

# آشنایی با پایگاه UPTODATE

- پایگاه UPTODATE یک پایگاه اطلاعاتی پزشکی می باشد که با استفاده از اطلاعات مبتنی بر شواهد به پزشکان در زمینه درمان بیماران کمک می کند و منجر به درمان بهتر بیماران می گردد.
- این پایگاه به منظور بروز نگه داشتن اطلاعات پزشکی متخصصان و هم چنین به عنوان به منبع قابل اعتماد برای پاسخ به سوالات آنان ایجاد شده است و در حال حاضر دارای ۲۰ تخصص پزشکی، اطلاعات بیماری ها، پایگاه اطلاعات دارویی و همچنین اطلاعاتی در زمینه مصرف مواد مخدر می باشد. UPTODATE 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 بیماران پیشگیری کرده اند.

## پوشش موضوعی

- UPTODATE بیش از ۷۳۰۰ زمینه موضوعی را در ۲۰ تخصص پزشکی پوشش می‌دهد 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

# مخاطبین

- **افراد و گروه ها:** تمامی پزشکان، دانشجویهای پزشکی داروسازان، محققان و پرستاران و کلیه افرادی که به نوعی به درمان بیماری می پردازند می توانند از اطلاعات آن استفاده نمایند.
- **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، دستیار پزشکی و داروسازی روش های درمانی خود را با بر اساس روش های مبتنی بر شواهد به دانشجویان خود آموزش دهند.
- **داروخانه ها:** داروسازان و پزشکان مسئول داروخانه برای آگاهی از نوع درمان و عوارض و روند درمان هر دارو می توانند از اطلاعات موجود 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 آن ها استناد نمایند.
- **سایر مشاغل:** اطلاعات موجود در آپتودیت می تواند به افراد دیگری هم چون کسب و کارهای مراقبت بهداشتی، جوامع تحقیق و توسعه دارویی، شرکت های خدمات و مراقبت های پزشکی، شرکت های مشاوره پزشکی، تیم های پژوهشی، استانداردهای پزشکی و سایر موارد مرتبط با بیماری و درمان نیز خدمات ارائه دهد.

## ویژگی ها

- 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.

## آشنایی با نحوه کار در محیط UP TO DATE

- در سرچ باکس، موضوع مد نظر را سرچ می نماید
- اگر هدف فقط جستجوی گرافیک می باشد، منوی گرافیک را انتخاب نمایید.
- چنانچه هدف مطالب مخصوص بیمار است، منوی PATIENT را انتخاب بنمایید.





UpToDate®

ovarian cancer



Subscribe

Sign in

English



Why UpToDate?

Product

Editorial

Subscription Options

All

Adult

Pediatric

Patient

Graphics

Showing results for **ovarian cancer**

Search instead: [Ovarian tumor](#), [Ovarian cancer recurrence](#), [Serous ovarian cancer](#)

## Epithelial carcinoma of the ovary, fallopian tube, and peritoneum: Clinical features and diagnosis

... hereditary **ovarian cancer** syndrome) . Paraneoplastic syndromes – Rarely, patients with **EOC** may present with, or develop, a paraneoplastic syndrome. Paraneoplastic syndromes associated with **EOC** include: ...

## Screening for ovarian cancer

...screening for **ovarian cancer**. This topic reviews screening for **ovarian cancer** in asymptomatic patients. The clinical manifestations of **epithelial ovarian cancer** and diagnostic testing for **ovarian cancer** in patients ...

## How can UpToDate help you?

For more information on subscription options, **select the option that best describes you:**

Medical Professional

Resident, Fellow, or Student

Hospital or Institution

Group Practice

# Epithelial carcinoma of the ovary, fallopian tube, and peritoneum: Clinical features and diagnosis

Topic Graphics (18) 🔍 ✓ 📄 🔗 📖

## Outline

SUMMARY AND RECOMMENDATIONS

INTRODUCTION

CLINICAL PRESENTATION

Acute presentation

- Ascites
- Pleural effusion
- Bowel obstruction
- Venous thromboembolism

Subacute presentation

- Pelvic and abdominal symptoms

**AUTHORS:** Lee-may Chen, MD, Jonathan S Berek, MD, MMSc  
**SECTION EDITORS:** Barbara Goff, MD, Don S Dizon, MD, FACP  
**DEPUTY EDITOR:** Alana Chakrabarti, MD, FACOG

[Contributor Disclosures](#)

All topics are updated as new evidence becomes available and our [peer review process](#) is complete.

Literature review current through: **Sep 2025**.  
This topic last updated: **Jul 07, 2025**.

## INTRODUCTION

Ovarian carcinoma is traditionally referred to as a single entity, but it consists of a heterogeneous group of neoplasms with multiple histologic subtypes.

The majority of ovarian malignancies (95 percent) are derived from epithelial cells (subtypes include high-grade serous, low-grade serous, endometrioid, clear cell, and mucinous); the remainder arise from other ovarian cell types (germ cell tumors, sex cord-stromal tumors ([figure 1](#))) [1].

High-grade serous epithelial ovarian carcinoma (EOC), fallopian tube, and peritoneal carcinomas are considered a single



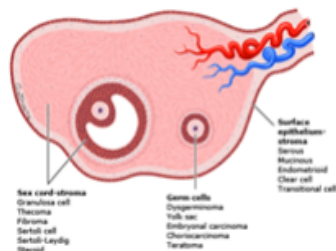
## جستجوی گرافیک

- UPTODATE دارای قابلیت سرچ گرافیک و موضوعات مرتبط با آن می باشد. هزاران گرافیک در این پایگاه وجود دارد که شامل: عکس، جداول، تصاویر (مصور، اشکال هندسی)، نمودارها، الگوریتم و فیلم می باشد.

Showing results for **ovarian cancer**

Search instead: [Ovarian tumor](#), [Serous ovarian cancer](#), [Ovarian cancer recurrence](#)

### Origins of ovarian tumors



Origins of ovarian tumors

Table with 4 columns: Site, Tumor type, Frequency, and Comments. It lists various ovarian tumors and their relative frequencies and clinical notes.

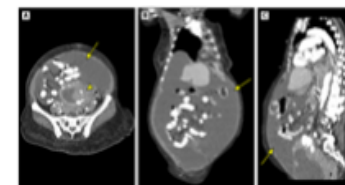
Ovary, fallopian tube, and primary peritoneal carcinoma TNM staging AJCC UICC 8th edition

### Carcinoma of the ovary: Five-year survival, United States 2007-2013

Stage*	Five-year survival (%)
I	89
II	71
III	41
IV	20

Carcinoma of the ovary: Five-year survival, United States 2007-2013

### Ovarian cancer with ascites and abdominal distension on CT scan



Ovarian cancer with ascites and abdominal distension on CT scan

### Differential diagnosis of an adnexal mass

Gynecologic	Gynecologic	Gynecologic	Nongynecologic
Ovarian	Extracapsular	Extracapsular and extracapsular	

### Treatment of Stage II or III ovarian cancer

- Surgery, aimed at no gross residual disease
- Platinum-based chemotherapy for 1 cycle

### Management of Stage II or III ovarian cancer



Hereditary ovarian cancer syndromes: Timing of rrBSO

## اطلاعات جدید UPTODATE براساس تخصص WHAT'S NEW

- قسمت مذکور حاوی خلاصه ای از آخرین و مهمترین یافته ها و تحقیقات در موضوع تخصصی مورد نظر می باشد.

ONCOLOGY: Aspirin for stage I to III PIK3CA-mutated colorectal cancer (August 2025, Modified September 2025)

[View All](#)

Oncology

▼

NEUROONCOLOGY: High-dose methotrexate in young children with group 3 medulloblastoma (October 2025)

ENDOCRINE TUMORS: Peptide receptor  
radionuclide therapy for metastatic  
pheochromocytoma and paraganglioma  
(October 2025)

NEUROONCOLOGY: Stereotactic radiosurgery for brain metastases from small cell lung cancer (September 2025)



## Calculators





## Medline ® Abstract for Reference 35 of 'What's new in oncology'

### 35 PubMed

TI Phase 3 randomized trial of high-dose methotrexate for young children with high-risk embryonal brain tumors: A report from the Children's Oncology Group.

AU Mazewski C, Leary SES, Kang G, Li BK, Kellie S, Hayes L, Shaw D, Ho B, Reddy A, Gossett J, Burger PC, Judkins AR, Aridgides P, Geyer JR, Gajjar A, Pollack IF, Fouladi M, Huang A

SO Neuro Oncol. 2025;

BACKGROUND: Embryonal brain tumors are the leading cause of cancer death in young children.

METHODS: ACNS0334 was a phase 3 randomized study evaluating high-dose methotrexate in young children <36 months old with newly diagnosed high-risk embryonal brain tumors. Treatment included three cycles of induction chemotherapy with or without methotrexate followed by three cycles of high-dose consolidation chemotherapy with hematopoietic stem cell infusion. Primary endpoint was complete response (CR) at end of therapy. Secondary endpoints included comparison of event-free survival (EFS) between arms and to historical controls. Molecular characterization was conducted retrospectively. Tests of significance were one-sided.

RESULTS: Of 77 eligible patients, 59 with detectable disease were evaluable for response and 28 (47.5%) achieved CR, 15/30 (50%) treated with methotrexate compared to 13/29 (45%) without methotrexate ( $p=0.35$ ). For MB, CR was 12/19 (63%) with methotrexate compared to 6/20 (30%) without methotrexate ( $p=0.039$ ). Considering molecular diagnosis, all SHH MB ( $n=11$ ) were survivors. Five-year EFS was 70% [90% CI:39.6-87.2] for 10 Group 3 MB with methotrexate versus 33.3% [90% CI:15.0-52.9] for 15 without ( $p=0.037$ ). In other embryonal tumors, CR was 3/11 (27%) with methotrexate compared to 7/9 (78%) without ( $p=0.99$ ). No benefit with methotrexate was observed for Embryonal Tumor with Multilayered Rosettes ( $n=14$ , EFS 20.0% [90% CI:1.8-52.5] with methotrexate versus 33.3% [90% CI:10.8-58.1] without,  $p=0.58$ ), or pineoblastoma ( $n=9$ , EFS 16.7% [90% CI:1.6-46.1] with methotrexate versus 0% without,  $p=0.52$ ).

CONCLUSIONS: The addition of methotrexate to intensive chemotherapy improved CR and EFS for young children with high-risk Group 3 MB, but not other diagnoses.

AD

PMID [40485042](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40485042/)

## UPTODATE CALCULATORS

- آپتودیت دارای محاسبه گری هایی می باشد 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.



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.

Practice Changing Updates [View All](#)

- PRIMARY CARE: [Clopidogrel versus aspirin for secondary prevention of chronic coronary disease](#) (October 2025)
- GASTROENTEROLOGY AND HEPATOLOGY: [Semaglutide in metabolic dysfunction-associated steatohepatitis](#) (August 2025, Modified September 2025)
- ONCOLOGY: [Aspirin for stage I to III PIK3CA-mutated colorectal cancer](#) (August 2025, Modified September 2025)



Drug Interactions



Patient Education



Calculators



### Emergency Medicine (Adult and Pediatric) Calculators ▾

### Endocrinology and Diabetes Calculators ▴

#### Clinical Criteria

[Thyroid Imaging Reporting and Data System \(TI-RADS\) with guidance on FNA of thyroid nodules in adults](#)

#### Medical Equations

[Body mass index \(BMI\) for adults \(Metric, Patient education\)](#)

[Body mass index \(BMI\) for adults \(Patient education\)](#)

[Body mass index \(BMI; Quetelet's index\) in adults](#)

[Calcium correction in hypoalbuminemia in adults and children ≥1 year \(SI units\)\\*](#)

[Calcium correction in hypoalbuminemia in adults and children ≥1 year \(conventional units\)\\*](#)

[Conventional \(gravimetric, imperial, US\) unit to SI unit conversions: Chemistry and endocrine tests](#)

[← Back](#)

Calculator: Body mass index (BMI) for adults (Metric, Patient education)

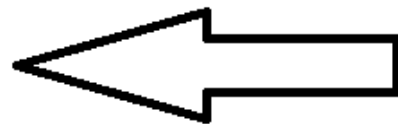
[✓](#) [🔖](#)

BMI is used to categorize people as underweight, normal weight, or overweight. It measures your weight in relation to your height.

### Enter height and weight

Height

Weight



### Results

**Important:** Inputs must be complete to perform calculation.

BMI



# تشخیص تداخل های دارویی با نرم افزار UPTODATE

## بخش DRUG INTERACTIONS

- UPTODATE بانک اطلاعات دارویی وسیعی را فراهم نموده است که به کاهش خطرات و افزایش ایمنی بیمار کمک می کند. این بانک قابلیت تحلیل تداخل های مابین دارو با دارو، گیاه دارویی با دارو و گیاه دارویی با گیاه دارویی را دارد.
- در این پایگاه داروهای متداخل به نسبت میزان خطر به هنگام مصرف هم زمان در طیف A, B, C, D, X تقسیم بندی می شوند.

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.

Practice Changing Updates

[View All](#)

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

GASTROENTEROLOGY AND HEPATOLOGY: [Semaglutide in metabolic dysfunction-associated steatohepatitis](#) (August 2025, Modified September 2025)

ONCOLOGY: [Aspirin for stage I to III PIK3CA-mutated colorectal cancer](#) (August 2025, Modified September 2025)



Drug Interactions



Patient Education



Calculators



[< Back](#)

## Drug Interactions

Item(s)



✕ **Ocrelizumab**



Display complete list of interactions for an individual item by clicking item name. Add another item to analyze for potential interactions.

**NOTE:** This tool does not address chemical compatibility related to I.V. drug preparation or administration.

© 2025 UpToDate, Inc. and/or its affiliates. All Rights Reserved.

<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> ▼

**55 Results**

**View interaction detail by clicking on link(s) below.**

<b>X</b>	<a href="#">Ocrelizumab (Anti-CD20 B-Cell Depleting Therapies)</a> <a href="#">BCG Products</a>
<b>X</b>	<a href="#">Ocrelizumab (Immunosuppressants (Therapeutic Immunosuppressant Agents))</a> <a href="#">Brivudine</a>
<b>X</b>	<a href="#">Ocrelizumab (Immunosuppressants (Therapeutic Immunosuppressant Agents))</a> <a href="#">Chikungunya Vaccine (Live)</a>
<b>X</b>	<a href="#">Ocrelizumab (Anti-CD20 B-Cell Depleting Therapies)</a> <a href="#">Chikungunya Vaccine (Live)</a>
<b>X</b>	<a href="#">Ocrelizumab (Immunosuppressants (Therapeutic Immunosuppressant Agents))</a> <a href="#">Cladribine</a>







< Back

## Drug Interactions

Print

Item(s)

🔍 Enter Item Name

Add

✕ Ocrelizumab

Clear

Analyze

Display complete list of interactions for an individual item by clicking item name. Add another item to analyze for potential interactions.

**NOTE:** This tool does not address chemical compatibility related to I.V. drug preparation or administration.

© 2025 UpToDate, Inc. and/or its affiliates. All Rights Reserved.

**Title** Anti-CD20 B-Cell Depleting Therapies / BCG Products

**Risk Rating** X: Avoid combination

**Summary** Anti-CD20 B-Cell Depleting Therapies may increase adverse/toxic effects of BCG Products. Specifically, the risk of vaccine-associated infection may be increased. Anti-CD20 B-Cell Depleting Therapies may decrease therapeutic effects of BCG Products.

**Severity** Major **Reliability Rating** Intermediate

**Patient Management** Do not use these BCG products in patients treated with immunosuppressants, such as anti-CD20 B-cell depleting therapies. This combination is listed as a contraindication in the BCG product prescribing information. If possible, these BCG products should be given at least 2 weeks before initiating anti-CD20 B-cell depleting therapies (4 weeks for ocrelizumab, ofatumumab, and ublituximab). Live vaccines may be administered after anti-CD20 B-cell depleting therapies have been discontinued for at least 6 months and B cell recovery has occurred (12 months for ibritumomab tiuxetan). Neonates and infants exposed to obinutuzumab, ocrelizumab, ofatumumab or ublituximab in utero should not be vaccinated with live vaccines until B recovery occurs.

**BCG Products Interacting Members** BCG (Intravesical), BCG Vaccine (Immunization)

**Anti-CD20 B-Cell Depleting Therapies Interacting Members** Epcoritamab, Glofitamab, Ibritumomab Tiuxetan, Mosunetuzumab, Obinutuzumab, Ocrelizumab, Ofatumumab, RiTUXimab, Ublituximab

**Discussion** Prescribing information for these BCG products state use in immunosuppressed patients is contraindicated.<sup>1,2</sup> BCG for intravesical use states that drug combinations containing immunosuppressants interfere with the development of the immune response and should not be used in combination with BCG for intravesical use.<sup>1</sup> BCG vaccine for percutaneous use states that immunosuppressive therapy may interfere with response to the vaccine and should only be coadministered under medical supervision.<sup>2</sup> The Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP) states vaccination with live vaccines should occur 2 weeks before initiating immunosuppressants, or withheld until anti B-cell therapy has been discontinued for at least 6 months<sup>3</sup>. Prescribing