

اثر سیر خام بر فاکتورهای بیوشیمیایی خون در افراد با چربی و قندخون بالا

دکتر مهدی محمودی^۱ محمد رضا حاجیزاده^۲ دکتر کبری حسینی سادات^۳ سید حبیب‌الله حسینی^۴ دکتر غلام رضا اسدی کرم^۵

دکتر محمد خاکساری^۶ عباس صادقی^۷

^۱ دانشیار گروه بیوشیمی بالینی، ^۲ کارشناس ارشد بیوشیمی پزشکی، ^۳ پژوهشکار عمومی، ^۴ مریبی گروه پرستاری، ^۵ دانشیار گروه فیزیولوژی، ^۶ کارشناس آزمایشگاه، ^۷ دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان

مجله پزشکی هرمزگان سال یازدهم شماره دوم تابستان ۸۶ صفحات ۱۳۱-۱۲۷

چکیده

مقدمه: دو عامل خطر مهم بیماری اترواسکلروز، دیابت شیرین و افزایش چربیهای خون می‌باشد. سیر از زمانهای قدیم مورد استفاده بوده و مطالعات مختلفی در مورد اثرات سیر بر کاهش قند و چربی خون صورت گرفته که بعضی از آنها این موضوع را اثبات و برخی رد کرده‌اند. هدف از تحقیق حاضر مطالعه اثر مصرف سیر خام (*Allium sativum*) بر روی تعدادی از فاکتورهای بیوشیمیایی خون در افراد با قند و چربی بالا می‌باشد.

روش کار: این مطالعه کارآزمایی بالینی، بر روی ۲۵ نفر افراد واحد شرایط و با میزان قندخون بالای ۱۲۶ میلی‌گرم در دسی‌لیتر و کلسترول تمام خون بیش از ۲۴۵ میلی‌گرم در دسی‌لیتر انجام گرفت. هر داوطلب ۵ گرم سیر خام را دو بار در روز به مدت ۴۲ روز مصرف کرد و سپس ۴۲ روز اصلًا سیر مصرف نکرد. سه مرحله خونگیری بصورت ناشتا جهت اندازه‌گیری فاکتورهای بیوشیمیایی انجام شد. نتایج با استفاده از آزمون ANOVA مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت و $P < 0.05$ معنی‌دار در نظر گرفته شد.

نتایج: میزان متوسط قندخون ناشتا (10.0 mg/dL) و کلسترول تمام (142 mg/dL) پس از ۴ روز مصرف سیر خام به صورت معنی‌داری کاهش یافت. اما بعد از قطع مصرف سیر مجدداً افزایش پیدا کرد. *HDL-C* به صورت معنی‌داری افزایش و *HbA1C* کاهش یافت (0.5 mg/dL). مصرف سیر خام بر اوره کراتینین اسید اوریک تست‌های عملکرد کبدی کلسترول با دانسیتیه پایین تأثیر معنی‌داری نشان نداد.

نتیجه‌گیری: با توجه به نتایج تحقیق اخیر، می‌توان به این نتیجه رسید که مصرف سیر می‌تواند کلسترول تمام خون، *FBS* و *HbA1C* را کاهش و *HDL-C* را افزایش دهد. بنابراین سیر می‌تواند در موارد خفیف دیابت شیرین و هیپرلیپیدمی به خصوص در کسانی که توانند داروهای شیمیایی را تحمل کنند، مفید باشد.

کلیدواژه‌ها: هیپرلیپیدمی - افزایش قندخون - سیر

نویسنده مسئول:
دکتر مهدی محمودی
گروه بیوشیمی دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان
رفسنجان - ایران
تلفن: +۹۸۳۶۱ ۸۲۷۶۴۱
پست الکترونیکی:
mahmoodies@yahoo.com

دریافت مقاله: ۸۴/۷/۱۸ اصلاح نهایی: ۸۵/۳/۳۱ پذیرش مقاله: ۸۵/۱۲/۲۳

مقدمه: و میزان وقوع جهانی آن در دهه‌های اخیر به طور قابل ملاحظه‌ای افزایش یافته که علاوه بر ایجاد اترواسکلروز عوارض مزمن دیگری نیز دارد که عبارتنداز: رتینوپاتی، نفروباتی و عوارض غیر عروقی (۱). در اکثر کشورها، سالانه هزینه‌های گزارفی صرف درمان دیابت و هیپرلیپیدمی می‌شود. استفاده از داروهای گیاهی با توجه به قدمت طب گیاهی در ایران،

تصلب شریانها یا اترواسکلروز مربوط به لایه داخلی (انتیما) عروق خونی است که عوامل مختلفی در ایجاد و پیشرفت آن نقش دارند. دو عدد از این عوامل عبارتند از: دیابت شیرین و هیپرلیپیدمی که با درمان آنها می‌توان از بسیاری از عوارض آترواسکلروز پیشگیری کرد. بیماری دیابت یکی از قدیمی‌ترین بیماریهایی است که شناخته شده