Annexe méthodologique

Retour vers le contenu principal de ce bulletin.

Cette annexe présente :

1 Stratégie de repérage de la littérature scientifique

2 Recherche exploratoire de la littérature grise

1 Stratégie de repérage de la littérature scientifique

Le repérage de la littérature a été mené par une conseillère en information scientifique (bibliothécaire) en collaboration avec l'équipe projet.

Les bases de données bibliographiques MEDLINE, Embase et EBM Reviews - Cochrane Database of Systematic Reviews ont été interrogées en février 2025.

Les résultats ont été limités aux documents publiés en anglais ou en français de 2020 à février 2025. La stratégie ciblait particulièrement les guides de pratique, les revues systématiques avec ou sans méta-analyses et autres données probantes.

D'autres sources spécialisées, dont des sources de littérature grise, ont été consultées : sites Web d'agences en évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé et en services sociaux; registres d'essais cliniques; dépôts de thèses et de mémoires; sites Web d'organismes gouvernementaux, d'associations professionnelles et de sociétés savantes.

Enfin, les méthodes de recherche suivantes ont également été utilisées : moteurs de recherche; recherche par références, recherche manuelle de références auprès d'experts, dans des bibliographies ou dans les tables des matières de revues.

Tableau 1. Bases de données bibliographiques

MEDLINE (Ovid)
Segment : ALL 1946 to February 06, 2025
Date du repérage : 7 février 2025
Limites : 2020- **;** anglais et français

#	Requêtes
1	((augment* OR extend* OR mix* OR virtual*) ADJ3 realit*).ti,bt.
2	VR.ti. AND (AR OR application* OR BCI OR computer OR education OR immersive OR technology OR training OR virtual*).ti,ab,hw,kf.
3	(metaverse OR immersive technolog* OR head-mounted display*).ti,bt.
4	*Augmented Reality/ OR *Virtual Reality/

Avertissement : La veille stratégique réalise un survol des tendances actuelles pour souligner des sujets de réflexion. Elle ne prétend pas apporter de réponse aux sujets ambitieux qu'elle aborde ni émettre de jugement de valeur sur la pertinence ou l'applicabilité dans le contexte québécois.

5	OR/1-4
6	Algorithms/ OR Artificial Intelligence/ OR Clinical Protocols/ OR Consensus/ OR Consensus Development Conference/ OR Consensus Development Conference,NIH/ OR Consensus Development Conferences as Topic/ OR Critical Pathways/ OR exp Guideline/ OR exp Guidelines as Topic/ OR Health Planning Guidelines/ OR Reference Standards/ OR Standard of Care/ OR (algorithm* OR artificial intelligence OR (best ADJ2 practice*) OR (care ADJ3 (path OR paths OR pathway OR pathways OR map OR maps OR plan OR plans)) OR ((clinical OR committee* OR expert* OR government* OR medical OR national* OR practitioner* OR professional) ADJ3 (direction* OR guide* OR opinion* OR panel* OR policy OR policies OR position* OR principle* OR protocol* OR reference OR requirement* OR standard* OR statement*)) OR CPG OR CPGs OR consensus* OR ((clinical OR critical OR practice) ADJ2 (path OR paths OR pathway OR pathways)) OR evidence OR guidance* OR guideline* OR guide line* OR ((policy OR position) ADJ2 statement*) OR (position ADJ2 paper*) OR practic* guide* OR practice parameter* OR recommendat* OR standard?).ti,bt. OR (guideline* ADJ3 (clinical OR recommendation* OR practice* OR treatment*)).ab,kf.
7	Meta-Analysis/ OR exp Meta-Analysis as Topic/ OR Review/ OR Systematic Review/ OR exp Technology Assessment, Biomedical/ OR (meta-analy* OR metaanaly* OR met analy* OR metanaly* OR meta-review* OR metareview* OR meta regression* OR metaregression* OR meta synthesis OR metasynthesis OR overview of review* OR overviews of reviews OR (systematic* ADJ3 (review* OR overview* OR literature OR search* OR research*)) OR ((quantitative OR methodologic* OR integrativ*) ADJ (review* OR overview* OR synthes*)) OR umbrella review* OR HTA OR HTAs OR technology assessment* OR technology overview* OR technology appraisal* OR technology reassessment*).ti,bt,ab,kf. OR (review.mp. AND ((medline OR pubmed) AND (cinahl OR cochrane OR embase OR psycinfo)).ti,bt,kf.)
8	OR/6-7
9	5 AND 8
10	(exp Animals/ NOT (exp Animals/ AND exp Humans/)) OR (animal* OR boar OR boars OR calf OR calves OR canine* OR cat OR cats OR cattle* OR cow OR cows OR dog OR dogs OR feline* OR goat* OR hamster* OR horse* OR lamb OR lambs OR macaque* OR mice OR mouse OR monkey* OR murine* OR pig OR pigs OR piglet* OR porcin* OR rabbit* OR rat OR rats OR rodent* OR sheep*OR swine* OR veterinar*).ti.
11	9 NOT 10

Embase (Ovid)

Segment : 1974 to 2025 February 06
Date du repérage : 7 février 2025
Limites : 2020- ; anglais et français

#	Requêtes
1	((augment* OR virtual* OR mix* OR extend*) ADJ3 realit*).ti,bt.
2	VR.ti. AND (application* OR BCI OR computer OR immersive OR AR OR computer* OR education OR technology OR training OR virtual*).ti,ab,hw,kf.
3	(metaverse OR immersive technolog* OR head-mounted display*).ti,bt.
4	*Augmented Reality/ OR *Virtual Reality/
5	OR/1-3
6	(algorithm* OR artificial intelligence OR (best ADJ2 practice*) OR (care ADJ3 (path OR paths OR pathway OR pathways OR map OR maps OR plan OR plans)) OR ((clinical OR committee* OR expert* OR government* OR medical OR national* OR practitioner* OR professional) ADJ3 (direction* OR guide* OR opinion* OR panel* OR policy OR policies OR position* OR principle* OR protocol* OR reference OR requirement* OR standard* OR statement*)) OR CPG OR CPGs OR consensus* OR ((clinical OR critical OR practice) ADJ2 (path OR paths OR pathway OR pathways)) OR evidence OR guidance* OR guideline* OR guide line* OR ((policy OR position) ADJ2 statement*) OR (position ADJ2 paper*) OR practic* guide* OR practice parameter* OR recommendat* OR standard?).ti,bt. OR (guideline* ADJ3 (clinical OR recommendation* OR practice* OR treatment*)).ab,kf.

7	(meta-analy* OR metaanaly* OR met analy* OR metanaly* OR meta-review* OR metareview* OR meta regression* OR metaregression* OR meta synthesis OR metasynthesis OR overview of review* OR overviews of reviews OR (systematic* ADJ3 (review* OR overview* OR literature OR search* OR research*)) OR ((quantitative OR methodologic* OR integrativ*) ADJ (review* OR overview* OR synthes*)) OR umbrella review* OR HTA OR HTAs OR technology assessment* OR technology overview* OR technology appraisal* OR technology reassessment*).ti,bt,ab,kf. OR (review.mp. AND ((medline OR pubmed) AND (cinahl OR cochrane OR embase OR psycinfo)).ti,bt,kf.)
8	OR/6-7
9	5 AND 8
10	((exp Animal/ OR Nonhuman/) NOT exp Human/) OR (animal* OR boar OR boars OR calf OR calves OR canine* OR cat OR cats OR cattle* OR cow OR cows OR dog OR dogs OR feline* OR goat* OR hamster* OR horse* OR lamb OR lambs OR macaque* OR mice OR mouse OR monkey* OR murine* OR pig OR pigs OR piglet* OR porcin* OR rabbit* OR rat OR rats OR rodent* OR sheep*OR swine* OR veterinar*).ti.
11	9 NOT 10
12	limit 11 to embase
13	limit 11 to exclude medline journals
14	12 OR 13

EBM Reviews – Cochrane Central Register of Controlled Trials (Ovid)
Segment : 2005 to February 5, 2025
Date du repérage : 7 février 2025
Limites : 2020- ; anglais et français

#	Requêtes
1	((augment* OR extend* OR mix* OR virtual*) ADJ3 realit*).ti,bt.
2	VR.ti. AND (application* OR BCI OR computer OR immersive OR AR OR computer* OR education OR technology OR training OR virtual*).ti,ab,hw,kf.
3	OR1/-2

Tableau 2. Résultats du repérage de la littérature scientifique

SOURCES			
Bases de données bibliographiques	**Documents repérés**	**Documents retirés** (ex. : doublons)	**Documents à trier** (EndNote)
MEDLINE (Ovid)	2 321	37	2 284
Embase (Ovid)	1 241	881	360
EBM Reviews – Cochrane Database of Systematic Reviews (Ovid)	4	4	0
Total bases de données bibliographiques	**3 566**	**922**	**2 644**

2 Recherche exploratoire de la littérature grise

Une recherche complémentaire a été effectuée au moyen du moteur de recherche Google afin de répertorier d'autres publications pertinentes. Les sites Web des sociétés savantes, des agences d'évaluation des technologies de la santé, des organismes gouvernementaux et des associations professionnelles ont été consultés.

Sites Web consultés

- Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS) : https://www.inesss.qc.ca
- Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) : https://www.msss.gouv.qc.ca/
- Agence des médicaments du Canada (AMC) : https://www.cda-amc.ca/news/cadth-now-canadas-drug-agency
- Gouvernement du Canada : http://www.canada.ca
- Institute of Electrical and Electronics Engineers Santards association (IEEE SA) : https://standards.ieee.org/
- Haute autorité de santé (HAS) : https://www.has-sante.fr/
- Union européenne : https://european-union.europa.eu
- Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ) : https://www.ahrq.gov
- Australian Government Department of Health and Aged Care : https://www.tga.gov.au
- Government UK Department of Health & Social Care : https://www.gov.uk/health-and-social-care
- Government UK Legislation : https://www.legislation.gov.uk/
- National institute for health and care excellence (NICE) : https://www.nice.org.uk/
- National health service England (NHS) : https://www.england.nhs.uk/

Retour vers le contenu principal de ce bulletin no 17.

Nos bulletins de veille stratégique peuvent être consultés dans la section Démarche du site inesss.qc.ca.

Membres de l'équipe de projet

Auteures principales
Carole Campion, Ph. D.
Laurence Renaud, M. Sc.

Collaboratrice interne
Lilia Brahimi, M. Sc.

Repérage d'information scientifique
Lysane St-Amour, M.B.S.I

Coordonnateur(e)s scientifiques
Alexandre Paré, Ph. D.
Sara Beha, M. Sc

Directrice adjointe, volet innovation technologique et biologie médicale et génomique
Mélanie Martin, Ph. D.

Directrice, Évaluation des médicaments et des technologies à des fins de remboursement
Mélanie Caron, Pharm D, ICD.D

Transfert de connaissances
Caroline Plante, M.Ed. M.S.I.

Designer graphique

Marjolaine Rondeau B.A. **Coordonnatrice à l'édition**
Catherine Olivier, Ph. D.

Technicienne et technicien à l'édition
Nathalie Vanier
Jean Talbot

Avec la collaboration de Littera Plus, révision linguistique

Ce document peut être utilisé, reproduit, imprimé, partagé et communiqué, en tout ou en partie à des fins non commerciales, éducatives ou de recherche uniquement, à condition que l'INESSS soit dûment mentionné comme source. Les photos, images ou figures peuvent être associées à des droits d'auteur spécifiques et leur utilisation nécessite l'autorisation préalable de l'INESSS. Toute autre utilisation de cette publication, y compris sa modification en tout ou en partie ou visant des fins commerciales, doit être autorisée par l'INESSS. Une autorisation peut être obtenue en formulant une demande à droitdauteur@inesss.qc.ca.

© Gouvernement du Québec, juillet 2025.

Institut national d'excellence en santé et en services sociaux
Québec