



# مكتبة رفعت

دکتر فریدون سیامک نژاد

نام کتاب:

## سندروم متابولیک از پیشگیری تا درمان

نویسندها:

مهدیه گل زرند، دکتر پروین میرمیران

زیر نظر:

دکتر فریدون عزیزی

نامه:

مؤسسه انتشاران نزهت

نوبت چاپ:

١٢٩١ - جل

سیمار کان:

١٠٠ جلد

فیلم:

١٠٠٠ ريال

۵۴  
دانی

شد. اطلاعات اولیه نشانگر شیوع بسیار بالای بیماری‌های عمدۀ متابولیک و عوامل خطرساز آن‌ها بود. اولین برنامه کشوری بیماری‌های متابولیک با مطالعه مشترک وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و سازمان جهانی بهداشت بنیان گذاری و شبکه ملی پیشگیری و کنترل دیابت برنامه‌ریزی شد که این برنامه در شبکه‌های بهداشتی درمانی کشور در حال اجرا است. دومین برنامه «مطالعه قند و لیپید تهران» است که از سال ۱۳۷۶ طراحی و بین سال‌های ۷۷ تا ۷۹ تا ۷۹ جهت شناسایی عوامل خطرساز (عوامل خطر) بیماری‌های متابولیک در جمعیتی از شرق تهران اجرا گردید و مرحله مداخله جهت تغییر در شیوه زندگی از سال ۱۳۸۰ آغاز شده و انشاء... برای سال‌ها ادامه خواهد داشت.

بررسی‌های انجام شده در کشور به‌ویژه مطالعه قند و لیپید تهران و نیز برنامه کشوری بررسی عوامل خطرساز بیماری‌های غیرواگیر در سال ۱۳۸۵ شیوع بالای بیماری‌های عمدۀ متابولیک را نشان می‌دهد و با توجه به تجربیات کسب شده در ۱۱ سال گذشته، برنامه‌ریزی‌های گستردۀ و مؤثر برای توسعه برنامه‌های پیشگیری و کنترل بیماری‌های متابولیک از طریق پیشگیری اولیه، ثانویه و ثالثیه در کل استان‌های کشور آغاز شده است.

سندروم متابولیک مجموعه‌ای از اختلال‌های متابولیک شامل هیپرأنسولینیمی، اختلال تحمل گلوکز، پرفشاری خون، کاهش HDL و افزایش تری‌گلیسرید سرم می‌باشد. با این که حدود ۲۰ سال از توصیف اولیه Reaven در مورد این سندروم می‌گذرد، هنوز اختلاف عقیده در مورد

کتاب سندروم متابولیک از پیشگیری تا درمان که زیرنظر آقای دکتر فریدون عزیزی نگارش یافته، توسط دو نفر از دست‌اندرکاران و استادی تغذیه به رشته تحریر درآمده است.

آقای دکتر فریدون عزیزی در پیش‌گفتار کتاب چنین نگاشته‌اند:

در قرن چهاردهم هجری شمسی، انسان به توفیقات عمدۀ‌ای برای بھبودی و ارتقای بهداشت عمومی و کنترل بیماری‌های عفونی نایل آمد و با کاهش مرگ‌ومیر بیماری‌های واگیردار، متوسط عمر انسان‌ها افزایش یافت. با این وجود، افزایش توان اقتصادی و رفاه، کاهش فعالیت بدنی، افزایش روزافزون و زیاده‌روی در مواد غذایی صنعتی، سبب افزایش شیوع بیماری‌های متابولیک در کشورهای پیشرفته شد. در سایر کشورها نیز با تغییر شیوه زندگی، اپیدمی این بیماری قریب الوقوع است. در کشورهای منطقه مدیترانه شرقی، بیماری‌های متابولیک بیش از ۴۰ درصد کل مرگ‌ومیرها را سبب می‌شوند. دیابت و پیامدهای بیماری‌های متابولیک مانند بیماری‌های قلبی - عروقی و سکته‌های مغزی دو علت از ۶ علت اول مرگ‌ومیر و بار بیماری‌ها می‌باشند. در ایران نیز این بیماری‌ها از علل عمدۀ ناتوانی و مرگ‌ومیر زودرس به شمار می‌روند. عوامل خطر بروز این بیماری‌ها شامل پرفشاری خون، اختلال چربی‌های خون، اختلال‌های متابولیسم گلوکز، اضافه وزن و چاقی و مصرف دخانیات در کشور ما به‌ویژه در شهرهای بزرگ شایع است. در جمهوری اسلامی ایران برنامه‌های مؤثر براساس شناخت، پیشگیری و کنترل بیماری‌های متابولیک از سال ۱۳۷۵ آغاز

آقای دکتر فرهاد حسین‌پناه که رئیس مرکز تحقیقات پیشگیری و درمان چاقی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی هستند، در ابتدای کتاب مطلبی نوشت‌هند که با هم مرور می‌کنیم:

سندروم متابولیک بیش از دو دهه است که به صورتی جدی کانون توجه محققان علوم پزشکی قرار گرفته است. مبتلایان به این سندروم مشخصاً در معرض ابتلا به دیابت و عوارض قلبی - عروقی قرار دارند. مطالعه‌های ایدمیولوژیک حاکی از رشد چشمگیر این سندروم به‌ویژه در کشورهای در حال توسعه می‌باشد. عوامل خطر متعددی برای بروز سندروم متابولیک شناخته شده‌اند که در این میان چاقی یکی از مهم‌ترین آن‌ها به شمار می‌آید. با افزایش نمایه توده بدنی شیوع سندروم متابولیک افزایش می‌یابد اما اضافه وزن و چاقی عمومی همیشه همراه با سندروم متابولیک نمی‌باشد، به‌طوری که گروهی از افراد چاق فاقد سندروم متابولیک بوده و از طرفی، برخی افراد با وزن طبیعی مبتلا به سندروم متابولیک می‌باشند. بنابراین، اضافه وزن در تعامل با عوامل دیگری موجب بروز سندروم متابولیک می‌شود اما ارتیاط چاقی شکمی و سندروم متابولیک بسیار بر جسته‌تر می‌باشد. به‌نظر تجمع چربی احشایی هسته اصلی و اساسی در ایجاد اجزای سندروم متابولیک می‌باشد. اهمیت چاقی شکمی به حدی است که در بسیاری از معیارهای تشخیصی پیشنهادی، اندازه دور کمر به عنوان یک معیار الزامی جهت تشخیص به‌شمار می‌آید.

در دو دهه اخیر با تغییرات شگرفی که در الگوهای تغذیه‌ای سطح فعالیت فیزیکی در جامعه

وجود آن به عنوان یک پدیده بالینی مستقل وجود دارد. بعضی را عقیده بر آن است که باید هر یک از متغیرهای این سندروم را به‌طور مستقل در نظر گرفت و مراقبت‌های این سندروم متفاوت از مراقبت‌های دیابت همراه با سایر عوامل خطر بیماری‌های غیرواگیر نیست. با این وجود، در دهه گذشته مقاله‌هایی در مورد این سندروم به شدت افزایش نشان می‌دهد. از سال ۲۰۰۳ تا ۲۰۰۷ مجموعاً ۹۷۲۴ مقاله تحقیقاتی در مورد سندروم متابولیک به چاپ رسیده است که ۲۴۳۵ عدد آن به صورت مقاله‌های مروری بوده است. افزایش شیوع سندروم متابولیک و متغیرهای پراهمیت آن‌ها در شروع هزاره سوم به میزانی است که توجه آنی سیاست‌گذاران و برنامه‌ریزان بهداشتی کشورهای جهان را به اتخاذ تصمیم‌های مؤثر برای جلوگیری از افزایش ابتلا و مرگ و میر این بیماری‌ها و پیشگیری از کاهش طول عمر نسل‌های بعدی انسان‌ها گوشزد می‌کند.

کتاب حاضر که به همت خانم گل زرند و خانم دکتر پروین میرمیران تدوین شده است، تعاریف مختلف این سندروم، در مناطق مختلف جهان، اتیولوژی، پیشگیری و درمان آن را با تکیه بر عوامل تعذیه‌ای به‌طور مبسوط مورد بحث قرار می‌دهد. این کتاب می‌تواند برای دانشجویان، پزشکان، دستیاران تخصص‌های گوناگون پزشکی، پیراپزشکان و به‌ویژه متخصصان علوم تقدیم و پرستاران مورد بهره‌برداری قرار گیرد.

توفیقات الهی برای نویسندهان محترم و همه پویندگان علم که در جهت اعتلای جمهوری اسلامی ایران و ارتقای علم تلاش می‌نمایند، مسالت دارم.

علمی و عملی ارایه شده از سوی سازمان‌ها، انجمان‌های علمی تخصصی و پژوهشگران ذیربط و همچنین اپیدمیولوژی و اتیولوژی بیماری (شامل عوامل مستقیم، غیرمستقیم و مکانیسم اثر آن‌ها) و راه‌های کنترل و درمان آن، مجموعه‌های با ارزش را جهت استفاده علاقمندان، محققان و بهویژه دانشجویان رشته علوم تغذیه، فراهم ساخته است. امید است کتاب حاضر با ارایه اطلاعات زمینه‌ای مناسب در جهت شناخت مشکل و عوامل مربوط، موجب ترغیب محققان و دانشجویان عزیز به انجام پژوهش‌های مرتبط در زمینه تغییر شیوه زندگی و کاهش عوارض این سندروم، بهویژه در اقسام آسیب‌پذیر جامعه گردد. در پایان ضمن تقدیر از تلاش ارزنده نویسنده‌گان محترم در تألیف این مجموعه، توفيق بیشتر ایشان را در تکمیل و به روز نمودن اطلاعات موجود‌هاز خداوند متعال مسائلت می‌نمایم.

کتاب فوق از تاریخچه سندروم متابولیک شروع شده و با بیماری عروق کوچک ادامه یافته و سرانجام با مبحث درمان وضعیت پیش التهابی خاتمه یافته است.

در خاتمه ضمن تشکر از ارسال کتاب توسط نویسنده‌گان محترم، مطالعه آن را به تمامی مخاطبان رازی توصیه می‌کنیم.

شهری ایران رخ داده، متأسفانه شیوع چاقی عمومی، چاقی شکمی و سندروم متابولیک رو به افزایش می‌باشد. بنابراین، این سندروم و جوانب مترب بر آن به عنوان یک معضل عمده برای نظام سلامت مطرح می‌باشد. با توجه به فقدان منابع فارسی مجموعه حاضر که با تلاش سرکار خانم گل‌زرند و سرکار خانم دکتر میرمیران آماده چاپ شده علاوه بر مروری بر کلیه جنبه‌های سندروم متابولیک، فرصت مناسبی فراهم آورده تا از طریق آن دستاوردهای پژوهشی محققان ایرانی در ارتباط با سندروم متابولیک، به صورتی منسجم در قالب یک مجموعه در اختیار خوانندگان قرار گیرد. با سپاس از تلاش‌های بی‌وقفه مؤلفان محترم، مطالعه مجموعه حاضر را به کلیه علاقمندان توصیه می‌نمایم.

همچنین آقای دکتر مجید حاجی‌فرجی رئیس دانشکده و انسستیتو تحقیقات تغذیه‌ای و صنایع غذایی کشور دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی چنین نگارش کرده‌اند:

در جهان کنونی گسترش روزافزون بیماری‌های مزمن و متابولیک از مشکل‌های شایع بهداشتی در جوامع به شمار می‌رود که در ارتباط مستقیم با عوامل مختلفی چون الگوهای نامناسب غذایی، فعالیت کم بدنی و اضافه وزن و چاقی است. کتاب حاضر با معرفی سندروم متابولیک، تعاریف