 Oct 27. doi: [10.1155/2015/926590](https://doi.org/10.1155/2015/926590)

PMID: [26600802](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26600802/)

Can CT Virtual Cystoscopy Replace Conventional Cystoscopy in Early Detection of Bladder Cancer?

Sachin Abrol, Ankush Jairath, * Sanika Ganpule, Arvind Ganpule, Shashikant Mishra, Ravindra Sabnis, and Mahesh Desai

Muljibhai Patel Urological Hospital, Dr. Varendra Desai Road, Nadiad, Gujarat 387001, India

*Ankush Jairath: ankushjairath@rediffmail.com

Academic Editor: Maxwell V. Meng

Received 2015 Jul 31; Accepted 2015 Oct 11.

Copyright © 2015 Sachin Abrol et al.

This is an open access article distributed under the Creative Commons Attribution License, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Abstract

Aim. To correlate findings of conventional cystoscopy with CT virtual cystoscopy (CTVC) in detecting bladder tumors and to evaluate accuracy of virtual cystoscopy in early detection of bladder cancer.

Material and Method. From June 2013 to June 2014, 50 patients (46 males, four females) with history and investigations suggestive of urothelial cancer, with mean age 62.76 ± 10.45 years, underwent CTVC by a radiologist as per protocol and subsequently underwent conventional cystoscopy (CPE) the same day or the next day. One urologist and one radiologist, blinded to the findings of conventional cystoscopy, independently interpreted the images, and any discrepant readings were resolved with consensus. *Result.* CTVC detected 23 out of 25 patients with bladder tumor(s) correctly. Two patients were falsely detected as negative while two were falsely labeled as positive in CTVC. Virtual and conventional cystoscopy were comparable in detection of tumor growth in urinary bladder. The sensitivity, specificity, positive predictive value, and negative predictive value of virtual cystoscopy

فوجدنا المقالة التالية
يمكن الإطلاع عليها
كاملة

عبر بب ميد أو جوجل

ختمت المقالة

5. Conclusion

(1) CT virtual cystoscopy correlates closely with the findings of conventional cystoscopy in our study.

(2) The sensitivity, specificity, positive predictive value, and negative predictive value of virtual cystoscopy were 92% each, in our study

Further randomized studies will be needed to validate and define the role of CTVC in routine practice.

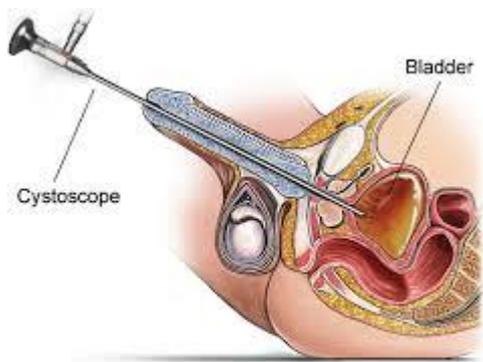


Figure 1
A rigid cystoscopy

conventional cystoscopy



The diagnostic accuracy of multidetector computed tomography with multiplanar reformatted imaging and virtual cystoscopy in the early detection and evaluation of bladder carcinoma: comparison with conventional cystoscopy

Mohammed Farghally Amin,¹ Amr Mohamed Abd El Hamid²

¹Department of Radiology, El Minya University, El Minya High Road, El Minya, Egypt

²Department of Urology, El Minya University, El Minya, Egypt

Abstract

Purpose: To evaluate the diagnostic accuracy of multidetector computed tomography (MDCT) with multiplanar reformatted imaging and virtual cystoscopy (VC) in early detection and evaluation of bladder masses with comparison with conventional cystoscopic findings.

Materials and methods: This prospective study included 35 patients with suspected bladder cancer were studied by computed tomographic cystography (CTC) and virtual cystography (VC) in both the supine and prone positions after distending the bladder with air. The patient population was divided into three groups based on lesion size at conventional cystoscopy (CC). Results of the CT study were compared with those of CC.

Main outcome measures: Sensitivity, specificity, positive, and negative predictive value was used to study the association between VC and CC as regarding lesion detection.

Results: The size of the tumors varied from 2 mm to occupying more than three quarters of the bladder. Of the 71 lesions detected on CC, 47 lesions were positive in histopathology, 28 were <4 mm (19 were positive and 9 were negative for neoplasia), and four of these were missed on VC, with one of 3 mm missed on CC and correctly located by VC. Thus, all lesions of >4 mm were detected by VC and 24 of 28 <4 mm. The locations of all were correctly described at VC when compared with CC.

The overall sensitivity of VC vs. CC was 94.36%, specificity 71.42%, PPV was 97.1%, and NPV was 55.55%.

Conclusion: Cystoscopy remains the standard of reference for the evaluation of the urinary bladder, but MDCT is indicated for examination of patients on whom CC is contraindicated, difficult to perform, unsatisfactory in interpretation, and as an adjuvant tool in the evaluation of areas difficult to assess with CC.

Key words: Urinary bladder—Cancer—MDCT—Virtual cystoscopy

Urinary bladder cancer is a frequently occurring malignancy that is distributed worldwide, with a higher prevalence in developed countries [1]. Basically, urinary bladder cancer has multifocal manifestations with high rate of recurrence. Therefore, it requires reliable diagnostic techniques [2–6].

Recent technological advances in urology and diagnostic imaging now allow the use of external imaging methods to develop virtual imaging of internal organs. With commercially available software it has become feasible to extract the data from CT or MRI and create virtual images, allowing interactive intra-luminal navigation through any hollow viscus, similar to conventional endoscopy. The technique of virtual endoscopy has been applied to many organs [7].

The use of virtual endoscopic techniques in urology is very promising, and MR and CT cystography (CTC) in particular may develop as clinical tools, due to the

كما وجدنا مقالة أخرى, تقارن بين الإختبارين.
(يمكن الإطلاع عليها كاملة
عبر بب ميد أو جوجل)

Conclusion

CC is remains the gold standard reference for the evaluation of the urinary bladder, but MDCT with VC is useful for examination of patients in whom CC is contraindicated, difficult to perform, unsatisfactory in interpretation, and as a complementary technique in the evaluation of areas difficult to assess with CC.

يبقى تنظير المثانة الإعتيادي هو
المعيار الذهبي لتقييم المثانة, أما
تنظير المثانة الإفتراضي فيمكن
اللجوء إليه إذا صعب إجراء
الإعتيادي أو وجد مضاد استتباب
له. أو كان تفسير موجوداته غير
مقتع, وكإجراء متمم لتقييم المناطق
التي يصعب كشفها بالتقليدي.

التقييم الناقد لتجربة إندازية

الإذار Prognosis

هو تكهن بالتاريخ الطبيعي للمرض (أو مسيرته)، مع أو بدون علاج.

ويتضمن تحديد النتائج الممكنة للمرض من شفاء، أو عجز، أو موت، ونسبة حدوث كل منها.

العوامل الإنذارية

- خصائص معينة لدى المريض، تستخدم للتنبؤ بشكل أكثر دقة بمآل المرض لديه.
- قد تكون هذه العوامل ديموغرافية (العمر مثلاً)، أو خاصة بالمرض (مرحلة الورم)، أو بالأمراض المشاركة.
- وهي ليست بالضرورة من مسببات المرض، ولكنها مرافقة لتطوره.

إن أفضل نوع من الدراسات لتطبيق دراسة إنذارية هو دراسات
الحشد Cohort.

مراحل التقييم الناقد لدراسة إنذارية:

- يجب أن تبدأ الدراسة الإنذارية بتحديد جمهرة المرضى المصابين وفق معايير واضحة، لأن مقاييس الإنذار تتنوع اعتماداً على العوامل السريرية أو الديموغرافية أو مرحلة المرض أو وجود أو عدم وجود أمراض مرافقة
- يجب أن يكون كل المشاركين في نفس المرحلة من مسير المرض: بداية ظهور أعراضه , حين تشخيصه.....
- إذا تم إدراج المرضى في مرحلة تشخيص المرض، فمن الضروري ذكر الوسيلة التي تم التشخيص من خلالها.

.

Follow-up المتابعة :

يجب متابعة عناصر الدراسة لفترة كافية لترصد أية نتائج مهمة قد تحدث.

كما يجب متابعة كافة عناصر الدراسة للفترة نفسها (سنتان مثلاً).

من المهم تدوين معدل الاستجابة وأسباب فقدان متابعة المرضى، بغية تقليل الانحياز الناجم عن فقدان المتابعة.

النتائج الإنذارية :

يجب أن تتضمن كافة تطورات المرض المهمة، مثلا: الشفاء، الموت، أو زوال الأعراض مثل الألم.

مقاييس الإنذار المرضية

Non-fatal incidents: الحوادث غير المميتة:

مثل القبول في المشافي، هجمات الربو، نكس، أزمة قلبية..

الأعراض: مثل مدة الألم وشدته بناء على مقاييس موثوقة.

نوعية الحياة: النشاطات اليومية

البقيا بلا مرض: الفترة التي أمضاها المريض معافى بعد تشخيص مرض لديه في الماضي وعلاجه بنجاح، ويعدهذا القياس مهماً للأمراض الناكسة خلال مسيرها مثل التصلب المتعدد.

البقيا بلا تطور للمرض: أي الفترة الزمنية التي لا يسوء فيها المرض.

الوفيات Mortality

- معدل حالات الوفيات: Case fatality rate: نسبة المرضى الذين يموتون بسبب المرض المدروس حصراً.
- يلائم هذا القياس الأمراض الحادة قصيرة المدة، مثل الاحتشاءات القلبية والالتهابات الحادة... ويضع
- هذا القياس الوقت عادة في حسبانه.
- مثلاً: معدل الوفيات بعد 28 يوماً من احتشاء عضلة قلبية حاد يعادل 11 % لدى الرجال و 15 % لدى النساء.

Five-year survival: البقيا لخمس سنوات

- يستخدم هذا القياس للأمراض ذات المدة الأطول، مثل السرطان.
 - وهو نسبة المصابين المتوقعة وفاتهم خلال خمس سنوات من تشخيص المرض، ولكن ما المميز في السنوات الخمس؟ في الحقيقة، لا شيء. فهذه المدة قد جرى عليها العرف بأن معظم المصابين بالسرطان يموتون بعد تشخيص حالتهم خلالها، وعليه، يمكن استخدام فترات زمنية أخرى.
- متوسط البقيا: Median survival هي المدة الزمنية التي يموت فيها نصف المرضى.

راجعك مريض عمر 46 سنة، لديه كتلة بالكلية بقطر سم8،
كسفت صدفة أثناء التصوير، دون وجود دلائل على وجود ضخامات عقد لمفية
أو نقائل، وبعد مراجعة الخيارات، أجريت له استئصال كلية بالتنظير إضافة للعقد
المفاوية في سرّة الكلية .

-تبين بالتشريح المرضي :سرطانة خلية كلوية رائية الخلايا RCC بقطر أعظمي يبلغ
8سم،العقد اللمفية سليمة. درجة3 حسب تصنيف فورمان ، ولا يوجد نخر خثري
داخل الورم، حواف الإستئصال خالية من الورم.

- المريض معيل لعائلة فتية وشديد القلق حيال مآله، ويريد منك إجابة فيما إذا كان
سيموت إثر هذا المرض، ولتقدم له الإجابة الشافية قررت مراجعة الأدلة.

- بناء على القصة السابقة، أنشأت سؤالاً بحثياً مفاده: "ما معدل البقا طويلة الأمد بعد استئصال الكلية للمصابين بسرطانة الخلية الكلوية رائقة الخلايا؟"
- فتظهر لك النتائج لتختار من بينها مقالة ملائمة بعنوان:
- "نموذج تكهن لمخرجات مرضى المعالجين باستئصال الكلية بناء على مرحلة الورم، وحجمه، ودرجته، والنخر داخله (نتيجة)."
- □ تقرر بعدها تقييم هذه الدراسة بناء على إطار عمل خاص بالدراسات الإنذارية.

فأجريت بحثا متقدما في PubMed:

History

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

Search	Add to builder	Query	Items found	Time
#6	Add	Search ((renal cell carcinoma) AND nephrectomy) AND survival Filters: Publication date from 2002/12/01 to 2002/12/31	12	07:30:49
#5	Add	Search ((renal cell carcinoma) AND nephrectomy) AND survival Filters: Publication date from 2001/01/01 to 2002/12/31	185	07:29:05
#3	Add	Search ((renal cell carcinoma) AND nephrectomy) AND survival	3966	07:28:37
#4	Add	Search ((renal cell carcinoma) AND nephrectomy) AND survival Filters: published in the last 5 years	1250	07:27:33

لتظهر لك مقالة ملائمة:

Indian J Urol. 2011 Oct-Dec; 27(4): 508–512.

doi: [10.4103/0970-1591.91443](https://doi.org/10.4103/0970-1591.91443)

PMCID: PMC3263222

PMID: [22279320](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22279320/)

Appraisal and use of a prognostic study from the urological literature

Mark Preston,¹ Dean A. Fergusson,² and Rodney H Breau^{1,3}

¹Division of Urology, Department of Surgery, University of Ottawa, Ottawa, ON, Canada

²Department of Clinical Epidemiology, University of Ottawa, Ottawa, ON, Canada

³Department of Urology, Mayo Clinic College of Medicine, Rochester, MN, USA

For correspondence: Dr. Rodney H. Breau, Department of Surgery, Division of Urology, Ottawa University Hospital, 1053 Carling St. Ottawa, Ontario, Canada, K1Y 4E9. E-mail: rbreau@toh.on.ca

Copyright : © Indian Journal of Urology

This is an open-access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution-Noncommercial-Share Alike 3.0 Unported, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

This article has been [cited by](#) other articles in PMC.

Abstract

[Go to:](#)

Information about prognosis can be applied to research design and is essential for patient care and counseling. Prognostic study data is only useful if it is valid, transparent, and applicable to your patient. Using a clinical scenario and a relevant study from the urological literature, we outline a method to appraise a prognostic article, understand the results, and manage patients accordingly.

Keywords: Data interpretation, evidence-based medicine, prognosis

INTRODUCTION

[Go to:](#)

Data from prognostic studies are used to define the natural history of disease, estimate prognosis, guide treatment decisions and counsel patients. While case-control studies and randomized controlled trials can provide prognostic information, cohort studies are best suited to identify and characterize associations between patient characteristics and outcome. The purpose of this article is to provide a framework for appraisal of a prognostic article in the urological literature, understand the results, and

تعرض هذه المقالة البيانات من دراسة حشدية قديمة في مايو كلينيك mayo clinic جمهرتها 1801 شخصا مصابين بسرطان الخلية الكلوية رائق الخلايا في جهة واحدة، ومعالجين باستئصال الكلية بين عامي 1970 و 1998 في نفس مشفى [?] تضمنت الخصائص السريرية والتشريحية المرضية: العمر، الجنس، التدخين، الأعراض والعلامات حين الدخول في الدراسة، درجة الورم وفق TNM، الورم، الدرجة، النخر النسيجي للورم، البنية الكيسية، تعدد البؤر، وحالة حواف الإستئصال. النتيجة OUTCOM للدراسة هو الموت بسبب هذا السرطان، وكان وسطي المتابعة 9,7 سنة
- البقيا:

86,6%، 74%، 68,7%، 63,8%، 60% لمدة سنة، ثلاث، خمس، سبع، وعشر سنوات على التوالي.

[?] أظهر تحليل الدراسة علاقة البقيا بمرحلة الورم، وحجمه، ودرجته، والنخر الخثري ضمنه، وبناء على ذلك قام الباحثون باعتماد حَرَزُ (SSIGN) Stage, Size, Grade, and Necrosis Score لتحديد إنذار المرض .

التقييم الناقد للدراسة

-هل كانت عينة الدراسة شاملة؟

-هل كان المرضى متجانسون؟

تضمنت الدراسة مرضى في مختلف مراحل المرض، ورغم عدم التجانس هذا لكنها قيمت إنذار المرض حسب الموجودات السريرية والتشريحية المرضية لكل مرحلة.

هل كانت المتابعة كافية؟ وجدنا أن معظم المرضى قد تمت متابعتهم بما يكفي من الوقت، مع فقدان متابعة بنسبة بسيطة ومقبولة.

-هل استخدمت معايير موضوعية لتقييم المخرجات أو النتائج OUTCOM؟

-كان المخرج هو الموت بسبب RCC، وقد أخذت هذه المعلومات من شهادات الوفاة، وهو موثوق لوجود الموضوعية في تحديد سبب الوفاة.

-مامدى دقة نسبة الإحتمالية LR؟ لم تتضمن الدراسة مجالات الثقة لكل نقطة.

الخلاصة

- لم تكن عينة الدراسة ممثلة للمجتمع، ولكنها كانت ممثلة للمرضى المعالجين
- جراحياً كما في حالتك، وقد كان المرضى في مراحل مختلفة للمرض ولكن تم تحديد عدم التجانس
- بدقة عبر عرض نتائج المرضى المماثلين بناء على الخطر المشترك.
- وقد كانت المتابعة شاملة وكافية ومخرج الدراسة موضوعياً، ولذلك تعتبر هذه الدراسة مؤهلة
- لإصدار نتائج صالحة.
- هل كانت عناصر الدراسة والتدابير المستخدمة مطابقة للحالة التي لديك؟ نعم

هل يمكنني تطبيق ذلك على مريضتي؟ نعم

- قمنا بحساب حَرَزُ SSIGN للمريض فكانت النتيجة 4 ، وبناء عليه تقوم بحساب معدل البقيا.
- نستدعي المريض ونعلمه أن احتمال موته خلال خمس سنوات هو فقط 20 ، %
- وأن هذا التقدير ربما يكون غير دقيق.