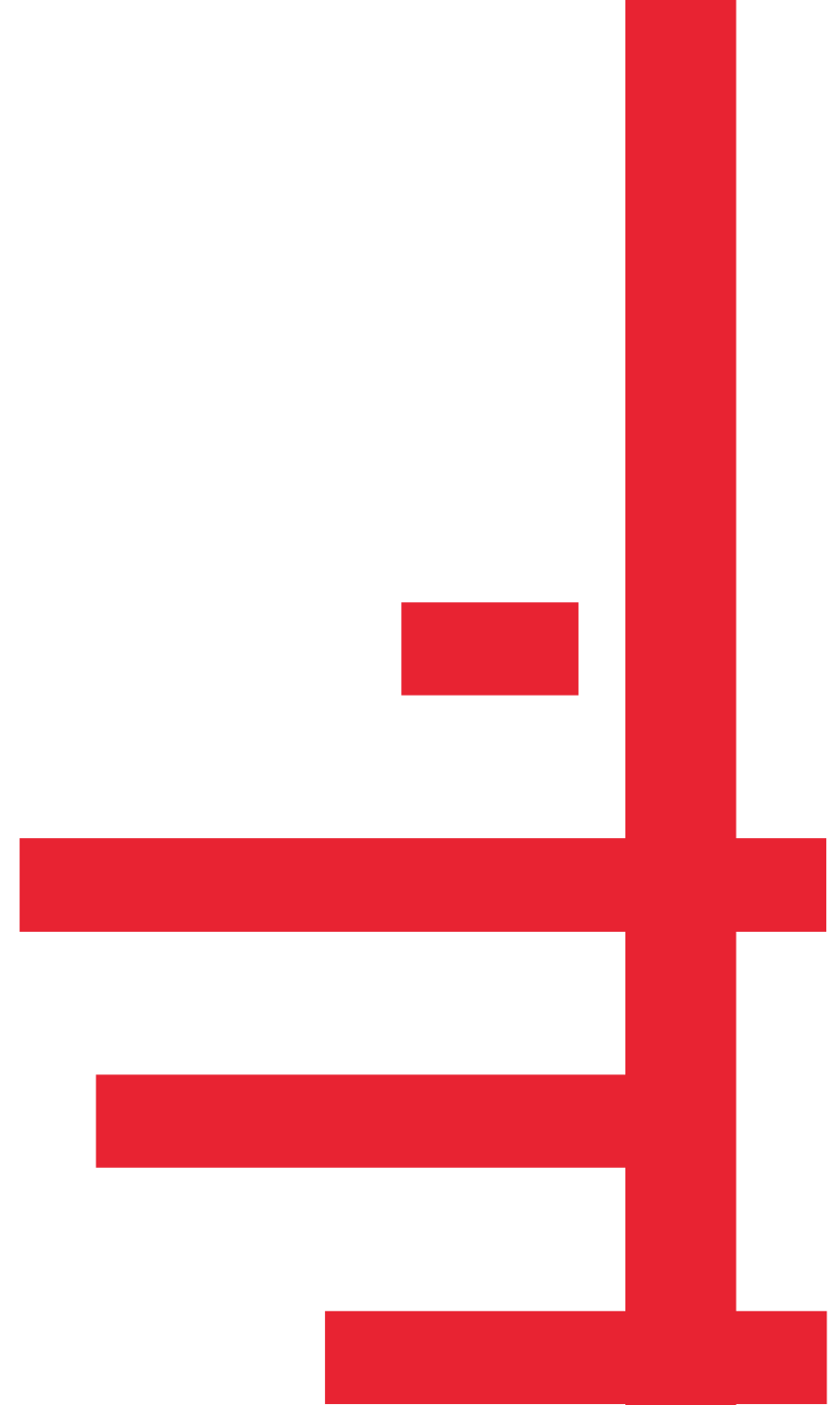


تأثیر ترجمه فارسی شواهد

تجربه زیسته کاکرین ایران

بی‌تا مسگرپور* - شادی کلاهدوزان - پیام کبیری - علی‌اکبر حقدوست - فرید نجفی

۸ آذرماه ۱۴۰۲



اظهار تضاد منافع (Declaration of Interest)

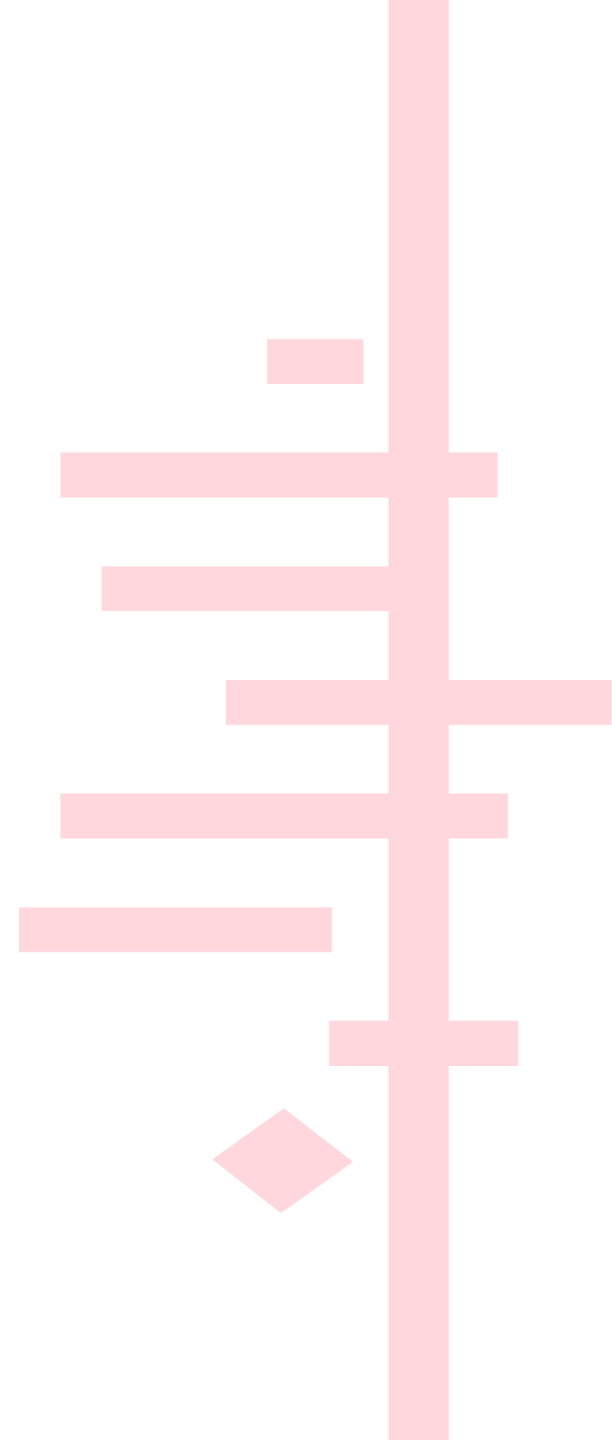
استخدام رسمی معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

مسئولیت فعلی:

- عضو هیأت علمی (دانشیار)
- معاون کاکرین ایران

محورهای سخنرانی

- چگونگی شکل‌گیری کارین
- شبکه اعضا و حامیان کارین
- محصولات کارین
- کارین ایران و دستاوردهای آن
- ترجمه فارسی شواهد کارین
- معرفی اجمالی کارین Crowd و کارین Classmate





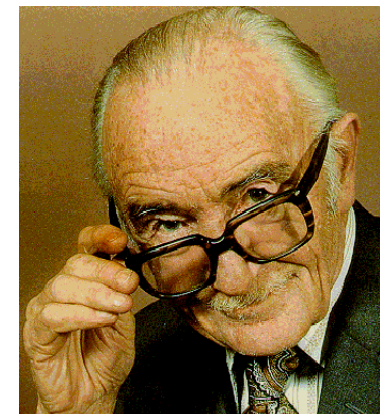
۷۷ نفر از ۱۹ کشور دنیا در سال ۱۹۹۳ میلادی در کلکیوم کاکرین شرکت کردند و ایده راه‌اندازی شبکه همکاری‌های کاکرین (Cochrane Collaboration) در این سمینار شکل گرفت.



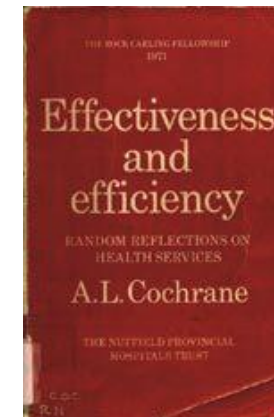
Sir Iain Chalmers
یکی از بنیان‌گذاران
کاکرین

نقش مؤثر Archie Cochrane در توسعه اپیدمیولوژی به عنوان یک علم

او بیشتر به خاطر کتاب تأثیرگذارش به
نام «اثر بخشی و کارایی» شناخته می‌شود.



۱۹۰۹-۱۹۸۸ میلادی



سال انتشار: ۱۹۷۲

Getting to grips with Archie Cochrane's agenda

All randomised controlled trials should be registered and reported

It is surely a great criticism of our profession that we have not organised a critical summary, by specialty or subspecialty, updated periodically, of all relevant randomised controlled trials.

Archie Cochrane

Twenty years ago, in *Effectiveness and Efficiency*, Archie Cochrane emphasised the importance of randomised controlled trials in guiding decisions about health care.¹ Randomised trials are not always required to assess the effects of health care (the good and bad effects of some forms of health care are obvious), and sometimes trials are not feasible. But, for many forms of care, trials involving sufficient numbers of participants are essential to distinguish reliably between the effects of care and the effects of biases or chance. Just as important as conducting the trials, though, is disseminating the results through systematic reviews of the findings. Such reviews depend on the difficult task of identifying all relevant trials, and several efforts are going on internationally to coordinate this work.

If people are to benefit from the results of trials all the steps between research and practice must be accomplished effectively. Trials must be properly designed, conducted, analysed, and reported. Their results must be assembled in systematic, up to date, and accessible reviews. The results of these reviews must be taken into account by decision makers, and finally, based on these decisions, there must be effective

systems to audit how well local or national guidelines for health care are followed.

Currently weaknesses exist at all these steps. Cochrane drew attention to a particular weakness, however, when he criticised the medical profession for not having organised a system for producing up to date reviews of the results of randomised controlled trials. Experience gained over the past decade provides a useful basis for developing such a system.² In particular, it has become clear that the same scientific principles that are applied to the design and conduct of primary research must also be applied to the process of reviewing that research.^{3,4}

Impressive examples now exist of the power of systematic reviews to provide reliable answers to important questions—for example, the effects of treatment on early breast cancer.⁵ Recent studies have shown that if systematic reviews, updated periodically, had been started at the beginning of a series of related trials reliable recommendations for treatment would have been made earlier.⁶ Unsystematically conducted reviews in journals and textbooks have sometimes taken more than a decade to recommend treatments that a systematic review of trials would have shown to prevent premature death; in addition, other treatments have been endorsed long after evidence from trials had suggested that they were useless or actually harmful.⁷

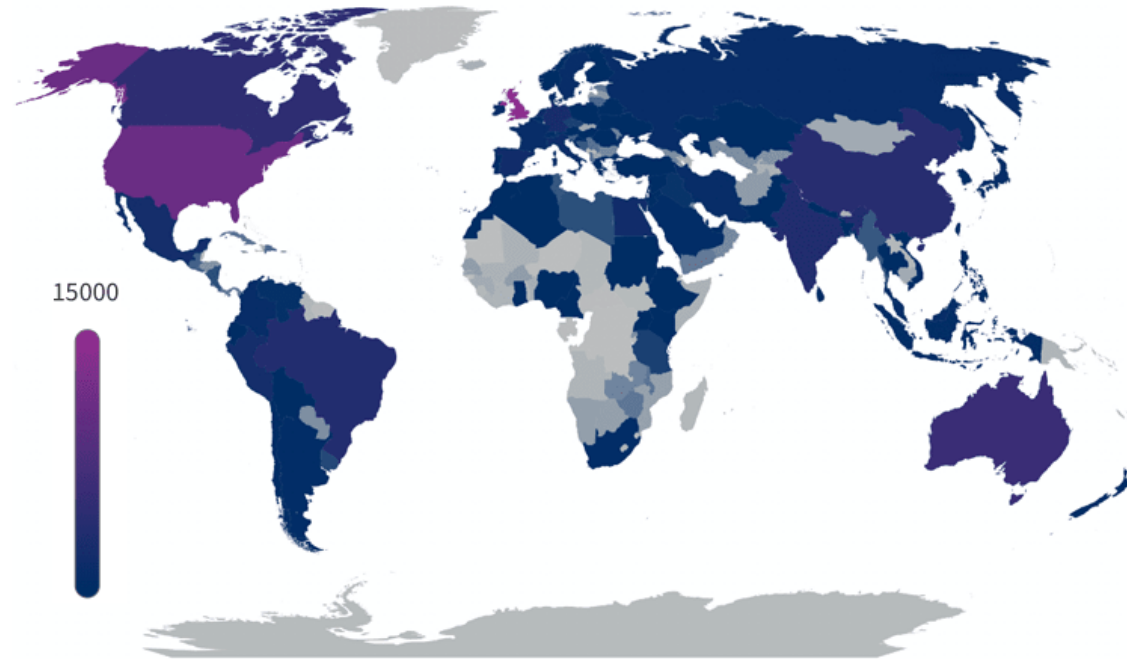
The usual, unsystematic approach to reviewing the effects of care¹ also increases the probability that resources will be

Preparing and Updating Systematic Reviews of Randomized Controlled Trials of Health Care

IAIN CHALMERS, MURRAY ENKIN,
and MARC J.N.C. KEIRSE

*The UK Cochrane Centre, United Kingdom;
McMaster University, Canada;
University of Leiden, The Netherlands*

The Milbank Quarterly, Vol. 71, No. 3, 1993



کاکرین یک شبکه مستقل جهانی متشکل از محققان، متخصصان، بیماران، مراقبان و افراد علاقه‌مند به سلامت است.

چشم‌انداز کاکرین: دنیایی از سلامت بهتر برای همه مردم که در آن تصمیمات مربوط به سلامت و مراقبت براساس شواهد با کیفیت بالا است.

هیچ مکان یا دفتری تحت عنوان «کاکرین» وجود ندارد.

شبکه جهانی اعضا و حامیان ما با یکدیگر همکاری می‌کنند تا به اهداف راهبردی خود دست یابند و معمولاً بر اساس علایق، تخصص و/یا موقعیت جغرافیایی وابسته به یک یا چند گروه کاکرین هستند.

- **اعضای کاکرین (Cochrane Members):** مشارکت‌کنندگانی که عضویت دریافت کرده‌اند (تا پایان فصل سوم سال ۲۰۲۳: ۱۱۰،۱۲۱ نفر)
- **حامیان کاکرین (Cochrane Supporters):** شبکه جهانی دارندگان پروفایل (Account) در کاکرین که مشارکت فعال دارند (تا پایان فصل سوم سال ۲۰۲۳: ۱۱۴،۰۳۲ نفر)



**Priscila
Verduzco**
Mexico City

Cochrane's
100,000th
supporter

تعداد کل اعضا و حامیان کاکرین تا پایان فصل سوم سال ۲۰۲۳:

۱۲۵،۱۵۳ نفر

کاکرین چگونه عمل می‌کند؟

استراتژی تغییر: ۲۰۲۰-۲۰۲۳

هدف ۱: تولید شواهد قابل اعتماد

تولید شواهد قابل اعتماد و به موقع که به مهمترین سوالات برای تصمیم‌گیری در مورد بهداشت و مراقبت بپردازد (انتشار بیش از ۹۰۰۰ مرور کاکرینی در کتابخانه کاکرین).












هدف ۲: طرفداری از شواهد

به عنوان یک مدافع جهانی پیشرو در سلامت و مراقبت آگاه از شواهد.

هدف ۳: تصمیمات آگاهانه در سلامت و مراقبت

آگاه از شواهد بودن تصمیمات مربوط به سلامت و مراقبت با در دسترس قرار دادن شواهد خود به صورت قابل استفاده و در دسترس همه.

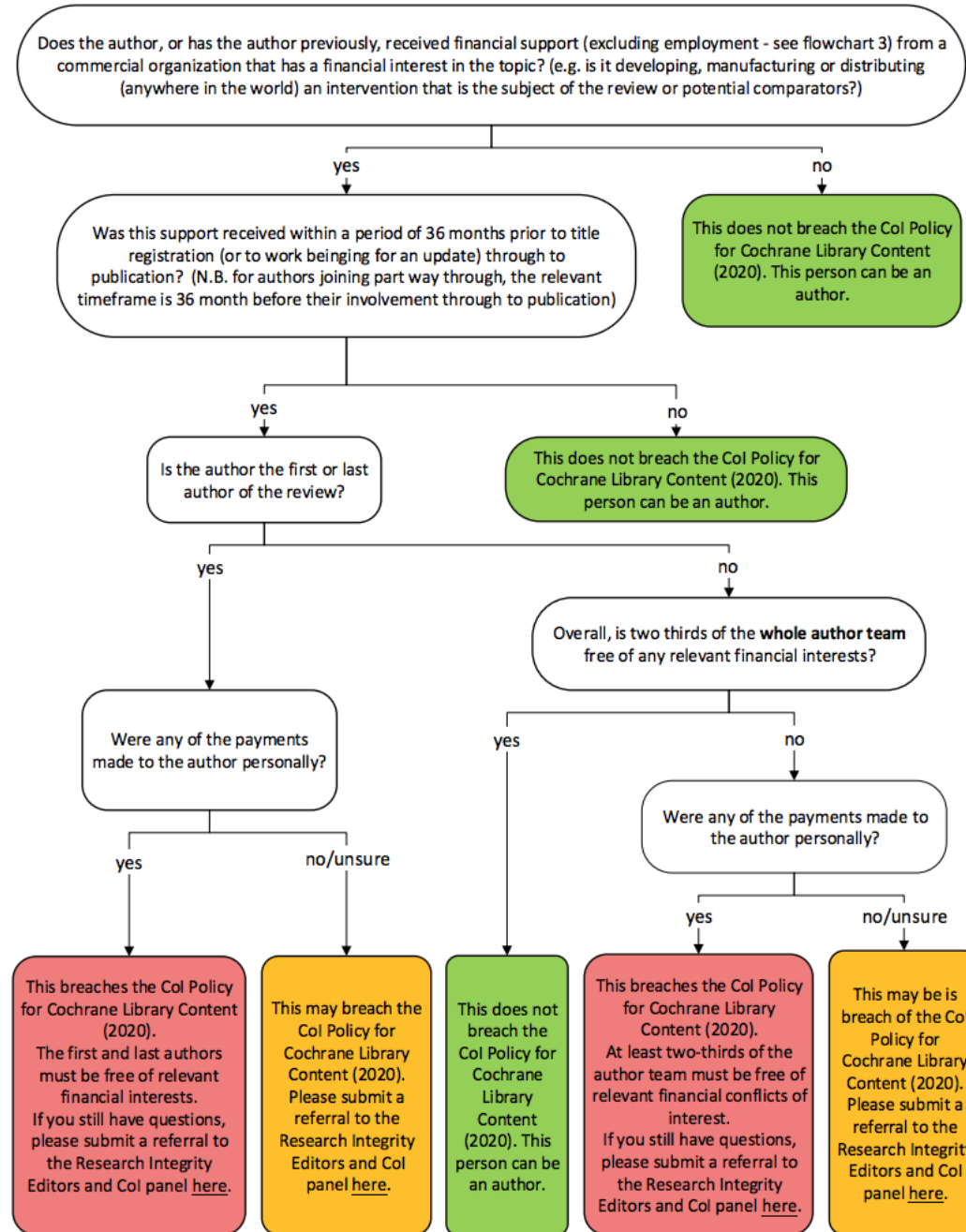
کاکرین حمایت مالی تجاری یا دچار تعارض را قبول نمی‌کند. برای کاکرین حیاتی است که اطلاعات معتبر و قابل اعتماد تولید کند، آزادانه کار انجام دهد و به واسطه منافع تجاری و مالی محدود نباشد.

Col Policy for Cochrane Library Content (2020)  Policy	Col Policy for Cochrane Library Content (2020) - a quick guide for authors  Summary	Commercial Sponsorship Policy (2014)  Policy
Submitting a Declaration of Interest form (for authors) - Convey  Instructions	Referrals to the Research Integrity Editors and the Col Panel  Form & instructions	Research Integrity Editors and the Col Panel  People
Col Policy training videos  Webinar	Col Policy flowcharts  Guidance	Col Policy frequently asked questions (FAQ)  Guidance
Conflict of Interest scenarios  Quizzes	Guidance for Managing Editors - Editorial Manager/Convey  Guidance	

Cochrane Groups

Conflict of Interest Policy for Cochrane Groups  Policy	Submitting a Declaration of Interest form (for other contributors)  Instructions	Conflict of Interest Declarations  Repository
---	--	---

سیاست‌های پیشگیری از تضاد منافع (conflict of interest)



۱۰ اصل کاری کاکرین

- ۱- همکاری (Collaboration)
- ۲- بنا شده بر پایه شور و شوق افراد (Building on the enthusiasm of individuals)
- ۳- اجتناب از تکرار تلاش (Avoiding duplication of effort)
- ۴- به حداقل رساندن سوگیری (Minimizing bias)
- ۵- به روز بودن (Keeping up-to-date)
- ۶- تلاش برای مرتبط بودن (Striving for relevance)
- ۷- گسترش دسترسی (Promoting access)
- ۸- اطمینان از کیفیت (Ensuring quality)
- ۹- تداوم (Continuity)
- ۱۰- امکان مشارکت گسترده (Enabling wide participation)



کاکرین در سال ۲۰۲۲

۱۸۱

کشور به کتابخانه
کاکرین دسترسی دارند

۸۳،۸۹۷

مجموع استنادات

۸/۴

Impact Factor

۳۴۳

مرور کاکرین جدید یا
به روز شده و ۲۵۰
پروتکل در سال ۲۰۲۲
منتشر شد.

۴۴،۰۰۰

ترجمه خلاصه ساده
شده به ۱۶ زبان
غیر انگلیسی

۷۴۲

راهنمای بالینی در سال
۲۰۲۲ منتشر شده که
حداقل به یک مرور
کاکرین ارجاع داده
است.

۱۰/۹

5-year
Impact Factor

۲۲۲

مرور کاکرین جدید یا
به روز شده و ۲۵۰
پروتکل در سال ۲۰۲۳
منتشر شده (تاکنون).

انواع مطالعات مروری کاکرین

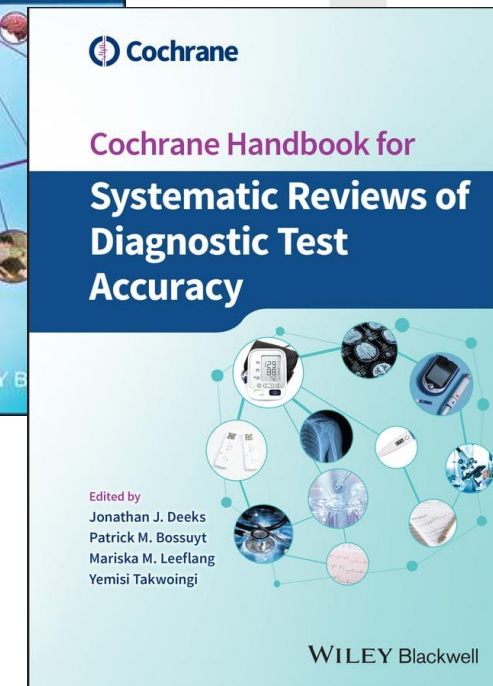
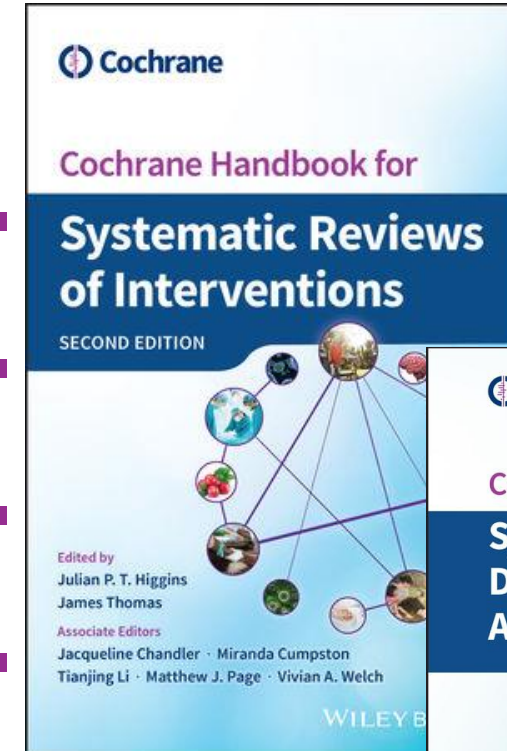
مرور مداخله‌ای (Intervention reviews)

مرور دقت تست تشخیصی (Diagnostic test accuracy reviews)

مرورهای روش‌شناسی (Methodology reviews)

مرورهای کیفی (Qualitative reviews)

مرورهای پیش‌آگهی (Prognosis reviews)



<https://training.cochrane.org/handbook/current>

<https://training.cochrane.org/handbook-diagnostic-test-accuracy>

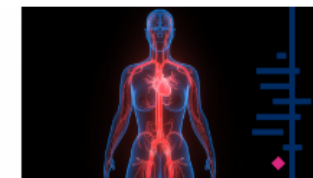
هدف این است که گروه‌های موضوعی آینده‌نگر بوده و پاسخگوی نیازهای ذی‌نفعان کاکرین باشند و کمک کنند تا کاکرین بتواند چهار اصل کلیدی خود در استراتژی تغییر را ارائه دهد:

۱ – همکاری (Collaboration)

۲ – مناسبت (Relevance)

۳ – یکپارچگی (Integrity)

۴ – کیفیت (Quality)



گروه‌های مروری (Review Groups)

کاکرین دارای تعداد زیادی گروه مروری (CRG) است که مسؤول تولید کارآمد و به موقع مرورهای سیستماتیک با کیفیت بالا هستند.

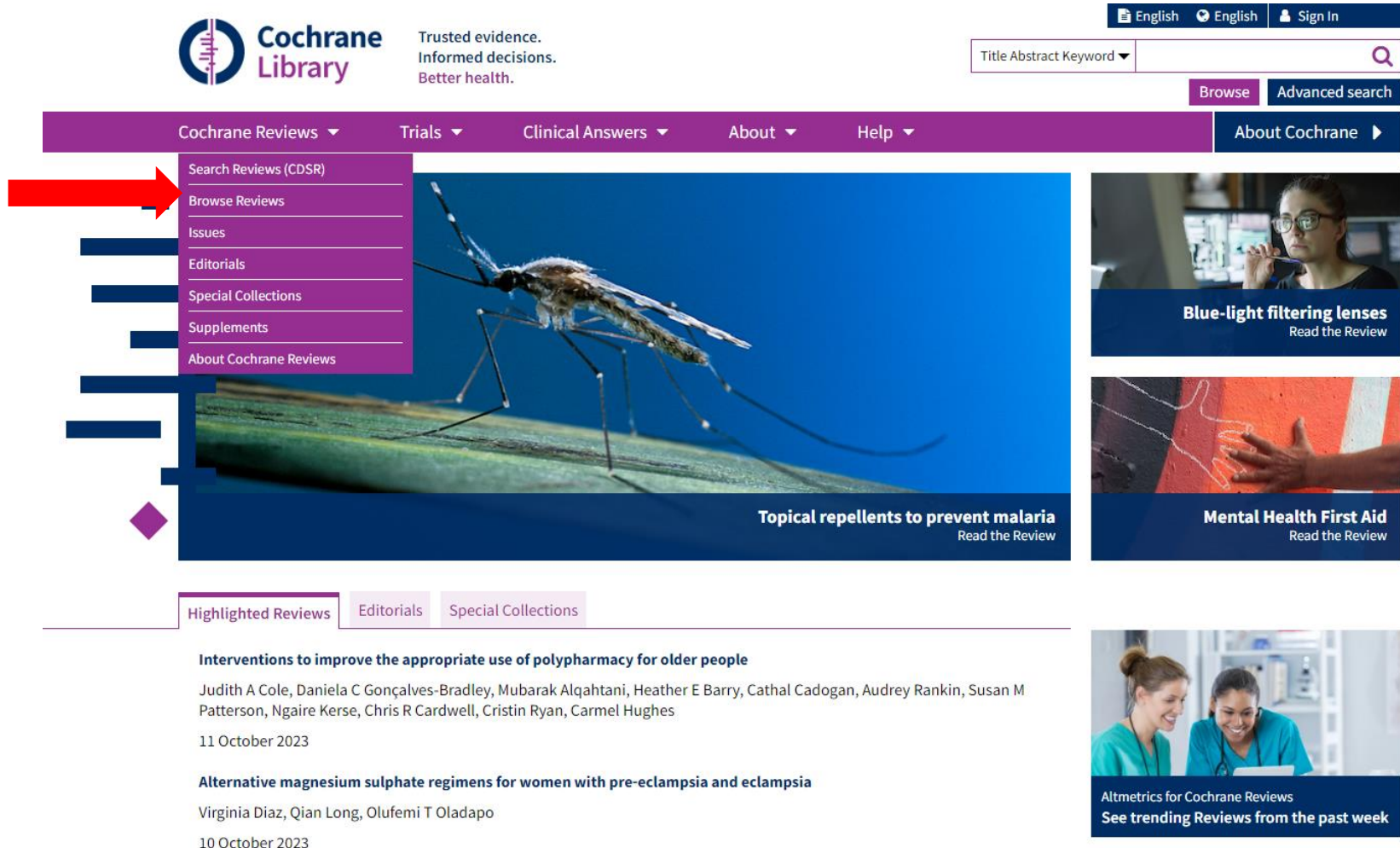
این مرورها به مهم‌ترین سؤالات پژوهشی برای تصمیم‌گیرندگان پاسخ می‌دهند.

1. Acute Respiratory Infections Group
2. Airways Group
3. Anaesthesia Group
4. Breast Cancer Group
5. Colorectal Group
6. Consumers and Communication Group
7. Cystic Fibrosis Group
8. Drugs and Alcohol Group
9. Emergency and Critical Care Group
10. Epilepsy Group
11. Eyes and Vision Group
12. Fertility Regulation Group
13. Gut Group
14. Gynaecology and Fertility Group
15. Haematology Group
16. Hepato-Biliary Group
17. Hypertension Group
18. Infectious Diseases Group
19. Kidney and Transplant Group
20. Lung Cancer Group
21. Metabolic and Endocrine Disorders Group
22. Methodology Review Group
23. Multiple Sclerosis and Rare Diseases of the CNS Group
24. Musculoskeletal Group
25. Neonatal Group
26. Oral Health Group
27. Public Health Group
28. Schizophrenia Group
29. Skin Group
30. STI Group
31. Tobacco Addiction Group
32. Urology Group
33. Work Group

گروه‌های روش‌شناسی
کاکرین توصیه‌های
سیاستی ارائه می‌کنند و
فضایی برای بحث در مورد
توسعه و پیاده‌سازی
روش‌های استفاده‌شده در
تهیه مرورهای کاکرین را
فراهم می‌کند.

1. Adverse Effects Methods Group
2. Bias Methods Group
3. Co-Production Methods Group
4. Comparing Multiple Interventions Methods Group
5. Economics Methods Group
6. Equity Methods Group
7. GRADEing Methods Group
8. Information Retrieval Methods Group
9. IPD Meta-Analysis Methods Group
10. NRS for Interventions Methods Group
11. Patient Reported Outcomes Methods Group
12. Priority Setting Methods Group
13. Prognosis Methods Group
14. Prospective Meta-Analysis Methods Group
15. Qualitative and Implementation Methods Group
16. Rapid Reviews Methods Group
17. Screening and Diagnostic Tests Methods Group
18. Statistics Methods Group

Search and Browse in the Cochrane Library



The screenshot shows the Cochrane Library website interface. At the top left is the Cochrane Library logo with the tagline "Trusted evidence. Informed decisions. Better health." To the right is a search bar with "Title Abstract Keyword" and a search icon, and buttons for "Browse" and "Advanced search". Below the search bar is a navigation menu with "Cochrane Reviews", "Trials", "Clinical Answers", "About", and "Help". A red arrow points to the "Cochrane Reviews" dropdown menu, which lists "Search Reviews (CDSR)", "Browse Reviews", "Issues", "Editorials", "Special Collections", "Supplements", and "About Cochrane Reviews". Below the navigation menu is a large featured review card for "Topical repellents to prevent malaria" with a mosquito image and a "Read the Review" link. To the right are two smaller featured review cards: "Blue-light filtering lenses" and "Mental Health First Aid", both with "Read the Review" links. Below these is a section for "Highlighted Reviews" with tabs for "Highlighted Reviews", "Editorials", and "Special Collections". Two highlighted reviews are listed: "Interventions to improve the appropriate use of polypharmacy for older people" (dated 11 October 2023) and "Alternative magnesium sulphate regimens for women with pre-eclampsia and eclampsia" (dated 10 October 2023). On the right side of the page, there is a vertical sidebar with a large grey crosshair graphic and a diamond shape.

English English Sign In

Title Abstract Keyword

Browse Advanced search

Cochrane Reviews **▼** Trials **▼** Clinical Answers **▼** About **▼** Help **▼** About Cochrane **▶**

Search Reviews (CDSR)
Browse Reviews
Issues
Editorials
Special Collections
Supplements
About Cochrane Reviews

Topical repellents to prevent malaria
Read the Review

Blue-light filtering lenses
Read the Review

Mental Health First Aid
Read the Review

Highlighted Reviews Editorials Special Collections

Interventions to improve the appropriate use of polypharmacy for older people
Judith A Cole, Daniela C Gonçalves-Bradley, Mubarak Alqahtani, Heather E Barry, Cathal Cadogan, Audrey Rankin, Susan M Patterson, Ngaire Kerse, Chris R Cardwell, Cristin Ryan, Carmel Hughes
11 October 2023

Alternative magnesium sulphate regimens for women with pre-eclampsia and eclampsia
Virginia Díaz, Qian Long, Olufemi T Oladapo
10 October 2023

Altmetrics for Cochrane Reviews
See trending Reviews from the past week

 **Browse by Topic**

Browse the Cochrane Reviews, Protocols and Clinical Answers.

 Set email alerts**a**

Allergy & intolerance

b

Blood disorders

c

Cancer

Child health

Complementary & alternative medicine

Consumer & communication strategies

d

Dentistry & oral health

Developmental, psychosocial & learning problems

Diagnosis

e

Ear, nose & throat

Effective practice & health systems

Endocrine & metabolic

Eyes & vision

g

Gastroenterology & hepatology

Genetic disorders

Gynaecology

h

Health & safety at work

Health professional education

Heart & circulation

i

Infectious disease

Insurance medicine

k

Kidney disease

l

Lungs & airways

m

Mental health

Methodology

n

Neonatal care

Neurology

o

Orthopaedics & trauma

p

Pain & anaesthesia

Pregnancy & childbirth

Public health

r

Reproductive & sexual health

Rheumatology

s

Skin disorders

t

Tobacco, drugs & alcohol

u

Urology

w

...

Cochrane Reviews 9136


Cochrane Protocols 2394

Trials 2057712

Editorials 149

Special 23

Filter your results

Date 

Publication date

The last 3 months..... 98



The last 6 months..... 209

The last 9 months..... 320


The last year..... 403

The last 2 years..... 787

Custom Range:


 dd/mm/yyyy to  dd/mm/yyyy

Apply Clear

Status 

New search..... 2353

Conclusions changed..... 687

Available Translations 

Español..... 8702

Show 18 more ▾

9136 Cochrane Reviews matching * in All Text

Cochrane Database of Systematic Reviews
Issue 10 of 12, October 2023

Select all (9136) Export selected citation(s) Show all previews

Order by Publish Date - New To Old ▾

- Immunomodulatory interventions for focal epilepsy**
Mariangela Panebianco, Lauren Walker, Anthony G Marson
Intervention Review 16 October 2023 New search Conclusions changed
[Show PICOs ▾](#) [Show preview ▾](#)
- The impact of growth monitoring and promotion on health indicators in children under five years of age in low- and middle-income countries**
Melissa Taylor, Janet Tapkigen, Israa Ali, Qin Liu, Qian Long, Helen Nabwera
Intervention Review 12 October 2023 Open access
[Show PICOs ▾](#) [Show preview ▾](#)
- Higher versus lower sodium intake for preterm infants**
Natasha Diller, David A Osborn, Pita Birch
Intervention Review 12 October 2023
[Show PICOs ▾](#) [Show preview ▾](#)
- Cerebrolysin for acute ischaemic stroke**

Cochrane Reviews 9136 | Cochrane Protocols 2394 | Trials 2057712 | Editorials 149 | Special Collections 23 | Clinical Answers 3487 | More ▾

Filter your results

Date

Publication date

The last 3 months.....

The last 6 months.....

The last 9 months..... 520

The last year..... 403

The last 2 years..... 787

Custom Range:


to

Apply Clear

Status 

New search..... 2353

Conclusions changed..... 687

Available Translations 

Español..... 8702


9136 Cochrane Reviews matching * in All Text

Cochrane Database of Systematic Reviews (CDSR)

Cochrane Central Register of Controlled Trials (CENTRAL)

- Immunomodulatory interventions**
Mariangela Panebianco, Lauren Walker, Anthony...
Intervention Review 16 October 2023 New
[Show PICOs ▾](#) [Show preview ▾](#)
- The impact of growth monitoring and promotion on health indicators in children under five years of age in low- and middle-income countries**
Melissa Taylor, Janet Tapkigen, Israa Ali, Qin Liu, Qian Long, Helen Nabwera
Intervention Review 12 October 2023 Open access
[Show preview ▾](#)
- Higher versus lower sodium intake for preterm infants**
Natasha Diller, David A Osborn, Pita Birch
Intervention Review 12 October 2023
[Show PICOs ▾](#) [Show preview ▾](#)

25 ▾

 **Cochrane Library**
Trusted evidence.
Informed decisions.
Better health.

English English Sign In

Title Abstract Keyword

Browse Advanced search

Cochrane Reviews Trials Clinical Answers About Help About Cochrane

Cochrane Database of Systematic Reviews | Review - Intervention

Pravastatin for lowering lipids

✉ Stephen P Adams^a, Nima Alaeiikhchi^a, Sara Tasnim, James M Wright Authors' declarations of interest

Version published: 18 September 2023 Version history

<https://doi.org/10.1002/14651858.CD013673.pub2>

Collapse all Expand all

Abstract

Available in English | Español | فارسی | 한국어

Background

A detailed summary and meta-analysis of the dose-related effect of pravastatin on lipids is not available.

Objectives

Primary objective

To assess the pharmacology of pravastatin by characterizing the dose-related effect and variability of the effect of pravastatin on the surrogate marker: low-density lipoprotein (LDL cholesterol). The effect of pravastatin on morbidity and mortality is not the objective of this systematic review.

Secondary objectives

- To assess the dose-related effect and variability of effect of pravastatin on the following surrogate markers: total cholesterol; high-density lipoprotein (HDL cholesterol); and triglycerides.
- To assess the effect of pravastatin on withdrawals due to adverse effects.

Search methods

Unlock the full review

Download PDF

Cite this Review

Print Comment Share Follow

Am score 15

Contents

- Abstract
- PICOs
- Plain language summary
- Authors' conclusions
- Summary of findings
- Background
- Objectives
- Methods
- Results
- Discussion
- Appendices
- Figures and tables
- References
- Characteristics of studies
- Data and analyses
- Download statistical data

[Cochrane Reviews](#) ▾[Trials](#) ▾[Clinical Answers](#) ▾[About](#) ▾[Help](#) ▾[Cochrane Database of Systematic Reviews](#) | [Review - Intervention](#)

Pravastatin for lowering lipids

✉ [Stephen P Adams^a](#), [Nima Alaeiikhchi^a](#), [Sara Tasnim](#), [James M Wright](#) [Authors' declarations of interest](#)Version published: 18 September 2023 [Version history](#)<https://doi.org/10.1002/14651858.CD013673.pub2> [↗](#)

PICOsⁱ

Population (5)

Aged 80 and over 80+ years
Adult 19-44 years
Middle Aged 45-64 years
Young Adult 19-24 years
Aged 65-79 years

Intervention (1)

Pravastatin

Comparison (1)

Placebo

Outcome (2)

Adverse Reaction
Low Density Lipoprotein
Cholesterol Measurement

ⁱ The PICO model is widely used and taught in evidence-based health care as a strategy for formulating questions and search strategies and for characterizing clinical studies or meta-analyses. PICO stands for four different potential components of a clinical question: Patient, Population or Problem; Intervention; Comparison; Outcome.

See more on using PICO in the [Cochrane Handbook](#) [↗](#).

<https://doi.org/10.1002/14651858.CD013673.pub2>

Plain language summary

Available in English | Español | فارسی | 한국어

Pravastatin for lowering lipids

Key messages

- Pravastatin decreases low-density lipoprotein cholesterol and the effect is dependent on the dose over the range of 5 mg to 160 mg.
- Pravastatin at 80 mg/day is the maximal licensed dose.
- From other systematic reviews we conducted, pravastatin has a similar effect on cholesterol to fluvastatin and has a lesser effect on cholesterol than the other statins.

What are cholesterol and blood fats?

Cholesterol is required to build and maintain all animal cell membranes and is critical to human life. Main components of cholesterol are low-density lipoprotein, high-density lipoprotein, and triglycerides. Low-density lipoprotein transports fat molecules around the body in the blood and delivers fat molecules to cells. High-density lipoprotein removes fat molecules from cells and transports it to the liver. Cholesterol and its components low-density lipoprotein cholesterol, and high-density lipoprotein cholesterol can be measured in the blood. Triglycerides are found in all lipoproteins and can also be measured in the blood. Blood fats are thought to be related to adverse events affecting the heart and blood vessels.

What is pravastatin?

Pravastatin is one of a class of medication called statins that lower blood cholesterol. What are other statins? Do they have any unwanted effects?

What did we want to find out?

How do different doses of pravastatin affect fats in our blood?

Antiplatelet agents for chronic kidney disease

Patrizia Natale, ✉ Suetonia C Palmer, Valeria M Saglimbene, Marinella Ruospo, Mona Razavian, Jonathan C Craig, Meg J Jardine, Angela C Webster, Giovanni FM Strippoli Authors' declarations of interest

Version published: 28 February 2022 [Version history](#)

<https://doi.org/10.1002/14651858.CD008834.pub4>

Implications for practice

Overall evidence ratings and recommendations for antiplatelet agents to prevent cardiovascular and dialysis access outcomes in people with CKD using the GRADE system for grading evidence are summarised (GRADE 2011b). This updated systematic review has shown that antiplatelet agents in people with CKD and HD probably reduces the risk of MI, while the impact on death from any cause, cardiovascular death and stroke is uncertain or there is little evidence of impact from treatment. Treatment incurs

major and minor bleeding that may impact the decision-making process by patients and clinicians based on the balance of benefits and harms of therapy. Antiplatelet agents given at the time of access surgery may reduce thrombotic events at vascular access, but effects on dialysis vascular access suitability for dialysis and access maturation are uncertain. The benefits of treatment in kidney transplant recipients and with primary prevention strategies in CKD are uncertain. Based on absolute risks of clinical outcomes, it might be expected that antiplatelet agents would prevent 1 person treated with CKD and 3 treated with HD for every 1000 people treated over 1 year (summary of findings Table 1), while 1 person treated with HD might experience a major bleeding event without strong evidence that treatment reduces this risk. This implies that the balance of benefits and harms for people with CKD and those treated with dialysis depends on the relative importance of reducing the risk of MI or avoiding a serious bleeding event.

Implications for research

This review shows that there are little data for antiplatelet agents to prevent cardiovascular events in kidney transplant recipients with chronic or acute coronary artery disease. Further, adequately powered placebo-controlled RCTs are required to determine whether antiplatelet agents provide primary prevention against cardiovascular disease in people with CKD, including kidney transplant recipients, compared with aspirin monotherapy. To inform decisions in clinical practice, powered RCTs on any antiplatelet therapy-based cardiovascular study should include at least 2000 participants for each stage of CKD to meet the optimal information size criterion and evaluate adequately the confidence in the estimate of effect, with a relative risk reduction of 25% (GRADE 2011c). Specific head-to-head studies of antiplatelet agent regimens in individuals with all stages CKD and established atherosclerotic disease, acute coronary syndrome or undergoing percutaneous coronary intervention are required, particularly comparing thienopyridines (prasugrel or ticagrelor) or P2Y antagonists versus clopidogrel, different doses of clopidogrel, glycoprotein IIb/IIIa inhibitors versus another glycoprotein IIb/IIIa inhibitor or adenosine reuptake inhibitors, cilostazol versus sarpogrelate and beraprost sodium versus cilostazol or sarpogrelate. Studies should be designed to use standardised criteria to capture systematically all cardiovascular outcomes and major bleeding events in studies in which severe CKD is not an exclusion criterion. More information is required on the relative benefits of antiplatelet agents compared with other antiplatelet agents in people with CKD and the effects of therapy on cardiovascular mortality and bleeding. The role of antiplatelet agents as a primary prevention strategy to reduce death (any cause) and cardiovascular death in individuals with CKD, dialysis (HD and PD) and kidney transplant without existing cardiovascular disease appears to be a lower research priority.

SUMMARY OF FINDINGS

Summary of findings 1. Effect of pravastatin on low-density lipoprotein (LDL) cholesterol

Pravastatin versus placebo for lowering LDL cholesterol

Patient or population: participants with normal or abnormal lipid profiles

Settings: ambulatory clinics

Intervention: pravastatin

Comparison: placebo

Pravastatin dose (3-12 weeks)	Relative effect (Mean Difference) (95% CI)	No of participants (studies)	Certainty of the evidence (GRADE)	Comments
10 mg/day LDL cholesterol	MD -21.59 (-23.58 to -19.60)	765 (11)	⊕⊕⊕⊕ High	I ² = 33% Effect predicted from log dose-response curve, -21.7%
20 mg/day LDL cholesterol	MD -25.70 (-26.77 to -24.63)	3117 (22)	⊕⊕⊕⊙ Moderate ^a	I ² = 58% Effect predicted from log dose-response curve, -25.1%
40 mg/day LDL cholesterol	MD -28.37 (-29.22 to -27.52)	4869 (35)	⊕⊕⊕⊙ Moderate ^a	I ² = 74% Effect predicted from log dose-response curve, -28.5%
80 mg/day LDL cholesterol	MD -34.39 (-37.00 to -31.77)	881 (4)	⊕⊕⊕⊕ High	I ² = 0% Effect predicted from log dose-response curve, -31.9%

CI: confidence interval; LDL: low-density lipoprotein; MD: mean difference

GRADE Working Group grades of evidence

High certainty: we are very confident that the true effect lies close to that of the estimate of the effect.

Moderate certainty: we are moderately confident in the effect estimate; the true effect is likely to be close to the estimate of the effect, but there is a possibility that it is substantially different.

Low certainty: our confidence in the effect estimate is limited; the true effect may be substantially different from the estimate of the effect.

Very low certainty: we have very little confidence in the effect estimate; the true effect is likely to be substantially different from the estimate of effect.

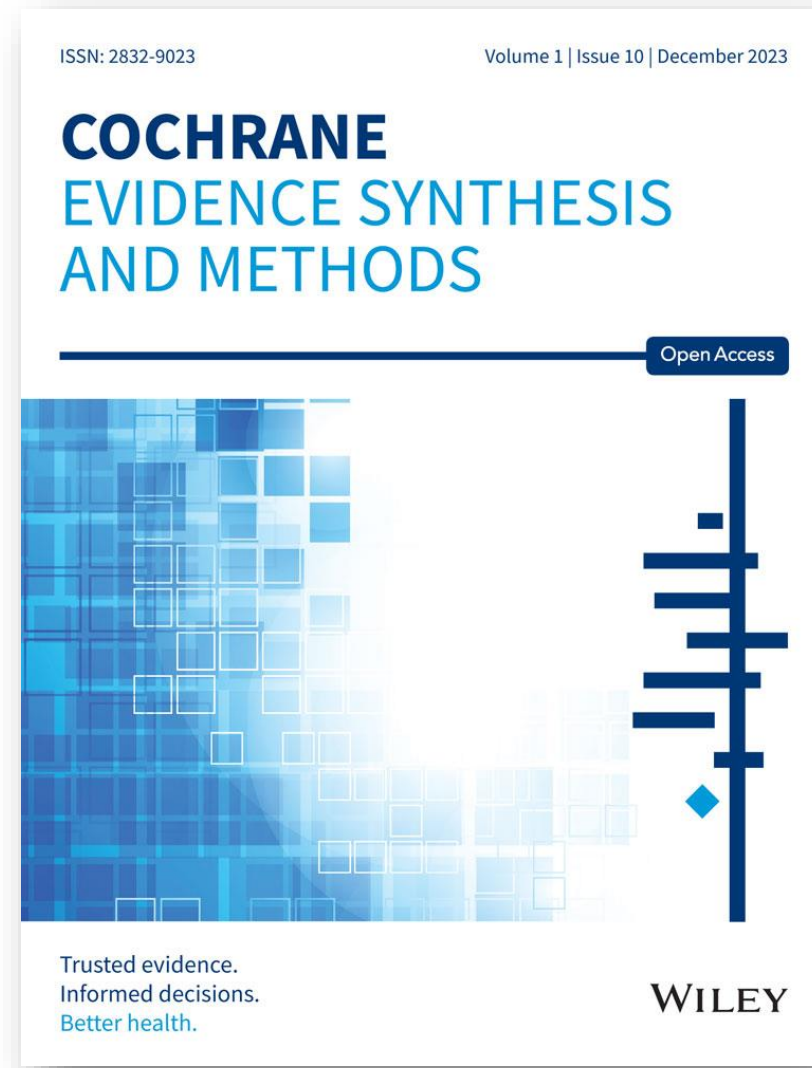
Pravastatin 10 mg/day to 80 mg/day reduced LDL cholesterol by 22% to 34%. The certainty of evidence for these effects was judged to be moderate to high.

استراتژی دسترسی آزاد به مرورهای کاکرین

کاکرین در برنامه راهبردی (strategy for change) خود را متعهد نموده تا دسترسی آزاد (open access) به مرورهای کاکرین را فراهم کند.

تا سال ۲۰۲۵، کاکرین دسترسی آزاد جهانی به مرورهای سیستماتیک خود را بلافاصله پس از انتشار برای مرورهای جدید و به روز شده، فراهم خواهد کرد.

این استراتژی متعهد به انجام این کار بدون تحمیل بار مالی بر دوش نویسندگان مرور و بدون به خطر انداختن پایداری مالی مؤسسه خیریه است.



تفاهم‌نامه مؤسسه نیماد و کاکرین به منظور راه‌اندازی کاکرین ایران- ژانویه ۲۰۱۷



**National Institute for
Medical Research Development (NIMAD)
Islamic Republic of Iran**

گروه‌های جغرافیایی کاکرین در ۵۳ کشور

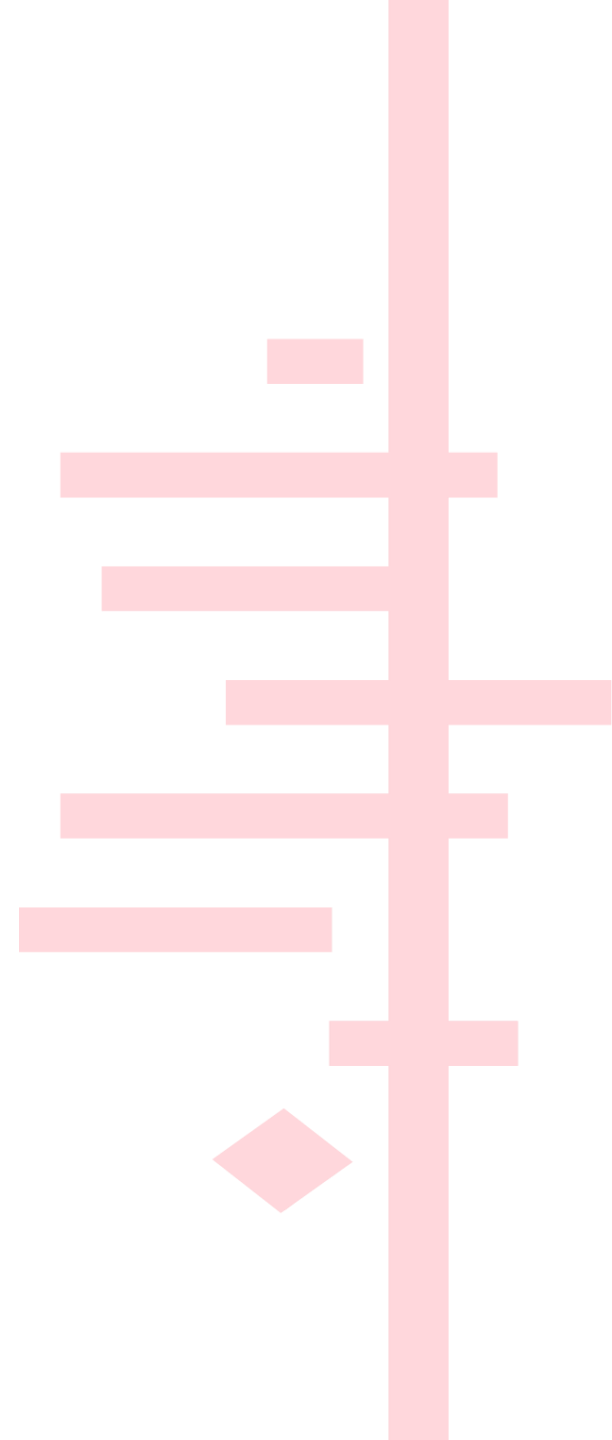
کاکرین ایران تنها شعبه کاکرین در خاورمیانه و کشورهای همسایه

- کاکرین اتریش
- کاکرین آرژانتین (۸ مرکز/مرکز وابسته)
- کاکرین اسپانیا (۵ مرکز/مرکز وابسته)
- کاکرین استرالیا
- کاکرین اکوادور
- کاکرین آلمان
- کاکرین آفریقای جنوبی (۲ مرکز/مرکز وابسته)
- کاکرین آمریکا (۱۶ مرکز/مرکز وابسته)
- کاکرین آمریکای جنوبی
- کاکرین آمریکای مرکزی
- کاکرین اندونزی
- کاکرین ایتالیا (۵ مرکز/مرکز وابسته)
- کاکرین ایران
- کاکرین ایرلند
- کاکرین برزیل (۶ مرکز یا مرکز وابسته)
- کاکرین بلژیک
- کاکرین بوسنی و هرزگوین
- کاکرین پاراگوئه
- کاکرین پرتغال (۶ مرکز یا مرکز وابسته)
- کاکرین پرو (۲ مرکز یا مرکز وابسته)
- کاکرین تایوان (۲ مرکز/مرکز وابسته)
- کاکرین تایلند
- کاکرین جمهوری چک
- کاکرین جمهوری دومینیکن
- کاکرین چین (۹ مرکز/مرکز وابسته)
- کاکرین دانمارک
- کاکرین روسیه
- کاکرین رومانی
- کاکرین ژاپن
- کاکرین سوئیس
- کاکرین سوئد
- کاکرین سنگاپور
- کاکرین شیلی (۶ مرکز/مرکز وابسته)
- کاکرین فرانسه
- کاکرین فنلاند
- کاکرین کامرون
- کاکرین کانادا
- کاکرین کانادا فرانکوفن
- کاکرین کره جنوبی
- کاکرین کرواسی
- کاکرین کلمبیا (۹ مرکز/مرکز وابسته)
- کاکرین کنیا
- کاکرین لهستان
- کاکرین مالزی
- کاکرین مجارستان
- کاکرین مکزیک (۱۰ مرکز/مرکز وابسته)
- کاکرین هند (۱۰ مرکز/مرکز وابسته)
- کاکرین نروژ
- کاکرین نیجریه
- کاکرین نیوزلند
- کاکرین هلند
- کاکرین هنگ‌کنگ
- کاکرین یونان

مراکز (همکار) کاکرین

Cochrane (Associated) Centres

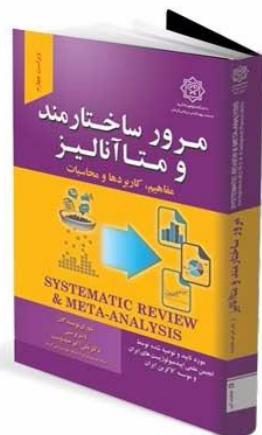
- مراکز کاکرین نماینده کاکرین در آن کشور هستند، استفاده از شواهد کاکرین را در سیاست و عملکرد بهداشت و درمان ترویج و حمایت می‌کنند و از اعضا و حامیان کاکرین که در آنجا زندگی می‌کنند حمایت می‌کنند.
- کاکرین **ایران** یک مرکز تحقیقاتی نیست.



فعالیت‌های آموزشی کاکرین ایران

فروردین ۱۳۹۶ تا آذرماه ۱۴۰۲

- برگزاری ۱۰ کارگاه ملی و منطقه‌ای مرور سیستماتیک کاکرین (مقدماتی)
- برگزاری ۱۰ کارگاه منطقه‌ای پزشکی مبتنی بر شواهد
- برگزاری ۲۵ کارگاه منطقه‌ای و دانشگاهی «چگونه یک مقاله مرور سیستماتیک بخوانیم؟»
- برگزاری ۶۰ کارگاه دانشگاهی «مرور سیستماتیک»
- برگزاری ۴ کارگاه پیشرفته با موضوع مرور سیستماتیک
- برگزاری ۴ کارگاه منطقه‌ای «تفکر انتقادی و تصمیم‌گیری آگاهانه»
- رایبه ۵۵۴ ویدیوی آموزشی کاکرین در کانال آپارات مرکز با بیش از ۳۵ هزار بازدید
- به روزرسانی پرفروش‌ترین کتاب فارسی با موضوع مرور سیستماتیک



فعالیت‌های ترویجی کاکرین ایران

فروردین ۱۳۹۶ تا آذرماه ۱۴۰۲

- راه‌اندازی یک سایت دوزبانه برای مرکز همکار کاکرین ایران به نشانی iran.cochrane.org
- معرفی کاکرین و کاکرین ایران در بیش از ۷۰ سمینار و سخنرانی‌های عمومی و تخصصی
- معرفی مرورهای کاکرین در ۵ ژورنال کلاب مرورهای کاکرین



مرکز مطالعات مرور نظام مند و متاآنالیز دانشگاه علوم پزشکی گویمانشاه با همکاری مرکز کاکرین ایران و انجمن علمی اپیدمیولوژیست‌های ایران برگزار می‌کند:
مرور کاکرین

Magnesium sulfate for acute exacerbations of chronic obstructive pulmonary disease (Review)



دکتر بینا انوری استادیار بیماری‌های داخلی دانشگاه علوم پزشکی گویمانشاه



دکتر ندا ایزدی اپیدمیولوژیست

زمان: سه شنبه ۱۴۰۱/۹/۱۴ ساعت ۱۲:۳۰ الی ۱۴
لینک ثبت‌نام: <https://www.skyroom.online/ch/kumsresearch/syman>
لینک شرکت در وبینار: <https://www.skyroom.online/ch/kumsresearch/syman>
لینک ثبت نام: www.irea.ir/dform/23/39

گواهی وینتر از طرف کاکرین ایران و میرفا برای افرادی که در وبینار حضور داشته اند صادر و ایمیل خواهد شد.



مرکز مطالعات مرور نظام مند و متاآنالیز دانشگاه علوم پزشکی گویمانشاه با همکاری مرکز کاکرین ایران، انجمن اپیدمیولوژیست‌های ایران و انجمن جراحان ارتوپدی ایران برگزار می‌کند:
ژورنال کلاب مرور کاکرین

Interventions for treating supracondylar elbow fractures in children



دکتر سعید سعیدی استادیار ارتوپدی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی



دکتر امیرحسین بردسیران استادیار اپیدمیولوژی دانشگاه علوم پزشکی ایران

زمان: سه‌شنبه ۱۵ آذرماه ۱۴۰۱ ساعت ۱۳:۳۰ الی ۱۴
لینک ثبت‌نام: www.irea.ir/dform/23/39
لینک شرکت در وبینار: <https://www.skyroom.online/ch/kumsresearch/syman>
گواهی شرکت در برنامه توسط مرکز کاکرین ایران صادر و برای شرکت کنندگان ایمیل می‌شود.

برای دریافت گواهی، ثبت‌نام و حضور مجازی معادل حداقل ۷۰ درصد زمان برنامه ضرورت دارد.



مرکز مطالعات مرور نظام مند و متاآنالیز دانشگاه علوم پزشکی گویمانشاه با همکاری مرکز کاکرین ایران، انجمن اپیدمیولوژیست‌های ایران و انجمن علمی بیماری‌های مغز و اعصاب ایران برگزار می‌کند:
ژورنال کلاب مرور کاکرین

Ocrelizumab for multiple sclerosis



دکتر محمدعلی صحرانیان استادیار نورولوژی دانشگاه علوم پزشکی تهران



دکتر علی حسین زاده استادیار اپیدمیولوژی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

زمان: سه‌شنبه ۲۹ آذرماه ۱۴۰۱ ساعت ۱۲:۳۰ الی ۱۴
لینک ثبت‌نام: www.irea.ir/dform/23/39
لینک شرکت در وبینار: <https://www.skyroom.online/ch/kumsresearch/syman>
گواهی شرکت در برنامه توسط مرکز کاکرین ایران صادر و برای شرکت کنندگان ایمیل می‌شود.

برای دریافت گواهی، ثبت‌نام و حضور مجازی معادل حداقل ۷۰ درصد زمان برنامه ضرورت دارد.

- ترجمه ۵۳۰۰ خلاصه علمی و خلاصه ساده (PLS) مرورهای کاکرین
- ترجمه ۴۰ صفحه از صفحات cochrane.org (همه صفحاتی که امکان ترجمه به زبان‌های دیگر آن فراهم شده)
- ترجمه و ضبط ۴۸ پادکست از مرورهای کاکرین
- ترجمه بیش از ۱۵۰ صفحه آموزشی از وینارهای کاکرین
- ترجمه کتاب «آزمودن درمان‌ها: پژوهش بهتر برای بهره‌مندی از مراقبت‌های بهتر سلامت» علم به زبان ساده
- ترجمه کتاب «انتخاب‌های سلامت: یادگیری تفکر آگاهانه در مورد درمان‌ها» برای کودکان دبستانی
- ترجمه فلش‌کارت‌های آموزشی ساده در خصوص راه‌های پیشگیری از طغیان اطلاعات نامعتبر (اینفودمیک)

طغیان اطلاعات نامعتبر (اینفودمیک) چیست و چگونه می‌توانیم جلوی آن را بگیریم؟

جوردن کانور
پگی براون زارو



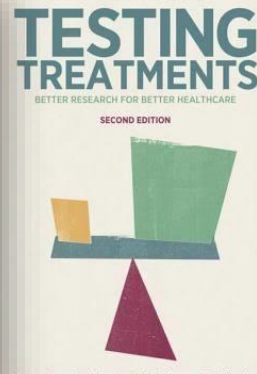
در این درس خواهید آموخت که طغیان اطلاعات نامعتبر (اینفودمیک) چیست و چگونه می‌توانید روند گسترش اطلاعات نادرست را کند کرده و جلوی آن را بگیرید. این مطالب را با کورش پیامزید که به واسطه دریافت اطلاعات نادرست همراه شده بود.

۴۳ کارت

Foreword by Ben Goldacre — author of 'Bad Science'

TESTING TREATMENTS

BETTER RESEARCH FOR BETTER HEALTHCARE
SECOND EDITION



Imogen Evans, Hazel Thornton, Iain Chalmers and Paul Glasziou



آزمودن درمان‌ها
پژوهش بهتر برای بهره‌مندی از مراقبت‌های بهتر سلامت



امروز پس
جسول کوروش
آمین چالمرز
پل گلازیو
بن گنداکر
با شما

یک کتاب علمی در مورد سلامت برای دبستانی‌ها

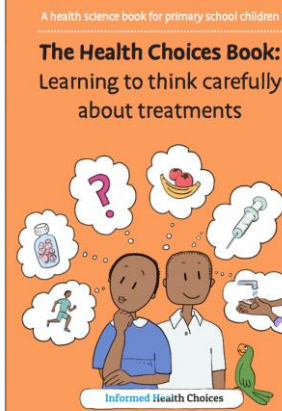
کتاب انتخاب‌های سلامت یادگیری تفکر آگاهانه در مورد درمان‌ها



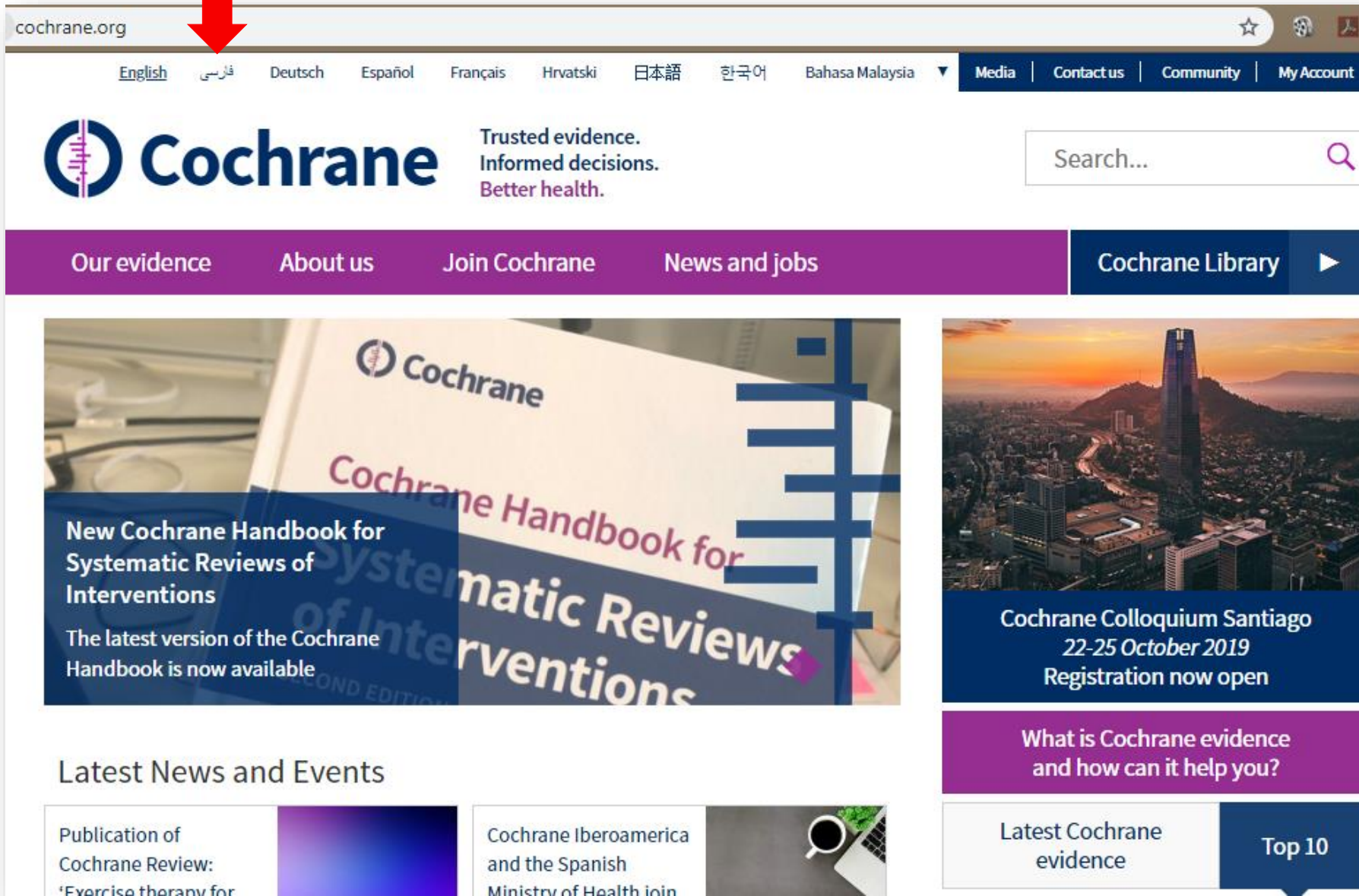
Informed Health Choices

A health science book for primary school children

The Health Choices Book: Learning to think carefully about treatments



Informed Health Choices



cochrane.org

English فارسی Deutsch Español Français Hrvatski 日本語 한국어 Bahasa Malaysia

Media | Contact us | Community | My Account

Cochrane Trusted evidence. Informed decisions. Better health.

Search...

Our evidence About us Join Cochrane News and jobs Cochrane Library

New Cochrane Handbook for Systematic Reviews of Interventions
The latest version of the Cochrane Handbook is now available

Cochrane Colloquium Santiago
22-25 October 2019
Registration now open

What is Cochrane evidence and how can it help you?

Latest Cochrane evidence **Top 10**

Publication of Cochrane Review: 'Exercise therapy for...'

Cochrane Iberoamerica and the Spanish Ministry of Health join

۲۰،۷۹۲

مشاهده در سال ۲۰۱۹
(۰/۰۳ درصد کل
مشاهدات)



۵،۳۵۴،۱۶۶

مشاهده در سال ۲۰۲۲
(۱۰/۵۲ درصد کل
مشاهدات)

خلاصه مرورهای کارین به زبان فارسی در بهمن سال ۱۳۹۷ (ژانویه ۲۰۱۹)

Cochrane Library
Trusted evidence.
Informed decisions.
Better health.

English English Sign In

All Text *

Browse Advanced search

Cochrane Reviews Trials Clinical Answers About Help About Cochrane

Available Translations ⓘ

Español	8909
Français	5969
فارسی	5320
Bahasa Malaysia	4202
简体中文	3107
Hrvatski	2795
Русский	2759
日本語	2669
Deutsch	2600
繁體中文	2010
Polski	1518
한국어	1512
Português	1232
ภาษาไทย	971
தமிழ்	535
Magyar	101
Română	56
Bahasa Indonesia	27
हिन्दी	11
Nederlands	9

9136 Cochrane Reviews matching * in All Text

Cochrane Database of Systematic Reviews
Issue 10 of 12, October 2023

Select all (9136) Export selected citation(s) Show all previews

Order by Publish Date - New To Old Results per page 25

- Immunomodulatory interventions for focal epilepsy**
Mariangela Panebianco, Lauren Walker, Anthony G Marson
Intervention Review 16 October 2023 New search Conclusions changed
[Show PICOs](#) [Show preview](#)
- The impact of growth monitoring and promotion on health indicators in children under five years of age in low- and middle-income countries**
Melissa Taylor, Janet Tapkigen, Israa Ali, Qin Liu, Qian Long, Helen Nabwera
Intervention Review 12 October 2023 Open access
[Show preview](#)
- Higher versus lower sodium intake for preterm infants**
Natasha Diller, David A Osborn, Pita Birch
Intervention Review 12 October 2023
[Show PICOs](#) [Show preview](#)

Show 19 less ▲

۸۹۶

مشاهده مرورگرهای
فارسی از کتابخانه
کارین در سال ۲۰۱۹



۲۷،۲۹۹

مشاهده مرورگرهای
فارسی از کتابخانه
کارین در سال ۲۰۲۲

Filter your results

Date

Publication date

The last 3 months 5

The last 6 months 7

The last 9 months 12

The last year 14

The last 2 years 31

Custom Range:

to

Apply Clear

Status

New search 50

Conclusions changed 25

Available Translations

Español 172

Cochrane Reviews 172
Cochrane Protocols 0
Trials 1
Editorials 0
Special Collections 0
Clinical Answers 0
More

172 Cochrane Reviews matching *کورتیکواستروئید* in All Text

Cochrane Database of Systematic Reviews
Issue 10 of 12, October 2023

Select all (172) Export selected citation(s) Show all previews

Order by Relevancy

Results per page 25

- 1 **Glucocorticosteroids for infants with biliary atresia following Kasai portoenterostomy**
Athanasios Tyraskis, Christopher Parsons, Mark Davenport
Intervention Review 14 May 2018
[Show PICOs](#) [Show preview](#)
- 2 **Glucocorticosteroid-free versus glucocorticosteroid-containing immunosuppression for liver transplanted patients**
Cameron Fairfield, Luit Penninga, James Powell, Ewen M Harrison, Stephen J Wigmore
Intervention Review 9 April 2018 [New search](#)
[Show PICOs](#) [Show preview](#)
- 3 **Different durations of corticosteroid therapy for exacerbations of chronic obstructive pulmonary disease**
Julia AE Walters, Daniel J Tan, Clinton J White, Richard Wood-Baker
Intervention Review 19 March 2018 [New search](#)
[Show PICOs](#) [Show preview](#)



Trusted evidence.
Informed decisions.
Better health.

فارسی English Sign In

Q

Browse Advanced search

Cochrane Reviews Trials Clinical Answers About Help About Cochrane

Cochrane Database of Systematic Reviews | Review - Intervention

نقش پراواستاتین در کاهش سطح لیپیدهای سرم

✉ Stephen P Adams^a, Nima Alaeilkhchi^a, Sara Tasnim, James M Wright Authors' declarations of interest

Version published: 18 September 2023 [Version history](#)

<https://doi.org/10.1002/14651858.CD013673.pub2>

Collapse all Expand all

چکیده

Available in [English](#) | [Español](#) | [فارسی](#) | [한국어](#)

پیشینه

خلاصه و متآنالیز دقیق از تاثیر وابسته به دوز پراواستاتین (pravastatin) بر سطح لیپیدهای سرم در دسترس نیست.

اهداف

هدف اولیه

ارزیابی فارماکولوژی پراواستاتین با مشخص کردن تاثیر وابسته به دوز و تنوع تاثیر پراواستاتین بر نشانگر جایگزین: لیپوپروتئین با چگالی پانین (کلسترول LDL). بررسی تاثیر پراواستاتین بر موربیدیتی و مورتالیتی هدف این مرور سیستماتیک نیست.

اهداف ثانویه

- ارزیابی تاثیر وابسته به دوز و تنوع تاثیر پراواستاتین بر نشانگرهای جایگزین زیر: کلسترول تام؛ لیپوپروتئین با چگالی بالا (کلسترول HDL)؛ و تری‌گلیسیرید.
- ارزیابی تاثیر پراواستاتین بر خروج مطالعه ناشی از عوارض جانبی.

Unlock the full review

Download PDF

Cite this Review

Print Comment Share Follow

Am score 15

Contents

- چکیده
- PICOs
- خلاصه به زبان ساده
- Authors' conclusions
- Summary of findings
- Background
- Objectives
- Methods
- Results
- Discussion
- Appendices
- Figures and tables
- References
- Characteristics of studies
- Data and analyses
- Download statistical data

نقش پراواستاتین در کاهش سطح لیپیدهای سرم

پیام‌های کلیدی

- پراواستاتین (pravastatin) کلسترول لیپوپروتئین با چگالی پائین را کاهش می‌دهد و تاثیر آن به دوز آن در محدوده 5 میلی‌گرم تا 160 میلی‌گرم بستگی دارد.
- پراواستاتین با دوز 80 میلی‌گرم در روز حداکثر دوز مجاز است.
- از دیگر مرورهای سیستماتیک که انجام دادیم، پراواستاتین تاثیر مشابهی با فلوواستاتین بر کلسترول دارد و نسبت به دیگر استاتین‌ها تاثیر کمتری را بر کلسترول بر جای می‌گذارد.

کلسترول و لیپیدهای خون چه هستند؟

کلسترول برای ساخت و نگهداری تمام غشاهای سلولی حیوانات مورد نیاز است و برای زندگی انسان حیاتی. اجزای اصلی کلسترول عبارتند از لیپوپروتئین با چگالی پائین، لیپوپروتئین با چگالی بالا، و تری‌گلیسیرید. لیپوپروتئین با چگالی پائین مولکول‌های چربی را در سراسر بدن در خون حمل کرده و مولکول‌های لیپید را به سلول‌ها می‌رساند. لیپوپروتئین با چگالی بالا مولکول‌های لیپید را از سلول‌ها خارج کرده و به کبد می‌رساند. کلسترول و اجزای آن کلسترول لیپوپروتئین با چگالی پائین، و کلسترول لیپوپروتئین با چگالی بالا را می‌توان در خون اندازه‌گیری کرد. تری‌گلیسیرید در تمام لیپوپروتئین‌ها یافت شده و در خون نیز قابل اندازه‌گیری است. تصور می‌شود که لیپیدهای خون با عوارض جانبی که بر قلب و عروق خونی بر جای می‌گذارند، مرتبط هستند.

پراواستاتین چیست؟

پراواستاتین یکی از دسته داروها به نام استاتین است که کلسترول خون را کاهش می‌دهد. دیگر استاتین‌ها چه هستند؟ - آنها تاثیرات ناخواسته‌ای دارند یا خیر؟

منتشر شده در	عنوان پادکست
6 سپتامبر 2023	بهترین درمان برای خونریزی شدید قاعدگی کدام است؟
1 سپتامبر 2023	تاثیر استفاده از کرنبری‌ها (cranberries) در پیشگیری از بروز عفونت‌های مجاری ادراری
1 سپتامبر 2023	مراقبت از خانواده‌ها در جهت ارتقای بهزیستی (well-being) و رفاه کودکان بومی در اوایل دوران کودکی
23 اوت 2023	آیا استراتژی‌های حرکتی باعث بهبودی و بازیابی تحرک پس از جراحی شکستگی مفصل ران در بزرگسالان میشوند؟
23 اوت 2023	نقش پیوند مدفوع در درمان عفونت کلسترییدیوئید دیفیسیل عود کننده
23 اوت 2023	آیا تست‌های بررسی کننده التهاب می‌توانند به پزشکان کمک کنند که برای انتخاب آنتی‌بیوتیک‌ها در درمان عفونت‌های راه هوایی تصمیم بگیرند؟
23 اوت 2023	آیا قرار دادن لوله تنفسی با استفاده از ابزار کمک ویدئویی (ویدئولارنگوسکوپی)، موفقیت و بی‌خطری این روش را در نوزادان تازه متولد شده افزایش می‌دهد؟
7 اوت 2023	آیا کورتیکواستروئیدها (داروهای ضد التهابی) که به صورت خوراکی یا تزریقی تجویز می‌شوند، در درمان افراد مبتلا به کووید-19 موثر هستند؟
10 ژوئیه 2023	نقش اعمال تغییرات در منزل برای پیشگیری از ابتلا به مالاریا
10 ژوئیه 2023	یوگا برای کمردرد مزمن غیر اختصاصی
1 ژوئن 2023	مزایا و خطرات مرور دارو درمانی در بزرگسالان بستری در بیمارستان چیست؟
29 مارس 2023	نقش هیدروکسی‌اوره (هیدروکسی‌کارامید) در افراد مبتلا به بیماری سلول داسی‌شکل
29 مارس 2023	آیا تجویز داروهای رقیق‌کننده خون از تشکیل لخته‌های خونی در افراد بستری مبتلا به COVID-19 پیشگیری می‌کند؟
28 مارس 2023	موزیک برای بی‌خوابی در بزرگسالان
7 مارس 2023	انجام آزمایش Xpert Ultra در تشخیص بیماری سل و مقاومت به ریفامپیسین در کودکان
7 مارس 2023	حمایت از سلامت روان کودکان و نوجوانان پناهنده در جامعه در کشورهای ثروتمند
6 مارس 2023	درمان‌های مکمل مورد استفاده همراه با ورزش درمانی در مدیریت بالینی آرتروز لگن یا زانو
7 فوریه 2023	آیا مداخلات فعالیت بدنی مدرسه-محور باعث افزایش متوسط تا شدید فعالیت بدنی و بهبود آمادگی جسمانی میان کودکان و نوجوانان می‌شوند؟
2 فوریه 2023	داروهای نگهدارنده اویپونیدیل در درمان وابستگی به داروهای ضد-درد اویپونیدیل
17 ژانویه 2023	اویپونیدیلها برای نوزادانی که تهویه مکانیکی دریافت می‌کنند
17 ژانویه 2023	چه ترکیبات دارویی برای پیشگیری و درمان کم‌خونی در بیماران مبتلا به سرطان بیشترین اثربخشی را دارند؟
9 ژانویه 2023	صحت ترکیب‌های مختلف تصویربرداری اولتراسوند و تست‌های خون در تشخیص سرطان تخمدان در زنان قبل و بعد از یائسگی چقدر است؟
9 ژانویه 2023	کدام یک از داروهای خوراکی یا تزریقی در درمان بیماری پوستی پلاک پسوریازیس بهتر عمل می‌کنند؟
3 ژانویه 2023	تغییر دوره‌های وضعیت بدن تحت فوتوتراپی در نوزادان ترم و نارس مبتلا به هیپربیلیروبینمی
12 می 2022	درمان‌های مدیریت تنفس سریع در نوزادان (تاکی‌پنه گذرای نوزادی)

پادکست‌های کاکرین در پلتفرم‌های متداول



Apple Podcasts Preview



22 episodes

پادکست‌های کتابخانه کاکرین (فارسی)

Cochrane

Health & Fitness

[Listen on Apple Podcasts](#)

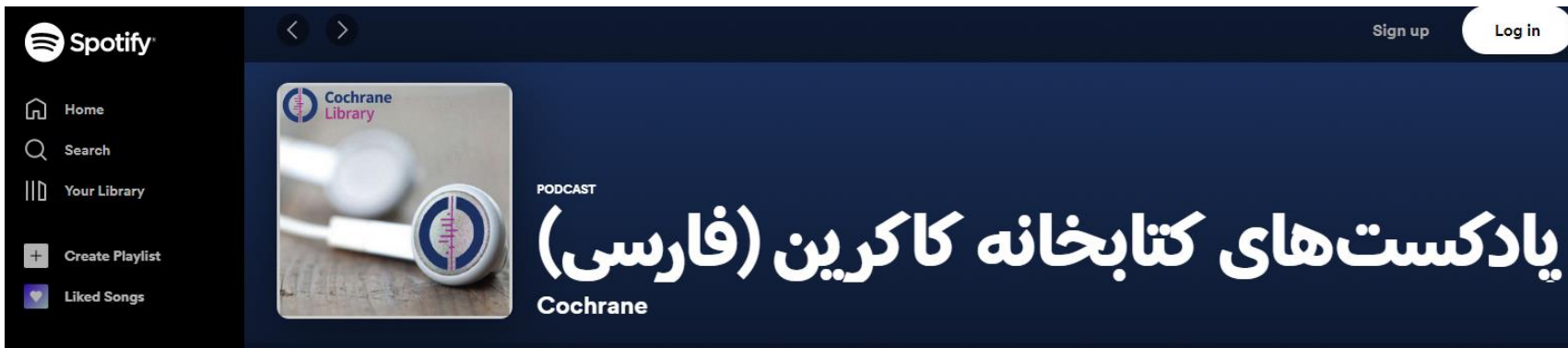


MAY 12, 2022

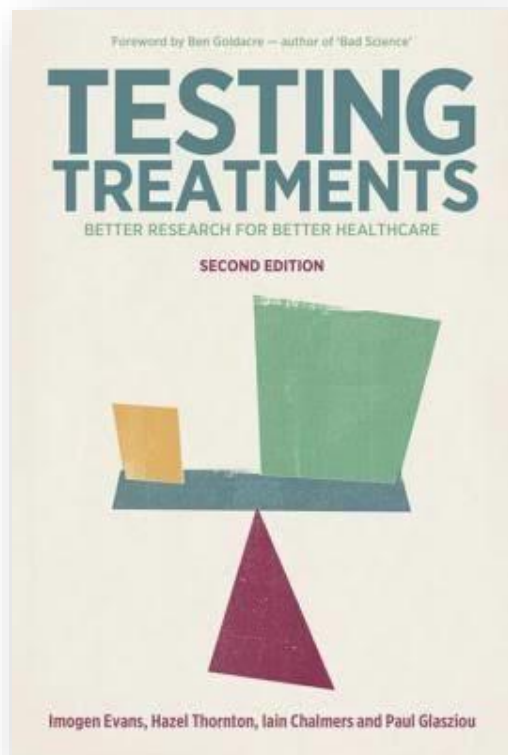
درمان‌های مدیریت تنفس سریع در نوزادان (تاکتی‌بند گذرای نوزادی)

طی دو دهه گذشته گروه نوزادان در کاکرین بیش از 400 مطالعه مروری را تولید کرده و در فوریه ۲۰۲۲، بررسی‌های خود را از مروری‌های کاکرین (Cochrane overview) با موضوع درمان‌های تنفس سریع در نوزادان منتشر کرد. از دو نفر از نویسندگان همکار این مطالعه، «اولگا رومانسیک (Olga Romantsik)» و «متئو بروسکتینی (Matteo Bruschetti)» از بیمارستان دانشگاه اسکان (Skåne) ...

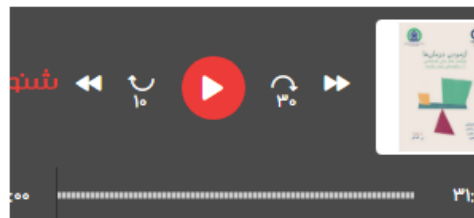
[▶ PLAY](#) 5 min



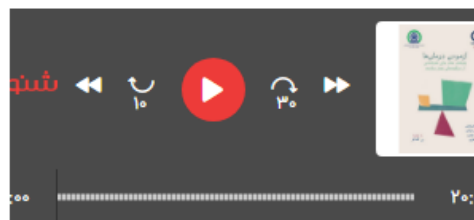
نسخه صوتی کتاب آزمون درمان‌ها: پژوهش بهتر برای بهره‌مندی از مراقبت‌های بهتر سلامت



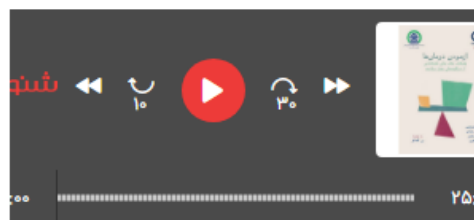
فصل اول: آیا هر چیز جدیدی بهتر است؟



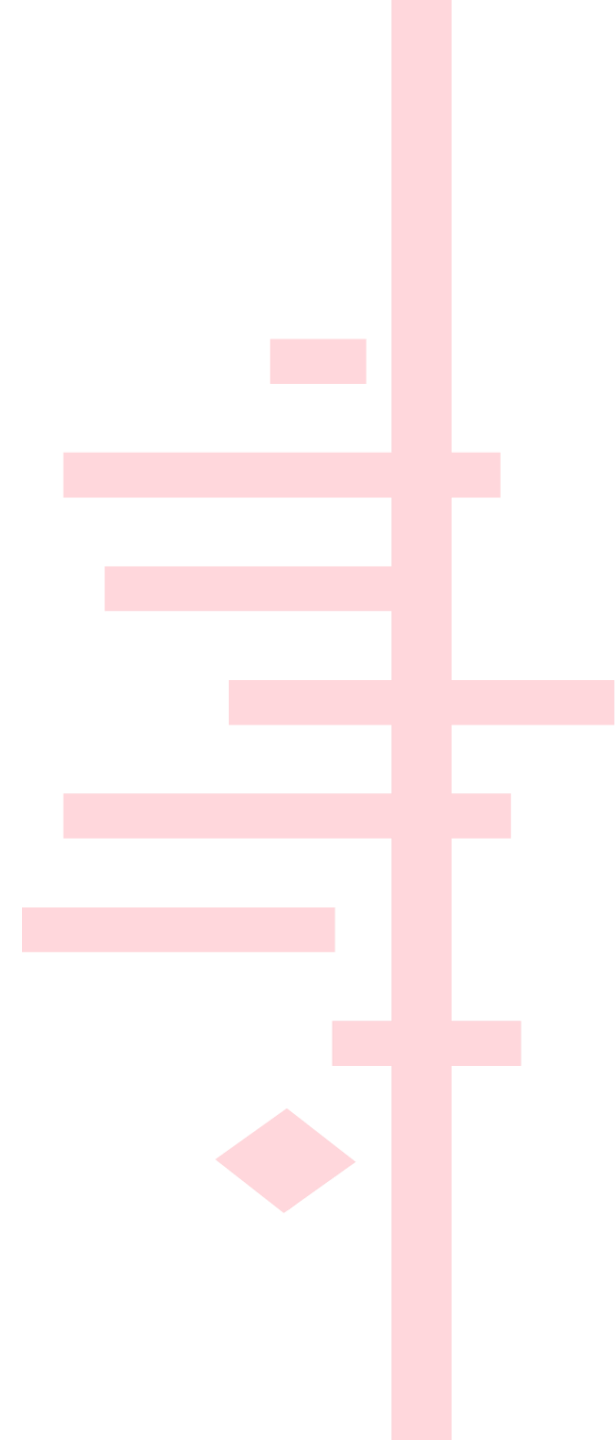
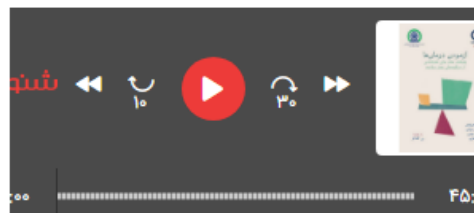
فصل دوم: تأثیراتی دلخواهی که محقق نمی‌شوند



فصل سوم: درمان بیشتر همیشه بهترین نیست



فصل چهارم: آیا تشخیص سریع‌تر بهتر است؟



فارسی English Cochrane Library | Cochrane.org | Admin



**Cochrane
ایران**

تحقیقات قابل اعتماد.
تصمیم‌گیری آگاهانه.
سلامت بهتر.

جست‌وجو...

صفحه اصلی
مرورهای کانکرن
آموزش
اخبار و رویدادها
همکاری با ما
درباره کانکرن



ویروس کورونا (COVID-19): مجموعه‌های ویژه کانکرن

پادکست‌های فارسی کانکرن

پادکست‌های کتابخانه کانکرن

به بافتمای نویسندگان
مرورهای کانکرن
کوش فرا دهید.



Latest News and Events

کتاب راهنمای کانکرن-کمپبل
برای سنتز شواهد کیفی



خبر

همکاری کانکرن با ائتلاف
بین‌المللی در روز جهانی
خدمات مراقبت سلامت مبتنی
بر شواهد



خبر

کانکرن سی‌امین سالگرد
تأسیس خود را جشن می‌گیرد



مطالعات مروری صحت تست
تشخیصی چه هستند؟



مرورهای کانکرن فارسی



آموزش

- آموزش زنده کارکین
- کاربرد شواهد کارکین

یکی از مأموریت‌های کارکین ارائه برنامه‌های آموزشی برجسته و فراگیر و پشتیبانی از آنها است تا به طور مؤثری مهارت، دانش و تجربه مشارکت کنندگان (contributors) فعلی و نیز بالقوه را افزایش دهد و بدین ترتیب کیفیت بالای مشارکت آنها در فعالیتهای متنوع کارکین و نیز اجرای مؤثر سیاست‌ها و روش‌های کارکین را تضمین کند. در این راستا کارکین منابع و روش‌های متعددی را برای آموزش علاقه‌مندان تدارک دیده است.



[آموزش آن-لاین: منابع آموزشی کارکین برای کشف جزئیات یک موضوع](#)

[کتاب و منابع مرجع: تمامی کتب مرجع و راهنماهای کارکین از GRADE تا دستورالعمل شیوه کارکین](#)

[آموزش زنده کارکین: سمینارهای آموزشی تحت وب \(وبینار\)، حاوی مجموعه‌ای از وبینارهای ماهیانه کارکین که در ادامه وبینارهای آینده و لینک وبینارهای گذشته را ملاحظه خواهید کرد.](#)

[رویدادهای آموزشی در سایر کشورها: فهرست کارگاه‌ها و سمینارهای آموزشی بین‌المللی](#)

آموزش حضوری در ایران: مرکز کارکین ایران کارگاه‌های متعدد حضوری با عناوین زیر با همکاری مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی ایران (نیماد) برگزار نموده است.

- سلسله کارگاه‌های مرور ساختارمند کارکین (Cochrane review)- دوره مقدماتی: [سال ۱۳۹۶](#)، [سال ۱۳۹۷](#)
- سلسله کارگاه‌های پزشکی مبتنی بر شواهد (Evidence-Based Medicine)- دوره مقدماتی: [سال ۱۳۹۶](#)

سایر انواع سنتز شواهد (Other types of evidence synthesis)



مجموعه وینارهای گذشته

یک برنامه تحقیقاتی در مورد مرورهای سریع؛ در آینده کجا باید سرمایه گذاری کنیم؟ * [وینار گروه روش‌های آماری](#) * [مرداد ۱۳۹۷]

دکتر آندریا سی. تریکو (PhD, MSc)، موسسه دانش لی کا شینگ، بیمارستان سنت مایکل، تورنتو، کانادا
[برای دسترسی به ویدیو و ضمائم آن، اینجا را کلیک کنید]

مرورهای سریع برای تقویت سیاست‌ها و نظام‌های سلامت [مهر ۱۳۹۶]

دکتر اتین لانگلويس، اتحادیه پژوهش سیاست‌ها و نظام‌های سلامت (HPSR)، سازمان جهانی بهداشت، ژنو، سوییس
دکتر آندرا سی تریکو، موسسه دانش لی کا شینگ، بیمارستان سنت میشائل، تورنتو، کانادا
پروفیسور جان لویس، کرسی تحقیقات کانادا در نظام‌های سلامت مبتنی بر شواهد، دانشگاه مک‌مستر، همپلتون، کانادا
[برای دسترسی به ویدیو و ضمائم آن، اینجا را کلیک کنید]

مرورهای سریع - مقدماتی تا پیشرفته [مهر ۱۳۹۶]

والری کینگ، گروه متد مرور سریع در کارکرین؛ آگوستین سیاپونی، رئیس مرکز کارکرین آرژانتین IECS
[برای دسترسی به ویدیو و ضمائم آن، اینجا را کلیک کنید]

مرور دامنه (Scoping Review) چیست و چگونه انجام می‌شود [شهریور ۱۳۹۶]

دکتر آندرا سی تریکو، موسسه دانش لی کا شینگ، بیمارستان سنت میشائل، تورنتو، کانادا
[برای دسترسی به ویدیو و ضمائم آن، اینجا را کلیک کنید]

سنتز دانش برای کاربران دانش [تیر ۱۳۹۶]

دکتر آندرا سی تریکو، موسسه دانش لی کا شینگ، بیمارستان سنت میشائل، تورنتو، کانادا؛ دکتر سورش بابو، گروه علوم انسانی و اجتماعی، موسسه فناوری هند، مدرس، هندوستان؛ دکتر جی آرون کومار، گروه مطالعات مدیریت، موسسه فناوری هند، مدرس، هندوستان
[برای دسترسی به ویدیو و ضمائم آن، اینجا را کلیک کنید]

عوارض جانبی قسمت دوم: جستجوی عوارض جانبی [اردیبهشت ۱۳۹۶]

دکتر سو گلدر، گروه روش‌های عوارض جانبی کارکرین
[برای دسترسی به ویدیو و ضمائم آن، اینجا را کلیک کنید]

عوارض جانبی قسمت اول: چگونگی غلبه بر چالش مرور عوارض جانبی [فروردین ۱۳۹۶]

دکتر یون لوک، گروه روش‌های عوارض جانبی کارکرین
[برای دسترسی به ویدیو و ضمائم آن، اینجا را کلیک کنید]

معرفی مرور ساختارمند زنده یا **Living Systematic Reviews** [اسفند ۱۳۹۵]

آنی سینوت، کارکرین استرالیا، دانشگاه موناش
[برای دسترسی به ویدیو و ضمائم آن، اینجا را کلیک کنید]

سنتز سریع شواهد برای پژوهش‌های کووید-۱۹ [خرداد ۱۴۰۱]

دکتر آرتی-آنجلیکی ورونیکی، دانشمند، موسسه دانش لی کا شینگ، بیمارستان سنت مایکل، Unity Health تورنتو.
دکتر آندریا تریکو، دانشمند و مدیر تیم سنتز دانش، برنامه ترجمه دانش، موسسه دانش لی کا شینگ، بیمارستان سنت مایکل.
کلریس نوبل، همکار پژوهشی، واحد پشتیبانی مرورهای پیچیده (NIHR CRSU)، دانشگاه لستر، انگلستان.
دکتر آنا چایمانی، پژوهشگر ارشد موسسه تحقیقات بهداشتی و پزشکی (Inserm)، پاریس، فرانسه.
[برای دسترسی به ویدیو و ضمائم آن، اینجا را کلیک کنید]

مقایسه دقت آزمون: از آزمون‌های جفت تا متاآنالیز شبکه‌ای [فروردین ۱۴۰۰]

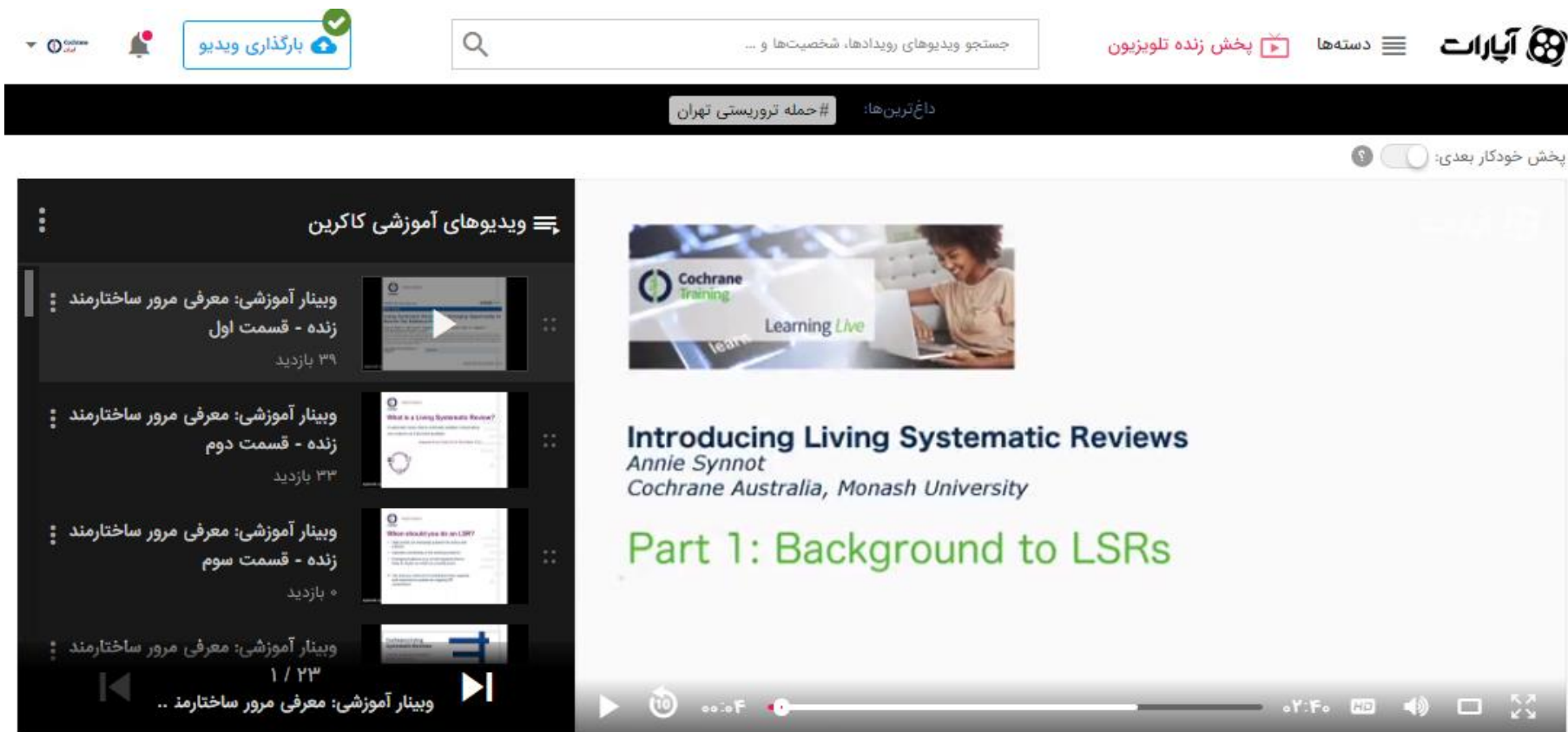
یمیمی تاکوئینگی، متخصص آمار زیستی، استاد ارزیابی آزمون و سنتز شواهد، دانشگاه بیرمنگام، انگلستان
[برای دسترسی به ویدیو و ضمائم آن، اینجا را کلیک کنید]

«سنتز Narrative» داده‌های اثر کمی در مرورهای کارکرین: مسائل جاری و راه‌های پیش رو [بهمن ۱۳۹۸]

دکتر هیلاری تامسون، سردبیر هماهنگ‌کننده سلامت عمومی کارکرین، پژوهشگر ارشد، دانشگاه گلاسکو
مهیری کمبل، منتقد سیستماتیک، دانشگاه گلاسکو
[برای دسترسی به ویدیو و ضمائم آن، اینجا را کلیک کنید]

معرفی مرورهای سیستماتیک مطالعات پیش‌آگهی به کارکرین: چه چیزی و چگونه؟ [شهریور ۱۳۹۷]

کارل مونز، اپیدمیولوژیست بالینی و همکار گروه روش‌های پیش‌آگهی
لوتی هوفت، یکی از مدیران کارکرین هلند و عضو گروه روش‌های پیش‌آگهی
آنگ دامن، هماهنگ‌کننده گروه روش‌های پیش‌آگهی
[برای دسترسی به ویدیو و ضمائم آن، اینجا را کلیک کنید]



The screenshot shows the Aparat website interface. At the top, there is a search bar with the text "جستجو ویدیوهای رویدادها، شخصیت‌ها و ...". To the right of the search bar are navigation icons for "آپارات", "دسته‌ها", and "بخش زنده تلویزیون". Below the search bar, there is a header with the text "# حمله تروریستی تهران" and "داغ‌ترین‌ها:". On the left side, there is a sidebar menu titled "ویدیوهای آموزشی کاربرین" (Most Popular Educational Videos) with four items, each with a thumbnail and a play button. The main content area features a video player with a thumbnail of a woman at a laptop. The video title is "Introducing Living Systematic Reviews" by Annie Synnot from Cochrane Australia, Monash University. The video is part of a series, "Part 1: Background to LSRs". The video player includes a progress bar and various control icons.

۵۵۴ ویدیو در کانال آپارات کاکرین با بیش از ۳۵ هزار بار بازدید

ویکی‌پدیا
دانشنامه آزاد

زبان ۱۸

خواندن ویرایش نمایش تاریخچه ابزارها

عفونت دستگاه تنفسی فوقانی

فهرست [بستن]

بخش آغازین

علائم و نشانه‌ها

علت

تشخیص

طبقه‌بندی

پیشگیری

درمان

آنتی‌بیوتیک‌ها

داروی سرفه

داروهای ضد احتقان

طب جایگزین

اپیدمیولوژی

تحقیقات رژیم غذایی

منابع

عفونت دستگاه تنفسی فوقانی



دستگاه تنفسی فوقانی

- حفره بینی
- حلق
- حنجره



دستگاه تنفسی تحتانی

- نای
- نازیه
- ریه

تخصص
پزشکی ریه

فراوانی
[1](2015)

مرگ‌ها
[2]3,100

طبقه‌بندی و منابع بیرونی

[ویرایش در ویکی‌داده]

تخصص
پزشکی ریه

فراوانی
[1](2015)

مرگ‌ها
[2]3,100

طبقه‌بندی و منابع بیرونی

[ویرایش در ویکی‌داده]

از ویکی‌پدیا، دانشنامه آزاد

عفونت دستگاه تنفسی فوقانی (URTI=upper respiratory tract infection) یک بیماری ناشی از عفونت حاد است؛ که دستگاه تنفسی فوقانی را شامل: بینی، سینوس‌ها، حلق، حنجره یا نای درگیر می‌کند.[۳][۴] این بیماری معمولاً شامل: انسداد بینی، گلودرد، التهاب لوزه (تونسیلیت)، فارنژیت، لارنژیت، سینوزیت، اوتیت میانی و سرماخوردگی است.[۵] بیشتر عفونت‌ها ماهیت ویروسی دارند، و در موارد دیگر، علت آن باکتریایی است.[۶] URTI‌ها همچنین می‌توانند منشا قارچی یا انگلی داشته باشند، اما این موارد کمتر رایج هستند.[۷]

در سال ۲۰۱۵، حدود ۱۷/۲ میلیارد مورد URTI رخ داده است.[۸] تا سال ۲۰۱۴، این عفونت منجر به حدود ۳ هزار مورد مرگومیر شد که نسبت به ۴ هزار مورد در سال ۱۹۹۰ کاهش داشت.[۹]

علائم و نشانه‌ها [ویرایش]

در سرماخوردگی بدون عارضه، سرفه و ترشحات بینی ممکن است، به مدت ۱۴ روز یا بیشتر، حتی پس از برطرف شدن دیگر علائم ادامه داشته باشند.[۶] URTI‌های حاد شامل: رینیت، فارنژیت، التهاب لوزه، و لارنژیت، اغلب به عنوان سرماخوردگی شناخته می‌شوند، و عوارض آنها: سینوزیت، عفونت گوش، و گاهی‌اوقات برونشیت (اگرچه برونش‌ها به‌طور کلی به عنوان بخشی از دستگاه تنفسی تحتانی طبقه‌بندی می‌شوند) هستند. نشانه‌های URTI‌ها، معمولاً شامل: سرفه، گلودرد، آبریزش بینی، احتقان بینی، سردرد، تب خفیف، فشار صورت، و عطسه است.[۱۰]

نشانه‌های رینوویروس (rhinovirus) در کودکان اغلب ۱ تا ۳ روز پس از مواجهه شروع می‌شوند. این بیماری معمولاً ۷ تا ۱۰ روز بیشتر طول می‌کشد.[۶]

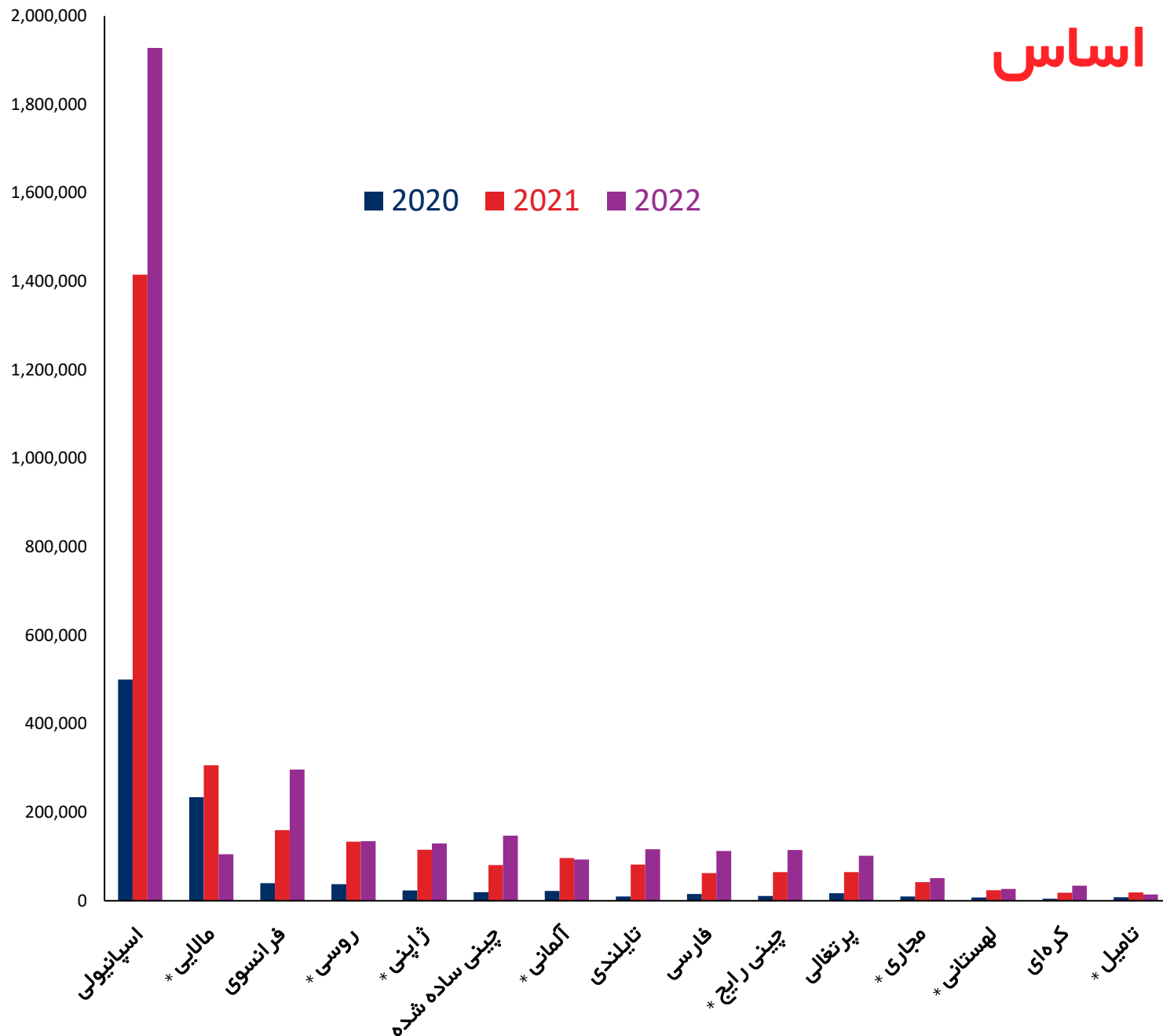
تغییر رنگ یا قوام ترشحات مخاطی به زرد، غلیظ، یا سبز، سیر طبیعی URTI ویروسی است، و اندیکاسیونی برای تجویز آنتی‌بیوتیک نیست.[۶]

فارنژیت، التهاب لوزه ناشی از: استرپتوکوک بتا همولیتیک گروه A (گلودرد استرپتوکوکی) معمولاً با شروع ناگهانی گلودرد، درد همراه با بلع، و تب ظاهر می‌شود. گلودرد استرپتوکوکی اغلب باعث آبریزش بینی، تغییرات صدا یا سرفه نمی‌شود.

درد و فشار گوش ناشی از عفونت گوش میانی (اوتیت میانی) و قرمزی چشم ناشی از ورم ملتحمه ویروسی.[۱۱] اغلب با URTI همراه است.

بازدید از کتابخانه کاکرین بر اساس زبان‌های غیرانگلیسی

۲۰۲۲ - ۲۰۲۰



۳,۸۴۳,۰۸۱	اسپانیولی	۱
۶۴۴,۹۹۵	مالایی	۲
۴۹۶,۶۸۰	فرانسوی	۳
۳۰۵,۹۱۰	روسی	۴
۲۶۷,۸۵۸	ژاپنی	۵
۲۴۶,۹۸۱	چینی ساده شده	۶
۲۱۱,۳۸۹	آلمانی	۷
۲۰۷,۹۸۹	تایلندی	۸
۱۹۰,۳۲۲	فارسی	۹
۱۹۰,۰۱۶	چینی رایج	۱۰
۱۸۳,۲۹۲	پرتغالی	۱۱
۱۰۲,۳۹۵	مجاری	۱۲
۵۷,۸۷۳	لهستانی	۱۳
۵۶,۲۰۰	کره‌ای	۱۴
۴۰,۸۱۵	تامیل	۱۵
۷,۰۴۵,۷۹۶	همه زبان‌های غیرانگلیسی	

* فقط خلاصه به زبان ساده ترجمه شده است.

بازدید از کتابخانه کاکرین بر اساس زبان‌های غیرانگلیسی (تعدیل شده با تعداد مرورهای ترجمه شده)

۲۰۲۲ - ۲۰۲۰

زبان غیرانگلیسی	سال ۲۰۲۰	سال ۲۰۲۱	سال ۲۰۲۲	مجموع سال‌های ۲۰۲۰-۲۰۲۲
اسپانیولی	۶۲	۱۷۱	۲۲۶	۴۵۰
تایلندی	۲۸	۱۲۶	۱۴۱	۲۵۱
پرتغالی	۱۶	۷۲	۱۰۱	۱۸۱
مالایی *	۷۸	۸۶	۲۷	۱۶۴
چینی رایج *	۱۳	۵۳	۷۱	۱۱۷
روسی *	۱۴	۴۷	۴۶	۱۰۴
ژاپنی *	۱۱	۴۶	۴۸	۹۹
چینی ساده شده	۱۵	۴۴	۵۸	۹۷
آلمانی *	۱۰	۴۲	۳۷	۸۴
فرانسوی	۷	۲۶	۴۶	۷۷
تامیل *	۱۲	۲۷	۲۱	۶۱
فارسی	۱۷	۲۱	۲۷	۴۵
لهستانی *	۷	۱۹	۱۹	۴۲
کره‌ای	۵	۱۶	۲۵	۴۱
مجاری *	۳	۱۴	۱۶	۳۳

* فقط خلاصه به زبان ساده ترجمه شده است.

در بین ۵ مرور جدید پردسترس در سال ۲۰۱۹



Trusted evidence.
Informed decisions.
Better health.

Title Abstract K

Cochrane Reviews ▾

Trials ▾

Clinical Answers ▾

About ▾

Help ▾

Cochrane Database of Systematic Reviews | [Review - Intervention](#)

مقایسه انواع مختلف واکسن پاپیلوماویروس انسانی (HPV) و زمانبندی‌های تزریق دوز برای پیشگیری از بروز بیماری‌های مرتبط با HPV در زنان و مردان

Hanna Bergman, Brian S Buckley, Gemma Villanueva, Jennifer Petkovic, Chantelle Garritty, Vittoria Lutje, Alina Ximena Riveros-Balta, Nicola Low, ✉ Nicholas Henschke Authors' declarations of interest

Version published: 22 November 2019 [Version history](#)

<https://doi.org/10.1002/14651858.CD013479>

[Collapse all](#) [Expand all](#)

چکیده ▾

Available in [English](#) | [Español](#) | [فارسی](#) | [Français](#) | [Português](#) | [ภาษาไทย](#) | [简体中文](#)

در بین ۵ مرور به روز شده پردسترس در سال ۲۰۱۹



Trusted evidence.
Informed decisions.
Better health.

Title Abstract Key

Cochrane Reviews ▾

Trials ▾

Clinical Answers ▾

About ▾

Help ▾

Cochrane Database of Systematic Reviews | Review - Intervention

نقش پرگابالین در مدیریت درد نوروپاتیک در بزرگسالان

Sheena Derry, Rae Frances Bell, Sebastian Straube, Philip J Wiffen, Dominic Aldington, ✉ R Andrew Moore

Authors' declarations of interest

Version published: 23 January 2019 [Version history](#)


<https://doi.org/10.1002/14651858.CD007076.pub3> ↗

[Collapse all](#) [Expand all](#)

چکیده ▲

Available in [English](#) | [Español](#) | [فارسی](#) | [Français](#) | [简体中文](#)

در بین ۵ مقاله ژورنال کلاب پردسترس در سال ۲۰۱۹



Trusted evidence.
Informed decisions.
Better health.

Title Abstract Key

Cochrane Reviews ▾ Trials ▾ Clinical Answers ▾ About ▾ Help ▾

Cochrane Database of Systematic Reviews | Review - Intervention [New search](#)

مداخلات برای پیشگیری از عود و بازگشت در ترک سیگار

✉ Jonathan Livingstone-Banks, Emma Norris, Jamie Hartman, Peter Hajek Authors' declarations of interest
Version published: 28 October 2019 [Version history](#)
<https://doi.org/10.1002/14651858.CD003999.pub6>



Trusted evidence.
Informed decisions.
Better health.

Title Abstract Key

Cochrane Reviews ▾ Trials ▾ Clinical Answers ▾ About ▾ Help ▾

Cochrane Database of Systematic Reviews | Review - Intervention

خمیردندان‌های فلوراید با غلظت‌های متفاوت برای پیشگیری از پوسیدگی‌های دندانی

✉ Tanya Walsh, Helen V Worthington, Anne-Marie Glenny, Valeria CC Marinho, Ana Jeronic Authors' declarations of interest
Version published: 04 March 2019 [Version history](#)
<https://doi.org/10.1002/14651858.CD007868.pub3>

۴ مقاله از ۵ مقاله پردسترس در اپلیکیشن کتابخانه کاکرین در سال ۲۰۱۹



Cochrane Database of Systematic Reviews | Review - Intervention

مقایسه انواع مختلف واکسن پاپیلوماویروس انسانی (HPV) و زمانبندی‌های تزریق دوز برای پیشگیری از بروز بیماری‌های مرتبط با HPV در زنان و مردان

Hanna Bergman, Brian S Buckley, Gemma Villanueva, Jennifer Petkovic, Chantelle Garritty, Vittoria Lutje, Alina Ximena Riveros-Balta, Nicola Low, ✉ Nicholas Henschke Authors' declarations of interest

Version published: 22 November 2019 Version history

Cochrane Database of Systematic Reviews | Review - Intervention

پاراستامول در مقابل دارونما در مدیریت درمانی استئوآرتریت زانو و مفصل ران

Amanda O Leopoldino, Gustavo C Machado, Paulo H Ferreira, Marina B Pinheiro, Richard Day, Andrew J McLachlan, David J Hunter, ✉ Manuela L Ferreira Authors' declarations of interest

Version published: 25 February 2019 Version history

<https://doi.org/10.1002/14651858.CD013273>

Cochrane Database of Systematic Reviews | Review - Qualitative

ادراک و تجربیات درمان‌جویان از ارتباطات دیجیتالی هدفمند، که از طریق دستگاه‌های تلفن همراه برای باروری، مادر، نوزاد، کودک و سلامت نوجوانان در دسترس است: یک سنتز شواهد کیفی

✉ Heather MR Ames, Claire Glenton, Simon Lewin, Tigest Tamrat, Eliud Akama, Natalie Leon Authors' declarations of interest

تغییر الگوی در دسترس بودن یا نزدیکی محصولات غذایی، الکل، و دخانیات برای تغییر الگوی انتخاب و مصرف آنها

✉ Gareth J Hollands, Patrice Carter, Sumayya Anwer, Sarah E King, Susan A Jebb, David Ogilvie, Ian Shemilt, Julian P T Higgins, Theresa M Marteau Authors' declarations of interest

Version published: 04 September 2019 Version history

<https://doi.org/10.1002/14651858.CD012573.pub3>

۳ مرور کاکرین با بیشترین مشاهده در طی سال‌های ۲۰۱۹ الی ۲۰۲۲

Cochrane Database of Systematic Reviews | Review - Intervention

نقش ایورمکتین در پیشگیری و درمان کووید-19

Maria Popp, Miriam Stegemann, Maria-Inti Metzendorf, Susan Gould, Peter Kranke, Patrick Meybohm, Nicole Skoetz,

✉ **Stephanie Weibel** Authors' declarations of interest

Version published: 28 July 2021 Version history

<https://doi.org/10.1002/14651858.CD015017.pub2>

۱۸،۳۵۵

مشاهده

Cochrane Database of Systematic Reviews | Review - Intervention

درمان ادجوانت آنتی‌بیوتیک در مدیریت عفونت ریوی در فیبروز سیستیک

✉ **Matthew N Hurley, Sherie Smith, Douglas L Forrester, Alan R Smyth** Authors' declarations of interest

Version published: 16 July 2020 Version history

<https://doi.org/10.1002/14651858.CD008037.pub4>

۱۱،۳۰۴

مشاهده

Cochrane Database of Systematic Reviews | Review - Intervention

نقش کلشی‌سین در درمان کووید-19

Agata Mikolajewska^a, Anna-Lena Fischer^a, Vanessa Piechotta, Anika Mueller, Maria-Inti Metzendorf, Marie Becker, Elena Dorando, Rafael L Pacheco, Ana Luiza C Martimbianco, Rachel Riera, ✉ **Nicole Skoetz^a**, Miriam Stegemann^a

Authors' declarations of interest

Version published: 18 October 2021 Version history

<https://doi.org/10.1002/14651858.CD015045>

۷،۸۵۳

مشاهده

تعداد کل بازدید صفحه: ۳۵,۸۷۲



سال ۲۰۲۲

سال ۲۰۲۱

سال ۲۰۲۰



حساب من | جامعه | با ما تماس بگیرید | رسانهما

30 Cochrane
۳۰ سال شواهد

تحقیقات قابل اعتماد،
تمهیم‌گیری آگاهانه،
سلامت بهتر.

جست‌وجو...

News and jobs | به کاکرین بپیوندید | درباره ما | Our evidence | کتابخانه کاکرین

Cochrane Evidence Synthesis and Methods

پادکست: بتاهیستین برای از بین بردن علائم سرگیجه

افراد مبتلا به انواع بیماری‌های مختلف می‌توانند دچار علائم سرگیجه (vertigo) شوند. محققان دانشگاه کالج لندن در انگلستان یک مقاله جدید مروری کاکرین را در مورد شواهد مربوط به یکی از درمان‌های ممکن برای سرگیجه، به نام بتاهیستین، در ماه ژوئن ۲۰۱۶ منتشر کرده‌اند. مرکز کاکرین ایران مساجبه واحد ویراستاری کاکرین را با نویسنده مسؤول این مطالعه، Louisa Mordin، ترجمه و ضبط کرده است.

[خلاصه فارسی این مرور را بخوانید](#)

0:00 / 5:36

دانلود پادکست

متن پادکست را بخوانید

این پادکست به زبان‌های دیگر: English | Русский | Hrvatski | 简体中文

گوش‌دادن به پادکست‌های بیشتر کاکرین

ملاحظه مرور کامل در کتابخانه کاکرین

خلاصه مرور را ببینید

در بین ۵ پادکست پرمشاهده کاکرین در سال ۲۰۱۸ و ۲۰۲۰ نیز بوده

تعداد کل بازدید صفحه: ۲,۵۸۹



سال ۲۰۲۲

سال ۲۰۲۱

سال ۲۰۲۰



حساب من | جامعه | با ما تماس بگیرید | رسانه‌ها

جست و جو...

تحقیقات قابل اعتماد. تصمیم‌گیری آگاهانه. سلامت بهتر.

News and jobs | به کارکنین پیوندید | درباره ما | Our evidence | کتابخانه کارکنین

Cochrane Evidence Synthesis and Methods

پادکست: مداخلات برای درمان تبوع و استفراغ شدید در دوران بارداری

بسیاری از زنان باردار دچار درجاتی از بیماری مبیگهای خواهند شد، اما برای بعضی از آنها تبوع و استفراغ بسیار بدتر و شدیدتر خواهد بود. Rupsa Boellig از بیمارستان دانشگاه توماس جفرسون در فیلادلفیا، آمریکا، درباره نتایج مرور کارکنینی که در می 2016 درباره مداخلات انجام شده برای کمک به بانوان مذکور منتشر شده، به ما می‌گوید.

[خلاصه فارسی این مرور را بخوانید](#)

0:00 / 6:24

دانشگاه پادکست

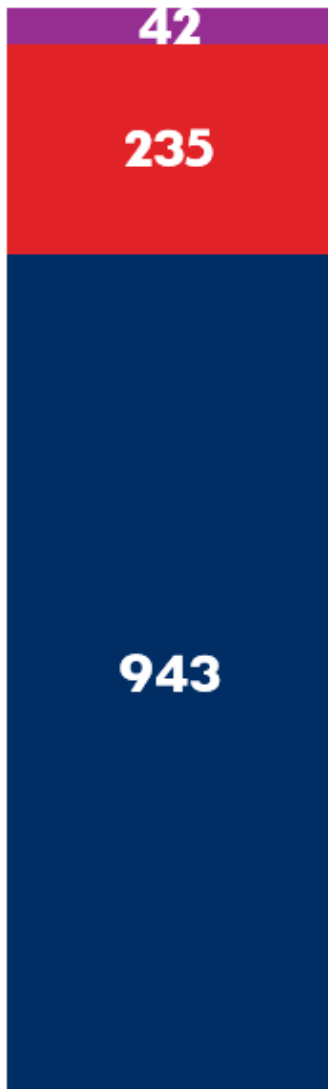
متن پادکست را بخوانید

این پادکست به زبان‌های دیگر: English | Русский | Español | தமிழ் | Hrvatski

خلاصه مرور را ببینید | مشاهده مرور کامل در کتابخانه کارکنین | گوش دادن به پادکست‌های بیشتر کارکنین

در بین ۵ پادکست پرمشاهده کارکنین در سال ۲۰۱۹ و ۲۰۲۰ نیز بوده

تعداد کل بازدید صفحه: ۱,۲۲۰



سال ۲۰۲۲

سال ۲۰۲۱

سال ۲۰۲۰



حساب من | رسانه‌ها | با ما تماس بگیرید | جامعه

30 Cochrane
۳۰ سال شواهد
تحقیقات قابل اعتماد.
تصمیم‌گیری آگاهانه.
سلامت بهتر.

جست‌وجو...

News and jobs | به کارکن بپیوندید | درباره ما | Our evidence | کتابخانه کارکن

Cochrane Evidence Synthesis and Methods

پادکست: درمان رینوسینوزیت مزمن

رینوسینوزیت مزمن یک بیماری رایج بینی و سینوس‌ها است. در آوریل ۲۰۱۶، گروه گوش، حلق و بینی کارکن مجموعه‌ای از شش مرور از شواهد درمان‌های پزشکی در مراقبت‌های معمول این بیماران را منتشر کرد. Carl Philpott از دانشکده پزشکی Norwich در بریتانیا، یافته‌های هر شش مرور را در این پادکست توصیف می‌کند.

فهرست مرورها:

- مصرف کوتاه‌مدت استروئیدهای خوراکی به‌تنهایی برای درمان رینوسینوزیت مزمن
- درمان رینوسینوزیت مزمن با استفاده از استروئیدهای خوراکی به‌عنوان درمان کمکی طی یک دوره درمانی کوتاه‌مدت
- انواع استروئیدهای داخل بینی برای درمان رینوسینوزیت مزمن
- آنتی‌بیوتیک‌های سیستمیک و موضعی برای درمان رینوسینوزیت مزمن
- شست‌وشو یا آب نمک برای رینوسینوزیت مزمن
- استروئیدهای داخل بینی در مقایسه با دارونما یا بدون مداخله برای درمان رینوسینوزیت مزمن

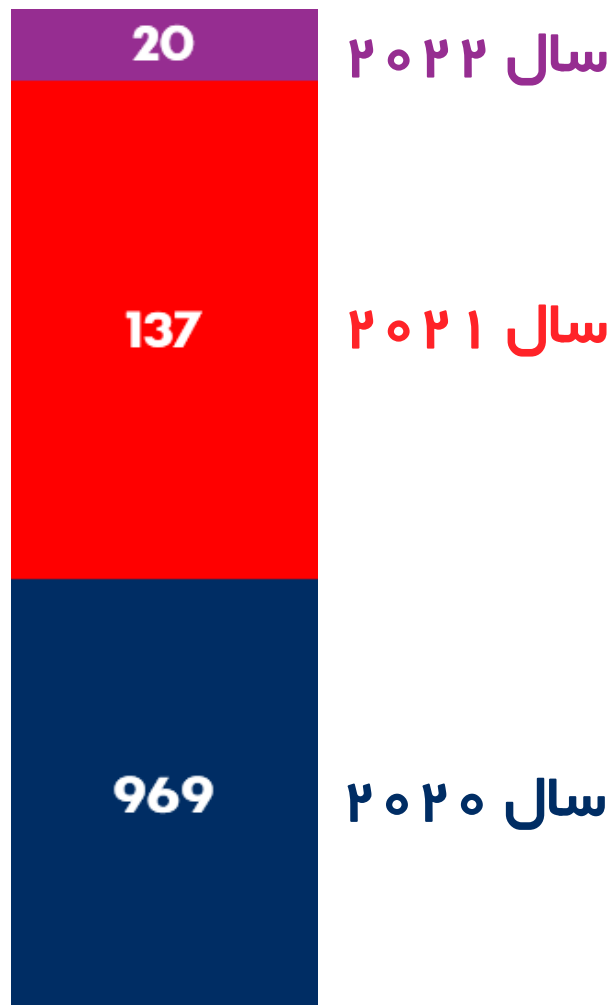

This podcast in other languages: [English](#)

0:00 / 4:47

دانلود پادکست

- متن پادکست را بخوانید

تعداد کل بازدید صفحه: ۱۰۱۲۶

حساب من | رسانه‌ها | با ما تماس بگیرید | جامعه

30 Cochrane
۳۰ سال شواهد
تحقیقات قابل اعتماد،
تصمیم‌گیری آگاهانه،
سلامت بهتر

جست‌وجو...

News and jobs | به‌کاربرین پیوندید | درباره ما | Our evidence | کتابخانه‌ها

▶ Cochrane Evidence Synthesis and Methods

پادکست: آنتی‌بیوتیک‌ها در درمان اوتیت مدیا همراه با افیوژن در کودکان

در ماه ژوئن ۲۰۱۶، یک مقاله مروری کاربرین در مورد اثرات آنتی‌بیوتیک در درمان اوتیت مدیا همراه با افیوژن در کودکان، به‌روز شد. مرکز کاربرین ایران مصاحبه نویسنده مسوول این مطالعه، Roderick Venekamp، از مرکز پزشکی دانشگاهی اوترخت هلند را ترجمه و ضبط نموده است. ترجمه توضیحات نویسنده در خصوص یافته‌های این مطالعه مروری را با صدای بی‌تا مسگریور، معاون مرکز بشنوید.

[خلاصه فارسی این مرور را بخوانید](#)

0:00 / 7:28

- [متن پادکست را بخوانید](#)

این پادکست به زبان‌های دیگر: [English](#) | [Русский](#) | [Hrvatski](#)

خلاصه مرور را ببینید | ملاحظه مرور کامل در کتابخانه کاربرین | گوش‌دادن به پادکست‌های بیشتر کاربرین

در بین ۵ پادکست پرمشاهده کاربرین در سال ۲۰۱۹ نیز بوده

■ استفاده از بتاهيستين براي درمان نشانه‌های سرگیجه – ۶۴۳،۰۲۵ مشاهده

■ پرگابالین (Pregabalin) برای درمان درد فیبرومیالژیا در بزرگسالان – ۱۸۸،۵۲۱ مشاهده

■ کاربرد داروی آریپپرازول (Aripiprazole) در درمان اختلالات طیف اوتیسم – ۱۵۵،۳۳۴ مشاهده

■ حمام کردن یا دوش گرفتن زودهنگام پس از عمل جراحی برای پیشگیری از عوارض زخم در مقابل دیر انجام دادن آن

۱۳۳،۷۰۶ مشاهده

■ سطح CEA خونی برای تشخیص سرطان کولورکتال عود کننده – ۱۰۴،۸۴۴ مشاهده

■ گاباپنتین برای درمان درد فیبرومیالژیا در بزرگسالان – ۹۵،۱۳۲ مشاهده

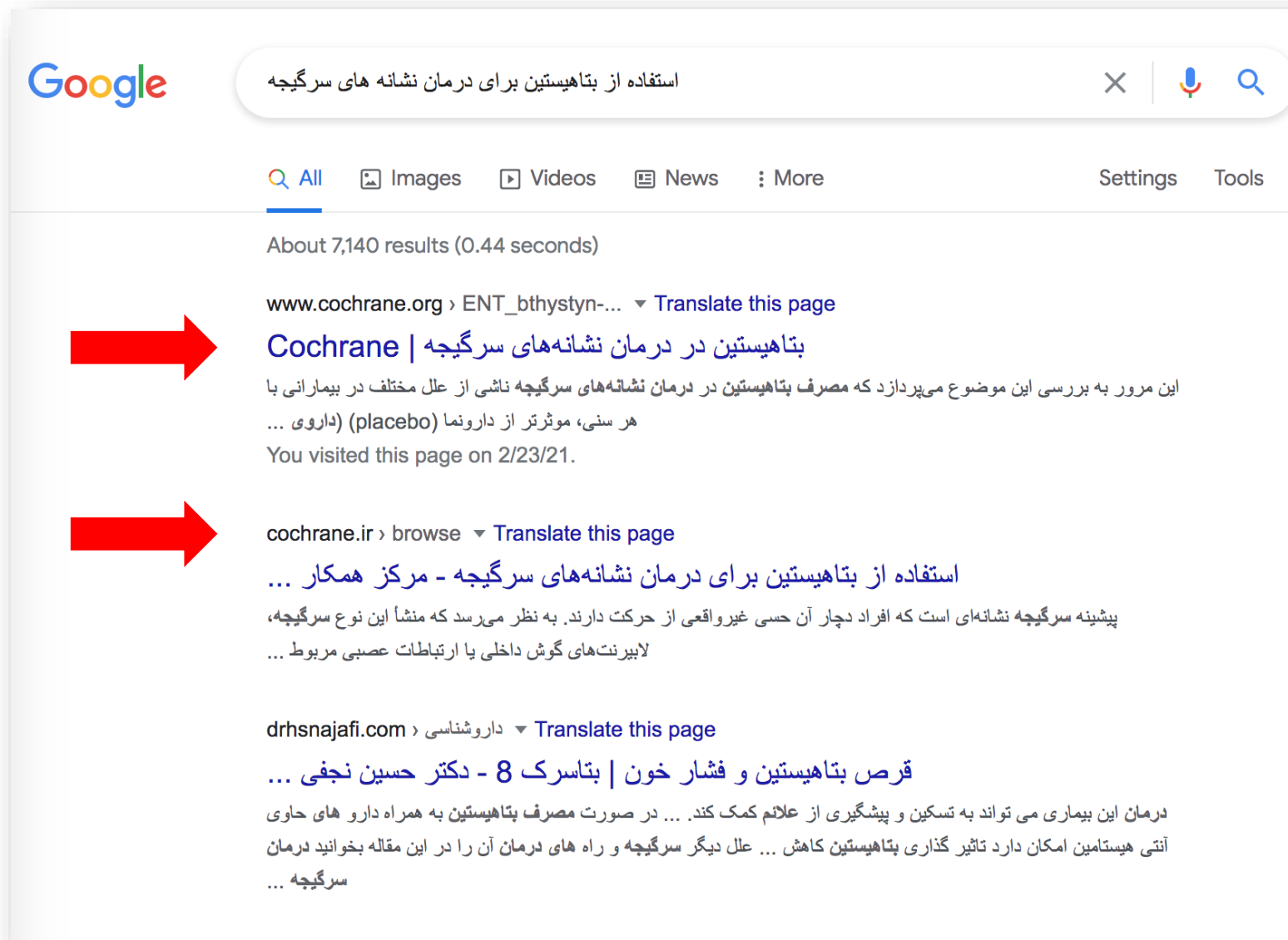
■ آزمون D-dimer برای رد تشخیص آمبولی ریه – ۹۳،۰۸۵ مشاهده

■ داروهای ضدافسردگی و بنزودیازپاین‌ها برای درمان اختلال پانیک در بزرگسالان – ۷۹،۴۵۵ مشاهده

■ استروژن موضعی برای درمان آتروفی واژن در زنان یائسه‌شده – ۷۱،۲۱۳ مشاهده

■ آنتی‌بیوتیک‌های موضعی برای پیشگیری از عفونت محل جراحی در التیام زخم‌ها به روش ترمیم اولیه – ۶۸،۰۷۴ مشاهده

جستجوی عناوین فارسی مرورهای کاکرین در موتور جستجوی گوگل



Google

استفاده از بتاهيستين براي درمان نشانه هاي سرگيجه

All Images Videos News More Settings Tools

About 7,140 results (0.44 seconds)

www.cochrane.org › ENT_bthystyn-... ▾ Translate this page

Cochrane | بتاهيستين در درمان نشانه‌های سرگیجه

این مرور به بررسی این موضوع می‌پردازد که مصرف بتاهيستين در درمان نشانه‌های سرگیجه ناشی از علل مختلف در بیماران با هر سنی، موثرتر از دارونما (placebo) (داروی ...

You visited this page on 2/23/21.

cochrane.ir › browse ▾ Translate this page

... استفاده از بتاهيستين براي درمان نشانه‌های سرگیجه - مرکز همکار ...

پيشينه سرگيجه نشانه‌ای است که افراد دچار آن حسی غيرواقعی از حرکت دارند. به نظر می‌رسد که منشأ این نوع سرگیجه، لابيرنت‌های گوش داخلی یا ارتباطات عصبی مربوط ...

drhsnajafi.com › داروشناسی ▾ Translate this page

قرص بتاهيستين و فشار خون | بتاسرک 8 - دکتر حسين نجفی ...

درمان این بیماری می‌تواند به تسکین و پیشگیری از علائم کمک کند. ... در صورت مصرف بتاهيستين به همراه دارو های حاوی آنتی هیستامین امکان دارد تاثیر گذاری بتاهيستين کاهش ... علل دیگر سرگیجه و راه های درمان آن را در این مقاله بخوانید درمان سرگیجه ...



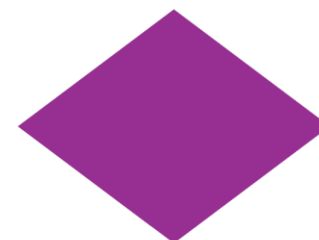
کاکرین به کمک‌های

داوطلبانه اعضا و حامیان

خود متکی است.

Trusted evidence.
Informed decisions.
Better health.

Donate your time



Membership

Contributions like yours make a vital difference to Cochrane
Thank you for helping our important work

You are a **Cochrane Staff Member**

Your membership is ongoing due to your role within Cochrane.

5000 points

You have gained 5000 points in the last 12 months from your **contributions**.



Member badge



Membership certificate

عضو کاکرین شوید

🔗 [به کاکرین بپیوندید](#) تا سفر خود را به عنوان یک حامی کاکرین آغاز کنید. در طول همکاری با کاکرین، امتیاز عضویت کسب می‌کنید. همچنین می‌توانید با شواهد مربوط به سلامتی بیشتر آشنا شوید و مهارت‌های جدیدی را در این راه کسب کنید!

عضویت کاکرین شما می‌تواند:

- بر اساس امتیاز و قابل تمدید از طریق مشارکت مستمر باشد. با رسیدن به آستانه 1000، 3000 یا 5000 امتیاز، به شما عضویت 1، 3 یا 5 ساله پیشنهاد می‌شود. منتظر ایمیلی باشید که از شما می‌خواهد عضویت خود را فعال کنید.
- مبتنی بر نقش برای افرادی که در کاکرین کار می‌کنند.
- عضویت دائمی یا ممتاز برای افرادی که طی سالیان طولانی مشارکت برجسته‌ای در کاکرین داشته‌اند.

همانطور که پیشرفت می‌کنید، برای شناسایی مشارکت‌های خود در کاکرین [نشان‌های قابل دانلود](#) دریافت خواهید کرد.



حامی



عضو



عضویت کارکنان



عضو دائمی



عضو ممتاز کاکرین

هر عضو باید با شرایط و ضوابط عضویت ما موافقت کند. شما همچنین باید تأیید کنید که برای شرکت داروسازی یا تجهیزات پزشکی کار نمی‌کنید (به دلیل تضاد منافع).

<https://www.cochrane.org/fa/join-cochrane/membership>

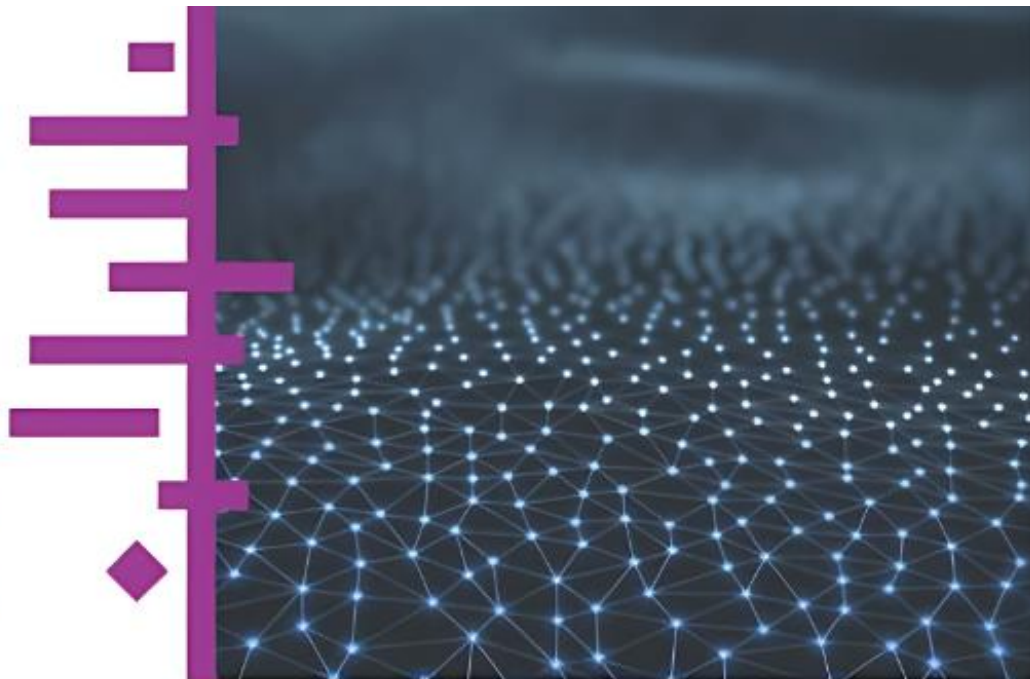
<https://www.cochrane.org/join-cochrane/membership>

		Members	Supporters	Total (۲۰۲۰)
1	UK	3,270	11,993	15,263
2	USA	1,065	10,174	11,239
3	Australia	1,407	5,031	6,438
4	Canada	885	4,358	5,243
5	China	575	4,349	4,924
6	Brazil	391	3,718	4,109
7	India	267	3,412	3,679
8	Peru	14	3,178	3,192
9	Germany	496	2,606	3,102
10	Spain	242	2,009	2,251
11	Egypt	55	1,985	2,040
12	Mexico	81	1,846	1,927
13	Netherlands	520	1,340	1,860
14	Italy	336	1,355	1,691
15	Sweden	81	1,496	1,577
16	Colombia	95	1,248	1,343
17	Ireland	249	1,058	1,307
18	France	174	1,099	1,273
19	Russian Federation	45	1,216	1,261
20	Japan	229	884	1,113
21	Malaysia	177	906	1,083
22	Iran	112	928	1,040

		Members	Supporters	Total (Q3 2023)
1	UK	2,672	13,330	16,002
2	USA	916	10,533	11,449
3	China	471	9,597	10,068
4	Australia	1,078	6,481	7,559
5	Canada	635	4,707	5,342
6	Mexico	217	5,085	5,302
7	India	290	4,980	5,270
8	Brazil	270	4,508	4,778
9	Germany	490	2,978	3,468
10	Spain	193	2,576	2,769
11	Italy	301	2,107	2,408
12	Indonesia	21	2,227	2,248
13	Egypt	68	2,169	2,237
14	Pakistan	43	2,110	2,153
15	Iran	100	2,040	2,140
16	Netherlands	388	1,643	2,031
17	Colombia	84	1,778	1,862
18	Peru	30	1,685	1,715
19	Ireland	189	1,435	1,624
20	Russian Federation	48	1,528	1,576
21	Taiwan	81	1,474	1,555
22	Sweden	63	1,282	1,345



Cochrane Crowd



شما می‌توانید تفاوت ایجاد کنید

به ما کمک کنید تا شواهد سلامت را بررسی و ارزیابی کنیم

**گروه ما متشکل از مشارکت‌کنندگان
ارزشمندی است که شواهد سلامت با
کیفیت بالایی را تولید می‌کنند.**

داوطلبانی از سراسر جهان به ما کمک می‌کنند تا
تحقیقات لازم را برای تعیین این که آیا یک درمان
یا تست تشخیصی موثر است یا خیر، شناسایی
کنیم.



چرا به ما پیوندید؟

هر کسی دلیلی دارد.



من می‌خواهم در تولید شواهد مشارکت کنم تا به‌عنوان یک راهبر جهانی در زمینه شواهد سلامت شناخته شوم.

من می‌خواهم به افرادی کمک کنم که مانند من دچار مشکلات سلامت هستند.



من می‌خواهم مهارت‌های تحقیقاتی خود را توسعه دهم و در حوزه بالینی خود به‌روز باشم.



من مشتاق هستم که بخشی از یک جامعه پویا باشم که به بهبود سلامت اهمیت می‌دهد.



چطور کار می‌کند؟

با قدرت داوطلبانه و الگوریتم کار جمعی

داوطلبان، منابع تحقیقات سلامت را بررسی می‌کنند و تصمیم می‌گیرند که آیا باید در پایگاه اطلاعاتی کارآزمایی‌های بالینی ما گنجانده شوند یا خیر.



الگوریتم کار جمعی تعیین می‌کند که چه تعداد داوطلب باید موافقت کنند تا یک مستند در بانک اطلاعاتی گنجانده شود.



تیم کارشناسان ما هر مستندی را که جمعیت داوطلبان در مورد آن به توافق نرسند، بررسی می‌کند.



این روش چگونه می‌تواند کمک کند؟

شما می‌توانید تفاوت ایجاد کنید.

هر روز تحقیقات بیشتری در زمینه سلامت منتشر می‌شود. شما می‌توانید به ما در مقابله با چالش رو به رشد شناسایی تحقیقاتی که برای تولید شواهد سلامت با کیفیت بالا و به‌روز نیاز داریم، کمک کنید. این امر منجر به پیامدهای سلامت بهتری برای همه خواهد شد.



You can make a difference!

Become a Cochrane citizen scientist. Anyone can join our collaborative volunteer effort to help categorise and summarise healthcare evidence so that we can make better healthcare decisions.

What is Cochrane Crowd

31,805

Contributors

199

Countries

8,664,774

Classifications

<https://crowd.cochrane.org/>



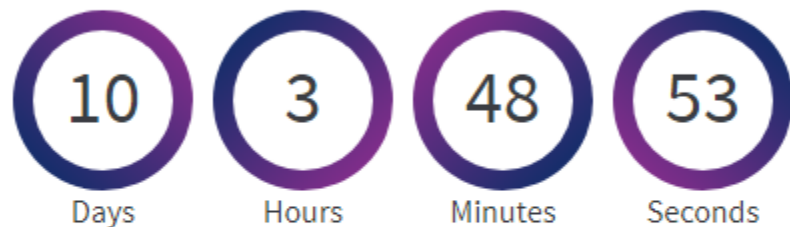
دکتر امین شریفان، داروساز عمومی با غربالگری ۱۲،۶۸۹ رکورد در سال ۲۰۲۱، عضویت ۵ ساله کاکرین را دریافت کرده است.



دکتر Mersiha Mahmic-Kaknjo، فارماکولوژیست از بوسنی هرزگوین در سال ۲۰۱۷ با غربالگری ۷۷،۲۲۸ رکورد، جایزه چالش را از آن خود کرد.

Global screening challenges

The next Cochrane Crowd global challenge starts in



[Find out more](#)

Cochrane Crowd and COVID-19



Try Cochrane Crowd's NEW task: COVID Quest! Are you up for a new challenge? Help us find studies about COVID-19 for Cochrane's COVID-19 register.

Head to your tasks page and you will see the new task there. There's a training module that will take you through what you need to know.

As well as a new task, we are also running weekly screening challenges – a chance for us as a community to come together and find some trials.

The next community challenge will be on **06 Dec at 9AM GMT.**



چهارشنبه ۱۵ آذرماه ۱۴۰۲ ساعت ۱۲:۳۰



Cochrane Classmate

کمک به شما در ایجاد کارهای تعاملی برای
حمایت از یادگیری در مورد تولید شواهد



اگر هر یک از موضوعات زیر را تدریس می‌کنید، Classmate برای شما مناسب است

Evidence-based medicine Citation screening
PICO Trial design
Systematic review production Reporting standards

Trusted evidence.
Informed decisions.
Better health.

تحقیقات قابل اعتماد.
تصمیم‌گیری آگاهانه.
سلامت بهتر.

Follow us



<https://iran.cochrane.org/>



@CochraneIran



[linkedin.com/in/cochrane-iran-70519b159](https://www.linkedin.com/in/cochrane-iran-70519b159)



http://www.aparat.com/cochrane_iran

Contact us



CochranIran@gmail.com

