Název zdroje: UpToDate

Odkaz: http://www.uptodate.com - základní informace, demo verze.

LF UP + FN Olomouc: http://www.uptodate.com/online

Producent: UpToDate Inc., USA. international@uptodate.com

Dostupnost do: Na LF UP v Olomouci do 02/2010

Kategorie: Znalostní databáze přístupná na základě **předplatného.** Pacientské informace jsou zdarma.

Přístup z: Počítačové sítě LF UP v Olomouci a FN Olomouc.

Obory: Medicína, ošetřovatelství, zubní lékařství, zdravotnictví a preklinické obory.

Popis:

Databáze UpToDate patří ke špičkovým informačním zdrojům pro lékařskou praxi založenou na důkazu. Vyznačuje se syntetickým zpracováním jednotlivých témat na základě interpretace publikované literatury.

<u>Vyhledávání</u> je intuitivní, do příkazového řádku vepíšeme řetězec slov, který vystihuje hledanou problematiku. Získáme seznam témat, seřazený podle frekvence výskytu klíčových slov. Je možno uplatnit prioritu pro dětské lékařství záložkou "*Prioritize pediatric topic*" a získat pacientské informace (*For Patients*) zdarma. Máme-li zájem o vlastní podrobné studium použité literatury, přes hypertextové odkazy je možno prověřit záznamy v databázi MEDLINE, ovšem ne v prostředí PubMed.

.

Typ zdroje: Znalostní databáze s hypertextovými odkazy na elektronické dokumenty, podle jejichž obsahu jsou jednotlivá témata

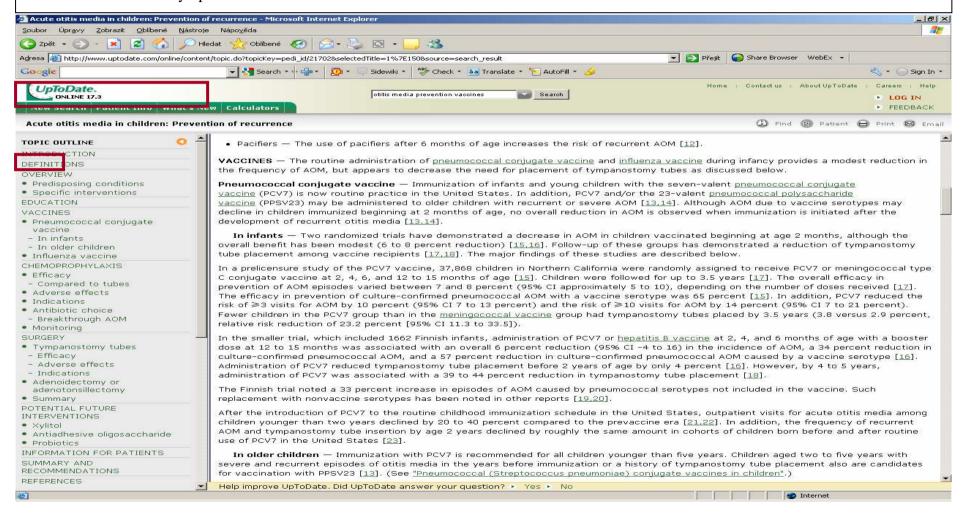
zpracována a průběžně (4x ročně) aktualizována.

Jazyk zdroje: Angličtina

Připojené soubory:

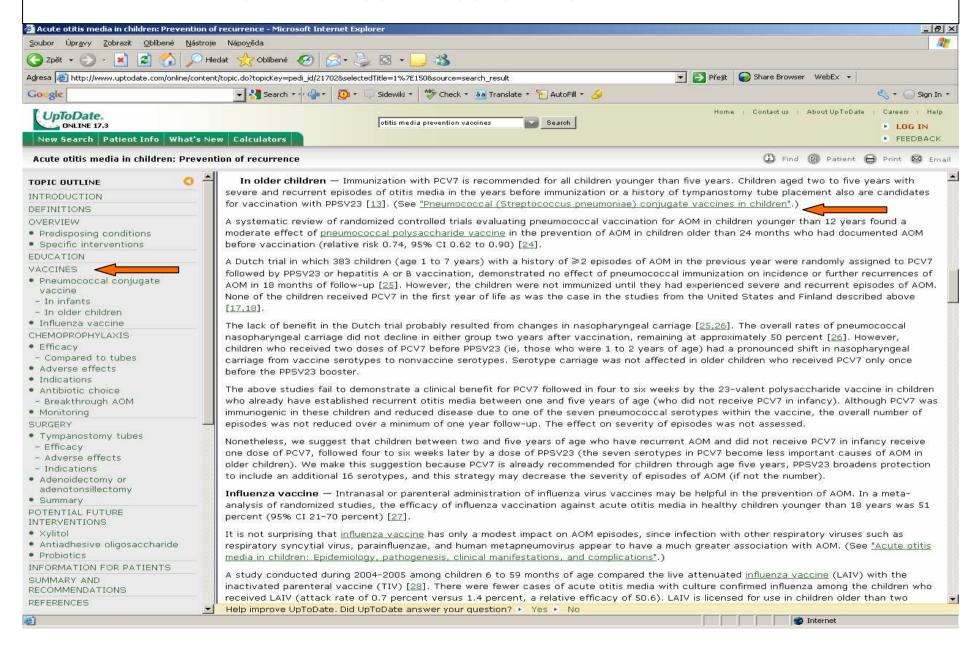
Příklad vyhledání tématu "Prevence opakovaných akutních zánětů středního ucha u dětí"

- Do příkazového řádku vepíšeme termíny, jejichž výskyt definuje požadované téma: otitis media prevention vaccines a stiskneme tlačítko Go.
- O Výsledkem vyhledání je několik dokumentů přehledového typu; první v pořadí relevance je "*Acute otitis media in children. Prevention of recurrence*". Zpracované téma vyhovuje našemu zadání.
- o Na základě obsahu, zobrazeného v levé části dokumentu, můžeme sledovat jednotlivá témata, která jsou zpracována v rámci prevence.
 - o Jsou zahrnuty i pasáže o vakcínách.



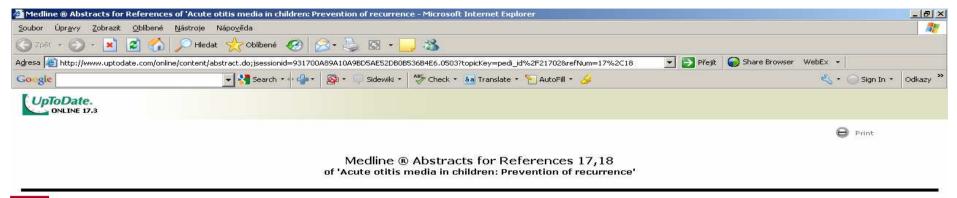
Pocházíme-li dále obsahem přehledu, vidíme, že dokument je "protkán" hypertextovými odkazy.

- o Některé odkazují na příbuzná témata v rámci databáze UpToDate
- o Jiné (označené číslicemi např. 17,18)) zobrazují použité zdroje při zpracování přehledu.



Po kliknutí na číselné odkazy 17,18 získáme přehled o literatuře, použité ke zpracování konkrétní sekce přehledného dokumentu.

- o Jde o bibliografické záznamy s abstraktem, pocházející z databáze MEDLINE.
 - o V případě hlubšího zájmu o daný článek si můžeme obstarat plný text a prostudovat



17

mpact of the pneumococcal conjugate vaccine on otitis media.

- AU Fireman B; Black SB; Shinefield HR; Lee J; Lewis E; Ray P
- SO Pediatr Infect Dis J 2003 Jan; 22(1):10-6.

CONTEXT: The heptavalent pneumococcal conjugate vaccine (PCV) is recommended for infants to protect against invasive disease, but its impact on otitis might also have public health importance. OBJECTIVE: To examine the impact of PCV on the incidence of otitis media, frequent otitis media and tympanostomy tube procedures and to assess whether the effectiveness of the vaccine wanes after age 24 months and varies by race, sex or season. DESIGN, SETTING AND PATIENTS: From 1995 to 1998, 37 868 children at Kaiser Permanente in Northern California were randomized to receive PCV or a control vaccine in a double blind trial and were followed through April 1999. INTERVENTIONS: Children received a primary series at 2, 4 and 6 months of age and a booster at 12 to 15 months. MAIN OUTCOME MEASURES: Visits for otitis, frequent visits for otitis and tympanostomy tube procedures. Otitis was ascertained from diagnosis checklist so that is an tympanostomy tube procedures. Otitis was ascertained from diagnosis checklist so that is procedured by physicians. RESULTS: Control children averaged 1.8 otitis visits per year. Children given PCV had fewer otitis visits than control children in every age group, sex, race and season examined. Intention-to-treat analysis permitted rejection of the null hypothesis that PCV is ineffective against otitis media (P<0.0001). In children who completed the primary series per protocol, PCV reduced otitis visits visits by 7.8% [95% confidence interval (CI), 5.4 to 10.2%] and antibiotic prescriptions by 5.7% (CI 4.2 to 7.2%). Frequent otitis was reduced by amounts that increased with otitis frequency, from a 10% reduction in the risk of 3 visits to a 26% reduction in the risk of 10 visits within a 6-month period. Tube placements were reduced by 24% (CI 12 to 35%). CONCLUSION: In children followed up to 3.5 years, PCV provided a moderate amounts.

AD Kaiser Permanente Division of Research and the Kaiser Permanente Vaccine Studies Center, Oakland, CA 94612, USA. bruce.fireman@kp.org PMID 12544402

18

- TI The seven-valent pneumococcal conjugate vaccine reduces tympanostomy tube placement in children.
- AU Palmu AA; Verho J; Jokinen J; Karma P; Kilpi TM
- SO Pediatr Infect Dis J 2004 Aug; 23(8):732-8.

BACKGROUND: The novel pneumococcal conjugate vaccine, PncCRM, has been shown to prevent acute otitis media caused by vaccine serotypes and to reduce otitis surgery. Our aim was to assess long term efficacy of the vaccine on tympanostomy tube placements. METHODS: Children with complete follow-up in the Finnish Otitis Media Vaccine Trial up to 24 months of age and still living in the study area (1490 of 1662 randomized at 2 months of age) were invited to a single visit at 4-5 years of age. The children had been vaccineted at 2, 4, 6 and 12 months of age with PncCRM or hepatitis B vaccine (control). Tympanostomy tube placements reported by parents at the visit were verified from hospital and private medical center records. Additionally, tympanostomy tube placements of all children were verified from the hospital discharge registry. Vaccine efficacy (VE) was estimated by comparing all events of tympanostomy tube between vaccine groups. RESULTS: During the vaccine trial (2-24 months of age), VE (95% confidence interval) in preventing tympanostomy tube placement was only 4% (-19-23%), Altogether 756 children were enrolled for the follow-up study. After 24 months of age, the rate of surgery was 3.5 per 100 person-years in the PncCRM and 5.7 per 100 person-years in the control children, giving VE of 39% (4-61%). In the hospital-based data of all children (N = 1490), VE of 44% was obtained (19-62%). CONCLUSIONS: Receipt of PncCRM vaccine at infancy was associated with a reduction in tympanostomy tube placement from 2 to 4-5 years of age.

AD National Public Health Institute, Helsinki, Finland. PMID 15295223



