



COVID-19.РФ:

**ИНФОРМАЦИЯ ПРОТИВ ПАНДЕМИИ**

# ПОЛИТИКА ОБМЕНА ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИМИ ДАННЫМИ

28 мая 2021 г.

[zeldina@neicon.ru](mailto:zeldina@neicon.ru)



# КЕЙС THE LANCET

COMMENT | VOLUME 395, ISSUE 10240, E102, JUNE 13, 2020

## Expression of concern: Hydroxychloroquine or chloroquine with or without a macrolide for treatment of COVID-19: a multinational registry analysis

The Lancet Editors

Published: June 03, 2020 • DOI: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)31290-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)31290-3) •



[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)31958-9/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)31958-9/fulltext)



## РЕШЕНИЕ THE LANCET

- Усилить ответственность авторов за поданные материалы - все авторы должны подписать согласие на публикацию и принять на себя ответственность за все данные исследования;
- Требовать заявление о совместном использовании данных в статьях, которые сообщают о результатах клинических испытаний;
- Требовать описание процесса и условий передачи данных, период доступности данных.
- Эта информация будет использоваться при принятии редакционных решений.
- Филипп Терхегген (Elsevier) ожидает внедрения подобных практик и от других медицинских журналов.
- [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)31324-6/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)31324-6/fulltext)



## КЕЙС IOP

- 3 журнала
- Заявление о доступности данных
- Работа с авторами
- Срок работы со статьями в редакции увеличился
- Редакторы журналов стали чаще возвращать статьи авторам на доработку

Introducing a data availability policy for journals at IOP Publishing: Measuring the impact on authors and editorial teams

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/leap.1386>



## КЕЙС PSYCHOLOGICAL SCIENCE

- Доступность данных не гарантирует возможности их корректного использования
- Невоспроизводимость результатов была вызвана в первую очередь нечетким описанием аналитических процедур
- Дополнительные комментарии автора включали дополнительную информацию, которая не была включена в статью, или уточнение исходной информации
- Основные проблемы при воспроизведении результатов: нечеткие, неполные или неверные отчеты о статистических процедурах

Analytic reproducibility in articles receiving open data badges at the journal Psychological Science: an observational study. <https://royalsocietypublishing.org/doi/10.1098/rsos.201494>



- Многие авторы исследований по использованию данных сходятся во мнении о том, что необходимо больше внимания уделять работе с учеными и просветительской работе.
- Принуждение к публикации и корректному оформлению наборов данных без пояснений о том, для чего это нужно, не приводит к желаемым результатам.
- Создана рабочая группа по обмену данными (Data Sharing Working Group) в рамках COVID-19 Clinical Research Coalition
- Задачи: содействие эффективному, этичному и справедливому обмену данными в разных регионах и дисциплинах

[https://www.thelancet.com/journals/landig/article/PIIS2589-7500\(20\)30273-9/fulltext#coronavirus-linkback-header](https://www.thelancet.com/journals/landig/article/PIIS2589-7500(20)30273-9/fulltext#coronavirus-linkback-header)



- **2015 г.** – все журналы BMC требуют от авторов Заявления о доступности данных
- **2015 г.** – TOP Guidelines ([Transparency and Openness Promotion Guidelines](#))
- С **2016 г.** крупнейшие мировые издательства начинают внедрять и использовать политики в отношении обмена исследовательскими данными (Springer Nature, Elsevier, Wiley, T&F, BMJ). Появляются инициативы, такие как [FAIR data principles](#). (Findable, Accessible, Interoperable, Reusable)
- **2016-2018 г.** – опросы ученых – что мотивирует (или не мотивирует) делиться результатами исследований
- **2019 г.** – рекомендации **Iain Hrynaszkiewicz** и соавт. [Developing a research data policy framework for all journals and publishers](#) - наиболее известный и полный документ, в котором обобщены сведения о корректном обмене данными и инструкции по разработке и внедрению политики обмена исследовательскими данными.
- **2020 г.** объявлен ассоциацией STM [Годом исследовательских данных](#)



Опросы показывали недостаточную осведомленность в отношении обмена данными. Только 54% респондентов из областей науки, в которых существуют специальные репозитории данных (биология и медицина), используют эти хранилища для обмена данными.

Наиболее распространенные способы обмена данными неоптимальны, электронная почта используется чаще всего.

Основная проблема при обмене данными:

- организация данных презентабельным способом – 46%
- отсутствие уверенности в авторских правах и лицензировании – 37%
- отсутствие информации о том, какой репозиторий использовать – 33%
- нехватка времени для размещения данных – 26%
- низкая скорость обмена данными – 19%





## ИТОГИ THE RESEARCH DATA YEAR

- кол-во участвующих издательств увеличилось с 6 до 21
- кол-во участвующих журналов увеличилось с 9775 до 13064
- % журналов, которые имеют политику обмена данными, увеличился с 29 до 52%
- % статей, которые публикуют заявление о доступности данных, увеличилось с 7 до 15%
  
- The Joint Statement on Data-sharing in Public Health Emergencies (разработана Wellcome Trust) подписали 117 организаций. В 2016 г. это Положение поддерживали 67 организаций.

<https://dashboard.stm-assoc.org/>, <https://www.glopid-r.org/our-work/novel-coronavirus-covid-19/glopid-r-covid-19-timeline/>



## ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ РАБОТЫ С ДАННЫМИ

- журналы должны иметь политику в отношении исследовательских данных, опубликованные статьи связаны с данными исследований;
- опубликованные статьи имеют заявление о доступности данных с информацией о том, где можно найти эти данные, а также каким образом и на каких условиях получить к ним доступ;
- данные должны храниться в репозиториях, соответствующих стандартам сообщества;
- статьи и данные должны быть надежно связаны с помощью DOI или других идентификаторов;
- данные необходимо цитировать в соответствии со стандартами сообщества.

[https://www.stm-assoc.org/2020\\_10\\_16\\_STM\\_is\\_committed\\_to\\_data\\_sharing\\_.pdf](https://www.stm-assoc.org/2020_10_16_STM_is_committed_to_data_sharing_.pdf)



## РАЗДЕЛЫ ПОЛИТИКИ ОБМЕНА ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИМИ ДАННЫМИ

- Определение исследовательских данных
- Определение исключений
- Дополнительные материалы
- Репозитории данных
- Цитирование данных
- Лицензии на использование данных
- Поддержка авторов
- Заявление о доступности данных
- Форматы и стандарты данных
- Обязательный обмен данными
- Рецензирование исследовательских данных
- Описание структуры данных



## КАК ЦИТИРОВАТЬ ДАННЫЕ

К упоминанию ссылок на наборы данных есть два подхода:

- размещать в отдельном разделе либо
- в общем списке литературы.

Первый вариант более наглядный, а второй приравнивает ссылки на наборы данных к обычным ссылкам и упрощает процесс их обработки.



## ГДЕ ИСКАТЬ НАБОРЫ ДАННЫХ

- Надежные репозитории должны соответствовать требованиям Fairsharing. Это ресурс, на котором собраны методические рекомендации и стандарты, касающиеся данных и метаданных.
- Несколько примеров: Dryad, Zenodo, Pangea, Figshare и др.
- Dimensions агрегирует информацию из крупнейших репозиториев данных.



## 6 ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ВНЕДРЕНИЯ ПОЛИТИКИ В ОТНОШЕНИИ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИХ ДАННЫХ

1. Поощрять использование DOI для наборов данных;
2. Взаимодействовать с редакторами журналов, чтобы оценить, каким образом можно использовать практику обмена исследовательскими данными;
3. Загружать наборы данных в репозиторий и включать ссылку в статью, а не загружать данные в качестве дополнительных материалов;
4. В случае если доступ к данным закрыт, запрашивать у автора причину, по которой открытый доступ к данным отсутствует;
5. Включить информацию о месте нахождения данных в метаданные статьи и размещать ее в открытом доступе;
6. Описать и организовать процесс работы с данными с точки зрения всех заинтересованных сторон (автора, рецензента, редактора).



- Если вы автор – позаботьтесь о своих данных.
- Если вы редактор – позаботьтесь о данных своего автора.

НЭИКОН распространяет информацию о политике обмена исследовательскими данными на русском языке.

[Методическое пособие «Политика обмена исследовательскими данными \(Data Sharing Policy\)»](#)

Все актуальные новости о работе с журналами в нашем телеграм-канале:

<https://elpub.ru/contacts>



# Декларация об объединении усилий научного сообщества в борьбе с COVID-19

<https://covid19.neicon.ru/declaration>

**Присоединяйтесь!**



анализировано 76 случаев  
твержденной коронавирусной  
инфекции у пациентов, получавших  
лечебную терапию амбулаторно. Из  
26 больных, получавших  
пероральные антикоагулянты  
варфарин, аспирин, дабигатран,  
апротин, аспексан, дабигатран,  
фарин), составили основную группу  
пациентов не принимали до эпизода  
COVID-19 лекарственных средств,  
вызывающих на свертываемость крови.  
У большинства пациентов была назначена  
лечебная терапия с временными  
антикоагулянтами.

В группе пациентов,  
получавших пероральные  
антикоагулянты, было отмечено  
значительно меньше случаев  
геморрагий (19%, а в группе  
не получавших – 66%), отсутствие  
тяжелых исходов и осложнений  
мирования тяжелой дыхательной  
патологии, почечной недостаточности, тогда  
среди пациентов, не получавших  
антикоагулянты, неблагоприятные  
исходы отмечены в 14%. Прием  
пероральных антикоагулянтов, в  
соответствии с показаниями по  
существующей патологии, снижает  
риск развития тяжелого течения и  
неблагоприятных исходов при развитии  
коронавирусной инфекции, вызванной  
S-CoV-2, что указывает на  
важный вклад звеньев  
свертывающей системы крови в  
патогенез при COVID-19. У пациентов,  
получавших адекватную терапию  
пероральными антикоагулянтами, при  
развитии нетяжелой формы  
коронавирусной инфекции, вызванной  
S-CoV-2, в амбулаторных условиях,  
выявлено показаний для замены  
препаратов и коррекции схем  
лечебной терапии.

# Спасибо за внимание



76 случаев  
коронавирусной  
инфекции, получавших  
лечебную терапию  
амбулаторно. Из  
получавших  
основную  
группу  
лечебную терапию  
антикоагулянтами, при  
развитии нетяжелой  
формы  
коронавирусной  
инфекции, вызванной  
S-CoV-2, в амбулаторных  
условиях, выявлено  
показаний для замены  
препаратов и коррекции  
схем лечебной терапии.