

# PubMed[パブメド]中・上級編



[PubMed]は、NLM (米国国立医学図書館: National Library of Medicine) 内の、NCBI (国立生物科学情報センター: National Center for Biotechnology Information) が作成している医学系最大のデータベースです。

## 【フリーアクセス/無料】

1946年以降の医学論文+電子ブックから、雑誌・約5,600タイトル、論文・約2,700万件 (毎日2,000-4,000件追加) のデータが登録されています。

また、日本語記述の雑誌は約70タイトル、日本で発行されている雑誌として、約170タイトルを含んでいます。

## 絞り込み検索の方法① ~Clinical Queriesを使う

【Clinical Queries】は、エビデンスの高い論文を短時間で検索できるツールです。

- ① 【Clinical Queries】をクリックします。
- ② 検索ボックスにキーワードを入力します。  
※事例では、“gastric cancer (胃癌)”を選択します。
- ③ 検索結果は、3つの文献種類に分かれて表示されます。(5件ずつ)

### PubMed Clinical Queries

Results of searches on this page are limited to specific clinical research areas. For comprehensive searches, use [PubMed](#) directly.

### A：臨床研究の分野による検索

さらに《カテゴリー》と、《感度》を設定することで、もっと絞り込み、ノイズの少ない文献を検索することができます。

《Category カテゴリー》

- etiology(病因)
- diagnosis(診断)
- therapy(治療)
- prognosis(予後)
- clinical prediction guides(臨床予見指針)

《Scope 感度》

- narrow (ノイズ少なめ)
- broad (幅広く)

### B：システマティックレビューの検索

系統的レビューを検索することができます。

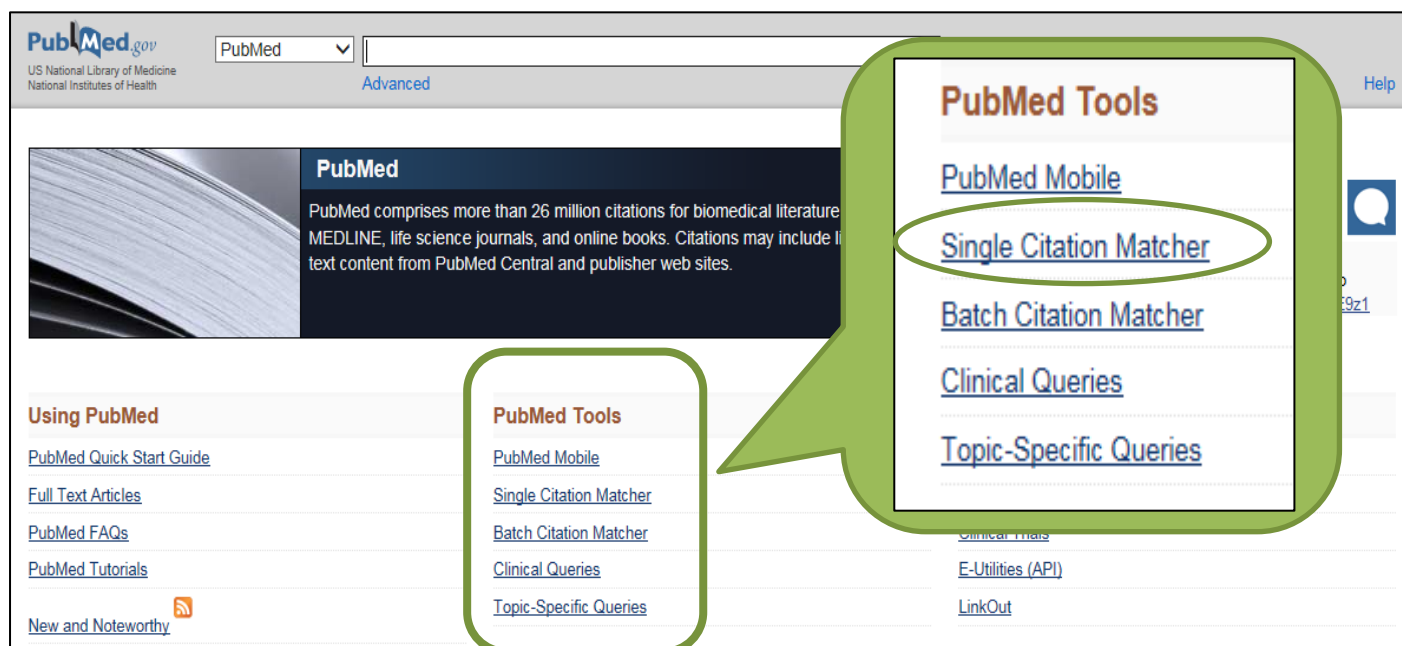
### C：遺伝学関係の文献検索

遺伝医学に関わる文献を、《Topic》によりさらに絞り込んで検索することができます。

《Topic》

- Diagnosis (診断)
- Differential Diagnosis (鑑別診断)
- Clinical Description (臨床記述)
- Management (マネジメント)
- Genetic Counseling (遺伝カウンセリング)
- Molecular Genetics (分子遺伝学)
- Genetic Testing (遺伝学的検査)

## 絞込み検索の方法② ～Single Citation Matcherを使う



【Single Citation Matcher】は、いくつかの文献情報が判明しているところ（不完全な情報）から検索できるツールです。

① 【Single Citation Matcher】をクリックします。

② それぞれの検索ボックスに、判明している情報を入力します。

**PubMed Single Citation Matcher**

Use this tool to find PubMed citations. You may omit any field.

Journal Help

Date  (month and day are optional)

Details Volume  Issue  First page

Author name Help

Limit authors ☐ Only as first author ☐ Only as last author

Title words

[Clear form](#)



## ひとくちメモ

項目が分かりやすく、入力が容易なので、おすすめです。

## 絞り込み検索の方法③ ～Filterを使う

絞り込み検索の方法①②を利用し、最初から絞り込む方式もありますが、まずは広く検索をしてから条件を追加することで絞り込みたい、ということもあるでしょう。

そんなときには、Filter 機能を使ってみましょう。

The screenshot shows the PubMed website with a search for 'gastric cancer'. The search results page displays a list of articles. Callout D points to the 'Article types' filter on the left sidebar. Callout E points to the 'Show additional filters' button at the bottom of the left sidebar. A large green callout box on the right side of the image lists various filter categories and options available in the 'Additional filters' panel.

**Additional filters**

- ☒ Article types
- ☒ Text availability
- ☒ PubMed Commons
- ☒ Publication dates
- ☒ Species
- ☐ Languages
- ☐ Sex
- ☐ Subjects
- ☐ Journal categories
- ☐ Ages
- ☐ Search fields

● 文献の種類

● 抄録/全文公開へのリンク有無

● 参加者が付与したコメントの有無

● 出版時期

● 研究対象（人間か動物か）

● 言語

● 性別

● 主題

● 収録誌の分野

● 年齢

● メニューから検索項目を選択

※事例では、「gastric cancer（胃癌）」を選択しました。

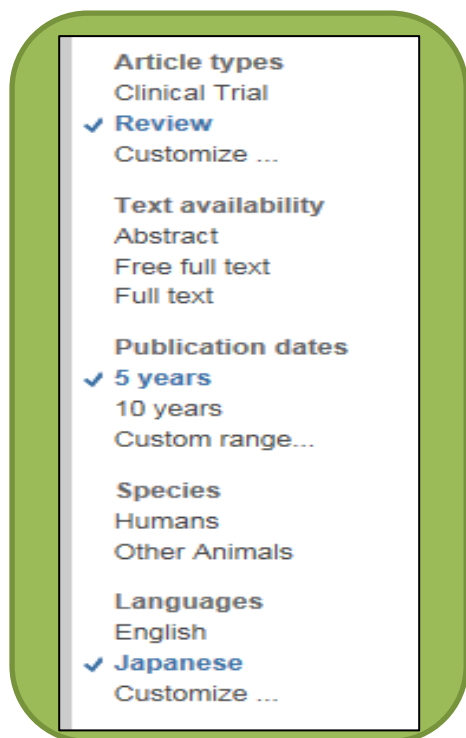
- ① **D**：絞り込みフィルター
- ② **E**：Show additional filters

クリックすると、絞り込むための条件が全て表示されます。

絞り込み条件に必要なと思う事項に☒を入れ、Show ボタンをクリックすれば、D：絞り込みフィルターに追加されます。

③ 例えば、以下のような条件で絞り込んでみましょう。

- 論文の種類（タイプ）：「Review（概説）」
- 出版時期：過去 5 年
- 論文の言語：日本語



④ まず、**E**：Show additional filters で、**Articles types** **Publication dates** **Languages** に ☒ を入れ、**D**：絞り込みフィルターに表示されるよう、調整します。

その上で、それぞれのフィルター項目に対し、条件を設定します。

⑤ 項目に対し、1 つずつ合致する条件箇所をクリックするたびに検索されるため、最後の項目条件をクリックすると、全体の絞り込みが完了することになります。

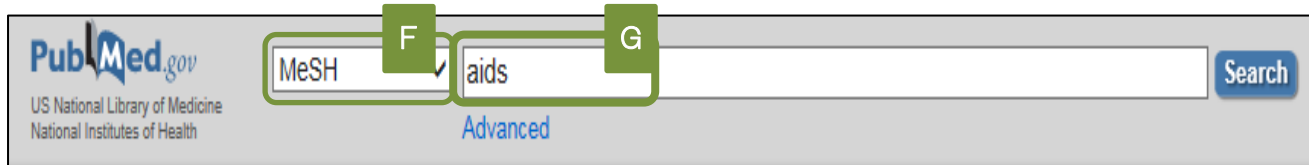
ちなみにこの 3 つの項目の条件設定により、当初 113,442 件あった論文が、129 まで減り、絞り込みに成功しています。（2016.9 現在）

## 便利な機能 ～MeSH 用語を使う

MeSH 用語とは・・・PubMed で用いられている統制語用語集（シソーラス）のことです。

Medical Subject Headings（医学主題見出し）の略称で、同じ概念を持つ用語について、“**この言葉で表現しよう**”と決めた用語です。

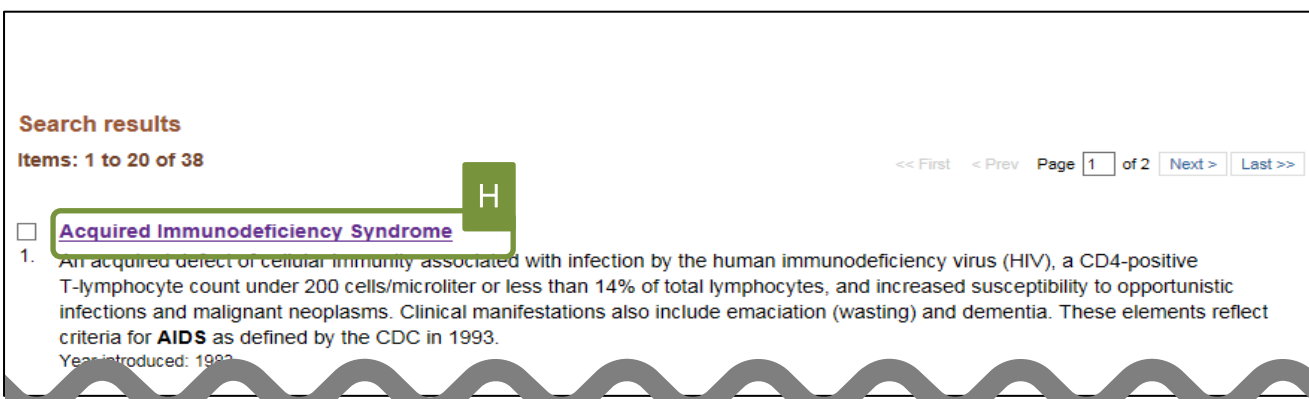
PubMed では、入力されたキーワードをもとに、最適な検索結果になるよう、MeSH 語によって適切な検索語が付与される自動マッピング機能を採用しています。



① **F**：プルダウンで、「MeSH」を選択します。

**G**：キーワードを入力します。

※事例では、“aids（エイズ）”を選択します。



② **H** : をクリックすると、詳細情報を見ることができます。

**Acquired Immunodeficiency Syndrome**

An acquired defect of cellular immunity associated with infection by the human immunodeficiency virus (HIV), a CD4-positive T-lymphocyte count under 200 cells/microliter or less than 14% of total lymphocytes, and increased susceptibility to opportunistic infections and malignant neoplasms. Clinical manifestations also include emaciation (wasting) and dementia. These elements reflect criteria for AIDS as defined by the CDC in 1993.

Year introduced: 1983

PubMed search builder options

Subheadings:

<input type="checkbox"/> analysis	<input type="checkbox"/> epidemiology	<input type="checkbox"/> prevention and control
<input type="checkbox"/> anatomy and histology	<input type="checkbox"/> ethnology	<input type="checkbox"/> psychology
<input type="checkbox"/> blood	<input type="checkbox"/> etiology	<input type="checkbox"/> radiography
<input type="checkbox"/> cerebrospinal fluid	<input type="checkbox"/> genetics	<input type="checkbox"/> radionuclide imaging
<input type="checkbox"/> chemically induced	<input type="checkbox"/> history	<input type="checkbox"/> radiotherapy
<input type="checkbox"/> classification	<input type="checkbox"/> immunology	<input type="checkbox"/> rehabilitation
<input type="checkbox"/> complications	<input type="checkbox"/> metabolism	<input type="checkbox"/> statistics and numerical data
<input type="checkbox"/> congenital	<input type="checkbox"/> microbiology	<input type="checkbox"/> surgery
<input type="checkbox"/> cytology	<input type="checkbox"/> mortality	<input type="checkbox"/> therapy
<input type="checkbox"/> diagnosis	<input type="checkbox"/> nursing	<input type="checkbox"/> transmission
<input type="checkbox"/> diet therapy	<input type="checkbox"/> organization and administration	<input type="checkbox"/> ultrasonography
<input type="checkbox"/> drug therapy	<input type="checkbox"/> parasitology	<input type="checkbox"/> urine
<input type="checkbox"/> economics	<input type="checkbox"/> pathology	<input type="checkbox"/> veterinary
<input type="checkbox"/> embryology	<input type="checkbox"/> physiology	<input type="checkbox"/> virology
<input type="checkbox"/> enzymology	<input type="checkbox"/> physiopathology	

☐ Restrict to MeSH Major Topic.

☐ Do not include MeSH terms found below this term.

Tree Number(s): C02.782.815.616.400.040, C02.800.801.  
MeSH Unique ID: D000163

**Entry Terms:**

- Immunologic Deficiency Syndrome, Acquired
- Acquired Immune Deficiency Syndrome
- Acquired Immuno-Deficiency Syndrome
- Acquired Immuno Deficiency Syndrome
- Acquired Immuno-Deficiency Syndromes
- Immuno-Deficiency Syndrome, Acquired
- Immuno-Deficiency Syndromes, Acquired
- Syndrome, Acquired Immuno-Deficiency
- Syndromes, Acquired Immuno-Deficiency
- Immunodeficiency Syndrome, Acquired
- Acquired Immunodeficiency Syndromes
- Immunodeficiency Syndromes, Acquired
- Syndrome, Acquired Immunodeficiency
- Syndromes, Acquired Immunodeficiency
- AIDS

**Previous Indexing:**

- [Immunologic Deficiency Syndromes \(1979-1982\)](#)

**See Also:**

- [HIV Seropositivity](#)
- [AIDS Serodiagnosis](#)
- [AIDS Dementia Complex](#)
- [HIV Seroprevalence](#)
- [Lymphoma, AIDS-Related](#)
- [AIDS Arteritis, Central Nervous System](#)

[All MeSH Categories](#)

[Diseases Category](#)

[Virus Diseases](#)

[RNA Virus Infections](#)

[Retroviridae Infections](#)

[Lentivirus Infections](#)

[HIV Infections](#)

**Acquired Immunodeficiency Syndrome**

③

**I** : 用語の定義

※この場合は「aids エイズ」の正式名称（統制語）である、「Acquired Immunodeficiency Syndrome」の定義

**J** : Year introduced

該当の用語が MeSH に新設された年

**K** : Sub headings

該当の用語と組み合わせて検索できる共通概念

- therapy（治療）
- nursing（看護）
- diagnosis（診断） など

**L** : Entry Terms

該当の用語と同義語

**M** : **J** で設定される以前まで採用されていた索引語

※古い論文をさがす場合に確認するとよい

**N** : 階層構造

太字になっている該当用語を中心に、上位・・・より広い意味のキーワード  
下位・・・より狭い意味のキーワード  
※「aids」の場合は、より狭い意味を示すキーワードはなし

**O** : Restrict to MeSH Major Topic

該当の用語が Major topic（論文の中心的主題）として索引された文献だけを検索できる

## 便利な機能 ～MeSH 用語から論文検索をする

※事例では、「aids（エイズ）」の「diagnosis（診断）」に関する論文をさがします。

MeSH

MeSH

Search

Limits Advanced

Help

Full

Send to

PubMed Search Builder

Acquired Immunodeficiency Syndrome

An acquired defect of cellular immunity associated with infection by the human immunodeficiency virus (HIV), a CD4-positive T-lymphocyte count under 200 cells/microliter or less than 14% of total lymphocytes, and increased susceptibility to opportunistic infections and malignant neoplasms. Clinical manifestations also include emaciation (wasting) and dementia. These elements reflect criteria for AIDS as defined by the CDC in 1993. Year introduced: 1983

PubMed search builder options

Subheadings:

analysis

anatomy and histology

blood

cerebrospinal fluid

chemically induced

classification

complications

congenital

cytology

☒ diagnosis

diet therapy

drug therapy

economics

embryology

enzymology

epidemiology

ethnology

etiology

genetics

history

immunology

metabolism

microbiology

mortality

nursing

organization and administration

parasitology

pathology

physiology

physiopathology

rehabilitation

statistics and numerical data

surgery

therapy

transmission

ultrasonography

urine

veterinary

virology

Restrict to MeSH Major Topic.

Do not include MeSH terms found below this term in the MeSH hierarchy.

Tree Number(s): C02.782.815.616.400.040, C02.800.801.400.040, C02.839.040, C20.673.480.040

MeSH Unique ID: D000163

Add to search builder

Search PubMed

PubMed Search Builder

Related information

PubMed

PubMed - Major Topic

Clinical Queries

NLM MeSH Browser

dbGaP Links

MedGen

Recent Activity

Acquired Immunodeficiency Syndrome

aids (38)

"Acquired Immunodeficiency Syndrome"[MeSH Major Topic] (59295)

- ① **G** : MeSHの検索ボックスに「aids」と入力し、検索を行います。
- ② **P** : Sub headings[サブヘディング]の中から、「diagnosis（診断）」を選択し、☒を入れます。
- ③ **Q** : 右手にある、**Add to search builder** をクリックします。  
すると、すぐ上部の「PubMed Search Builder」に検索式が表示されます。
- ④ **R** : さらに **Search PubMed** をクリックします。  
MeSHをつかった文献検索結果が表示されます。

**Search results**

Items: 1 to 20 of 7578

<< First < Prev Page 1 of 379 Next > Last >>

☐ 1. **D-Dimer Levels before HIV Seroconversion Remain Elevated Even after Viral Suppression and Are Associated with an Increased Risk of Non-AIDS Events.**

Freiberg MS, Bebu I, Tracy R, So-Armah K, Okulicz J, Ganesan A, Armstrong A, O'Bryan T, Rimland D, Justice AC, Agan BK; Infectious Disease Clinical Research Program HIV Working Group. PLoS One. 2016 Apr 18;11(4):e0152588. doi: 10.1371/journal.pone.0152588. eCollection 2016. PMID: 27088215 **Free PMC Article** [Similar articles](#)

☐ 2. **Implementing Laboratory Quality Management Systems in Mozambique: The Becton Dickinson-US President's Emergency Plan for AIDS Relief Public-Private Partnership Initiative.**

Skaggs B, Pinto I, Masamha J, Turgeon D, Gudo ES. J Infect Dis. 2016 Apr 15;213 Suppl 2:S47-52. doi: 10.1093/infdis/jiv544. PMID: 27025698 [Similar articles](#)



Format: Abstract Send to ▾

PLoS One. 2016 Apr 18;11(4):e0152588. doi: 10.1371/journal.pone.0152588. eCollection 2016.




### D-Dimer Levels before HIV Seroconversion Remain Elevated Even after Viral Suppression and Are Associated with an Increased Risk of Non-AIDS Events.

Freiberg MS<sup>1</sup>, Bebu J<sup>2</sup>, Tracy R<sup>3</sup>, So-Armah K<sup>4</sup>, Okulicz J<sup>5,6</sup>, Ganesan A<sup>5,7,8</sup>, Armstrong A<sup>5,9</sup>, O'Bryan T<sup>5,6,8</sup>, Rimland D<sup>10</sup>, Justice AC<sup>11</sup>, Aqan BK<sup>5,6</sup>; Infectious Disease Clinical Research Program HIV Working Group.

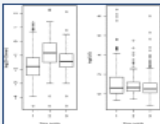
**Author information**

**Abstract**  
The mechanism underlying the excess risk of non-AIDS diseases among HIV infected people is unclear. HIV associated inflammation/hypercoagulability likely plays a role. While antiretroviral therapy (ART) may return this process to pre-HIV levels, this has not been directly demonstrated. We analyzed data/specimens on 249 HIV+ participants from the US Military HIV Natural History Study, a prospective, multicenter observational cohort of >5600 active duty military personnel and beneficiaries living with HIV. We used stored blood specimens to measure D-dimer and Interleukin-6 (IL-6) at three time points: pre-HIV seroconversion, ART initiation, and ≥6 months post-ART with documented HIV viral suppression on two occasions. We found that D-dimer levels between time points, and the association between these biomarker changes and incident non-AIDS diseases. At ART initiation, the median time on ART was 392 days; median time on ART was 354 days. Adjusted mean percentage change in D-dimer levels was 75.1% (95% confidence interval 24.6-148.0, p = 0.002). This increase in D-dimer levels was associated with an increased risk of non-AIDS events (p = 0.03). Changes in IL-6 levels across time points were not significantly associated with incident non-AIDS events. ART initiation and HIV viral suppression does not eliminate HIV associated inflammation and does not eliminate the increased risk of future non-AIDS diseases.

PMID: [27088215](#) PMCID: [PMC4835105](#) DOI: [10.1371/journal.pone.0152588](#)  
[PubMed - indexed for MEDLINE] [Free PMC Article](#)

**Images from this publication.** [See all images \(1\)](#) [Free text](#)



**Publication Types, MeSH Terms, Substances** S

**LinkOut - more resources**

**Publication Types, MeSH Terms, Substances**

**Publication Types**  
[Observational Study](#)  
[Research Support, N.I.H., Extramural](#)  
[Research Support, Non-U.S. Gov't](#)

**MeSH Terms**  
[Acquired Immunodeficiency Syndrome/blood](#)  
[Acquired Immunodeficiency Syndrome/diagnosis](#)  
[Acquired Immunodeficiency Syndrome/etiology\\*](#)  
[Adult](#)  
[Anti-Retroviral Agents/therapeutic use](#)  
[Biomarkers/blood\\*](#)  
[Female](#)  
[Fibrin Fibrinogen Degradation Products/metabolism\\*](#)  
[HIV/pathogenicity\\*](#)  
[HIV Infections/blood\\*](#)  
[HIV Infections/complications\\*](#)  
[HIV Infections/drug therapy](#)  
[HIV Infections/virology](#)  
[Humans](#)  
[Interleukin-6/blood](#)  
[Male](#)  
[Prospective Studies](#)  
[Risk Factors](#)  
[Seroconversion\\*](#)  
[Viral Load](#)

⑤ S : Publication Types, MeSH Terms, Substances

非表示になっているので、クリックして詳細表示させてください。

⑥ T : MeSH Terms

どんなキーワードの文献が検索できたのかわかります。

※特に“\*[アスタリスク]”が付いているキーワードは、Major Topic（論文の中心主題）になります。

## 便利な機能 ～MeSHのメリット/デメリット

MeSHのメリット	MeSHのデメリット
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ テーマに合致した文献を確実に拾うことができる。</li> <li>■ ノイズ（関係のない文献）を減らすことができる。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 新しい文献には、MeSH用語が付与されていない場合がある。</li> <li>■ 固有名詞や医学用語ではない用語はMeSHにない場合がある。</li> </ul>