

Sustavni pregledi i meta-analize u medicini:

Dobri, loši ili zli?

Vladimir Trkulja
Zavod za farmakologiju
Medicinski fakultet Sveučilišta u Zagreb



Systematic Reviews: The Good, the Bad, and the Ugly

Yuhong Yuan, MD, PhD¹ and Richard H. Hunt, MB, FRCP, FRCPC, FACG, AGAF¹

Am J Gastroenterol 2009;104:1086–1092; doi:10.1038/ajg.2009.118

Human Reproduction, Vol.29, No.8 pp. 1622–1626, 2014

Advanced Access publication on June 4, 2014 doi:10.1093/humrep/deu127

human
reproduction

INVITED COMMENTARY

The good, the bad and the ugly: meta-analyses

Madelon van Wely*



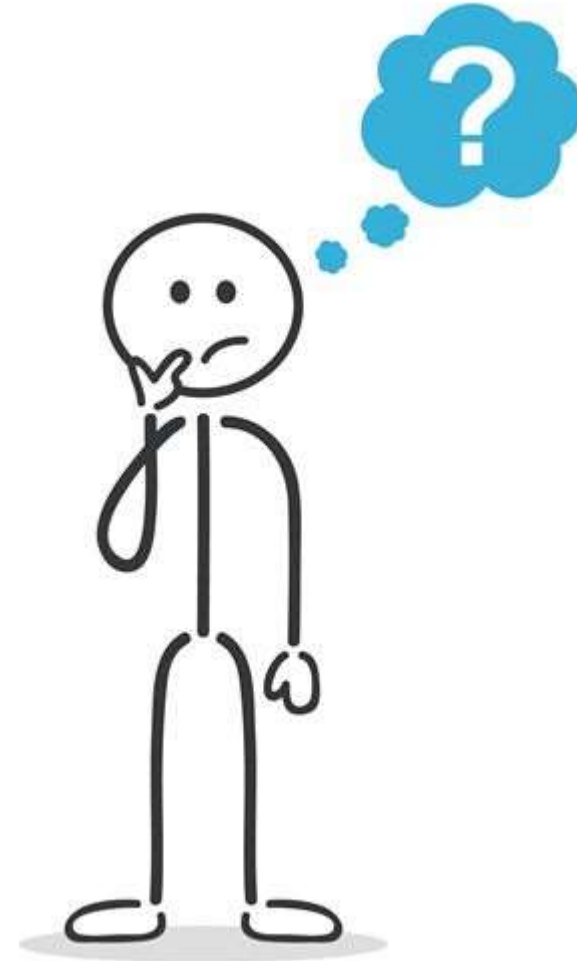
[The Good, the Bad and the Ugly - Wikipedia](#)
(Dobar, loš, zao)



Dobar, loš, zao....(!?!?!)

- Parni stroj
- Motori s unutarnjim sagorijevanjem
- Atomska energija
- Umjetna inteligencija
- Dinamit
- Botulinum toksin

...



Dobar, loš, zao....(!?!?!)

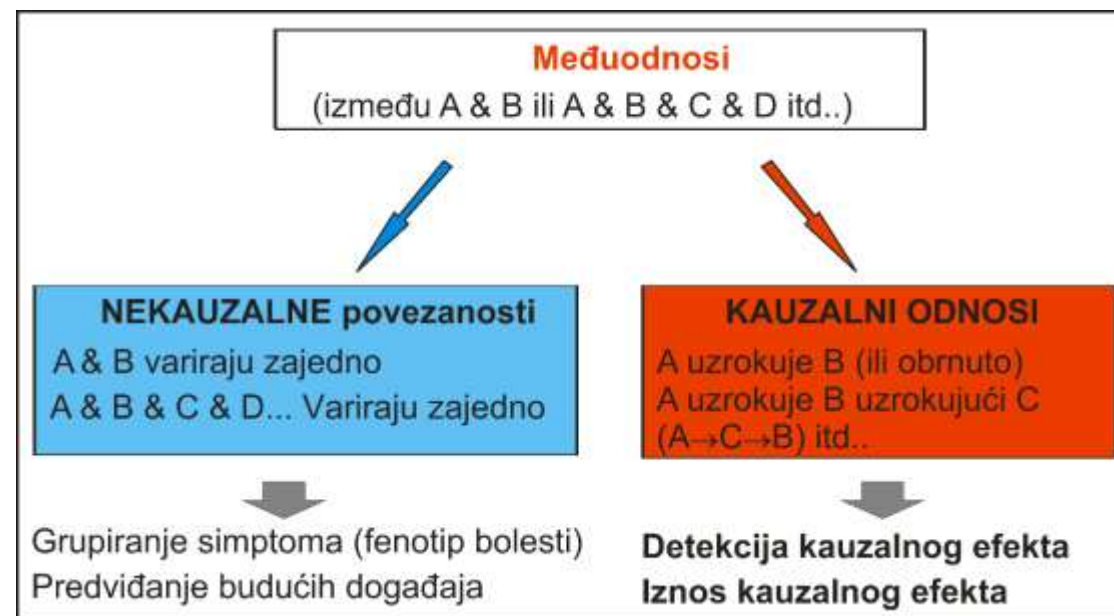


Svrha istraživanja u (bio)medicinskim znanostima ?

Prepoznati, opisati, kvantificirati MEĐUODNOSE između elemenata stvarnosti koji su važni:

- U razumijevanju nastanka bolesti
- U prepoznavanju / dijagnostici bolesti
- U predviđanju budućih događaja vezanih za zdravlje ljudi
- U profilaksi ili liječenju bolesti
- U unaprijeđenju zdravlja

...



Svrha istraživanja u (bio)medicinskim znanostima ?

Definirati POOPĆLJIVA pravila - načela primjenjiva na cjelokupnu ciljnu populaciju

Nešto poput prepoznavanja **prirodnih zakona** (u egzaktnim znanostima)

Ili, sinonomno:

- Otkriti (prepoznati) stvarno stanje stvari u fizičkom svijetu oko nas
- Otkriti istinu
- Otkriti ili „pogoditi” populacijski PARAMETAR

A na temelju empirijskog opažanja svijeta koja nas okružuje



Svrha istraživanja u (bio)medicinskim znanostima ?

Uz specifičnosti:

- Medicina i epidemiologija – *soft sciences*
- Egzaktnost kako se vidi u matematici, fizici, kemiji (većinom) – nije moguća
- Sustavi koji nas zanimaju ekstremno su VARIJABILNI
- Stoga izrazito ovisimo o VJEROJATNOSTIMA



Problemi

1

- Empirijska opažanja koja podupiru POPULACIJSKE tvrdnje (definiraju ISTINU)
 - ✓ Morala bi uključivati cjelokupnu ciljnu populaciju
- To je nemoguće
 - ✓ Populaciju možemo samo procijeniti!
 - ✓ Na temelju opažanja u uzorku!



Procjena populacije
(istine, populacijskog
parametra, stvarnosti)



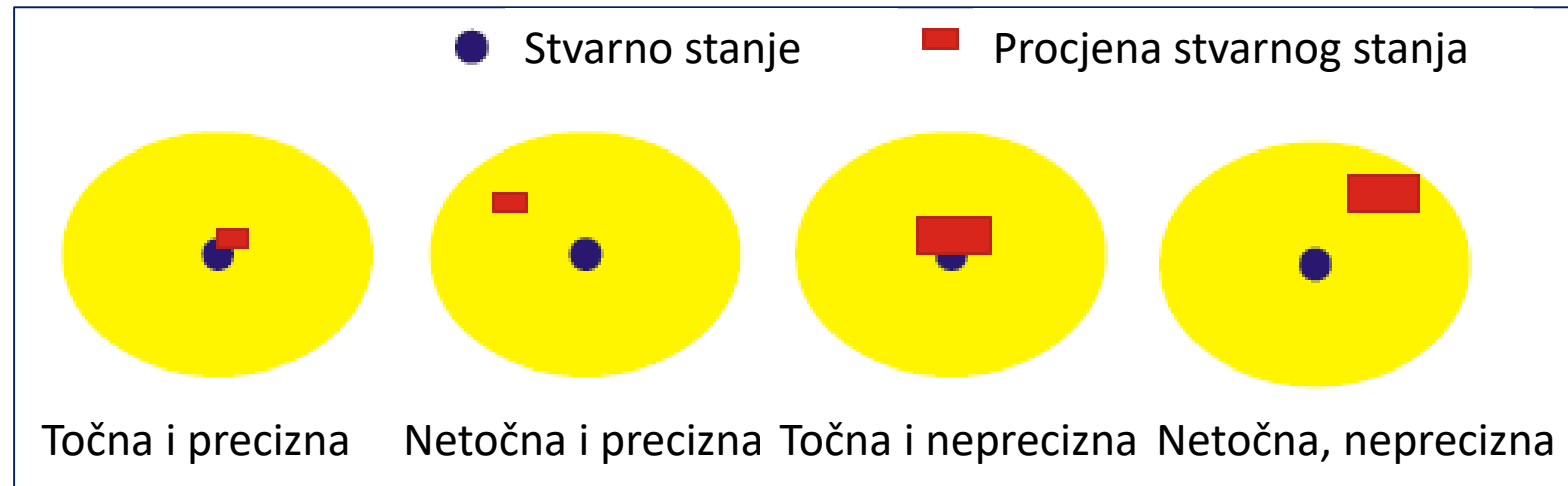
Problemi

2

- Nitko NE ZNA koliko iznosi POPULACIJSKI PARAMETAR
 - ✓ Nitko ne zna što je istina!
- Pokušavamo pogoditi metu koju ne vidimo!

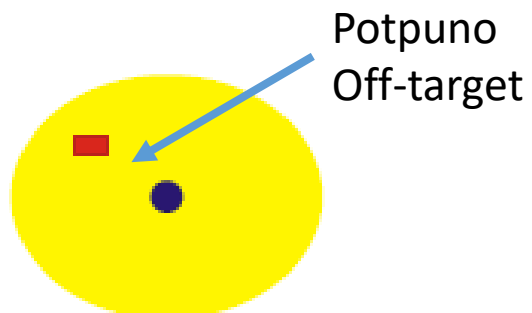


Procjena stvarnosti (istine, populacijskog parametra)



- Nema brzog i jednostavnog načina znati jesmo li pogodili
- Mogu proći i godine prije no shvatimo da smo PROMAŠILI

Procjena stvarnosti – izvori greška i nesigurnosti



Netočnost

- Uzrok – SUSTAVNE GREŠKE



SUSTAVNE GREŠKE mogu se
IZBJEĆI ADEKVATNOM
METODOLOGIJOM
EMPIRIJSKOG OPAŽANJA!



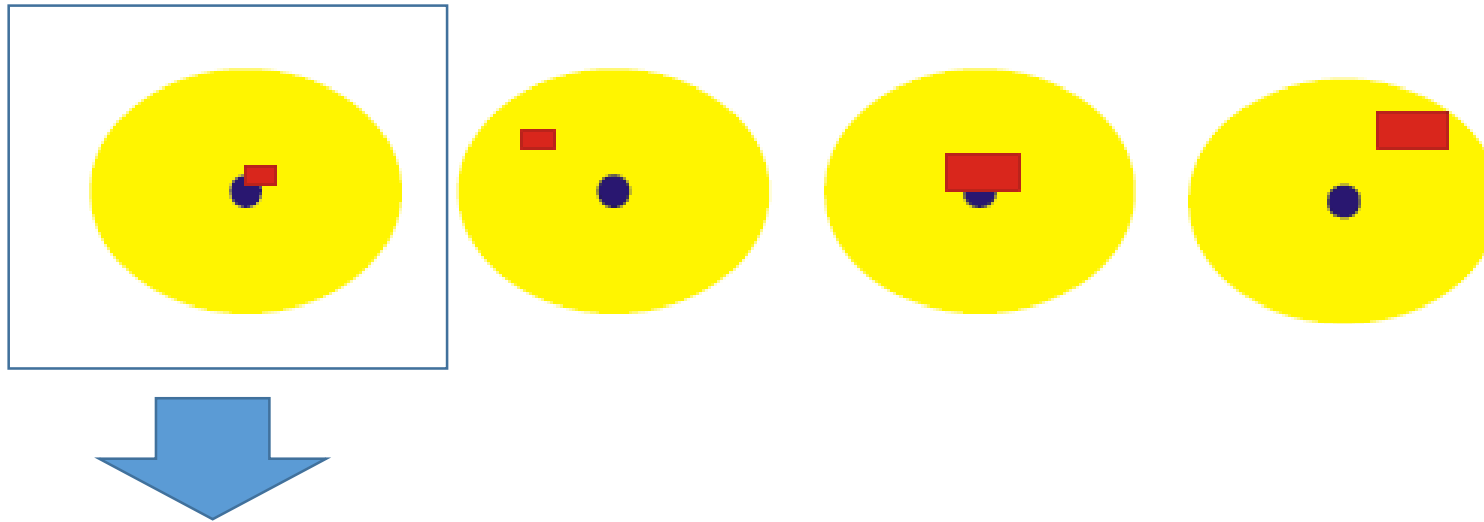
Nepreciznost

- Širok interval procjene



NEPRECIZNOST se MOŽE IZBJEĆI
VELIČINOM UZORKA (iz populacije)

Procjena stvarnosti – minimizacija grešaka i nesigurnosti



- **PRECIZNOST** – **veliki uzorak** iz CILJNE POPULACIJE
- **TOČNOST** – **empirijsko opažanje zaštićeno od sustavnih grešaka**

U tu svrhu niz raznolikih pomagala...

- Fascinatna tehnološko-inženjerska rješenja i aplikacije
 - ✓ Razni aspekti primijenjene biologije, kemije, fizike, računarstva, robotike itd.
- Konceptualni pristupi empirijskim opažanjima
 - ✓ Randomizirana eksperimentalna opažanja

The Design of Experiments

By

R. A. Fisher, Sc.D., F.R.S.

Formerly Fellow of Gonville and Caius College, Cambridge
Honorary Member, American Statistical Association
and American Academy of Arts and Sciences
Galton Professor, University of London

Oliver and Boyd

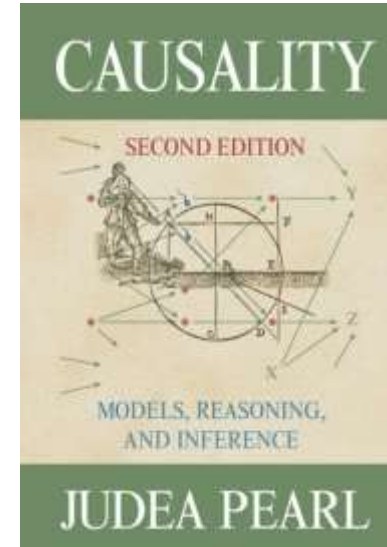
Edinburgh: Tweeddale Court
London: 33 Paternoster Row, E.C.

1935



U tu svrhu niz raznolikih pomagala...

- Konceptualni pristupi empirijskim opažanjima
 - ✓ Aplikacija teorije strukturalnih kauzalnih modela i usmjerenih acikličkih grafova
- Razrađena primjena teorije vjerojatnosti („statistika”)
 - ✓ Računski (matematički) postupci
 - ✓ Koncept testova apriornih hipoteza
 - ✓ „*Decision aids*” (pomagala) (npr. P-indeks)
 - ✓ Pomagala u komunikaciji nesigurnosti koja je posljedica slučaja (npr. granice pouzdanosti procjene)



U tu svrhu niz raznolikih pomagala...

- Razumijevanje mogućih sustavnih grešaka i postupaka zaštite
 - ✓ Razvoj različitih eksperimentalnih i ne-eksperimentalnih tipova empirijskih opažanja („dizajna”)
 - ✓ Metode analize „osjetljivosti procjena na sustavne greške”

.....

.....



A opet...neke se stvari sustavno ponavljaju.....

Altman DG. BMJ 1994; 308:293

The scandal of poor medical research

„What should we think about a **doctor** who uses the wrong treatment, either **wilfully or through ignorance**, or who uses the right treatment wrongly ...? Most people would agree that such behaviour was unprofessional, arguably unethical, and certainly **unacceptable.**”



A opet...neke se stvari sustavno ponavljaju.....

Altman DG. BMJ 1994; 308:293

The scandal of poor medical research

„What, then, should we think about **researchers** who use the wrong techniques (either **wilfully or in ignorance**), use the right techniques wrongly, **misinterpret their results, report their results selectively, cite the literature selectively, and draw unjustified conclusions**? We should be appalled. Yet numerous studies of the medical literature, in both general and specialist journals, have shown that **all of the above phenomena are common. This is surely a scandal.**”



A opet...neke se stvari sustavno ponavljaju.....

Altman DG. BMJ 1994; 308:293

The scandal of poor medical research

„Regardless of whether a **doctor intends to pursue a career in research**, he or she is usually expected to carry out some research with the aim of publishing several papers. The length of a list of publications is **a dubious indicator of ability to do good research; its relevance to the ability to be a good doctor is even more obscure.**”



A opet...neke se stvari sustavno ponavljaju.....

Altman DG. BMJ 1994; 308:293

The scandal of poor medical research

„A common argument in favour of every doctor doing some research is that it provides useful experience and may help doctors to interpret the published research of others. Carrying out a **sensible study, even on a small scale, is indeed useful**, but carrying out an **ill designed study in ignorance of scientific principles and getting it published** surely teaches several undesirable lessons.”



A opet...neke se stvari sustavno ponavljaju.....

Altman DG. BMJ 1994; 308:293

The scandal of poor medical research

„When I tell friends outside medicine that many papers published in medical journals are *misleading* because of **methodological weaknesses** they are rightly shocked....

Why are errors so common? Put simply, much poor research arises because researchers feel compelled for career reasons to carry out research that they are ill equipped to perform, and **nobody stops them.**”

”**We need less research, better research and research done for the right reasons**”.



A opet...neke se stvari sustavno ponavljaju.....

Ioannidis JPA et al. Eur J Clin Invest 2021; 47:795

How to survive the medical misinformation mess

Problem 1. Much published medical research is not reliable or is of uncertain reliability, offers no benefit to patients or is not useful to decision makers

Problem 2. Most healthcare professionals are not aware of this problem

Problem 3. Most healthcare professionals lack skills in being able to evaluate the reliability and usefulness of evidence



Tko je tko?

- Tehnološko-inženjerska rješenja
- Razrađena primjena teorije vjerojatnosti
- „Tehnike” procjene stvarnosti, statistički testovi
- Konceptualni pristupi i metodologija empirijskih opažanja

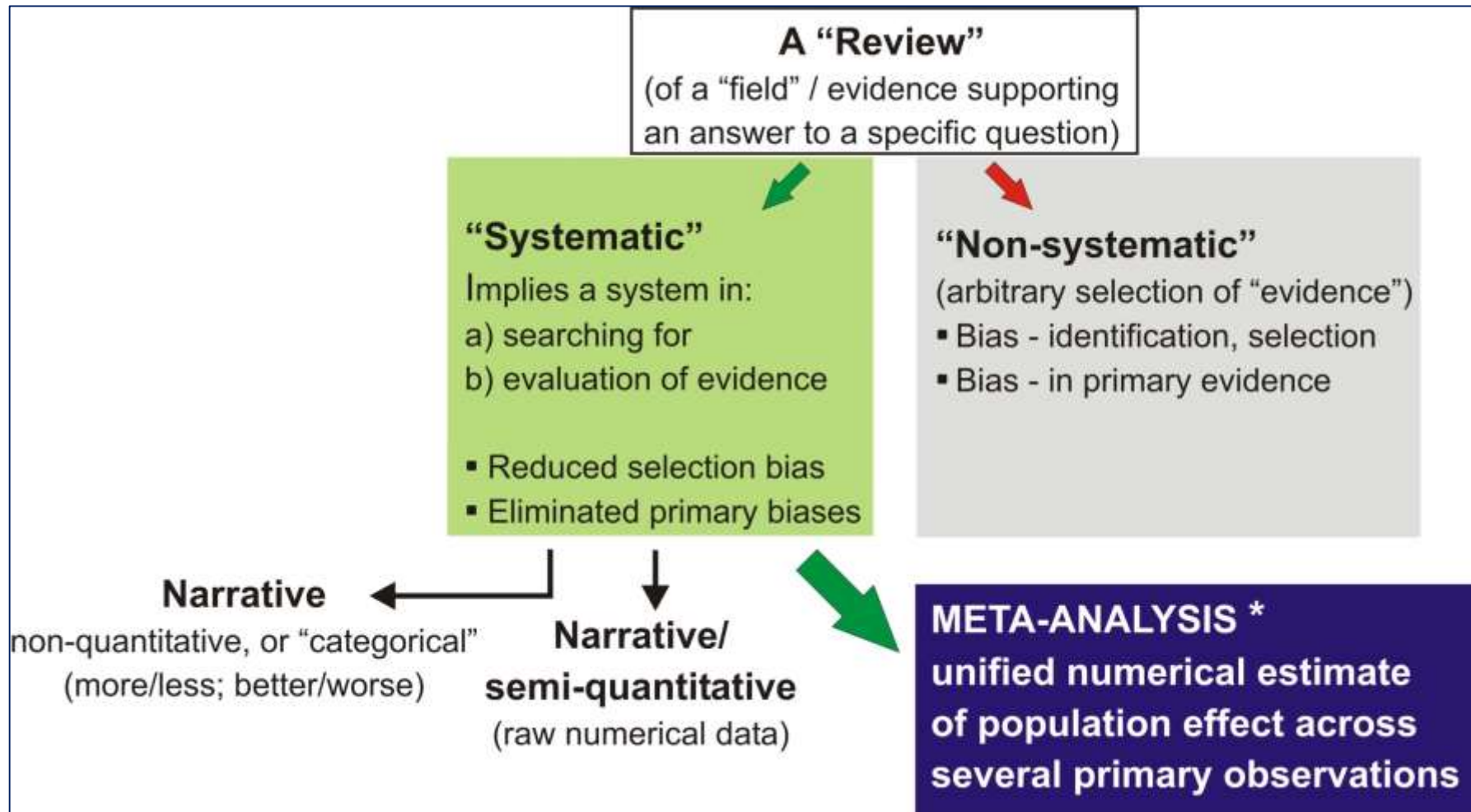


Tko je tko?

- Način primjene raspoloživih pomagala
- Prikaz i interpretacija rezultata
- Motivi i namjere
- Znanje i neznanje
- Svjesna manipulacija i obmana
- Karijerni /financijski motivi
- Izdavački poslovni interes



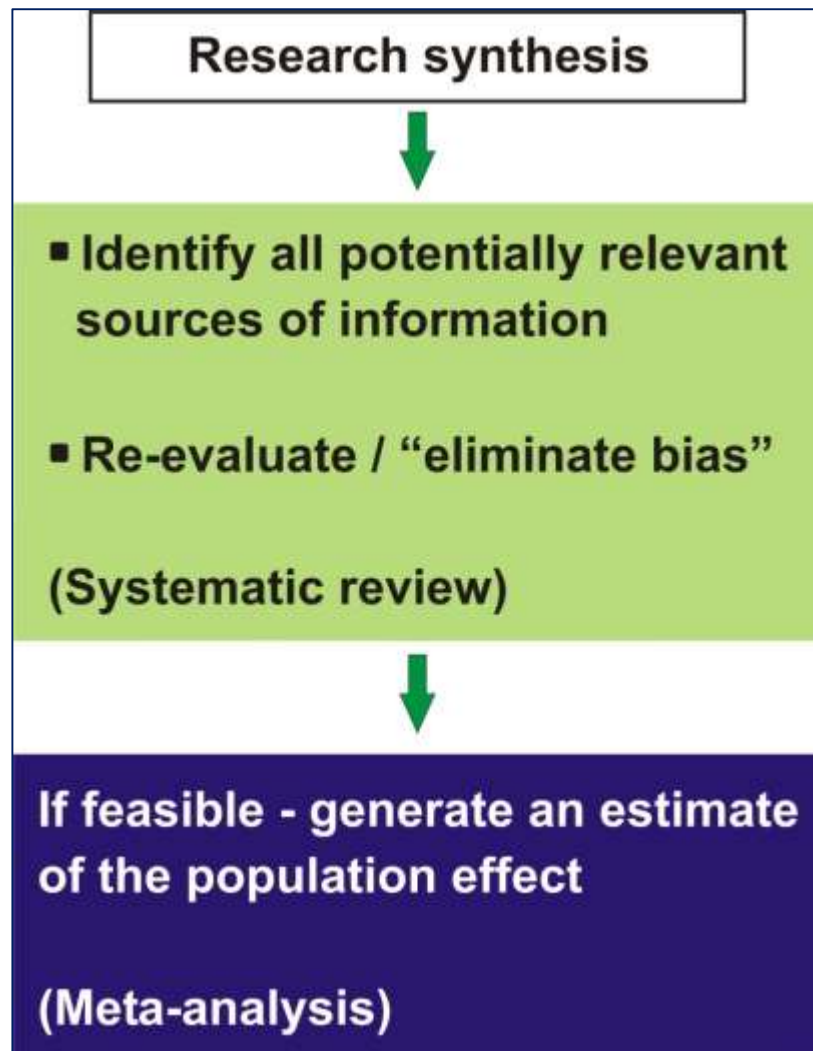
Sustavni pregled i meta-analiza (s MICC 2017)



* Glass GV. Primary, secondary and *meta-analysis* of research. *Educat Res* 1976; 5:3-8.



Sustavni pregled i meta-analiza (s MICC 2017)



- Filtrirati (pročistiti) postojeće procjene (studije) o nekom pitanju – razdvojiti žito (validne) od kukolja (*misleading*)
- Rezimirati stanje vezano za određeno pitanje:
 - ✓ Postoji li osnova za „konačnu” točnu i preciznu procjenu
 - ✓ Što nedostaje? Što je nejasno? Što dalje?
- Generirati točnu i preciznu procjenu
- Identificirati modifikatore efekata (subpopulacije)
- Generirati hipoteze za daljnja istraživanja



Tko je tko ?

Istraživački postupak (metoda) koja omogućuje nepristranu

- Identifikaciju ukupnog znanja o pitanju
- Kvalitativnu re-evaluaciju istog
- Bacanje smeća – u smeće
- Generiranje točne i precizne procjene (koja inače ne bi bila moguća)
- Identifikaciju nejasnoća, moderatora i drugih problema/nedorečenosti
- Generiranje hipoteza i usmjeravanje daljnjih istraživanja



Sustavni pregled i meta-analiza

Inherentno MOĆNO pomagalo u detekciji istine, pa ipak...

Intensive Care Med (2018) 44:515–517
<https://doi.org/10.1007/s00134-018-5066-3>

EDITORIAL

Are systematic reviews
and meta-analyses still useful research? No



Sylvie Chevret^{1*}, Niall D. Ferguson^{2,3} and Rinaldo Bellomo^{4,5,6}

Intensive Care Med (2018) 44:512–514
<https://doi.org/10.1007/s00134-018-5102-3>

EDITORIAL

Are systematic reviews
and meta-analyses still useful research? Yes



Djillali Annane^{1*}, Roman Jaeschke^{2,3} and Gordon Guyatt³

Intensive Care Med (2018) 44:518–520
<https://doi.org/10.1007/s00134-017-5039-y>

EDITORIAL

Are systematic reviews
and meta-analyses still useful research? We are
not sure



Morten Hylander Møller^{1*}, John P. A. Ioannidis² and Michael Darmon^{3,4}



U čemu je problem...?

- Izvjesna je inflacija SR/MA – oko 10-15 dnevno! tijekom posljednjih godina
 - ✓ Po prirodi stvari NE MOGU sve biti „nužne, metodološki korektne i korisne”
- Nažalost - upravo suprotno!
 - ✓ Velika je većina BESPOTREBNA, metodološki pogrešna i netočna (u procjenama)

Intensive Care Med (2018) 44:518–520; Intensive Care Med (2018) 44:515–517



Zašto...?

Nema toga što ljudski rod ne može „iskriviti”...-☺-...

- Motivi koji „vode” autore
- Metodološka nedostatnost autora (i usprkos tome „ustrajnost u produkciji”..-☺- .. smeća!)

(... *Put simply, much poor research arises because researchers feel compelled for career reasons to carry out research that they are ill equipped to perform, and **nobody stops them**.* Altman 1994).

- Proliferacija kao posljedica dostupnosti meta-analitičkog software-a, a ne stvarne potrebe...



(nije žvaka za seljaka...-😊-)

*There is currently a move to generate user-friendly meta-analysis software packages. I have **mixed feelings about this development**. On one hand, software is essential....(..). On the other hand, the ability to carry out multiple analyses routinely (note regression models for the case in point) often leads to poor data analysis. This, of course, should not be deterrent to creating good software. However, I would suggest a ‘Surgeon General’s warning’ on every software package: **a meta-analysis is not to be undertaken lightly; it is not a simple procedure, nor is it a cure-all**. It is time-consuming, requires specialists knowledgeable about the treatment working with statisticians, and is subject to abuse: treat it with respect”.*

Olkin I. *Am J Epidemiol*. 1994;140:297–9.



Zašto...?

Nema toga što ljudski rod ne može „iskriviti”...-☺-...

- Časopisi/ urednici „vole” SR/MA i ne opterećuju se njihovom (ne)kvalitetom i (bes)mislom
 - ✓ Tiskanje se može naplatiti (-☺-)
 - ✓ Puno se citiraju (povoljno za IF)
- Urednici/recenzenti NISU SPOSOBNI RAZLUČITI korektne SR/MA od „smeća”
- Drugi autori ih citiraju automatski, nesvjesni njihove pogrešnosti /besmislenosti ili se time uopće ne zamaraju...



Par primjera iz vlastitog iskustva

Meta-analysis of the associations of IMPDH and UGT1A9

polymorphisms with rejection in kidney transplant recipients

taking mycophenolic acid

Eur J Clin Pharmacol 2022; 78:1227-1238

- Slučajno „naletio” tijekom pripreme jednog teksta
 - ✓ Uputio formalni „Letter to Editor” – s eksplicitno navedenih 10-tak stavki zbog kojih je meta-analiza konceptualno, metodološki i u izvedbi POGREŠNA
 - ✓ Napravio ispravnu kalkulaciju – i jasno pokazao da procjene i zaključci autora NE STOJE
- Urednik ODBIO „Letter” – uz obrazloženje da će tražiti autore da se „očituju i poprave”...
- Tekst i dalje stoji kako je i bio – kao da je s njime sve u redu...-😊-...



Par primjera iz vlastitog iskustva

Efficacy and safety of fluvoxamine for the treatment of COVID-19 patients: A systematic review and meta-analysis

J Infection 2022; 85: 702-709

A meta-analysis regarding fluvoxamine and hospitalization risk of COVID-19 patients: TOGETHER making a difference

J Infection 2022; 86: 154-155

- Slučajno „naletio” tijekom pripreme jednog teksta
 - ✓ Uputio formalni „Letter to Editor” – s eksplicitno navedenim razlozima zbog kojih su obje meta-analize konceptualno, metodološki i u izvedbi POGREŠNE
 - ✓ Napravio ispravnu kalkulaciju – i pokazao da procjene i zaključci autora NE STOJE

- „Letter” objavljen ... ali ...
- Dva besmislena teksta i dalje stoje ...kao da je s njima sve u redu...-☺-...
- (U vrijeme pandemije, časopis je povećao IF s oko 4 na oko 40 !!!!!)



Par primjera iz vlastitog iskustva

- Prije nekoliko dana dobio na recenziju tekst upućen u BMJ Open...
 - ✓ Autori u Uvodu – citiraju meta-analizu kao dokaz da je „akupunktura dodana na antidepresive uspješnije od samih antidepresiva...”
 - ✓ Citirana meta-analiza je „neispravna” u nizu elemenata
 - ✓ Navedeno u recenziji – uz sugestiju da je ne citiraju

- U očekivanju odgovora...-😊-...



Par primjera iz vlastitog iskustva

- Trkulja V, Barić H. Current research on complementary and alternative medicine (CAM) in the treatment of anxiety disorders: an evidence-based review. *Adv Exp Med Biol* 2020; 1191:415-449.
- Trkulja V, Barić H. Current research on complementary and alternative medicine (CAM) in the treatment of major depressive disorder: an evidence-based review. *Adv Exp Med Biol* 2021; 1305:375-427
- Trkulja V, Barić H. Combining complementary and alternative medicine (CAM) with conventional treatments for major depressive disorder. *Adv Exp Med Biol* 2024 in press.



Par primjera iz vlastitog iskustva

- Pregledano i kritički evaluirano (i najčešće na ispravan način re-kalkulirano) oko 120-tak SR/MA ili „overview of reviews” za različite CAM tretmane u anksioznim i depresivnim poremećajima
- Praktično NITI JEDNA nije izgledna da je barem „blizu istine”...
- I sve i dalje stoje i citiraju se...-☺-...



Par primjera iz vlastitog iskustva

Ali nije to specifično za SR/MA...

Gdje god je nešto naizgled „hot” i ima izgleda biti citirano...

(neki) časopisi će OBJAVITI neovisno o „manama ili vrlinama”

Posebno je bilo očito tijekom pandemije



Par primjera iz vlastitog iskustva

Homolak J, Kodvanj I, Virag D. Scientometrics 2020; 124: 2687-2701

Kodvanj I, Homolak J, Trkulja V. Scientometrics 2022; 127: 1339-1352



Generalna analiza „propusnosti za sve” ...

Trkulja V. Br J Clin Pharmacol 2022; 88: 2454-2455.



Eksplicitna demonstracija DRAMATIČNE pogrešnosti studije...koja i dalje stoji kao da je s njom sve u redu

Trkulja V, Kodvanj I, Homolak J. Glycobiology 2021; 31: 713-716



Osvrt na jednu specifičnu besmislenu studiju koja i dalje stoji kao da je s njom sve u redu

Trkulja V, Hrabač P. Croatian Medical Journal 2020; 61:198-200



Osvrt na jednu specifičnu beskorisnu meta-analizu



Sustavni pregledi i meta-analize: dobri, loši, zli..?

- NEMA APSOLUTNO NIŠTA „INHERENTNO” PROBLEMATIČNO sa sustavnim pregledima / meta-analizama - DAPAČE



Sustavni pregledi i meta-analize: dobri, loši, zli..?

- Problem su autori koji ih NE ZNAJU korektno izvesti
- Problem su urednici/recenzenti koji ih ne znaju korektno ocijeniti
- Problem su „čitatelji” (drugi autori) koji ih NEKRITIČKI citiraju



Sustavni pregledi i meta-analize: dobri, loši, zli..?

- Problem su urednici koji ih SVJESNO objavljuju bez obzira na valjanost, vođeni sasvim drugim motivima...





(Razumihin) „...I only wanted to find out what sort of man you are, for so many unscrupulous people have got hold of the progressive cause of late and have so distorted in their own interests everything they touched, that the whole cause has been dragged in the mire.”

Dostojevski, Zločin i kazna, Dio II, poglavlje V (Barnes&Noble, New York 2002, str. 237)



Zločin...bez kazne...(?)

The Meta-Analysis Academy is a 10-week live immersive course where doctors, medical students and other healthcare professionals learn how to publish systematic reviews and meta-analyses from absolute scratch. ...

Your mentor, Rhanderson Cardoso, MD, is a Brazilian physician ...He has published more than 70 articles in PubMed-indexed journals and has over 1500 citations in the literature, including citations by international guidelines.

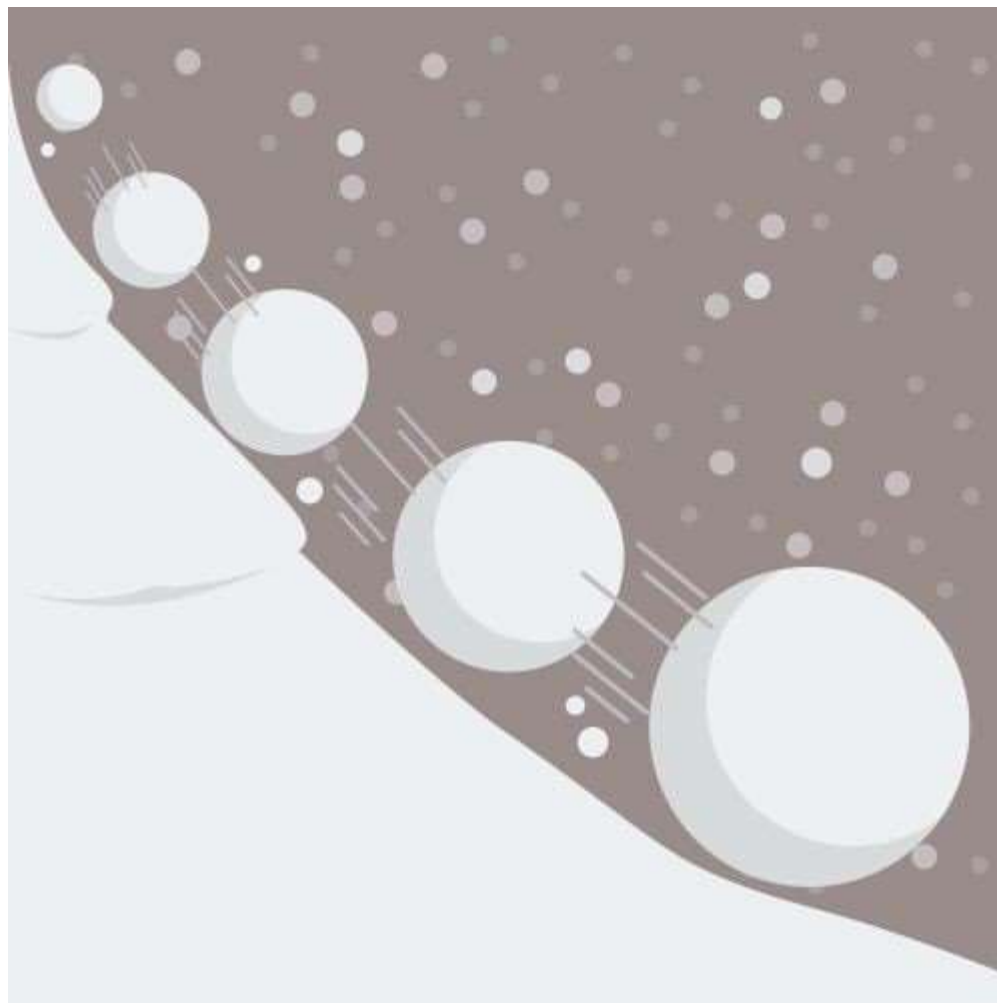
In addition, Dr. Rhanderson has taught thousands of students how to conduct scientific research using the same method with equally extraordinary results - and now it's time to expand the community worldwide!

[Meta-Analysis Academy \(metaanalysis.academy\)](http://metaanalysis.academy)

"When the friends I invited to the Meta Academy invite me to work on their ideas"



A onda se stvari neumitno kompliciraju...



Dva (od milijardu mogućih) primjera...

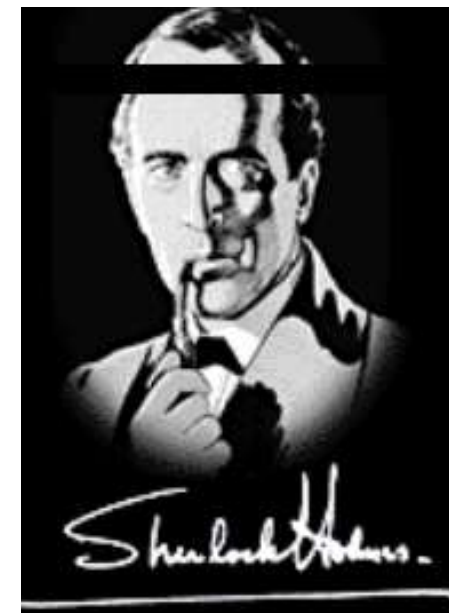
(Inspector Gregory) „*Is there any other point to which you would wish to draw my attention?*”

(Holmes) “*To the curious incident of the dog in the night-time.*”

(Gregory) “*The dog did nothing in the night-time.*”

(Holmes) “*That was the curious incident.*”

Iz Arthur Conan Doyle: *Adventure of the Silver Blaze*
(The complete Sherlock Holmes, Camden House/Penguin)



- Je li pas zalajao...ili...zašto nije ?



C-reactive protein, not cardiac troponin T, improves risk prediction in hypertensives with type A aortic dissection

Blood Pressure, 2015, 24:4, 212-216

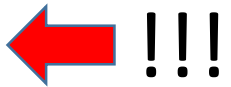
Table I. Baseline characteristics of patients with type A acute aortic dissection.

Variables	All (n = 54)	Survived (n = 30)	Died (n = 24)	p-value
Demographics				
Age, years	69 ± 14	62 ± 12	77 ± 13	<0.001
Male gender, n (%)	34 (63)	20 (67)	14 (58)	0.729
History				
Hypertension, n (%)	50 (93)	26 (87)	24 (100)	0.182
Diabetes mellitus, n (%)	5 (9)	2 (7)	3 (13)	0.754
Dyslipidemia, n (%)	18 (33)	10 (33)	8 (33)	0.772
Smoking, n (%)	25 (46)	16 (53)	9 (39)	0.376
Clinical characteristics				
Time to admission, h	2.3 (1–6)	2.8 (1–5)	2 (1–6.5)	0.732
Admission SBP, mmHg	115 (90–134)	113 (90–130)	120 (91–148)	0.588
Admission DBP, mmHg	70 (60–80)	70 (60–80)	75 (60–95)	0.196
Heart rate, per min	65 (59–79)	64 (60–75)	72 (55–80)	0.993
Aortic diameter, mm	48.7 ± 6.7	48.6 ± 7.5	48.8 ± 5.6	0.923
LV ejection fraction, %	56 ± 6.5	57 ± 6.6	55 ± 6.4	0.425
Surgical treatment, n (%)	32 (59)	25 (83)	7 (29)	<0.001
IRAD score	3.3 ± 1.2	2.8 ± 1.2	3.8 ± 1.1	0.004
Laboratory parameters				
CRP, mg/l	9.15 (4.1–17)	5.0 (2.5–8.5)	15.7 (10.8–21.4)	<0.001
D-dimer, µg/ml	4.3 (1.6–5.1)	3.7 (0.9–5.4)	4.5 (3.8–5.2)	0.241
cTnT, ≥0.01 ng/ml	18 (33)	7 (23)	11 (46)	0.092
Fibrinogen, g/l	3.6 ± 1.4	3.4 ± 1.1	3.7 ± 1.7	0.519
WBC, × 10 ⁹ /l	12.4 ± 4.8	11.8 ± 4.2	13.2 ± 5.5	0.334
Platelet count, × 10 ⁹ /l	194 ± 64	191 ± 62	199 ± 67	0.641
MPV, fl	8.4 ± 1.0	8.3 ± 1.0	8.5 ± 1.0	0.548
Hemoglobin, g/l	137 (124–147)	138 (126–147)	137 (123–147)	0.690
eGFR, mL/min	57 ± 14	59 ± 10	54 ± 18	0.186

Table II. Predictors of in-hospital mortality in type A acute aortic dissection.

Variables	Univariate model		Multivariate model	
	OR (95% CI)	p-value	OR (95% CI)	p-value
Age	1.10 (1.04–1.17)	0.0008	1.09 (1.02–1.18)	0.014
Surgical treatment	0.08 (0.02–0.30)	0.0002	0.11 (0.02–0.60)	0.011
CRP	1.11 (1.03–1.20)	0.0082	1.10 (1.01–1.21)	0.040
CRP (> 9.8 mg/l)	20.00 (4.94–80.89)	0.0001	7.06 (1.34–37.36)	0.021
TnT (≥0.01 ng/ml)	2.78 (0.9–8.93)	0.080	–	–

OR, odds ratio; CI, confidence interval; CRP, C-reactive protein; TnT, cardiac troponin T.



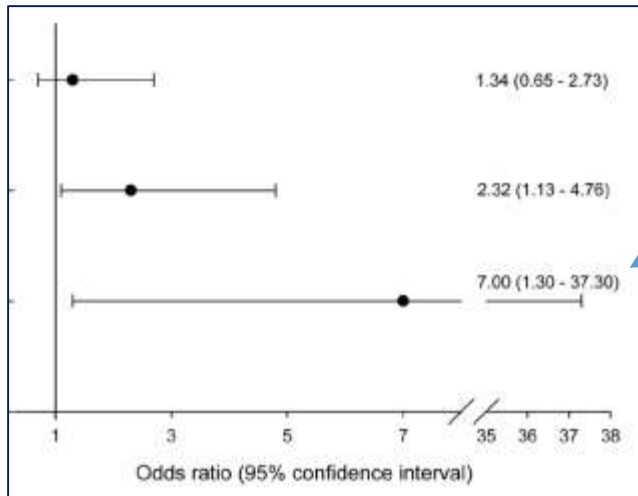
#1

Ovdje jest...ali očitno ne dovoljno oštro..

Admission C-reactive protein and outcomes in acute aortic dissection: a systematic review



Croat Med J. 2019;60:309-15



Izabran „dramatičniji rezultat”
kako bi bio sukladan
pre-koncepciji...

Vlastita studija s
prethodog slajda....

Subject selection	Comparability of study groups	Assessment of outcome	Total
4	2	3	9
3	2	3	8
3	2	3	8
3	2	3	8
3	2	2	7



Digresija...

Many people think that all you need to do statistics is a computer and appropriate software. This view is **wrong even for analysis, but it certainly ignores the essential consideration of study design, the foundations on which research is built.** Doctors **need not be experts in statistics**, but they should understand the principles of the methods of research. If they can also analyse their own data, so much the better.

Altman, BMJ 1994

There is currently a move to generate user-friendly meta-analysis software packages. I have **mixed feelings about this development.**

Olkin, Am J Epidemiol 1994

As a more general conclusion, it appears that the worst abuses of meta-analysis stems from the "synthetic" view... Such abuses could be avoided by instead treating meta-analysis as a method for studying studies—that is, a method for identifying the sources of disparity and conflict among studies ...

Greenland S. Am J Epidemiol 1994; 140:290-296 (o meta-analizi u epidemiologiji, tj. opservacijskim studijama)

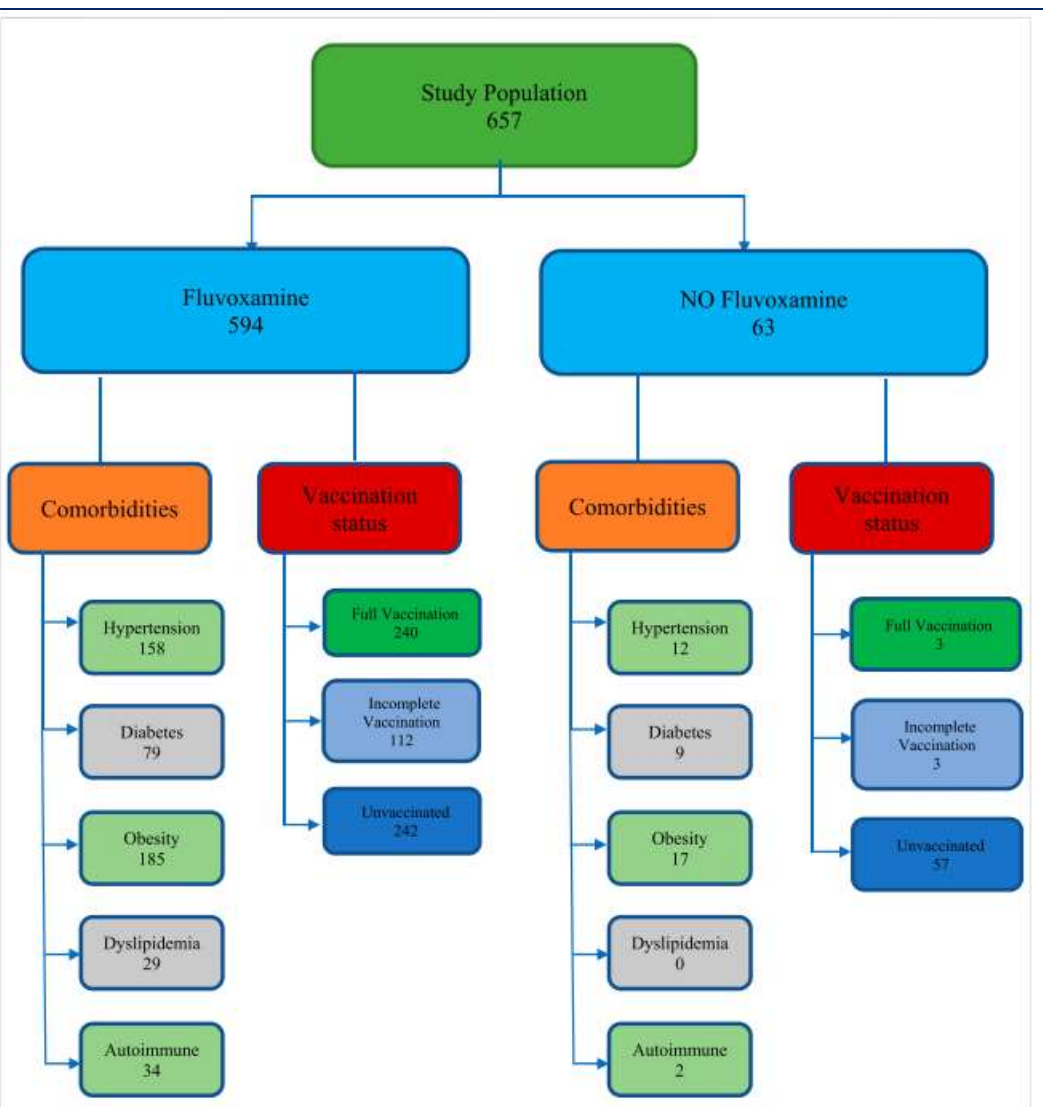


- Razumna pretpostavka: nikakve, niti dobre niti loše za medicinsko znanje i praksu...
- Časopis je „zaradio” 30-tak citatnih navoda...
- Prvi autor je uskoro postao suradni član Akademije...

#2

Ovdje jest – vrlo „oštro” – ali je ignoriran...

Impact of fluvoxamine on outpatient treatment of COVID-19 in Honduras in a prospective observational real-world study [Front Pharmacol.](#) 2022; 13: 1054644.



- Prikazano i analizirano kao da je RCT
- Opsežna recenzija s detaljnim pojašnjenjem zašto „ne ide to tako”, i upute „kako bi trebalo...”
- Niti jedan komentar nije uvažen uz obrazloženje da je to za Honduras jako važno...
- Urednik sklon objavljivanju
- „Pas” (pametniji) povukao se iz recenzije...



- ?
- Uključena u neke meta-analize kao da JEST RCT
- Kakvu sliku to stvara o profesiji koja bi morala „znati što radi...” ?



Sustavni pregledi i meta-analize: dobri, loši, zli..?

- Inflacija besmislenih, pogrešnih i bespotrebnih SR/MA nema nikakve veze sa samom metodom kao takvom
- Potpuno ista stvar kao s bilo kojim drugim tipom istraživanja...
- Potreban SANITARNI KORDON između NEZNANJA, POGREŠNIH MOTIVA i medicinske javnosti





- Znanstvena čestitost
- Poznavanje područja
- Metodološka osposobljenost

- Javno dostupni protokoli, podaci, recenzije i uredničke odluke
- Primjereniji način vrednovanja časopisa
- Primjereniji kriteriji za karijerno napredovanje

- Kompetentni i čestiti urednici i recenzetni