

*Document réalisé à partir de la note méthodologique parue dans la revue Cahiers Santé : Bloch Mouillet, E. Les bases de données bibliographiques internationales étrangères : Index Medicus, présentation et mode d'emploi (édition papier). Santé, 1996, 6 : 123-9.*

*Les figures sont présentées en fin de texte*

---

L'**Index Medicus** (IM) est la bibliographie signalétique, courante, sélective et mensuelle de la littérature biomédicale américaine et internationale. Il est édité par la **National Library of Medicine** (NLM) de Bethesda, Md (USA). Il paraît chaque mois en deux volumineux fascicules, l'un présentant l'index matière de A à P "**Subject Section (A-P)**", l'autre, la fin de l'index matière de Q à Z "**Subject Section (Q-Z)**", l'index auteur "**Authors Section**" et la bibliographie des articles de synthèse "**Bibliography of Medical Reviews**".

Le "**Cumulated Index Medicus**" (CIM) est la refonte annuelle de l'édition des fascicules mensuels (janvier-décembre). Il est composé de 17 fascicules.

### **Historique**

Le premier volume de l'IM a été publié en **1879**, mais son histoire commence en 1865 quand **John Shaw Billings** (voir portrait), chirurgien aux armées pendant la guerre civile fut nommé au bureau du "Surgeon General" et eut entre autres tâches la charge de la petite bibliothèque médicale de celui-ci. En huit ans il constitua une collection de 50 000 volumes, décida d'en établir le catalogue et de créer l'index périodique de la littérature courante.

La préface du volume 1 présentait l'ouvrage comme un index dans lequel "*the practitioner will find the titles of parallels for his anomalous cases [...] and the latest methods in therapeutics. The teacher will observe what is being written or taught by the masters of his art in all countries.*", (Le praticien trouvera les études de cas semblables aux siens [...] et les dernières thérapeutiques. L'enseignant verra ce qui a été écrit ou ce qui a été enseigné par les spécialistes du monde entier).

La publication de l'IM s'est alors poursuivie sans interruption jusqu'en 1960 date à laquelle la NLM, descendante directe de la "Library of the Surgeon General" assura sa parution mensuelle et l'"US Government Printing Office", son impression et sa distribution.

### **Sélection des documents indexés**

Un comité, composé de médecins, d'éditeurs et bibliothécaires médicaux se réunit plusieurs fois par an pour examiner les nouveaux titres de périodiques et séries ainsi que les domaines couverts. Il s'efforce de maintenir un juste équilibre entre les sujets.

Ce comité évalue le contenu des périodiques (anciens et nouveaux) afin de s'assurer qu'ils répondent toujours aux critères de qualité, de couverture, de compréhension et d'objectifs que s'est fixée la NLM depuis plus de 100 ans.

A l'intérieur de ces titres retenus, sont indexés : articles originaux, lettres, éditoriaux, biographies et notices nécrologiques dont le fond est substantiel. Pour les journaux non consacrés au biomédical, seuls leurs articles s'y rapportant sont indexés.

### **Les différentes parties de l'IM**

L'IM édition papier, qu'il s'agisse de l'édition mensuelle ou cumulée est composé de cinq grandes parties distinctes :

- la liste des périodiques repertoriés ;
- le thésaurus ;
- la bibliographie des articles de synthèse ;
- l'index matière ;
- l'index auteur.

#### **a) - La liste des périodiques répertoriés : "List of journals indexed in Index Medicus"**

La NLM indexe la littérature périodique qui est jugée la plus utile pour ses lecteurs. Il n'est pas possible d'inclure chaque journal susceptible de contenir des articles utiles et il y a beaucoup plus de journaux recommandés que la NLM ne peut en inclure.

Les abréviations des titres des journaux utilisées dans l'IM sont établies d'après les normes internationales de "the American National Standard for Information Sciences - Abbreviation of Titles of Publication, 1985". Ces abréviations sont présentées dans la liste des périodique repertoriés, qui se trouve dans l'édition mensuelle, volume de janvier, et au début de l'édition cumulée annuelle. Cette liste est également disponible sous forme de publication indépendante au " US Government Printing Office, Washington DC, 20402", USA.

Les 3 093 journaux indexés à ce jour (janvier 1995) sont présentés en quatre modalités d'accès différents:

- une liste alphabétique par titres abrégés, suivis des titres développés "**Abbreviation listing**" (Fig 1) ;
- une liste alphabétique par titres développés, suivis des titres abrégés "**Full title listing**" (Fig 2) ;
- une liste alphabétique par sujets "**Subject listing**" (Fig 3) ;
- une liste alphabétique par pays de publication "**Geographic listing**" (Fig 4).

En introduction de ces quatre listes, sont présentées d'abord une liste des titres nouvellement indexés au cours de l'année passée, puis une liste des journaux dont les titres ont été modifiés et enfin une liste des titres qui ne sont plus indexés parce qu'ils ont cessé de paraître ou qu'ils ne sont plus retenus par le comité de sélection. Le symbole "(s)" utilisé devant les titres des journaux signifie que seuls les articles consacrés au biomédical dans ces revues sont indexés. Le symbole "\*" signale les journaux indexés dans l'édition abrégée de l'IM, "**Abridged Index Medicus**"; cette édition ne présente "que" 1 000 titres de périodiques.

Quand il existe, un historique du périodique est présenté après la mention d'ISSN (International Standard Serial Number). A la fin de chaque notice apparaissent deux codes, le premier (à gauche) correspond à la localisation du périodique sur les rayonnages de la NLM ; le deuxième (à droite) est une côte alphanumérique composée de neuf caractères, servant à identifier chaque titre.

#### **b) - Thésaurus : “Medical Subject Headings : MeSH”**

Il se présente en deux parties, d'abord la liste alphabétique des descripteurs, ensuite sa structure hiérarchisée .

##### **1 - la liste alphabétique des descripteurs :**

Les articles sélectionnés sont indexés par une équipe d'analystes. Le contenu de chaque article est décrit au moyen des termes assignés ou descripteurs choisis à partir de la liste alphabétique des mots-clés de l'IM, le “**Medical Subject Headings**” (**MeSH**). Cette liste de descripteurs (Fig 5) se trouve dans l'édition mensuelle, volume de janvier et au début de l'édition cumulée annuelle. Elle est également disponible sous forme de publication indépendante au “US Government Printing Office”.

L'analyste donne à un article autant de mots-clés qu'il est nécessaire pour le décrire de façon pertinente, indépendamment de ceux qui ont été proposés par l'auteur et le journal. Un article est cité dans l'IM sous les mots-clés qui représentent les idées exprimées les plus importantes. Tous les mots-clés sont stockés dans MEDLINE, la base de données informatisée de la NLM.

Dans l'IM les références ne sont citées que sous les termes apparaissant dans la liste MeSH. Si le concept envisagé n'est pas un mot-clé principal dans le MeSH, il faut trouver son équivalent. Beaucoup de mots équivalents apparaissent en tant que “see references”, “voir aussi”. Quand le document est indexé, ce sont les termes les plus spécifiques disponibles dans le MeSH qui sont retenus. Donc si un article concerne l'érythromycine, il sera indexé sous le terme “erythromycin”, plutôt que sous le terme plus large “antibiotics”. Sous ce dernier, on trouvera uniquement : 1) - les articles consacrés aux antibiotiques en général ; 2) - les articles généraux nommant un grand nombre d'antibiotiques ; 3) - les articles concernant des antibiotiques spécifiques qui ne sont pas listés séparément dans le MeSH.

Comme il est impossible de regrouper tous les termes directement ou indirectement reliés à un concept particulier, on doit prendre en compte dans sa recherche :

- 1) la forme directe d'un terme : “lung abscess”
- 2) la forme inversée d'un terme : “anemia, hemolytic”
- 3) la forme nominale : “liver”, “kidney”
- 4) la forme adjectivale : “hepatic coma”
- 5) les références placées sous plusieurs mots-clés
- 6) la fonction impliquant le concept : “thinking” pour “brain” ou “digestion” pour “digestive system”
- 7) les termes techniques impliquant le concept :

“electrocardiography” pour “heart”

- 8) les synonymes : “John’s disease” voir “paratuberculosis”
- 9) les termes plus larges ou plus restrictifs

Cette liste alphabétique de mots-clés présente donc :

- les **synonymes**, ils renvoient d’un terme à l’autre, sont suivis de “see” (= voir) : “osteoblastoma see osteoma, osteoid”, c’est à dire qu’à “osteoblastoma”, on ne trouvera rien, tous les articles sur ce sujet sont indexés à “osteoma, osteoid”.

Il existe un renvoi inverse pour signifier que “osteoma, osteoid” a été préféré à “osteoblastoma”. Ce renvoi inverse est signalé par le code “X” : “osteoma, osteoid X osteoblastoma”.

- les **termes mineurs**, ils sont suivis de l’indication “see under”(= voir sous) et renvoient donc au terme choisi : “deceleration see under acceleration”.

Le renvoi inverse est codé “XU”. Les termes mineurs ont été supprimés à partir de 1991 et sont devenus des descripteurs à part entière.

- les **renvois “consider also”** (= prendre également en compte) créés en 1991, ils ont pour but de suggérer d’autres descripteurs. Par ex pour “brain” le renvoi “consider also” nous reporte à d’autres termes commençant par “cerebr-” ou “encephal-”

- les **renvois “related terms”**(= termes en relation) se présentent sous l’expression “see related” et le renvoi inverse est noté “XR”

Il s’agit de termes qui ne sont ni plus spécifiques ni plus larges mais peuvent être intéressants à consulter.

- les **descripteurs**, ou mots-clés, eux-mêmes, en majuscule, caractères gras. Les mots-clés sont listés alphabétiquement avec pour chacun **d’abord** le ou (les) code alphanumérique qui le situe dans le thésaurus hiérarchisé. Le code alphanumérique du mot-clé est parfois suivi du signe “+”, qui indique l’existence de termes plus précis, plus spécialisés à rechercher dans le thésaurus (voir ci-dessous). Après le code, une note concernant la date de création du mot-clé et l’historique de son utilisation (Fig 5). Ainsi, on comprendra, (Fig 5), que le descripteur “Alzheimer’s Disease” existe depuis 1984 et que c’est sous ce terme qu’il faut rechercher les références qui s’y rapportent. Auparavant, de 1967 à 1983, ce type de référence était à rechercher sous le mot clé “Dementia, presenile” et de 1963 à 1966 sous le mot clé “Psychoses, presenile”.

Ceci est important pour une recherche rétrospective dans l’édition papier (dans l’édition informatisée, les articles anciens sont réindexés sous le descripteur nouveau).

Cette première partie du MeSH est donc la liste alphabétique de tous les mots clés et correspondances disponibles. La liste complète est révisée et actualisée tous les ans. Elle paraît dans le volume de janvier de l’IM et dans la première partie du CIM. Bien évidemment, seul un certain nombre de descripteurs apparaissent dans un volume mensuel donné de l’IM selon la production scientifique référencée.

Chaque année de nouveaux termes sont retenus et d'autres sont éliminés. Ces additions sont faites pour tenir compte de l'émergence de nouveaux concepts ou de l'apparition de termes plus spécifiques dans un domaine en développement. Les mots clés éliminés sont ceux concernant des sujets qui ne sont plus étudiés ou ceux dont la terminologie n'a plus cours. Toutes les additions et les suppressions des mots clés sont présentées dans l'introduction de la partie MeSH et dans la première partie du CIM. Les mots clés ont tendance à suivre ce qui est en usage dans la littérature plutôt qu'à l'anticiper.

## **2) la structure hiérarchisée “en arbre” :**

Le thésaurus hiérarchisé “**MeSH tree structures**” constitue la deuxième partie du MeSH. Il liste les descripteurs du terme le plus large au plus restrictif.

Les termes sont regroupés en 15 catégories (de A à K) et nombreuses sous-catégories. Ils sont disposés de façon hiérarchisée, les termes spécifiques apparaissant en retrait sous le terme plus général. Donc, les termes plus larges ou plus étroits peuvent être trouvés simplement en consultant, en amont ou en aval, cette liste hiérarchisée (Fig 6).

L'utilisateur de l'IM commence en général avec un ou plusieurs termes médicaux exprimant son centre d'intérêt. S'il ne trouve pas le terme approprié dans la liste alphabétique (MeSH, première partie), la consultation de la structure en arbre hiérarchisée peut lui fournir un terme ou plus large ou plus spécifique sous lequel les références désirées ont été classées. Quand un terme utilisable a été trouvé, il faut regarder les autres mots-clés qui l'entourent dans le thésaurus hiérarchisé car ils peuvent révéler d'autres termes en relation avec le sujet recherché et il sera peut-être utile de les consulter.

### **c) - Bibliographie des articles de synthèse “Bibliography of medical reviews”**

Sont considérés comme articles de synthèse les revues bien documentées de la littérature biomédicale récente ainsi que les synthèses des idées courantes sur un sujet donné, sans notion de date de publication de la littérature retenue. Les types d'articles considérés comme “reviews” sont les articles académiques, classiques ou exhaustifs, les articles didactiques, les conférences de consensus, les mises au point de rapports de cas connus ou publiés et les synthèses de l'état de l'art.

Ce type de références se trouve donc dans la partie “Bibliography of medical reviews” de l'IM mensuel et dans le dernier fascicule du CIM, mais également à l'intérieur des index matière (voir §d) et auteur (voir §e) des éditions mensuelle et cumulée. La mention, entre parenthèse à la fin de la notice, du nombre de références présentées dans l'article de synthèse le fait distinguer des articles standards.

Exemple :

Neuronal origin of cerebral amyloidogenic proteins: their role in

Alzheimer's disease and unconventional virus diseases of the nervous system. Master CL et al

Ciba Found Symp 1987;126:49-64 (47 ref)

Les utilisateurs de l'IM ayant besoin rapidement d'un article de synthèse sur un sujet donné consultent donc, à l'aide des mots clés qu'ils ont retenus, cette partie "Bibliography of medical review". Les autres utilisateurs retrouvent bien sûr ces mêmes références dans l'index matière "Subject section" et donc n'ont pas besoin de consulter en plus la "Bibliography of medical reviews".

#### **d) Index matière "Subject section"**

Chaque article est placé sous un ou plusieurs descripteurs avec à chaque fois sa référence complète.

##### **1 - Les qualificatifs**

Sous chaque descripteur, un système de 80 sous-mots-clés, ou qualificatifs, est utilisé, exclusivement dans l'index matière. Ces qualificatifs offrent un plan de classement et donc la possibilité de grouper des références qui ont trait à un aspect particulier du sujet. Bien sûr, chaque qualificatif ne convient pas à chaque mot-clé. La liste des qualificatifs employés diffère donc suivant le descripteur. Un qualificatif donné est utilisé seulement avec certains mots-clés. Pour un descripteur concernant une pathologie, les qualificatifs sont toujours les suivants :

- Blood
- Complications
- Diagnosis
- Drug Therapy
- Economics
- Ethnology
- Epidemiology
- Etiology
- Genetics
- History
- Immunology
- Microbiology
- Nursing
- Parasitology
- Prevention & Control
- Radiology
- Surgery
- Therapy
- Veterinary

##### **2 - Format de présentation d'une référence**

Chaque référence contient les éléments suivants :

le titre de l'article en anglais. Si l'anglais n'est pas la langue originale de l'article, le titre est alors présenté entre crochets. Le titre de l'article est présenté soit dans sa forme traduite soit dans sa forme translittérée pour les langues n'utilisant pas l'alphabet latin.

le seul ou le premier auteur (s'il y a plusieurs auteurs, seul le premier est référencé, il est alors suivi de la mention "et al"). Pour obtenir le nom de tous les auteurs (à concurrence de 10), il faut se reporter à l'index auteur.

le titre du périodique abrégé en caractère gras, conformément à la liste des périodiques répertoriés (voir §a).

l'année de parution.

la date de parution (mois, jour).

le numéro du volume.

le numéro du fascicule entre parenthèses.

l'indication éventuelle de supplément ou de partie de fascicule.

la pagination inclusive.

La mention "Eng. Abstr" pour les articles qui ne sont pas en anglais et qui fournissent un résumé dans cette langue.

le nombre de références présentées dans l'article si celui-ci est un article de synthèse.

la mention de la langue originale de l'article (en abrégé) si celle-ci n'est pas l'anglais.

Exemple :

[Alcohol, emotions, stress and work] Polevoï LG et al

**Kosm Biol Aviakosm Med** 1987 Mar-Apr;21(2):12-21 (67

ref) (Engl Abstr)

**(Rus)**

### **3 - Classement des références**

Les références se trouvent sous les descripteurs classés par ordre alphabétique. Sous chaque descripteur, les références sont classées selon l'ordre suivant :

- 1) - les articles généraux ne bénéficiant pas de qualificatifs
- 2) - les articles listés sous les qualificatifs, présentés eux-mêmes par ordre alphabétique.

Sous chaque descripteur ou chaque qualificatif, les entrées sont groupées, par ordre alphabétique des titres de journaux, selon la langue original du texte, l'anglais apparaissant en premier suivi des références des travaux publiés dans les autres langues classées

### **e) Index auteur "Author section"**

#### **1 - Format de présentation**

Les références sont classées par ordre alphabétique à partir du nom des auteurs.

Chaque référence de la partie auteur fournit le nom des auteurs en caractère gras jusqu'à concurrence de 10. Si un article a 11 auteurs ou plus, le dixième nom est suivi de la mention "et al".

Exemple :

**Muzenrider JE, Doppke KP, Brown AP, Burman C, Cheng E, Chu J, Chui C, Drzymala RE, Goiten M, Manolis JL, et al.**

Three dimensional treatment planning for paraaortic node irradiation in patients with cervical cancer. *Int J Radiol Oncol Biol Phys* 1991 May;21(1):147-63.

La référence complète est donnée seulement sous le nom du premier auteur, les noms des auteurs, du deuxième au dixième, apparaissent en référence croisée qui renvoient à la référence complète sous le nom du premier auteur.

**Doppke KP** see **Muzenrider JE**

**Brown AP** see **Muzenrider JE**

**Burman C** see **Muzenrider JE**

**Cheng E** see **Muzenrider JE**

**Chu J** see **Muzenrider JE**

**Chui C** see **Muzenrider JE**

**Drzymala RE** see **Muzenrider JE**

**Goiten M** see **Muzenrider JE**

**Manolis JL** see **Muzenrider JE**

Le nom de l'auteur est suivi du titre de l'article dans sa langue originale et les autres éléments bibliographiques apparaissent comme dans l'index sujet.

Exemples de **titre original**

**Morais D, Pérusse R.** Syndrome de Sjögren et diagnostic différentiel des parotidomégalies. *J Can Dent Assoc* 1991 Feb;57(2):135-9 (Eng. Abstr.) **(Fre)**

**titre traduit**

**Mori S, Tanaka R, Takeda N, Yoshida S.** [Evaluation of radiation therapy in pediatric brain stem glioma by computed tomography: CT findings and tumor response to radiotherapy] *No Shinkei Geka* 1991 Feb;19(2):129-35 (Eng. Abstr.) **(Jpn)**

**titre translittéré**

**Romanov PA, Koltoniuk VM.** Khirurgicheskaia anatomia perednei briushnoi stenki pri vistseronorme, dolikhovisteroze i vistseroptoze. *Arkh Anat Gistol Embriol* 1990 Nov;99(11):60-5 (Eng. Abstr.) **(Rus)**

## **2- Nom de personne en tant que sujet**

Les articles concernant des personnes sont cités dans l'index auteur avec le nom de la "personne-sujet" entre parenthèse précédant les autres éléments bibliographiques. Une autre entrée existe également au nom de l'auteur de l'article selon la manière habituelle. Les biographies anonymes ou les notices nécrologiques apparaissent seulement au nom du sujet.

**(Morse SF) Schatzki SC.** An American Leonardo.

AJR Am J Roentgenol 1991 Jun;156(6):1180

**Schatzki SC.** An American Leonardo.

AJR Am J Roentgenol 1991 Jun;156(6):1180

### **En conclusion**

L'index Medicus couvre la majeure partie de la littérature biomédicale internationale, les principales revues scientifiques y sont indexées. Ses différentes parties permettent différents types de recherche.

La liste des journaux repertoriés donne la possibilité de trouver l'abréviation correcte d'un titre de revue dont on a besoin pour écrire une référence. A l'inverse, un titre abrégé dont on ne reconnaît pas le nom complet peut être explicité. Cette liste permet également de savoir quels sont les principales revues internationales dans un domaine donné et quels sont les revues indexées pour un pays donné.

Une recherche par sujet dans l'index matière, au moyen des descripteurs présentés en liste alphabétique et dans le thésaurus hiérarchié ainsi qu'une recherche sur un nom d'auteur, dans l'index auteur, répondent aux demandes classiques d'utilisateurs de bibliographies

Une recherche dans la bibliographie des articles de synthèse permet quant à elle d'obtenir rapidement une documentation globale de mise au point sur un sujet.

La présentation de l'édition imprimée de l'IM pourrait paraître obsolète de nos jours alors que nous disposons de la base MEDLINE sur CDROM. Quelques arguments plaident cependant en faveur du maintien de l'explication de son mode de fonctionnement et de son utilisation. Tout d'abord, son organisation est bien sûr, rigoureusement la même que celle de l'édition informatisée, pour tout ce qui concerne thésaurus et descripteurs, format de présentation des références, types d'articles cités, etc. Ensuite, parce que nous disposons de cette édition papier depuis 1960 alors que les CDROM n'ont une capacité rétrospective que des dix dernières années. Enfin, bien que l'accès en ligne couvre également la littérature depuis 1960, il a un handicap de taille pour l'utilisateur : il est payant ! Il est donc probable que l'édition imprimée de l'IM restera encore nécessaire et utilisée un certain temps, les grandes bibliothèques médicales continuent d'ailleurs leur abonnement.

**Fig 1** : Liste alphabétique par titres abrégés, suivis des titres développés "ABBREVIATION LISTING" (Extrait de "Cumulated Index Medicus, 1994, 35)

**Gan To Kagaku Ryoho**

**GAN TO KAGAKU RYOHO [JAPANESE JOURNAL  
OF CANCER AND CHEMOTHERAPY] (TOKYO)**

ISSN 0385-0684

SUPPLEMENTS ACCOMPANY SOME VOLS

**W1 GA411**

G01200000

**Gastroenterol Clin Biol**

**GASTROENTEROLOGIE CLINIQUE  
ET BIOLOGIQUE (PARIS)**

ISSN 0399-8320

FORMED BY THE MERGER OF BIOLOGIE ET  
GASTRO-ENTEROLOGIE AND ARCHIVES  
FRANCAISES DES MALADIES DE L  
APPAREIL DIGESTIF

**W1 GA456L**

G01820000

**Gastroenterol Clin North Am**

**GASTROENTEROLOGY CLINICS OF NORTH  
AMERICA (PHILADELPHIA PA)**

ISSN 0889-8553

CONTINUES IN PART: CLINICS IN  
GASTROENTEROLOGY

**W1 GA458G**

SR0058346

**Gastroenterol J**

**GASTROENTEROLOGISCHES JOURNAL  
(LEIPZIG)**

ISSN 0863-1743

ORGAN DER GESELLSCHAFT FUR  
GASTROENTEROLOGIE DER DDR.  
CONTINUES: DEUTSCHE ZEITSCHRIFT FUR  
VERDAUUNGS- UND  
STOFFWECHSELKRANKHEITEN

**W1 GA457KH**

SR0066060

**Fig 2** : Liste alphabétique par titres développés, suivis des titres abrégés "FULL TITLE LISTING" (Extrait de "Cumulated Index Medicus, 1994, 35)

<b>GAN TO KAGAKU RYOHO [JAPANESE JOURNAL OF CANCER AND CHEMOTHERAPY] (TOKYO) Gan To Kagaku Ryoho ISSN 0385-0684 W1 GA411</b>	<b>G01200000</b>
<b>GASTROENTEROLOGIE CLINIQUE ET BIOLOGIQUE (PARIS) Gastroenterol Clin Biol ISSN 0399-8320 W1 GA456L</b>	<b>G01820000</b>
<b>GASTROENTEROLOGY CLINICS OF NORTH AMERICA (PHILADELPHIA PA) Gastroenterol Clin North Am ISSN 0889-8553 W1 GA458G</b>	<b>SR0058346</b>
<b>GASTROENTEROLOGISCHES JOURNAL (LEIPZIG) Gastroenterol J ISSN 0863-1743 W1 GA457KH</b>	<b>SR0066060</b>

**Fig 3** : Liste alphabétique par sujet "SUBJECT LISTING" (Extrait de "Cumulated Index Medicus, 1994, 35)

<b>PUBLIC HEALTH</b>
<b>AMERICAN JOURNAL OF PREVENTIVE MEDICINE (NEW YORK NY)</b>
<b>AMERICAN JOURNAL OF PUBLIC HEALTH (WASHINGTON DC)</b>
<b>ANNALI DI IGIENE (ROMA)</b>
<b>ANNALI DELL ISTITUTO SUPERIORE DI SANTA (ROMA)</b>
<b>ANNUAL REVIEW OF PUBLIC HEALTH (PALO ALTO CA)</b>
<b>ARCHIVES DE L'INSTITUT PASTEUR DE MADAGASCAR (TANANARIVE)</b>

**Fig 4 :** Liste alphabétique par pays de publication "GEOGRAPHIC LISTING" (Extrait de "Cumulated Index Medicus, 1994, 35)

**FRANCE**

- AGRESSOLOGIE (PARIS)**
- ALLERGIE ET IMMUNOLOGIE (PARIS)**
- ANNALES DE BIOLOGIE CLINIQUE (PARIS)**
- ANNALES DE CARDIOLOGIE ET D'ANGEIOLOGIE (PARIS)**

**Fig 5 :** Liste alphabétique des descripteurs (Extrait de "Cumulated Index Medicus, 1994, 35)

**ALVEOLOPLASTY**

<b>E4 833 800 180</b>	<b>E6 892 800 180</b>
<b>65</b>	
<b>see related</b>	
<b>DENTURE, COMPLETE, IMMEDIATE</b>	

**ALZHEIMER'S DISEASE**

<b>C10 228 140 79 60</b>	<b>C10 228 140 382 190</b>
<b>F3 709 680 610 392 300 60</b>	<b>F3 709 680 610 392 360 60</b>

**84; was see under DEMENTIA, PERSENILE 1967-83, was see under PSYCHOSES, PERSENILE 1963-66**

**AMANITA see under AGARICALES**

**Fig 6 :** Thésaurus hiérarchisé (exemple de deux sous-catégories) (Extrait de "Cumulated Index Medicus, 1994, 35)

**F3 - BEHAVIORAL AND MENTAL DISORDERS**

<b>DEMENTIA</b>	<b>F3 709 680 610 392</b>
<b>DEMENTIA, PRESENILE</b>	<b>F3 709 680 610 392 300</b>
<b>ALZHEIMER'S DISEASE</b>	<b>F3 709 680 610 392 300 60</b>
<b>JAKOB-CREUTZFELDT SYNDROME</b>	<b>F3 709 680 610 392 300 110</b>
<b>DEMENTIA, SENILE</b>	<b>F3 709 680 610 392 360</b>
<b>ALZHEIMER'S DISEASE</b>	<b>F3 709 680 610 392 360 60</b>
<b>SUPRANUCLEAR PALSY, PROGRESSIVE</b>	<b>F3 709 680 610 392 360 882</b>

**C10 - DISEASES-NEUROLOGIC**

<b>BASAL GANGLIA DISEASES</b>	<b>C10 228 140 79</b>
<b>ALZHEIMER'S DISEASE</b>	<b>C10 228 140 79 60</b>
<b>CHOREA</b>	<b>C10 228 140 79 255</b>
<b>HUNTINGTON CHOREA</b>	<b>C10 228 140 79 255 492</b>