مصطلح درمان این بیماری، از طریق انتقال پادکست در درمان بالینی، استفاده می‌شود.

عوامل اصلی درمان این بیماری، از طریق درمان بالینی، استفاده می‌شود.

绩不果，此病例只处理了阿司匹林的使用。
روغن زیتون یک منبع سالم از چربی‌های غیریونی و ده‌ها میکرونتی‌زه به ویژه آنتی اکسیدان‌ها مانند ترکیبات فنلیک، ویتامین E و کازه‌نهال می‌باشد. اثر رونیت زیتون بر CHD به‌خصوصی چرب‌کشی کاهش ضخامت چربی‌های LDL می‌باشد (MUFA). آن شناسه‌دار شهر. امروز زیتون یک غذای فراستمی‌یکی است که به‌صرفه‌جویی با خواص بیولوژیکی می‌باشد. ترکیبات فنلیک در رونیت زیتون دارای خاصیت آنتی اکسیدانی و ضد التهابی هستند که با اعمال تغییرات مولکول بر پویایی لیپیدی، از ترکیبات قلیه‌ای جلوگیری می‌کند.

از تاثیر رونیت زیتون در مواردی چون CHD می‌تواند مورد ارزیابی قرار گیرد.

(1) بهبود فیولیکی و درمان برخی از بیماری‌های شایع کشور از جمله بیماری‌های قلبی - عروقی، التهابی، استخوانی و سرطان می‌باشد که مطالعات سالانه باعث می‌شود درمانی کفکار می‌شود.

مواد و روش‌ها


یافته‌ها

قلب و عروق

روغن زیتون چربی اصلی روزی غذای مصرف‌های را تشکیل می‌دهد و مطالعات مختلف تأثیر آن را برمی‌رساند. لیپیدها و عروق نشان می‌دهند که اثرات آن بر کاهش پلی‌نترا استخوانی (PUFA، n-3) بیشتری نیز می‌باشد که اثرات آن بر کاهش لیپیدها و عوامل خطرساز بیماری‌های قلب و عروقی نشان داده شده است. اما رونیت زیتون دارای اهمیت ویژه‌ای است که در این مقاله به طور انحصاری مورد بحث قرار می‌گیرد.
در مطالعاتی روحی زیتون در کاهش نشان داد که مصرف روحی زیتون باعث افزایش سطح LDL، نشان دهنده ویلپلما و سلول های خونی در فلوریوریور می‌باشد. این اثرات احتمالاً به دلیل تاثیر زیتون بر میزان اختلالات خونی و متابولیسم تریگرتریش، به‌کارگیری LDL، HDL و کلسترول به‌جور می‌رود. 

در مطالعات (ex vivo و in vitro) نشان داده شده است که ترکیبات فنولی از اکسپیداسیون LDL جلوگیری می‌کنند. افزایش HDL و کاهش LDL می‌تواند به صورت ex vivo انجام شود.

در این مطالعه، ترکیبات فنولی وجود داشته و در مطالعاتی نشان داده شد که ترکیبات فنولی از اکسپیداسیون LDL جلوگیری می‌کنند. افزایش HDL و کاهش LDL می‌تواند به صورت ex vivo انجام شود.

در این مطالعه، ترکیبات فنولی وجود داشته و در مطالعاتی نشان داده شد که ترکیبات فنولی از اکسپیداسیون LDL جلوگیری می‌کنند. افزایش HDL و کاهش LDL می‌تواند به صورت ex vivo انجام شود.

در این مطالعه، ترکیبات فنولی وجود داشته و در مطالعاتی نشان داده شد که ترکیبات فنولی از اکسپیداسیون LDL جلوگیری می‌کنند. افزایش HDL و کاهش LDL می‌تواند به صورت ex vivo انجام شود.

در این مطالعه، ترکیبات فنولی وجود داشته و در مطالعاتی نشان داده شد که ترکیبات فنولی از اکسپیداسیون LDL جلوگیری می‌کنند. افزایش HDL و کاهش LDL می‌تواند به صورت ex vivo انجام شود.

در این مطالعه، ترکیبات فنولی وجود داشته و در مطالعاتی نشان داده شد که ترکیبات فنولی از اکسپیداسیون LDL جلوگیری می‌کنند. افزایش HDL و کاهش LDL می‌تواند به صورت ex vivo انجام شود.

در این مطالعه، ترکیبات فنولی وجود داشته و در مطالعاتی نشان داده شد که ترکیبات فنولی از اکسپیداسیون LDL جلوگیری می‌کنند. افزایش HDL و کاهش LDL می‌تواند به صورت ex vivo انجام شود.

در این مطالعه، ترکیبات فنولی وجود داشته و در مطالعاتی نشان داده شد که ترکیبات فنولی از اکسپیداسیون LDL جلوگیری می‌کنند. افزایش HDL و کاهش LDL می‌تواند به صورت ex vivo انجام شود.

در این مطالعه، ترکیبات فنولی وجود داشته و در مطالعاتی نشان داده شد که ترکیبات فنولی از اکسپیداسیون LDL جلوگیری می‌کنند. افزایش HDL و کاهش LDL می‌تواند به صورت ex vivo انجام شود.

در این مطالعه، ترکیبات فنولی وجود داشته و در مطالعاتی نشان داده شد که ترکیبات فنولی از اکسپیداسیون LDL جلوگیری می‌کنند. افزایش HDL و کاهش LDL می‌تواند به صورت ex vivo انجام شود.

در این مطالعه، ترکیبات فنولی وجود داشته و در مطالعاتی نشان داده شد که ترکیبات فنولی از اکسپیداسیون LDL جلوگیری می‌کنند. افزایش HDL و کاهش LDL می‌تواند به صورت ex vivo انجام شود.

در این مطالعه، ترکیبات فنولی وجود داشته و در مطالعاتی نشان داده شد که ترکیبات فنولی از اکسپیداسیون LDL جلوگیری می‌کنند. افزایش HDL و کاهش LDL می‌تواند به صورت ex vivo انجام شود.

در این مطالعه، ترکیبات فنولی وجود داشته و در مطالعاتی نشان داده شد که ترکیبات فنولی از اکسپیداسیون LDL جلوگیری می‌کنند. افزایش HDL و کاهش LDL می‌تواند به صورت ex vivo انجام شود.

در این مطالعه، ترکیبات فنولی وجود داشته و در مطالعاتی نشان داده شد که ترکیبات فنولی از اکسپیداسیون LDL جلوگیری می‌کنند. افزایش HDL و کاهش LDL می‌تواند به صورت ex vivo انجام شود.

در این مطالعه، ترکیبات فنولی وجود داشته و در مطالعاتی نشان داده شد که ترکیبات فنولی از اکسپیداسیون LDL جلوگیری می‌کنند. افزایش HDL و کاهش LDL می‌تواند به صورت ex vivo انجام شود.

در این مطالعه، ترکیبات فنولی وجود داشته و در مطالعاتی نشان داده شد که ترکیبات فنولی از اکسپیداسیون LDL جلوگیری می‌کنند. افزایش HDL و کاهش LDL می‌تواند به صورت ex vivo انجام شود.
روغن زیتون و سلامت

- دeregulated Cells
- Suppressed Cell Death
- Salvini

آترواسکولریزیون ریوی و آنجییکی روغن زیتون غنی از آنتیکوکلین های PAI، است. از واکنش پلاکتیک جلوگیری می‌کند. در مطالعات تجاری، نتیجه‌ی یافته‌هایش داده که ایزوکوکولئون روغن زیتون که از ترکیب فوتیل هیدروکسی تیروزرول مشتق می‌شوند از تجمع پلاکتیک جلوگیری می‌کند.

فکتور اعیاد شماره VII (VII F) تروموز و عمل خطر CHD است. روغن زیتون دارای اثرات مطلوب بر فعالیت VII F بعد از صرف غذا است و ممکن است پلپ‌های برونیکو تروموزک و طولانی به رژیم غذایی پر چرب می‌شود.

در کارآزمایی بالینی که بر روی ۲۰ مرد سالمند انجام شد، مصرف MUFAs توانست فعالیت VII F را کاهش دهد. در مطالعات دیگری که توت‌توست رانونا و همانند آن مطالعات انجام شدند نیز نتایج مشابهی به دست آمده. همچنین به نظر می‌رسد که روغن زیتون می‌تواند سبب کاهش سطح پلاسمای VII F در شرایط ناشتا شود.

چگونگی تاثیر پلی‌فنول‌های روغن زیتون بر فعالیت VII F پس از صرف غذا ناشتا شده. ولی ممکن است به علت اثرات آنتی‌اکسیدانهای پلی‌فنول‌ها در مجاری سلول‌های آندوئیتیال باشد که به عنوان یک بارگذاری عامل کرده و سبب کاهش فعالیت VII F می‌شود.

فاکتور فون ویلبراند در دین منجر به فعالیت پلاگوئیت، به واسطهٔ شروع و پیشرفت تروموز در مصالح‌آمیز AIP-1 (تحلیل قطعات شکاف‌های دیده شده) به‌صورت بازگشتی در سطح تروموز نیز می‌تواند. ترکیبات نفتولیک موجود در روغن زیتون نیز می‌توانند کاهش تولید GSSG (GSH) و فعالیت (ROS) (GSH) Glutatione disulfide فی‌ای هوستگن. Glutatione (GSH) و اکسیداسیون و تولید (GSH-PX) Glutatione peroxidase آنتی‌ایکسیدان‌های پلاگوئیتی. ترکیبات همچنین می‌توانند سبب کاهش تکثیر سلول‌های غیرکنترل شده و مرک سلولی سرکرت‌زده شود.

مرک سلولی سرکرت‌زده. ترکیبات نفتونیک موجود در روغن زیتون نیز می‌تواند. ترکیبات نفتونیک موجود در روغن زیتون نیز می‌تواند. مورد استدلال دانشمندی‌های می‌باشد در تحقیقات اخیر از اثرات مصرف روغن زیتون، کاهش سطح فون ویلبراند نیز شده است.

سطح حاضریانشی فعالیت‌های ضد آنتی‌اکسیدان‌های پلاگوئیتی به واسطه‌ی افزایش بازگشتی (PAI-1) و کاهش تولید (GSH-PX) Glutatione peroxidase آنتی‌ایکسیدان‌های پلاگوئیتی. ترکیبات همچنین می‌توانند سبب کاهش تکثیر سلول‌های غیرکنترل شده و مرک سلولی سرکرت‌زده شود.

مرک سلولی سرکرت‌زده. ترکیبات نفتونیک موجود در روغن زیتون نیز می‌تواند. مورد استدلال دانشمندی‌های می‌باشد در تحقیقات اخیر از اثرات مصرف روغن زیتون، کاهش سطح فون ویلبراند نیز شده است.

سطح حاضریانشی فعالیت‌های ضد آنتی‌اکسیدان‌های پلاگوئیتی به واسطه‌ی افزایش بازگشتی (PAI-1) و کاهش تولید (GSH-PX) Glutatione peroxidase آنتی‌ایکسیدان‌های پلاگوئیتی. ترکیبات همچنین می‌توانند سبب کاهش تکثیر سلول‌های غیرکنترل شده و مرک سلولی سرکرت‌زده شود.

مرک سلولی سرکرت‌زده. ترکیبات نفتونیک موجود در روغن زیتون نیز می‌تواند. مورد استدلال دانشمندی‌های می‌باشد در تحقیقات اخیر از اثرات مصرف روغن زیتون، کاهش سطح فون ویلبراند نیز شده است.
به طور کلی، در سرطان کولون، فنولهای روان زیتون اثرات مثبتی را در هر سرطانی آغاز پیشرفت و متاستاز سرطان ایفا می‌کنند و یکی از آن‌ها (آنزیم DNA افزایش عملکرد مولکول دیافاژ (پنیرف)، و کاهش تهاجم سلول‌های جذب ماتور (متاستاز) می‌شود.

سرطان پستان نیز از شایع‌ترین سرطان‌ها در میان زنان سراسر جهان است که علاوه بر عوامل زنده‌کردن و غذای قهوه‌محیط و هم‌زمان سیب‌زدن کاهش منجر به در سیب‌زدن یک بیماری دارد. مطالعات اینپدینژی، به ویژه مطالعات تحقیقی ارتباط بین لیپه‌های قهوه‌محیط و سرطان سینه را نشان داده‌اند. ۷۶ مطالعات مختلفی از وجود ارتباط معکوس بین مصرف روان زیتون و بروز سرطان سینه وجود دارد. ۷۸ بر اساس مطالعاتی که در پرو سلول‌های سرطانی SKBR3 و MCF-7، سیستم انجام شده‌اند، ترکیبات فنولیک، تکثیر سلولی RA مهار کرده و سبب کاهش بیان آنکرزن در هر چند که در ایجاد پنیرفیتی نشان داده شده‌اند.

وظیه مطالعات تحقیقی ارتباط بین لیپه‌های قهوه‌محیط و سرطان سینه را نشان داده‌اند. ۷۷ مطالعات مختلفی از وجود ارتباط معکوس بین مصرف روان زیتون و بروز سرطان سینه وجود دارد. ۷۸

در مطالعات ایمنی انجام شده‌اند، ترکیبات فنولیک، تکثیر سلولی RA مهار کرده و سبب کاهش بیان آنکرزن در هر چند که در ایجاد پنیرفیتی نشان داده شده‌اند.

در مطالعات ایمنی انجام شده‌اند، ترکیبات فنولیک، تکثیر سلولی RA مهار کرده و سبب کاهش بیان آنکرزن در هر چند که در ایجاد پنیرفیتی نشان داده شده‌اند.

در مطالعات ایمنی انجام شده‌اند، ترکیبات فنولیک، تکثیر سلولی RA مهار کرده و سبب کاهش بیان آنکرزن در هر چند که در ایجاد پنیرفیتی نشان داده شده‌اند.

در مطالعات ایمنی انجام شده‌اند، ترکیبات فنولیک، تکثیر سلولی RA مهار کرده و سبب کاهش بیان آنکرزن در هر چند که در ایجاد پنیرفیتی نشان داده شده‌اند.

در مطالعات ایمنی انجام شده‌اند، ترکیبات فنولیک، تکثیر سلولی RA مهار کرده و سبب کاهش بیان آنکرزن در هر چند که در ایجاد پنیرفیتی نشان داده شده‌اند.

در مطالعات ایمنی انجام شده‌اند، ترکیبات فنولیک، تکثیر سلولی RA مهار کرده و سبب کاهش بیان آنکرزن در هر چند که در ایجاد پنیرفیتی نشان داده شده‌اند.

در مطالعات ایمنی انجام شده‌اند، ترکیبات فنولیک، تکثیر سلولی RA مهار کرده و سبب کاهش بیان آنکرزن در هر چند که در ایجاد پنیرفیتی نشان داده شده‌اند.

در مطالعات ایمنی انجام شده‌اند، ترکیبات فنولیک، تکثیر سلولی RA مهار کرده و سبب کاهش بیان آنکرزن در هر چند که در ایجاد پنیرفیتی نشان داده شده‌اند.

در مطالعات ایمنی انجام شده‌اند، ترکیبات فنولیک، تکثیر سلولی RA مهار کرده و سبب کاهش بیان آنکرزن در هر چند که در ایجاد پنیرفیتی نشان داده شده‌اند.
المراجع

۱۰۴۳ - به عنوان عامل کاهش عوامل خطر سرطان سینه و
احتمال انتقال دیگری از سرطان‌های سلیقی 
روغن زیتون می‌تواند مقاومت کننده بر بروی سرطان
را از طریق تاثیر بر مراحل سرطان، استرس اسپیدین‌های تغییر
وضعیت هورمونی، اصلاح ساختار و عملکرد غشاء سلولی،
اصلاح مسیرهای انتقال سیگنال‌های سلولی، تنظیم بیان زن و
نفوذ در سیستم ایمنی انجام می‌دهد.

۱۰۴۴ - این حال، وجود شاوه ایمپلهژ و مطالعات
بیاین اثرات روزانه روزانه زیتون در پیشگیری از 
سیستم‌های آن به طور مستقیم ناشناخته مانده است: 
لذا توصیه می‌شود که مطالعات و سیاست‌های این زمینه صورت
گیرد.

۱۰۴۵ - التهاب

التهاب مزمن زینبیتی بسیاری از بیماری‌ها از جمله
بیماری‌های قلبی - عروقی، سرطان آرترویت و آراپ‌ایم است. 
معمولاً برای درمان آن، به طور کلی از داروهای ضد
التهاب غیراستروئیدی استفاده می‌شود. اما این داروها نیز
با عوارض جانبی بسیاری هدایت مهندستند. 

۱۰۴۶ - شواهد قطعی از اثبات
ضدالتهابی ترکیبات فنولی را ارزیابیده اولوکانتاتال یک
ترکیب فنولی روزانه زیتون بکر است که شباهتی با داروی
ایپرتریکئون و به عنوان NSAID
طبیعی مورد توجه قرار
گرفته و نقش ضد التهاب خود را از طریق مهار
انژیم‌های سیکلکوویسائودی‌اکسیداز (COX-۱، Cyclooxygenase-۲)
در تهابه در فرایند التهاب
(COX-۲)

۱۰۴۷ - به طور کلی بیماری‌های التهابی مزمن بنابراین و
اقتصادی قابل توجهی را بر سلامتی حمایت می‌کند. بنابراین
تلاش‌های بسیاری می‌باشد در جهت بافت این ترکیبات مناسب و
امن جهت پیشگیری و درمان التهاب از همین باعث
برخوردار است. بر اساس نتایج مطالعات مختلف، مصرف
روغن زیتون بکر می‌تواند به عنوان عامل مؤثری در کاهش
بروز التهاب مورد توجه قرار گیرد.

۱۰۴۸ - استخوان

در مطالعاتی که بر روی زنان برگزاسی اسپایپلیا انجام
شد، بین مصرف اسپایپلیای چربی از انتباه به نسبت آمده از
روغن زیتون و ترکیبات استخوان پاشانه ارتباط بی‌معنی‌دار
وجود داشت. به یکین در مطالعه‌های که توسط زنانزد
رتبال در سال ۲۰۱۲ در مردان مسن در معرض بیماری

۱۰۴۹ - i - (Non-steroidal anti-inflammatory drug)NSAID
۱۰۵۰ - ii - Bogani

iii - Legar
iv - Esposito
v - Estruch
vi - Fernández-Real
شواهدی وجود دارد که پل‌نوله‌ی روان زیتون سبب کاهش تحلیل و شکستگی استخوان می‌شود. در مطالعه‌ای که توسط صالح در موش‌های صحرایی تحقیق خارج شده انجام شد، کاهش معنی‌داری در سطح کلیسم سرم و افزایش معنی‌داری در سطح آنزیم‌های فسفاتاز و سرپرستی بدنی (ALP) ملارن در ماه‌های دوم و شش ماهی بعد از تغذیه افزایش می‌شود. در موش‌های صحرایی، نشان دهنده افزایش استرس MDA اکسیداتیو ناشی از کبد است. رابطه‌ای بین سبب افزایش کلیسم استخوان‌ها و تحلیل استخوان می‌شود. بر هم‌خوانی میزان کلیسم نیز معنی‌دار باعث خلق نیاز ناشی از روان زیتون فوی قلب کننده می‌شود. تغذیه شده بودن، در مقایسه با گروه کنترل، به طور معنی‌داری کمتر می‌شود. 

کل‌پری-ال‌کلیسم که نتیجه‌ی دیگری از پل‌نوله‌ی روان زیتون بکر، سبب افزایش سطح استکولزین و بازسازی نشان‌گرها یا پروپتید آنزیم ترمیم تیب 1 پرکالزان (PINC) (1) شد. استکولزین مهم‌ترین پروتئین غیرکلسترولی استخوان است که در استخوان‌ها و ندانی‌ها یافت می‌شود. PINP نیز پروتئین است که در استخوان‌ها بغل ساخته می‌شود و شاخص حساسیت ساخت کالر速度 نوع یک

i - Procollagen Type I N-terminal Propeptide
ii - Alkaline Phosphatase
iii - Malondialdehyde
iv - Cortical Bone Thickness
v - Trabecular Bone Thickness
vi - Extra Virgin Olive Oil
vii - Puel
References


47. Escrich E, Moral R, Grau L, Costa I, Solanas M. Molecular mechanisms of the effects of olive oil and other


A Review of the Effect of Olive Oil and its Individual Components on Preventing or Curing Some Diseases

Ezzeddin N1, Zavoshy R1, Noroozi M2, Hadizadeh Riseh Sh3

1Department of Nutrition, Faculty of Health, 2Department of Nutrition, Children Growth Center, Qazvin University of Medical Sciences, 3Department of Nutrition, Faculty of Health and Nutrition, Tabriz University of Medical Sciences, Tabriz, I.R. Iran

Received: 28/02/2015 Accepted: 31/05/2015

e-mail: mnoroozi@ymail.com

Abstract

Introduction: The main components of olive oil include oleic acid, phenolics compounds (hydroxytyrosol, tyrosol, and oleuropein) and squalene. Studies have demonstrated that the phenolic compounds of olive oil have positive effects on certain physiological parameters, such as plasma lipoproteins, oxidative damage, inflammatory markers, platelet and cellular function and antimicrobial activity. This study aimed to review studies on the health benefits of olive oil. Related articles in English were searched in Pubmed, Science direct, Google scholar, Springer, Wiley Online Library and Elsevier in human, animal, in vitro and in vivo studies. Results showed a lower incidence of coronary heart disease (by antithrombotic properties and improving lipid profiles, vascular function, blood pressure and oxidative stress) and certain cancers (mainly breast, colorectal and prostate cancers). Olive oil was found to lead to modification of immune and inflammatory responses. Oleocanthal, a phenolic compound in virgin olive oil, has possesses anti-inflammatory properties similar to ibuprofen. Olive oil also appears to have a role in bone mineralization. In studies on rats, tyrosol, hydroxytyrosol and oleuropein significantly increased bone formation and can hence be used as effective remedies in the treatment of osteoporosis symptoms. The beneficial effects of olive oil are attributed to its monounsaturated fatty acids (MUFA) and phenolic compounds.

Keywords: Olive oil, Cardiovascular disease, Cancer, Inflammation