



Vyhledávání v MEDLINE Complete | Vyberte databáze

Navrhout předmětová hesla

liver neoplasms MJ Word in Major S...

AND early detection of cancer Vyberte pole (5)

AND 1 Vyberte pole (voitell...)

Základní vyhledávání Rozšířené vyhledávání Historie hledání

1 Více vyhledávacích polí
Využijte pro hledání více polí. Zároveň lze pomocí booleovských operátorů zvolit vztah mezi jednotlivými pojmy

2 Nejpoužívanější limity
Jednoduše omezíte vyhledané dokumenty na plný text, či například omezením data vydání

3 Nejnovější články na 1. místě
Nalezené dokumenty jsou seřazeny od nejnovějšího. Jednoduchým způsobem lze změnit na řazení dle relevance

4 Dostupnost plného textu
Přístup k plnému textu dokumentů jedním kliknutím

5 Možnost vyhledávat v konkrétním poli
U každého hledaného pojmu můžete specifikovat, ve kterém poli bude vyhledáván

6 Další způsoby jak zúžit vyhledávání
Omezit své hledání můžete pomocí Hlavních hesel, výběrem stáří pacienta, na které je dokument zaměřen, aj.

7 České rozhraní
Pro co nejjednodušší ovládání a využívání všech nástrojů platformy EBSCOhost je rozhraní zpřístupněno v českém jazyce

7 Citace dle ISO 690
Jedním kliknutím získáte vygenerovanou citaci dle evropského standardu ISO 690

8 Bezkonkurenční OBSAH
Ty nejdůležitější a nehodnotnější časopisy BEZ EMBARGA (dostupné v okamžiku vydání)

Některé z mnoha titulů dostupných v MEDLINE Complete BEZ EMBARGA

- Annals of Internal Medicine
- American Family Physician
- Journal of Clinical Oncology
- The American Surgeon
- British Medical Journal a mnoho dalších...

Upravit výsledky

Aktuální vyhledávání

Logický výraz/fráze:

MJ liver neoplasms AND early detection of cancer

Omezující podmínky

Plný text

Omezit na

Plný text

Abstrakt je k dispozici

Angličtina

1992 Datum publikování 2013

Zobrazit další

Nastavené možnosti

Typy dokumentů

Všechny výsledky

Akademická periodika (74)

Počiny (1)

Téma: Hlavní heslo

carcínoma, hepatocelulární (58)

early detection of cancer (26)

tumor markers, biological (21)

liver cirrhosis (10)

mass screening (8)

glutamate-ammonia ligase (5)

Zobrazit další

Publikace

gut (6)

journal of gastroenterology and hepatology (6)

oncology (5)

digestive diseases and sciences (4)

plos one (4)

cancer biomarkers section of disease markers (3)

Zobrazit další

Stáří

all adult: 19+ years (37)

middle aged: 45-64 years (35)

aged: 65+ years (27)

adult: 19-44 years (21)

aged, 80 and over (8)

young adult: 19-24 years (5)

Zobrazit další

Pohlaví

male (46)

female (45)

Výsledky hledání: 1 - 10 ze 74

3 Datum nejnovější Možnosti stránky Sdílet

1 Cost-effectiveness of liver cancer screening.

(English) : Abstract available. By: Cucchetti A; Cescon M; Erroi V; Pinna AD, Best Practice & Research. Clinical Gastroenterology [Best Pract Res Clin Gastroenterol], ISSN: 1532-1916, 2013 Dec, Vol. 27 (6), pp. 961-72; Publisher: Elsevier; PMID: 24182614

Screening for primary liver cancer means surveillance for hepatocellular carcinoma (HCC), which is one of the most common cancers worldwide. Detection of HCC for curative treatment is increased b...

Témata: Carcinoma, Hepatocellular diagnosis; Carcinoma, Hepatocellular economics; Early Detection of Cancer economics; Liver Neoplasms diagnosis; Liver Neoplasms economics

2 New genetic markers for diagnosis of hepatitis C related hepatocellular carcinoma in Egyptian patients.

(English) : Abstract available. By: Saad Y, El-Serafy M; Eldin MS; Abdellatif Z, Khatib H; Elbaz T, Elgarem H, Journal Of Gastrointestinal And Liver Diseases: JGLD [J Gastrointestin Liver Dis], ISSN: 1842-1121, 2013 Dec, Vol. 22 (4), pp. 419-25; Publisher: Editura Medicală Universitară "Iuliu Hațieganu"; PMID: 24369324

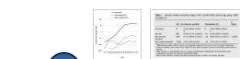
Early detection of hepatocellular carcinoma (HCC) enhances effective and curative management. New genetic markers with distinct diagnostic ability are required. Aim: determine the expression of G...

Témata: Egypt, Carcinoma, Hepatocellular genetics; Hepatitis C complications; Liver Neoplasms genetics; Tumor Markers, Biological genetics; Adult: 19-44 years; Middle Aged: 45-64 years; All Adult: 19+ years; Female; Male

3 Epidemiology of fibrolamellar hepatocellular carcinoma in the USA, 2000-10.

(English) By: Eggert T, McGlynn KA; Duffy A, Manns MP; Greten TF, Altekruze SF, Gut [Gut], ISSN: 1468-3288, 2013 Nov, Vol. 62 (11), pp. 1667-8; Publisher: British Medical Assn; PMID: 23708586

Témata: Carcinoma, Hepatocellular diagnosis; Early Detection of Cancer methods; Glutamate-Ammonia Ligase metabolism; Glycans metabolism; HSP70 Heat-Shock Proteins metabolism; Liver Neoplasms diagnosis; Tumor Markers, Biological metabolism; Female; Male



4 Comparison of MRI with liver-specific contrast agents and multidetector row CT for the detection of hepatocellular carcinoma: a meta-analysis of 15 direct comparative studies.

(English) By: Chen L; Zhang L; Bao J; Zhang J; Li C; Xia Y; Huang X; Wang J, Gut [Gut], ISSN: 1468-3288, 2013 Oct, Vol. 62 (10), pp. 1520-1; Publisher: British Medical Assn; PMID: 23929696

Témata: Carcinoma, Hepatocellular diagnosis; Early Detection of Cancer methods; Glutamate-Ammonia Ligase metabolism; Glycans metabolism; HSP70 Heat-Shock Proteins metabolism; Liver Neoplasms diagnosis; Tumor Markers, Biological metabolism; Female; Male



5 A re-emerging marker for prognosis in hepatocellular carcinoma: the add-value of fishing c-myc gene for early relapse.

(English) : Abstract available. By: Pedica F; Ruzzenente A; Bagante F; Capelli P; Cataldo I; Pedron S; Iacono C; Chilosi M; Scarpa A; Brunelli M; Tomazzoli A; Martignoni G; Guglielmi A, Plos One [Plos One], ISSN: 1932-6203, 2013 Jul 10, Vol. 8 (7), pp. e68203; Publisher: Public Library of Science; PMID: 23874541

Hepatocellular carcinoma is one leading cause of cancer-related death and surgical resection is still one of the major curative therapies. Recently, there has been a major effort to find mechanis...

Témata: Carcinoma, Hepatocellular diagnosis; Early Detection of Cancer methods; Genes, myc physiology; Liver Neoplasms diagnosis; Neoplasm Recurrence, Local diagnosis; Tumor Markers, Biological physiology; Aged: 65+ years; Middle Aged: 45-64 years; All Adult: 19+ years; Female; Male

6 Frequent DNA methylation of MIR-129-2 and its potential clinical implication in hepatocellular carcinoma.

(English) : Abstract available. By: Lu CY; Lin KY; Tien MT; Wu CT; Uen YH; Tseng TL, Genes, Chromosomes & Cancer [Genes Chromosomes Cancer], ISSN: 1098-2264, 2013 Jul, Vol. 52 (7), pp. 636-43; Publisher: Wiley-Liss; PMID: 23580407

Hepatocellular carcinoma (HCC) is a highly malignant tumor with poor prognosis and high mortality due to a lack of effective medical treatment and apparent early stage symptoms. Understanding mol...

Témata: Carcinoma, Hepatocellular genetics; DNA Methylation genetics; Liver Neoplasms genetics; MicroRNAs genetics; Aged: 65+ years; Middle Aged: 45-64 years; All Adult: 19+ years; Female; Male

Databáze je dostupná zde:

<http://search.ebscohost.com/>



Databáze: MEDLINE Complete

Demonstration Site

Základní vyhledávání Rozšířené vyhledávání Historie hledání

MeSH Zobrazit nápovědu

Výsledky pro: coronary artery bypass

Subheadings for: Coronary Artery Bypass

Hledat v databázi

2

3

4

5

Zaškrtnutím políčka zobrazíte podhesla.
 Kliknutím na odkaz termínu zobrazíte stromovou strukturu.

Rozbalit (+)
 Hlavní pojem
 Rozsah

Coronary Artery Bypass

Coronary Artery Bypass, Off-Pump

Off-Pump Coronary Artery Bypass Použít: [Coronary Artery Bypass, Off-Pump](#)

Off Pump Coronary Artery Bypass Použít: [Coronary Artery Bypass, Off-Pump](#)

Coronary Artery Bypass, Off Pump Použít: [Coronary Artery Bypass, Off-Pump](#)

Coronary Artery Bypass, Beating Heart Použít: [Coronary Artery Bypass, Off-Pump](#)

Coronary Artery Bypass Surgery Použít: [Coronary Artery Bypass](#)

Coronary Artery Bypass Grafting Použít: [Coronary Artery Bypass](#)

Bypass, Coronary Artery Použít: [Coronary Artery Bypass](#)

Bypass Surgery, Coronary Artery Použít: [Coronary Artery Bypass](#)

Beating Heart Coronary Artery Bypass Použít: [Coronary Artery Bypass, Off-Pump](#)

Artery Bypass, Coronary Artery Použít: [Coronary Artery Bypass](#)

Internal Mammary-Coronary Artery Anastomosis

Gastroepiploic Artery

Coronary Artery Disease

coronary artery bypass (Hledat jako klíčové slovo) ?

Včetně všech podhesel
 Vyhledávání můžete také omezit výběrem jednoho nebo více podhesel.

Adverse Effects/AE
 Classification/CL
 Contraindications/CT
 Economics/EC
 Education/ED
 Ethics/ES
 History/Hi
 Instrumentation/IS
 Legislation & Jurisprudence/LJ
 Methods/MT
 Mortality/MO
 Nursing/NU
 Psychology/PX
 Rehabilitation/RH
 Standards/ST
 Statistics & Numerical Data/SN
 Trends/TD
 Utilization/UT
 Veterinary/VE

Hledaný termín Rozbalit (+) Hlavní pojem

Coronary Artery Bypass /AE/CT

Využitím Integrovaného MeSH Tezauru můžete zvýšit efektivitu svého vyhledávání

- 1 Klikněte na odkaz MeSH v horní nástrojové liště. Na další obrazovce postačí zadat hledané klíčové slovo
- 2 Vyberte to nejrelevantnější klíčové slovo, které hledáte
- 3 Zvolte "Hlavní pojem", pokud se jedná o hlavní téma hledaného článku
- 4 Vyberte jedno či více podtémat, na které má být článek zaměřen
- 5 Klikněte na „Hledat v databázi“ pro zobrazení relevantních výsledků

< Seznam výsledků Upravit vyhledávání Stáhnout soubor PDF Přihlásit se Složka Nápověda

Podrobný záznam

Plný text PDF

Zdroj: Annals of Internal Medicine
Datum: March 6, 2012

V tomto díle

▼ Obsah plného textu

1-6 | 8-10 | 11-15 | >>

What comparative eff... 367

Screening for colore... 378

Screening for liver ... 387

Combination therapy 390

What we don't know ... 392

▼ Ilustrace

Screening for liver cancer: the rush to judgment.

Annals of Internal Medicine IDEAS AND OPINIONS

Screening for Liver Cancer: The Rush to Judgment

Frank A. Lederle, MD, and Christine Pocha, MD, PhD

In 2005, a professional society issued a level I recommendation to use ultrasonography to screen the 3 million Americans with cirrhosis for hepatocellular carcinoma (HCC) every 6 months. This designation was based on a large randomized trial from China that reported a reduction in HCC deaths from screening in carriers of hepatitis B surface antigen. However, besides the difference in population, this trial did not report all deaths, excluded patients after randomization, and would almost certainly have found no significant difference if the cluster randomization had been accounted for in the analysis. Misplaced confidence in the Chinese trial has led many writers to accept the effectiveness of HCC screening as proven, making it more difficult to conduct the high-quality randomized trials that are needed to ensure optimal patient care.

Ann Intern Med. 2012;156:387-389.
For author affiliations, see end of text.

www.annals.org

In 2005, the American Association for the Study of Liver Diseases (AASLD) issued a level I recommendation that patients in specified groups with high risk for hepatocellular carcinoma (HCC) undergo screening to detect HCC, and further recommended that this be done with ultrasonography every 6 months (1, 2). Of the high-risk groups specified in the guideline statement, those with cirrhosis due to hepatitis C or alcohol are the largest group available for screening in Western countries (3), representing about 3 million Americans (4). Since the recommendation was issued, various studies (5–8) have examined physicians' knowledge of or adherence to the guideline and reported deficiencies and need for improvement. None of these studies considered the quality of the evidence supporting this recommendation. That evidence is considered here.

The guideline statement defines a level I recommendation as based on evidence from randomized trials. Two randomized trials of screening for HCC have been reported with a 95% CI that was borderline at 0.41 to 0.98.

Failure to account for clustering in the analysis is a well-recognized and disturbingly common problem, particularly in studies from developing countries (11). A cluster randomized trial cannot be analyzed at the patient level because the requisite statistical independence cannot be assumed (11). In Sen's canonical admonition, "As ye randomize so shall ye analyze" (12). Test statistics must be adjusted according to a formula that incorporates the average cluster size and the proportion of the variance between clusters. Kerry and Bland (13) note that "Ignoring the clustering results in confidence intervals which are too narrow and P values which are too small; hence it is likely to produce spuriously significant differences." An analysis of the Shanghai study with adjustment for clustering would almost certainly have showed no significant difference in HCC deaths.

- 6 Plný text je prohledávatelný z důvodu možnosti nalezení relevantnějších výsledků

Další možnosti každého uživatele