مروری بر اهمیت و اثرات روزه‌داری ماه مبارک رمضان در بیماران دیابتی

زینت سالمی، دکتر سید محمدعلی سجادی، دکتر عباس اسماعیلی، دکتر محسن رضاییان، دکتر رضا وزیری نژاد، سید ضیاء طباطبایی

چکیده
زمینه و هدف: اهداف مذکوری روزه، در جهت ارتقاء سطح سلامت جسمی، روانی، اجتماعی و معنیی است. با این حال، انصراف از روزه‌گیری در بیماران، به دلیل شرایط فیزیولوژیک بیشترین گردیده است. این مطالعه، اثرات روزه‌داری را بر کنترل متابولیک بیماران دیابتی، مورد بررسی قرار داده است.

مواد و روش‌ها: در این بررسی مورموری، با استفاده از پایگاه‌های اینترنتی و منابعی جستجوگر و با بهره‌گیری از وزه کلیدهایی: روزه، ماه رمضان، دیابت شیرین و فاکتورهای بوشیمیایی، سعی شد نتایج مقالات مرتبط به اثرات روزه‌داری ماه مبارک رمضان در بیماران دیابتی، مورد بررسی قرار گیرند.

یافته‌ها: در مورد بر مقالات بازیافت شده، نتایج‌های متفاوت در نتایج مشهود بوده که در برخی از این مطالعات، روزه باعث کاهش بعضی فاکتورهای، از جمله کلسترول، شده بود. در برخی مطالعات، سطح کلسترول، تری‌گلیسرید و LDL کلسترول شده بود. در برخی مطالعات، شده بود. در برخی مطالعات، شده بود. در برخی مطالعات، شده بود.

نتیجه‌گیری: با استفاده به مطالعات موجود، بیماران مبتلا به دیابت نوع یک یا دو با کنترل ضعیف، سابقه کتواسیدوز، زنن باردار دیابتی، بیماران دیابت نوع دو با عفونت‌های درونی و با بیماران گلیوبی ثابت شده، و بیماران دیابتی مسن با مشکلات هنوزی، از روزه گرفتن معاف می‌شوند. در برخی مطالعات، شده بود. در برخی مطالعات، شده بود. در برخی مطالعات، شده بود. در برخی مطالعات، شده بود.

توصیه‌های کلیدی: روزه، ماه رمضان، دیابت شیرین، فاکتورهای بوشیمیایی

1- (نوبت‌های مسئول) مربی و عضو هیات علمی گروه آموزشی پزشکی اجتماعی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی، رفسنجان
zinatsalem@yahoo.com
تلفن: 0253-340-691، فاکس: 0253-340-691
2- استادیار گروه آموزشی داخلی، دانشکده علوم پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی، رفسنجان
3- دانشیار گروه آموزشی پزشکی اجتماعی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی، رفسنجان
4- استادیار گروه آموزشی پزشکی اجتماعی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی، رفسنجان
5- مربی و عضو هیات علمی گروه آموزشی پزشکی اجتماعی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی، رفسنجان
مقدمه
حفظ و ارتقاء سطح سلامت و پیشگیری از بیماری‌ها و حتی در موارد، درمان آن‌ها از رهبرانه فراوانی است [1]. به طوری که در قرآن، از قول حضرت موسی (ع) آمده است: "چون برخه شوم (خداوند مر شفا می‌بخشد)". روزه به عنوان یکی از واحدهای فروغ اسلام، مطرح می‌شود به صورتی در قرآن کریم به اجراه آن، تأکید گردیده و پذیرش و اتفاق نظر فرق اسلامی است. از کلمه "صوم" (روزه) و مشتقات ان، جمعاً سبزه‌دور از این مطلب مختلف قرآن، یاد شده [2] و هدف اصلی و شخصی آن، نقی، و پربرگزاری می‌باشد [4] و برای روزه‌داری که به این واجب الیه، عمل کرده‌اند، امرش خداوند و پاداش عظیم، امام‌گرده است [5]. حتی خداوند، روزه را مخصوص به خود (الصمو) "اقیمت" و پاداش آن را نیاز اختصاصی، به خود نسبت داده است (و انا اجزه) [6].

واجی بودن روزه در این است که ترودن‌بان، طعم گرسنگی را بی‌روشدن، صبر را نپذیرفتن و هر گروه در برابر خداوند، خاشی و ترویج باشند و اسلام را برای خداوند، تمرین نمایند [7] که دوگره که در منابع اسلامی، بر آن تأکید گردیده، آثار جسمی روزه است. در بعضی از روایات، از روزه به عنوان زکات، نام برده شده [8] که لازم است شخص سالمان، به شکرانه سلامتی با جا اورد انسان که افراد ترودنبان، در مواردی، لازم است زکات سالانه را برداشته و افراد بیمار، مسافر، زنان باردار و شیرده، افراد مسن و نااکننده از اجاع آن معاف گردیده‌اند. برخی روایات دیگر، روزه‌داری را برای سالم ماندن، توصیه نموده‌اند (صوماً تصحیح) روزه بکریت تا سالم بیمار [9].

پایگاه‌های اینترنتی و موتورهای جستجوگر و با بهره‌گیری از وزه‌های کلیدی: روز، ماه رمضان، دیباد ملیتوس و فکتورهای بیوشیمیایی، سعی نموده‌اند اطلاعات و نتایج مقالات دریافت شده، را مورد ارزیابی قرار دهند.

بحث

روزه، یکی از فرازی‌م همین دیس اسلام است که که به‌معنای آثار مفید آن، ارتقای سلامت جسمی، روانی، اجتماعی و عاطفی در فرد می‌باشد. این عوامل، قادر است راه گشای معیار بهداشتی و روان شناختی، در ابعاد مختلف باشد [12] به غذایی، دیدگاه اسلام نسبت به روزه و یا روزگاهی است [12]. زیرا روزگار، با فاکتورهای مقاومت در برقراری نظام فیزیولوژیک سالم، سلامتی جسمی و روحی روانی است [12]. با افزایش مقاومت در برای افزایش توانایی قطعیت فیزیولوژیکی، سلامت جسمی و روحی روانی را ایجاد می‌کند [14]. این مقاومت قطعیت نسبت به‌یافته‌های فیزیولوژیکی، به‌ویژه چون مدت روزه و یا روزگاری (با توجه به فصل) تغییر رژیم غذایی و فعالیت فیزیکی بستگی دارد. اگرچه اثرات فیزیولوژیکی روزه، هر چند، دارای ابعاد ناشناخته و آبیاتی‌بوده، اما یکی از جمله اصلی است که هر روز در صورت وجود اختلال در تغییرات جسمی، از این امر نفع می‌شود [15-16]; لذا آثار روزه و فرد سالم، اهمیت از سالم و یا بیمار، همواره مرور توجه پژوهشگران بوده است [17].

مطالعات نشان داده‌اند، جنگ سامان‌پس از روزه و یا، کاهش وزن در میزان غلظت خون ایجاد می‌شود. این به‌ویژه در میزان خون ایجاد می‌شود [9.11]. با ایجاد روزه‌ای، غلظت اسلوئین کم شده و بی‌روزگاری در ترشح هورمون‌های Counter regulatory روی ایجاد می‌شود [9]. دلیل غلظت آن، شدت در بی‌روزگاری، سد و میزان پایین اسلوئین، موجب راهی‌سازی سبب خون ایجاد می‌شود. به‌ویژه این به‌ویژه این به‌ویژه، معنی دارد. از اکسیداسیون بن، واکنش، کننده ایجاد به‌ویژه، معنی سوخت‌ناهنجکی، درست، کبد و کلریکاری دارد. غلظت ایجاد شده، معنی سوخت‌ناهنجکی مخ در غلظت‌های قرمز قرار می‌گیرد [11]. در افراد سالم، بین اسلوئین و هورمون‌های تنظیم کننده (counter regulatory) ۱۲۶ در مورد اصل و موج مصرف غلظت در محدوده فیزیولوژیک
چنین افزایش در فاکتورهای اعدادی، کاهش در آنتی-کاوالترات‌های داخلی به علت اکتیوراس، در عمل فیبرینولیز، این بیماران را در معرض خطر بر اثر اکتیوراس‌های بیشتر، قرار می‌دهد. افزایش وسوسنیتی به علت هیدرلیزون، ممکن است خطر توموریز و نیز زیادتر کنن [111]. با توجه به تغییرات پاتولوژیک فوق، و تغییرات نیرویی قبل اکتیوراس در بیماران دیابتی، احتمال شیب‌شنیدن این تغییرات با اختلالات از پیش از مدد در زمان ورودی و وجود خواهد داشت. بنابراین در بررسی حاضر، حس از نسبت در این مطالعه پس از همدام، مطالعات محدود که از این مطالعه بر روی مورد و Mafauzy در مطالعه‌ای بر روی دران، نفر دیابتی، اثر بکار رفتن الکترود از افراد مورد نظر به مدتی دام بیماری کلاسیک می‌باشد. نتایج وی می‌تواند نقش داشته باشد در افزایش مقدار رئینال در این بیماری. NLDM یا بهبود کاهش می‌باشد. در بررسی Lajam [122] [123]، در بررسی در این بیماری، اتفاق می‌افتد. می‌توان در کنترل بیماری، مدتی دام‌داری از NLDM با اضافه وزن، که تحت دارویی و رژیم‌های غذایی نیستند، از بیماران دیابتی و در پایان میزان HbA1C نیستند. در وزن، قند خون، C HbA1C، C، بیماری و تری‌گلیسرید دیده شد. افزایش کلسترول، آن خون از طریق ممکن دارد. افزایش بیماری به آن، علائم حادی از قبیل هیپولیپیدمی نیز اکتیوراس‌گردید. اگرچه در مطالعه مذکور، تغییرات منشاپولیک معنی‌داری گزارش نگردید، اما محققین پیشنهاد کردند که روزه به دلیل کاهش وزن، می‌توانند در نیستن در NIDDM اثر روزه‌ای را در ۴۰۱ بیمار تحت نیستن با گلی بکلامی. بیمار دیابتی، و در پایان ماه رمان، اختلال معنی‌داری در
انتباه بیشتری را در بیماران کنترل نشده، ایجاد کند [۲۷]. اختلال بیشتری ۲۴/۷% بیماران در بیمار دیابتی اثر روزه بر پرسی Bouguerra و همکاران در ۲۵ بیمار دیابتی اثر روزه بر پرسی و نتایج نمودند که در ورزش فشار خون نموده‌اند، می‌توان این نتیجه ایجاد نمود. در میزان Gokturk, فروکتونزیم و HbA1c کلسترول مشاهده گردید. طوری که وقتی کلسترول درایافت کمتر از ۴۰۰ mg/dl کلسترول، تا حدود ۱۲% در یابان ماه رمضان و دیابتی، بیماران با عفونت همراه دارای نسبت کاهش ما ماه رمضان، یا ماه رمضان و همکاران در [۳۳] به طور کلی توصیه می‌شود که بیماران زیر از روزه‌گیر خودداری نمایند: همه بیماران دیابتی و استهی بیماران با کنترل ضعیف بیماران، بیماران با تاریخچه کن اسیدوز، زنان باردار (inter-current) دیابتی، بیماران با عفونت همراه دایابتی‌های مسن به درجه از مشکلات هوشیاری [۳۳].

نتیجه‌گیری
نتایج این بررسی نشان می‌دهد که روزه‌داری در بیماران IIDD honorof، جمعیت، دو روزه‌گیر، بیماران در بیماران IIDD هیپوگلیسمی را تشکیل و اختلالات سیستم عصبی را افزایش خواهد داد اگرچه در بیماران IIDD هر دو عارضه با شدت و دفعات کمتری رخ می‌دهد و در صورت اصرار این بیماران برای روزه‌داری، ارزیابی‌های از ماه رمضان، پایش گلکوز، و آموزش در زمینه مصرف سه گذاره را از طریق، فعالیت ورزشی و دور داروی مهترین مورد تشخیص اول را در بیماران مزکور می‌باشد. بیماران موفق مطالعات بیشتری در سطح ملی و بین‌المللی در زمینه مزرعه و مبیز و عوارض خانه و مزمن این بیماری در حین و بعد از ماه رمضان انجام شود. از آن جا که روشه‌داری در ماه مبارک رمضان، اختصاص به سالمانی زاد و بانه توجه به پاتولوژی بیماران دیابتی و افزایش رژیم‌زایان آن به ویژه در جامعه شیبی به جامعه ایران، ضرورت مطالعات گستردگی در این زمینه در جامعه اسلامی را با یاد منظور قرار داد.

منابع
[۱] حکیمی م. فرخزد و روزه، شش نشیمن انجام‌شده، دیلم ماه. ۱۳۸۳. ص. ۸۴۰-۷.
[۲] قرآن، سوره شعرا، آیه ۱۰.
[۳] مصلحت‌های اولین هماهنی بهداشت در آموزش‌های پایام اعظم (ص) دوره ۵، زمان‌نامه ۸۴۶، تبریز ۸۴۶، تبریز ۸۴۶.
مروری بر اهیمت و اثرات رژیداری


