

# آشنایی با پایگاه اطلاعاتی update

---

مدرس:  
زینب ظفریان  
کارشناس ارشد مدیریت اطلاعات

# update

---

- آپتودیت چیست؟
- آپتودیت یک پایگاه اطلاعاتی پزشکی است که به عنوان قابل اعتمادترین منبع پاسخ به سوالات پزشکی به شمار می آید. این پایگاه اطلاعاتی با استفاده از اطلاعات مبتنی بر شواهد به پزشکان در زمینه نحوه درمان بیماران و بهترین تصمیم گیری بالینی یاری می رساند.

# update

---

این پایگاه اطلاعاتی در حال حاضر دارای ۲۰ تخصص پزشکی، اطلاعات بیماری ها، پایگاه اطلاعات دارویی و همچنین اطلاعاتی در زمینه مصرف مواد مخدر است. آپتودیت بیش از ۶۰۰ هزار کاربر در بیش از ۱۵۰ کشور در سطح جهان دارد که پاسخ بیش از ۷۵ درصد سوالات پزشکی خود را در این پایگاه می یابند. در یک بررسی سه ساله نتایج نشان داد که پزشکان با استفاده از آپتودیت از بیش از ۱۱۵۰۰ مرگ بیمار ان پیشگیری کرده اند.

## آپتودیت پیشرفته UpToDate Advanced چیست؟

---

- بخش آپتودیت که شامل UpToDate® Pathways و Lab Interpretation می شود را آپتودیت پیشرفته میگویند. این قسمت از پایگاه به نوعی پشتیبان قسمت اصلی مطالب علمی پایگاه یعنی راهنماهای درمانی است. همانطور که میدانیم شرایط جسمی هر بیمار با دیگری متفاوت است و ممکن است یک روش درمانی برای تمامی بیمار آن نتیجه مشابهی به همراه نداشته باشد. در بخش آپتودیت پیشرفته پس از ارائه پیشنهادهای درمانی عمومی کاربران می توانند با ایجاد پرونده پزشکی برای هر فرد و شرح روند درمان او درمان اختصاصی ویژه آن بیمار را دریافت کرده و به نوعی پشتیبانی خصوصی برای بیمار آن تعیین نمایند.

## آپتودیت پیشرفته UpToDate Advanced چیست؟

- در این بخش امکان تفسیر آزمایش های بیمار، تفسیر و نظر پزشکی در مورد مدارک پزشکی بیمار، مباحثه و تبادل نظر با دیگر متخصصان در مورد شرایط بیمار برای پزشکان وجود دارد. در واقع آپتودیت پیشرفته را می توان یک نوع آموزش مداوم برای پزشکان و پشتیبان درمان برای هر بیمار به صورت اختصاصی دانست که فواید بسیاری در روند درمان بیماران خواهد داشت. بررسی ها نشان داده که استفاده از این امکانات پایگاه آپتودیت تا حد بسیاری در روند بهبود بیماران و همچنین کاهش هزینه های درمانی آنان موثر بوده است.



# UpToDate®

Search UpToDate



History | Most Viewed | Bookmarks

UpToDate content is protected by copyright and owned and/or licensed by UpToDate, Inc. By accessing or using UpToDate content, you accept the terms and conditions of the [CE Terms of Use](#), which prohibit the use, training, inputting or processing of UpToDate content by or into automated software or tools, including, but not limited to, artificial intelligence solutions, algorithms, machine learning, and/or large language models.

- TOOLS
- Drug Interactions
- Calculators
- UpToDate Pathways
- CONTENTS
- Practice Changing Updates
- What's New
- Patient Education
- Lab Interpretation
- Drug Information
- Topics by Specialty
- Authors and Editors

Practice Changing Updates [View All](#)

PRIMARY CARE: Clopidogrel versus aspirin for secondary prevention of chronic coronary disease (October 2025)

What's New [View All](#)

Allergy and immunology ▾

FOOD ALLERGY AND INTOLERANCE: Management of food allergies in schools (November 2025)

IMMUNODEFICIENCY: Thrombopoietin-receptor agonists in Wiskott-Aldrich syndrome (October 2025)

 Drug Interactions

 Patient Education

 Calculators

## پوشش موضوعی آپتودیت:

- در این پایگاه بیش از ۷۵ هزار صفحه متن و تصویر و بیش از ۲۵۰ هزار منبع فراهم شده است و یک پایگاه اطلاعاتی دارویی و پیوندهایی به چکیده های مدلاین نیز ارائه شده است. UpToDate بیش از ۷۳۰۰ زمینه موضوعی را در ۲۰ تخصص پزشکی پوشش می دهد که برخی از آنان عبارتند از:
- کلیه، اعصاب، گوارش و کبد، خون شناسی، سرطان، بیماری های عفونی، ریه و حساسیت و ایمنی شناسی، اطفال، روماتولوژی، زنان و زایمان، غدد درون ریز، قلب و عروق، طب خانواده و اورژانس، مراقبت های اولیه بزرگسالان

[← Back](#)

## Topics by Specialty

You have access to the entire UpToDate® library of specialties with your subscription. Click on one of the specialties below to see sections associated with each.

<a href="#">Allergy and Immunology</a>	<a href="#">Geriatrics</a>	<a href="#">Pathways</a>
<a href="#">Anesthesiology</a>	<a href="#">Hematology</a>	<a href="#">Pediatrics</a>
<a href="#">Cardiovascular Medicine</a>	<a href="#">Hospital Medicine</a>	<a href="#">Primary Care (Adult)</a>
<a href="#">Dermatology</a>	<a href="#">Infectious Diseases</a>	<a href="#">Primary Care Sports Medicine (Adolescents and Adults)</a>
<a href="#">Emergency Medicine (Adult and Pediatric)</a>	<a href="#">Nephrology and Hypertension</a>	<a href="#">Psychiatry</a>
<a href="#">Endocrinology and Diabetes</a>	<a href="#">Neurology</a>	<a href="#">Pulmonary and Critical Care Medicine</a>
<a href="#">Family Medicine and General Practice</a>	<a href="#">Obstetrics, Gynecology and Women's Health</a>	<a href="#">Rheumatology</a>
<a href="#">Gastroenterology and Hepatology</a>	<a href="#">Oncology</a>	<a href="#">Sleep Medicine</a>
<a href="#">General Surgery</a>	<a href="#">Palliative Care</a>	

### TOOLS

[Drug Interactions](#)[Calculators](#)[UpToDate Pathways](#)

### CONTENTS

[Practice Changing Updates](#)[What's New](#)[Patient Education](#)[Lab Interpretation](#)[Drug Information](#)[Topics by Specialty](#)[Authors and Editors](#)

# مشاهده فهرست کاملی از موضوعات مرتبط با آن بخش خاص، روی بخش زیر کلیک کنید.

UpToDate® Search UpToDate GMed Lib CME 215.5 Sign out

[< Back](#) **Neurology**

You receive the entire UpToDate library of specialties with your subscription. Click on a section below to view a detailed list of topics associated with that particular section. If you'd like to see the table of contents for other specialties, [click here](#).

<a href="#">Behavioral and cognitive neurology</a>	<a href="#">Medical neurology</a>	<a href="#">Neuropathies</a>
<a href="#">Cerebrovascular disease</a>	<a href="#">Movement disorders</a>	<a href="#">Pediatric neurology</a>
<a href="#">CNS infections</a>	<a href="#">Neurodegenerative disease</a>	<a href="#">Primary care psychiatry</a>
<a href="#">Critical care neurology</a>	<a href="#">Neurologic systems and symptoms</a>	<a href="#">Society guidelines in Neurology</a>
<a href="#">Demyelinating diseases</a>	<a href="#">Neuromuscular disease</a>	<a href="#">Spinal disease and back pain</a>
<a href="#">Epilepsy and EEG</a>	<a href="#">Neurooncology</a>	<a href="#">What's new in neurology</a>
<a href="#">Headache</a>	<a href="#">Neuroophthalmology</a>	<a href="#">Patient Education</a>

# محدود کردن نتایج جستجو بر اساس بیمار، کودک، بزرگسالان، گرافیک

The screenshot shows the UpToDate website search results for 'fatty liver'. The search bar is highlighted with a red box. The results are categorized by patient type: All, Adult, Pediatric, Patient, and Graphics. The search results are for 'fatty liver (Steatotic liver disease (previously called fatty liver disease))'. The search instead: Metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease (previously called nonalcoholic fatty liver disease). The results are organized into three main sections: Clinical features and diagnosis of metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease (nonalcoholic fatty liver disease) in adults, Management of metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease (nonalcoholic fatty liver disease) in adults, and Society guideline links: Metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease (nonalcoholic fatty liver disease). A 'Pathways' section is also visible on the right side of the page, titled 'Abnormal liver tests: Initial evaluation'.

www4.utdos.ir/contents/search?search=fatty%20liver&sp=0&searchType=PLAIN\_TEXT&source=USER\_INPUT&searchControl=TOP\_PULLDOWN&autoComplete=false

UpToDate® fatty liver

GMed Lib CME 213.5

< Back All Adult Pediatric Patient Graphics

Showing results for **fatty liver** (*Steatotic liver disease (previously called fatty liver disease)*)  
Search instead: Metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease (previously called nonalcoholic fatty liver disease)

**Clinical features and diagnosis of metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease (nonalcoholic fatty liver disease) in adults**

... **Metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease (MASLD)** – Patients with **MASLD** alone have **fatty liver** (>5 percent **hepatic steatosis**) with at least one risk factor for cardiometabolic dysfunction ...

Diagnostic imaging  
Summary and recommendations  
 MASLD diagnostic criteria  
 Evaluating for fibrosis in patients with MASLD

**Management of metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease (nonalcoholic fatty liver disease) in adults**

...be identified and managed in patients with **MASLD**. Patients with **MASH** are at increased risk for liver-related death compared with patients with **fatty liver** but without **MASH**. Fibrosis stage has been ...

Initial lifestyle interventions  
Summary and recommendations

**Society guideline links: Metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease (nonalcoholic fatty liver disease)**

**Pathways**  
Interactive Decision Support

Abnormal liver tests: Initial evaluation

# استفاده از پیشنهادات جستجو توسط پایگاه

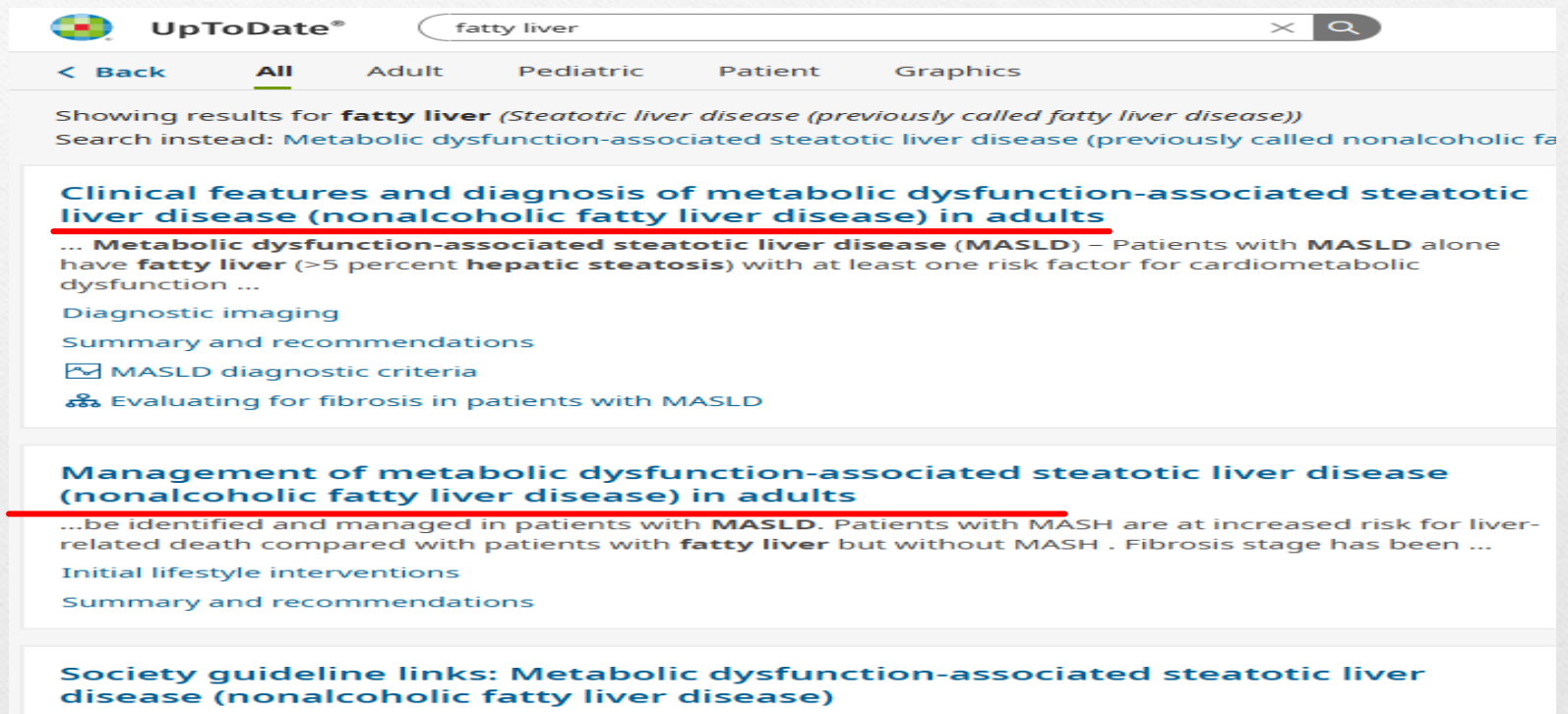


The screenshot displays the UpToDate search interface. The search bar contains the text "fatty". A dropdown menu is open, listing search suggestions. The suggestions are:

- fatty liver
- fatty liver treatment
- fatty liver workup
- fatty liver patient info
- fatty liver management
- fatty liver diet
- fatty pancreas
- fatty liver diagnosis
- fatty liver of pregnancy
- fatty stool

The background shows search results for "fatty liver" with a filter set to "All". The results include a section titled "Clinical features and liver disease (nonalcoholic fatty liver disease)" and a section titled "Management of metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease (nonalcoholic fatty liver disease) in adults".

# نتایج مربوط به کبد چرب نمایش داده شد



The screenshot shows the UpToDate search interface. At the top, the UpToDate logo is on the left, and a search bar contains the text 'fatty liver'. Below the search bar, there are navigation tabs: '< Back', 'All' (which is underlined), 'Adult', 'Pediatric', 'Patient', and 'Graphics'. Below the tabs, a message states: 'Showing results for **fatty liver** (Steatotic liver disease (previously called fatty liver disease))'. Below this, it says 'Search instead: Metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease (previously called nonalcoholic fa...'. The main content area displays three search results, each with a red underline under the title. The first result is 'Clinical features and diagnosis of metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease (nonalcoholic fatty liver disease) in adults'. Below the title, it says '... Metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease (MASLD) - Patients with MASLD alone have **fatty liver** (>5 percent hepatic steatosis) with at least one risk factor for cardiometabolic dysfunction ...'. Below this, there are links for 'Diagnostic imaging', 'Summary and recommendations', 'MASLD diagnostic criteria', and 'Evaluating for fibrosis in patients with MASLD'. The second result is 'Management of metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease (nonalcoholic fatty liver disease) in adults'. Below the title, it says '...be identified and managed in patients with **MASLD**. Patients with MASH are at increased risk for liver-related death compared with patients with **fatty liver** but without MASH . Fibrosis stage has been ...'. Below this, there are links for 'Initial lifestyle interventions' and 'Summary and recommendations'. The third result is 'Society guideline links: Metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease (nonalcoholic fatty liver disease)'. The screenshot is presented on a white background with a dark grey vertical bar at the top and bottom center, suggesting it's a page from a binder.

UpToDate® fatty liver

< Back All Adult Pediatric Patient Graphics

Showing results for **fatty liver** (Steatotic liver disease (previously called fatty liver disease))  
Search instead: Metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease (previously called nonalcoholic fa...

**Clinical features and diagnosis of metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease (nonalcoholic fatty liver disease) in adults**

... Metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease (MASLD) - Patients with MASLD alone have **fatty liver** (>5 percent hepatic steatosis) with at least one risk factor for cardiometabolic dysfunction ...

Diagnostic imaging  
Summary and recommendations  
MASLD diagnostic criteria  
Evaluating for fibrosis in patients with MASLD

**Management of metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease (nonalcoholic fatty liver disease) in adults**

...be identified and managed in patients with **MASLD**. Patients with MASH are at increased risk for liver-related death compared with patients with **fatty liver** but without MASH . Fibrosis stage has been ...

Initial lifestyle interventions  
Summary and recommendations

**Society guideline links: Metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease (nonalcoholic fatty liver disease)**

# خلاصه ی بخش های مربوط به این موضوع که راهی سرریع برای رسیدن به آن بخش است

The screenshot shows a medical article page with a sidebar navigation menu on the left, highlighted by a red box. The main content area is titled "Clinical features and diagnosis of metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease (nonalcoholic fatty liver disease)".

**Navigation Menu (Left Sidebar):**

- < Back
- Topic Graphics (9)
- Outline
- SUMMARY AND RECOMMENDATIONS
- INTRODUCTION**
- TERMINOLOGY
- EPIDEMIOLOGY
  - Prevalence and time trends
  - Risk factors and associated conditions
- PATHOGENESIS
- CLINICAL FEATURES
  - Patient presentation
  - Laboratory findings
- DIAGNOSTIC EVALUATION
  - When to suspect MASLD
  - Initial evaluation

**Main Content Area:**

**Clinical features and diagnosis of metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease (nonalcoholic fatty liver disease)**

**AUTHORS:** Sunil G Sheth, MD, Sanjiv Chopra, MD, MACP, FRCP (L)  
**SECTION EDITOR:** Nancy Reau, MD  
**DEPUTY EDITOR:** Claire Meyer, MD

[Contributor Disclosures](#)

**INTRODUCTION**

Metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease (MASLD) is a common cause of liver steatosis in patients with at least one metabolic risk factor. It can progress to cirrhosis and is likely an important cause of liver-related morbidity and mortality.

This topic will review the epidemiology, clinical features, and diagnosis of MASLD. Other aspects of MASLD are discussed separately:

- Pathogenesis – (See "[Pathogenesis of metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease](#)".)
- Management – (See "[Management of metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease in adults](#)".)

- خلاصه و توصیه ها
- مقدمه
- اصطلاحات
- اپیدمیولوژی
- شیوع و روند زمانی
- عوامل خطر و شرایط مرتبط
- پاتوژنز
- ویژگی های بالینی
- مشخصات بیمار
- یافته های آزمایشگاهی
- ارزیابی تشخیصی
- چه زمانی باید به MASLD مشکوک شد
- ارزیابی اولیه

# ارجاع به سایر موضوعاتی که در آپ تو دیت وجود دارد

< Back **Clinical features and diagnosis of metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease (nonalcoholic fatty liver disease)**

Topic Graphics (9) 🔍 ⌚ 📄

(See "Society guideline links: Metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease (nonalcoholic fatty liver disease)".)

**INFORMATION FOR PATIENTS**

UpToDate offers two types of patient education materials, "The Basics" and "Beyond the Basics." The Basics patient education articles are written in plain language, at the 5<sup>th</sup> to 6<sup>th</sup> grade reading level, and they answer the four or five key questions a patient might have about a given condition. These articles are best for patients who want a general overview and who prefer short, easy-to-read articles. Beyond the Basics patient education pieces are longer, more sophisticated, and more detailed. These articles are written at the 12<sup>th</sup> grade reading level and are best for patients who want in-depth information and are comfortable with some medical jargon.

Here are the patient education articles that are relevant to this topic. We encourage you to print or e-mail these topics to your physician. (You can also locate patient education articles on a variety of subjects by searching on "patient info" and the keyword(s) of interest.)

- Basics topics (see "[Patient education: Metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease \(The Basics\)](#)")
- Beyond the Basics topics (see "[Patient education: Metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease \(Beyond the Basics\)](#)")

**SUMMARY AND RECOMMENDATIONS**

- Background** – Steatotic (fatty) liver disease refers to liver steatosis of any etiology that was detected by liver imaging or biochemical tests. Steatotic liver disease may be further classified as ([figure 1](#)) (see "[Terminology](#)" above):

**GRAPHICS** [view all](#)

Algorithms

- Evaluating for fibrosis in patients with MASLD

Tables

- MASH grading and staging
- Definitions of the metabolic syndrome

# REFERENCES


SPECIAL POPULATIONS  
Patients without obesity

SOCIETY GUIDELINE LINKS

INFORMATION FOR PATIENTS

SUMMARY AND RECOMMENDATIONS

**REFERENCES**

 GRAPHICS [view all](#)

Algorithms

- Evaluating for fibrosis in patients with MASLD

Tables

- MASH grading and staging
- Definitions of the metabolic syndrome

## REFERENCES

- National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism. <https://www.niaaa.nih.gov/alcohol-health/overview-harm-alcohol-consumption/moderate-binge-drinking> (Accessed on July 18, 2023).
- Rinella ME, Lazarus JV, Ratziu V, et al. A multisociety Delphi consensus statement on new fatty liver disease nomenclature. *Hepatology* 2023; 78:1966.
- American Association for the Study of Liver Diseases, Latin American Association for the Study of the Liver. A call for unity: The path towards a more precise and patient-centred nomenclature for fatty liver disease. *Hepatology* 2023; 78:3.
- Rinella ME, Neuschwander-Tetri BA, Siddiqui MS, et al. AASLD Practice Guidance on the clinical use of nonalcoholic fatty liver disease. *Hepatology* 2023; 77:1797.
- [https://pubs.niaaa.nih.gov/publications/practitioner/pocketguide/pocket\\_guide2.htm](https://pubs.niaaa.nih.gov/publications/practitioner/pocketguide/pocket_guide2.htm) (Accessed on July 18, 2023).
- Zhang X, Heredia NI, Balakrishnan M, Thrift AP. Prevalence and factors associated with NAFLD among US adults: Results from NHANES 2017-2018. *PLoS One* 2021; 16:e0244444.
- Biasi K, Azhari H, Charrette JL, et al. The prevalence and incidence of NAFLD worldwide: a systematic review and meta-analysis. *PLoS One* 2021; 16:e0244444.

# موضوع های مرتبط

Pictures <

Acute fatty liver of pregnancy

RELATED TOPICS

- Acute liver failure in adults: Etiology, clinical manifestations, and diagnosis
- Acute liver failure in adults: Management and prognosis
- Adverse effects of neuraxial analgesia and anesthesia for obstetrics
- Approach to evaluating pregnant patients with elevated liver biochemical and function tests
- Approach to the patient with abnormal liver tests
- Central venous access in adults: General principles of placement

**AUTHORS:** Richard H Lee, MD, Nancy Reau, MD  
**SECTION EDITORS:** Keith D Lindor, MD, Charles J Lockwood, MD, MHCM  
**DEPUTY EDITORS:** Claire Meyer, MD, Kristen Eckler, MD, FACOG  
[Contributor Disclosures](#)

All topics are updated as new evidence becomes available and process is complete.  
Literature review current through: **Oct 2025**.  
This topic last updated: **Sep 25, 2024**.

## INTRODUCTION

Acute fatty liver of pregnancy (AFLP) is an obstetric emergency characterized by maternal liver dysfunction and/or failure to maternal and fetal complications, including death. Prompt delivery and supportive maternal care are important for a recovery for the mother.

The clinical features, diagnosis, and management of AFLP will be reviewed here. A general approach to the patient who has liver disease during pregnancy is presented separately and has also been addressed in society guidelines [1]. (See "[Approach to pregnant patients with elevated liver biochemical and function tests](#)".)

## EPIDEMIOLOGY AND RISK FACTORS

Acute fatty liver of pregnancy (AFLP) is rare, with an approximate incidence of 1 in 7000 to 20,000 pregnancies [2-6]. Give

# الغوريتم ها

The screenshot shows the UpToDate interface for the 'fatty liver algorithm'. The page title is 'Clinical features and diagnosis'. Under the 'Topic' section, it lists 'Graphics (9)' and 'Patients without obesity'. A sidebar menu on the left contains the following items: 'SOCIETY GUIDELINE LINKS', 'INFORMATION FOR PATIENTS', 'SUMMARY AND RECOMMENDATIONS', 'REFERENCES', 'GRAPHICS' (with a 'view all' button), 'Algorithms' (highlighted with a red box), 'Tables' (with sub-items: 'MASH grading and staging', 'Definitions of the metabolic syndrome'), and 'Figures' (with sub-items: 'MASLD diagnostic criteria', 'Standard drink containing alcohol').

UpToDate® fatty liver algorithm

< Back **Clinical features and diagnosis**

Topic Graphics (9)  
Patients without obesity

SOCIETY GUIDELINE LINKS

INFORMATION FOR PATIENTS

SUMMARY AND RECOMMENDATIONS

REFERENCES

GRAPHICS [view all](#)

**Algorithms**

Evaluating for fibrosis in patients with MASLD

Tables

- MASH grading and staging
- Definitions of the metabolic syndrome

Figures

- MASLD diagnostic criteria
- Standard drink containing alcohol

# الگوریتم ها

UpToDate® | fatty liver algorithm | GMed Lib | CMF 213.5

1 of 9 | Export to Powerpoint | Print | Share | Bookmark | Rate ☆☆☆☆☆ | Feedback

### An approach to evaluating for fibrosis in patients with metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease (MASLD)

```
graph TD; A[Obtain vibration-controlled transient elastography VCTE1] --> B{What is the liver stiffness measurement?}; B -- "<8 kPa" --> C[Excludes clinically significant fibrosis]; B -- "8 to 12 kPa (indeterminate)" --> D[Obtain magnetic resonance elastography MRE2]; D --> E{What is the liver stiffness measurement?}; E -- "<2.55 kPa" --> C; E -- "2.55 to 3.63 kPa (indeterminate)" --> F["Options include:  
- Liver biopsy*  
- Hepatology referral for further management"]; E -- ">3.63 kPa" --> G["Suggests advanced fibrosis or cirrhosis  
Hepatology referral for further management"]; B -- ">12 kPa" --> G;
```

This figure summarizes an approach to evaluating for fibrosis in patients with MASLD. This algorithm is intended for use in conjunction with UpToDate content on the clinical features and diagnosis of MASLD. We use ultrasound-based elastography to evaluate for advanced fibrosis or cirrhosis. If imaging methods are not available, alternatives include serologic tests. Refer to UpToDate content on noninvasive assessment of hepatic fibrosis for details.

Further management of patients with cirrhosis includes screening for and preventing cirrhosis-related complications (eg, variceal bleeding, hepatocellular carcinoma).

MASLD: metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease.

\* Liver biopsy provides information on grading of necroinflammatory activity in addition to staging severity of fibrosis.

Graphics in this article:

- An approach to evaluating for fibrosis in patients with metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease...
- Definitions of the metabolic syndrome

# جستجوی دارو

---

- یکی از قابلیت های کلیدی UpToDate بخش تداخلات دارو
- UpToDate با همکاری Lexicomp بانک اطلاعاتی دارویی وسیعی را فراهم آورده که به کاهش خطرات و افزایش ایمنی بیمار کمک می کند.
- این بانک قابلیت تحلیل تداخل بین دارو با دارو، دارو با دارو گیاهیو گیاه دارویی با گیاه دارویی را دارد

# تداخل دارویی

• داروهای متداخل بر اساس میزان خطر به A, B, C, D, X تقسیم می شوند:

کد A: نشان دهنده عدم تداخل بین دو دارو است.

کد B: نمایانگر امکان وجود واکنش بین دو دارو است اما نیازی به تغییر یکی از داروها برای بیمار وجود ندارد.

کد C: بیانگر نیاز به دخالت در دوز مصرفی بیمار به هنگام مصرف همزمان دو دارو است. با توجه به وضعیت بیمار و فواید مصرف همزمان دو دارو، در تعداد کمی از بیماران و برای کاهش میزان عوارض باید در دوز مصرفی یک یا هر دو دارو هماهنگی برقرار شود.

کد D: بیانگر تداخل دارویی بین دو دارو می باشد. به گونه ای که با توجه به وضعیت بیمار، میزان فواید مصرف همزمان دو دارو و خطرهای ناشی از آن مورد ارزیابی قرار می گیرد و نیاز به مشاهده ی دقیق وضعیت بیمار به هنگام مصرف، تغییر در دوز داروها با توجه به شرایط بالینی بیمار و جایگزینی داروهای معادل وجود دارد.

کد X: بیانگر تداخل دارویی بین دو دارو می باشد. در این شرایط میزان خطر ناشی از مصرف همزمان دو دارو بیش تر از فواید آن است و نباید دو دارو را با یکدیگر برای بیمار تجویز کرد.

# تداخل دارویی

The screenshot displays the UpToDate website interface. At the top, the UpToDate logo is on the left, followed by a search bar containing 'Search UpToDate'. On the right side of the top navigation bar, there are links for 'Help', 'GMed Lib', 'CME 213.5', and 'Sign out', along with a hamburger menu icon. Below the top bar, the page title is 'Drug Information'. A dropdown menu is open on the right side, with 'Drug Interactions' highlighted by a red box. Other items in the dropdown include 'Calculators', 'UpToDate Pathways', and a 'CONTENTS' section with sub-items: 'Practice Changing Updates', 'What's New', 'Patient Education', 'Lab Interpretation', 'Drug Information', 'Topics by Specialty', and 'Authors and Editors'. On the left side of the main content area, there is a list of links: 'General drug information', 'International drug information (concise)', 'Patient drug information', 'Pediatric drug information', 'What's new in drug therapy', and 'Patient Education'. At the bottom of the page, there are three columns of links: 'Contact Us' and 'Support Tab' under the first column; 'Language' and 'Terms of Use' under the second; and 'UpToDate News' and 'Help & Training' under the third.

UpToDate® Search UpToDate

Help GMed Lib CME 213.5 Sign out

< Back Drug Information

You receive the entire UpToDate library of specialties with your subscription. Click on a section below to view a detailed list of topics associated with that particular section. If you'd like to see the table of contents for other specialties, click on the link below.

General drug information

International drug information (concise)

Patient drug information

Pediatric drug information

What's new in drug therapy

Patient Education

TOOLS

Drug Interactions

Calculators

UpToDate Pathways

CONTENTS

Practice Changing Updates

What's New

Patient Education

Lab Interpretation

Drug Information

Topics by Specialty

Authors and Editors

Contact Us Support Tab Language Terms of Use UpToDate News Help & Training

# Drug interaction

## Lexicomp® Drug Interactions

Add items to your list by searching below.

infiximab|



### ITEM LIST

Clear List

Analyze

– InFLIXimab

با انتخاب نام دارو، تمام  
تداخلات این دارو با داروهای  
دیگر نمایش داده می‌شود.

# Drug interaction

## Lexicomp® Drug Interactions

Add items to your list by searching below.

### ITEM LIST

 InFLIXimab MetFORMIN

Display complete list of interactions for an individual item by clicking item name.

<b>X</b> Avoid combination	<b>C</b> Monitor therapy	<b>A</b> No known interaction
<b>D</b> Consider therapy modification	<b>B</b> No action needed	<a href="#">More about Risk Ratings</a>

Filter Results by Item ▼

Print

No interactions of Risk Level A or greater identified.

DISCLAIMER: Readers are advised to consult the product information about a drug (eg, package insert) for complete information about drug interactions.

برای یافتن تداخل بین دو دارو، نام دو دارو را در جعبه جستجو وارد می‌کنیم و سپس Analyze را انتخاب می‌کنیم. تداخل بین دو دارو در کادر روبه رو نمایش داده می‌شود.

# UpToDate Calculators حسابگر

- آپتودیت حاوی حسابگرهایی است که به شما اجازه می دهد مقادیر مورد نظر را در فرمول های رایج هر مبحث جهت بدست آوردن داده های عددی وارد کنید (مانند محاسبه BMI در بزرگسالان) محاسبه گرهای دیگری نیز وجود دارند که این امکان را برای شما فراهم می کنند تا شدت یک بیماری مانند ذات الریه در یک بیمار بر اساس وجود و یا عدم وجود عوامل خطر در آن برآورد نمایید.
- دسترسی به این بخش از طریق منوی Calculators در بالای صفحه، فهرست مطالب، وارد کردن Calculators در نوار جستجو یا جستجوی محاسبه گر مورد نظر در نوار جستجو امکان پذیر است.

## Calculator: 4 Ts score for calculating the pretest probability of heparin-induced thrombocytopenia (HIT)

### Thrombocytopenia

- Platelet count fall >50% **AND** nadir  $\geq 20,000/\text{microL}$  (2 points)
- Platelet count fall 30 to 50% **OR** nadir 10,000 to 19,000/microL (1 point)
- Platelet count fall <30% **OR** nadir <10,000/microL (0 points)

### Timing of platelet count fall

- Clear onset between days 5 and 10 of heparin exposure **OR** platelet count fall at  $\leq 1$  day if prior heparin exposure within the last 30 days (2 points)
- Consistent with fall in platelet count at 5 to 10 days but unclear (eg, missing platelet counts) **OR** onset after day 10 **OR** fall  $\leq 1$  day with prior heparin exposure within 30 to 100 days (1 point)
- Platelet count fall at <4 days without recent heparin exposure (0 points)

### Thrombosis or other sequelae

- Confirmed new thrombosis, skin necrosis, or acute systemic reaction after intravenous unfractionated heparin bolus (2 points)
- Progressive or recurrent thrombosis, non-necrotizing (erythematous) skin lesions, or suspected thrombosis that has not been proven (1 point)
- None (0 points)

### Other causes for thrombocytopenia present

- None apparent (2 points)
- Possible (1 point)
- Definite (0 points)

# اطلاعات بیمار در سایت آپتودیت

## Patient Info

---

- UpToDate بیش از هزاران مبحث آموزش به بیمار را در سطوح مختلف جهت پاسخگویی به نیازهای اطلاعاتی مختلف بیماران فراهم می کند. مطالب این بخش حاوی تصاویر تمام رنگی، گرافیک و نمودار جهت کمک به خواننده برای درک وضعیت و مراقبت از خود می باشد. مباحث این قسمت در دو سطح به طور خاص برای بیماران ارائه می گردد.

[< Back](#)

## Patient Education

UpToDate offers two levels of content for patients:

- **The Basics** are short overviews. They are written in accordance with plain language principles and answer the four or five most important questions a person might have about a medical problem.
- **Beyond the Basics** are longer, more detailed reviews. They are best for readers who want detailed information and are comfortable with some medical terminology.

[Learn more](#) about UpToDate's patient education materials.

To browse the available patient education topics in UpToDate, click on a category below.

[Adult general health](#)[Allergies and asthma](#)[Anesthesia](#)[Autoimmune disease](#)[Blood disorders](#)[Bones, joints, and muscles](#)[Brain and nerves](#)[Cancer](#)[Children's health](#)[Dental health](#)[Diabetes](#)[Digestive system](#)[Ear, nose, and throat](#)[Emergency medicine](#)[Exercise, movement, and therapy](#)[Eyes and vision](#)[Heart and blood vessels](#)[Home health and caregiving](#)[Hormones](#)[Infections and vaccines](#)[Kidneys and urinary system](#)[Laboratory and diagnostic tests](#)[Liver disease](#)[Lung disease](#)[Mental health](#)[Nutrition, diet, and weight](#)[Pregnancy and childbirth](#)[Senior health](#)[Sexual and reproductive health](#)[Skin, hair, and nails](#)[Sleep](#)[Surgery](#)[Understanding medicines](#)

"The Basics" are short (1 to 3 page) articles written in plain language. They answer the 4 or 5 most important questions a person might have about a medical problem. These articles are best for people who want a general overview of a medical problem.

[Expand All](#)

[Blood sugar monitoring](#) ▾

[Diabetes and pregnancy](#) ▾

[Diabetes in children](#) ▾

[Diabetic kidney disease](#) ▾

[Diabetic retinopathy](#) ▾

[Diet and exercise](#) ▾

[Foot care](#) ▾

[Hypoglycemia \(low blood sugar\)](#) ▾

[Insulin](#) ▾

[Metabolic syndrome](#) ▾

[Type 1 diabetes](#) ▾

# What's New

---

- اطلاعات جدید UpToDate براساس تخصص What's New
- این قسمت حاوی خلاصه ای از مهم ترین یافته ای جدید بر اساس تخصص می باشد. جهت مشاهده بروزسانی ها در هر حوزه روی تخصص مورد نظر در فهرست نمایش داده شده کلیک کنید. همچنین جهت دسترسی به محتویات این بخش می توانید عبارت What's New را در نوار جستجو وارد نمایید.

# تازه های دارو و درمانی

[← Back](#)

## What's new in drug therapy

**OUTLINE**

- GENERAL DRUG THERAPY**
  - Shorter duration acetylcysteine regimen after a low-risk acetaminophen overdose (October 2025)
  - Anticoagulation duration in provoked venous thromboembolism with persistent risk factors other than malignancy (October 2025)
  - Updated ACC/AHA guideline for the management of high blood pressure (August 2025)
  - Prevalence of actionable pharmacogenetic variants (August 2025)
- ADVERSE REACTIONS AND WARNINGS**
  - Antidepressants and treatment-emergent insomnia (November 2025)
  - High-potency cannabis and mental health outcomes (October 2025)
  - Safety of statin exposure during

**AUTHORS:** [Alyssa Sterling, PharmD, BCPS](#), [Jonathan M Zand, PharmD BCPS](#)  
[Contributor Disclosures](#)

All topics are updated as new evidence becomes available and the [review process](#) is complete.  
Literature review current through: **Oct 2025**.  
This topic last updated: **Nov 06, 2025**.

The following material represents a subset of new drugs, drug approvals, drug warnings, and drugs removed from the market in the past six months. This is **not a complete list**; it includes those topics considered by the authors and editors to be of particular interest or importance. For a complete list of new drug approvals, see [/lco/action/index/newapprovals/patch\\_f](#) (an additional subscription may be required).

You can check drug interactions by going to the [drug interactions program](#) included with UpToDate.

### GENERAL DRUG THERAPY

#### Shorter duration acetylcysteine regimen after a low-risk acetaminophen overdose (October 2025)

Common regimens for treating [acetaminophen](#) overdose provide [acetylcysteine](#) 300 mg/kg intravenous (IV) over 20 to 21 hours; however, some experts use 300 mg/kg over 12 hours (the SNAP regimen) in low-risk patients. In a randomized trial of over 200 patients presenting within eight hours of a low-risk ( $\leq 30$  grams) acetaminophen ingestion (the SARPO trial), patients randomized to the shorter duration acetylcysteine regimen (250 mg/kg over 12 hours) did not require any further acetylcysteine, and no patients developed

# Practice Changing Updates

---

- توصیه های جدید در خصوص عملکردهای بالینی
- تمرکز این بخش روی تغییراتی است که امکان دارد تأثیرات قابل توجه و گسترده ای در عملکرد داشته باشد

## مثال

- 
- برای بیماران مبتلا به بیماری مزمن کرونری که در 12 ماه گذشته سندرم حاد کرونری یا مداخله کرونری از راه پوست نداشته‌اند، درمان ضد پلاکتی طولانی مدت با کلوپیدوگرل را پیشنهاد می‌کنیم.

# مثال

Back Practice Changing Updates

Outline

- INTRODUCTION
- PRIMARY CARE (ADULT) (October 2025)  
Clopidogrel versus aspirin for secondary prevention of chronic coronary disease
- GASTROENTEROLOGY AND HEPATOLOGY (August 2025, Modified September 2025)  
Ezetimibe in metabolic dysfunction-associated steatohepatitis
- PULMONARY AND CRITICAL CARE MEDICINE (September 2025)  
Ertacitinib therapy for bronchiectasis with frequent exacerbations
- ONCOLOGY (August 2025, Modified September 2025)  
Aspirin for stage I to III PIK3CA-mutated

## INTRODUCTION

This section highlights selected specific new recommendations and/or updates that we anticipate may change usual clinical practice. Practice Changing Updates focus on changes that may have significant and broad impact on practice, and therefore do not represent all updates that affect practice. These Practice Changing Updates, reflecting important changes to UpToDate over the past year, are presented chronologically, and are discussed in greater detail in the identified topic reviews.

### PRIMARY CARE (ADULT) (October 2025)

#### Clopidogrel versus aspirin for secondary prevention of chronic coronary disease

- For patients with chronic coronary disease who have not had acute coronary syndrome or percutaneous coronary intervention in the past 12 months, we suggest long-term antiplatelet therapy with clopidogrel (Grade 2C). Aspirin is a reasonable alternative.

Aspirin has traditionally been the mainstay of antiplatelet therapy for the long-term secondary prevention of cardiovascular disease. However, in a meta-analysis of seven randomized trials that included almost 29,000 patients with established coronary artery disease, rates of major adverse cardiovascular or cerebrovascular events were lower in those receiving clopidogrel than in those receiving aspirin (2.61 versus 2.99 per 100 patient-years) at 5.5 years of follow-up [1]. Both groups experienced similar rates of major bleeding, cardiovascular death, and all-cause mortality. Although most participants had presented with acute coronary syndrome (ACS) and undergone percutaneous coronary intervention (PCI), approximately 25 percent were managed with medical therapy alone. Based on these findings, we recommend long-term treatment with clopidogrel in patients with chronic coronary disease who have not had ACS or PCI in the past 12 months.

# چرا آپتودیت یک منبع قابل اعتماد در زمینه پزشکی است؟

- هر پزشکی که در حال درمان یک بیمار است می داند که هر تصمیم کوچک او برای بیماران تا چه اندازه مهم بوده و تعیین کننده ادامه روند درمان بیماران است. در درمان بیماران نباید هیچگونه آزمون و خطایی انجام داد و همواره از مطمئن ترین روش های درمانی بهره برد. آپتودیت با استفاده از روش های درمانی خود که مبتنی بر شواهد هستند یک روند درمان قابل اعتماد را به پزشکان عرضه می نماید. در ارائه روش های درمانی آپتودیت بیش از ۷۴۰۰ نویسنده و پزشک متخصص در ۲۵ رشته تخصصی پزشکی همکاری دارند که نشان از بررسی عمیق و دقیق مطالب ارائه شده در آن است.
- تمامی روش های موجود در آپتودیت پیش از اینکه برای انتشار آماده شوند حداقل توسط سه فرد مورد بررسی و تحلیل قرار می گیرند. هر موضوع ارائه شده دارای یک نویسنده پزشک متخصص و دو پزشک بازبین در همان حوزه تخصصی است. این گروه یک بررسی جامع از روش درمانی ارائه شده انجام داده و آن را غربالگری می نمایند و پس از تأیید نهایی منتشر و در دسترس سایر پزشکان قرار می دهند.

# آپتودیت چگونه به کاربران خود کمک می کند؟

- تمامی فعالیت های علمی آپتودیت بر سه محور اساسی استوار هستند. این پایگاه اطلاعاتی همواره برای تحقق این سه محور اطلاعاتی فعالیت می نماید که عبارتند از:
- پشتیبانی تصمیم گیری بالینی: هدف تمامی پزشکان درمان بیماران است. روش های درمانی در سطح دنیا با سرعت بسیار زیادی رو به گسترش هستند. یک پزشک متخصص برای درمان بیماران خود نیاز به دسترسی به تازه ترین روش های درمانی و اطلاعات مربوط به آن را دارد. آپتودیت در تلاش است تا با ارائه روش های درمانی نوظهور و مبتنی بر شواهد یک پشتیبان علمی مطمئن برای پزشکان باشد.

# آپتودیت چگونه به کاربران خود کمک می کند؟

- آموزش مداوم پزشکی: یک پزشک معتمد همواره باید در حال بروزرسانی اطلاعات درمانی خود با آخرین شواهد و بهترین روش های درمانی باشد. آپتودیت یک ارائه دهنده قابل اعتماد برای آموزش مداوم پزشکی است که تعداد بسیار زیادی از پزشکان در سطح دنیا برای برآورده کردن نیازهای اطلاعاتی و آموزشی خود از آن بهره می برند.
- پشتیبان تحقیقات: هر کسب و کاری که به نوعی با مراقبت های بهداشتی و درمانی در ارتباط است به منابع اطلاعاتی نیاز دارد که یک چشم انداز واقعی از شرایط را در اختیار آن قرار دهد. آپتودیت با پشتیبانی بی نظیر اطلاعاتی خود تاثیر قابل توجهی بر تصمیم گیری های بالینی در مورد نحوه استفاده از شواهد پزشکی در دنیای واقعی دارد.

# آپتودیت برای چه افرادی مناسب است؟

- به طور کلی می توان گفت تمامی افراد، موسسه، سازمان ها و مراکزی که به نوعی با بیماری ها و درمان آنان سروکار دارند می توانند از ۲۵ سال تحقیق و پژوهش و روش های درمانی آپتودیت بهره ببرند. کاربران آپتودیت عبارتند از:
- افراد و گروه ها: تمامی پزشکان، دانشجویان پزشکی، پرستاران و کلیه افرادی که به نوعی به درمان بیماری می پردازند می توانند از روش های درمانی آپتودیت بهره ببرند.
- بیمارستان ها: کلیه بیمارستان های سطح دنیا به منظور افزایش بهره وری و درمان بهتر و کاهش زمان بستری بیماران از روش های درمانی استفاده کنند.
- کلینیک ها: تمامی کلینیک ها با توجه به نوع تخصص خود از منابع آپتودیت استفاده می کنند.
- موسسات دانشگاهی: دانشکده های پزشکی، پرستاری، دستیاری پزشکی و داروسازی روش های درمانی خود را با بر اساس روش های مبتنی بر شواهد به دانشجویان خود آموزش دهند. در این میان مطالب علمی موجود در آپتودیت می تواند یک منبع درسی بینظیر محسوب شود.

# آپتودیت برای چه افرادی مناسب است؟

- داروخانه ها: داروسازان و پزشکان مسئول داروخانه برای آگاهی از نوع درمان و عوارض و روند درمان هر دارو می توانند از اطلاعات موجود در آپتودیت بهره ببرند.
- آزمایشگاه ها: دسته دیگر از کاربران آپتودیت آزمایشگاه های بالینی هستند که برای حمایت از تحقیقات خود می توانند از منابع علمی آپتودیت بهره برده و به آنها استناد نمایند.
- سایر مشاغل: اطلاعات موجود در آپتودیت می تواند به افراد دیگری همچون کسب و کارهای مراقبت بهداشتی، جوامع تحقیق و توسعه دارویی، شرکت های خدمات و مراقبت های پزشکی، شرکت های مشاوره پزشکی، تیم های پژوهشی، استناداردهای پزشکی و سایر موارد مرتبط با بیماری و درمان نیز خدمات ارائه دهد.

# ویژگی های UpToDate

- اطلاعات موجود در این پایگاه مبتنی بر شواهد بالینی است و به طور مداوم روزآمدسازی می‌شود و اطلاعات از بالاترین هرم سطوح شواهد پزشکی استخراج می‌شود.
- پایگاه UpToDate خلاصه و چکیده‌ای از جدیدترین مطالعات مبتنی بر شواهد را ارائه می‌دهد. در این پایگاه هدف دسترسی به متن کامل مقالات نیست بلکه متخصصین موضوعی تحقیقات جدید را مطالعه نموده و چکیده‌ای از آن را در پایگاه جهت دسترسی پزشکان و پیراپزشکان قرار داده‌اند. بنابراین پزشکان بدون اینکه زمان زیادی برای مطالعه صرف کنند می‌توانند به جدیدترین اطلاعات بالینی دسترسی داشته باشند.
- متخصصین موضوعی این پایگاه مقالات سطوح بالای شواهد پزشکی از جمله مقالات مروری ساختارمند مطالعات کوهورت و کارآزمایی‌های بالینی را مورد بررسی قرار داده و بهترین شواهد و جدیدترین اطلاعات را استخراج کرده و جهت استفاده پزشکان در اختیار قرار می‌دهند. بنابراین در این پایگاه هدف جستجوی متن کامل یک مقاله نیست با توجه به اینکه پزشکان وقت کمی برای مطالعه همه تحقیقات بالینی را دارند، می‌توانند بر اساس نیاز اطلاعاتی در کوتاه‌ترین زمان، بهترین و جدیدترین اطلاعات را به صورت خلاصه و چکیده‌ای از تعداد زیادی مطالعات بالینی که توسط متخصصین موضوعی پایگاه استخراج شده‌اند را استفاده نمایند.