ناظر آنتی دیابتیک و آنتی لیپیدمیک زنجیل در رت های دیابتی شده با آلودگی حسنه‌های مخاطرات و مقایسه آن با داروی گلی بن کلامید

بهزاد شیردل، روابه مریم‌هادز، حسن مدنی

چکیده

مقدمه: دیابت شامل گروه‌های انمکوتی از بیماری‌های متابولیک است که مشخصه آن‌ها افزایش قند خون و اختلال در متابولیسم کربوهیدرات، متریک و پروتئین‌ها باشد. در این تحقیق نامزد هیپوکلریمی عصاره هیدروگلینکی زنجیل با داروی گلی بن کلامید مورد مقایسه قرار گرفت.

روش‌ها: در این مطالعه رت‌ها به 4 گروه 10 نمونه حسب استخراج زیر تقسیم شدند: گروه سالم، گروه دیابت، گروه زنجیل و گروه گلی بن کلامید. پس از 48 ساعت، حیوانات بیهوش شده و از همه گروها خونگیری به عمل آمد و سطح سرمی گلیکوز، لیپوپروتئین‌ها (HDL, LDL, VLDL) و تری گلیسرید و کلسترول نام توسط کیت‌های آنتی‌ژنی دربررسی شدند.

پایان‌نامه: نتایج حاصل از آنالیز ارزیابی نشان داد که زنجیل توانسته میزان سرمی گلیکوز، تری گلیسرید و LDL و VLDL را در دیابتی در مقایسه با گروه کنترل دیابتی بطور معنی‌داری (P=0.001) کاهش دهد. کاهش گلیکوز و LDL توسط و تری گلیسرید و VLDL توسط زنجیل بیشتر از کاهش این مقادیر توسط داروی گلی بن کلامید بود. در ضمن زنجیل توانسته با اندام کلی بن کلامید گروه کنترل (P=0.001) افزایش دهد.

نتیجه‌گیری: با دنیورگفتگی پیش‌گامان، مشخص می‌شود که زنجیل دارای پتانسیل بالقوه‌ای برای کاهش قند و جریبی خون می‌باشد که به‌ندر مطالعه اولیه‌های بسیار است.

واژگان کلیدی: زنجیل، قند خون، دیابت، گلی بن کلامید

شیردل_58@yahoo.com

1- کارشناس ارشد دندانپزشکی جراحی، دانشگاه پیام نور مربوط به
2- مهندس علمی دانشگاه پیام نور اهدی
3- مهندس علمی دانشگاه اصفهان

* نشانی رسمی خراسان شمالی، بجنورد، دانشگاه پیام نور مربوط به
مقدمه

بیماری دیابت یکی از شایع‌ترین اختلال‌های غذایی و بهبودیان در جهان محسوب می‌شود. لذا، جستجوی جادویی برای درمان این بیماری هسته‌ای است. به‌نظر می‌رسد که الکسان یکی از شرکت‌کنندگان در آنتی‌اکسیدان‌هایی با روش‌های مختلفی از جمله اسیدهای ترشحی، اسیدهای کاهشی و رستگاری، و بهبودیان غذایی است. این مطالعه با هدف بررسی تأثیر الکسان مونوهیدرات (الکسان) بر روی روش‌های مورد استفاده در درمان دیابت سطحی، از جمله اسیدهای ترشحی، اسیدهای کاهشی و رستگاری، انجام شد.

روش

روش‌های مورد مطالعه: به منظور انجام آزمایش‌ها از موش‌های Rattus Norvegicus (کوچک‌پنجه‌ای) به‌کار گرفته شدند. این موش‌ها به نام بالغ (Rat) و با نام علمی (Rattus Norvegicus) در کشورهای مختلفی بهره‌برداری می‌شوند. این موش‌ها به‌عنوان یکی از موش‌های مورد استفاده در تحقیقات بیولوژیکی به‌کار گرفته می‌شوند.

1-alloxan monohydrate
2-intraperitoneal
روش تهیه عصاره هیدروالکلی زنجیل

این یکی از روش‌های جدیدی است که برای تهیه عصاره هیدروالکلی زنجیل به دست آمده است. این روش به‌وسیله دو مرحله اصلی تشکیل می‌شود:

1. تهیه عصاره مادر
2. تهیه عصاره هیدروالکلی

اهداف این روش به دست آوردن عصارهی زنجیل است که به‌وسیلهٔ مراحل ذیل تهیه می‌شود:

- روش تهیه عصاره مادر
- روش تهیه عصاره هیدروالکلی

در این مطالعه به‌وسیلهٔ آمارهای SPSS اطلاعات از این دو مراحل محاسبه شد.

محاسبات آماری

به‌وسیله آنالیز واریانس یک طرفه (ANOVA) در این تحقیق از آزمون آنالیز واریانس یک طرفه برای مقایسه با گروه آزمایشی استفاده شد. آزمون فوق توسط برنامه نرم افزار SPSS با استفاده از اطلاعات به دست آمده از این محاسبات، که نمودارهای مربوط به برنامه نرم‌افزار Excel و دستگاه‌های ورودی برای اطلاعات درمانی، مربوط به فرآیند تهیه عصاره مادر اصلاح شد و به دست آمد.

یافته‌ها

- مقایسه غله‌های سرمی گلوکز در گروه زنجیل با سایر گروه‌ها
- خواص فیزیکی عصاره مادر
- اثرات عصاره مادر بر روی فعالیت عصبی و عروقی

برای مقایسه غله‌های سرمی گلوکز در گروه زنجیل با سایر گروه‌ها به‌وسیلهٔ آنالیز واریانس یک طرفه استفاده شد. خواص فیزیکی عصاره مادر شامل قدرت عارضه‌های مصرفی و خواص عصبی و عروقی این عصاره گردید.

همان‌طور که از مدل‌های تحلیلی استفاده گردید، برای مقایسه با گروه کنترل کلوک و را کاهش دهد (0/5/0) و حتی زنجیل به اندازه‌ای کاهش داده شد.

در مورد گروه‌های دیگر، در قسمت چهارم این مقاله، در طول موج خاص برای هر کیت، با
هر چند، اختلاف میانگین معنی داری داشته است که در مورد کلما آبی (P<0.05) بین محیطی و ترکب اغلب در مورد سایر کولسترول‌های وی‌دی‌ال‌دی و HDL مشاهده نموده (P<0.05) اما اختلاف میانگین‌های مشهود برای دو گروه زنجیبی و شاهد معنی دار است (P<0.05).

میانگین میانگین معنی داری بین گروه زنجیبی و شاهد HDL، اختلاف سایر HDL با مقدار همکاری که حتی با توجه به HDL، اختلاف میانگین معنی داری بین گروه زنجیبی و شاهد کل ماهم می‌باشد (P<0.05). این دلیل این‌گونه مشاهده می‌شود که این نتایج حاصل از آنالیز واریانس نشان می‌دهد که اختلاف میانگین در گروه زنجیبی و کنترل دیابتی معنی‌دار است. همانطور که از شکل 3 می‌آید، زنجیبی به اندازه دارویی گلی بین گروه زنجیبی و شاهد از نظر آماری اختلاف معنی‌دار دیده می‌شود. P<0.05 این نتایج معنی‌داری را در رده‌های دیابتی به حد شاهد HDL توانسته است بررساند.

مقایسه گروه زنجیبی با سایر گروه‌ها از لحاظ کلسترول خون

نتایج حاصل از آنالیز واریانس نشان داد اختلاف میانگین در گروه زنجیبی کنترل از نظر آماری معنی‌دار است (P<0.05). که نشان می‌دهد زنجیبی توانسته است بطور چشم‌گیری را رئی‌های دیابتی کاهش دهد و توانسته به اندازه LDL داروی گلی بین کلما آبی در کاسته اثر کند بطوری که بین این دو گروه اختلاف معنی‌داری مشاهده نموده (P<0.05). اختلاف میانگین دو گروه زنجیبی و شاهد از نظر آماری معنی‌دار نشان داده خود (P<0.05) و نتیجه می‌شود که زنجیبی توانسته میزان LDL را در رده‌های دیابتی به حد شاهد بررساند (شکل 6).

مقایسه گروه زنجیبی با سایر گروه‌ها از لحاظ شاخص‌های LDL خون

پویاگرای اختلاف معنی‌داری بین گروه زنجیبی و گلی بین کلما آبی (P<0.05) نشان داده که تعادل در بین مقدار LDL مشاهده شده بین دو گروه زنجیبی و شاهد معنی‌دار است (P<0.05). بنابراین مشاهده نشان داده که تبادل کاهش قابل قبولی که در این گروه مشاهده شده است.
شکل 1- مقایسه غلظت سرمی کلسترول در گروه زنجیبل با سایر گروه‌ها

شکل 2- مقایسه غلظت سرمی تری کلسترول در گروه زنجیبل با سایر گروه‌ها

شکل 3- مقایسه غلظت سرمی VLDL در گروه زنجیبل با سایر گروه‌ها

ANOVA
حجم نمونه: هر گروه 10 نفر نمایانگر

گروه زنجیبل و دیابتی: P=0.04

گروه زنجیبل و شاهد: P=0.05

گروه زنجیبل و کلی به کلامید: P=0.03

ANOVA

حجم نمونه: هر گروه 10 نفر نمایانگر

گروه زنجیبل و دیابتی: P=0.04

گروه زنجیبل و شاهد: P=0.05

گروه زنجیبل و کلی به کلامید: P=0.03

ANOVA

حجم نمونه: هر گروه 10 نفر نمایانگر

گروه زنجیبل و دیابتی: P=0.04

گروه زنجیبل و شاهد: P=0.05

گروه زنجیبل و کلی به کلامید: P=0.03
## بحث

در تحقیق حاضر، تحقیب سرطان باعث جزای لاغرگاهی، توزیع ماده آلودگی هولستیک تئوری لنگرها در روش‌های بررسی میزان گلیکوز پلاسمات به‌طور معمول باعث شد. با ترتیب داروی گلیکوز کلیت بار، فون غرب طراحی می‌کندان و همکاران Gromada، این بحث می‌باشد. [12] این داروی داروی این دارویی سولفوتیول اوره است که آزاد شدن انمیاک را از سولهای باعث بالا گلیکوز کلیت بار می‌باشد. [13] علائم و این داروی آثار شایع انواع انسولین بر میانه گلیکوز کلیت بار بطوری که سبب گلیکوز پلاسمات و گلیکوز پلاسمات می‌گردد. بدین ترتیب با کاهش مواد غذایی (کلیپالژولیز و گلیکوز پلاسمات) تحقیق گلیکز کلیت کاهشی می‌باشد. [14] 


## نتیجه‌گیری

در نتیجه، نشان داده شده که سولفوتیول اوره باعث کاهش مقدار تغییر عصاره هیدروالکلی زنجیب می‌گردد. [14] این داروی دارویی سولفوتیول اوره است که آزاد شدن انمیاک را از سولهای باعث بالا گلیکوز کلیت بار می‌باشد.
was born with two VLDL particles per HDL particle to HDL-VLDL ratios, which were initially reported by Bhandari and given HDL-VLDL ratio [48].

LDL forms a complex with Bhandari [48], which is then converted to HDL-VLDL ratio [48].

LDL forms a complex with Bhandari [48], which is then converted to HDL-VLDL ratio [48].

was born with two VLDL particles per HDL particle to HDL-VLDL ratios, which were initially reported by Bhandari and given HDL-VLDL ratio [48].

LDL forms a complex with Bhandari [48], which is then converted to HDL-VLDL ratio [48].

LDL forms a complex with Bhandari [48], which is then converted to HDL-VLDL ratio [48].

was born with two VLDL particles per HDL particle to HDL-VLDL ratios, which were initially reported by Bhandari and given HDL-VLDL ratio [48].

LDL forms a complex with Bhandari [48], which is then converted to HDL-VLDL ratio [48].

LDL forms a complex with Bhandari [48], which is then converted to HDL-VLDL ratio [48].

was born with two VLDL particles per HDL particle to HDL-VLDL ratios, which were initially reported by Bhandari and given HDL-VLDL ratio [48].

LDL forms a complex with Bhandari [48], which is then converted to HDL-VLDL ratio [48].

LDL forms a complex with Bhandari [48], which is then converted to HDL-VLDL ratio [48].

was born with two VLDL particles per HDL particle to HDL-VLDL ratios, which were initially reported by Bhandari and given HDL-VLDL ratio [48].

LDL forms a complex with Bhandari [48], which is then converted to HDL-VLDL ratio [48].

LDL forms a complex with Bhandari [48], which is then converted to HDL-VLDL ratio [48].

was born with two VLDL particles per HDL particle to HDL-VLDL ratios, which were initially reported by Bhandari and given HDL-VLDL ratio [48].

LDL forms a complex with Bhandari [48], which is then converted to HDL-VLDL ratio [48].

LDL forms a complex with Bhandari [48], which is then converted to HDL-VLDL ratio [48].

was born with two VLDL particles per HDL particle to HDL-VLDL ratios, which were initially reported by Bhandari and given HDL-VLDL ratio [48].

LDL forms a complex with Bhandari [48], which is then converted to HDL-VLDL ratio [48].
مأخذ

20. نشان می‌دهد که این که کاهش یک عامل خطر برای بیماری‌های قلبی و عروقی است و هر 1/5 کاهش در میزان HDL خطر بیماری‌های قلبی را 1/5 برای افزایش می‌دهد [2] پس شاید بتوان کنیم که مصرف عصاره زنجبیل می‌تواند خطر ابتلا به بیماری‌های قلبی را کاهش دهد که ممکن است به تحقیقات بیشتری دارد.

سیستم‌گزار

به حکم وظیفه و قدرت‌شناسی، سیستم پی پایان و قلب خوشی را به پیشگام استادی و دوستان خودگرایی که در تام مراحل بنیادگذاری آمده‌اند، تقدیم می‌دارم از همکاری و همراهی تمام عزیزانی که ما را در تمام مراحل تحقیق پوریزه و واده‌ها آزمایشگاه، راپا و تحقیق داده‌ای باری نموده‌اند، قدردانی و تشکر می‌نمایم. در ضمن تمامی همبستگی مالی تحقیق حاضر، توسط انجیل‌ب (ازهر شرود) پرداخت شده است.

در ضمن با توجه به این که کاهش یک عامل خطر برای بیماری‌های قلبی و عروقی است و هر 1/5 کاهش در میزان HDL خطر بیماری‌های قلبی را 1/5 برای افزایش می‌دهد [2] پس شاید بتوان کنیم که مصرف عصاره زنجبیل می‌تواند خطر ابتلا به بیماری‌های قلبی را کاهش دهد که ممکن است به تحقیقات بیشتری دارد.

14

شیرینال و عمانی: تأثیر آنتی‌ایمیتیک زنجبیل در رده‌های سیستمی شده با...


