چکیده
مقمده: تأکید جوانه‌ی عدس روی مبتلا‌ها به دیابت نوع 2 دچار چاقی و اضافه وزن مورد بررسی قرار گرفته، همچنین مصرف جوانه‌ی عدس و حیوانات در طب سنتی ایران بیشتر توصیه گردیده است. در بررسی حاضر تأکید جوانه‌ی عدس روی چربی‌های خون و قند خون ناشتا در مبتلا‌ها به دیابت نوع 2 دچار چاقی و اضافه وزن مورد بررسی قرار گرفت. موارد روش‌ها: ۲۹ تیمربearer به طور تصادفی در دو گروه جوانه عدس و کنترل قرار گرفتند. تیم آزمایشی داروهای خود را مصرف می‌کردند و افراد در گروه جوانه عدس در کنار داروهای خود، روزانه ۶۰ گرم جوانه عدس به مدت ۸ هفته مصرف نمودند. در ابتدا و انتهای پژوهش چربی‌های خون (کلسترول‌ها، تری‌گلیسرید، کلسترول‌ها و HDL و کلسترول‌ها) در گروه جوانه عدس در مدت ۸ هفته گزارش شد. در پایان بررسی ۲۲ افزایش در میزان تری‌گلیسرید افراد گروه کنترل دیده شد. در حالی که میزان تری‌گلیسرید در افراد گروه جوانه عدس ۲/۵ کاهش داشت. این پدیده‌ها تاثیرات جوانه عدس را در یک گروه از بیماران ویژه دارد. نتایج دیابت نوع 2 مبتلا به دیابت نوع ۲ مبتلا به چاقی و اضافه وزن کاهش دید.

واژگان کلیدی: دیابت، چربی‌های خون، جوانه عدس

این مقاله در مرکز کارآزمایی بالینی ایران: ۹۹/۷/۱۳/۰۳/۳۰۵/۲/۱۴۰۰۰۹

شماره ثبت در مرکز کارآزمایی بالینی ایران: ۹۹/۷/۱۳/۰۳/۳۰۵/۲/۱۴۰۰۰۹

مقدمه
دیابت نوع 2 شامل دیابت مبتنی بر طوری که
۹۰٪ از مبتلا به دیابت را در سراسر جهان در بر می‌گیرد. ۳ ترشح ناکافی استخوان و یا اکسیژن عملکرد استخوان در این بیماری تنها می‌شود. بیشترین می‌گرددی مبتلا به دیابت نوع 2 مبتلا به دیابت نوع 2 مبتلا به چاقی و اضافه وزن کاهش دید.
پژوهش حاضر به صورت کارآزمایی باینیتی انجام شده توسط کمیته اینلیسیون علوم پزشکی تبریز به تصحیح رسید. آفراد حاضر در پژوهش، مبتلا به این دیابت نوع دو مورد تغییراتی در وزن و میزان بیماران مکمل و تغییرات در وزن و بیماران کل شدند.

개요

همچنین جوانان عدس، مکمل یا مبتلایان حاوی آنتی‌کسیسیدان را در طی ۲ ماه قبل از شروع بررسی مصرف نکردند. در صورت ابتلا به بیماری‌های گیاهی، کبدی، لیپیدی و هیپرپرتوپنی افزایشی در پژوهش شرکت کردند. در این تعداد ۳۸ نفر بر اساس میزان وزن، مصرف، و چربی جوانان عدس، همسان سازی انجام شد. افراد (۳۸ نفر) در گروه جوانان عدس روزانه ۴۰ گرم جوانان عدس به مدت ۸ هفته مصرف کردند. به علت عدم وجود ماده غذایی که مشابه جوانان عدس باشد، در گروه کنترل افراد از آقاقیا نکردند. در هنگام شروع مطالعه برای شرکتکنگان در دو گروه شرکت کردند. در طول ۸ هفته مطالعه تغییر‌هایی نشان داد، ۲۵ نفر از افراد شرکتکنگان در گروه مداخله به طور هفته‌به‌همگونه پلاستیک خاکی ۴۰ گرم جوانان عدس ارسال شد. پس از این استفاده جوانان عدس را به صورت مراحل زمان‌ها یا میزان سالاد مصرف کردند. مصرف کننده جوانان عدس به صورت میانگین وزن در طول ۸ هفته مورد پیگیری قرار گرفت.

نتایج آماده سازی جوانان عدس: عدس بعد از تمیز شدن به مدت ۵۰ ساعت درون آب قرار داده می‌شوند. بعد از ۳۲ ساعت مصرف در یک ظرف مشابه شرکتکنگان رفع و روی دانه‌ها و با تهی‌های پارچه نازک مربوط نکه نگاهی شد. بعد از ۳۰ ساعت دیگر جوانان عدس آماده مصرف می‌شوند. این مراحل شامل: خاکی ۳۰-۲۵ درجه سانتی‌گراد پدیده کردند. بعد از این مراحل جوانان عدس در پخت و بیوجال دسته‌بندی شدند. جوانان عدس به مدت کمیته ۱ هفته درون یک‌جمله قابل نگه‌داری می‌شدند.

1-Body Mass Index
تری کلیسپرید که در کارآزمایی بالینی کاهش معنی‌داری را نشان داد، از در نظر گرفتن ریزش و احتمال 20٪ در هر گروه تا ۲۰ دقیقه گرفته شد. این به پیشنهاد نمونه‌گیری با استفاده از جدول اعداد تصاحبی انجام شد. آنالیز آماری با استفاده از آماری SPSS تصحیح انجام گرفت. توزیع داده‌ها برای تجزیه نرم‌نمای به استفاده از آزمون آماری کولمکراف آزمون معنی‌دار که برای مقایسه میانگین متغیرها در هفت تا هشت روز پس از گردهمایی آزمون آنالیز کواریانس استفاده شد. آنالیزهای متغیر در هفت هفته گزارش شد. نوع درمان تفاوت ثابت و آنالیزهای استاندارد و سطح معنی‌دار بر برابری آزمون‌ها از ۰.۵ در نظر گرفته شد.

یافته‌ها

از ۲۸ نفر شرکت کننده داده‌های مربوط به ۷۹ فقره که تمام شرایط مطالعه را رعایت نمودند، نمونه و تحلیل شدند.

ویژگی‌های آماری و ارزیابی‌های بیوشیمیایی افراد یاد شده در جدول ۱ آورده شده است. در گروه جوان عدس ۱۲ مدر و ۷ بانو و میانگین سنی ۲۶/۱۵ تا ۲۶/۲۴ تا در گروه کنترل ۱۲ مدر و ۷ بانو و میانگین سنی ۲۶/۳۷ تا ۲۶/۷۹ کشف داشتند. میانگین سن مدت ابتلا به دیابت، وزن نمایه، توده‌بندی، انسولین، تکسان، HDL-LDL، تری کلیسپرید، کاهش چربی و کاهش کلسترول در ابتدای پوزه‌های در دو گروه نظارت می‌خورد. درصد مصرف داروهای کاهشی چربی و کاهش کلسترول نشان می‌دهد. در این روش معنی‌دار و نمایه‌های اسپینزی کاهش خون، تغییرات معنی‌دار داده می‌شود. در نتایج‌های آماری در نظر گرفته شدند. در نتایج ۱ رصد تغییرات متغیرها در دو گروه جوان عدس و کنترل بعد از هفته مداخی شایع داده شده است. در نتایج نشان داده گروه جوان عدس نسبت به افراد کنترل کاهش داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار داشت. مقادیر کلسترول - HDL در گروه مداخی افزایش معنی‌دار دаш
جدول ۱- ویژگی‌های معمول و بیشتری‌های بیماران دیابتی در ابتدا مطالعه

<table>
<thead>
<tr>
<th>ویژگی‌های معمول</th>
<th>گروه کنترل</th>
<th>گروه جوانه عدس</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سن (سال)</td>
<td>۵۲/۸۷/۵۸</td>
<td>۵۴/۸۷/۵۸</td>
</tr>
<tr>
<td>تعداد زن/مرد</td>
<td>۱۲/۷</td>
<td>۱۴/۵</td>
</tr>
<tr>
<td>مدت ابتلا (سال)</td>
<td>۷/۵۶/۱۹/۲</td>
<td>۷/۸۵/۱۹/۸</td>
</tr>
<tr>
<td>وزن (کیلوگرم)</td>
<td>۸۴/۷۲/۹/۸</td>
<td>۸۴/۶۲/۹/۸</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۸/۳۲/۸/۹</td>
<td>۲۷/۳۲/۸/۹</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>شایع ترده یک (کیلوگرم به مترمربع)</td>
<td>۳</td>
<td>۲</td>
</tr>
<tr>
<td>مصرف داروهای کاهشی فشار خون (تعداد)</td>
<td>۱۶۷/۸۶/۸۹/۹</td>
<td>۱۶۷/۸۶/۸۹/۹</td>
</tr>
<tr>
<td>کلسترول تام (میلی‌گرم در سیستویل)</td>
<td>۱۶۸/۵۶/۸۲/۷</td>
<td>۱۶۸/۵۶/۸۲/۷</td>
</tr>
<tr>
<td>تری‌کلسترول (میلی‌گرم در سیستویل)</td>
<td>۵۲/۹۶/۸۲/۷</td>
<td>۵۲/۹۶/۸۲/۷</td>
</tr>
<tr>
<td>کلسترول - LDL (میلی‌گرم در سیستویل)</td>
<td>۴۲/۹۶/۸۲/۷</td>
<td>۴۲/۹۶/۸۲/۷</td>
</tr>
<tr>
<td>کلسترول - HDL (میلی‌گرم در سیستویل)</td>
<td>۳۴/۹۶/۸۲/۷</td>
<td>۳۴/۹۶/۸۲/۷</td>
</tr>
<tr>
<td>نمایندگی اتئودیک پاسیفیسم</td>
<td>۲۴/۹۶/۸۲/۷</td>
<td>۲۴/۹۶/۸۲/۷</td>
</tr>
<tr>
<td>نسبت کلسترول تام به کلسترول - LDL</td>
<td>۳۸/۹۶/۸۲/۷</td>
<td>۴۲/۹۶/۸۲/۷</td>
</tr>
<tr>
<td>HDL نسبت کلسترول - HDL به کلسترول - LDL</td>
<td>۳۸/۹۶/۸۲/۷</td>
<td>۴۲/۹۶/۸۲/۷</td>
</tr>
<tr>
<td>کلسترول - LDL</td>
<td>۳۸/۹۶/۸۲/۷</td>
<td>۴۲/۹۶/۸۲/۷</td>
</tr>
<tr>
<td>گلوکوز خاصیت (میلی‌گرم در سیستویل)</td>
<td>۸۵/۹۶/۸۲/۷</td>
<td>۸۵/۹۶/۸۲/۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۶۷/۸۶/۸۹/۹</td>
<td>۱۶۷/۸۶/۸۹/۹</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

* این مقادیر با استفاده از آزمون کالمن (independent sample T-test) در دو گروه کنترل و جوانه عدس محاسبه شدند. ** مقادیری از آزمون نسبت تری‌کلسترول به کلسترول - LDL را نشان می‌دهد. ** مقادیر از ۰/۵ نشان می‌دهد که تری‌کلسترول به کلسترول - LDL تفاوت معنی‌داری دارد.

** نمودار ۱- دمای تغییرات میانگین قند خون و غلظت فرآیندهای هیدروژن در پایان ۸ هفته مداخله با جوانه عدس نسبت به ابتدا پژوهش. مقدار ۰/۵ پژوهش. مقدار ۰/۵ پژوهش. مقدار ۰/۵ پژوهش. مقدار ۰/۵ پژوهش.
بحث

در پژوهش حاضر تاثیر جویان عدس بر گلکوز ناشتا و فراسنج اپیلیدو سرم در مبتلاان به دیابت نوع دو بررسی شد. در مدت 8 هفته مداخله با جویان عدس عارضه‌ی سوپری در بیماران مصرف کننده جویان عدس دیده نشد. در پژوهش حاضر مصرف روزانه 40 گرم جویان عدس در مبتلاان به دیابت نوع دو بهبود اختلالات چربی خون در مبتلاان به دیابت نوع دو گردید. یکی از تغییرات ناتوانی در بیماران سالم به دیابت اختلال در چربی‌های خون است که موجب افزایش بروز بیماری‌های قلبی - عروقی در این افراد می‌شود. بهبود فراسنج اپیلیدو در مبتلاان به دیابت نوع دو و بهبود افزایش میزان HDL لازم است.

ایجاد تغییر در مقادیر کلسترول – HDL می‌باشد.11 با توجه به این که از بیماران خودشان در مدت پژوهش انگیزه غذاگذاری و عملکرد فیزیکی و راه‌های تغییر ندهند و تغییر معناداری نزدیک در وزن بیماران به وجود نمی‌آید، میتوان افزایش 70% در غلظت کلسترول HDL در افراد که در مدت 8 هفته مداخله با جویان عدس عارضه‌ی سوپری در بیماران مصرف کننده جویان عدس دیده نشد، در پژوهش حاضر مصرف روزانه 40 گرم جویان عدس در مبتلاان به دیابت نوع دو بهبود اختلالات چربی خون در مبتلاان به دیابت نوع دو گردید. یکی از تغییرات ناتوانی در بیماران سالم به دیابت اختلال در چربی‌های خون است که موجب افزایش بروز بیماری‌های قلبی - عروقی در این افراد می‌شود. بهبود فراسنج اپیلیدو در مبتلاان به دیابت نوع دو و بهبود افزایش میزان HDL لازم است.

ایجاد تغییر در مقادیر کلسترول – HDL می‌باشد.11 با توجه به این که از بیماران خودشان در مدت پژوهش انگیزه غذاگذاری و عملکرد فیزیکی و راه‌های تغییر ندهند و تغییر معناداری نزدیک در وزن بیماران به وجود نمی‌آید، میتوان افزایش 70% در غلظت کلسترول HDL در افراد که در مدت 8 هفته مداخله با جویان عدس عارضه‌ی سوپری در بیماران مصرف کننده جویان عdess دیده نشد، در پژوهش حاضر مصرف روزانه 40 گرم جویان عdess در مبتلاان به دیابت نوع دو بهبود اختلالات چربی خون در مبتلاان به دیابت نوع دو گردید. یکی از تغییرات ناتوانی در بیماران سالم به دیابت اختلال در چربی‌های خون است که موجب افزایش بروز بیماری‌های قلبی - عروقی در این افراد می‌شود. بهبود فراسنج اپیلیدو در مبتلاان به دیابت نوع دو و بهبود افزایش میزان HDL لازم است.

ایجاد تغییر در مقادیر کلسترول – HDL می‌باشد.11 با توجه به این که از بیماران خودشان در مدت پژوهش انگیزه غذاگذاری و عملکرد فیزیکی و راه‌های تغییر ندهند و تغییر معناداری نزدیک در وزن بیماران به وجود نمی‌آید، میتوان افزایش 70% در غلظت کلسترول HDL در افراد که در مدت 8 هفته مداخله با جویان عdess دیده نشد، در پژوهش حاضر مصرف روزانه 40 گرم جویان عdess در مبتلاان به دیابت نوع دو بهبود اختلالات چربی خون در مبتلاان به دیابت نوع دو گردید. یکی از تغییرات ناتوانی در بیماران سالم به دیابت اختلال در چربی‌های خون است که موجب افزایش بروز بیماری‌های قلبی - عروقی در این افراد می‌شود. بهبود فراسنج اپیلیدو در مبتلاان به دیابت نوع دو و بهبود افزایش میزان HDL لازم است.

ایجاد تغییر در مقادیر کلسترول – HDL می‌باشد.11 با توجه به این که از بیماران خودشان در مدت پژوهش انگیزه غذاگذاری و عملکرد فیزیکی و راه‌های تغییر ندهند و تغییر معناداری نزدیک در وزن بیماران به وجود نمی‌آید، میتوان افزایش 70% در غلظت کلسترول HDL در افراد که در مدت 8 هفته مداخله با جویان عdess دیده نشد، در پژوهش حاضر مصرف روزانه 40 گرم جویان عdess در مبتلاان به دیابت نوع دو بهبود اختلالات چربی خون در مبتلاان به دیابت نوع دو گردید. یکی از تغییرات ناتوانی در بیماران سالم به دیابت اختلال در چربی‌های خون است که موجب افزایش بروز بیماری‌های قلبی - عروقی در این افراد می‌شود. بهبود فراسنج اپیلیدو در مبتلاان به دیابت نوع دو و بهبود افزایش میزان HDL لازم است.

ایجاد تغییر در مقادیر کلسترول – HDL می‌باشد.11 با توجه به این که از بیماران خودشان در مدت پژوهش انگیزه غذاگذاری و عملکرد فیزیکی و راه‌های تغییر ندهند و تغییر معناداری نزدیک در وزن بیماران به وجود نمی‌آید، میتوان افزایش 70% در غلظت کلسترول HDL در افراد که در مدت 8 هفته مداخله با جویان عdess دیده نشد، در پژوهش حاضر مصرف روزانه 40 گرم جویان عdess در مبتلاان به دیابت نوع دو بهبود اختلالات چربی خون در مبتلاان به دیابت نوع دو گردید. یکی از تغییرات ناتوانی در بیماران سالم به دیابت اختلال در چربی‌های خون است که موجب افزایش بروز بیماری‌های قلبی - عروقی در این افراد می‌شود. بهبود فراسنج اپیلیدو در مبتلاان به دیابت نوع دو و بهبود افزایش میزان HDL لازم است.

ایجاد تغییر در مقادیر کلسترول – HDL می‌باشد.11 با توجه به این که از بیماران خودشان در مدت پژوهش انگیزه غذاگذاری و عملکرد فیزیکی و راه‌های تغییر ندهند و تغییر معناداری نزدیک در وزن بیماران به وجود نمی‌آید، میتوان افزایش 70% در غلظت کلسترول HDL در افراد که در مدت 8 هفته مداخله با جویان عdess دیده نشد، در پژوهش حاضر مصرف روزانه 40 گرم جویان عdess در مبتلاان به دیابت نوع دو بهبود اختلالات چربی خون در مبتلاان به دیابت نوع دو گردید. یکی از تغییرات ناتوانی در بیماران سالم به دیابت اختلال در چربی‌های خون است که موجب افزایش بروز بیماری‌های قلبی - عروقی در این افراد می‌شود. بهبود فراسنج اپیلیدو در مبتلاان به دیابت نوع دو و بهبود افزایش میزان HDL لازم است.

ایجاد تغییر در مقادیر کلسترول – HDL می‌باشد.11 با توجه به این که از بیماران خودشان در مدت پژوهش انگیزه غذاگذاری و عملکرد فیزیکی و راه‌های تغییر ندهند و تغییر معناداری نزدیک در وزن بیماران به وجود نمی‌آید، میتوان افزایش 70% در غلظت کلسترول HDL در افراد که در مدت 8 هفته مداخله با جویان عdess دیده نشد، در پژوهش حاضر مصرف روزانه 40 گرم جویان عdess در مبتلاان به دیابت نوع دو بهبود اختلالات چربی خون در مبتلاان به دیابت نوع دو گردید. یکی از تغییرات ناتوانی در بیماران سالم به دیابت اختلال در چربی‌های خون است که موجب افزایش بروز بیماری‌های قلبی - عروقی در این افراد می‌شود. بهبود فراسنج اپیلیدو در مبتلاان به دیابت نوع دو و بهبود افزایش میزان HDL لازم است.


21. Fletcher B, Berra K, Ades P, Braun L, Burke L, Durstine JL. Managing Abnormal Blood Lipids A Collaborative Approach: Cosponsored by the Councils on Cardiovascular Nursing; Arteriosclerosis, Thrombosis, and Vascular Biology; Basic Cardiovascular Sciences; Cardiovascular Disease in the Young; Clinical Cardiology; Epidemiology and Prevention; Nutrition, Physical Activity; and Metabolism; and Stroke; and the Preventive Cardiovacular Nurses Association. Circulation 2005; 112: 3184-209.


27. Rizos E, Mihailidis DP. Are high-density lipoprotein and triglyceride levels important in secondary prevention: impressions from the BIP and VA-HIT trials. Int J Cardiol 2002; 82: 199-207.


32. Madani H, Mahmoodabady NA, Vahdai A. Effects of hydroalcoholic extract of anethum graveolens (dill) on plasma glucose and lipid levels in diabetes induced rats. IJDLD 2005; 5. [Farsi]


Original Article

Effect of Lentil Sprouts on Lipid Profile and Blood Fasting Glucose in Overweight and Obese Patients with Type 2 Diabetes

Aslani Z¹, Alipour B², Mirmiran P³, Bahadoran Z⁴, Abbasaizade M²

¹Department of Health Nutrition Science in, & ²Department of Nutrition in Society, Nutrition Faculty, Tabriz University of Medical Sciences, ³Department of Nutrition and Nutrition Therapy, Faculty of Nutrition and Food Technology, Nutrition Research Institute and Food Technology of Country, & ⁴Research Institute for Nutrition and Endocrine Sciences and Obesity Research Center, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tabriz, I.R. Iran

e-mail: Alipourb.tbzmed@ac.ir

Received: 01/07/2014 Accepted: 07/10/2014

Abstract
Introduction: The effects of lentil sprouts (LS) on lipid profiles and FBS among overweight and obese patients with type 2 diabetes have not yet been examined. Considering the importance of legumes and cereal sprouts in traditional Iranian medicine, we conducted this trial to investigate the effects of LS on fasting blood glucose, and the atherogenic index of plasma (AIP), in overweight and obese patients with type 2 diabetes. Materials and Methods: Thirty-nine patients were randomly divided into two groups. For all individuals throughout the 8 weeks of the study period, the same drug treatment was given, with the intervention group patients consuming 60 g lentil sprouts in addition daily. Total cholesterol, triglycerides (TG), low-density lipoprotein (LDL-C), high density lipoprotein (HDL-C), fasting blood glucose (FBS) and atherogenic index of plasma (AIP) were measured at baseline and 8 weeks after intervention. Results: AIP decreased (P<0.07) in the LS group and their levels of HDL-C and LDL-C increased compared with baseline levels, whereas in the control group no significant change was seen. In this group a decrease in TG of 4.5% was seen, whereas this increase in the control group was 22%. Conclusions: Consumption of LS as supplementary treatment in type 2 diabetes could have favorable effects on lipid profiles, fasting blood glucose and reduce risk of coronary vascular diseases.

Keywords: Type 2 diabetes, Lipid profiles, Lentil sprouts