

## Serwis Cochrane Summaries

Wojciech M. Wysocki

### Cochrane Summaries website

W niniejszym odcinku cyklu internetowego *Nowotworów* chciałbym uwagę Czytelników skierować w stronę jednego z serwisów opracowanych i utrzymywanych przez Cochrane Collaboration. Jest to niezwykle aktywna i wpływowa w sferze ochrony zdrowia organizacja, której liczba współpracowników sięga obecnie 30 000. Jej najważniejszym zadaniem jest dostarczanie aktualnych i wiarygodnych informacji ułatwiających lekarzom podejmowanie decyzji terapeutycznych, zaś osobom zarządzającym systemami ochrony zdrowia — decyzji dotyczących polityki zdrowotnej. W tym celu zespoły tworzone przez Cochrane Collaboration analizują i oceniają jakość dostępnych danych naukowych odnoszących się do konkretnych zagadnień medycznych.

Podczas przetwarzania bardzo dużych ilości danych w toku prac prowadzonych przez Cochrane Collaboration powstają długie raporty o skomplikowanej strukturze i często złożonych wnioskach, których praktyczna rola nie jest jednoznaczna. Większość lekarzy nie ma czasu ani dostatecznej znajomości reguł statystyki, aby właściwie zinterpretować dostarczone informacje, odnosząc je jednocześnie do swojej codziennej praktyki medycznej. Wychodząc im naprzeciwko utworzono serwis Cochrane Summaries (<http://summaries.cochrane.org>).

Serwis Cochrane Summaries obecnie działa w fazie „beta” (oznacza to, że twórcy upublicznili niemal gotową wersję serwisu, ale wciąż toczą się drobne prace poprawiające jego funkcjonowanie, co z kolei może oznaczać przejściowe problemy ze stabilnością całego serwisu). W praktyce jednak nie odczuwa się, że serwis działa w trybie testowym. Posługiwanie się serwisem jest bardzo proste — w polu wyszukiwania na stronie głównej (lub w polu widocznym w górnej części ekranu na rycinie 1) należy wpisać odpowiednią frazę w języku angielskim (np. „sarcoma chemotherapy”), a po kliknięciu na przycisk „Search” użytkownik ujrzy wyniki poszukiwań odpowiedzi dostępnych w zasobach Cochrane Collaboration.

Na rycinie 1 pokazano przykładowy wynik poszukiwań przeprowadzonych za pomocą Cochrane Summaries — każdy z widocznych wyników jest jednocześnie odsyłaczem, który po kliknięciu poprowadzi do praktycznego podsumowania dostępnych i przeanalizowanych danych. Stworzenie jednolitej platformy przeznaczonej do prezentacji takich praktycznych podsumowań to właśnie główny cel utworzenia omawianego serwisu Cochrane Summaries. W przypadku, gdy liczba odszukanych podsumowań jest znaczna, za pomocą filtrów tematycznych widocznych po lewej stronie ekranu (ryc. 1) można doprecyzować swoje oczekiwania wobec serwisu. Podsumowania te są zwykle krótkie, napisane prostym językiem oraz pozbawione danych liczbowych; zawierają one główne praktyczne informacje wynikające z rozległej analizy danych naukowych (ryc. 2).

Oczywiście każdy zainteresowany użytkownik serwisu może sięgnąć po bardziej szczegółowe dane — po prawej stronie ekranu (ryc. 2) widoczny jest odsyłacz „Get the full text at Cochrane Library”. Kliknięcie powoduje przeniesienie użytkownika do strony [www](http://www.cochrane.org) będącej częścią głównej biblioteki Cochrane Collaboration, zawierającej bardziej rozbudowane streszczenie, uwzględniające także podstawowe informacje na temat zastosowanej metody analizy statystycznej oraz uzyskanych wyników (wraz z głównymi danymi liczbowymi). Na rycinie 3 przedstawiono takie streszczenie; po prawej, ponad streszczeniem widoczne są również odsyłacze prowadzące do pełnej wersji raportu (odsyłacz „Standard”) oraz do wersji zawierających obok pełnego raportu także materiały dodatkowe, takie jak pomocnicze tabele i wykresy (odsyłacz „Full”). Trzeba zaznaczyć, że dostęp do pełnego tekstu analizy może być zastrzeżony przez wydawcę i ograniczony wyłącznie do subskrybentów jego portalu lub użytkowników sieci uniwersyteckich lub szpitalnych. Jednak w Polsce większość dużych szpitali bądź dzięki własnym działaniom, bądź dzięki skorzystaniu z programów rządowych lub projektów europejskich umożliwia swoim pracownikom korzystanie z pełnych wersji materiałów Cochrane Collaboration.

The screenshot shows the Cochrane Summaries search interface. At the top, there are language options (English, Français, Deutsch, Español) and the Cochrane logo with the text 'COCHRANE SUMMARIES BETA Independent high-quality evidence for health care decision making'. A search bar contains the text 'sarcoma chemotherapy' and a 'Search' button. Below the search bar, there are filters for 'Best match', 'Title', and 'Date published'. The search results are sorted by 'Best match' and show 8 results. The first result is 'Hematopoietic stem cell transplantation following chemotherapy for non-rhabdomyosarcoma soft tissue sarcomas'. Other results include 'Doxorubicin after initial treatment for sarcoma reduces risk of recurrence', 'Cyclophosphamide compared to ifosfamide for the treatment of sarcoma in children and young adults', 'Additional chemotherapy with doxorubicin marginally improves tumour response but increases side effects with no improvement in survival', 'High-dose chemotherapy for children and young adults with metastatic rhabdomyosarcoma', 'Treatment with or without anthracycline chemotherapy for childhood cancer', and 'The effect of chemotherapy on survival from early womb cancer after hysterectomy'. There are also social media sharing options (ShareThis, Like) and a 'How to use this site' link.

Rycina 1. Wyniki przeszukiwania serwisu Cochrane Summaries

The screenshot shows the abstract page for the search result 'Doxorubicin after initial treatment for sarcoma reduces risk of recurrence'. The page includes the Cochrane logo and search bar. The main title is 'Doxorubicin after initial treatment for sarcoma reduces risk of recurrence'. Below the title, it says 'Sarcoma Meta-analysis Collaboration (SMAC) - see acknowledgement section for list of authors' and 'Published Online: April 13, 2011'. The abstract text reads: 'Usually at diagnosis sarcoma shows no sign of having spread outside the original site and treatment is surgery (with/without radiotherapy). In about half the patients the cancer recurs. There is evidence that doxorubicin-based chemotherapy after initial treatment reduces recurrence, either at the original site or elsewhere in the body. Chemotherapy also seems to increase the length of time patients live, but this is less certain. Greater benefit was seen in men and those whose tumour originated in a limb, but these results may have occurred by chance.' There are options to 'Abstract (click to read)', 'Health topics: Cancer > Soft tissue sarcoma', and 'More like this' with a list of related topics. There are also social media sharing options and a 'Podcasts from The Cochrane Library' section.

Rycina 2. Podsumowanie raportu Cochrane w serwisie Cochrane Summaries

Serwis Cochrane Summaries jest wygodnym narzędziem pozwalającym na szybkie odszukanie praktycznych i wartościowych informacji klinicznych. Aby sięgnąć po bardziej szczegółowe dane, trzeba zagłębić się w zasoby Cochrane Library — ten serwis przedstawię wkrótce.

**Dr n. med. Wojciech M. Wysocki**  
 Centrum Onkologii — Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie  
 Oddział w Krakowie  
 ul. Garncarska 11, 31–115 Kraków  
 e-mail: z5wysoc@cyf-kr.edu.pl

Wiley Online Library Home

**THE COCHRANE LIBRARY**  
Independent high-quality evidence for health care decision making

LOGGED IN  
Wojciech Wysocki

MY PROFILE >  
INSTITUTIONAL LOGIN >  
LOG OUT >

Home > Evidence Based Medicine > Evidence-Based Medicine > The Cochrane Library > Abstract

**Intervention Review**  
**Adjuvant chemotherapy for localised resectable soft tissue sarcoma in adults**

Sarcoma Meta-analysis Collaboration (SMAC) - see acknowledgement section for list of authors

Database Title: The Cochrane Library

Editorial Group: Cochrane Gynaecological Cancer Group  
Published Online: 21 JAN 2009  
Assessed as up-to-date: 2 JUL 2000  
DOI: 10.1002/14651858.CD001419  
Copyright © 2011 The Cochrane Collaboration. Published by John Wiley & Sons, Ltd.

Additional Information (Show All)  
How to Cite | Author Information | Publication History

**DATABASE TOOLS**  
Added to My Profile  
Recommend to Your Librarian

**DATABASE MENU**  
Database Home

**FIND ARTICLES**  
A-Z  
By Topic  
New Reviews  
Updated Reviews  
By Review Group

**OTHER RESOURCES**  
Other Reviews  
Trials  
Methods Studies  
Technology Assessments  
Economic Evaluations

**SEARCH**  
Title, Abstract or Keywords  
Advanced Search >  
MeSH Search >  
Search History >  
Saved Searches >

**ARTICLE TOOLS**  
Save to My Profile  
Export Citation for this Article  
E-mail Link to this Article  
Submit Comments  
More Articles like this  
Request Permissions  
Share |

Abstract | Article | Figures | Tables | References | Cited By

View Full Article (HTML) | Summary (56K) | Standard (260K) | Full (303K)

**Abstract** Jump to...

**Background**

Individually, randomised trials have not shown conclusively whether adjuvant chemotherapy benefits adult patients with localised resectable soft-tissue sarcoma.

**Objectives**

Adjuvant chemotherapy aims to lessen the recurrence of cancer after surgery with or without radiotherapy. The objective of this review was to assess the effects of adjuvant chemotherapy in adults with resectable soft tissue sarcoma after such local treatment.

**Search methods**

We searched the Cochrane Controlled Trials Register, UKCCOR Register of Cancer Trials, Physicians Data Query, EMBASE, MEDLINE and CancerLit.

**Selection criteria**

Randomised trials of adjuvant chemotherapy after local treatment in adults with localised resectable soft tissue sarcoma were included. Only trials in which accrual was completed by December 1992 were included.

**Data collection and analysis**

Individual patient data were obtained. Accuracy of data and quality of randomisation and follow-up of trials was assessed.

**Main results**

Fourteen trials of doxorubicin-based adjuvant chemotherapy involving 1560 patients were included. Median follow-up was 9.4 years. For local recurrence-free interval the hazard ratio (HR) with chemotherapy was 0.73 (95% Confidence Interval (CI) 0.56 to 0.94). For distant recurrence-free interval it was 0.70 (95% CI 0.57 to 0.85). For overall recurrence-free survival it was 0.75 (95% CI 0.64 to 0.87). These correspond to significant absolute benefits of 6 to 10% at 10 years. For overall survival (OS) the HR of 0.89 (95% CI 0.76 to 1.03) was not significant but potentially represents an absolute benefit of 4% (95% CI 1 to 9) at 10 years. There was no consistent evidence of a difference in effect according to age, sex, stage, site, grade, histology, extent of resection, tumour size or exposure to radiotherapy. However, the strongest evidence of a beneficial effect on survival was shown in patients with sarcoma of the extremities.

**Authors' conclusions**

Doxorubicin-based adjuvant chemotherapy appears to significantly improve time to local and distant recurrence and overall recurrence-free survival in adults with localised resectable soft tissue sarcoma. There is some evidence of a trend towards improved overall survival.

**Plain language summary** Jump to...

Doxorubicin after initial treatment for sarcoma reduces risk of recurrence

Usually at diagnosis sarcoma shows no sign of having spread outside the original site and treatment is surgery (with/without radiotherapy). In about half the patients the cancer recurs. There is evidence that doxorubicin-based chemotherapy after initial treatment reduces recurrence, either at the original site or elsewhere in the body. Chemotherapy also seems to increase the length of time patients live, but this is less certain. Greater benefit was seen in men and those whose tumour originated in a limb, but these results may have occurred by chance.

View Full Article (HTML) | Summary (56K) | Standard (260K) | Full (303K)

**More content like this**

Topics: Soft tissue sarcoma

ABOUT US | HELP | CONTACT US | AGENTS | ADVERTISERS | MEDIA | PRIVACY | TERMS & CONDITIONS | SITE MAP  
Copyright © 1999-2012 John Wiley & Sons, Inc. All Rights Reserved.

Rycina 3. Streszczenie raportu Cochrane Collaboration