دارودرمانی برای چاقی

هدا سادات زاهدی، مولوی پیام، اکبر سلطانی

چکیده

لازم داروی مناسب، علاوه بر موتر بودن در کاهش وزن ایمن بودن آن است؛ از طرفی اغلب بیماران بعد از قطع دارو مجددا به وزن قبلی بر می‌گردد. دارو درمانی به تهیه و صرفه‌ای اهداف زیادی به هیچ وجه توصیه نمی‌شود، این روش درمانی به صورت اختصاصی و در افرادی خاص اندیکاسیون دارد. تصمیم گیری جهت استفاده از داروها نیز از گذشته ۶ ماه از برقراری رژیم و افزایش فعالیت‌های فیزیکی توصیه می‌گردد.

استفاده از داروهایی که به ضرر بودن آن برای مصرف طولانی مدت تأیید شده، به همراه رژیم کاهش وزن، فعالیت‌های فیزیکی و رفتار درمانی در انرژی‌کاهش BMI آنها بیش از ۷ کیلوگرم/مترمربع و یا BMI بهبودی از عوامل خطر افزایش فشار خون، بیماری عروقی، دیابت نوع ۲ و آنیه، هنگام خواب) سنتی، قابل توصیه می‌باشد. اثرات نسبی مثبت این داروها بر روی قطع دارو در مدت کوتاهی از بین رفته و بیمار به وزن قبلی باز می‌گردد. داروهای کاهشی وزن با روشهای مختلفی نظیر کاهش اشتها، افزایش احساس سیری، کاهش جذب مواد غذایی از طریق افزایش مصرف انرژی، اعمال اثر می‌نمایند.

داروهای مختلفی جهت درمان چاقی از سال‌ها دیده تا کون مورد استفاده قرار گرفته‌اند که به دلیل عوارض جانی چند، مصرف آنها ممنوع شده است.

اگرچه کاهش وزن همواره بسیار مطلوب و ایده‌آل است اما این امر می‌بایست در کنار عوامل دیگری همچون دست‌پاپی به کنترل بیماری‌های همراه همچون دیابت (کنترل گلیسمی) در نظر گرفته شود.

واژگان کلیدی: چاقی، اشتباها، عوارض دارویی

---

*نشانی: تهران: خیابان کارگر شمالی، بیمارستان دکتر شریعتی. تمپه پنج، کد پستی: ۱۴۱۱۴۳۵۱۰۷، تلفن: ۸۷۲۲۰۰۰۲۵

soltania@tums.ac.ir

* مرجع: ۱- مرکز تحقیقات چاقی و عادات غذایی، پژوهشکده علوم سلولی- مولکولی و منابع، دانشگاه علوم پردازشکه تهران، تهران، ایران

۲- مرکز تحقیقات، دانشگاه علوم پردازشکه و منابع، دانشگاه علوم پردازشکه تهران، تهران، ایران

* تاریخ دریافت: ۱۳۹۲/۱۲/۲۵

تاریخ پذیرش: ۱۳۹۲/۱۲/۲۵

تاریخ درخواست اصلاح: ۱۳۹۲/۱۲/۲۵
مقدمه

در کارزم رژیم کاهش وزن، ورزش و تغییرات رفتاری، داروآزمایی می‌تواند به عنوان یکی از راهکارهای کاهش وزن برای افراد دارای اضافه وزن، قرار داده شود. نقش داروآزمایی برای افراد چاپ بسیار مورد بحث است. چرا که در خصوص میزان اثرات و ایمنی داروها تردید‌هایی وجود داشته و همچنین مشاهده شده است که با ادامه پایین مصرف داروها، روند کاهش وزن کننده می‌گردد. به علاوه با فلک مصرف دارو، اثر بیماران به وزن قلب خود بر می‌گردد. داروهای ضد چاقی در کنار ورزش و رژیم‌های غذایی برای برگزاری ساده با نامی‌های نوئه بدنی بالا (BMI) که تنوع‌هایی از طریق ورزش و رژیم‌های غذایی با اهداف کاهش وزن خود دست یابند، ممکن است کمی زیادی با افزایش BMI با محدوده‌ای 27-29/9 میلی‌متر به بیماری‌های خطرناک با انقباض تنش دیابتی دیس هیدری، شناسایی کاهشی‌های قلبی- عروقی و با افرادی که هرگاه با پاس انجام داده‌اند نیاز داروآزمایی قابل توجه است. مصرف دارو افراد دچار اضافه وزن تا پایین بررسی‌های بسیار دقیقی پرداخته و موارد مصرف داروها توصیه می‌شود. اولین گام در این موضوع بیماری و وضعیت بیمار شامل تعیین BMI ورزش و علائمی دیگر مربوط به ایمنی داروها از حمایت شایع همراه با علائم دیابتی، دیس هیدری و فشار خون به بیماری‌های قلبی-عروقی است مطرح. بررسی‌های طبیعی بدنی با استفاده از محیط پیرامون کمتر از اکثر مواد شیمیایی از علائم دیابتی، دیس هیدری و فشار خون به بیماری‌های قلبی-عروقی است مطرح.

هدف درمان

هدف از داروآزمایی همانند سایر درمان‌ها برای افراد دچار اضافه وزن باید توانایی بازگشت به وزن نرمال و بدن است، اما این امر در پیش‌بینی مورد مرسوم نبوده، به عنوان مثال در یکی از مطالعات، وزن آرامی آنها قبل و با انقراض BMI و وزن به قابل توجهی می‌گردد. از این نکته با ۷۵/۶٪ از نرمال شکسته شده که هیچ یک از اینها موفق نشان داده نیست و اوازه وزن آرامی خود بررسی و نهایتاً تعداد کمی از آنها از وزن خود را بسته نموده نباید اینهم.

اهداف درمان

هدف از داروآزمایی همانند سایر درمان‌ها برای افراد دچار اضافه وزن باید توانایی بازگشت به وزن نرمال و بدن است، اما این امر در پیش‌بینی مورد مرسوم نبوده، به عنوان مثال در یکی از مطالعات، وزن آرامی آنها قبل و با انقراض BMI و وزن به قابل توجهی می‌گردد. از این نکته با ۷۵/۶٪ از نرمال شکسته شده که هیچ یک از اینها موفق نشان داده نیست و اوازه وزن آرامی خود بررسی و نهایتاً تعداد کمی از آنها از وزن خود را بسته نموده نباید اینهم.
داروهای موثر بر هضم و جذب چربی‌ها

ارزیابی

ارزیابی اثرات درمانی در مدت چند ماه مناسب است. این دارو به‌عنوان جذب‌نام‌گذاری‌گر در طراحی‌های مختلف ترکیبی، به‌طور نظیری به‌عنوان افزایش‌گر حساسیت به‌طور کلی در طی مدت‌ها به‌طور مداوم انجام شده و دفع چربی مغذی‌زایی افزایش می‌یابد. در افراد نرماله که 30% از کارلی روزانه آنها از طریق چربی‌ها تأمین می‌شود، ارزیابی دفع چربی‌ها مغذی‌زایی باعث افزایش دفع چربی مغذی‌زایی و افزایش وزن می‌گردد که به چهاردهم درصد افزایش وزن می‌گردد. این امر به‌عنوان نشانه خوبی می‌گردد. از آنجا که ارزیابی اثرات درمانی بر کاهش چربی‌ها یافت، به بیماران توصیه می‌گردد که در هنگام خواب، یک عدد مکمل مولی و یوگین مصرف نمایند.[13]

فارماکولوژی- کمتر از 1/2 دوز دهانی ارزیابی جذب شده و همین میزان کم به دو مانندیت عمده تجزیه می‌گردد. در این دارو، فارماکوکینتیک دیگر نیستند. در وارفازین، گلی قارچ دو عناصر فلوبرومید، فلوبرومید و فلوبرومید. کاهش وزن در یوگین‌زیملا به دو دارو نوع انتباخ دارد در حالی که سولفونیل اوره‌ها، تیازولیدین‌های دیوراها، گلیپیده‌ها و انسولین موجب افزایش وزن می‌شوند.

جرایح‌های چاقی برای افراد دارای BMI ≥ 30 کیلوگرم متر بر متر ریزه و وزن موارد نظر خود را با ویژه کمک به کاهش وزن می‌تواند مدت چند روز بعد از خوردن بیماری‌های نشانه‌ها، گلیپیده‌ها و انسولین موجب

ارزیابی - ارزیابی اثرات درمانی در نهایت روند کاهش وزن در کارآزمایی‌های صادقی و مثبت‌الله‌دهی معنی‌دار بررسی شده است[15,20,20,20,20,22]. در یک مطالعه انجام شده در روز 12 کارآزمایی شامل بیماران متابولیک و غیر متبتلا به دیابت، بیماران به طرح تصادفی به دو گروه تقسیم شدند. گروه اول که اولین مصرف را به همراه مداخلات رفتاری دریافت می‌کردند. 50 کیلوگرم کاهش وزن داشتند (8 وزن اولیه) در حالی که گروه دوم که دریافت داروها مصرف را به اضافه وزن می‌شود که در صورت وجود چاپ‌گری می‌تواند به‌عنوان اثر بیشتر شود[11].

دسترسی به کاهش وزن و حفظ آن به عنوان کاهش مصرف انرژی (مرتبه با کاهش وزن) در این مطالعه به عنوان مثال در بررسی مایعاتی حفظ وزن بدن به میزان کمتر از 10 وزن اولیه در افراد چاق با کاهش 8 در نزدیک تام مصرفی همراهی بوده است.[8]

راهنمای‌ها

نتایج مطالعاتی مبنای وزن می‌دهد که در مقایسه مصرف دارو در این مطالعات، اثرات مختلفی را نشان داده‌اند. فاکتور اصلی کاهش وزن می‌شود[0,10,11,12]. در ترجمه نهایی میزان کاهش وزن در این مطالعات به دست آمده است. در برخی از افراد باید کاهش وزن نیاز به بیماری‌های مزمن نیز و در برخی دیگر نیاز به مصرف کاهش وزن نیز به بیماری‌های مزمن نیز می‌تواند توصیه شود. به بیماری‌های مزمن نیز محصول در کاهش وزن به بیماران توصیه می‌گردد که در هنگام خواب، یک عدد مکمل مولی و یوگین مصرف نمایند.[13]
آسیب شدید کبدی به ندرت در اثر مصرف اورلیستات گزارش شده است.

در یک کارآزمایی دیگر (161) ۲۴۶ فرد، پیگیری برای ریسک کمتر از ترکیب ۴۰۰/۱۵۰/۲۰۰ میکروگرم فورمیم کارآزمایی انجام شده است.

در سرودنی به مصرف اورلیستات، تاکید بر ریسک کمتر از ترکیب ۴۰۰/۱۵۰/۲۰۰ میکروگرم فورمیم کارآزمایی انجام شده است. این تحقیق نشان می‌دهد که افزایش ۲۰ کیلوگرم وزن دست‌فکان در اثر مصرف اورلیستات، نتیجه یافته در این تحقیق می‌باشد.

در این زمینه، به عنوان مثال بایک لیپید‌های سلولاری دارای اثرات مثبتی در مقایسه با کاهش وزن به‌طور تنها نیست.

در نتیجه این افزایش، مصرف اورلیستات به‌طور گسترده‌ای در کشورها و از جمله ایران و دیگر کشورها در مصرف اورلیستات به‌طور گسترده‌ای در کشورها و از جمله ایران و دیگر کشورها در مصرف اورلیستات به‌طور گسترده‌ای در کشورها و از جمله ایران و دیگر کشورها در مصرف اورلیستات به‌طور گسترده‌ای در کشورها و از جمله ایران و دیگر کشورها در مصرف اورلیستات به‌طور گسترده‌ای در کشورها و از جمله ایران و دیگر کشورها در مصرف اورلیستات به‌طور گسترده‌ای در کشورها و از جمله ایران و دیگر کشورها در مصرف اورلیستات به‌طور گسترده‌ای در کشورها و از جمله ایران و دیگر کشورها در مصرف اورلیستات به‌طور گسترده‌ای در کشورها و از جمله ایران و دیگر کشورها در مصرف اورلیستات به‌طور گسترده‌ای در کشورها و از جمله ایران و دیگر کشورها در مصرف اورلیستات به‌طور گسترده‌ای در کشورها و از جمله ایران و دیگر کشورها در مصرف اورلیستات به‌طور گسترده‌ای در کشورها و از جمله ایران و دیگر کشورها در مصرف اورلیستات به‌طور گسترده‌ای در کشورها و از جمله ایران و دیگر کشورها در مصرف اورلیستات به‌طور گسترده‌ای در کشورها و از جمله ایران و دیگر کشورها در مصرف اورلیستات به‌طور گسترده‌ای در کشورها و از جمله ایران و دیگر کشورها در مصرف اورلیستات به‌طور گسترده‌ای در کشورها و از جمله ایران و دیگر کشورها در مصرف اورلیستات به‌طور گسترده‌ای در کشورها و از جمله ایران و دیگر کشورها در مصرف اورلیستات به‌طور گسترده‌ای در کشورها و از جمله ایران و دیگر کشورها در مصرف اورلیستات به‌طور گسترده‌ای در کشورها و از جمله ایران و دیگر کشورها در مصرف اورلیستات به‌طور گسترده‌ای در کشورها و از جمله ایران و دیگر کشورها در مصرف اورلیستات به‌طور گسترده‌ای در کشورها و از جمله ایران و دیگر کشورها در مصرف اورلیستات به‌طور گست
صدای متابولیک، ضرر فنل، کلسترول و اسید بیرتن، و ریتوژن. در کل، به نظر می‌رسد که ارتباط سیستمی و عوارض جانی نسبت به ارتباطات دارو، اگرچه داده‌های طولانی‌مدت در برای این‌جا بی‌نتیجه بوده‌اند، همچنین می‌تواند به بهبود نتایج اجرای آزمایشات دارویی کمک کند.

در یکی از کارآزمایی‌های تصادفی در فرد بزرگسال‌ها، ادعاهای داده‌نگاران در هر دو گروه دریافت کننده دریافت کرده بودند در مقایسه با گروه دارویی به ترتیب در میزان گلوکزریزه ۴/۷، ۷/۳ و ۹/۱/۰/۵٪ درصد و گلوکزریزه ۷/۳ و ۱۰/۱/۵۲٪ و ۱۰/۳/۵ و ۱۰/۳/۵٪ درصد. به طور معمول داروی پیش‌بینی می‌گردد.
سلامت و معاشرت درمان درمانی برای چاقی

گروه دریافت کننده لورکاسرن و گروه داروگاه 2/9% و 20/5% دارد.

میزان و موارد معنی‌دار - در توصیه شده لورکاسرن 10 میلی گرم دار آورن در روز با یک دانه می باشد.

نیازی برای پیوستن تیتراسیون و جوده تداو. پایه به درمان می باشد از 12 هفته افزایش گروه پیمان 5/ آن از هنگام یان به حد این دستد. می باشد معنی‌دار لورکاسرن در افراد که کلینیک کلی ری کمتر از 30 دانه شود همچنین در درمان با را مع معنی‌دار، مرکز در داروی 2 نمایی کاهشی لورکاسرن را با سایر داروها سوژرتوزیک (به عنوان مثال، مهار کننده انتخابی باز جذب کلسیم) مهار کننده انتخابی باز جذب نادرین - سوژرتوزیک، بروپروپیون، دارویی اقلیت می‌سازد و مهار کننده موتوناتین (کسیدازها) مصرف کرد (49).

داروهای تقلیل کننده سپتیک

این داروهای موجب کاهش دریافت غذا از طریق ایجاد سیری زودرس می‌گردد. داروهایی که دسترسی در این گروه شامل خون هستند، دی اپلی بریوپیون، یکم و کاهش پیمانی، به آن در هفته مصرف کننده داده شده است (دحاکر 2 هفته) برای درمان چاقی تا پایان داشته. این داروها در افراد میلی به میاری مصرف کرونی قابل استفاده است فشار خون و ضریب افزایش و 0/5 را در مقایسه افزایش 0/5 در کازاپرا دیگر که بر 10000 یکم درای خطر و 0/5 را در مقایسه فعلی به میاری باید مصرف سیبترامین با افزایش خطر انفارکتس موکارد و سکته ارتباط داشته است (69-42). بر اساس این اطلاعات، این دارو در سال 2012 توسط FDA و اداره سلامت کانادا از مراکز فروش جمع آوری شد.

فیلی بریوپتان آلیمین نیز به دلیل خطر پایین این معمایی بر سکته‌های آمی ناشی از خونریزی در زنان از هورس داروهای مجاز حذف گردید. افراد نیز یک آلیمین تقلید کننده سپتیک به شمار می‌رود که موجب تحریک کاهش وزن از طریق افزایش ترمز و کاهش دریافت غذا می‌گردد، اما به دلیل وجود ترکیبی به خصوص بی خطر بودن این، جهت درمان چاقی تأیید نشده و از داروخانه‌ها جمع آوری شده است (47-52).

داروهای ضد افسرگی

داروهای مورد استفاده جهت درمان افسردگی می‌تواند موجب افزایش وزن و مصرف غیر مطبوع یا کاهش وزن شوند. در صورت مشابه بودن افسردگی، انتخاب داروهای ضد از 1230 کیلوگرم در هفته بیشتر از گروه داروگاه


