

Indexation des revues dans MEDLINE, PubMed et d'autres bases de données bibliographiques — Pourquoi pas le *JCPH*?

par James E. Tisdale

Les pharmaciens, les autres professionnels de la santé et les scientifiques comptent sur l'information qu'ils trouvent dans les revues biomédicales et autres revues professionnelles, pour se tenir à jour sur les progrès en pharmacie, en médecine, en pharmacothérapie, en pharmacologie et en santé en général, ainsi que pour trouver des réponses à des questions précises touchant les soins aux patients, la recherche, l'éducation et tout sujet connexe. Or, pour offrir aux patients des soins optimaux, il est important d'avoir facilement accès à l'information contenue dans la littérature. Pour la plupart d'entre nous qui travaillons dans le domaine de la santé, les outils de recherche bibliographique, particulièrement les bases de données en ligne interrogeables, constituent le principal moyen d'accéder à l'information scientifique et médicale.

Plusieurs publications et bases de données interrogeables donnent accès à des articles de revues biomédicales, notamment *Index Medicus*, MEDLINE, PubMed, EMBASE, BIOSIS, Scirus, ScienceDirect, Current Contents Direct et International Pharmaceutical Abstracts (IPA). *Index Medicus* est la version imprimée de la base de données de références bibliographiques de la *National Library of Medicine* (NLM), et MEDLINE en est la version électronique. PubMed est une base de données en ligne qui donne accès à des références bibliographiques dans MEDLINE et aussi dans d'autres revues en sciences biologiques. MEDLINE et PubMed comptent parmi les bases de données bibliographiques les plus populaires et les plus utilisées chez les professionnels de la santé. Près de 4 500 revues sont indexées dans MEDLINE, et encore plus dans PubMed. Malheureusement, le *Journal canadien de la pharmacie hospitalière* (*JCPH*) n'est pas actuellement indexé dans

ces deux derniers moteurs de recherche. Des bases de données mentionnées plus haut, le *JCPH* n'est actuellement indexé et cité que dans Scirus et IPA; en revanche, il a déjà été indexé dans MEDLINE et PubMed entre 1975 et 1995.

La décision d'indexer une revue dans *Index Medicus* et MEDLINE revient au directeur de la NLM, qui s'appuie sur une politique scientifique établie par le Conseil d'administration de la NLM et sur un examen de la qualité scientifique de la revue, telle qu'évaluée par le *Literature Selection Technical Review Committee* (LSTRC) de la NLM¹. Plusieurs éléments cruciaux servent de critères à la prise de décision¹. Le premier de ces critères est la portée et le champ d'intérêt de la revue. Les revues retenues pour l'indexation contiennent habituellement des articles sur des « sujets biomédicaux fondamentaux. » Celles qui ne couvrent pas de tels sujets, mais qui traitent de sujets connexes à la biomédecine, peuvent aussi être indexées, sauf si l'on estime que leur contenu biomédical fait déjà l'objet d'un traitement adéquat par d'autres revues indexées. Le deuxième critère est la qualité et la valeur scientifique du contenu. La validité, l'importance, l'originalité et la contribution au champ d'intérêt sont les éléments-clés servant à l'évaluation de la qualité du contenu. Le troisième critère est la qualité rédactionnelle. Les revues indexées doivent arborer des caractéristiques qui contribuent à l'objectivité, à la crédibilité et à la qualité de leur contenu, notamment la révision par les pairs, l'adhésion à un code d'éthique et le processus de sélection des articles qui seront publiés. La qualité de la production, en termes de mise en pages, d'impression, de graphiques et d'illustrations, est aussi prise en compte. Le cinquième critère est le profil des lecteurs.

Les revues qui sont indexées visent principalement les professionnels de la santé, y compris les praticiens, les chercheurs, les enseignants, les administrateurs, les étudiants et les stagiaires. Finalement, le type de contenu est aussi important. Les revues dont le contenu s'articule autour d'un ou plusieurs des types de contenu suivants sont des candidats à l'indexation : rapports de recherches inédites; observations cliniques inédites avec analyse ou discussion; rapports de synthèse critiques; analyses des aspects philosophiques, éthiques ou sociaux des professions de la santé ou des sciences biomédicales; compilations de données statistiques; descriptions ou évaluations de méthodes ou de procédures; rapports de cas. Les mêmes critères sont utilisés pour les revues de langue anglaise ou de langue étrangère, bien qu'on tienne compte davantage des revues de langue étrangère qui contiennent des résumés en anglais. Les revues de la plus haute qualité et les plus utiles sont choisies, peu importe l'endroit où elles sont publiées.

Ces critères sont interprétés en tenant compte de l'objet prédéterminé de la revue. Quatre grandes catégories de revues sont proposées¹: les revues scientifiques, consacrées principalement à la publication des résultats de nouvelles recherches en sciences de la santé et en sciences biomédicales; les revues sur la pratique, consacrées à informer sur l'état actuel de l'exercice de la profession; les revues de synthèse, consacrées principalement à la publication d'articles de synthèse; et les revues générales ou « polyvalentes », contenant des éléments des trois catégories précédentes.

Le *JCPH* semble satisfaire à la plupart des critères définis plus haut pour l'indexation des revues dans *Index Medicus* et MEDLINE — et par conséquent aussi dans PubMed —, et tombe dans l'une des catégories de revues proposées (générales ou « polyvalentes »). Alors, pourquoi le *JCPH* n'est-il pas encore indexé? Les raisons pour lesquelles *Index Medicus*, MEDLINE et PubMed ont cessé d'indexer le *JCPH* en 1995 ne sont pas tout à fait claires. Par le passé (des années 1970 aux années 1990), il existait, outre le processus d'examen et de recommandation du LSTRC, une autre méthode permettant de faire indexer une revue, connue sous le nom de « inscription spéciale »*. Les revues de cette catégorie pouvaient être recommandées par l'une des trois organisations professionnelles suivantes :

*Sheldon Kotzin, Scientific Review Administrator, Literature Selection Technical Review Committee, National Library of Medicine. Communication personnelle, 8 janvier 2004.

l'American Dental Association, l'American Nursing Association ou l'American Hospital Association (AHA). Cette dernière recommandait l'indexation des revues traitant d'administration hospitalière et d'autres sujets liés aux hôpitaux, y compris la pharmacie hospitalière. Le *JCPH* a été indexé, à ce qu'il paraît, dans cette catégorie particulière. Or, il semble qu'en 1995 l'AHA aurait recommandé de ne plus indexer le *JCPH*, vraisemblablement parce que le contenu de cette revue ne correspondait plus aux intérêts de l'AHA, qui touchent principalement la pratique hospitalière aux États-Unis*. Aujourd'hui, la catégorie « inscription spéciale » n'existe plus et c'est le LSTRC qui prend maintenant toutes les décisions concernant le choix des revues†.

La bonne nouvelle est que le *JCPH* a soumis une demande de réindexation, laquelle sera étudiée par le LSTRC à sa réunion de juin 2004. Même si nous ne pouvons garantir que le *JCPH* sera de nouveau indexé dans *Index Medicus*, MEDLINE et PubMed, nous demeurons néanmoins optimistes. Nous informerons les lecteurs du *JCPH* de la décision concernant l'indexation de notre journal dans ces bases de données bibliographiques largement utilisées.

†Sheldon Kotzin, Scientific Review Administrator, Literature Selection Technical Review Committee, National Library of Medicine. Communication personnelle, 15 janvier 2004.

Reference

1. Journal selection for *Index Medicus*/MEDLINE® [fiche d'information]. Bethesda (MD): National Library of Medicine; 17 septembre 2001. Publiée à : www.nlm.nih.gov/pubs/factsheets/jsel.html. Accédée le 25 février 2004.

James E. Tisdale, Pharm.D., est professeur agrégé au Département de pratique pharmaceutique de l'École de pharmacie et des sciences pharmaceutiques de l'Université Purdue aux États-Unis, et professeur agrégé adjoint de l'École de médecine de l'Université d'Indiana, à Indianapolis aux États-Unis. Il est également rédacteur adjoint du *JCPH*.

Adresse de correspondance :

D^r James E. Tisdale
School of Pharmacy and Pharmacal Sciences
Purdue University
W7555 Myers Building, WHS
1001 West 10th Street
Indianapolis IN
46202

courriel : jtisdale@iupui.edu

