

Documentation

Veille documentaire et gestion des références bibliographiques en pharmacovigilance

■ Pour le praticien, il est essentiel d'avoir accès à une information scientifique pertinente afin qu'elle soit directement une aide à la décision ■ Des sources documentaires spécifiques, relatives aux risques liés à l'utilisation des médicaments (ouvrages, revues spécialisées...), ont ainsi été développées ■ En dehors de celles-ci, d'autres sources biomédicales informatisées sont particulièrement utiles : elles permettent de récupérer l'information de manière rapide et exhaustive, et d'organiser ainsi une veille régulière sur le sujet.

ARMELLE MARTIN, CATHERINE FERRAN

MOTS CLÉS

- Banques de données
- Bibliographie médicale
- Documentation
- Pharmacovigilance
- Veille documentaire

PRÉCISION

• Seuls les accès gratuits aux bases de données ont été mentionnés.

Des sources documentaires variées, nationales et internationales, sont indispensables pour tendre vers l'exhaustivité des données ; c'est pourquoi, en matière de banques de données, on peut distinguer celles qui sont le plus à même de couvrir ce domaine. Ces banques de données sont accessibles de différentes façons :

- **en ligne**, sur des serveurs internationaux, par un réseau de télécommunications (Transpac, internet...) moyennant, dans certains cas, un abonnement ;
- **sur cédéroms**, par abonnement également ;
- **sur disquettes ou sur serveur local**.

BANQUES DE DONNÉES BIOMÉDICALES GÉNÉRALES

■ Références bibliographiques.

- **Medline** : <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi>
Producteur : *National Library of Medicine* (USA) depuis 1966. *Medline* couvre la littérature internationale sur le domaine biomédical (clinique et thérapeutique), mais également la biologie, biochimie, dosages, études chez l'animal...

- **Embase**
Producteur : Elsevier (Pays-Bas)

Embase couvre la littérature internationale sur le domaine biomédical depuis 1974, avec un accent sur tout ce qui touche le médicament. 55 % des articles cités proviennent de publications européennes.

Embase et *Medline* ne se recouvrent que pour 36 % des périodiques analysés.

BANQUES DE DONNÉES MULTIDISCIPLINAIRES

■ Références bibliographiques.

- **Pascal** : <http://services.inist.fr/> (fonds documentaire de l'INIST)
Producteur : CNRS/INIST (France) depuis 1973. Banque de données pluridisciplinaire (sciences de la nature), avec une couverture nationale et européenne.
- **Current contents** :
Producteur : *Institute for Scientific Information/ISI* (USA).
- La section *Life sciences* couvre le domaine des sciences fondamentales.
- La section *Clinical medicine* concerne le domaine de la médecine clinique.
Le point fort de cette banque de données est une mise à jour hebdomadaire, qui permet ainsi de signaler des données très

récentes (1 à 3 mois maximum après la parution de l'article) et de visualiser des sommaires de revues.

BANQUES DE DONNÉES SPÉCIALISÉES

■ Banques de données spécialisées pharmaceutiques.

Informations factuelles

- **Vidal** : <http://www.vidalpro.net>
Version électronique du *Vidal* papier. L'accès au site est réservé aux professionnels de santé et nécessite une inscription préalable.
- **Biam** : <http://www.cri.ensm.fr/biam>
Banque de données automatisée sur le médicament. L'accès au site est réservé aux professionnels de santé.
- **Thériaque** : <http://www.theriaque.org>
Banque de données sur le médicament, réalisée par le Centre national hospitalier d'information sur le médicament (CNHIM). L'accès au site est réservé aux professionnels de santé.

Références bibliographiques

- **International Pharmaceutical Abstracts (IPA)** - Producteur : ASHP (USA). Banque de données internationale, unique-

La veille documentaire à la Pharmacie Centrale des Hôpitaux de Paris

En tant qu'établissement pharmaceutique, la Pharmacie Centrale des Hôpitaux de Paris (PCH-AGAM) a été conduite à constituer des dossiers de demande d'autorisation de mise sur le marché (AMM) sur ses produits pharmaceutiques en développement.

Pour répondre aux besoins des différents services impliqués dans l'élaboration de ces dossiers, et pour gérer efficacement la pharmacovigilance qui en résulte sur le plan réglementaire, une veille documentaire a été mise en place, donnant ainsi accès à une documentation validée, exhaustive et à jour.

Un groupe de travail, formé de documentalistes et de pharmaciens des différents services concernés (affaires réglementaires, service d'information médico-pharmaceutique et centre de documentation médico-pharmaceutique), a été constitué pour définir les produits pharmaceutiques à suivre, leurs indications thérapeutiques, le choix des bases de données à interroger et pour élaborer les stratégies de recherche propres à chaque base de données.

Ce groupe se réunit chaque année, afin de valider les stratégies documentaires, l'ajout ou l'abandon de certains produits, et discuter des évolutions souhaitables concernant cette veille.

MÉTHODOLOGIE

■ **Le choix des bases de données.** La veille porte sur l'interrogation mensuelle de cinq bases de données couvrant le domaine de la thérapeutique médicamenteuse et le bon usage du médicament: *Medline*, *Embase*, *Pascal*, *Toxline*, *International Pharmaceutical Abstracts* (IPA). Une fois par an, les références issues d'une base interne (BiblioPCH) sont sélectionnées.

L'élaboration des stratégies de recherche se fait suivant le langage contrôlé propre à chaque base et en texte intégral. Les stratégies sont sauvegardées sur le réseau et lancées chaque début de mois. Les références issues de l'interrogation des cinq bases de données sont récupérées sous un format commun (titre, auteur, source, résumé), puis sauvegardées au format texte (nom du fichier.txt).

■ **L'importation des références bibliographiques.** Après l'interrogation des bases de données, les références sont importées dans un logiciel bibliographique, en version réseau (*Reference Manager 9.5*), destiné à la constitution des bibliographies figurant dans les dossiers d'AMM. Deux bases sont alors créées:

- **une base de réception (Base 1)**, qui collecte toutes les références importées ;
- **une base finale (Base 2)**, qui rassemble une sélection de ces références.

La récupération des références bibliographiques est assurée par

les documentalistes, la sélection et l'indexation (analyse pharmaceutique du contenu) par un pharmacien du groupe de travail. À chaque importation de fiches sont associés (dans le champ mot-clé) le nom de la base interrogée et la date de mise à jour (selon le format MMAA soit 0301 pour mars 2001) afin d'en assurer un tri rapide lors des sélections pour la Base 2.

Le suivi de cette veille est consigné dans un tableau où figurent les dates de mise à jour, le nom des bases interrogées et le nombre de références importées par base.

Les deux bases - Base 1 et Base 2 - sont sauvegardées sous un fichier dont l'administration est assurée par les documentalistes. Après la mise à jour mensuelle de la Base 1 et la sélection des références dans la Base 2, ces bases sont alors copiées dans des fichiers accessibles en réseau, pour l'ensemble des utilisateurs connectés.

■ **La gestion des références bibliographiques.** Le logiciel *Reference Manager*, ou tout logiciel de gestion de bibliographies (*EndNote*, *ProCite*, etc.), permet une gestion automatisée des références bibliographiques.

Deux principales fonctions caractérisent ces logiciels: une gestion de base de données et l'édition de listes de références bibliographiques dans des documents Word.

• **La gestion de bases de données** regroupe plusieurs fonctionnalités:

- la création illimitée de bases de données par nom de produit, par thème ou par dossier d'AMM ;
- la gestion facilitée des données (recherche par mots-clés, par nom d'auteur, mots du titre, utilisation des opérateurs booléens, etc.) ;
- la possibilité d'importer des références bibliographiques depuis différentes sources bibliographiques ;
- un lien direct avec la base de données *Medline via PubMed* ;
- la possibilité de personnaliser l'affichage des références et de les éditer.

• **L'édition de listes de références bibliographiques dans des documents Word.** La création de bibliographies se fait en une seule étape dans le document Word. La mise en page automatique comprend des centaines de styles (formats de revues), ainsi que la possibilité de créer des styles personnalisés.

CONCLUSION

La veille documentaire et la gestion des références bibliographiques obtenues ont permis d'assurer au sein du site un véritable partage de données validées et mises régulièrement à jour, avec un accès en consultation par plusieurs utilisateurs en simultanément. ■

ment pharmaceutique, produite depuis 1970. Elle couvre toutes les phases du développement et de l'emploi des médicaments.

Texte intégral

• **Drugdex:** producteur Micro-medex Inc. (USA) depuis 1974. Cette banque de données présente des revues de synthèse sur environ 1 400 médicaments (*drug evaluation monographs*) et

des réponses individualisées sur l'emploi de ces spécialités (*drug consults*).

■ **Banques de données spécialisées en toxicologie:**

Références bibliographiques

• **Toxline:** <http://toxnet.nlm.nih.gov>

Producteur: *National Library of Medicine* (USA). *Toxline* couvre la littérature internationale sur les

effets toxicologiques des médicaments et autres produits chimiques.

Texte intégral

• **Poisindex** (Micromedex/USA) contient les caractéristiques et les protocoles de traitements toxicologiques relatifs à de nombreux produits pharmaceutiques ou biologiques du commerce. ■

LES AUTEURS

Armelle Martin, responsable du Centre de documentation médico-pharmaceutique AP-HP, (PCH-AGAM),
Catherine Ferran, documentaliste scientifique, Pharmacie Centrale des Hôpitaux (PCH-AGAM), Paris