

Systematic Reviews

Dr Seyedeh Belin Tavakoli Sani
Department of Health, Safety, and Environmental Management
Mashhad University of Medical Science
tavakkolisanib@mums.ac.ir

Aims of this session....

- Outline what a systematic review is
- Overview of systematic reviews
- Outline of The Cochrane Collaboration
- Role of the HPPH Field
- Function of systematic reviews in informing policy and practice
- Key elements of systematic reviews

Evidence-based Medicine	Evidence level	Objectives	Advantages	Disadvantages
	Meta-analyses and Systematic reviews	Synthetize data from different studies	High quality and critical appraisal	Small amount of studies
	Randomized- controlled trials	Reducing bias and confounding	High internal validity	Time, costs and ethical issues
	Cohort studies	Observe an homogenous population	Prospective design	Long follow-up
	Case-control studies	Study rare conditions	Small sample size	High bias probability
	Case series and case reports	Describe a novelty	Peculiarity	Anecdotal
	Expert opinion, in- vivo and in- vitro studies	Novel molecule or tool development	High internal validity	Costs and technical issues

The Evidence-Based Medicine Pyramid

Appraised/Filtered EBM

Meta- Meta

Meta-synthesis

Meta-analysis

Systematic Review

Critically appraised sources

RCT

Cohort studies

Case-control studies

Cross-sectional /survey studies

Case reports / Case Series

Background Information / Expert Opinion

Unfiltered EBM

Types of reviews

Meta-Analysis

Systematic Reviews (has specific criteria)

All reviews (Literature)

Narrative reviews

- Usually written by experts in the field
- Use informal and subjective methods to collect and interpret information
- Usually narrative summaries of the evidence

Read: Klassen et al. Guides for Reading and Interpreting Systematic Reviews. Arch Pediatr Adolesc Med 1998;152:700-704.

What is a Systematic Review?

"A review that is conducted according to clearly stated, scientific research methods, and is designed to minimize biases and errors inherent to traditional, narrative reviews."

What is a systematic review?

A review of the evidence on a clearly formulated question that uses systematic and explicit methods to identify, select and critically appraise relevant primary research, and to extract and analyse data from the studies that are included in the review*

^{*}Undertaking Systematic Reviews of Research on Effectiveness. CRD's Guidance for those Carrying Out or Commissioning Reviews. CRD Report Number 4 (2nd Edition). NHS Centre for Reviews and Dissemination, University of York. March 2001.

Systematic vs. Narrative reviews

- Scientific approach to a review article
- Criteria determined at outset
 - Comprehensive search for relevant articles
- Explicit methods of appraisal and synthesis
- Meta-analysis may be used to combine data

- Depend on authors' inclination (bias)
- Author gets to pick any criteria
- Search any databases
- Methods not usually specified
- Vote count or narrative summary
- Can't replicate review

Systematic review characteristics

Reliability

Sensitivity / Comprehensive coverage of resources

Specificity /methodological quality

Why we need systematic reviews

- Minimise the impact of bias/errors
- Can help to end confusion
- Highlight where there is not sufficient evidence
- Combining findings from different studies can highlight new findings
- Can mitigate the need for further trials
- Facilitate rational decision making
- Health care providers, researchers and policy makers are inundated with unmanageable amounts of information
 - Over 20 million citations in PubMed
 - Approx. 75 to 100 RCTs published daily
 - Usually impossible to consider all relevant individual primary research studies in a decision making context
- Enable practitioners to keep up to date with evidence accumulating in field and to practice evidence-based medicine

What is the significance of Systematic Reviews?

- The large amount of medical literature requires clinicians and researchers alike to rely on systematic reviews in order to make an informed decision.
- Systematic Reviews minimize bias. "A systematic review is a more scientific method of summarizing literature because specific protocols are used to determine which studies will be included in the review."

Kevin C. Chung, MD, Patricia B. Burns, MPH, H. Myra Kim, ScD, "Clinical Perspective: A Practical Guide to Meta-Analysis." The Journal of Hand Surgery. Vol. 31A No.10 December 2006. p.1671

Who undertakes systematic reviews?

- Cochrane/Campbell Collaboration
- NICE/Regulatory bodies
- Health Technology Assessment
- Academics/researchers/Clinicians
- MSc/PhD students
- Multidisciplinary teams

Clinicians

- Health services researchers
- Information scientists
- Statisticians
- Health Economists
- Patient and public involvement particularly for guidelines

The Cochrane Collaboration

International non-profit organisation that prepares, maintains, and disseminates systematic up-to-date reviews of health care interventions

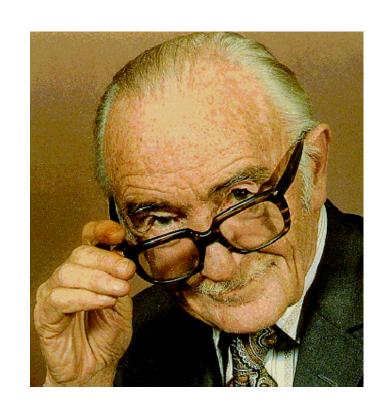


Cochrane Collaboration

Named in honour of Archie Cochrane, a British researcher

In 1979:

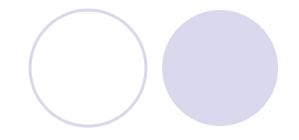
"It is surely a great criticism of our profession that we have not organised a critical summary, by specialty or subspecialty, adapted periodically, of all relevant randomised controlled trials"



The Cochrane Library

- Cochrane Systematic reviews : Cochrane reviews and protocols
- Database of Reviews of Effects: Other systematic reviews appraised by the Centre for Reviews and Dissemination.
- Cochrane Central Register of Controlled Trials:
 Bibliography of controlled trials (some not indexed in MEDLINE).
- Health Technology Assessment Database: HTA reports
- NHS Economic evaluation database:
 Economic evaluations of health care interventions.

The Cochrane Library



www.thecochranelibrary.com





Cochrane HPPH Field

- Represent the needs and interests of those in health promotion and public health in Cochrane matters
- Represent Cochrane in health promotion and public health forums
- In transition from Field to Review Group
 - Will edit PH reviews for the Cochrane Library

Collaborative Review Groups (50)

- Produce systematic reviews relevant to a particular disease or health issue for inclusion in the Cochrane Library
- Examples
 - Airways Group
 - Drug and Alcohol Group
 - Heart Group
 - Injuries Group
 - Skin Group
 - Pregnancy and Childbirth Group
 - Stroke Group
 - Breast Cancer Group

Methods Groups (12)

- Provide advice and support in the development of the methods of systematic reviews:
- Examples
 - Non-Randomised Studies
 - Screening and Diagnostic Tests
 - Empirical Methodological Studies
 - Qualitative Methods

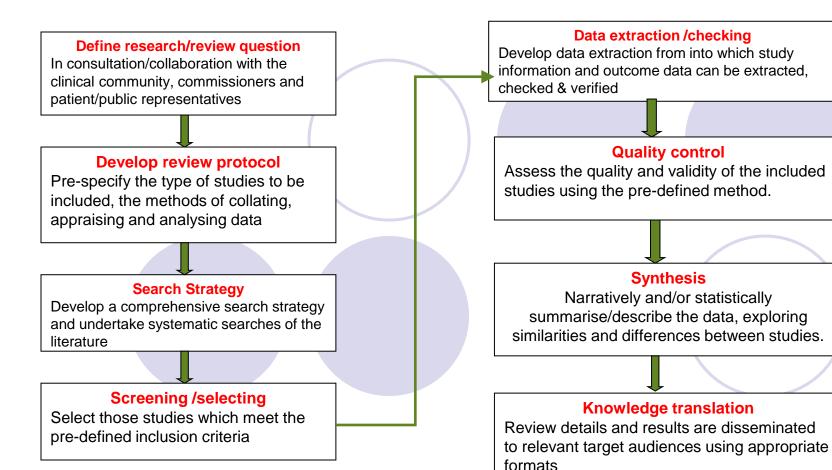
Cochrane Centres (14)

- Work to assist all Cochrane entities within a specific geographical area
- Examples
 - Australasian Cochrane Centre (at Monash)
 - South African Cochrane Centre
 - Italian Cochrane Centre
 - Chinese Cochrane Centre

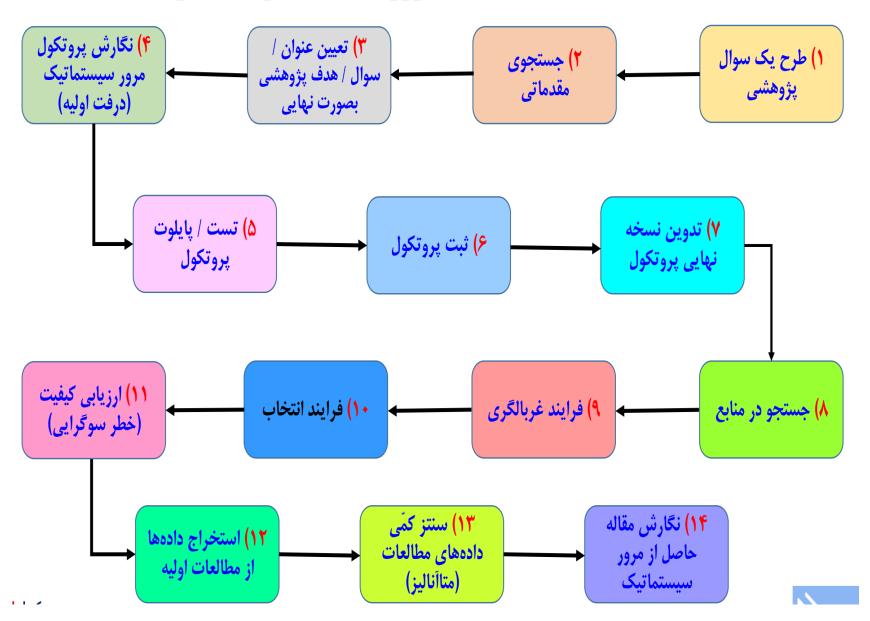
Cochrane Fields/Networks (9)

- Represent an area of interest which spans a number of health problems - and hence a number of Review Groups
- Examples
 - OHealth Promotion and Public Health Field
 - Primary Health Care Field
 - Cancer Network
 - Child Health Field

Key Stages in a Systematic Review- the process



گامهای اصلی یک مطالعه مرور سیستماتیک و متاآنالیز



Challenging Key Stages in a Systematic Review

- 1. Formulate the question (Narrow, novel, correlated with title, objective)
- Comprehensive search strategy (three type of searches, inclusion criteria)
- 3. Methodological Quality control (Specific knowledge)
- 4. Metanalysis plan (Interpretation and diagnosis)

Different type of systematic review:

- 1. Systematic + Metanalysis
- 2. Only Metanalysis (Product of secondary study, insufficient search and quality assessment)
- Only systematic (Justification, insufficient studies, high heterogeneous)

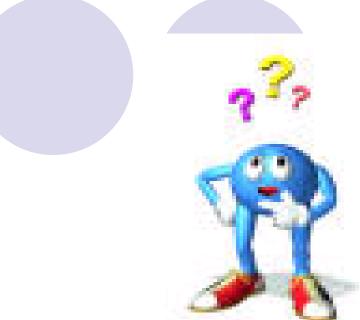
Key elements of a systematic review

Structured, systematic process involving several steps:

- 1. Formulate the question
- 2. Plan the review or develop protocol
- 3. Comprehensive search
- 4. Screening /selecting
- 5. Critical appraisal of data
- 6. Synthesis of data (may include meta-analysis)
- 7. Interpretation of results

All steps described explicitly in the review





What is Questions of interest

- What question will be answered
- 2. Primary (1,2) or secondary objective (2,4)
- Title/objective/protocol

Main characteristics related research question:

 1. FINER (Feasible, Interesting, Novel, Ethical, and Relevant)

- 2. Narrow, specific and focused (quality assessment, heterogenies, trade off)
- 3. Formulated question
- 4. Preliminary search

- Examples:
- 1. The <u>prevalence of HIV</u> among women: systematic analysis and metanalysis

- 2. Estimating the <u>association</u> between <u>HIV</u> <u>and Sexual Behaviors</u> Among the US Transgender Population: A Systematic Review and Meta-Analysis, 2006–2017
- (x and y pattern, primary objective)

3. Prevalence and factors associated with HIV among women in China: systematic analysis and metanalysis.

 4. effect of theory –based models intervention on improving quality of life among pregnant women: systematic and metanalysis

** Location/justification in introduction

 5. Association of <u>Nitrate and Nitrite</u> with <u>digestive cancers:</u> systematic and metanalysis

 6. Effect of health promotion model on improving quality of life among pregnant women: systematic and metanalysis of Double-Blind Randomized Controlled Trial

** (study design on narrowing/outcomes)

3. Formulated question

EFFECTIVENESS

A description of the populations

An identified (intervention

An explicit comparison

Relevant outcomes

P

C

0

The PICO(T or S) chart

Problem, population	Intervention	Comparison (optional/3groups)	Outcome	Types of studies
Young people under 25 years of age	a) Television b) Radio c) Newspapers d) Bill boards e) Posters f) Leaflets g) Booklets	a) School-based interventions b) No intervention	a) objective measures of smoking (saliva thiocyanate levels, alveolar CO) b) self-reported smoking behaviour c) Intermediate measures (intentions, attitude, knowledge, skills) d) Media reach	a) RCT b) Controlled before and after studies c) Time series designs

Example:

Are mass media (or school-based or community-based) interventions effective in preventing smoking in young people?



Depression Prevalence in Intensive

Care Unit Nurses: Systematic review

and Metanalysis



Any condition and Wide

Question???

انواع سبکهای سوال مروری (شیوع)

سوال اولیه پیشنهادی بصورت فرموله، بدین صورت است:

POLIS:

- P: Population (???) سال المندان/ بالاتر از ۵۰ سال
- O: Outcome (سارکوینی)
- L: Location (؟؟؟؟)
- I: Indicator (۱۹۹۹) (شیوع / بروز ۱۹۹۹)
- S: Study Design(s) (... یا جمعیت / یا ...)
 - √ مرور سیستماتیک شیوع / بروز سارکوپنی در میانسالان و سالمندان در مطالعات مبتنی بر جمعیت
 - √ مرور سیستماتیک شیوع / بروز سارکوپنی در مطالعات مبتنی بر جمعیت منطقه خاور میانه
 - √ مرور سیستماتیک شیوع افسردگی در بیماران دیابتی نوع ۲ ...
 - √ مرور سیستماتیک فراوانی فرسودگی شغلی در پرستاران بخشهای مراقبت ویژه ...

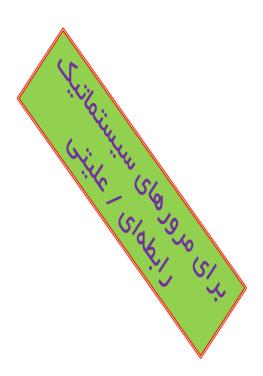


انواع سبکهای سوال مروری (رابطهای ، علّیتی)

سبکهای یک سوال فرموله، چگونه نوشته میشود؟

PECO / PECO-S:

- P: population / Patients / Participants
- **E**: Exposure
- C: Control group
- O: Outcome/ Disease
- S: Study design



- √ مرور سیستماتیک ارزیابی رابطه مصرف سیگار با ابتلاء به سرطان پانکراس
- √ مرور سیستماتیک و متاآنالیز ارزیابی رابطه مصرف سیگار با ابتلاء به سرطان پانکراس، در مطالعات کوهورت آینده نگر
 - √ مرور سیستماتیک و متاآنالیز ارزیابی رابطه بین چاقی کودکان یا نوجوانان با افسردگی در آنها

انواع سبکهای سوال مروری (مداخلهای)

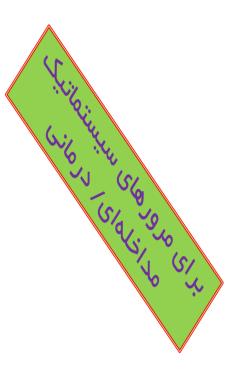
سبکهای یک سوال فرموله، چگونه نوشته میشود؟

PICO / PICO-S:

- P: population / Patients / Participants
- Intervention
- C: Comparison / Control group
- O: Outcome (primary)
- S: Study design



- √ مرور سیستماتیک اثربخشی متفورمین در مقایسه با ویتامین E در بهبود تستهای عملکردی کبد بیماران مبتلا به کبد چرب غیرالکلی، در کار آزماییهای بالینی تصادفی شده دوسوکور
 - √ مرور سیستماتیک و متاآنالیز اثربخشی بکارگیری نظام مدیریت دانش بر شاخصهای عملکردی سازمانهای صنعتی



انواع سبکهای سوال مروری (مداخلات غیردرمانی)

سبکهای یک سوال فرموله، چگونه نوشته میشود؟

CIAO:

- C: Clients
- I: Intervention
- A: Alternative Intervention
- O: Outcome(s)

Company Claring Clarin

√ مرور سیستماتیک و متاآنالیز اثربخشی آموزش برنامه مراقبت از پای دیابتی به روش الکترونیک در مقایسه با روش سخنرانی (مرسوم)، از نظر تغییرات شاخصهای عملکردی در پرستاران شاغل در کلینیکهای دیابت

√ مرور سیستماتیک اثربخشی آموزش «خود مراقبتی» بیماران دیابتی در مقایسه با مراقبت معمول (روتین) بر روی سطح HbA1c بیماران

انواع سبکهای سوال مروری (مداخلات غیردرمانی)

سبکهای یک سوال فرموله، چگونه نوشته میشود؟

CIAO:

- C: Clients
- Intervention
- A: Alternative Intervention
- O: Outcome(s)

√ مرور سیستماتیک و متاآنالیز اثربخشی آموزش برنامه مراقبت از پای دیابتی به روش الکترونیک در مقایسه با روش سخنرانی (مرسوم)، از نظر تغییرات شاخصهای عملکردی در پرستاران شاغل در کلینیکهای دیابت

√ مرور سیستماتیک اثربخشی آموزش «خود مراقبتی» بیماران دیابتی در مقایسه با مراقبت معمول (روتین) بر روی سطح HbA1c بیماران

انواع سبکهای سوال مروری (روانسنجی ابزار)

سبکهای یک سوال فرموله، چگونه نوشته میشود؟

PIPO:

- P: Population (target)/ Participants
- I: Instrument(s) Name
- P: Measurement Property / Properties
- O: Outcome , Condition, ...



- √ مرور سیستماتیک و متاآنالیز شاخصهای پایایی پرسشنامه کیفیت زندگی در کودکان آسمی
 - √ مرور سیستماتیک خصوصیات روانسنجی ابزارهای سنجش فرسودگی شغلی در پزشکان
- √ مرور سیستماتیک PROM (پیامدهای گزارشی توسط بیماران) در خودمراقبتی دیابت نوع ۲ دربالغین

انواع سبکهای سوال مروری (سبک عمومی)

اگر برای فرموله کردن سوال مرور سیستماتیک خود، سبک مورد نظر خود را نیافتید، نگران نباشید، یک مدل یا سبک عمومی یا ژنرال برای فرموله کردن سوال خود، استفاده از مدل زیر است:

XY model:

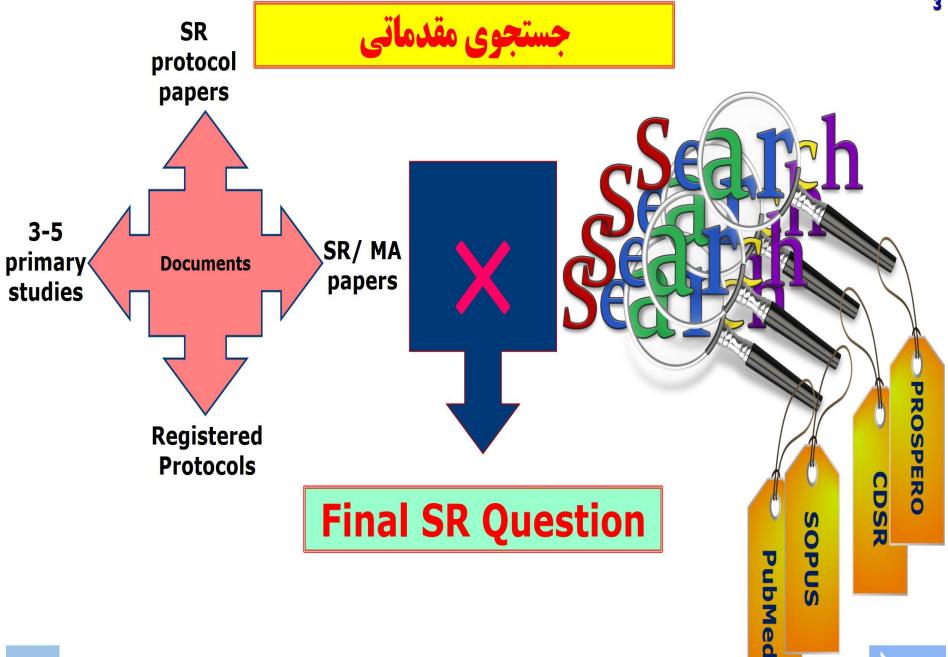
- X: Independent Variable, Determinant
- Y: Dependent Variable, Outcome, Response



- √ مرور سیستماتیک ارزیابی رابطه بین ادراک عدالت سازمانی و فرهنگ کار
- √ مرور سیستماتیک اثر سامانه ثبت بیماری (EPR) بر ارتقاء وضعیت پژوهشهای متخصصین بالینی بیمارستانهای آموزشی



??????????????????????????



Main Point for Preliminary Search

- Components (only P or I / I, O//// E, O)
- Not used Measure (prevalence, risk, frequency...), study design, Synonym
- Any Syntax/ Report / testing/
- Search based Title OR Abstract
- Used Google scholar (!!!!)



Finding same Systematic is so

important ???????

Synonym:

MESH/EMTREE: Biomedical

Eric: Education and cognitive science

Agrovov: Agriculture

Irandoc: Multiple system

آشنایی با تکنیکهای چهارگانه جستجو در بانکهای اطلاعاتی

- Operators: AND, OR, NOT
- Tag / Field / Code: ti , tiab , all , ...
- Exact Phrase: " "
- Truncation: teen , teenager >>> teen*

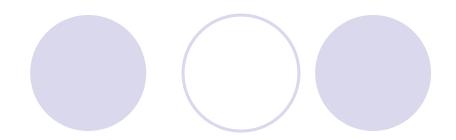
2. Develop review protocol:

- 1. Priory
- 2. PROSPERO/ SYRCL/ Open access platform/
- 3. Prospective study
- 4. Reduce publication bias
- 5. 3 version (Cochran, Prospero/ PRISMA-p)
- 6. can publish as article (limitation)

What is research priority setting?

Research priority setting (RPS) can be described as an interpersonal activity to decide the key questions or research topics which are agreed to be the priority.

1. Cochran



- Title
- Abstract
- Background
- Objectives
- Methods
 - Inclusion and exclusion criteria
 - Search methods and sources (Search Strategy)
 - Data Collection and Analysis
 - Assessing study quality (Risk of Bias)
 - Data synthesis and analysis
- Acknowledgement
- References
- Appendices:
 - Search strategy (keywords, Syntax)
 - History of SR
 - Contributions of authors/researchers
 - Conflict of interest
 - Sources of support/ grant

2. Prospero

- Title
- SR question
- Sources of Search
- Types of study to be included
- Condition/Domain being studied
- Participants/ Population
- Intervention(s), Exposure(s)
- Comparator(s)/ Control
- Outcome(s):
 - Primary outcome(s)
 - Secondary outcome(s)
- Data extraction (selection & coding)
- Risk of bias (quality) assessment
- Strategy for data synthesis
- Analysis of subgroups / subsets
- Researchers information:
 - Name, affiliation, contact information, conflict of interest
- Stages of SR

چارچوب کلی پروتکول: یک مطالعه مرور سیستماتیک، دارای این اجزاء است:

- عنوان
- چکیده
 - زمينه
- هدف/اهداف
 - متد
- معیارهای ورود و خروج مطالعات اولیه
- راهبرد جستجو (Search Strategy)
 - فرایندهای غربالگری و انتخاب
- ارزیابی کیفیت (خطر سوگرایی) مطالعات اولیه
- استخراج داده ها و تجزیه و تحلیل (متاآنالیز / متاسنتز)
- بخشهای تکمیلی/ ضمائم پروتکول (سینتاکسهای استراتژی جستجو، سهم محققین و ...)



????????????????????????????

• عنوان پروتکول: مرور سیستماتیک شیوع، بروز و مورتالیتی سرطان پانکراس در سطح جهانی

*عناوین مقالات اصلی حاصل پروتکول فوق:

- 1. مرور سیستماتیک و متاآنالیز شیوع سرطان پانکراس در سطح جهانی
- 2. مرور سیستماتیک و متاآنالیز نرخ بروز سرطان پانکراس در سطح جهانی
 - مرور سیستماتیک و متاآنالیز مورتالیتی سرطان پانکراس در جهان

Review question/Objectives

Interventions for improving health literacy in migrants

- To assess the effectiveness of interventions for improving health literacy in migrants.
- To assess whether female or male migrants may respond differently to the identified interventions

Systematic review and meta-analysis of magnitude and factors associated with mortality among hospitalized children in Nigeria

Primary questions

- What are the magnitudes of in-hospital child mortality in Nigeria?
- What are the main factors associated with child mortality in hospitalized children in Nigeria?

Secondary questions

- Do factors associated with child mortality differ between under 5, 5-9 and 10-18 years in Nigeria?
- Has there been a remarkable change in the main factors associated with child mortality over time?
- What protective factors may reduce child mortality during hospital admission for Nigerian children?

- هدف اولیه: تعیین رابطه بین سطح نیترات آب آشامیدنی و وقوع سرطانهای معده
 - اهداف ثانویه:
 - تعیین رابطه بین سطح نیترات آب آشامیدنی با وقوع سرطانهای معده به تفکیک جنس
- تعیین رابطه بین سطح نیترات آب آشامیدنی با وقوع سرطانهای معده به تفکیک انواع پاتولوژیک بدخیمی معده (آدنوکارسینوما،)
- تعیین رابطه بین سطح نیترات آب آشامیدنی با وقوع سرطانهای معده به تفکیک انواع طراحیهای مشاهده ای (مورد شاهدی، مقطعی، کوهورت)
 - تعیین رابطه بین سطح نیترات آب آشامیدنی با وقوع سرطانهای معده به تفکیک سطوح مختلف نیترات آب (رابطه مقدار پاسخ یا Dose Response Relationship)

3. Back ground: Cross-sectional

- Disease/ Outcome/ Behaviour importance
- Definition of Disease/ Outcome/ Behaviour
- Importance of Prevalence/ Incidence/ Mean / Frequency of the Disease,Outcome, Event, !!
- Past Systematic Review(s)/ Review(s) and the key finding(s)
- Why it is important to DO this Systematic Review???

مرور سيستماتيك شيوع كبد چرب غيرالكلي

- چرا بیماری «کبد چرب غیرالکلی» مهم است؟ (با استفاده از اطلاعات بار بیماری، شیوع و بروز، بار اقتصادی، از کار افتادگیها، بار اجتماعی و ...، بصورت مبتنی بر شواهد)
- تعریفی که برای این بیماری در منابع استفاده میشود، چیست؟ آیا تعاریف متنوّع / متعدّد داریم؟ اگر بلی، کدامیک معتبرتر/ دارای توافق بیشتری است؟
- چرا شاخص «شیوع» در این بیماری (یا هر شاخص دیگری که یکی از اجزاء سبک سوال ماست)،
 مهم است؟ (فقدان اطلاعات معتبر، فقدان اطلاعات بهنگام یا جدید، برآوردهای معتبرتر و پایاتر بار
 بیماری و ...، مدیریت یا برنامه ریزی و یا سیاستگزاری و ...)
- وضعیت مطالعات مرور سیستماتیک مشابه / مرتبط در منابع چگونه است؟ یافتههای کلیدی آنها بهمراه ضعفهای متدولوژیک (مبتنی بر مزیت/ مزیتهای نسبی) چیست؟ اگر مرور سیستماتیک/ متاآنالیز قبلی نداریم، اشاره شود. ضمناً بهتر است در این شرایط، به مطالعات مروری اشاره نماییم.
 - چرا این مرور سیستماتیک مهم است و چرا باید آنرا طراحی و اجراء نمود؟ (با اشاره به موارد فوق)

Background: X-Y model

- Disease/ Outcome/ Behaviour importance
- Causation Web or Types of Determinants of Disease/ Outcome (Macro to Micro-level approach)
- Importance of the FACTOR (Risk vs Protective factor) & the Outcome
- The evidences on FACTOR-OUTCOME relation / causation; (molecular, preclinical, clinical, ...)
- Past Systematic Review(s)/ Review(s) and the key finding(s)
- Why it is important to DO this Systematic Review????

مرور سیستماتیک رابطه بین بیهوشی عمومی و وقوع بیماری آلزایمر

- چرا بیماری آلزایمر مهم است؟ (با استفاده از اطلاعات بار بیماری، شیوع و بروز، بار اقتصادی، از کار افتادگیها، بار اجتماعی و ...، بصورت مبتنی بر شواهد)
- شبکه علّیتی بیماری الزایمر شامل چه عوامل کلّی است؟ جایگاه فاکتور یا عامل تعیین کننده مورد نظر، در این شبکه کجاست؟
 - چرا این فاکتور در ارتباط با پیامد / بیماری مورد مطالعه، مهم است؟ (چرا این فاکتور خطر / فاکتور محافظتی، بنظر مهمتر از بقیه است؟)
 - چه شواهدی در مورد رابطه بین بیهوشی عمومی و ابتلاء به بیماری آلزایمر موجود است؟ سطوح این شواهد را به تفکیک شواهد مولکولی، مطالعات حیوانی، مطالعات بالینی و ...، بیان نمایید. اگر در این شواهد، ناهمخوانی یا تناقض وجود دارد، اشاره نمایید.
 - به مطالعات مرور سیستماتیک/متاآنالیز قبلی (در صورت وجود) اشاره گردد. همچنین در بیان شواهد حاصل از مطالعات ثانویه، به موضوع مزیت نسبی/ مزیتهای نسبی نیز توجه نموده و به شکل مطلوبی به آنها اشاره شود.

Background: Intervention

- Disease/ Outcome/ Behaviour importance
- Types of Intervention categories & the related Components (drug, surgery, behaviour change, consult, ...) using Macro to Micro-level approach
- Importance of the INTERVENTION in term of the OUTCOME
- The evidences on the INTERVENTION effectiveness; (molecular, preclinical, clinical, ...)
- Past Systematic Review(s)/ Review(s) and the key finding(s)
- Why it is important to DO this Systematic Review???

مرور سیستماتیک اثر مهارکنندههای SGLT-2 بر روی پیامدهای میکروازکولار دیابت نوع ۲

- چرا عوارض/ پیامدهای میکرواز کولار دیابت نوع ۲ مهم است؟ (با استفاده از اطلاعات بار بیماری، شیوع و بروز، بار اقتصادی، از کار افتادگیها، بار اجتماعی و ...، بصورت مبتنی بر شواهد)
- انواع مداخلات (دست بندیها) در درمان دیابت نوع ۲ کدامند؟ جایگاه مهارکننده های SGLT-2 کجاست؟
- چرا این مداخله (دارو، فراورده بیولوژیک) در ارتباط با عوارض میکروواز کولار دیابت، مهم است؟ (چرا این درمان / مداخله از دیگر مداخلات مهمتر است؟)
- چه شواهدی در مورد اثر یا اثربخشی این مهارکننده ها بر روی عوارض میکروازکولار دیابت موجود است؟ سطوح این شواهد را به تفکیک شواهد مولکولی، مطالعات حیوانی، مطالعات بالینی و ...، بیان نمایید. اگر در این شواهد، ناهمخوانی یا تناقض وجود دارد، اشاره نمایید.
 - به مطالعات مرور سیستماتیک/متاآنالیز قبلی (در صورت وجود) اشاره گردد. همچنین در بیان شواهد حاصل از مطالعات ثانویه، به موضوع مزیت نسبی/ مزیتهای نسبی نیز توجه نموده و به شکل مطلوبی به آنها اشاره شود.

چارچوب کلی پروتکول: یک مطالعه مرور سیستماتیک، دارای این اجزاء است:

- عنوان
- چکیده
 - زمينه
- هدف/اهداف
 - متد
- معیارهای ورود و خروج مطالعات اولیه
- راهبرد جستجو (Search Strategy)
 - فرایندهای غربالگری و انتخاب
- ارزیابی کیفیت (خطر سوگرایی) مطالعات اولیه
- استخراج داده ها و تجزیه و تحلیل (متاآنالیز / متاسنتز)
- بخشهای تکمیلی/ ضمائم پروتکول (سینتاکسهای استراتژی جستجو، سهم محققین و ...)

Eligibility Criteria:

1. Type of Participants (population based of other population)

- 2. Sampling Method (Randomized or nonrandomized)
- 3. Sample size (30>n or 30<n)</p>
- 3. Type of Study

4. number of Study in preliminary search

Eligibility Criteria: Cross-sectional

Prevalence childhood obesity in the Middle East region: A systematic review and meta-analysis

Types of studies:

- Descriptive vs Analytical design
- Cross-sectional (population based vs clinic based, ...)
- Case series (Included or Excluded??)
- Special design (COHORT baseline, RCT/ CT baseline, ...)

Types of Participants

- Characteristics of eligible participants / subjects
- Age group, sex, race or ethnicity, SES, job and

■ Disease/ Outcome/ Behaviour Definition

- Only specific Definition vs different types of Definition
- Measurement method(s): specific method vs different methods
- Measurement tool/ instrument (questionnaire): specific vs different

Sampling Method & Sample Size

- Random sampling vs Non-random sampling
- Specific random sampling vs any random sampling methods
- Need to determine for minimum sample size (25-30)
- <u>Exclusion based on; Study design or Methodological quality</u>

Eligibility Criteria: Intervention

Types of studies:

- 2 optimum features in clinical trials; randomization, concurrent control
- High quality designs (parallel RCT, Cross-over RCT) vs Low quality designs (Non-randomized CT, One group before-after trial, ...)
- Need to include observational design (Cohort or follow-up study)

Types of Participants

- Characteristics of eligible patients / subjects
- Age group, sex, race or ethnicity, severity, staging and

Intervention & Comparison

- Types of interventions (drug, surgery, educational package, ...)
 - Drug/ intervention Dose, Duration, Frequency, Route, ...
- Types of comparison groups (Internal vs Concurrent)
 - No intervention/ Placebo / Standard treatment

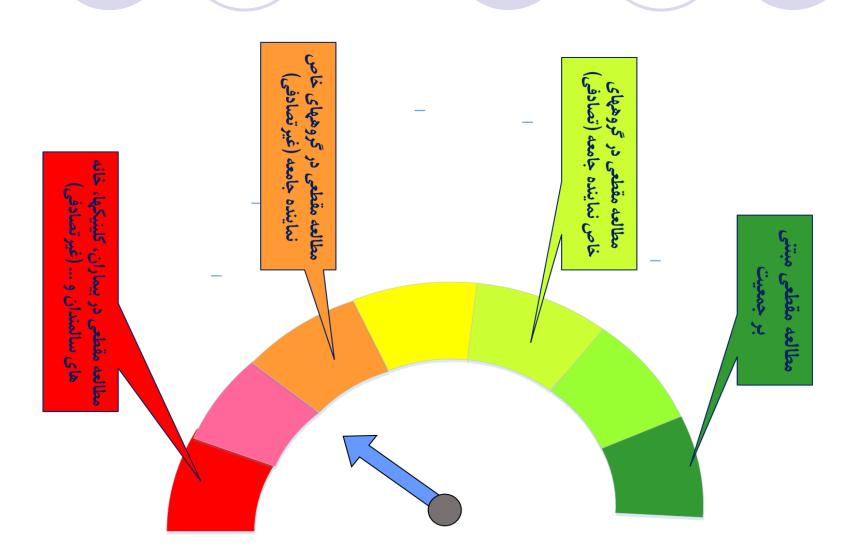
Outcome

- Types of outcome(s):
 - Primary vs Secondary (usually 1 primary, 2-4 secondary outcomes)
- Exclusion based on; Study design or Methodological quality



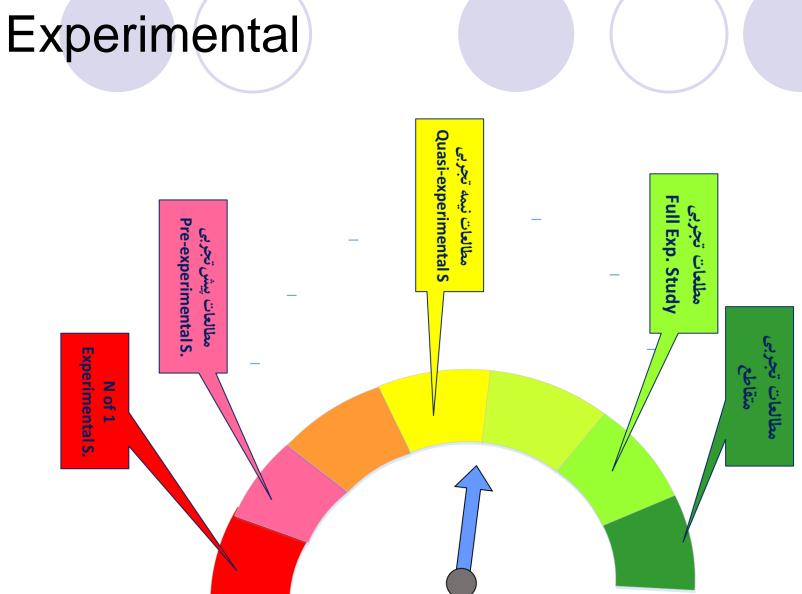


1. Cross-sectional (Type population, sampling)



Type of Cross-Sectional and population







Search Strategy

1. Sources of Primary Research:

- a. Electronic Databases
- b. Gray Literatures
- c. Key Journals
- d. References of Included Research/ Papers
- e. Other Sources
- 2. Time Interval of SEARCH
- 3. SEARCH terms/ Keywords
- 4. SEARCH syntax: come soon

SS-1) General Guideline for SR Sources

Source Type	Minimum no.	Examples / Subtypes / Criteria	Search Method*
Bibliographic DB	4-5	PubMed, SCOPUS, WoS, EMBASE, PsycINFO, ERIC, Scholar Google, CENTRAL, PEDro, AGRICOLA,	E
Gray Literature	2 from 3 essential	3 Main subtypes: Conferences Papers, Thesis, Research Reports	E/H
Key Journals	1-2	Based on SEARCH in SCOPUS	Н
References of Included/Final Papers / Researches	-	Maximum 1-2 relevant researches > 2 relevant researches: insufficient SEARCH in previous sources	Н
Other Sources	-	Organizational Website(s) , Contact to Relevant Expert(s) , Registration Systems (IRCT, PROSPERO, US-FDA, relevant Books / Chapters,	E/H

*E: Electronic Search, H: Hand-searching



Optimum DB Combination for SRs

Best Optimal Database Combination:

- ✓ MEDLINE / PubMed
- **✓ EMBASE**
- ✓ Web of Science (WoS)
- ✓ Scholar Google

This combination achieved 98.3% Search Recall

SEARCH terms/ Keywords

- Describe each PICO component
- 2. Start with primary concept
- 3. Find synonyms
- 4. Add other components of PICO question to narrow citations (may use study filter)
- 5. Examine abstracts

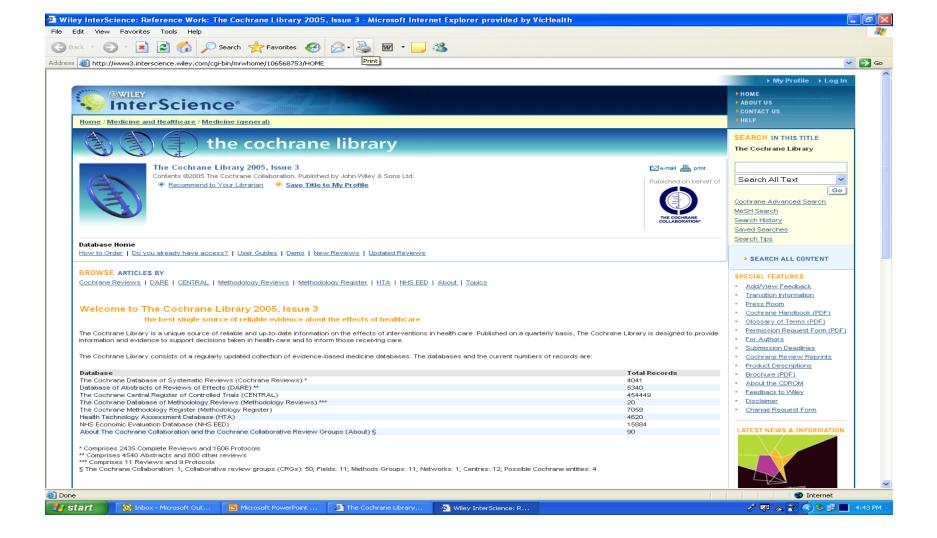
Points:

- 1. Language limitation (S: 40%/P: 25%/W: 15%)
- 2. Reference Hand Check
- 3.Type of Database (General, Specific)

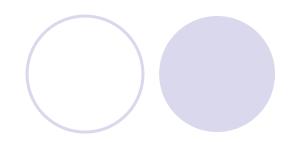
Time Interval of SEARCH

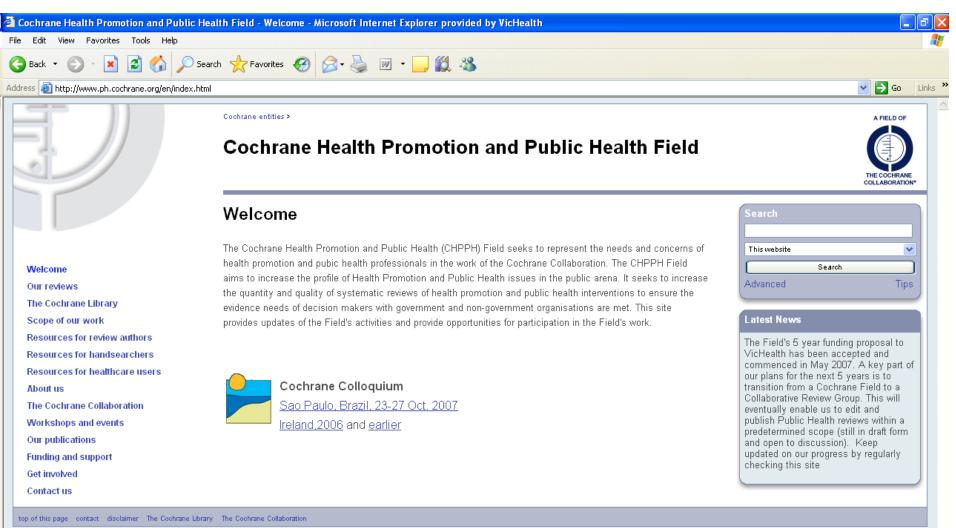
- 1. Limit based on start/end, (Justification)
- 2. End (from inception to 2020)
- 3. Any time border
- 4. 1990 ???
- 5. First and end of month
- 6. tools/quality of method/ Gold Standard (Subgroup analysis)

The Cochrane Library: www.thecochranelibrary.com

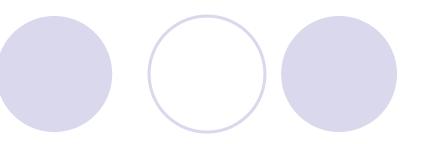


Cochrane HPPH Field





Health-evidence.ca





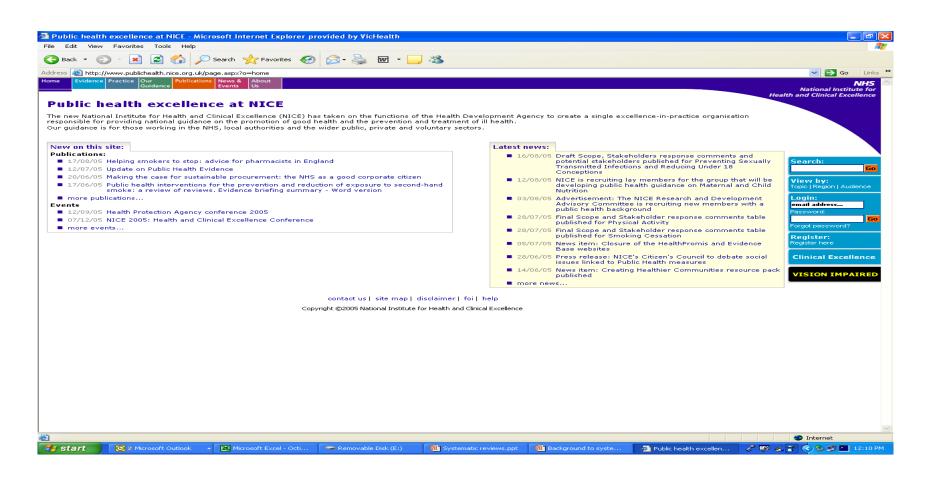
The Guide to Community Preventive Services

http://www.thecommunityguide.org/



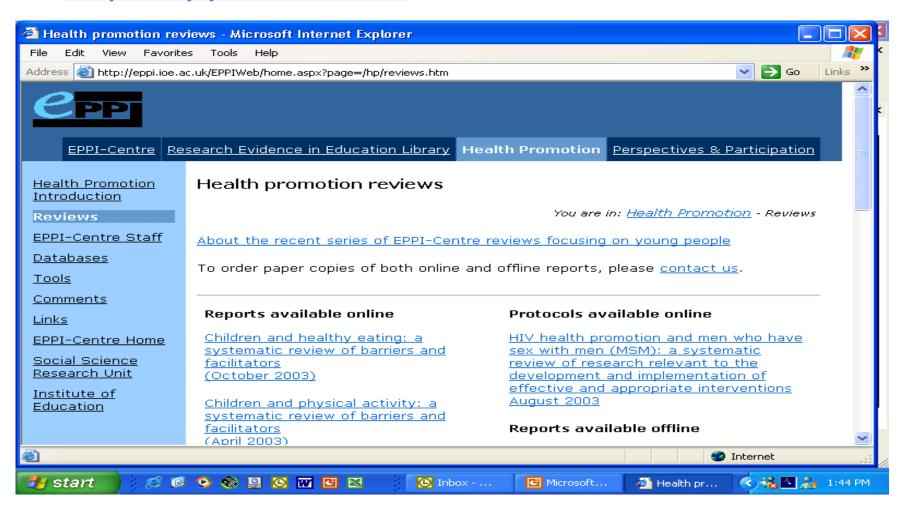
National Institute for Health and Clinical Excellence

http://www.publichealth.nice.org.uk/page.aspx?o=home



Evidence for Policy and Practice Information and Coordinating Centre (EPPI-Centre)

http://eppi.ioe.ac.uk



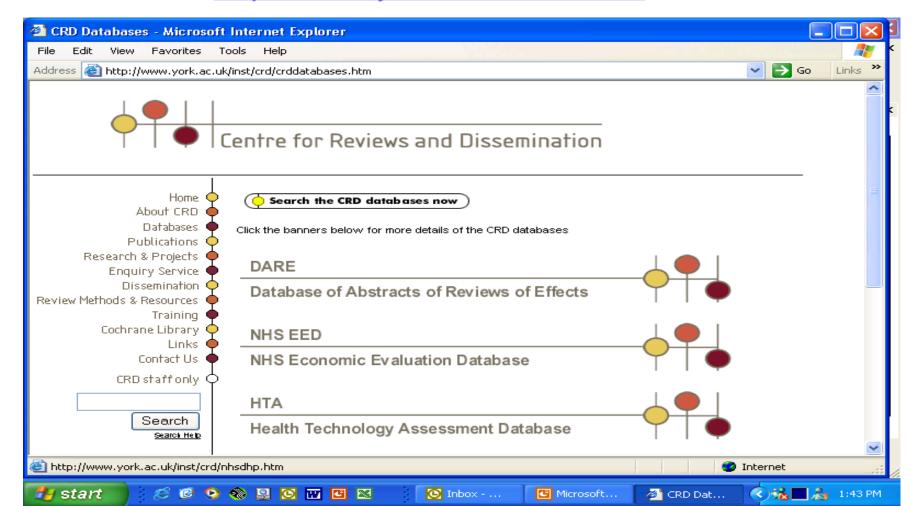
Effective Public Health Practice Project (EPHPP)

http://www.myhamilton.ca/myhamilton/CityandGovernment/Healthand SocialServices/Research/EPHPP/



Centre for Reviews and Dissemination

http://www.york.ac.uk/inst/crd



Other sources of primary research



Screening

1. Title / Abstract

2. Criteria (, 3-6/ primary or Secondary)

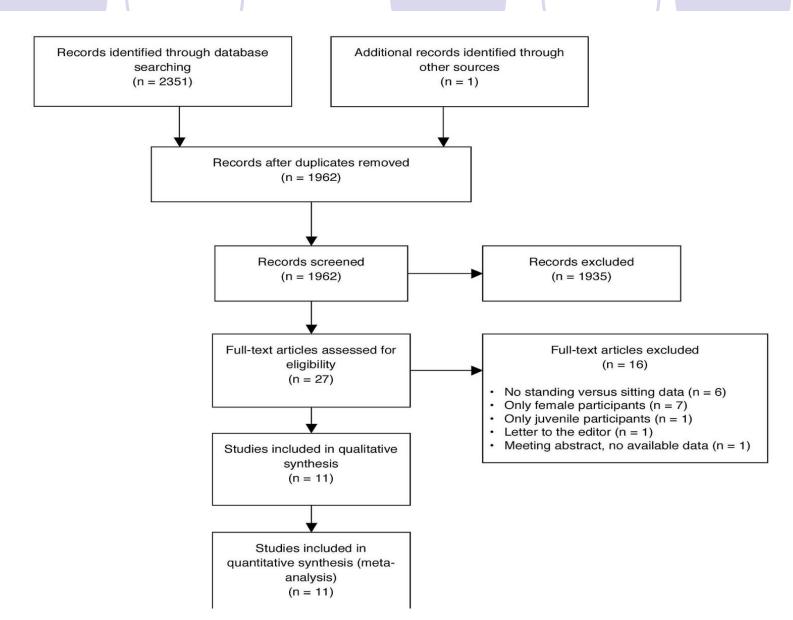
3. Check list based on PICO

Study no	Cr. 1 RCT-1 st bl/+	Cr. 2 T2-DM	Cr. 3 Age>=18	Cr. 4 DRD	Cr. 5 Psych. Int	Final Decision
101	+	+	+	+	-	Exclude
102	+	+	+	+	+	Selection p.
103		+	+	+	+	Exclude
104	+	*	+	+	+	Selection p.
105	-	+	*	+	+	Exclude
106	-	-	-	-	-	Exclude
107	+	*	*	+	+	Selection p.

Selecting

- 1. Insufficient data
- 2. Effect size
- 3. Any full text
- 4. Conflict in Method/sampling/study design/ tools/population.... (Eligibility Criteria)

PRISMA flowchart



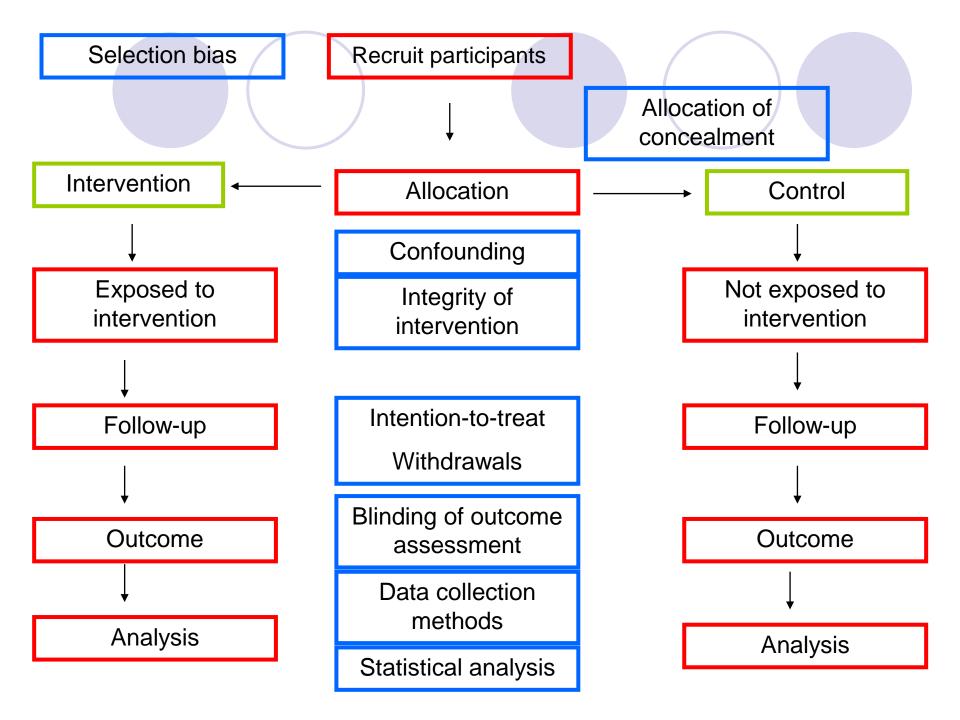
Quality Control

 1. Bias/Method quality assessment/controls (primary studies)

- 2. Process assessment (Systematic Review)
- 3. differences (tools/time/background)
- 4. Score based or categorized based

Bias – quality assessment tool

- Selection bias
- 2. Allocation bias
- Confounding
- 4. Blinding (detection bias)
- Data collection methods
- 6. Withdrawals and drop-outs
- Statistical analysis
- 8. Intervention integrity



Critical appraisal tools

RCTs

The Quality Assessment Tool for Quantitative Studies (http://www.city.hamilton.on.ca/PHCS/EPHPP/).

Non-RCTs

- Cochrane Effective Practice and Organisation of Care Group (http://www.epoc.uottawa.ca/).
- The Berkeley Systematic Reviews Group (http://www.medepi.net/meta/)

Qualitative research

 ... explores the subjective world. It attempts to understand why people behave the way they do and what meaning experiences have for people.

- Qualitative studies of experience
- Process evaluation

Undertaking Systematic Reviews of Research on Effectiveness. CRD's Guidance for those Carrying Out or Commissioning Reviews. CRD Report Number 4 (2nd Edition). NHS Centre for Reviews and Dissemination, University of York. March 2001.

CASP appraisal checklist

- 1. Clear aims of research (goals, why it is important, relevance)
- 2. Appropriate methodology (what, how, why)
- Sampling strategy
- Data collection
- Relationship between researcher and participants
- 6. Ethical issues
- Data analysis
- 8. Findings
- 9. Value of research (context dependent)

Other qualitative checklist

- Quality framework
 - Government Chief Social Researcher's Office, UK
 - http://www.strategy.gov.uk/files/pdf/Quality_framewo rk.pdf
- 19 question checklist for process evaluations (EPPI-Centre)

Quality assessment tools/quideline/checklist

SR categories	** Specific (SR) Tool **	Writing Guideline	CAT
SR of Descriptive /prevalence St.	Hoy et al Tool	STROBE (modified)	CASP SIGN
	JBI tool		•••
SR of Relational St.	Newcastle-Ottawa Scale (NOS)	STROBE	CASP SIGN
	JBI (Relational Studies)		
SR of Trials	JADAD scale/ tool ???	CONSORT-2010 /	CASP SIGN
	Cochrane tool	Different Extensions	
	Verhagen et al tool		
SR of DA St.	QUADAS-1	STARD	CASP SIGN
	QUADAS-2		

quality assessment of the included studies using the QUADAS tool

Extraction:

- 1. Study ID (author, time/location/ citation/ publication type)
- 2. Study characteristics (sample size, sampling, data source, population demographic,
- 3. outcomes (control/ group/before/after)
- 4. missing data ??? (Plot Digitizer)