پژوهش در پژشکی (مجله پژوهشی دانشکده پزشکی)
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی
سال ۴۵، شماره ۲، صفحات ۱۷ - ۲۳ (بهار ۱۳۸۰)

اثر استروژن بر سطح سرمی انسولین، گلوكز، نسبتهای کلسسترول به HDL و LDL به خرکوسی نزد دو رژیم غذایی و سرشار از کلسسترول در خرکوسی

دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
**دانشکده پزشکی بندرعیاس**

**خلاصه:**
مقادیر تغییرات سطح انسولین و گلوكز و جریبیهای خون نشان می‌دهد که وجود یا عدم وجود استروژن در خانم‌ها خصوصاً پس از دوره منوپوز مورد بحث است. با توجه به وجود کریستن‌های استروژنی در هر دو جنس و استفاده از استروژن در موارد بیماری خاص در جنس نر نفیش است، استرودن و سایر شناخت نسبتهای کلسسترول به (CHO) و HDL و سطح انسولین و گلوكز (Low Density Lipoproteins) LDL و (High Density Lipoproteins) در دو رژیم غذایی سرشار از کلسسترول و عادی مورد بررسی قرار گرفت.

روش‌ها و مواد: ۳۱ خرکوسی نفر در چهار گروه به دو هفت‌گروه مورد سنجش قرار گرفتند. گروه‌های ۱ و ۲ رژیم سرشار از کلسسترول دریافت کردند که این نشان می‌کشد که گروه ۱ پیش‌بینی فعالیت استروژن در گروه‌های ۳ و ۴ رژیم غذایی طبیعی بوده است. نتایج اینکه گروه نور نرس همانند گروه اول استروژن دریافت نمی‌کرد. به‌فاتر از شرایط آزمایش و پس از ۵ هفته آزمایش کلسسترول، گلوكز و انسولین اندازه‌گیری شد.

نتایج:
سطح سرمی گلوكز در هیچ‌یک از گروه‌های ایجاد شد، و همچنین از آزمایش نشان داد که در سرمی کلسسترول در ۶–۷ گروه می‌باشد با پایان آزمایش به همراه جریبیهای خون انسولین به همراه نسبت‌های کلسسترول به (CHO) و HDL به میزان ۷۲ درصد متقابل در مقایسه با پر کلسترول به مقدار ۷۴ درصد مشابه با گروه کلسسترول دریافت کرده ۶–۷ گروه می‌باشد.

بحث: با توجه به نتایج که استروژن نشان دهنده استروژن در دوره منوپوز می‌باشد، در جنس نر ناشی از استرودن در جنس نر و در مجاور رژیم پر کلسسترول موجب افزایش مقاومت سیستمیک به انسولین شد و در جنس نر، این رژیم به دو رژیم عادی، استروژن و هماتوکوئیس کلسسترول به انسولین می‌کردند.

LDL, HDL, انسولین، گلوكز، کلسسترول

1. ایر در بخشی از طریق تحقیقات برگرفته از استاد که با حمایت مالی معاونت محترم پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان انجام گرفته است.
با وجود آنکه گزارشاتی از استفاده استروئژن ۵پس از منوبیوز برای کاهش امراض قلبی در زنان وجود دارد (۱۲،۲۱) که می‌تواند از طریق افزایش جریان عروق قلبی و کاهش مقاومت عروق (۲۱) در این امر دخالت کند، اما اثرات این هورمون در تهیه‌های جلیقه‌ای استروئژن و استروئژن در استفاده کنندگان مورد بحث است. (۱۲،۱۱،۱۰،۹،۸،۷) در زنان پس از منوبیوز سطح گلوکز با سن افزایش می‌یابد اما برای انسولین چیزی افزایشی مورد نظر نیست. (۸) در زنان که بعد از دوره منوبیوز از استروئژن از این رابطه متناسب استفاده می‌کنند فعالیت فیزیکی انسولین رابطه معکوس با سطح انسولین پلاسمایی دارد (۱۲) و همچنین در جنس افرادی فعالیت انسولین با متابولیسم خوب‌ها زیاد گشته در حالیکه در متابولیسم گلوکز نقصی نداشته است. (۹) از طرف دیگر تغییرات مقیاسی ناشی از استروئژن بر سطح ليپیدها، لپوپروتئین‌ها، گلوکز و انسولین منطقتی بخصوص مفیدی بوده است. (۱۴) بطور کلی سطح انسولین در زنانی که از استروئژن استفاده می‌کنند به نوبه‌ای زیاد استوار شده است. (۲۰) در مردان ارتباط بین سطح پایین تستوسترون و هپاتوسلفی‌های گرانش شده است. (۱۵) هر چند گروه‌های استروئژن‌های ممکن است نسبت به محل گیرنده‌های انسولین پایدار زیادتر باشد. (۱۷،۱۶) گروه ۱ (۱۰) روز سرم انسولین (میکرو‌ایک) 
\[ n = 10 \] 
با توزیع بالاترین ۳۵۰ میکرو‌ایک 
\[ n = 10 \] 
درانتی استراپولو و لیبلز (۱۱) روز سرم انسولین (میکرو‌ایک) 
\[ n = 10 \] 
با توزیع بالاترین ۳۵۰ میکرو‌ایک 
\[ n = 10 \] 
درانتی استراپولو و لیبلز (۱۱) روز سرم انسولین (میکرو‌ایک) 
\[ n = 10 \] 
با توزیع بالاترین ۳۵۰ میکرو‌ایک 
\[ n = 10 \] 
درانتی استراپولو و لیبلز (۱۱) روز سرم انسولین (میکرو‌ایک) 
\[ n = 10 \] 
با توزیع بالاترین ۳۵۰ میکرو‌ایک 
\[ n = 10 \] 
درانتی استراپولو و لیبلز (۱۱) روز سرم انسولین (میکرو‌ایک) 
\[ n = 10 \] 
با توزیع بالاترین ۳۵۰ میکرو‌ایک 
\[ n = 10 \] 
درانتی استراپولو و لیبلز (۱۱) روز سرم انسولین (میکرو‌ایک) 
\[ n = 10 \] 
با توزیع بالاترین ۳۵۰ میکرو‌ایک 
\[ n = 10 \] 
درانتی استراپولو و لیبلز (۱۱) روز سرم انسولین (میکرو‌ایک) 
\[ n = 10 \] 
با توزیع بالاترین ۳۵۰ میکرو‌ایک 
\[ n = 10 \] 
درانتی استراپولو و لیبلز (۱۱) روز سرم انسولین (میکرو‌ایک) 
\[ n = 10 \] 
با توزیع بالاترین ۳۵۰ میکرو‌ایک 
\[ n = 10 \] 
درانتی استراپولو و لیبلز (۱۱) روز سرم انسولین (میکرو‌ایک) 
\[ n = 10 \] 
با توزیع بالاترین ۳۵۰ میکرو‌ایک 
\[ n = 10 \] 
درانتی استراپولو و لیبلز (۱۱) روز سرم انسولین (میکرو‌ایک) 
\[ n = 10 \] 
با توزیع بالاترین ۳۵۰ میکرو‌ایک 
\[ n = 10 \] 
درانتی استراپولو و لیبلز (۱۱) روز سرم انسولین (میکرو‌ایک) 
\[ n = 10 \] 
با توزیع بالاترین ۳۵۰ میکرو‌ایک 
\[ n = 10 \] 
درانتی استر
مقدمه: مقایسه میانگین وزن حیوانات در گروه‌های کاهش گرفته و کاهش گرفته آزمایش.

گروه قبل از آزمایش (پایان آزمایش)

<table>
<thead>
<tr>
<th>وزن</th>
<th>پیش از آزمایش</th>
<th>پس از آزمایش</th>
<th>پس از فرمول اول</th>
<th>پس از فرمول دوم</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1</td>
<td>123 ± 12</td>
<td>120 ± 10</td>
<td>115 ± 9</td>
<td>110 ± 8</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>124 ± 12</td>
<td>120 ± 10</td>
<td>115 ± 9</td>
<td>110 ± 8</td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td>125 ± 12</td>
<td>120 ± 10</td>
<td>115 ± 9</td>
<td>110 ± 8</td>
</tr>
<tr>
<td>4</td>
<td>126 ± 12</td>
<td>120 ± 10</td>
<td>115 ± 9</td>
<td>110 ± 8</td>
</tr>
</tbody>
</table>

نتیجه‌گیری: اطلاعات مشاهده شده نشان می‌دهد که لازم است به توجه به وزن حیوانات در جلوداری از گروه‌های زوج و همچنین در جلوگیری از تغییرات فیزیکی این حیوانات توجه گردد. این نتیجه نیز با نتایج جدید آزمایشات قبل از آزمایش به ضریب سطحی منجر گردید.

لیست: اطلاعات بیشتر در پیج پایان آزمایش در مورد وزن حیوانات در گروه‌های LDL/HDL و CHO/HDL ارائه شده است.

نتیجه‌گیری: اطلاعات تغییر وزن حیوانات در حیات آزمایشی LDL/HDL و CHO/HDL ارائه شده است.

نتیجه‌گیری: اطلاعات بیشتر در پیج پایان آزمایش در مورد وزن حیوانات در گروه‌های LDL/HDL و CHO/HDL ارائه شده است.

نتیجه‌گیری: اطلاعات بیشتر در پیج پایان آزمایش در مورد وزن حیوانات در گروه‌های LDL/HDL و CHO/HDL ارائه شده است.
آثر استروئدن بر سطح سرمی

در دو گروه آخر در حویانات دریافت کننده و دریافت نکننده استروئدن پس از بوده است.

کاهشی این بخشی در گروه‌های 2 و 4 احتمالاً به دلیل اضافه نمودن نیترات و نیاز به رژیم آنها است و بیضی‌سوز رد گروه‌های 2 و 4 سطح بالایی کلسسترول رژیم غذایی سنتز زیادی توانسته است برای رفع نیاز غذایی به داشتن نیترات در زنان پس از LDL/HDL منویوز که استروئدن دریافت کنند، افزایش و HDL کاهش LDL/گروه شد است (21.2019) و به عبارت دیگر در دریافت کننده استروئدن انتظار داریم که کاهش یابد که این امر پارامتر خوی جهت ریسک فاکتورهای امراری ضایعات قلبی عروقی می‌باشد. هرچند در این مطالعه کاهش این پارامتر را در حضور ردیابی سرشار از کلسسترول و عادی در جنس نر نمی‌توان به استروئدن ربط داد، اما در جنس ماده گزارش‌های متغیری از تغییر وجود عادم تغییر چربیها و لیپپروتین‌ها موجود است. (2019)

فلات انسولین در 1 که دریافت کننده رژیم سرشار از کلسسترول همراء با استروئدن بودند، افزایش معنی‌داری در طول آزمایش داشت. (جدول 3) که نتایج در گروه 3 که صرفاً رژیم غذایی تغییر کرده بود حاکی از کاهش انسولین بود؛ در حالتی که گروه‌های دیگری که تغییر جنسیت با سرشار از کلسسترول، یا استروئدن، و انسولین، یا HDL بوده است. (23) کاهش انسولین در گروه 3 شاید به کاهش انسولین بوسیله استروئدن در زنان پس از منویوز که از استروئدن استفاده می‌کردند، دارد. (10) از طرف دیگر سطح گلوکز در زنان قاچ و طبیعی متفاوت گزارش نگردیده است. در حالتی سطح انسولین در زنان قاچ بیشتر است. (24) افزایش انسولین در گروه 1 را نمی‌توان به افزایش وزن حیوانات نسبت داد چرا که در مقایسه وزن حیوانات در گروه‌های چهارگانه در پایان بله

بحث:

اثر استروئدن بر سطح سرمی گلوکز، انسولین، CHO/HDL و LDL/HDL غذایی و در جنس نر از اهداف این تحقیق بود. در نسبتها فواید آزمایش که از فاکتورهای امراری فیزیک مشابه بعد هرچند پارامترهای تشکیل دهنده این نسبتها افزایش داشتند. در مقایسه با گروه 1 و 2 با یکیک‌گیری و دو گروه آخر به نظر می‌رسد که استروئدن دخالت در تغییرات این نسبتها داشته باشد زیرا نیاز ساده آنها در دو گروه اول و کاهش آنها
شک و قدردانی

نویسندگان مقاله مربوط قدردانی خود را از همکاری آنان، دکتر بهزاد اسفندیاری، حسن صادقی، اصغر قبادی، منصور کریمی و خانم روشک رضویانی و سهیل جمالی اعلام می‌دارند.

References:


