

Quelle(s) base(s) de données choisir






















Tableau comparatif des bases de données selon leurs caractéristiques
Tableaux comparatifs de la base MEDLINE selon les interfaces PubMed et Ovid

1
2

Tableau comparatif des bases de données selon leurs caractéristiques

Légende :  accès réservé Consortium RUISSS UdeM

 accès libre

Bases de données	Couverture	Mise à jour	Nbr de références bibliographiques	% en texte intégral	Nbr de revues indexées
Europe PMC 	1946- 1768-	quotidienne	47 733 308	43,9 %	?
Embase 	1947- 1926-	quotidienne ou hebdomadaire selon le segment	45 729 492	3,4 %	8 597 (dont 3 516 ne seraient pas indexées dans MEDLINE; et > 300 000 actes de congrès)
MEDLINE**	1946- 1800-	Ovid  quotidienne ou hebdomadaire selon le segment	40 272 150	3,3 %	≈ 5 600
		PubMed  quotidienne	40 261 491	34,9 % (texte intégral gratuit)	5 226 indexées + 3 814 PMC (37 891 revues – indexation courante ou non)
Journals@Ovid Full Text 	1993- 1812-	quotidienne	13 178 368	17,0 %	?
PubMed Central 	1946- 1800-	quotidienne	12 047 611	99,7 %	3 814
CINAHL Complete 	1976- 1937-	quotidienne	9 811 256	17,2 %	5 041 (et 1 596 rapports, projets de recherche...)
APA Psycinfo 	1806- 1802-	hebdomadaire	5 918 533	12,6 %	2 319
PubPsych 	1946- 1826-	variable selon les sources incluses	2 361 870	14,6 %	Nbr variable selon les bases incluses
EBMR – Cochrane Central Register of Controlled Trials 	1991- 1805-	mensuelle	2 342 041	18,7 %	∅
Your Journals @Ovid (LWW Total Access Collection) 	1993- 1894-	quotidienne	2 239 416	100,0 %	643
ERIC 	1964- 1800-	variable	2 114 833	24,6 %	1 275 (et > 710 autres sources)
APA PsycArticles Full Text 	1894-	hebdomadaire	251 045	98,2 %	119
EBMR – Database of Abstracts of Reviews of Effects 	1991- 2016	∅	36 632	100 %*	∅
EBMR – NHS Economic Evaluation Database 	1995- 2016	∅	17 397	0 %	∅
EBMR – Health Technology Assessment 	2001- 2016	∅	16 559	0 %	∅
EBMR – Cochrane Methodology Register 	1995- 2012	∅	15 764	0 %	∅
Santécom – Biblio virtuelle 	? 1854-	quotidienne	14 095	100 %	∅
EBMR – Cochrane Database of Systematic Reviews 	2005-	hebdomadaire	12 027	100,0 %*	∅
EBMR – ACP Journal Club 	1991-	mensuelle?	5 958	100,0 %*	2
EBMR – Cochrane Clinical Answers 	2012-	hebdomadaire	3 685	100,0 %	∅

** On peut interroger MEDLINE, le PreMEDLINE et les références dites *Epub Ahead of Print* ou *As supplied by publisher* (statut *publisher*) par le biais de PubMed et de la plateforme Ovid. Pour savoir ce qui les différencie, consulter les statistiques ci-dessous.

*** Lorsqu'il y a deux années indiquées pour le début de la couverture d'une base, l'année en italique et en rouge est celle des plus anciennes références obtenues, alors que la première date est l'année officielle du début de la couverture (habituellement celle du début de l'indexation).

- La source des données en italique est ambiguë ou incertaine.
- Données mises à jour le 17 mars 2026.**

Tableaux comparatifs de la base MEDLINE selon les interfaces PubMed et Ovid

De façon globale :

- MEDLINE existe depuis les années 1960 alors que PubMed a été lancé en 1996 et PubMed Central (PMC) en 2000. Toutes trois sont de la National Library of Medicine (NLM).
- PubMed offre davantage d'articles en texte intégral** (accès gratuit ou par des abonnements institutionnels quand une organisation a un résolveur de liens OpenURL).
- Ovid** permet de supprimer les doublons entre les deux principales bases de données biomédicales, soit Embase et MEDLINE (privilégier MEDLINE lors du dédoublonnage).
- Depuis avril 2016, les bases MEDLINE d'Ovid donnent aussi accès aux références ayant le statut *publisher* (soit 1 % de PubMed), lesquelles jusqu'alors n'étaient retraçables que par PubMed.
- NLM (2025). [For Publishers: About NLM's Literature Databases](#)

Nombre de références bibliographiques dans les bases MEDLINE selon leur statut

Statuts	PubMed		Ovid	
	Nbr réf.	% / total	Nbr réf.	% / total
<i>As supplied by publisher</i>	365 273	0,91 %	327 766	0,81 %
Pre-MEDLINE	<i>In data review</i>	na	98	0,00 %
	<i>In process</i>	225 406	224 447	0,56 %
	<i>PubMed not MEDLINE</i>	6 507 920	6 506 776	16,16 %
MEDLINE	33 164 713	82,37 %	33 175 100	82,38 %
OldMEDLINE	∅	0 %	∅	0 %
<i>Livres ou chapitres/ comptes rendus de livres</i>	37 987	na	37 963	0,09 %
<i>Sans statut</i>	103	0,00 %	na	na
Total	40 261 491	100 %	40 272 150	100,00%

- Données mises à jour le 17 mars 2026

EN CONCLUSION...

	Recherche bibliographique	Veille
PubMed	<ul style="list-style-type: none"> Ajouter AND publisher[sb] à sa requête pour n'avoir que les résultats propres à PubMed si l'on combine avec une recherche dans le MEDLINE d'EBSCOhost Ces références ne sont pas indexées, alors il est inutile d'ajouter des descripteurs MeSH à sa requête Note : depuis avril 2016, le MEDLINE d'Ovid contient aussi les références avec le statut <i>publisher</i> 	<ul style="list-style-type: none"> Privilégier PubMed pour la veille car il s'agit d'une interface gratuite à laquelle tous ont accès, mais la stratégie de recherche doit être simplifiée
Ovid	<ul style="list-style-type: none"> Conserver MEDLINE pour lancer une métarecherche avec d'autres bases (Embase...) dans Ovid (dédoublonner alors en privilégiant MEDLINE) Depuis avril 2016, les références avec le statut <i>publisher</i> sont aussi disponibles par Ovid Ovid permet de supprimer les doublons sur demande si < 6000 résultats 	<ul style="list-style-type: none"> Permet de... : <ul style="list-style-type: none"> surveiller une stratégie de recherche complexe créer un fil RSS à partir de plus d'un produit (MEDLINE, Embase, PsycInfo, PsycArticles, EBMR-CCTR ou Total Access Collection) On ne peut pas créer un fil RSS avec une requête dédoublonnée Exclure les bases EBMR (sauf CCTR) et Books@Ovid si l'on veut que les fonctionnalités d'automatisation s'affichent (dont la création de fils RSS)
EBSCOhost	<ul style="list-style-type: none"> Si on opte pour une métarecherche lancée dans plus d'une base par EBSCOhost, cette interface supprime automatiquement les doublons, mais ce n'est pas fiable (il est préférable de l'interroger une base à la fois) 	<ul style="list-style-type: none"> Permet de... : <ul style="list-style-type: none"> surveiller une stratégie de recherche complexe créer un fil RSS à partir de plus d'un produit (MEDLINE, CINAHL)