Systematic Review and Meta Analysis

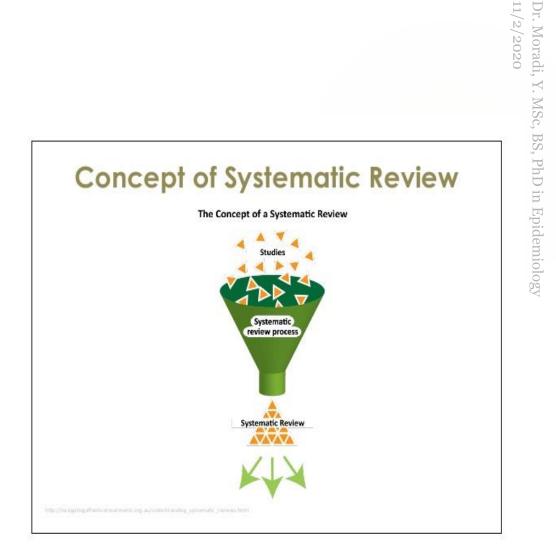
Dr. Yousef Moradi
Ph.D. in Epidemiology
Department of Epidemiology
Kurdistan University of Medical Sciences

Sanandaj, Iran



Lesson 1

- Course Objectives
- SR Terminology
- Classification and Application



- تعاریف مطالعات ثانویه (Secondary Studies) و تفاوت های مطالعات مروری بامرور نظام مند (Secondary Studies) (and Systematic Review
- ا. کاربرد های اساسی مطالعات مرور نظام مند و متانالیز(Systematic Review and Meta Analysis) در حیطه پزشکی و تحقیقات آن
 - III. دو هدف اصلی مطالعات مرور نظام مند و متانالیز(Systematic Review and Meta Analysis) و اهمیت این اهداف در شرایط مختلف
 - IV. طبقه بندی ها و دسته بندی های رایج این مطالعات
 - ۷. دانش و کسب مهارت انجام جستجو (Search) در پایگاه های مختلف
 - ۷۱. اهمیت و جایگاه پروتکل های مرور نظام مند و متانالیز(Systematic Review and Meta Analysis)

- . مهارت نگارش پروتکل بر اساس چهار دسته اصلی مطالعات مرور نظام مند
- II. مهارت اجرای فرایند غربالگری (Screening) براساس عنوان ؛ چکیده و فول تکس مقالات
- اا. اجرای فرایند انتخاب مقالات با توجه به معیارهای ورودو خروج مطالعات (Selection Process)
- IV. ارزیابی کیفی مطالعات اولیه براساس چهار دسته اصلی از مطالعات مرور نظام مند و متانالیز(Review and Meta Analysis)

- ا. استخراج داده ها
- ا. در این مرحله نیاز به مهارت طراحی فرم استخراج داده ها است
- ا. منطق ترکیب نتایج مطالعات اولیه (متانالیز و یا متاسنتز)
- III. یادگیری و کسب مهارتهای لازم برای ترکیب نتایج مطالعات اولیه در نرم افزار Stata
 - IV. یادگیری با روش های متاانالیز درزمینه مطالعات شیوع ؛ رابطه ای و مداخله ای
- ۷. منطق ناهمگنی یا هتروژینیتی در مطالعات اولیه (تعریف ؛ علل عمده و راه های کنترل)
- VI. نحوه ای گزارش کردن هتروژینیتی و مفاهیم Finding Potential Source of Heterogeneity
 - VII. دو روش اساسی برای کنترل هتروژینیتی در مطالعات مرور نظام مند و متاانالیز :
- I. Subgroup Analysis
- II. Meta Regression

- ا. سوگرایی انتشار (Publication Bias)(منطق ؛ مهارت ارزیابی)
- . تحلیل حساسیت (Sensitivity Analysis)(یادگیری و تفسیر روش های تحلیل حساسیت)

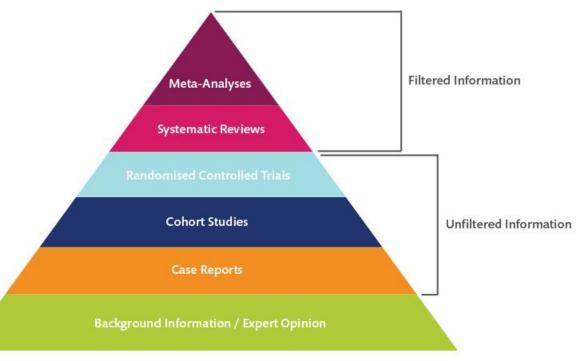


از دوستانی که در زمینه متاانالیز قصد انجام فعالیت های تحقیقاتی یا کار به طور مداوم در این حیطه را دارند ؛ توصیه می کنیم که خواندن مقالات را تبدیل به انجام کارهای روزمره کنند.

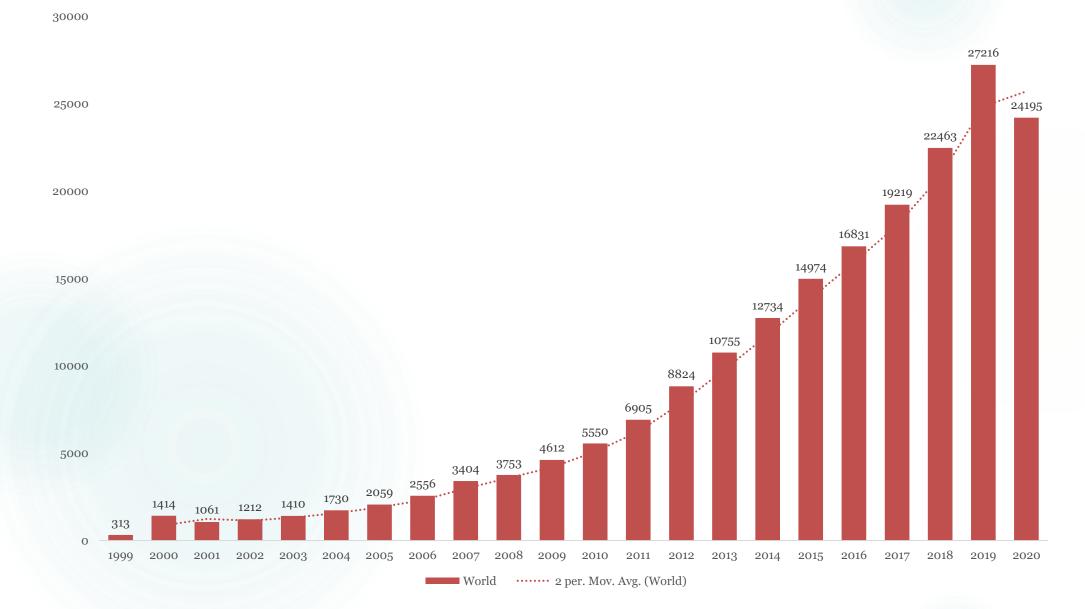
دوستان حتما هر دوهفته یکبار استراتژی جستجو بنویسند و تمرین کنند.

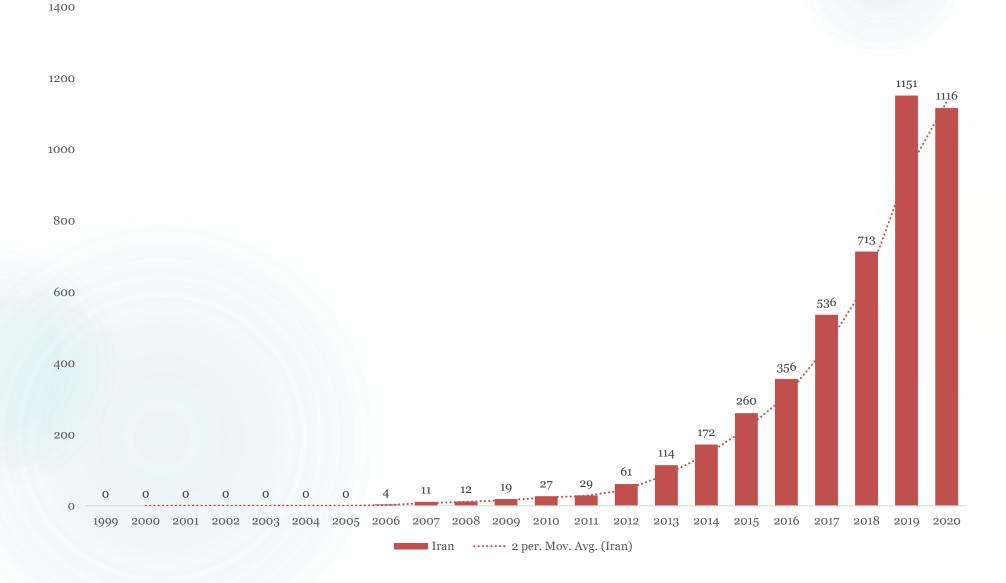
Dr. Moradi, Y. MSc, BS, PhD in Epidemiology









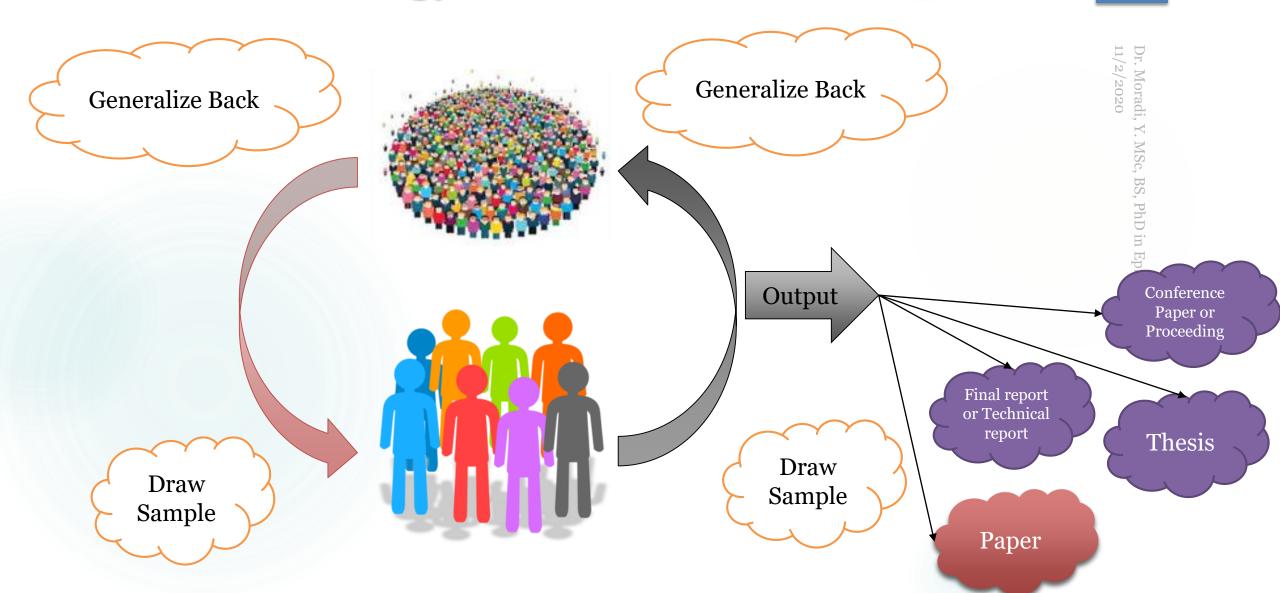




- Primary and Secondary Studies
 - **▶** Primary
 - **▶** Case Control
 - **▶** Cohort
 - ► RCT
 - ► Cross Sectional

The effect of vitamin D supplementation on cardiometabolic risk factors in elderly population

▶ Secondary

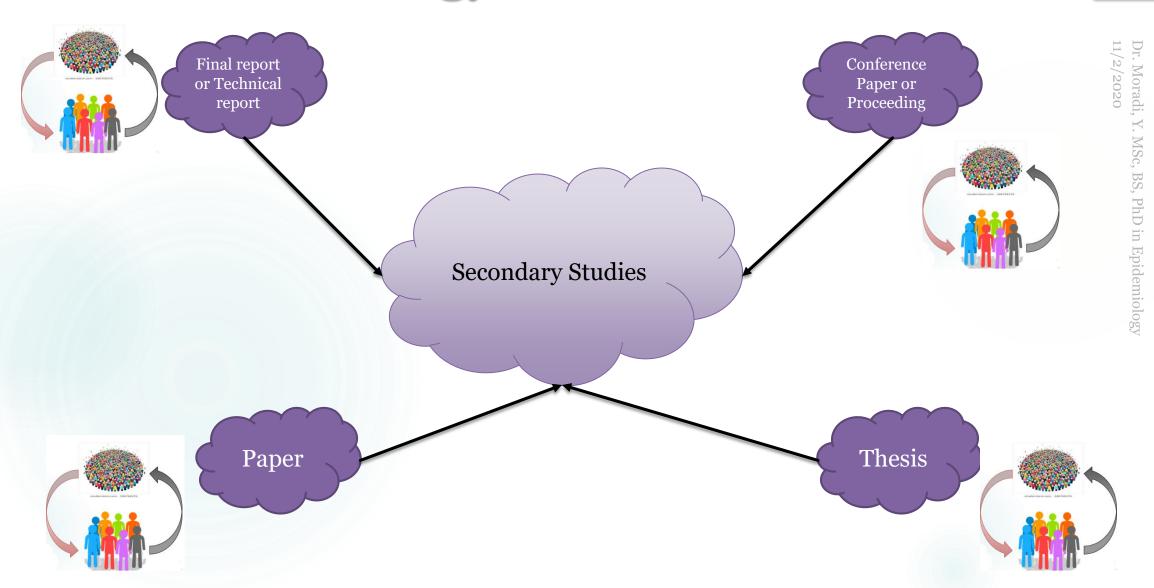


حال دوسوال مطرح مي گردد:

◄ آيا تمامي مطالعات اوليه به نتيجه مطلوب كه همان چاپ مقاله است؛ مي رسند؟

◄ آيا تمامي مطالعات اوليه در همان لحظه به نتيجه مطلوب كه همان چاپ مقاله است؛ مي رسند؟

- سوال بعدى :
- ▼ پس چرا با وجود ضعیف بودن gray literature ؛ در مرور نظام مند از آنها استفاده می گردد؟



- Different reviews
 - ▶ Old reviews
 - ► Narrative review
 - ► Traditional review
 - ▶ Review article
 - **▶** Literature review

New reviews

- ▶ Systematic review or Meta analysis or Systematic literature review
- ► Systematic Analysis
- ► Scientometrics Research



Evidence Map

Scoping Review

Rapid Review

Realist Review

Common major type of secondary studies

▶ Review Article (Narrative Review, Traditional Review, Literature Review)

استراتژی جستجو به طور منظم نیست؛ اصولا توسط افراد متخصص انجام میگیرد

▶ Systematic Review (Systematic Review & Meta Analysis)

از انواع شایع مرور نظام مند ها هستند و حتی بیشترین رشد مقالات را در دنیا این نوع مقالات دارند و در طی ۲۵ سال اخیر رشد سالیانه این مقالات ۲۱ درصد بوده است درصورتی که رشد سایر مقالات در طول سال برابر با ۳ الی ۴ درصد است که تقریبا ۷ برابر سایر مقالات ؛ مقالات مرور نظام مند و متاانالیز رشد داشته اند.

- Systematic Pure
- ► Meta Analysis Pure
- Systematic Review and Meta Analysis

Common major type of secondary studies

► Systematic Analysis (Systematic Review & Meta analysis)

- ► Global Burden of Disease
- ► Scientometrics Research (Bibliometric, Citation Analysis)

قصد بررسی تاثیر پژوهش ها را به صورت منطقه ای و یا جهانی برروی دانش تولید شده در دنیا گذاشته اند که ممکن است براساس رشته مورد انالیز قرار گیرد.

► Scientometrics analysis of research activity and collaboration patterns in changes cardiomyopathy

EDITORIAL Open Access

All in the Family: systematic reviews, rapid reviews, scoping reviews, realist reviews, and more

David Moher^{1,2*}, Lesley Stewart³ and Paul Shekelle⁴







CrossMark

Borderline Reviews (Emerging Review)

پاسخ سریع به یک نیاز یا ایده از طرف سیاستگذاران یا ذینفعان یک حیطه

Rapid Review

پاسخ به یک نیاز که سوال مربوطه زیاد عمیق و اختصاصی و محدود نباشد ولی هدف مطالعه ارزیابی مروری در سطح وسیع و گسترده است.

Scoping Review

نیاز به ارزیابی بصری و گرافیکی سوال یا نیاز مورد نظر است.

Evidence Map

پاسخ به این سوال که چرا بعضی از مداخلات اجتماعی در برخی شرایط اثر گذار هستند. هستند اما در شرایط دیگر اثر گذار نیستند.

Realist Review

Review versus Systematic Review

Review

vitamin D supplementation on cardiometabolic risk factors

Systematic Review

The effect of vitamin D supplementation on cardiometabolic risk factors in elderly population

Systematic Review of Trials, Systematic Review of Interventions studies

سوال:

آیا هنگامی که در مورد موضوع مورد نظر ما مطالعه ای مرور نظام مند و متاانالیزی انجام شده باشد می توان موضوع را انجام داد یا خیر؟

Strategy Narrowing

سوال:

با توجه به رشد تصاعدی چاپ مقالات در مجلات مختلف؛ فاکتور زمان در مورد مدت زمان انجام دوباره یک مرور نظام مند و متاانالیز چقدر است؟

- ► Prospective Protocol Publishing (Prospective Protocol Registration)
- Priori

هر آنچه که در متدولوژی که محقق از قبل برای انجام آن برنامه داشته باشد؛ برای مثال به شما گفته می شود که موضوع موردنظر به صورت Priori باشد بدین معنا است که شما نمی توانید در زمان انجام انالیز برای تعیین موضوع تصمیم بگیرید.

Posteriori or Post Hoc

متاسفانه محققان ایرانی با این دو مفهوم کاملا بیگانه هستند

- برای بیان اهمیت دید و بینش آینده نگری در مطالعات مثال واضح انجام یک مطالعه کارازمایی بالینی می باشد.
- برای مثال فرض کنید که در یک مطالعه کارازمایی بالینی به مقایسه دو نوع رژیم ویتامین D و پلاسبو بر شاخص های کاردیومتابولیک در سالمندان می پردازند. در مرحله اول انالیز در گزارش جدول Base Line پی می برند که نمایه توده بدنی افراد دو گروه با هم متفاوت هستند.

لجن یابی داده ها (منطق تصادفی) انالیز رگرسیون

Additional Results

Confirmatory P value Exploratory P value

در انالیز داده ها باید حدود ۸۰ درصد انالیز به صورت Priori باشد و فقط محققین اجازه دارند که ۲۰ درصد از یافته ها را به انالیزهای Post Hoc اختصاص دهند

Bmj

New England

Lancet

YY X

Review; definition

The general term for all attempts to *synthesize the results* and *conclusion* of *two or more* publications on a given topic. A review may or may not systematic (*systematic* versus *narrative* review).

زمانی که شما حداقل دو مطالعه در مورد یک موضوع داشته باشید و قصد داشته باشید نتایج این مطالعات با هم ترکیب کنید (فارغ از اینکه این ترکیب به صورت آماری بیان شود یا نشود) این یک review می باشد که می تواند یک سیستماتیک باشد یا نباشد و حتی می تواند narrative باشد.

Example for Reviews

Grant MJ, Booth A. A typology of reviews: an analysis of 14 review types and associated methodologies. Health Information & Libraries Journal. 2009 Jun 1;26(2):91-108.

Review Article

A typology of reviews: an analysis of 14 review types and associated methodologies

Maria J. Grant* & Andrew Booth+, *Salford Centre for Nursing, Midwifery and Collaborative Research (SCNMCR), University of Salford, Salford, UK, †School of Health and Related Research (ScHARR), University of Sheffield, Sheffield, UK

Abstract

Background and objectives: The expansion of evidence-based practice across sectors has lead to an increasing variety of review types. However, the diversity of terminology used means that the full potential of these review types may be lost amongst a confusion of indistinct and misapplied terms. The objective of this study is to provide descriptive insight into the most common types of reviews, with illustrative examples from health and health information domains. Methods: Following scoping searches, an examination was made of the vocabulary associated with the literature of review and synthesis (literary warrant). A simple analytical framework—Search, AppraisaL, Synthesis and Analysis (SALSA)—was used to examine the main review types.

Results: Fourteen review types and associated methodologies were analysed against the SALSA framework, illustrating the inputs and processes of each review type. A description of the key characteristics is given, together with perceived strengths and weaknesses. A limited number of review types are currently utilized within the health information domain.

Conclusions: Few review types possess prescribed and explicit methodologies and many fall short of being mutually exclusive. Notwithstanding such limitations, this typology provides a valuable reference point for those commissioning, conducting, supporting or interpreting reviews, both within health information and the wider health care domain.

Systematic Review; definition

A review of a *clearly formulated question* that uses *systematic* and *explicit* methods to *identify*, *select* and *critically appraise* relevant research, and to *collect* and *analyses* data from the studies that are included in the review. (Cochrane, 1995)

مرور نظام مند یک مطالعه مروری (یک نوع مطالعه ثانویه) است که با یک سوال واضح و شفاف فرموله شروع می شود (یعنی سوالی که ساختار مشخصی داشته باشد) و روش کار آن به صورت سیستماتیک (گام به گام) و روشن باشد.در روش کار باید شناسایی ؛ انتخاب ؛ ارزیابی کیفی یا نقادانه مقالات مرتبط اصل باشند و در پایان در صورت امکان ترکیب (Statistically or Methodologically Heterogeneity)؛ متاانالیز انجام شود.

- > Heterogeneity
 - > Methodologically

تفاوت در تعریف متغیر ها ؛ روش تشخیص ؛ شناسایی ؛ ارزیابی و اندازه گیری متغیر ها ؛ کلا روش کار

> Statistically

در این حالت تفاوت های موجود در هتروژینیتی متدولوژی را نداریم ولی باز در میان مطالعات تفاوت وجود دارد.این نوع هتروژینیتی متدولوژی را نمی توان متاانالیز کرد و مانعی وجود ندارد ولی هتروژینیتی متدولوژی را نمی توان متاانالیز کرد.راه حل آن استفاده از

Narrative Synthesis

یا

تركيب كيفي نتايج مقالات باهم است.

Feature	Traditional Review	Systematic Review
Question	Often broad in scope	Focused question
Source and Search	Not usually specified; potentially biased	Comprehensive source & explicit search strategy
Selection	Not usually specified; potentially biased	Criterion based on selection; uniformly applied
Appraisal	Variable	Rigorous critical appraisal, uniformly applied
Synthesis	Often a qualitative summary (subjective)	Quantitative summary when appropriate
Inferences	Sometimes evidence-based	Evidence-based

Application

کارکرد های مطالعات مروری در عصر حاضر

آموزشی (Continues Medical Education)

مجلات معتبر دنیا اینگونه موضوعات را به افراد خبره در آن زمینه پیشنهاد می کنند با هدف رفرش نمودن اطلاعات و دانستنی های گروه های هدف

خلاصه نمودن یک موضوع نسبتا جامع (برای مثال : مکانیسم های ایجاد کننده کبد چرب غیر الکلی)

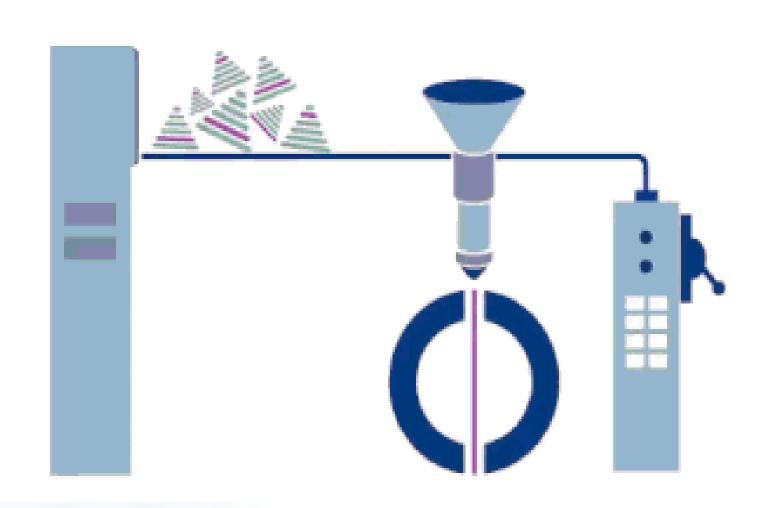
معمولا این مقالات نیز به صورت سفارشی از طرف مجلات انجام میگیرد. هدف آن سهولت و افزایش سرعت در مطالعه موضوعات جامع برای گروه های هدف است.

> جمع بندی مبانی نظری (برای مثال: مکانیسم های ایجاد بیماری؛ مکانیسم های اثرات درمانی و) درک خواننده را در مورد مکانیسم هاو مبانی نظری افزایش می دهد.

The Process of Systematic Review







Cochrane

() Cochrane

Overview

Review of Systematic Review or Umbrella Review Cochrane

Systematic Review

Diagnostics

Interventions

Systematic Review

Review of Systematic Review or Umbrella Review

مرکزکاکرین برای این مرور نظام مند ها یک ترم و ساختار مشخصی دارد.
هنگامی قابل انجام هستند که در مورد یک موضوع خاص نتایج مختلفی وجود داشته باشد
برای مثال : تاثیر مداخله کلسیم و ویتامین دی در زنان یائسه در جهت کاهش شکستگی های ناشی از پوکی
استخوان

تا حال حاضر ۵ الى ۶ نوع مرورنظام مند در مورد اين موضوع دردنيا با نتايج مختلف چاپ شده است.

An Important Question

Systematic Review / Meta Analysis always produce the

strongest and high quality scientific evidence

11/2/2020

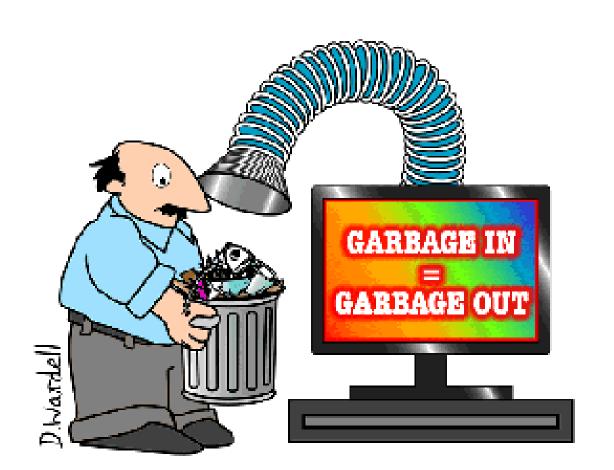
Dr. Moradi, Y. MSc, BS, PhD in Epidemiology

Systematic Reviews: The Good, the Bad, and the Ugly

Yuhong Yuan, MD, PhD1 and Richard H. Hunt, MB, FRCP, FRCPC, FACG, AGAF1

Systematic reviews systematically evaluate and summarize current knowledge and have many advantages over narrative reviews. Meta-analyses provide a more reliable and enhanced precision of effect estimate than do individual studies. Systematic reviews are invaluable for defining the methods used in subsequent studies, but, as retrospective research projects, they are subject to bias. Rigorous research methods are essential, and the quality depends on the extent to which scientific review methods are used. Systematic reviews can be misleading, unhelpful, or even harmful when data are inappropriately handled; meta-analyses can be misused when the difference between a patient seen in the clinic and those included in the meta-analysis is not considered. Furthermore, systematic reviews cannot answer all clinically relevant questions, and their conclusions may be difficult to incorporate into practice. They should be reviewed on an ongoing basis. As clinicians, we need proper methodological training to perform good systematic reviews and must ask the appropriate questions before we can properly interpret such a review and apply its conclusions to our patients. This paper aims to assist in the reading of a systematic review.

Garbage in, Garbage out



چگونه یک مرور نظام مند و متاانالیز با کیفیت انجام دهیم

شفافیت در طراحی و اجرا

طراحی پروتکل ؛ ثبت و انتشار آن

اجرا و نگارش مقاله برپایه PRISMA

https://www.equator-network.org/



چگونه یک مرور نظام مند و متاانالیز با کیفیت انجام دهیم

▶ رعایت اصل جامعیت

Gray Literature

- ▶ رعایت اصل کیفیت
- ا ارزیابی کیفی برای مطالعات اولیه انجام گردد.
- تحليل كيفيت (آيا بين نتيجه مطالعات با كيفيت آنها ارتباطي وجود دارد؟)
 - ▶ شناسایی سایر منابع خطا

1. Was an 'a priori' design provided?

The research question and inclusion criteria should be established before the conduct of the review.

Note: Need to refer to a protocol, ethics approval, or pre-determined/a priori published research objectives to score a "yes."

X Yes

- □ No
- □ Can't answer
- □ Not applicable

2. Was there duplicate study selection and data extraction?

There should be at least two independent data extractors and a consensus procedure for disagreements should be in place.

Note: 2 people do study selection, 2 people do data extraction, consensus process or one person checks the other's work.

X Yes

- □ No
- □ Can't answer
- □ Not applicable

3. Was a comprehensive literature search performed?

At least two electronic sources should be searched. The report must include years and databases used (e.g., Central, EMBASE, and MEDLINE). Key words and/or MESH terms must be stated and where feasible the search strategy should be provided. All searches should be supplemented by consulting current contents, reviews, textbooks, specialized registers, or experts in the particular field of study, and by reviewing the references in the studies found.

X Yes

- □ No
- Can't answer
- □ Not applicable

4. Was the status of publication (i.e. grey literature) used as an inclusion criterion?

The authors should state that they searched for reports regardless of their publication type. The authors should state whether or not they excluded any reports (from the systematic review), based on their publication status, language etc.

Note: If review indicates that there was a search for "grey literature" or "unpublished literature," indicate "yes." SIGLE database, dissertations, conference proceedings, and trial registries are all considered grey for this purpose. If searching a source that contains both grey and non-grey, must specify that they were searching for grey/unpublished lit.

X Yes

- □ No
- Can't answer
- □ Not applicable

5. Was a list of studies (included and excluded) provided?

A list of included and excluded studies should be provided.

Note: Acceptable if the excluded studies are referenced. If there is an electronic link to the list but the link is dead, select "no."

□ Yes

- □ No
- □ Can't answer
- X Not applicable

6. Were the characteristics of the included studies provided?

In an aggregated form such as a table, data from the original studies should be provided on the participants, interventions and outcomes. The ranges of characteristics in all the studies analyzed e.g., age, race, sex, relevant socioeconomic data, disease status, duration, severity, or other diseases should be reported.

Yes

X No

- Can't answer
- □ Not applicable

7. Was the scientific quality of the included studies assessed and documented?

'A priori' methods of assessment should be provided (e.g., for effectiveness studies if the author(s) chose to include only randomized, double-blind, placebo controlled studies, or allocation concealment as inclusion criteria); for other types of studies alternative items will be relevant.

Note: Can include use of a quality scoring tool or checklist, e.g., Jadad scale, risk of bias, sensitivity analysis, etc., or a description of quality items, with some kind of result for EACH study ("low" or "high" is fine, as long as it is clear which studies scored "low" and which scored "high"; a summary score/range for all studies is not acceptable).

X Yes

- □ No
- □ Can't answer
- □ Not applicable

8. Was the scientific quality of the included studies used appropriately in formulating conclusions?

The results of the methodological rigor and scientific quality should be considered in the analysis and the conclusions of the review, and explicitly stated in formulating recommendations.

Note: Might say something such as "the results should be interpreted with caution due to poor quality of included studies." Cannot score "yes" for this question if scored "no" for question 7.

X Yes

- □ No
- □ Can't answer
- □ Not applicable

9. Were the methods used to combine the findings of studies appropriate?

For the pooled results, a test should be done to ensure the studies were combinable, to assess their homogeneity (i.e., Chi-squared test for homogeneity, I²). If heterogeneity exists a random effects model should be used and/or the clinical appropriateness of combining should be taken into consideration (i.e., is it sensible to combine?).

Note: Indicate "yes" if they mention or describe heterogeneity, i.e., if they explain that they cannot pool because of heterogeneity/variability between interventions.

X Yes

- □ No
- □ Can't answer
- □ Not applicable

10. Was the likelihood of publication bias assessed?

An assessment of publication bias should include a combination of graphical aids (e.g., funnel plot, other available tests) and/or statistical tests (e.g., Egger regression test, Hedges-Olken).

Note: If no test values or funnel plot included, score "no". Score "yes" if mentions that publication bias could not be assessed because there were fewer than 10 included studies.

Yes

X No

- Can't answer
- □ Not applicable

11. Was the conflict of interest included?

Potential sources of support should be clearly acknowledged in both the systematic review and the included studies.

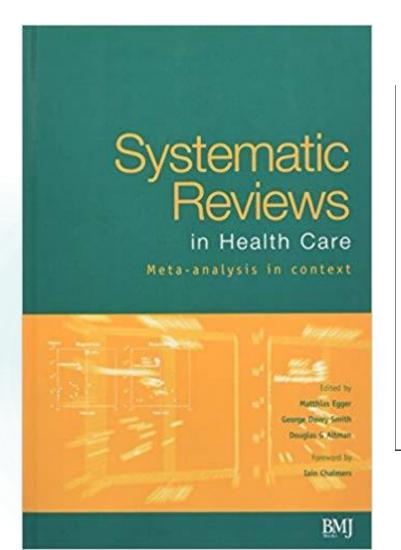
Note: To get a "yes," must indicate source of funding or support for the systematic review AND for each of the included studies.

X Yes

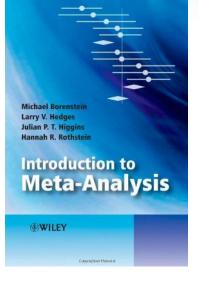
- □ No
- Can't answer
- □ Not applicable

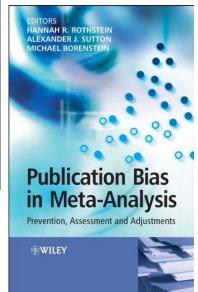
Checklist

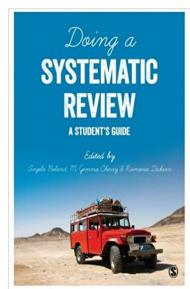
Design	چک لیست راهنمای گزارش استاندارد مطالعات انفرادی	چک لیست ارزیابی کیفیت مطالعات انفرادی برای ورود به مرور سیستماتیک و متا آنالیز	چک لیست راهنمای گزارش استاندارد مرورهای سیستماتیک و متا آنالیز مطالعات	چک لیست ارزیابی <u>کیفیت</u> مرورهای سیستماتیک و متا آنالیز مطالعات
RCTs	CONSORT	Jadad Score	PRISMA	AMSTRA
Observational Studies	STROBE	Newcastle Ottawa Scale	MOOSE	
Diagnostic Accuracy Tests	STARD	QUADAS		
Animal Studies	ARRIVE	SYRCLE's		
Case Reports Studies	CARE			

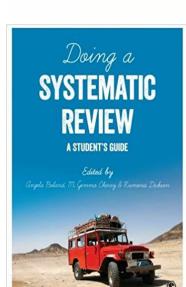












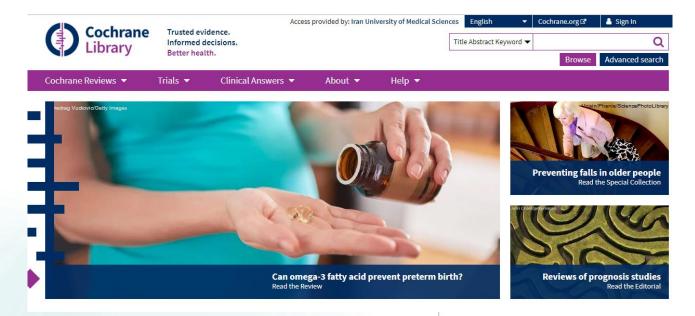
Classification and Application(Classic)

SR Type	Primary Studies	Measures of association
Prevalence Systematic Review	Cross Sectional Studies Descriptive Studies	Prevalence Mean
Observational Systematic Review	Cohort Studies Case Control Studies Analytical Descriptive Studies	Odds Ratio (OR) Relative Risk (RR) Mean Difference Standard Mean Difference
Clinical Trial Systematic Review	RCT Non-RCT	Relative Risk Risk Difference NNT, NNH Mean Difference
Diagnostic Systematic Review	Diagnostic Studies	Sensitivity Specificity PPV, NPV PLR, NLR DOR

Classification and Application(New)

Sys Rev	Objectives	
Sys Rev of Case Report	Results of Case Report Studies (without Meta Analysis)	
Sys Rev of Case Series	Results of Case Series Studies (without Meta Analysis)	
Sys Rev of Animal Studies	Intervention in Animals (Experimental)	
Sys Rev of In Vitro Studies	Experimental	
Network Meta analysis	Randomization Clinical Trial	
Systematic Literature Review	Source of Literature (subject)	
Review of Systematic reviews	Umbrella Review or Overview Review	

Lesson 2





- فاز مقدماتی (پیشنهاد عنوان اولیه ؛ بررسی متون و تعیین عنوان نهایی)
 - * بررسی متون برای یافتن مرور نظام مند قبلی چاپ شده مرتبط
 - بررسی متون برای یافتن پروتکل های مرورنظام مند چاپ شده مرتبط
 - * بررسی متون برای یافتن پروتکل های مرورنظام مند ثبت شده مرتبط
 - بررسی متون برای یافتن سه تا پنج مطالعه اولیه مرتبط
 - **♦ فازیک** (نگارش پروتکل / درافت اولیه پروتکل)
 - عنوان پروتکل؛ زمینه و اهداف
- روش کار (استراتژی جستجو ؛ ارزیابی کیفی؛ استخراج داده ها؛ انالیز داده ها و ...)
 - بخش های تکمیلی پروتکل

- **♦ فاز دو** (تست پروتکل)
- ارزیابی پروتکل ازنظر معیارهای ورود و خروج
- ارزیابی پروتکل از نظر کفایت استراتژی جستجو
 - فاز سه (ثبت یروتکل)
 - انتخاب سامانه ثبت
 - انجام مراحل ثبت و اخذ کد ثبت
- **خ فاز چهار**(نهایی نمودن پروتکل و انتشار مقاله پروتکل)
 - ❖ اصلاح پروتکل براساس فاز ۲ و کامل نمودن آن
- ❖ آماده نمودن مقاله پروتکل براساس معیار های PRISMA-P
 - انتخاب ژورنال مناسب برای انتشار مقاله پروتکل
 - * ساب میت مقاله و پیگیری تا انتشار مقاله

- فاز پنج(انجام گام های مرور نظام مند)
- * اجرای مراحل جستجو در منابع مختلف؛ براساس استراتژی جستجو
 - * غربالگری مطالعات اولیه در منابع مختلف
 - ❖ فرایند انتخاب
 - ارزیابی کیفی مقالات
 - استخراج داده ها از مطالات اولیه



فاز شش (انجام متانالیز)

- * استفاده از روش های آماری مناسب / نمودارهای مناسب
 - * هتروژینیتی و عوامل موثر برآن
 - * تحلیل اثر کیفیت مطالعات بر روی یافته ها
- ارزیابی سوگرایی انتشار و تحلیل اثرات آن برنتایج مرور سیستماتیک
 - * تحلیل حساسیت با روش های مختلف توصیه شده
 - * نگارش نتیجه گیری نهایی
 - فاز هفت (انتشار مقاله)
 - ❖ اماده نمودن مقاله مطابق PRISMA و انتخاب مجله مناسب
 - ❖ سابمیت مقاله و پیگیری تا انتشار آن

53

)5

- Title
- Search





Moradi, Y. MSc, BS, PhD in Epidemiolc

WEB OF SCIENCE™

Scopus®

Publ Med

فاز مقدماتی (پیشنهاد عنوان اولیه ؛ بررسی متون و تعیین عنوان نهایی)

عنوان اولیه (نگارش عنوان اولیه که نگارش همان هدف مرورنظام مند است که بسیار کلیدی و مهم است).

۱۱. نحوه ای نگارش عنوان اولیه:

. نگارش به صورت متن آزاد (Free Text) [بدون قاعده و ساختار مشخص]

II. نگارش به صورت فرموله [با قاعده و ساختار مشخص]

کدام روش مناسب تر است؟

PICO or PICOS

P: Population/ Patients/ Participants

I: Intervention

C: Comparison/ Control Group

O: Outcome

S: Study Design

اثر بخشی متفورمین در مقایسه با ویتامین E در بهبود تست های عملکردی کبد بیماران مبتلا به کبد چرپ غیر الکلی چقدر است؟

اثر بخشی متفورمین در مقایسه با ویتامین E در بهبود تست های عملکردی کبد بیماران مبتلا به کبد چرپ غیر الکلی در کارازمایی بالینی دوسوکور چقدر است؟



PECO or PECOS

P: Population/ Patients/ Participants

E: Exposure

C: Comparison/ Control Group

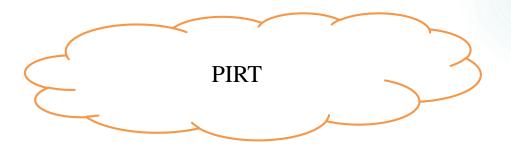
O: Outcome

S: Study Design

رابطه مصرف شیرین کننده های مصنوعی با ابتلا به سرطان کولورکتال چقدر است؟

رابطه مصرف شیرین کننده های مصنوعی با ابتلا به سرطان کولورکتال در مطالعات کوهورت آینده نگر چقدر است؟

Cohort



P: Patients/ Participants

I: Index Test

R: Reference Test/ Gold Standard

T: Target Condition

Diagnostic studies

بررسی ارزش تشخیصی تست VILI در مقایسه با بیوبسی در شناسایی زودرس سرطان سرویکس

CIAO

C: Clients

I: Intervention

A: Alternative Intervention

O: Outcomes

مطالعات مدیریتی ؛ اجتماعی و آموزشی

آموزش مراقبت از پای دیابتی در پرستاران در مقایسه با آموزش های سنتی و تاثیرآن بر بهبود عملکردهای مراقبت پرستاران

SPIDER

C: Clients

I: Intervention

A: Alternative Intervention

O: Outcomes

Qualitative Studies

نگرش زوج های جوان در مورد آموزش های قبل از ازدواج چیست؟ مرور سیستماتیک مطالعات کیفی با مصاحبه عمیق

ECLIPSE

E: Expectations

C: Clients

L: Location

I: Impact

P:Professionals

SE: Service

مدیریتی (مداخله یک برنامه است)

آیا اکانت رایگان اینترنت برای دانشجویان کارشناسی مراجعه کننده به کتابخانه مرکزی؛ موجب رضایت و افزایش اطلاعات آنها خواهد شد.

Search

در جستجو مقدماتی باید از اصول 4*4 استفاده کرد. بدین معنی است که:

محققین در مطالعه مرور نظام مند و متاانالیز به دنبال یافتن چهار موضوع در چهار منبع هستند.

💠 مرور نظام مند قبلی چاپ شده مرتبط

Pub Med, Cochrane, Scopus, Web of Sciences

💠 پروتکل های مرورنظام مند چاپ شده مرتبط

Pub Med, Cochrane, , Scopus

PROSPERO

💠 پروتکل های مرورنظام مند ثبت شده مرتبط

Pub Med, Cochrane, Scopus, Web of Sciences

💠 سه تا پنج مطالعه اولیه مرتبط

Example

- **❖** P : *Patients with Hypertension*
- **❖** E: *Mg Supplementation*
- * C: Placebo
- ❖ O: Decrease the SBP and DBP
- * S: Case Control or Cohort or RCT or Cross sectional

Mizushima S, Cappuccio FP, Nichols R, Elliott P. Dietary magnesium intake and blood pressure: a qualitative overview of the observational studies. Journal of human hypertension. 1998

Jul;12(7):447.

Type of study: *Review Study*

Inclusion criteria: Case Control, Cohort Study and Cross sectional (29 articles)

Number of primary article: 3 Cohort, 24 Cross sectional, 2 Case Control

Source : *Embase and Medline*

This review points to a negative association between dietary magnesium intake and BP. A systematic quantitative overview is needed to reconcile the inconsistencies of the results of individual studies and to quantify the size of such relationship.

Jee SH, Miller ER, Guallar E, Singh VK, Appel LJ, Klag MJ. The effect of magnesium supplementation on blood pressure: a meta-analysis of randomized clinical trials. American journal of hypertension. 2002 Aug 1;15(8):691-6.

Type of study: *Meta analysis*

Inclusion criteria: Randomized Clinical Trial

Number of primary article: 20 RCT

Source : *Medline*

Our meta-analysis detected dose-dependent BP reductions from magnesium supplementation. However, adequately powered trials with sufficiently high doses of magnesium supplements need to be performed to confirm this relationship.

Dickinson HO, Nicolson D, Campbell F, Cook JV, Beyer FR, Ford GA, Mason J. Magnesium supplementation for the management of primary hypertension in adults. Cochrane Database of Systematic Reviews. 2006(3).

Type of study: *Systematic review and Meta analysis*

Inclusion criteria: Randomized Clinical Trial (Parallel and Cross over)

Number of primary article: 12 RCT (9 Parallel and 3 Cross over)

Source: Cochrane Library, MEDLINE, EMBASE, Science Citation Index, ISI Proceedings, ClinicalTrials.gov, Current Controlled Trials, CAB abstracts, and reference lists

In view of the poor quality of included trials and the heterogeneity between trials, the evidence in favor of a causal association between magnesium supplementation and blood pressure reduction is weak and is probably due to bias. This is because poor quality studies generally tend to over-estimate the effects of treatment. Larger, longer duration and better quality double-blind placebo controlled trials are needed to assess the effect of magnesium supplementation on blood pressure and cardiovascular outcomes.

Rosanoff A, Plesset MR. Oral magnesium supplements decrease high blood pressure (SBP> 155mmHg) in hypertensive subjects on anti-hypertensive medications: a targeted meta-analysis. Magnesium Research. 2013 Jul 1;26(3):93-9.

Type of study: *Targeted Meta analysis*

Targeted population: *high blood pressure (SBP> 155mmHg)*

Inclusion criteria: Randomized Clinical Trial

Number of primary article: 7 RCT

Source: *MEDLINE*, *EMBASE*

Han H, Fang X, Wei X, Liu Y, Jin Z, Chen Q, Fan Z, Aaseth J, Hiyoshi A, He J, Cao Y. Dose-response relationship between dietary magnesium intake, serum magnesium concentration and risk of hypertension: a systematic review and meta-analysis of prospective cohort studies. Nutrition journal. 2017 Dec;16(1):26.

Type of study: *Systematic review and Meta analysis*

Inclusion criteria: Prospective Cohort

Number of primary article: 10 Cohort

Source: *MEDLINE*, *EMBASE*, *Cochrane*

Current evidence supports the inverse dose-response relationship between dietary magnesium intake and the risk of hypertension. However, the evidence about the relationship between serum magnesium concentration and hypertension is limited.

با توجه به اینکه گستره سوال اصلی / هدف مرور نظام مند بسیار محدود و اختصاصی است؛ لذا حتی عناوین مشابه یا نسبتا مشابه ؛ همیشه به معنی مطالعه مرور نظام مند تکراری نیست.

برای اطمینان از تکراری بودن ؛ توجه به سه مولفه در این مطالعات مهم است ؛

- الله على الله خستجو الله خستجو
 - ❖ هدف یا اهداف
- معیارهای ورود و خروج مطالعات اولیه

اگر چنانچه یک مورد شما با مطالعات قبلی متفاوت باشد ؛ مرور نظام من شما تکراری محسوب نمی شود.

اگر در مواردی هر سه مولفه فوق با مطالعه شما مطابقت داشت؛ توجه به یک سری آیتم ها می تواند مطالعه شما را از تکراری بودن خارج نماید و یا حتی مطالعه شما را نسبت به سایر مطالعات قوی تر و بهتر کند. به این آیتم ها مزیت نسبی می گویند

فازیک (نگارش پروتکل / درافت اولیه پروتکل)

Dr. Moradi, Y. MSc, BS, PhD in Epidemio 1/2/2020

- ▶ عنوان پروتکل؛ زمینه و اهداف
- ▼ روش کار (استراتژی جستجو؛ ارزیابی کیفی؛ استخراج داده ها؛ انالیز داده ها و ...)
 - ▶ بخش های تکمیلی پروتکل

Dr. Moradi, Y. MSc, BS, PhD in Epidemiology 11/2/2020

Cochrane Protocol

- Title
- Abstract
- Background
- Objectives
- Methods:
 - **Inclusion and Exclusion Criteria**
 - Search Method and Sources
 - **Assessing Study Quality**
 - Data Synthesis and Analysis
 - Acknowledgment
 - References
 - Appendices:
 - Search Strategy
 - History of SR
 - **Contribution of Authors**
 - **Conflict of Interest**
 - Source of Support

Non-pharmacological interventions for somatoform disorders and medically-unexplained physical symptoms (MUPS) in adults (Protocol)

Van Dessel N, Den Boeft M, van der Wouden JC, Kleinstäuber M, Leone SS, Terluin B, Numans ME, van der Horst HE, van Marwijk H



This is a reprint of a Cochrane protocol, prepared and maintained by The Cochrane Collaboration and published in *The Cochrane Library* 2014, Issue 6

http://www.thecochranelibrary.com

WILEY

Non-pharmacological interventions for somatoform disorders and medically-unexplained physical symptoms (MUPS) in adult (Protocol)

Copyright © 2014 The Cochrane Collaboration. Published by John Wiley & Sons, Ltd.

عنوان پروتکل؛ زمینه و اهداف

چارچوب کلی یک پروتکل

💠 عنوان

💠 چکیده

💸 زمینه

💠 اهداف

💠 روش کار

معیارهای ورود و خروج(Inclusion and Exclusion Criteria)

استراتژی جستجو (Search Strategy)

ارزیابی کیفی (Quality Assessment)

(Data Extraction) استخراج داده ها

• بخش های تکمیلی پروتکل (تاریخچه قبلی؛ نقش محققین؛ تعارض منافع و ..)



Study Design [quality and number)



دو روش برای رنک کردن مطالعات اولیه و تعیین کیفیت آنها مد نظر است:

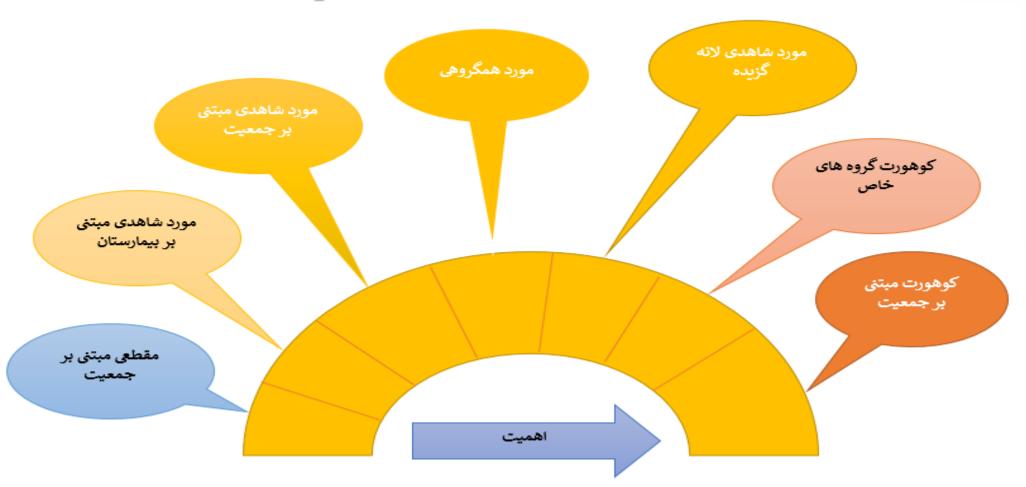
* مورد اول: تعریف جامعه آماری (study population and general population) خ

❖ مورد دوم: نمونه گیری

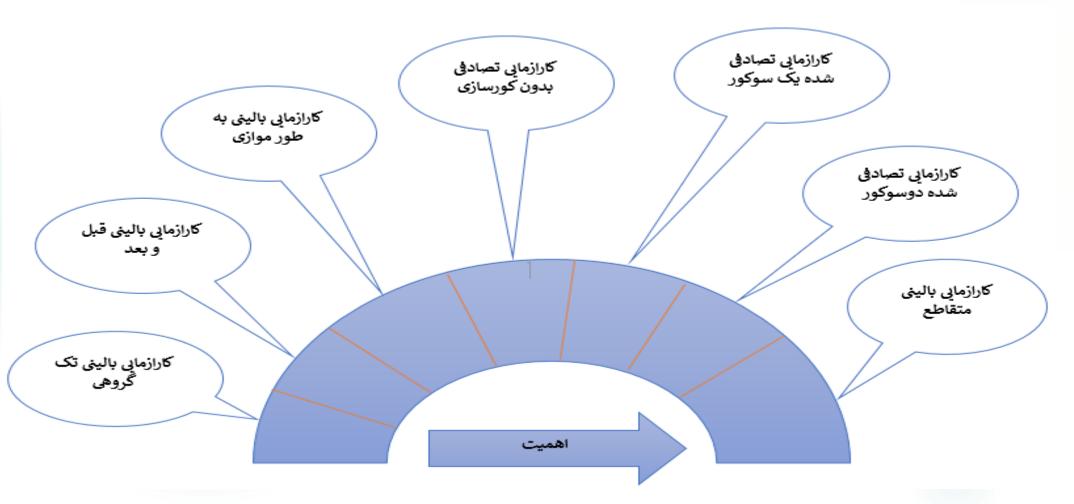
Cross sectional studies



► Relationship studies



► Intervention studies



Inclusion and Exclusion Criteria

- ► Type of studies
- ► Type of participants
- Disease / Outcome / Behavior definition or Exposure / Predictor / Risk or Intervention / Comparison
- ► Sampling method / Sample size or Disease / Outcome
- ► Exclusion based on; Study design or methodological quality



Dr. Moradi, Y. MSc, BS 11/2/2020

عملگرها یا اوپراتور های عمومی

AND

OR

NOT

اولویت جستجو با عبارت داخل پرانتز() و سپس ترتیب عبارات از چپ به راست است.

Publisher

Database

Platform





تگ های عمومی مهم در پاب مد

```
[ti]====Title
[tiab]====Title & Abstract
[au] = = = = Author
[fau]==== Full Author Name
[1au]==== First Author
[ta]====Journal Name (full name and abbreviation)
[ad]=====Address (national SR)
[pl]===== Place of Publication (place SR)
[dp]====Date of Publication
[tw] = = = = Text Word
[mh] = = = = Mesh
```

تگ های اختصاصی مهم در پاب مد

[sb]=====Systematic Review (false positive)

[pt]=====Review (Publication Type)

National Review (Iran)

(iran[tiab] OR iran[pl] OR iran[ad])

```
" "عبارت دقیق Exact Phrase
```

در بانک های دیگر به مانند Ovid به صورت ' ' استفاده می گردد.

Truncation >

Osteopor*

Wom*

Components:

- **▶** Sources of Primary Search
- ► Time Interval of Search
- ► Search Term/ Keywords
- ► Search Syntax

Components:

- ► Sources of Primary Search
 - a) Electronic Database
 - b) Gray Literature
 - c) Key Journals
 - d) References of included Research
 - a) Related primary article
 - b) Related review article
 - c) Included article (final article)
 - e) Other Sources (UNICEF, UNISCO, WHO, ...)

Search Term and Search Strategy Complete Search Syntax

((((Diabet*[tiab] OR "Diabetes Mellitus"[Mesh] OR "Diabetes Mellitus"[tiab]) AND ("Kidney Diseases"[Mesh] OR "Kidney Diseases"[tiab] OR Neuropathy[tiab] OR Nerve Damage[tiab] OR "Ketones"[Mesh] OR Ketones [tiab] OR "Diabetic Ketoacidosis"[Mesh] OR "Diabetic Ketoacidosis"[tiab] OR DKA[tiab] OR "Ketosis"[Mesh] OR Ketosis[tiab] OR "Hypertension"[Mesh] OR "Hypertension"[tiab] OR "High Blood Pressure"[tiab] OR "Eye Insight"[tiab] OR "Retinal Diseases"[Mesh] OR "Retinal Diseases"[tiab] OR retinopathy [tiab] OR "Stroke"[Mesh] OR Stroke[tiab] OR CHD[tiab] OR "Cardiovascular Diseases"[Mesh] OR "Cardiovascular Diseases"[Mesh] OR "Hyperglycemic Hyperosmolar Nonketotic Coma"[Mesh] OR HHNS[tiab] OR "Hyperosmolar Hyperglycemic Nonketotic Syndrome"[tiab] OR "Gastroparesis"[Mesh] OR Gastroparesis[tiab] OR "Foot Ulcer"[Mesh] OR "Foot Ulcer"[tiab] OR "Amputation"[Mesh] OR Amputation [tiab] OR "Poor Circulation"[tiab])) AND (Prevalence[tiab] OR Epidemiology[tiab] OR Frequency[tiab])) AND (iran[tiab] OR iran[pl] OR iran[ad])) AND 1990/01/01[DP]:2017/10/20[DP]

Summary Search Syntax

#1 Diabetes

#2 Diabetes Mellitus

#3 Kidney Diseases

#4 Neuropathy

#5 Nerve Damage

#6 Ketones

#7 Diabetic Ketoacidosis

#8 Hypertension

#9 High Blood Pressure

#10 Retinal Diseases

#11 Cardiovascular Diseases

#12 Foot Ulcer

#13 Prevalence OR Epidemiology OR Frequency

#14 iran

#15:#1 OR #2

#16: #3 OR #4 OR #5 OR #6 OR #7 OR #8 OR #9 OR #10

OR #11 OR #12

#17: #13 Prevalence OR Epidemiology OR Frequency

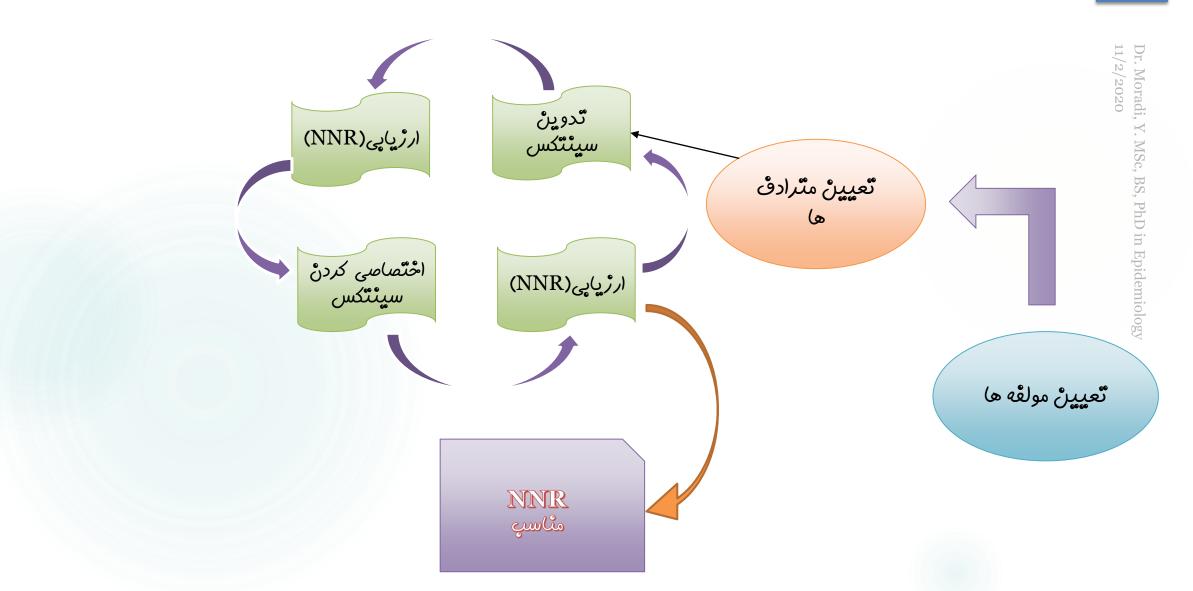
#18: 15# AND 16#

#19: 18# AND 14#

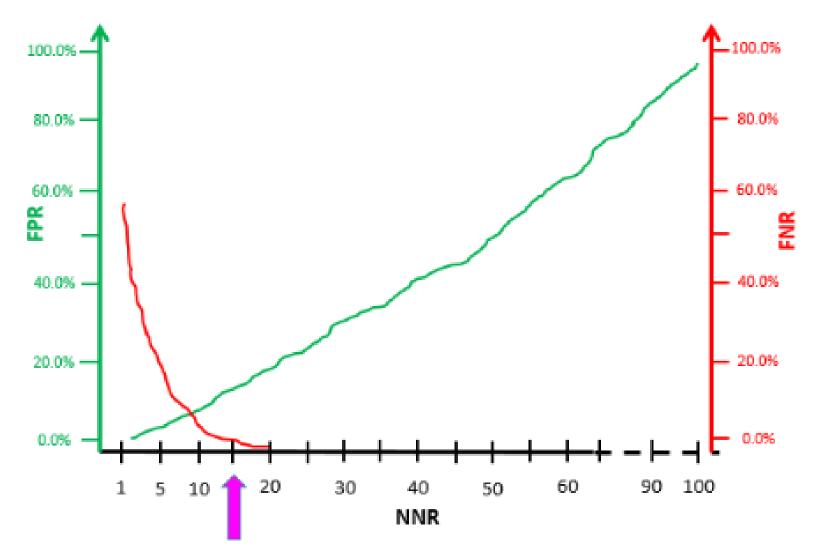
General Guideline for SR Source

Source Type	Minimum	Example /Subtype	Search Method
Bibliographic	4-5	Pub Med, Scopus, Web of Sciences, PsycINFO, CABI, ERIC, Scholar,	Electronic search
Gray literature	2 from 3 essential	Conferences Paper, Thesis, Research Reports	Electronic search and Hand search
Key Journals	2-3	Based on Search in Scopus	Hand search
References to included/ Final Papers	-	Maximum 1 -2 relevant researches > 2 relevant researches: insufficient search in previous sources	Hand search
Other Sources	-	Organizational website(s) Contact to relevant expert Registration Systems Relevant books	Electronic search and Hand search

How to Develop the Syntax?



رابطه شاخص NNR با میزانهای مثبت کاذب و منفی کاذب در بانکهای اطلاعاتی



Finding Search Components

Systematic Review Type	Search Components	Generic Search	
Prevalence Studies	Outcome	(Outcome Name OR Synonym 1 OR Synonym 2 OR)	
Observational Studies	Exposure and Outcome	(Exposure Name OR Exp-synonym 1 OR Exp-synonym 2 OR) AND (Outcome Name OR Out-synonym 1 OR Outsynonym 2 OR)	
CT or RCT Studies	Intervention and Outcome Patients and Intervention	(Intervention Name OR Int-synonym 1 OR Int-synonym 2 OR) AND (Outcome Name OR Out-synonym 1 OR Out-synonym 2 OR) (Patient Name OR Pat-synonym 1 OR Pat-synonym 2 OR) AND (Intervention Name OR Int-synonym 1 OR Int-synonym 2 OR)	
DASs	Index Test and Reference Test	(Index Test Name OR Ind-synonym 1 OR Ind-synonym 2 OR) AND (Reference Test Name OR Ref-synonym 1 OR Ref-synonym 2 OR)	

Search

P Non alcoholic Fatty Liver Disease

I Metformin

C Vit E

O Liver Function Test