

SID



سرویس های ویژه



سرویس ترجمه تخصصی



کارگاه های آموزشی



بلاگ مرکز اطلاعات علمی



عضویت در خبرنامه



فیلم های آموزشی

کارگاه های آموزشی مرکز اطلاعات علمی جهاد دانشگاهی



کارگاه آنلاین آشنایی با پایگاه های اطلاعات علمی بین المللی و ترند های جستجو



مباحث پیشرفته یادگیری عمیق؛ شبکه های توجه گرافی (Graph Attention Networks)



کارگاه آنلاین مقاله نویسی IEEE و ISI ویژه فنی و مهندسی

درمان هیپاتیت سی و هیپاتیت بی در بیماران پیوند کبد

دکتر سید موید علیویان^۱

۱. رئیس شبکه هیپاتیت ایران، alavian@thc.ir

بیماران مبتلا به هیپاتیت بی و سی در معرض پیشرفت به سمت سیروز کبدی هستند و در حال حاضر شایعترین علت سیروز کبدی و نیاز به پیوند کبد در ایران هیپاتیت بی می باشد. مصرف داروهای ضد ویروسی از جمله تنوفوویر توانسته از میزان پیشرفت به سمت پیوند و از همه مهمتر خطر عود عفونت HBV بعد از پیوند کبد را کاهش دهد. از طرفی دیگر در بیماران سیروتیک مبتلا به هیپاتیت سی نیز در صورت عدم درمان قبل از پیوند کبد امکان عود بیماری در کبد پیوندی بالاست. در این بحث به ارائه یک بیمار سیروز مبتلا هیپاتیت بی بعد از پیوند کبد می پردازیم:

بیمار مردی ۴۵ ساله که به دلیل نارسایی شدید کبدی ناشی از HBV با MELD حدود ۱۸ تحت پیوند کبد قرار می گیرد. ایشان قبل از پیوند و برای مدتی تنوفوویر را نامرتب مصرف می کند. چه پیشنهادی جهت درمان HBV بعد از پیوند کبد دارید؟

www.hep.mzums.ac.ir

SID



سرویس های ویژه



سرویس ترجمه تخصصی



کارگاه های آموزشی



بلاگ مرکز اطلاعات علمی



عضویت در خبرنامه

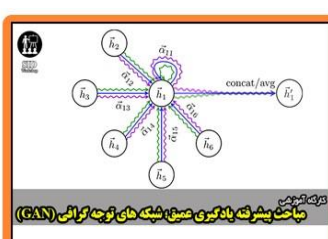


فیلم های آموزشی

کارگاه های آموزشی مرکز اطلاعات علمی جهاد دانشگاهی



کارگاه آنلاین آشنایی با پایگاه های اطلاعات علمی بین المللی و ترند های جستجو



مباحث پیشرفته یادگیری عمیق؛ شبکه های توجه گرافی (Graph Attention Networks)



کارگاه آنلاین مقاله نویسی IEEE و ISI ویژه فنی و مهندسی