



BMJ on Examination یک منبع آنلاین با هدف بررسی میزان یادگیری برای دانشجویان رشته پزشکی است و دربر گیرنده سؤالات مهمی است که بر پایه محتوای نمونه سؤالات امتحانی طراحی شده است. این منبع به طور مستمر مرور و بررسی شده تا از صحت آنها اطمینان حاصل شود.

[BMJ OnExamination](#) [Exam revision](#) | [Tutorials](#) | [CPD](#) | [More](#)

Sign in to my account

**OnExamination**
Exam revision for medical professionals





International medical student learning resource

This comprehensive collection of questions is written by medical experts to cover topics in medicine, surgery, obstetrics and gynaecology, paediatrics, psychiatry and oth...

ویژگی های BMJ On Examination

- جواب ها را بلافاصله توضیح می دهد.
- دارای نظام آموزش تطبیقی است که محتوای متون آموزشی را منطبق با نیازهای آموزشی فرد تغییر می دهد.
- حاوی بیش از ۱۳۰۰ سؤال، بیش از ۲۰۰۰ پرسش از نوع انتخاب مناسب ترین جواب، بیش از ۹۰۰ پرسش چهار گزینه ای و بیش از ۱۳۰ سؤال و جواب کوتاه است.
- آزمون های کوچک تصویری از جمله در مورد اشعه ایکس و الکترودیالگرام ارائه می دهد.

- نمره دانشجو به طور مفصل تحلیل می شود تا دانشجو بتواند توان علمی خود را در مقایسه با سایر همکلاسی های خود سنجیده و نقاط قوت و ضعف خود را شناسایی و برای رفع آنها اقدام کند.

BMJ Best Treatments

BMJ Best Treatments اطلاعاتی صحیح و واضح در مورد هزاران روش معالجه درمانی و پزشکی را در اختیار بیماران قرار می دهد.



ویژگی های BMJ Best Treatment

- حاوی اطلاعات مربوط به علل و نشانه های ۱۸۰ نوع بیماری رایج
- پاسخ به سؤالات مربوط به مزایا و عوارض جانبی بیش از ۱۵۰۰ روش معالجه
- ارزیابی خطر ات و مزایای ۲۳ نوع عمل جراحی و روش تست رایج
- سادگی متون، مطالب به زبانی ساده و روشن نوشته شده تا بیماران بتوانند بهتر وضعیت خود را درک کنند
- به پزشکان کمک می کند که منابع اطلاعاتی معتبر در اختیار بیماران خود قرار دهند.

Best Practice مفهوم جدید و کاملی است که اطلاعات مورد نیاز را در لحظه درمان ارائه می دهد. آخرین یافته های بالینی، راهنماها و دیدگاه های کارشناسان در یک منبع موجود است و قدم به قدم مراحل تشخیص، درمان و پیشگیری را هدایت می کند.

BMJ Best Practice

Search BMJ Best Practice

Macular Degeneration, Age Related

Highlights | Basics | Primary prevention | Diagnosis | Treatment | Follow up | Resources

The following information is powered by **BMJ Clinical Evidence**

Prevention of progression

Antioxidant vitamin plus mineral supplements

In this section:
Summary | Benefits | Harms | Comment

Summary

Progression to late macular degeneration

Compared with placebo in people with early to late age related macular degeneration, high dose antioxidant vitamins plus zinc supplements may reduce the risk of progression and vision loss over 6 years compared with placebo (**low quality evidence**)

For GRADE evaluation of interventions for age-related macular degeneration, **see table**.

Benefits

We found one systematic review (search date 2001, 7 RCTs, 4119 people) [21] Six of the RCTs reported were small, with inconsistent results, and these RCTs are not considered further. The remaining, large RCT identified by the review (3640 people with early and late stage age related macular degeneration (AMD) aged 55-80 years) included people with at least moderate bilateral (BUSE) or unilateral (Choroidal neovascularisation (CNV) or geographic atrophy. [22] It compared four treatment arms: placebo, zinc (zinc 80 mg plus copper 2 mg/day), antioxidants (vitamin C 500 mg plus vitamin E 400 IU plus beta-carotene 15 mg/day), and zinc plus antioxidants. The RCT defined progression to advanced AMD as the development of CNV or central geographic atrophy. It found that, compared with placebo, zinc plus antioxidants significantly reduced the proportion of people progressing to advanced AMD (OR 0.72, 99% CI 0.52 to 0.98) or moderate vision loss (OR 0.73, 99% CI 0.54 to 0.99) over a 6 year period. [22] Fifteen of 1063 (1.4%) people with early AMD (moderate bilateral drusen) developed advanced AMD (5 year incidence 1.5%) and the effect of zinc plus antioxidants supplementation compared with placebo was found to be higher when people with early AMD were excluded (antioxidants plus zinc: OR 0.66, 99% CI 0.47 to 0.91; zinc alone: OR 0.71, 99% CI 0.52 to 0.99).

Updates (new)

We provide up-to-the-minute updates for this review so you always have the latest evidence

Respond to this review

Remember you have the opportunity to respond to this review if you have any comments, or feel there is anything we have not covered

- بیش از ۱۰۰۰ وضعیت بیماری است.
- اطلاعات آن بطور پیوسته و مستمر به روز می شود.
- دارای ساختاری استاندارد برای هر وضعیت است که شامل یک خلاصه و تعریف، علت شناسی، شیوع، مراحل تشخیصی کلیدی و تست های آزمایشی برای درمان دارویی است.
- برای آموزش بیمار مورد استفاده قرار می گیرد.
- دستورات و تجویزهای دارویی را شامل می شود.

Search all BMJ Products

[BMJ](#)
[BMJ Journals](#)
[BMJ Careers](#)
[BMJ Learning](#)
[BMJ Knowledge](#)
[BMJ GROUP](#)

[Drug database](#)
[Patient Information](#)
[Calculators](#)
[Best Evidence](#)
[Media](#)
[My Best Practice](#)

[BMJ Best Practice](#)
[Browse conditions](#)

Search Best Practice

Diabetes, Type 2

Last updated: 08 August 2008

[Patrick J. O'Connor MD, MPH](#)
[JoAnn M. Sperl-Hillen MD](#)

[Bookmark](#)
[Print](#)
[Email](#)

Highlights	Basics	Prevention	Diagnosis	Treatment	Follow Up	Resources
Summary Overview	Definition Epidemiology Aetiology Pathophysiology Classification	Primary Screening Secondary	Approach Vignette Symptoms Tests Differential Criteria Guidelines	Approach Options Emerging Guidelines Evidence	Recommendations Complications Outlook	References Images Tools Credits

Summary

- Often asymptomatic and diagnosed through screening.
- Because of very high cardiovascular risk, a primary goal of care is aggressive targets for treatment of related risk factors: BP <130/80 mmHg, LDL-cholesterol <100 mg/dL, aspirin use, and tobacco non-use. ACE-inhibitors and statins recommended.
- Glycemic control reduces the risk of microvascular complications.
- Lifestyle changes plus metformin are initial antihyperglycemic therapy for most patients.

Top

Main item 1: Sub item 1

Main item 2: Sub item 2 | Sub item 3

Register here

Type email address here

Sign in

☐ Remember me. [?]

Forgot your sign in details?

Subscribe for unlimited access

[Athens users sign in here](#)

Done