 Автор عصاره آبی-الکلی برگ زیتون گرمسیری بر عروق رت‌های دیابتی

چکیده

مقدمه: یکی از علل افزایش فشار خون در بیماران دیابتی، افزایش حساسیت عروق دیابتی به کالری کامل آن است. در این پژوهش تأثیر عصاره آبی-الکلی برگ زیتون گرمسیری بر این عامل مورد بررسی قرار گرفت.

روش‌ها: تعداد 20 راس رن تزویه و بهره‌برداری از محدوده وزنی 10-20 کیلوگرم استفاده شد. بایانات به سه گروه تفکیک شدند و استریپنوتوسین (STZ) 10 روز پس از جراحی داخلی دانشگاه آماده‌کننده 1 گرم بر لیتر از عصاره آبی-الکلی برگ زیتون گرمسیری استفاده نمودند و گروه دانش‌آموز با آنان به صورت معمول استفاده کردند. پس از دو هفته، بیشتر از نشانه‌های بیوشماری داشتند و این نشان دهنده گرفتن جهت اندیشه‌گری کلسیم و منیزیم به عنوان بیشتر باعث افزایش داشت.

یافته‌ها: با پاسخ عروق به فنی افرین در گروه دانش‌آموز درمان شده بطور معنی‌داری نسبت به گروه کنترل دانش‌آموز کاهش یافت. کسر کلسیم بر منیزیم در گروه کنترل دانش‌آموز به طور معنی‌داری افزایش یافت در حالی که در گروه دانش‌آموز درمان شده افزایش نشان داد.

نتایج گیری: تجویز عصاره آبی-الکلی برگ زیتون گرمسیری می‌تواند حساسیت عروق دیابتی را به فنی افرین کاهش دهد و کسر کلسیم بر منیزیم، که معیار برای توانایی کنترل دایتون و پیشگیری از عوارض عروقی دیابتی از آن کمک گرفت.

واژگان کلیدی: دیابت، برگ زیتون گرمسیری، کسر کلسیم بر منیزیم، بستر مزارع، کالری کامل آن، استریپنوتوسین

نامنویس: ناندراء، بلوار شهید ناصر، جنرال بیمارستان شریعتی، دانشگاه پزشکی، کرمانه فیزیولوژی، تلفن: 09133251067

solnep2002@yahoo.com

1- گروه زیست شناسی، دانشگاه علوم دانشگاه شهید باهنر کرمان
2- گروه زیست شناسی، دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان
3- گروه زیست شناسی، دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان
4- گروه زیست شناسی، دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان
5- گروه زیست شناسی، دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان

*نامنویس: ناندراء، بلوار شهید ناصر، جنرال بیمارستان شریعتی، دانشگاه پزشکی، کرمانه فیزیولوژی، تلفن: 09133251067

solnep2002@yahoo.com

1- گروه زیست شناسی، دانشگاه علوم دانشگاه شهید باهنر کرمان
2- گروه زیست شناسی، دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان
3- گروه زیست شناسی، دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان
4- گروه زیست شناسی، دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان
5- گروه زیست شناسی، دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان

*نامنویس: ناندراء، بلوار شهید ناصر، جنرال بیمارستان شریعتی، دانشگاه پزشکی، کرمانه فیزیولوژی، تلفن: 09133251067

solnep2002@yahoo.com
کاهش دهد و همچنین سبب کاهش کسر کل دیسیم بر میزان
که معباری برای آترواسکلروز است، شود؟

روش‌ها

حیوانات

این مطالعه در گروه فیزیولوژی دانشگاه علم پزشکی
هرمزگان انجام شد و در این مطالعه از 18 عضو رن تر نزاد
ویستار در مرحله دوزی 100-250 گرم (سن پنج هفته)
استفاده شد. کلیه حیوانات در شرایط دمای 24 درجه
سانتی‌گراد و دارای تغذیه 24 ساعت شور و 24 ساعت
تأثیری در حیوانات گروه فیزیولوژی دانشگاه علم
پزشکی هرمزگان نگهداری شدند. حیوانات دسترسی آزاد
به آب و غذا داشتند. حیوانات به 3 گروه مشابه تایی تغییر
شدن. در گروه اول از حیوانات به روش زیر دیابتی شدند و
گروه سوم به عفونت کنترل سالم در نظر گرفته شد.

القافی دیابت

نحوه حیوانات با تجربیات مختلف استریتوژوسین دیابتی شدند (Canada Ascensia ELITE XL met).
به کمک گلوکوزمتری (C&!F
قد خون غیر ناشتا حیوانات از طریق ویدیو انتقال‌گری
شان [8] به روز افزایش ناآرامی هورمون‌های دیابتی در
کنترل شد. حیوانات که قدر خون بالاتر از 250 میلی‌گرم در
سیمید یک داستان به عفونت دیابتی تلقی کرده [8].

گروه دیابت 10 روی دیابت به مدت
دو هفته در لیزر عصاره آبی-الکلی برگ زینتو (Psidium guava Extract) بر-...
طرح تهیه عصاره برگ‌های نازک زیتون گرمسیری (Psidium guava) در سایه

در مدت ۲۶ گردان‌سازی و در هواش خشک برای نشان دادن نتایج بهتر، برگ‌های خنثی‌کننده، پودر شنده و پودر برگ‌های وزن و گردیده و به آن‌ها به‌صورت برای یک طرف و تنظیم post test استفاده شد. P<0.05 به عنوان شرط معنی‌دار بودن تلقی گردید.

یافته‌ها
قبل از داخله‌گرفتن گروه‌ها از نظر وزن، قند خون غیر ناشتا و میزان کلسیم، میتریم تشاور معنی‌داری وجود نداشت.

نتایج نشان دادند شاهد است.

تغییرات قند خون
شکل ۱ تغییرات قند خون (میلی‌گرم بر دسی‌لیتر) غیر ناشتا چهارم و سوم پایین‌تر از ناشتا چهارم میزان کلسیم و میتریم (mg /dl) به‌طور معنی‌داری (P<0.05) به‌طور معنی‌داری (P<0.05) کاهش یافت.

روش ایزوله کردن و پرفروز کردن بستر مزار
دو ماه بعد، گروه‌ها از طریق ورید دمی، خون‌گیری به عمل آمد و به کمک گلونکومتر (Canada Ascensia ELITE XL) قند خون غیر ناشتا چهارم و metr) سپس کلیه‌ای‌ها از آن‌ها جهت اندازه‌گیری کلسیم و میتریم (mg /dl) به روش کالری‌متری و با استفاده از (UV 3100, Shimadzu) میزان قند خون در گروه دیابتی میزان درمان شده به‌صورت کالری‌متری ۲۵ کالویلی. گردید و بستر مزاری به آرامی به کمک شارژی دوباره روده روده جدید و بر روی چهار بانه‌مانند قرار داده شد و با محدود کردن حرارت گرم (95 درصد) و ۵ درصد (دی‌کسید کربن) با فلوی ۵ میلی‌لیتر در دقیقه، برای پرفروز گردید و ۳۰ دقیقه پس از پرفروز با شارژی با نتایج مشابه، پرفروز نشان داده شد. در غرب، میزان کلسیم و میتریم (mg /dl) گروه‌های دیابتی میزان درمان شده به‌طور معنی‌داری (P<0.05) نسبت به گروه کنترل، کاهش معنی‌داری داشت (P<0.05) را نشان داد و این مقادیر به ترتیب

در باور ابحث (SP, ADInstruments) با استفاده از ترانسدنسور (MLT0380) (P<0.05) را نشان داد و این مقادیر به ترتیب...
پاسخ دهی بست مزائت در فیل افرین

همانطور که در شکل ۲ ج دیده می‌شود، به مقدار طبیعی شد. همچنین پاسخ دهی بستر مزائت در گروه دیابتی مزمن دریافت کننده عصاره نسبت به گروه دیابتی مزمن کاهش معنی‌داری (P<0/01) پیدا کرده که این کاهش در حدی بود که در تمام دوره‌های فیل افرین فشار پریونی بست مزائت حیوانات دیابتی مزمن دریافت کننده عصاره مشابه حیوانات سالم شود.

در گروه‌های دیابتی مزمن و سالم دریافت کننده آب معمولی ۳/۵/۰±۳/۳/۵/۰ می‌باشد. در حالی که در گروه دیابتی مزمن دریافت کننده عصاره نسبت به گروه دیابتی دیابتی دریافت کننده آب معمولی و سالم افزایش معنی‌داری (P<0/01) داشت اما این افزایش در حدی بود که آن را به سطح طبیعی اش پاسخ دهی کرد.

همانطور که در شکل ۱ ج دیده می‌شود، در مدول بست از القای دیابت، کسر کلسیم بر معیار در گروه دیابتی مزمن (P<0/01) به طور معنی‌داری (P<0/01) نسبت به دو گروه‌های سالم و دیابتی مزمن دریافت کننده عصاره افزایش یافته در حالی که در گروه دیابتی مزمن دریافت کننده عصاره این کاهش در حدی بود که در تمام دوره‌های فیل افرین فشار پریونی بست مزائت حیوانات دیابتی مزمن دریافت کننده عصاره مشابه حیوانات سالم شود.

شکل ۱- تغییرات میزان کند خون غیر ناشتا در گروه‌های مورد مطالعه

مطالعه تجربی بود و شامل راهکار مخصوص در هر گروه مورد بررسی قرار گرفت و نتایج با آنالیز واریانس یک طرفه با تست تکمیلی توکی آنالیز شد. در نتیجه، اختلاف معنی‌دار بین گروه دیابتی مزمن با سایر گروه‌ها (P<0/01) یافت. # در نتیجه، اختلاف معنی‌دار بین گروه دیابتی مزمن دریافت کننده عصاره ای-کلی برگ زیتون گرمسیری (PGE) با سایر گروه‌های (PGE) (P<0/01) یافت. #
شکل ۲- تغییرات غلظت کلسیم (میلی‌گرم بر دسی‌لیتر) (الف) و منیزیم (میلی‌گرم بر دسی‌لیتر) (ب) کسر کلسیم بر منیزیم (ج)

پلاسمای بسیاری از هشته‌های دیابتی مورد مطالعه مطالعه تجویز و شش‌ها راس موش در هر گروه مورد بررسی قرار گرفت و نتایج با آنالیز واریانس یک طرفه با نسبت تکمیلی نوکی آنالیز شد. نشان دهنده اختلاف معنی‌دار بین گروه دیابتی مزمن با سایر گروه‌ها (P<0.05).

# نشان دهنده اختلاف معنی‌دار بین گروه دیابتی مزمن دریافت کننده عصاره آبی-الکلی بر گروه PGE (P<0.05)
الف

نگرش دیابتی مانند دیابت مزمن و کنترل سالم

ب

طلعت قلبی آفرین (مولار)

شکل ۳- تغییرات میانگین فشار پرفیوزن پایه (میلی‌متر جیوه) بستر مزمن (الف) و فشار پرفیوزن (میلی‌متر جیوه) بستر مانند پارسی‌زای ناپیمان (ب) در کروه‌های مورد مطالعه.

نکات:
- مطالعه تجاری بود و شیش راس موس در هر کروه مورد بررسی قرار گرفت و نتایج یا مستندات آنالیز شد.
- مطالعه با نام Repeated measure مطالعه تکراری بود و شیش راس موس در هر کروه مورد بررسی قرار گرفت و نتایج یا مستندات آنالیز شد.

بحث

نتایج این مطالعه نشان داد که تجویز عصاره برق زیتون گرامی‌سیری به حیاتیت دیابتی به مدت هشت هفته، قادیر است منازن فرد خون را کاهش دهد. سازگاری عمل عصاره برق زیتون گرامی‌سیری بر روی کاهش فرد خون هنوز تاکید نشده است. برخی از مطالعات نشان دادند که برق زیتون قادر است سبب ترشح انسولین شد، و از این طریق سبب کاهش غلظت گلکزت پلاسمای فرد شود (۱۵) اما برخی از مطالعات نیز خلاف آن را ثابت کردند (۱۶) و نشان دادند که این عصاره تاثیری بر
میزان فقد خون در مدل‌های سلام و دیابتی ندارد. در این مطالعه شاید بتوان این باور که عصاره برق زیتون می‌تواند سبب اصل‌سازی‌هایی پانکراس که توسط استریتیژونسین آسیب دیده شده و ترشح انسولین را افزایش دهد و از این طریق سبب کاهش فقد خون گردد.

مطالعات مختلف نشان داده که کسر کلیم بر منیزیم به عنوان معمای برآی آراوسکلوز در عروق مطرح است [7]. افزایش این کسر نشان می‌دهد که عروق بدن دچار آراوسکلوز خسته‌شده‌اند. اما در این مطالعه میزان داده که کسر کلیم بر منیزیم هشتن هفته پس از افرازیت هر ماه به طور خلاصه از نتایج این مطالعه استفاده گردید که تجویز عصاره برق زیتون می‌تواند جلوگیری کند از حساسیت عروق دیابتی و کاهش مانند عصاره تجویز می‌گردد[8]. همچنین عصاره تجویز می‌گردد که کسر کلیم بر منیزیم و حساسیت عروق را به فیل افرازیت کاهش دهد. شاید با انجام مطالعات بیشتر بتوان در آینده بیشتری از عصاره عروقی دیابتی و آن استفاده نمود.

سپاسگزاری

نویسنده‌گان مقاله از همکاران و همکارانی که در درآمدهای این اثرات بله و چشم‌پوشی می‌شود [3]، آن‌ها را به عنوان علل مختلف از این، به ویژه انسولین، تأکید می‌کنند. به این ترتیب، این مطالعات افزایش حساسیت عروق دیابتی به کاهش کسر کلیم بر منیزیم توسط برق زیتون هفته، به این باشد که این کسر می‌شود و آن را به مقدار طبیعی خود باید می‌گردد.

یکی از مشکلات عمد بیماران دیابتی افرازیت فشار خون است که در در آمدهای این مقاله به بیمارانی هنگام غرفه عفونی، خونریزی و چشم‌پوشی می‌شود [4]. آن‌ها به این علل دچار آراوسکلوز در بیماران دیابتی بوده و این شاخص به نشانه‌ای است که برخی از مطالعات افزایش حساسیت عروق دیابتی به کاهش کول آمیزه‌ها و هورمون‌های اکسیدیز سون بهره‌مند هستند. این اگرچه این مطالعات در گردش خون را سیگنال این مفهومی می‌داند [4]. از آنجایی که مطالعات قبلی ما نشان داد که


