#### 平成22年度日本医学図書館協会近畿地区会 日本薬学図書館協会近畿·中四国·九州地区協議会 近畿病院図書室協議会共催シンポジウム

# 診療ガイドラインと図書館のかかわり



京都大学大学院 医学研究科 薬剤疫学分野



樋之津史郎

hinotsus.shiro.2x@kyoto-u.ac.jp http://square.umin.ac.jp/kupe/

#### 簡単な自己紹介

- 1987年 3月筑波大学医学専門学群卒業
- 1987年 6月より筑波大学泌尿器科レジデント
- 1989年 4月より3年間 関連病院で研修
- 1992年 4月より1年間筑波大学チーフレジデント
- 1993年 4月より1年間 筑波学園病院
- 1994年 4月 東京大学医学部疫学·生物統計学 研究生
- 1994年データベース検索技術者(サーチャー) 2級合格
- 1995年 同上 1級 学科試験合格するも試問で落ちる
- 1997年11月よりHS振興財団リサーチレジデント
- 2000年4月より東京大学薬剤疫学助手
- 2002年6月より筑波大学 腎泌尿器外科 講師
- 2008年9月より京都大学 薬剤疫学分野 准教授

#### 文献検索との出会い

- 筑波大学 5年生の耳鼻科実習中(1985年) 受け持ち患者さんの疾患に関する論文を Index Medicusで検索し抄読する課題
   →「なんて便利なものがあるんだ!」と感激
- 院外研修中の1989年、電話回線で筑波大学の 情報処理センターに接続EMBASEを検索していた
- その後、筑波大学医学図書館ではCD-ROM版の MEDLINE導入 学内ネットワークで共有する時代からPubMedへ

### データベース検索技術者(2級)

- 1994年、東大の研究生になった年
- 自分の文献検索能力の確認と、さらに広い知識を得るため1級取得をもくろむ(2級に合格しないと1級受験資格なし)
- •「データベース検索技術者 認定試験(2級)」受験
- 次の年1級を受験学科試験合格 その後の 試問で不合格
- 2003年から「情報検索応用 能力試験2級、1級」になった

#### 診療ガイドラインとのかかわり

- 前立腺癌診療ガイドライン作成にかかわる 文献探索・構造化抄録担当委員
  - 東邦大学メディアセンター 山口直比古先生のご協力
- 腹腔鏡手術ガイドライン 文献検索・評価支援班(小委員長:原勲先生)
  - 東邦大学 山口直比古先生、樋之津が委員
- 精巣腫瘍診療ガイドライン
- 膀胱癌診療ガイドライン いずれも文献検索担当
  - 日本医学図書館協会のご協力
  - 日本医科大学図書館 殿崎正明先生を中心に支援頂

#### 現在進行中の作成班

- 腎癌診療ガイドライン 改訂
- 尿路結石診療ガイドライン 改訂 いずれも文献検索担当
  - 日本医学図書館協会のご協力
  - 聖路加国際病院教育・研究センター 河合富士美先生
  - 奈良県立医科大学 鈴木孝明先生 ご担当
- 前立腺癌診療ガイドライン 改訂 10月28日に第2回班会議予定 その後文献検索

#### 膀胱癌診療GL作成の手順

- 1. ガイドライン作成委員会発足、分野決定
- 2. Clinical questionおよびKey wordの設定
- 3. 文献検索
- 4. ガイドライン原案の作成(文献の適宜追加)
- 5. 作成委員間での意見交換
- 6. 修正、加筆を行い初稿を作成
- 7. 評価委員によるreview
- 8. 評価委員の意見を参考に修正
- 9. 本文および引用文献リストの完成
- 10. 構造化抄録の作成(引用した文献のみ)
- 11. 公開

# 文献検索(前立腺癌診療ガイドライン作成の場合)

●Key wordを基に検索式を設定 検索式の設定は東邦大学メディアセンター山口直比古先生の 助言をいただき、PubMedのみ検索

(データベースを限定)

●検索式の一例(診断)

("Prostatic Neoplasms" [MAJR] AND "Mass Screening" [MAJR]) OR("Prostatic Neoplasms" [MAJR] AND "Prostate-Specific Antigen" [MAJR])

OR ("Prostatic Neoplasms" [MAJR] AND "Biopsy" [MAJR])

OR ("Prostatic Neoplasms" [MAJR] AND "Neoplasm Staging" [MAJR])

OR ("Prostatic Neoplasms/diagnosis" [MAJR:NoExp])

#### 文献検索(前立腺癌の場合の特殊性)

- 全文献を対象にすると膨大な文献数になる→効率と文献入手のことを考慮し雑誌26誌を選択した(雑誌を限定)。
- 泌尿器科9誌 (Prostate, Urology, J Urol, Eur Urol, Int J Urol, 日泌会誌,
   BJU Int, 泌尿紀要, Urol Clin North Am)
- 腫瘍10誌(JNCI, Cancer Res, Cancer, Clin Cancer Res, JCO, Ann Oncol, etc)
- 放射線治療3誌 (Radiology, Int J Radiat Oncol Bio Phys, Radiother Oncol)
- 総合医学誌4誌(JAMA, BMJ, Lancet, N Engl J Med)
- 上記雑誌はすべてPubMedに収載
- 医中誌は検索せず(重複のチェックなどがむずかしいため)

### 文献検索後(前立腺癌での経験)

- ヒットした論文を各分野(診断、放射線治療など)に 分けて整理
- 各分野の小班に依頼し本文に引用する文献選択
- 構造化抄録の作成に関しては班員だけでは処理できないため日本泌尿器科学会を通して全国の大学にボランティアを募った(最終46施設317名のボランティアを確保することができた)。

# 構造化抄録(Abstract Form)

| Title   | Radical prostatectomy versus watchful waiting in early prostate cancer  |
|---------|---|
| Author  | Bill-Axelson, A. Holmberg, L. Ruutu, M. Haggman, M.   |
| Journal | N Engl J Med 2005;352(19):1977-84.  |
| PT      | Clinical Trial, Journal Article, Multicenter Study, Randomized Controlled Trial   |
| 目的      | 北欧での大規模な待機療法とRRPとのランダム化試験<br>2002年にNEJMに発表された臨床試験の追跡期間が延長されたもの  |
| デザイン    | 無作為化比較試験  |
| 対象      | 1989年から1999年まで695名の臨床病期T2以下、PSA<50ng/ml、低分化型腺癌を除く695名を待機療法(348名)とRRP(347名)にランダムに割り付けた。  |
| 評価項目    | 疾患特異的生存率および全体生存率  |
| 主な結果    | 平均観察期間は8.2年。死亡数はWW:106名、RP:83名で有意差は認めた(p=0.04)、癌死はWW:50名(14.4%)、RP:30名(8.6%)でrelative riskは0.56 (p=0.01)であった。遠隔転移のrelative riskは0.60 (p=0.004)で局所浸潤のrelative riskは0.33 (p<0.001)であった。 |
| 結論      | RRPは中-高分化型限局性前立腺癌患者の疾患特異的生存率および全体生存率を改善した。  |
| Level   | II  |
| コメント    | ここで言う待機療法とは待機の後でホルモン療法を施行する遅延内分泌療法を意味し、最近の待機療法の意味とは異なるので注意が必要。  |

#### 構造化抄録入力用エクセルファイル

| ⊿ 1 | 2  | 3   | 4  | 5   | 6     | 7   | 8        | 9  | 10  | 11   | 12   | 13       | 14   | L.   |
|-----|--|---|--|---|-------|---|----------|--|---|--|--|----------|--|--|
| 1   | Title  | Authors   | Source   | PT  | RefNo | 目的  | 研究デザイン   | 対象者  | アウトカム評価項目   | 主な結果   | 結論   | エビデンスレベル |  |  |
| 2   | A randomized, placebo-controlled trial of zoledronic acid in patients with hormone-refractory metastatic prostate carcinoma. | Saad F, Gleason DM,<br>Murray R, Tchekmedyian<br>S, Venner P, Lacombe L,<br>Chin JL, Vinholes JJ,<br>Goas JA, Chen B  | Source J Natt Cancer Inst 2002 Oct 2:94(19):1458-68.  Eur Urol 2002 Sept.42(3):204-11. | PT Clinical Trial, Journal Article, Rando mized Controlled Trial  Clinical TrialJournal             | 40267 | 新し、ピスオスネネート製剤のzoledronic acoldが、骨を終を有するのはが、骨を終を有する前立線倍患事業のの発生を抑制を有するかどうか検討すること。         | 無作為化比較試験 | 骨転移を有する内分泌<br>不応性前立線癌患者<br>をooledronic acid 4mg<br>投与群で引き続き4mglc<br>与群で引き続き4mglc<br>点量221例 さらに<br>placebo投与群208例に<br>和3週ごと15ヶ月間投<br>与した。 | 骨関連有害事象の発生<br>生類度と最初の有害<br>事象発生までの期間、疼痛スコア、病势<br>進行率、安全性。 | 主な結果 Zoledronic acid 4me投与群では骨関連有害事象の発生 率がplacebの投与群と比較い て有意に低かった(442g)が 33.2%、p=0,021)。また50% の患者に最初の有害事象が 発生するまでの期間も、4me<br>投与群でplacebの投与群より<br>も有意な延長効果が見られ (420日以上対321日、<br>p=0,011)。8/4me投与群と<br>placeboの比較では、有意差<br>は見られなかったが、骨関<br>連有計事象の発生率は低半で、<br>観察期間の中央値が年で | Zoledronic acid<br>の4mg投与は骨<br>転移を有する前<br>立腺癌患者の骨<br>関連有害事象を<br>軽減させた。                       | П        | クリーカルクエスチョン 〇1 骨転移を有する内分 必不応性前立腺癌に対する20ledronic acid投与 は予後を改善させるか?  Q2 骨転移を有する内分 必不応性前立腺癌に対する20ledronic acid投与 は骨間連有害事象を改善させるか?  Q1 限局性もしばる局所 進展性前立腺癌に対す | A1 Zole<br>A1 Zole<br>A1 Zole<br>A1 Zole<br>A2 Bi<br>A2 Zole<br>A2 Zole<br>Ameo 連、生<br>A2 Zole<br>Ameo 連、生<br>A2 A1 表すが病 |
| 3   | versus placebo as immediate<br>therapy either alone or as<br>adjuvant to standard care for early                             | Lodding P, Bull-Njaa T,<br>Viitanen J, Hoisaeter P,<br>Lundmo P, Rasmussen F,<br>Johansson JE, Persson  | Sep; 42(3):204-11.   | Trial, Journal<br>Article, Rando<br>mized<br>Controlled<br>Trial                                    |       | 様性的立即終過に4月<br>あたicalutamide構<br>法、もしくは根治的治<br>療法の分icalutamide構<br>療法の対策と有<br>効性を検討すること。 | ₹.       | 展任前立保険毎年別<br>対して、標準的な局所<br>療法(前立腺全指除<br>統) 放射線療法、無治<br>療経過轉率)に加えて<br>亡icalutamide I目 150m<br>g投与群607例と<br>placebな投与群611例に<br>無作為に振分けた。   | <b>乙租土</b> 仔羊   | bicautamide投与数で<br>placebakと比較して非道行<br>生存率は57%の改善がみら<br>れた(16.3%対29.3%、相対<br>危険度043、95%CI 0.34-<br>0.55、p<<0.0001)、相生存率<br>は現時点で有意差はみられ<br>なかった。bicalutamide投与<br>でみられた主な部作用は女<br>性化乳房と別房痛であった。<br>Bicalutamide投与群の性活<br>動は抑制されていたが、その<br>差し軽し軽います。                    | 癌において、単独治療もしくは局所療法後の補充<br>療法としての<br>bicalutamide 150<br>me投与は有意に<br>病勢の進行を抑<br>えると考えられ<br>た。 |          | 連接注制が終過して対す<br>る局所療法法の<br>bicalutamide補充療法は<br>予後を改善させるか?<br>Q2 bicalutamide 150mg<br>投与で性活動は抑制さ<br>れるか?   | の改善は<br>は ない。  |
|     | Newer approaches to androgen deprivation therapy in prostate cancer.   | Carroll PR, Kantoff PW,<br>Balk SP, Brown MA,<br>D'amico AV, George DJ,<br>Grossfeld GD, Johnson<br>CS, Kelly WK, Klotz L, Lee<br>WR, Lubeck DP, Mcleod<br>DG, Oh WK, Pollack A,<br>Sartor O, Smith MR, Hart<br>C | Urology 2002<br>Sep.60(3 Suppl<br>1):1-6.  | Consensus<br>Development<br>Conference.Jo<br>urnal<br>Article,Review                                | 40297 | 2001年11月に行われ<br>た国際的な有識者によ<br>あれンマルンで、前<br>立線原に対する内分<br>泌療法の新しいコンセ<br>ンサスが検討された。        |          |  | 独療法、2)間歇的内<br>分泌療法、3)2次内分                                 | 1)抗アンドロゲン剤単独治療<br>はLHRHアナログに比較して<br>QOLの改善が見込まれる   | 腺癌に対する内<br>分泌治療のコン<br>センサスが得ら<br>れた。   | īv       | Q1 内分泌治療による副作用を軽減させる方法<br>は?<br>Q2 現時点でのコンセン<br>サスで、放射線治療後の<br>内分泌治療の至連投与<br>期間は?  | 療法と間<br>法<br>・ A2 2-3年   |
|     | prostatectomy: a 7-year follow-up  |   | BJU Int 2002<br>Oct;90(6):561-6.   | Clinical<br>Trial, Journal<br>Article, Multice<br>nter<br>Study, Randomi<br>zed Controlled<br>Trial |       | 3ヶ月の術前内分泌療<br>法が前立課金補除術<br>の予後を改善するかど<br>うか検討すること。                                      | 験        | 1991年12月から1994<br>年4月までに126例の<br>限局性前立腺癌症例の<br>軽無作為こ即時前立<br>腺全確除術施行群と<br>3ヶ月間のLHRFアナロ<br>グ投与後に前立腺全<br>値称を行う君乳子<br>対後7年間経過観<br>察を行った。     | UN 0.5ng/ml以上を  | 術前内分泌治療群では外科<br>的切除的端陽性率は45.5%<br>から28.6%に減少した<br>(p=0.016)。PSA非再燃生存<br>率は術前内分泌治療群で<br>49.8%、即時全描除術群で<br>49.8%、即時全描除術群で<br>51.5%であり、有意差は認め<br>られなかった。  | 内分泌療法は、<br>前立腺全摘除術<br>後の予後を改善  | п        | Q1 3ヶ月間の術前内分<br>沿療法は前立謀象/描除<br>術での外科695所端陽性<br>率を改善させるか?<br>Q2 3ヶ月間の術前内分<br>沿療法は前立線全描除<br>術後のPSA再燃率を低<br>下させるか?  | 泌療法は<br>術での外<br>率を低下<br>A2 3ヶ月<br>泌療法は   |
|     | flutamide in the treatment of<br>hormone relapsed prostate cancer.   | Burns-Cox N, Basketter<br>V, Hiegins B, Holmes S  | Int J Urol 2002<br>Aug;9(8):431–4.   | Clinical<br>Trial, Journal<br>Article, Rando<br>mized<br>Controlled<br>Trial                        | 40300 | 内分泌不応性前立腺<br>癌に対する<br>diethylstilboestrol<br>(DES)と flutamideの<br>有効性を比較するこ<br>と。       | 無作為化比較試験 | 内分泌不応性前立腺<br>癌28例をDES投与群16<br>例とflutamide投与群12<br>例に分けた。   | 率、QOL評価と副作  | DES投与群で有意にPSA奏<br>効率が高かった(65%対<br>35%、p=0.034)。生存率の<br>中央値はDES投与群で18ヶ<br>月、flutamide投与群で11ヶ<br>月(有食差な)。OOIと副作  | 立腺癌に対し<br>て、DESIよ<br>flutamideと比較<br>して高いPSA反  | П        | Q 内分泌不応性前立腺<br>癌に対してDESは<br>flutamideと比較して有効<br>性に違いがあるか?  | A PSA奏<br>差がある   |

#### **Evidence Level**

- 1. 複数の無作為化比較試験のメタアナリシス、または複数 の無作為化比較試験のエビデンス
- II.少なくとも1つの無作為化比較試験のエビデンス、または複数のよくデザインされた非無作為化比較試験のエビデンス
- 111.少なくとも1つの他のタイプのよくデザインされた準実験的研究のエビデンス、または比較研究、相関研究、症例比較試験など、よくデザインされた非実験的記述による研究
- 17.専門委員会の報告や意見、あるいは有識者の臨床経験

(抗ガン剤適正使用ガイドライン作成委員会の基準)

#### 構造化抄録作成

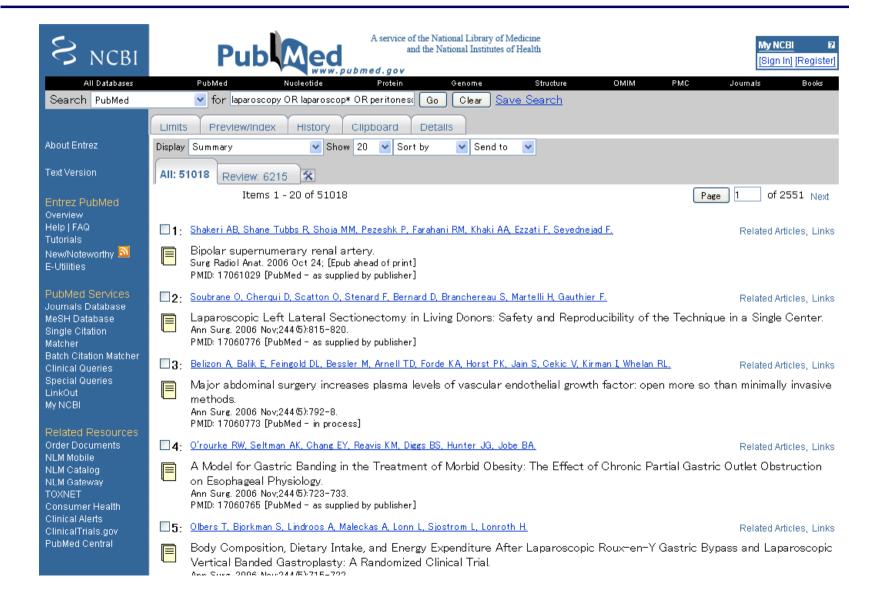
- 前立腺癌診療ガイドライン作成時は、検索結果 ヒットした論文すべてに構造化抄録を作成した
- しかし、実際にガイドライン本文に引用された文献は1割にも満たず、多くの協力者に構造化抄録を 作成してもらうところが律速段階になった
- 膀胱癌、精巣腫瘍、尿路結石改訂、腎癌改訂では 構造化抄録作成は本文に引用された論文のみ
- 現在計画中の前立腺癌診療ガイドライン改訂でも 同様の方針(予定)

#### 腹腔鏡ガイドラインでの活動状況

#### • 文献検索

- 東邦大学メディアセンターに、平尾先生、原先生、 山口直比古先生、樋之津が集まり
- 雑誌は限定せず検索式をつくり文献検索
- 検索式の妥当性を、直前にBJUに掲載された reviewを参考にし、そのreviewに引用された重要 と思われる論文が検索漏れになっていないことを 確認
- PubMedと医学中央雑誌(医中誌Web)で検索
- 領域毎にダウンロード
- ダウンロードしたファイルを操作するツール開発

#### 検索結果



#### MEDLINE形式で表示

■1: Shakeri AB et al. Bipolar supernumerary renal a...[PMID: 17061029]

Related Articles, Links

PMID- 17061029

OWN - NLM

STAT- Publisher

DA - 20061024

PUBM- Print-Electronic IS - 0930-1038 (Print)

DP - 2006 Oct 24

TI - Bipolar supernumerary renal artery.

AB - The variations of renal arteries are considered critical issues that surgeons should have thorough envision and appreciation of the condition. Variations of these vessels may influences unological, renal transplantation and laparoscopic surgeries. We present a case of bilateral accessory renal artery with a striking pre-hilar branching pattern encountered upon digital subtraction angiography (DSA) for imaging of the renal arteries of a healthy 30-year-old man, renal transplant donor. The right kidney received two renal arteries from the aorta including a main hilar and one lower polar. However, the left accessory artery while originated from the aorta, simultaneously, supplied both upper and lower renal poles following its pre-hilar division that replaced upper/apical and lower segmental arteries of the single main renal artery, respectively. The left main renal artery divided into two anterior and posterior segmental arteries. Whether this should be categorized either as an accessory hilar artery or a unique variant of renal arterial supply, the so-called bipolar supernumerary renal artery, is a matter of debate. We discuss possible embryologic origin and clinical aspects of accessory renal artery.

AD - Department of Radiology and Angiography, Tabriz University of Medical Sciences, Tabriz, Iran.

AU - Shakeri AB

AU - Shane Tubbs R

AU - Shoia MM

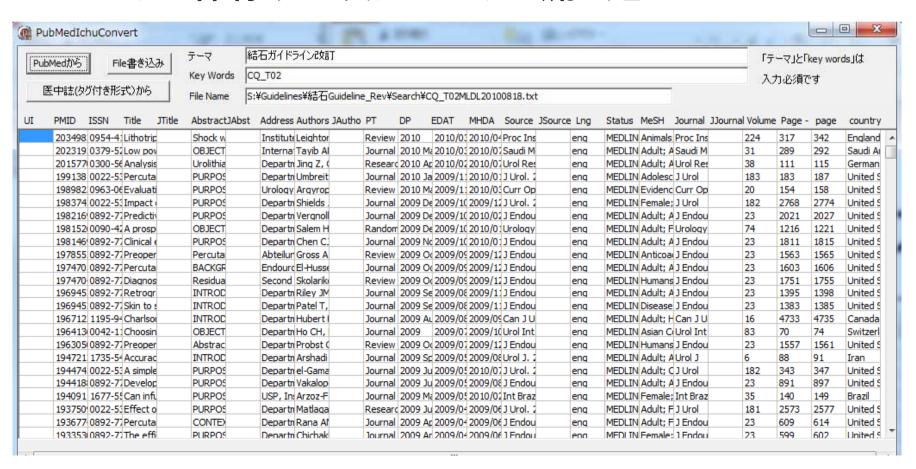
AU - Pezeshk P

AU - Farahani RM

AU - Khaki AA

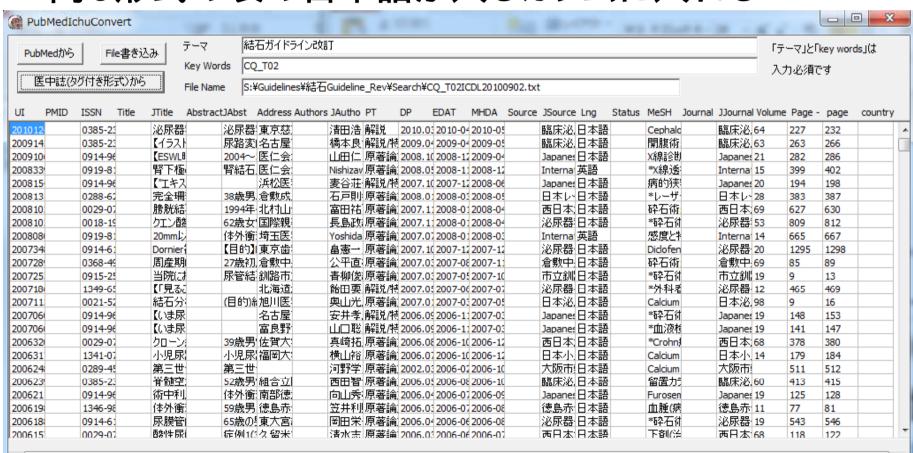
#### ダウンロードしたファイルを加工

- PubMedはMEDLNE形式から変換
- データを保存する表にデータを流し込む



#### ダウンロードしたファイルの変換

- 医中誌はタグ付き形式から変換
- 同じ形式の表の日本語が入るカラムに入れる



#### マイクロソフトアクセスにとりこみ

| ClinicalQuestion - KevWord -  | · UI •            | PMID           | → ISSN →    | Title -                          | JTitle → | AB .                            | JAB 🗸               | Address -      | Authors -       | JAuthors -      | PT -           | DP .       | EDAT -          | MHDA      |
|---|-------------------|----------------|-------------|----------------------------------|----------|---------------------------------|---------------------|----------------|-----------------|-----------------|----------------|------------|-----------------|-----------|
| 結石ガイドライン改訂 CQ P11   | 2008350068        | 1 1012         | 0919-5491   |                                  | 【高尿酸血症·  | 7,0                             | (1)健常者では            |                |                 | 杉原志伸, 井」        |                | 2008.09    | 2008/11/01      |           |
| 結石ガイドライン改訂 CQ P11   | 2009056288        |                | 0385-9215   |                                  | 尿路結石の再   |                                 | (17)2611-11-110     | 金沢医科大学         |                 | 給木孝治            | 解說             | 2008.12    | 2009/02/01      |           |
| 結石ガイドライン改訂 CQ P11   | 2009069420        |                | 0385-0684   |                                  | 食道癌化学療   |                                 | 食道癌患者で              | 小野田赤十字         |                 | 得能和久, 武E        |                |            | 2009/02/01      |           |
| 結石ガイドライン改訂 CQ P11   | 2009121687        |                | 1347-9032   |                                  | 肝細胞癌に対   |                                 | 巨大な肝細胞              |                |                 | ShibaHiroaki, I |                |            | 2008/12/16      |           |
| 結石ガイドライン改訂 CQ P11   | 2009236282        |                | 0018-1404   |                                  | 耳珠に生じたす  |                                 | 46歳男。右耳:            | 国家公務員世         |                 | 中村貴之.レハ         |                |            | 2009/07/01      |           |
| 結石ガイドライン改訂 CQ_P11   | 2009243465        |                | 0913-7963   |                                  | 【生活習慣病生  |                                 |                     | 東京女子医科         |                 | 古谷武文。山中         |                | 2009.06    | 2009/08/01      |           |
| 結石ガイドライン改訂 CQ_P11   | 2009301159        |                | 1341-8815   |                                  | 造血器腫瘍に   |                                 | 造血器腫瘍の              |                |                 | 北本真一, 柳田        |                | 2009.08    | 2009/09/16      |           |
| 結石ガイドライン改訂 CQ P11   | 2009341139        |                | 0021-5384   |                                  | 高尿酸血症と   |                                 | \0 m aa /i± //m ∨ J | 東京慈恵会医         |                 | 細谷龍男            | 解説             | 2009.09    | 2009/11/16      |           |
| 結石ガイドライン改訂 CQ P11   | 2010011567        |                | 0008-9443   |                                  | 手術治療を要   |                                 | 44歲男性。患:            |                |                 | 小早川知範,          |                |            | 2009/07/16      |           |
| 結石ガイドライン改訂 CQ P11   | 2010103022        |                | 0385-2156   |                                  | 【CKDのすべて |                                 | 4-49%>11T0 107-     | 東京慈恵会医         |                 | 大野岩男, 細         |                | 2009.12    | 201 0/03/01     |           |
| 結石ガイドライン改訂 CQ_P11   | 201 01 03048      |                | 0385-2156   |                                  | 【CKDのすべて |                                 |                     | 浜松医科大学         |                 | 安田日出夫           |                | 2009.12    | 2010/03/01      |           |
| 結石ガイドライン改訂 OQ P11   | 2010103048        |                | 0000 2100   |                                  | 薬剤師のため   |                                 |                     | 明治薬科大学         |                 | 庄司優, 三田         |                | 201 0.01   | 2010/03/01      |           |
| は石ガイドライン改訂 CQ_P11   | 2010107330        |                | 0371-1900   |                                  | 【痛風・高尿酸  |                                 | 本邦における              |                |                 | 山口聡             | 解説/特集          | 2010.01    | 2010/03/16      |           |
| 結石ガイドライン改訂 CQ P11   | 2010108284        |                | 0388-4171   |                                  | 薬のコーナー   |                                 | 4 Thi C021 J - W1   | 昭和大学病院         |                 | 樋口比登実           | 解説             | 2010.02    | 2010/03/10      |           |
| 結石ガイドライン改訂 CQ_P11   | 2010130140        | 461 0943       | 0094-0143   | Symposium or                     | P14      |                                 |                     | "마시아 구 까까      | Thomas WC J     |                 | Review         | 1974 Jun   | 1974/06/01      |           |
| 結石ガイドライン改訂CG_PIT  |                   | 1096755        | 0066-4219   | Calcium oxalat                   |          |                                 |                     |                | Prien EL Jr     |                 | Review         | 1975       | 1/11 19:15:00   |           |
| は石ガイドライン改訂CQ_PI1<br>結石ガイドライン改訂CQ_P11  |                   | 2746754        | 0000-4219   | 2,8-Dihydroxy                    |          | Disorders of p                  |                     | D              | Lamontagne A    |                 | Journal Articl |            | 1989/08/01      |           |
| 結石ガイドライン改訂CG_PIT<br>結石ガイドライン改訂CQ P11  |                   | 9873216        | 0022-5347   | Medical prever                   |          | Medical treatn                  |                     | Center for Mi  |                 |                 | Review         | 1999 Aug   | 1/05 21:58:00   |           |
| 結石ガイドライン改訂 CQ_P11   |                   | 10607782       | 0931-0509   | Update on die                    |          | Medical treati                  |                     | Nephrology D   |                 |                 | Review Dialvs  |            | 12/23 9:00:00   |           |
| 結石ガイドライン改訂 CQ P11   |                   | 10985980       | 0931-0309   | Gout and othe                    |          | Intra-articular                 |                     | Roval Prince   |                 |                 | Review Dialys  | 2000 Sep   | 3/14 11:00:00   |           |
| 結石ガイドライン改訂CG_PIT  |                   | 11067744       | 0003-2697   |                                  |          |                                 |                     |                | Safranow K, N   |                 |                |            | 1/09 11:00:00   |           |
| は石ガイドライン改訂CQ_PIT  |                   | 11132035       | 1121-8428   | Analysis of pu<br>Medical prever |          | A high-pressu<br>Despite revolu |                     |                | Colussi G. De   |                 | Review         |            | ≥ 2/29 11:00:00 |           |
|   |                   |                |             |                                  |          |                                 |                     | _              |                 |                 |                | 2000 N6V-D |                 |           |
| 結石ガイドライン改訂 00_P11   |                   | 11224695       | 1062-4821   | Prevention of                    |          | The high incid                  |                     | Department o   |                 |                 | Review         |            | 2/27 10:00:00   |           |
| 結石ガイドライン改訂 CQ_P11   |                   | 11177768       | 1523-3774   | Difficult gout :                 |          | A major obsta                   |                     | Sunnybrook a   |                 |                 | Review         | 2001 Feb   | 3/20 10:00:00   |           |
| 結石ガイドライン改訂 CQ_P11   |                   | 11390734       | 0931-0509   | Type 1 glycog                    |          |                                 |                     |                | Simoes A, Dor   |                 | Journal Articl |            | 3/08 10:00:00   |           |
| 結石ガイドライン改訂 CQ_P11   |                   | 11446874       | 1464-4096   | Possibilities fo                 |          |                                 |                     | Department o   |                 |                 | Review         | 2001 Jul   | 7/12 10:00:00   |           |
| 結石ガイドライン改訂 CQ_P11   |                   | 11532677       | 0272-6386   | Clinical featur                  |          | The purpose of                  |                     |                | Edvardsson V,   |                 | Journal Articl |            | 3/05 10:00:00   |           |
| 結石ガイドライン改訂 CQ_P11   |                   | 11718488       | 0277-0008   | Suspected allo                   |          | Drug-induced                    |                     |                | Greenberg LE,   |                 | Journal Articl |            | 1/23 10:00:00   |           |
| 結石ガイドライン改訂 0Q_P11   |                   | 12534929       | 0919-8172   | Calcium nephr                    |          | A 36-year-old                   |                     |                | Iida S, Matsuo  |                 | Journal Articl |            | 01/22 4:00:00   |           |
| 結石ガイドライン改訂 CQ_P11   |                   | 14665850       | 0022-5347   | Outcome of m                     |          | PURPOSE: We                     |                     |                | Mardis HK, Pa   |                 | Research Su    |            | 12/11 5:00:00   |           |
| 結石ガイドライン改訂 CQ_P11   |                   | 15025810       | 0004-5632   | 2,8-Dihydroxy                    |          | A case is pres                  |                     |                | Wilkinson H, S  |                 | Journal Articl |            | 03/18 5:00:00   |           |
| 結石ガイドライン改訂 CQ_P11   |                   | 15077874       | 0301-0430   | Four consecu                     |          | We report a pa                  |                     |                | Eller P, Rosen  |                 | Journal Articl |            | 04/14 5:00:00   |           |
| 結石ガイドライン改訂 CQ_P11   |                   | 15290738       | 0315-162X   | Compliance w                     |          | OBJECTIVE: F                    |                     |                | Riedel AA, Nel  |                 | Research Su    |            | 08/04 5:00:00   |           |
| 結石ガイドライン改訂 CQ_P11   |                   | 15471083       | 0018-1994   | [Future perspa                   |          | Renal stone for                 |                     |                | Kohjimoto Y, S  |                 | Review         | 2004 Aug   | 10/09 9:00:00   |           |
| 結石ガイドライン改訂 CQ_P11   |                   | 15481999       | 0012-6667   | Management c                     |          | There are thre                  |                     |                | Schlesinger N   |                 | Review         | 2004       | 10/16 9:00:00   |           |
| 結石ガイドライン改訂 CQ_P11   |                   | 15924256       | 0300-5623   | International c                  |          | Although med                    |                     |                | Lotan Y, Cade   |                 | Journal Articl |            | 06/01 9:00:00   |           |
| 結石ガイドライン改訂 CQ_P11   |                   | 16375738       | 1381-6128   | Effect on seru                   |          | Beyond allopu                   |                     |                | Daskalopoulou   |                 | Review         | 2005       | 12/27 9:00:00   |           |
| 結石ガイドライン改訂 CQ_P11   |                   | 16698380       | 0090-4295   | Xanthine uroli                   |          | Xanthine calc                   |                     |                | Pais VM Jr, Lo  |                 | Journal Articl |            | 05/16 9:00:00   |           |
| 結石ガイドライン改訂 CQ_P11   |                   | 16848382       | 0002-838X   | Medical manag                    |          | Ne phro lithiasis               |                     |                | Pietrow PK, K   |                 | Review         | 2006 Jul 1 | 07/20 9:00:00   |           |
| 結石ガイドライン改訂 CQ_P11   |                   | 16932713       | 1745-8382   | Successful tre                   |          | BACKGROUN                       |                     |                | Richette P, Ba  |                 | Journal Articl |            | 08/26 9:00:00   |           |
| 結石ガイドライン改訂 CQ_P11   |                   | 17039332       | 0931 -041 X | Acute renal fa                   |          | Tumor lysis sy                  |                     |                | LaRosa C, Mc    |                 | Journal Articl |            | 10/14 9:00:00   |           |
| 結石ガイドライン改訂 CQ_P11   |                   | 17117307       | 0004-2730   | Renal stone d                    |          | The purpose of                  |                     |                | Heilberg IP, So |                 | Review         | 2006 Aug   | 11/23 9:00:00   |           |
| 結石ガイドライン改訂 CQ_P11   |                   | 17368066       | 1096-7192   | Identification a                 |          | Classical xant                  |                     |                | Peretz H, Naa   |                 | Journal Articl |            | 03/21 9:00:00   |           |
| 結石ガイドライン改訂 CQ_P11   |                   | 17437820       | 0022-5347   | Effect of med                    |          | PURPOSE: Pe                     |                     | Comprehensiv   | Kang DE, Malo   |                 | Journal Artic  | € 2007 May | 04/18 9:00:00   | 05/16 9:0 |
| 結石ガイドライン改訂 CG_P11   |                   | 17466643       | 0002-9343   | Allopurinol for                  |          |                                 |                     |                | Grover PK, Ry   |                 | Editorial      | 2007 May   | 05/01 9:00:00   | 05/23 9:0 |
| 店石ガイドライン改訂 CQ_P11   |                   | 17726351       | 0042-1138   | Prevention of                    |          | In recent year                  |                     |                | Porena M, Gui   |                 | Review         | 2007       | 09/26 9:00:00   |           |
| # T + 1 / 1 = 2 - 2 f   1 0 0 0 + 4   1 0 0 0 0   1 0 0 0 0   1 0 0 0 0   1 0 0 0 0 | <b>W</b> 、フィルターなし | 40AOOEOE<br>検索 | O047_40E0   | D bisaasusia aa                  |          | House burneles                  |                     | Divinian of Vi | Ohnn T          |                 | Decient        | 0000 Ann   | 24/46/00000     | 15 /04 OZ |

#### 重複チェック

• ISSN, Volume, Pageが同じレコードを抽出



## データを統合

| 対象テーブル SearchResult ▼  | ISSN: 0919-8172 Volume: 10   | Page: 411   |
|--|--|---|
| 結石ガイドライン改訂<br>CQ_E02<br>12887361   | AIM: The aim of the present study was to investigate the composition of urinary tract stones in patients from Okinawa, the most southern island group of Japan. METHODS: | Int J Urol. 2003 Aug; 10(8):411-5, International Journal of Urology; 10(8):411-415.                         |
| 0919-8172   10   411   415<br>Urolithiasis in Okinawa, Japan: a relatively<br>high prevalence of uric acid stones, | 日本最南の島沖縄の12病院で尿結石1816例<br>(男1323例女493例平均53±153歳)について、<br>コンピュータ赤外線分光光度計によって結石<br>の化学的組成を分析したpure stonesは全体<br>Hossain RZ, Ogawa Y, Hokama S, Morozumi                    | Int J Urol, International Journal of Urology  |
| 日本の沖縄における尿結石 尿酸結石の有病<br>率が比較的高い  | M, Hatano T,  HossainRayhan Zubair. OgawaYoshihide.  | Adolescent; Adult; Age Distribution; Aged;<br>Aged, 80 and over; Calcium<br>Oxalate/metabolism; Calcium     |
| Departmer   Journal A   eng  | HokamaSanehiro, MorozumiMakoto,<br>HatanoTadashi   | Phosphates/metabolism, Child, Child, こちらを こちらへ こちらへ こちら本 マンカー こちらへ ファー・ファー・ファー・ファー・ファー・ファー・ファー・ファー・ファー・ファー・ |
| 結石ガイドライン改訂<br>CQ_E02<br>2004108214   |  | International Journal of Urology;10(8):411-415.   |
| 0919-8172 10 411 415   | 日本最南の島沖縄の12病院で原結石1816例<br>(男1823例女493例平均53±153歳)について、<br>コンピュータ赤外線分光光度計によって結石<br>の化学的組成を分析したpure stonesは全体   | International Journal of Urology  |
| 日本の沖縄における尿結石 尿酸結石の有病<br>率が比較的高い  | Unancia Bankan Zakaia Orana Vaskii 3:3:  | 赤外分光分析; Uric Acid; 尿路結石(疫学); 有<br>病率; 年齢分布; 沖縄県   |
| 琉球大学   原著論文   英語   | HossainRayhan Zubair, OgawaYoshihide,<br>HokamaSanehiro, MorozumiMakoto,<br>HatanoTadashi  | こちらを こちらへ この論文を入れない ▼ チェック済み ▼  |

# PubMedでのみヒットした論文

|                           | 結石ガイドライン改訂  |
|---------------------------|---|
| Database                  | CQ_E01  |
| UI                        | PMID 20400141 ISSN 0022-5347  |
| Title                     | Diabetic kidney stone formers excrete more oxalate and have lower urine pH than nondiabetic stone formers.  |
| タイトル                      |   |
| Abstract                  | PURPOSE: The epidemiological relationship between nephrolithiasis and type 2 diabetes mellitus is well-known. Patients with diabetes mellitus are at increased risk for nephrolithiasis and those with nephrolithiasis are at risk for diabetes mellitus. We examined 24-hour urine composition in stone formers with and without diabetes mellitus. MATERIALS AND METHODS: We retrospectively reviewed a database of 462 stone forming patients to examine the relationship between hypertension and 24-hour urine composition. Multivariate linear regression models were adjusted for age, race, gender, body mass index, hypertension, relevant medications and 24-hour urine constituents. RESULTS: On univariate analysis |
| サマリー                      |   |
| Authors                   | Eisner BH, Porten SP, Bechis SK, Stoller ML   |
| 著者                        |   |
| Address                   | University of California-San Francisco, San Francisco, California, USA. eisnerbh@urology.ucsf.edu   |
| Source                    | J Urol. 2010 Jun;183(6):2244-8. Epub 2010 Apr 18.   |
| 雑誌                        |   |
| PT                        | Journal Article   |
| 言語                        | eng   |
| 必要□ (<br>不要□ (<br>「必要」か「不 | ◆ コメント 通し番号 5 この論文を入れない □ でありができますができますができますができますができますができますがある場合はコメントを記入してください。   |
|                           | •   |

#### 医中誌でのみヒットした論文

| =8 | SearchResu            | t010nePageForm  |
|----|-----------------------|---|
| •  | Project               | 結石ガイドライン改訂  |
|    | Database              | CQ_P11  |
|    | UI                    | 1984024738 PMID ISSN 0021-5287  |
|    | Title                 |   |
|    | タイトル                  | 再発性尿路結石症 その原因と治療  |
|    | Abstract              |   |
|    |                       |   |
|    | サマリー<br>              | 過去16年間に経験した286例の尿路再発結石のうち158例について検討を行なった初発結石より再発までの期間は1年以内15.2%2年以内31.7%5年以内68.4%であり、平均5年7ヶ月であった結石成分は蓚酸Ca+燃酸Caが最も多く38%ついで蓚酸Ca 20%であった原因疾患は高Ca尿44.7%高尿酸尿41.7%低P血27.2%尿路感染21.5%高尿酸加14.6%原発性副甲状腺機能亢進症3.2%等が見られた再発結石で高尿酸尿を示す群の24時間原中Ca排泄量は対照とした再発でない結石群またはコントロール群と比較して有意に増加し、再発結石中低P血を示した群の24時間原中Ca排泄量と対照群より有意に増加した以上より再発結石のあるものには幾つもの塩類過排泄が認められ、複雑な代謝異常とみなし得た再発予防効果では高Ca尿に対するMe剤投与では無効であったが高 |
|    | Authors               |   |
|    | 著者                    | 村上光右, 山口邦雄, 森偉久夫  |
|    | Address               | 千葉大学 泌尿器科   |
|    | Source                |   |
|    | 雑誌                    | 日本泌尿器科学会雑誌:73(11):1402-1409.  |
|    | PT                    | 原著論文  |
|    | 言語                    | 日本語   |
|    | 必要□<br>不要□<br>「必要」か「不 | ◆ コメント  |
|    |                       |   |
| 1  | ]- ↑;  4   4   1(     | 6154 / 16154 🗼 🕨 🕨 🔽 フィルター適用 検索   |

医中誌では 「タグ付き」で ダウンロード

# 重複チェックでデータ統合した 論文

| Project                   | 結石ガイドライン改訂   |
|---------------------------|--|
| Database                  | CQ_E02   |
| UI                        | PMID 12887361 ISSN 0919-8172   |
| Title                     | Urolithiasis in Okinawa, Japan: a relatively high prevalence of uric acid stones,  |
| タイトル                      | 日本の沖縄における尿結石 尿酸結石の有病率が比較的高い  |
| Abstract                  | AIM: The aim of the present study was to investigate the composition of urinary tract stones in patients from Okinawa, the most southern island group of Japan. METHODS: The study was conducted by 12 hospitals in Okinawa. A total of 1816 urinary tract calculi were obtained from 1816 patients (1323 males; 493 females). The patients had a mean age of 53 +/- 15.3 years (mean +/- SD). The calculi were examined to determine their chemical composition. Stone samples were analyzed by computed infrared spectrophotometer. RESULTS: Pure stones comprised 58.4% of the total, with calcium oxalate stones accounting for 40% (21% monohydrate [whewellite]; 6.6% dihydrate [weddellite]; and 12.4% combined |
| サマリー                      | 日本最南の島沖縄の12病院で原結石1816例(男1323例,女493例平均53±15.3歳)についてコンピュータ赤外線分光光度計によって結石の化学的組成を分析したpure stonesは全体の54%でCaoxalate石が40%を占め、monohydrate(whewellite)21%dihydrate(weddellite)6.6%monohydrate+dihydrate複合が12.4%であった尿酸/尿酸塩結石は9.6%リン酸Ca5.1%struvite石3.7%その他41.6%は蓚酸石とその他との複合であった即ち蓚酸Ca石が計81.6%であったが、尿酸/尿酸塩石が15.8%を占め、比較的高濃度であった高蛋白食や飲酒の増加が関与しているものと考えられた  |
| Authors                   | Hossain RZ, Ogawa Y, Hokama S, Morozumi M, Hatano T,   |
| 著者                        | HossainRayhan Zubair, OgawaYoshihide, HokamaSanehiro, MorozumiMakoto, HatanoTadashi  |
| Address                   | Department of Urology, Faculty of Medicine, University of the Ryukyus, Nishihara, Okinawa, Japan. k0087446   |
| Source                    | Int J Urol. 2003 Aug;10(8):411-5,  |
| 杂售志                       | International Journal of Urology; 10(8):411-415.   |
| PT                        | Journal Article Association  |
| 言語                        | eng  |
| 必要 ☑ 〔<br>不要 □<br>「必要」か「不 | ◆ コメント 通し番号 1461 この論文を入れない □ この論文を入れない □   |
| T.                        |  |

#### 検索結果をPDFファイルに変換

- 1論文を 1ページに したPDFを 作成
- CQごとに ファイル作成
- 担当者に送付

検索論文評価フォーム

結石ガイドライン改訂

**CQ E01** 

号: 1

タイトル: Acute pyelonephritis can have serious complications.

著者名: Shields J. Maxwell AP

雜誌等: Practitioner, 2010 Apr;254(1728):19, 21, 23-4, 2.

発行日: 2010 Apr

論文: Journal Article

Abstract: Urinary tract infection (UTI) may predominantly involve the lower urinary tract, i.e. acute cystitis, or upper urinary tract consisting of the renal pelvis and kidney,, i.e. acute pyelonephritis The incidence of acute pyelonephritis is higher in young women than in men but the incidence in men over 65 is similar to that in older women. Women have up to a 10% risk of recurrent acute pyelonephritis in the year following a first acute episode. The equivalent risk in men is 6%. Acute pyelonephritis may be uncomplicated and resolve without serious sequelae. A minority of episodes may be complicated by acute kidney injury, papillary necrosis, renal or perinephric abscess or the development of emphysematous pyelonephritis. Acute pyelonephritis is generally caused by microorganisms ascending from the urethra via the bladder into the upper urinary tract. Rarely the kidney may be seeded by blood-borne infection. Ecoli is the most common uropathogen causing pyelonephritis accounting for 70-90% of infections. Species of Enterococci, Klebsiella, Pseudomonas, Proteus and Staphylococci are responsible for the remaining infections. There is a rising incidence in the community of UTI with bacteria that produce extended spectrum beta-lactamase (ESBL) enzymes. These ESBL bacteria have developed resistance to antibiotics such as penicillin, cephalosporins and increasingly to quinolones. Risk factors for uncomplicated acute pyelonephritis include recent sexual intercourse, acute cystitis, stress incontinence and diabetes and for complicated acute pyelonephritis include pregnancy, diabetes, anatomical abnormalities of the urinary tract and renal calculi.

抄録:

#### データベースソフトでの管理

#### 利点

- 重複チェックが可能
- 検索結果、取捨選択結果が履歴として残る
  - → 改訂時の文献検索の対象を明確にできる
- 検索結果をエクセルの表にはき出したり、書式を作って PDFファイルにすることができる

#### 欠点

- 最低限のデータベースに関する知識が必要
- ソフトウエアのバージョンが変わるとプログラムの動作が 保証できない
- 今のところ、Microsoft Accessのみ対応

#### 文献検索班の作業まとめ

(膀胱癌診療ガイドラインの場合)

文献検索結果 検索結果のテキストファイル受け取り:事務局 検索結果の 同じCQ内で重複する論文のチェック:事務局 重複チェック アクセスファイルからPDFファイル作成:事務局 PDFファイル作成 検索結果を参考に 引用する論文の選択:各分野の担当者 ガイドライン本文作成 各分野の小班と事務局がやりとり 追加検索や 絞り込み 本文と文献リスト 本文と文献リスト作成:分野担当者

構造化抄録

文献リストにある論文の構造化抄録作成∶担当者

#### ガイドライン作成と図書館

- 泌尿器癌の各領域では、文献検索の際に 専門家の協力が不可欠であると認識
- 検索漏れを極力減らす検索式
- 適切な絞り込み
- 検索結果から、キーワードなどを変更して 再検索
- "Evidence-Based"と言うには、協力は必須
- ASCOの抄録のように検索出来ないものもあり
- 臨床家と検索の専門家との協調関係が重要

#### 良い協調関係のために

- 日本医学図書館協会と日本泌尿器科学会は ガイドラインごとに「診療ガイドライン作成支援 契約覚書」を作成
- 契約して支援依頼
- 学会からお支払い
- 質の高いガイドラインを作るためには、検索の 専門家の協力が必須である事の啓蒙
- CQの作り方にも踏み込んだ助言
- エビデンスレベル評価や、構造化抄録作成支援も

#### まとめ

- 診療ガイドライン作成には文献検索が必須
- 効率的で漏れのない文献検索が必要
- そのためには、検索の専門家に協力を依頼
- 泌尿器科領域では、以前より依頼
- 今後も改訂作業がつづく
- 良好な協調関係の維持とお互いのスキルアップが重要
- 可能であれば、さらに踏み込んだ支援を期待