

تاثیر قرص سیر بر قند خون بیماران دیابتی نوع ۲

سیدعلیرضا عبادی^{*۱}، الهام رحیمی لنجی^۲، محسن تقدسی^۳، احمد خورشیدی^۴، حسین اکبری^۵

خلاصه

سابقه و هدف: با توجه به فراوانی بالای دیابت نوع دو و روش‌های مختلف درمانی برای آن، نیز اثرات متفاوت سیر به عنوان گیاه خوراکی که به وفور یافت می‌شود بر روی قند خون و مشخص نبودن میزان اثر آن، این تحقیق با هدف تعیین میزان تاثیر سیر بر قند خون بیماران دیابتی نوع ۲ انجام شد.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه به روش تجربی (Randomized Clinical Trial) که بر روی ۶۰ بیمار دیابتی نوع ۲ تازه تشخیص داده شده که از مرکز دیابت کاشان انتخاب شدند، ۳۰ بیمار ۲ قرص سیر سه بار تولید شرکت داروسازی اصفهان در روز مصرف کردند (هر قرص حاوی ۴۰۰ میلی‌گرم پودر سیر خشک و بیش از ۱۰۰۰ میکروگرم Allicin بود) (گروه مورد). ۳۰ بیمار قرص ویتامین B₁، ۳۰۰ میلی‌گرمی به مدت ۳ ماه با ظاهری مشابه دریافت کردند (گروه شاهد). به هر دو گروه رژیم غذایی و ورزش یکسان داده شد و افرادی که رژیم غذایی و ورزش تجویز شده را حداقل به مدت سه ماه به طور مرتب رعایت کردند مطالعه و بقیه حذف شدند. در ابتدا و پایان مطالعه میزان قند خون ناشتا و هموگلوبین گلیکوزیله اندازه‌گیری شدند و با کمک آزمون t مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

نتایج: سن بیماران دریافت‌کننده سیر 67.3 ± 3 و کنترل 10.7 ± 0.45 سال با $p < 0.008$ بود و دو گروه از نظر سن و جنس و سابقه‌ی بیماری با هم تفاوت نداشتند و همگی دیابت نوع دو داشتند که به تازگی تشخیص داده شده بود. پس از ۳ ماه سیر باعث کاهش معنی‌دار قند خون ناشتا (9.5 mg/dl) در مقایسه با گروه کنترل شد ($p \leq 0.001$). همچنین سیر باعث کاهش معنی‌دار هموگلوبین گلیکوزیله ($1/5$) در مقایسه با گروه کنترل شد ($p \leq 0.003$). ولی در گروه کنترل فقط میزان 0.2% هموگلوبین گلیکوزیله کاهش یافت و همچنین در گروه کنترل کاهش قند خون ($p \leq 0.05$) تفاوت معنی‌داری نشان نداد.

نتیجه‌گیری: سیر به طور معنی‌داری باعث کاهش میزان قند خون ناشتا و هموگلوبین گلیکوزیله در مقایسه با گروه کنترل شد و می‌تواند به عنوان رژیم موثری در کنترل و درمان دیابت استفاده شود.

واژگان کلیدی: سیر، دیابت نوع دو، هموگلوبین گلیکوزیله، قند خون ناشتا

۱- استادیار گروه داخلی دانشکده‌ی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی کاشان

۲- دانشجوی پزشکی دانشکده‌ی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی کاشان

۳- مربی گروه داخلی - جراحی دانشکده‌ی پرستاری دانشگاه علوم پزشکی کاشان

۴- دانشیار گروه میکروبیولوژی دانشکده‌ی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی کاشان

۵- مربی گروه بهداشت عمومی و آمار دانشکده‌ی بهداشت دانشگاه علوم پزشکی کاشان

* نویسنده مسوول: سیدعلیرضا عبادی

آدرس: کاشان، کیلومتر ۵ بلوار قطب راوندی، بیمارستان شهید بهشتی، گروه داخلی

پست الکترونیک: ebad_i_AR@kaums.ac.ir

تلفن: ۰۳۶۱ ۵۵۵۰۰۲۶

دورنویس: ۰۳۶۱ ۵۵۵۸۹۰۰

تاریخ دریافت: ۸۵/۴/۱۱

تاریخ پذیرش نهایی: ۸۶/۲/۱۰

مقدمه

زندگی، چاقی و افزایش سن در میزان ابتلا به دیابت نقش دارد [۳]. در سال ۱۹۹۵ دیابت در سنین بیش از ۲۰ سال 4% بود و اکنون به 7.3% رسیده است که 9.0% این افراد دیابت نوع ۲ دارند و حدود $2/5$ میلیون نفر از ابتلا به دیابت آگاهی ندارند [۵، ۶]. دیابت مدت‌هاست که به عنوان یک خطرپذیری مستقل قلبی مطرح

تعداد افراد دیابتی مراجعه‌کننده به پزشکان به طور قابل توجهی در حال افزایش است [۱]. دیابت بیش از ۱۴۰ میلیون نفر جمعیت را در غرب گرفتار کرده است و این تعداد تا سال ۲۰۲۵ به ۳۰۰ میلیون نفر خواهد رسید [۲]. در کشورهای پیشرفته سبک