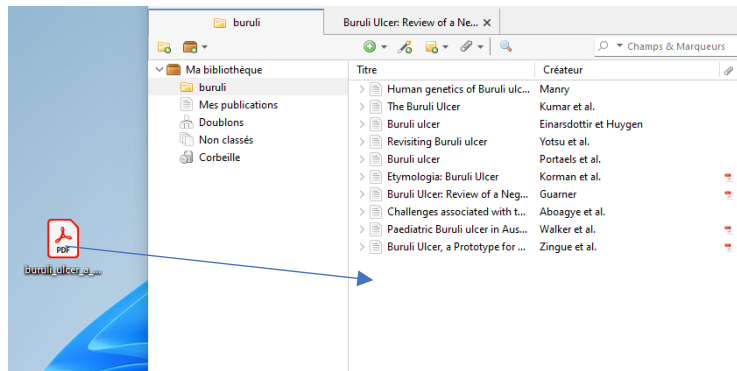


ZOTERO et les PDF

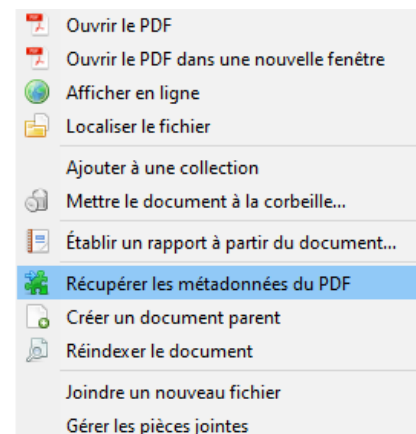
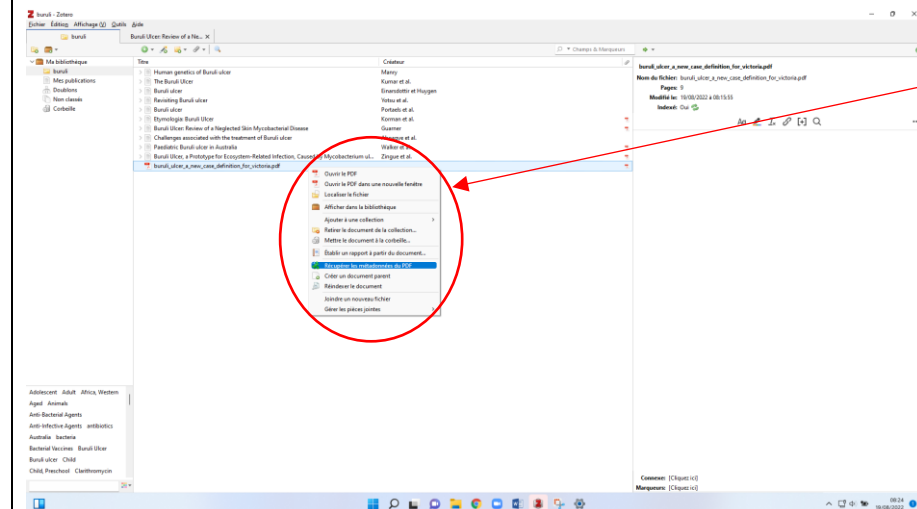
Récupérer les informations bibliographiques à partir d'un PDF



Il est possible de récupérer les informations bibliographiques d'un document à partir de son fichier PDF

Il suffit de faire glisser le fichier dans Zotero ...

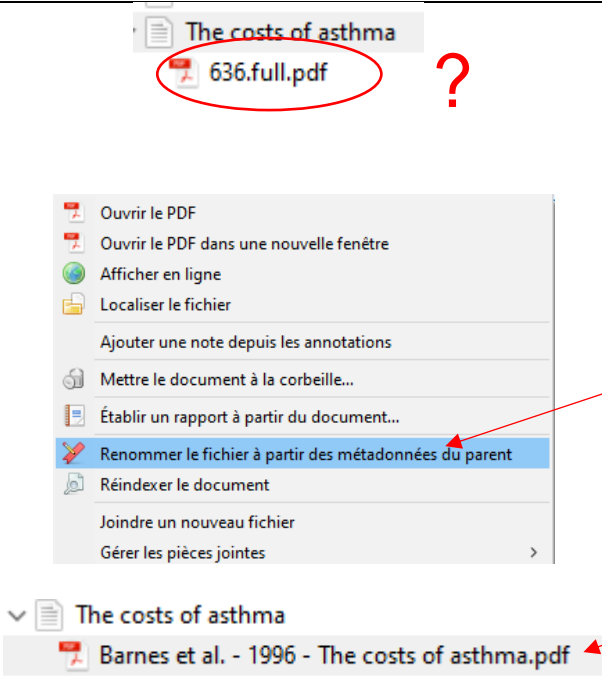
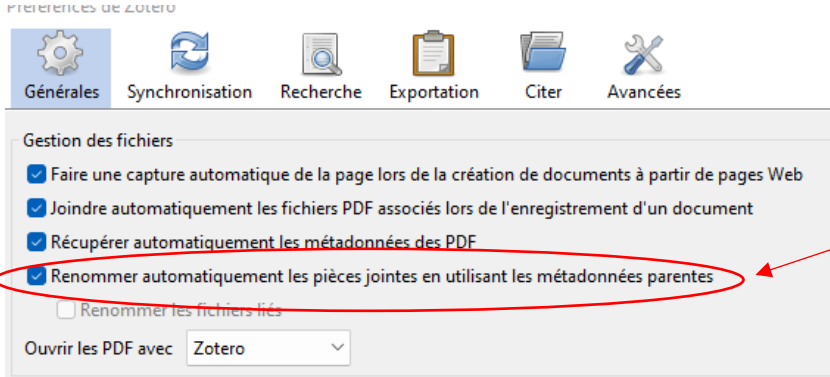
... puis d'effectuer un clic droit sur le fichier dans Zotero et de choisir **Récupérer les métadonnées du PDF.**

















































On constate alors que Zotero a recomposé l'ensemble des données bibliographiques ...
... et rangé le fichier PDF derrière sa référence.

Il est possible d'automatiser cette action à partir du menu *Préférences/Générales* en cochant la fonctionnalité **Récupérer automatiquement les métadonnées des PDF.**

Renommer un fichier PDF à partir du document d'origine

 <p>The costs of asthma 636.full.pdf ?</p> <ul style="list-style-type: none"> Ouvrir le PDF Ouvrir le PDF dans une nouvelle fenêtre Afficher en ligne Localiser le fichier Ajouter une note depuis les annotations Mettre le document à la corbeille... Établir un rapport à partir du document... Renommer le fichier à partir des métadonnées du parent Réindexer le document Joindre un nouveau fichier Gérer les pièces jointes <p>The costs of asthma Barnes et al. - 1996 - The costs of asthma.pdf</p>	<p>Dans le cas où on récupère un fichier PDF dont le nom n'est pas très explicite, il est possible de demander à Zotero de le renommer à partir des données du document.</p> <p>Il suffit d'effectuer un clic droit et de choisir Renommer le fichier à partir des métadonnées du parent.</p> <p>Le fichier est alors renommé avec le nom de l'auteur, l'année de publication et le titre du document.</p>
 <p>Préférences de Zotero</p> <p>Générales Synchronisation Recherche Exportation Citer Avancées</p> <p>Gestion des fichiers</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Faire une capture automatique de la page lors de la création de documents à partir de pages Web <input checked="" type="checkbox"/> Joindre automatiquement les fichiers PDF associés lors de l'enregistrement d'un document <input checked="" type="checkbox"/> Récupérer automatiquement les métadonnées des PDF <input checked="" type="checkbox"/> Renommer automatiquement les pièces jointes en utilisant les métadonnées parentes <input type="checkbox"/> Renommer les fichiers liés <p>Ouvrir les PDF avec Zotero</p>	<p>Là encore, il est possible d'automatiser cette fonctionnalité dans Préférences/Générales en cochant Renommer automatiquement les pièces jointes en utilisant les métadonnées parentes.</p>

Lecteur PDF intégré, annotations et intégration à un travail personnel

<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="120 304 831 331">Titre</th> <th data-bbox="831 304 1532 331">Créateur</th> <th data-bbox="1532 304 1574 331"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="120 339 831 363">>  Human genetics of Buruli ulcer</td> <td data-bbox="831 339 1532 363">Manry</td> <td data-bbox="1532 339 1574 363"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="120 371 831 395">>  The Buruli Ulcer</td> <td data-bbox="831 371 1532 395">Kumar et al.</td> <td data-bbox="1532 371 1574 395"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="120 403 831 427">>  Buruli ulcer</td> <td data-bbox="831 403 1532 427">Einarsdottir et Huygen</td> <td data-bbox="1532 403 1574 427"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="120 435 831 459">>  Revisiting Buruli ulcer</td> <td data-bbox="831 435 1532 459">Yotsu et al.</td> <td data-bbox="1532 435 1574 459"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="120 467 831 491">>  Buruli ulcer</td> <td data-bbox="831 467 1532 491">Portaels et al.</td> <td data-bbox="1532 467 1574 491"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="120 499 831 523">>  Etymologia: Buruli Ulcer</td> <td data-bbox="831 499 1532 523">Korman et al.</td> <td data-bbox="1532 499 1574 523"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="120 531 831 555">>  Buruli Ulcer: Review of a Neglected Skin Mycobacterial Disease</td> <td data-bbox="831 531 1532 555">Guarner</td> <td data-bbox="1532 531 1574 555"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="120 563 831 587">>  Challenges associated with the treatment of Buruli ulcer</td> <td data-bbox="831 563 1532 587">Aboagye et al.</td> <td data-bbox="1532 563 1574 587"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="120 595 831 619">>  Paediatric Buruli ulcer in Australia</td> <td data-bbox="831 595 1532 619">Walker et al.</td> <td data-bbox="1532 595 1574 619"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="120 627 831 651">>  Buruli Ulcer, a Prototype for Ecosystem-Related Infection, Caused by Mycobact...</td> <td data-bbox="831 627 1532 651">Zingue et al.</td> <td data-bbox="1532 627 1574 651"></td> </tr> </tbody> </table>	Titre	Créateur		>  Human genetics of Buruli ulcer	Manry		>  The Buruli Ulcer	Kumar et al.		>  Buruli ulcer	Einarsdottir et Huygen		>  Revisiting Buruli ulcer	Yotsu et al.		>  Buruli ulcer	Portaels et al.		>  Etymologia: Buruli Ulcer	Korman et al.		>  Buruli Ulcer: Review of a Neglected Skin Mycobacterial Disease	Guarner		>  Challenges associated with the treatment of Buruli ulcer	Aboagye et al.		>  Paediatric Buruli ulcer in Australia	Walker et al.		>  Buruli Ulcer, a Prototype for Ecosystem-Related Infection, Caused by Mycobact...	Zingue et al.		<p>La colonne  indique la présence d'un fichier PDF directement accessible ...</p>
Titre	Créateur																																	
>  Human genetics of Buruli ulcer	Manry																																	
>  The Buruli Ulcer	Kumar et al.																																	
>  Buruli ulcer	Einarsdottir et Huygen																																	
>  Revisiting Buruli ulcer	Yotsu et al.																																	
>  Buruli ulcer	Portaels et al.																																	
>  Etymologia: Buruli Ulcer	Korman et al.																																	
>  Buruli Ulcer: Review of a Neglected Skin Mycobacterial Disease	Guarner																																	
>  Challenges associated with the treatment of Buruli ulcer	Aboagye et al.																																	
>  Paediatric Buruli ulcer in Australia	Walker et al.																																	
>  Buruli Ulcer, a Prototype for Ecosystem-Related Infection, Caused by Mycobact...	Zingue et al.																																	
<ul style="list-style-type: none"> <li data-bbox="517 707 1151 730">✓  Buruli Ulcer: Review of a Neglected Skin Mycobacterial Disease <li data-bbox="517 738 1151 762"> <ul style="list-style-type: none"> <li data-bbox="539 738 1151 762"> Guarner_2018_Buruli Ulcer.pdf <li data-bbox="539 770 1151 794"> PubMed entry 	<p>... et rangé derrière la référence bibliographique. En double-cliquant dessus, ...</p>																																	

Buruli Ulcer: Review of a Neglected Skin Mycobacterial Disease - Guarner - 2018 - Zotero

1 sur 8

Chercher dans les an

Créer une annotation pour la voir dans la barre latérale

Buruli ulcer (BU), a disease caused by *Mycobacterium ulcerans*, occurs in scattered foci around the world, with a higher concentration of cases in remote areas of West Africa where patients have no access to care (1). Together with leprosy, BU is one of the most frequent skin mycobacterial diseases worldwide (2). The disease starts as a nodule that undergoes necrosis, producing an ulcer that keeps expanding but is painless and has no systemic symptoms. Without treatment, the disease resolves in some patients, while in others it leads to contractures that cause disfigurement, long-term disability, and social stigmatization, thus being known as "bankruptcy wound" (2). The World Health Organization (WHO) considers BU one of the 20 neglected diseases and has called for increased surveillance, control, and research (1, 3, 4).

EPIDEMIOLOGY

In the late 1800s, Sir Albert Cook described cases of chronic disfiguring skin ulcers in Uganda (3). In 1948, MacCallum et al. linked these chronic skin ulcers to a mycobacterium in six cases from rural Australia (5). These skin ulcers are known by many names (Buruli ulcer, Bairnsdale ulcer, Daintree ulcer, Mossman ulcer, Kumasi ulcer, or Searls ulcer), mostly depending on the geographic area where they are found (6). "Buruli ulcer," the most frequently known name, refers to a Ugandan region in the southern bank of the Victoria Nile river (7). Until now, cases have been found in at least 33 countries in tropical, subtropical, and temperate climates in Asia (Malaysia, Papua New Guinea, and Sri Lanka), Western Pacific regions (Australia), the Americas (Guyana, Mexico, and Peru), and Africa, where the highest concentrations of cases occur in Benin, Cameroon, Cote d'Ivoire, Democratic Republic of the Congo, and Ghana (1). In 2015, 13 countries reported a total of 2,037 new cases (1). However, not all countries have health care systems that can detect and diagnose BU, so underreporting of cases is likely. For example, the sharp increase in the number of BU cases in Japan around 2009 to 2010 was mostly secondary to increased physician awareness and availability of diagnostic techniques (8).

The exact mode of transmission of BU is not known; however, cases occur in areas

April 2018 Volume 56 Issue 4 e01507-17 Journal of Clinical Microbiology jcm.asm.org 1

Minireview Journal of Clinical Microbiology

around bodies of water that are stagnant or slow moving, with many cases occurring during the rainy season. Many of these bodies of water have been subject to environ-

Accepted manuscript posted online 17 January 2017
Citation Guarner J. 2018. Buruli ulcer: review of a neglected skin mycobacterial disease. J Clin Microbiol 56:e01507-17. <https://doi.org/10.1128/JCM.01507-17>.
Editor Colleen Suzanne Kraft, Emory University
Copyright © 2018 American Society for Microbiology. All Rights Reserved.
Address correspondence to jguarner@emory.edu.

Info Marqueurs Connexe

Type de document Article de revue

Titre Buruli Ulcer: Review of a Neglected Skin Mycobacterial Disease

Auteur Guarner, Jeannette

(...) Résumé Buruli ulcer is caused by *Mycobacterium*...

Publication Journal of Clinical Microbiology

Volume 56

Numéro 4

Pages e01507-17

Date 2018-04 y m

Collection

Titre de la coll.

Texte de la coll.

Abrév. de revue J Clin Microbiol

Langue eng

DOI 10.1128/JCM.01507-17

ISSN 1098-660X

Titre abrégé Buruli Ulcer

URL

Consulté le

Archive

Loc. dans l'archive

Catalogue de bibl. PubMed

Cote

Autorisations

Extra PMID: 29343539
PMCID: PMC5869816

Date d'ajout 13/07/2022 à 09:58:06

Modifié le 13/07/2022 à 09:58:06

... Zotero ouvre le lecteur PDF.

Celui-ci propose plusieurs fonctionnalités utiles :

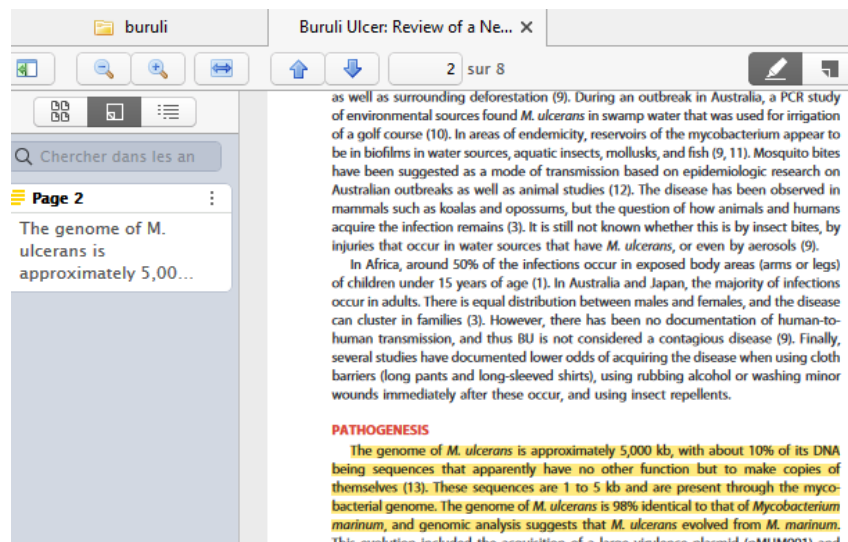
- Des outils de sélection et de capture permettant de retenir les passages ou graphiques que l'on souhaite citer dans son travail ;
- La colonne habituelle dédiée à la référence bibliographique et aux marqueurs permettant également de rédiger des notes ;
- Une colonne conservant les annotations réalisées avec les outils de capture et de sélection.

Zotero indique le nombre de pages du document. Lors d'une citation, c'est la pagination exacte du document qui est indiquée.

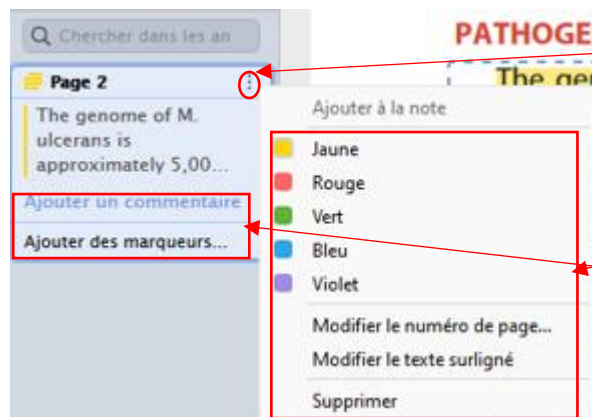


Outils de capture et de sélection

- **Le stylo** permet de surligner un passage du texte que l'on souhaite conserver.
- Cet icône permet d'ajouter une **note de lecture**
- **L'outil de capture d'écran** permet d'extraire les images, graphiques, tableaux etc ... que l'on souhaite intégrer à son travail.
- **L'outil couleurs** permet de choisir la couleur du surlignage du stylo.



Quand on utilise le stylo, le passage surligné est conservé dans la colonne de gauche.

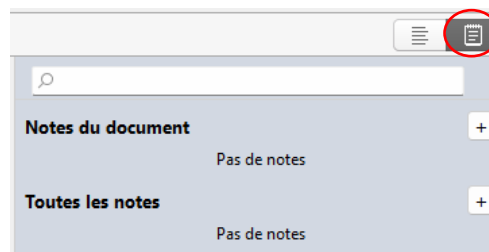
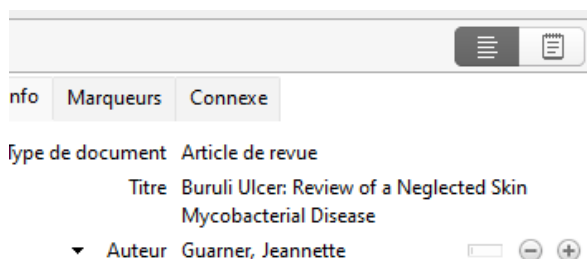



Il est alors possible en ouvrant le menu

- de **modifier la couleur** du surlignage,
- de **modifier la pagination**,
- de **modifier le texte surligné** lui-même,
- de **supprimer** l'annotation.

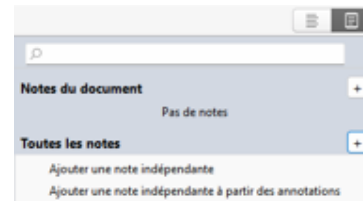
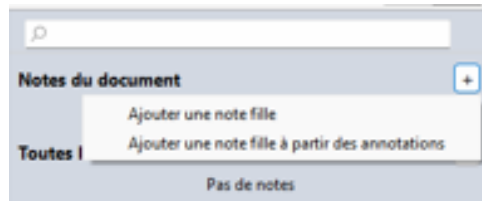
On peut également ajouter un commentaire lié à la citation retenue ou d'ajouter des marqueurs afin de personnaliser la recherche de la citation dans son Zotero.

La fonction **Ajouter à la note** s'active lorsque l'on crée une note. Il est alors possible d'ajouter automatiquement la citation à une note personnelle.



Pour ce faire, il convient de se reporter sur la colonne de droite du lecteur PDF et de cliquer sur .

- **Notes de document** : notes concernant uniquement le document actif.
- **Toutes les notes** : permet d'accéder à l'ensemble des notes présentes sur son Zotero.



Pour chaque type de note, il est possible :

- **D'ajouter une note fille** : note vierge que l'on alimente au fur et à mesure des annotations dans le document que l'on souhaite ajouter (cf fonction Ajouter à la note).
- **D'ajouter une note fille à partir des annotations** : la note récupère alors automatiquement l'ensemble des annotations du document.

Buruli Ulcer: Review of a Ne... X

4 sur 8

creating deformities, contractures, and amputations that lead to major disabilities. With any course, the patients maintained general good health.

The World Health Organization has classified BU lesions into three categories (1, 19). The first includes lesions that measure less than 5 cm in diameter, while the second is comprised of nonulcerative (plaque and edematous) lesions and ulcers that measure between 5 and 15 cm. The third category includes those lesions larger than 15 cm or those that involve critical sites, including eyes, genitals, breasts, bone (osteitis or osteomyelitis), and joints, or are disseminated. The third category is further subdivided into three groups (3a, single lesion with osteomyelitis; 3b, lesions at critical sites; and 3c, multiple small lesions). In Africa, around 30% of patients present in each category, while in Australia, most of the lesions are diagnosed as category one.

The differential diagnosis will vary geographically depending on the frequency of other diseases that cause skin nodules or ulcers in that particular region (1, 3). For example, in Africa, onchocerciasis should be considered in the differential diagnosis of nodules, but this is not true in Australia. The differential diagnosis for nodules in the extremities includes sebaceous cysts, lipoma, insect bites, other mycobacterial skin infections, and causes of enlarged lymph nodes. For plaque lesions, the differential diagnosis includes cellulitis and fungal infections. Finally, for ulcers the differential diagnosis includes leishmaniasis, ulcerative yaws, ulcerated squamous cell carcinoma, and ulcers caused by *Haemophilus ducreyi* or secondary to diabetes or arterial or venous insufficiency.

The priority is to identify patients with WHO category 1 BU lesions, as this is where medical treatment has the most effect. Programs involving training and community-based surveillance by volunteers in Ghana have resulted in increased detection of category 1 lesions in up to 70% of cases (19). The WHO recommends the use of two tests to confirm the diagnosis, though in areas of endemicity it may only be necessary to use one test based on the predictive value of positive results. In areas where BU is not endemic, case diagnosis is difficult; thus, confirmation using several diagnostic methods is frequently necessary at any stage. Cases that are imported to areas where the disease is not endemic, such as the United States, end up with delayed diagnoses.

DIAGNOSTIC TESTS

Confirmation of BU is done with four main methods: microscopic detection of acid-fast bacilli (AFB), cultures, PCR targeting specific *M. ulcerans* genes, and histopathology (11). Table 1 presents the advantages and disadvantages of the different methods. Since the mycobacteria are unevenly distributed in the lesions, the manner in which samples are collected is of paramount importance to obtaining an adequate result (20): To maximize the possibility of positive results when using swabs, the person obtaining the sample should swab the entire undermined edge of the ulcer (as this is where bacilli are usually present) and preferably take two collections per lesion. When

Buruli Ulcer: Review of a Neglected Skin Mycobacterial Disease

Jeannette Guamer note à ce sujet que :

« The genome of *M. ulcerans* is approximately 5,000 kb, with about 10% of its DNA being sequences that apparently have no other function but to make copies of themselves (13). These sequences are 1 to 5 kb and are present through the mycobacterial genome. The genome of *M. ulcerans* is 98% identical to that of *Mycobacterium marinum*, and genomic analysis suggests that *M. ulcerans* evolved from *M. marinum*. » (Guamer, 2018, p. 2)

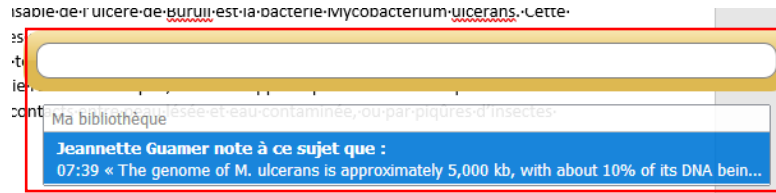
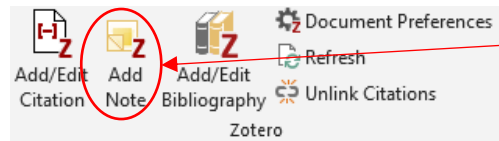
Elle rappelle également que :

« The World Health Organization has classified BU lesions into three categories (1, 19). The first includes lesions that measure less than 5 cm in diameter, while the second is comprised of nonulcerative (plaque and edematous) lesions and ulcers that measure between 5 and 15 cm. » (Guamer, 2018, p. 4)

L'ajout d'une note fille permet de personnaliser la note de lecture en vue de l'intégrer à un travail de rédaction.

Quand on ajoute les annotations à la note, Zotero intègre la citation avec sa référence sous une forme auteur-date-pagination.

Il est ensuite possible d'intégrer la note fille dans n'importe quel travail rédactionnel à partir du traitement de texte.



mycolactone. C'est cette toxine qui est à l'origine du pouvoir pathogène de la bactérie. Le mode de transmission de la maladie reste mal compris, mais on suppose que cette infection pourrait être transmise à la faveur de contacts entre peau lésée et eau contaminée, ou par piqûres d'insectes-vecteurs.¶

Jeannette Guamer note à ce sujet que :¶

« The genome of M. ulcerans is approximately 5,000 kb, with about 10% of its DNA being sequences that apparently have no other function but to make copies of themselves (13). These sequences are 1- to 5-kb and are present through the mycobacterial genome. The genome of M. ulcerans is 98% identical to that of Mycobacterium marinum, and genomic analysis suggests that M. ulcerans evolved from M. marinum. » (1)¶

Elle rappelle également que :¶

« The World Health Organization has classified BU lesions into three categories (1, 19). The first includes lesions that measure less than 5 cm in diameter, while the second is comprised of nonulcerative (plaque and edematous) lesions and ulcers that measure between 5 and 15 cm. » (1)¶

Pour cela, la version 6 de Zotero a introduit une nouvelle fonctionnalité dans le plugin Zotero du traitement de texte.

Lorsque l'on clique sur **Add note**, la liste des annotations présentes dans son Zotero apparaît. Il n'y a plus qu'à choisir la note fille que l'on souhaite ajouter.

Elle est alors intégrée à son propre travail.