



بخشی از ترجمه مقاله

عنوان فارسی مقاله :

نقش باکتری های روده در سندرم روده تحریک پذیر : راهکارهای
جدید درمانی

عنوان انگلیسی مقاله :

Gut microbiota role in irritable bowel syndrome: New
therapeutic strategies



توجه !

این فایل تنها قسمتی از ترجمه میباشد. برای تهیه مقاله ترجمه شده کامل
با فرمت ورد (قابل ویرایش) همراه با نسخه انگلیسی مقاله، [اینجا](#) کلیک نمایید.



بخشی از ترجمه مقاله

CONCLUSION

Evidence regarding the manipulation of gut microbiota composition as an effective cure for IBS is increasing and, to date, probiotic supplementation and antimicrobial therapy with not absorbable antibiotics are promising treatment. However, all meta-analysis point out to the weakness of the majority of the studies and recommend additional RCT trials to confirm the positive findings reported by small studies. Specifically, additional information on type of probiotic, doses, side effects and time of administration are required, as well as data on patient subtypes. Prebiotics are often burdened by unwanted side effects and synbiotics lack of sufficient numbers of clinical trials on their efficacy and safeness. FMT might be a reasonable option for treating IBS, as it is an inexpensive and easy treatment, but standardized controlled trials are necessary to ascertain which patients are eligible, the most effective regiment as well as the most acceptable method of administration of the donor's microbiota. For these therapeutic options, a careful selection of patients, a close monitoring of clinical data and side effects and a long-term follow-up are necessary, as well as more information on modification of host microbiota composition.

نتیجه گیری

مدارکی وجود دارد که طبق آن تغییر باکتری های روده می تواند راهکار درمانی مناسبی برای IBS باشد و مکمل های پروبیوتیک و درمان ضد میکروبی بدون آنتی بیوتیک های قابل جذب مناسب هستند. اگرچه، تمام متا آنالیز ها بیانگر ضعف اکثریت این مطالعات است و در نتیجه به کارآزمایی های RCT بیشتری برای تأیید نتایج مثبت گزارش شده پیشین نیاز می باشد. به ویژه، اطلاعات اضافی روی نوع پروبیوتیک، دوز، اثرات جانبی و زمان تجویز در تمام انواع بیماری نیاز می باشد. پروبیوتیک ها اغلب به علت عوارض جانبی ناخواسته و سین بیوتیک ها نیز به علت کارآزمایی های بالینی کم بر کارایی و ایمنی آن زیاد پذیرفته نیست. FMT ممکن است درمان معقولی برای IBS باشد چرا که گران نبوده و آسان است. اما کارآزمایی های بالینی کنترل استاندارد شده برای تأیید قطعی اینکه چه بیماری باید انتخاب شود، و تعیین مناسب ترین راه تزریق باکتری دهنده نیاز می باشد. برای این انتخاب های درمانی، انتخاب دقیق بیمار، بررسی دقیق الاعات بالینی و عوارض جانبی و پیگیری (follow-up) بلند مدت لازم است. همان طور که اطلاعات بیشتری روی تغییرات باکتری های میزبان نیز لازم است.



توجه!

این فایل تنها قسمتی از ترجمه میباشد. برای تهیه مقاله ترجمه شده کامل با فرمت

ورد (قابل ویرایش) همراه با نسخه انگلیسی مقاله، [اینجا](#) کلیک نمایید.

همچنین برای مشاهده سایر مقالات این رشته [اینجا](#) کلیک نمایید.