



DOCUMENTATION MÉDICALE ET SCIENTIFIQUE AP-HP

2018

État actuel de l'offre

Comité CME DPC – FCM du 09/10/18

Documentation médico-scientifique AP-HP

RAPPEL : **En 2007**, sur le réseau AP-HP :

Portail des revues médicales donnait accès à près de 220 revues électroniques

En 2018 :

⇒ Accès à plus de 2400 titres de revues électroniques
(dont *Freedom* collection Elsevier – Licence nationale)

40 éditeurs (Elsevier , Springer-Nature, Wiley, OVID... + Société savantes / American Medical Association, British Medical Journals, ...)

5 bases de données = COCHRANE LIBRARY , DRUGDEX, EMBASE, THERIAQUE, PROQUEST (Serveur international de bases de données biomédicales)

Environ **1 000 000** de téléchargements d'articles en texte intégral

Optimisation de l'acquisition des ressources électroniques

* Critères de choix :

Statistiques d'usages, Impact factors, Scores Sigaps,

Demandes prioritaires des collégiales, complémentarités Universités et labos...

=> **Médecine clinique et thérapeutique**, grande spécialisation, domaines parfois très pointus...

Au 1^{er} avril 2018 : 40% de recouvrement avec P5/P6/P7

* **Négociations budgétaires** maîtrisées et affinées auprès des éditeurs

- Adhésion de l'AP-HP au **Consortium universitaire Couperin** (en 2014) : grandes négociations nationales, éléments de tarification, expertise (groupes de travail) et groupe d'influence national et international.

- Entrée de l'AP-HP dans les « Licences nationales » :

- Elsevier Freedom collection (Convention Abes/Couperin)

- Archives (Elsevier, Wiley, Springer, BMJ...) : déclaration IP auprès de l'Abes

=> Adhésion AP-HP à la plateforme ISTEEX à finaliser.

Données budgétaires

- **Budget offre 2018 :**

- * **Ressources électroniques : 1 419 233,41 € TTC**

- Revues : 1 334 077,84 € TTC

- Bases de données : 85 155,57 € TTC

- * **Offre papier : ~ 498 000 € TTC**

- (dont 192 000 € de revues mutualisées : sur sites hospitaliers)

Au 30 sept 2018 : 1 138 000 € TTC engagés

⇒ Il reste à engager des éditeurs importants :

Elsevier (~450 K€) ; Springer ~110 K€ ; Wiley (163 K€ engagement jusqu'en 2019)...

Valorisation du fonds documentaire et « diffusion » multicanal des revues sur l'institution

○ Ressources électroniques :

* **Portail Intranet** des ressources médico-scientifiques => vers guichet unique...

- étude en cours nouveau portail (avec recherche améliorée, résolveur de liens et Accès distants gérés sur Openathens...)

* **Pubmed AP-HP** => lien direct vers le texte intégral = LINKOUT

○ Ressources papier :

Pubmed **LINKOUT vers revues imprimées** disponibles au Centre de Doc médico-Pharmaceutique (7 rue du Fer à moulin 75005)

=> Fourniture des documents numérisés, à la demande.

Pubmed AP-HP => Cliquez sur une des icônes qui indiquent que l'AP-HP est abonnée à la revue :

- au format électronique
- au format papier

8. **Use of Inhaled Epoprostenol in Patients with H1N1 Influenza-Associated Acute Respiratory Distress Syndrome: A Case Series**
McMillen JC, Burke CF, Dhingra A, Dudney TM, Faircloth BE.
University of Tennessee, Knoxville, TN.

Abstract
OBJECTIVE: To report a series of patients with confirmed novel influenza A (H1N1) and refractory hypoxemia secondary to acute respiratory distress syndrome (ARDS) treated with inhaled epoprostenol.
CASE SUMMARY: Four patients admitted to our institution with confirmed H1N1 and refractory hypoxemia were treated with inhaled epoprostenol as potential salvage therapy. All patients were treated initially with antimicrobial agents, followed by oral oseltamivir at the time of suspicion or confirmation of H1N1. None of the patients received intravenous peramivir or extracorporeal membrane oxygenation. Clinically significant improvement in oxygenation was seen in only 1 of the patients receiving inhaled epoprostenol. Mortality was significant, with only 1 patient discharged from the hospital.
DISCUSSION: Use of inhaled epoprostenol for the treatment of hypoxemia secondary to ARDS has been reported, with conflicting results. Deliveries via the inhalational route compared to the intravenous route theoretically preferentially vasodilate well-ventilated areas of the pulmonary vasculature, improving arterial oxygenation and pulmonary gas exchange. Increase in the ratio of arterial oxygen tension to fraction of inhaled oxygen is greatest upon initiation of inhaled epoprostenol, but this benefit has not been conclusively demonstrated to persist throughout therapy. Serious H1N1 presents a unique challenge for clinicians, often requiring the use of salvage therapies to treat critically ill patients.
CONCLUSIONS: Given the variable response to treatment, it remains unclear whether inhaled epoprostenol is beneficial in H1N1-associated ARDS. Identification of patients for whom this therapy is most appropriate remains a clinical challenge.

PMID: 21540407 [PubMed - in process]
[Related citations](#)

Adaptation, adéquation de l'offre documentaire médico-scientifique sur l'AP-HP

- Acquisition de nouvelles ressources dans des domaines mal couverts : revues, bases de données...
- Prise en compte du développement de l'**Open Access** :
Signalement des sites, revues...
 - politique de prise en charge à définir en lien avec des organismes universitaires/de recherche
 - réflexion nationale sur les archives ouvertes
- Acquisition d'outils d'aide à la décision clinique (NEJM, JAMA, BMJ, ClinicalKey, UpToDate, Dynamed, ...)
- Acquisition d'outils d'EBM « Evidence Based Medicine »
- Intégration d'outils sémantiques pour les recherches...
- Faire évoluer recherches et veilles documentaires (livrables plus adaptés, synthèses...etc...)

Retours test ClinicalKey – 20/02/17 au 19/04/17 (St Louis et Lariboisière)

=> Présentations de ClinicalKey en staff :

Février 2017 :

- Urologie (Saint-Louis) – environ 20 personnes
- Dermatologie (Saint-Louis) – environ 20 personnes

Mars 2017 :

- Médecine interne (Lariboisière) - Séance de bibliographie – environ 20 personnes
- Urgences (Saint-Louis) – environ 20 personnes

Au 26 avril 2017, les usages :

- 9 886 actions (recherche, lecture de contenus)
- 6 524 actions de lecture de contenus (HTML+PDF)
- Contenus les plus consultés : livres, puis revues et traités EMC (Encyclopédie Médico-Chirurgicale)