

چک لیست News research

نکته: در قسمت عنوان خبر لازم است نتیجه طرح تحقیقاتی به صورت یک جمله خبری واضح و قابل فهم برای عموم و تا حد ممکن کوتاه درج گردد. معادل فارسی کلمات لاتین را در عنوان خبر بیاورید. متن خبر را در حد یک پاراگراف قابل فهم برای عموم مشتمل بر اهمیت موضوع، نتایج و یافته ها تنظیم نمایید

۱. **عنوان خبر:** ۲۵ مطالعه که ۸۷۰۲۷ نفر را مقایسه می کردند، گزارش کردند که ناامنی غذایی خانوار به طور قابل توجهی با افزایش احتمال کم خونی در کودکان خردسال (۰ تا ۵ سال) و کودکان/نوجوانان بزرگتر (۶ تا ۱۸ سال) مرتبط بود. تجزیه و تحلیل زیرگروه ها نشان داد که شدت ناامنی غذایی و منطقه جغرافیایی بر قدرت این ارتباط تأثیر می گذارد. این مطالعه شواهد محکمی ارائه می دهد که ناامنی غذایی خانوار با افزایش خطر کم خونی در کودکان و نوجوانان مرتبط است. پرداختن به ناامنی غذایی برای کاهش خطر کم خونی، به ویژه در میان جمعیت های آسیب پذیر، بسیار مهم است. تحقیقات آینده باید بیشتر بررسی کنند که چگونه معیارهای مختلف ناامنی غذایی، از جمله ناامنی غذایی خاص کودک، بر خطر کم خونی تأثیر می گذارند تا مداخلات هدفمند را آگاه سازند.

۲. گروه های هدف:

☐ سیاستگذاران پژوهشی

☒ رسانه ها و مردم

☐ سیاستگذاران درمانی

☒ متخصصان و پژوهشگران

۳. موضوع اصلی

☐ اپیدمیولوژی	☐ اخلاق پزشکی	☐ ارتوپدی	☐ ارگونومی
☐ آنکولوژی (سرطان شناسی)	☐ انگل شناسی	☐ ایمنی شناسی و آلرژی	☐ آسیب شناسی
☐ آموزش پزشکی	☐ باکتری شناسی	☐ بهداشت عمومی	☐ بیماری شناسی
☐ بینایی سنجی	☐ بیهوشی	☐ بیوشیمی	☐ بیوفیزیک
☐ پرستاری	☐ پزشکی اروژانس	☐ پزشکی اطفال	☐ پزشکی اعتیاد
☐ پزشکی انفورماتیک	☐ پزشکی بیهوشی	☐ پزشکی پوست	☐ پزشکی خانواده
☐ پزشکی داخلی	☐ پزشکی سرطان	☐ پزشکی سنتی و حاشیه	☐ پزشکی عفونی
☐ پزشکی عمومی	☐ پزشکی غدد	☐ پزشکی فیزیکی و توانبخشی	☐ پزشکی قانونی
☐ پزشکی قلب و عروق	☐ پزشکی کار	☐ پزشکی کلیه و مجاری ادراری	☐ پزشکی گوارش و کبد
☐ پزشکی گوش، حلق و بینی	☐ پزشکی مولکولی	☐ پزشکی هسته ای	☐ پزشکی هوانوردی
☐ تغذیه و رژیم درمانی	☐ جراحی عمومی	☐ جراحی کلیه و مجاری ادراری	☐ جراحی مغز و اعصاب
☐ چشم پزشکی	☐ حشره شناسی	☐ خون شناسی	☐ داروسازی
☐ داروشناسی	☐ دامپزشکی	☐ دندانپزشکی	☐ رادیولوژی
☐ روان پزشکی	☐ روانشناسی	☐ روماتولوژی	☐ زنان و زایمان
☐ زیست فناوری	☐ ژنتیک	☐ سلامت عمومی	☐ سلولی و مولکولی

سم شناسی	صنایع غذایی	علوم آزمایشگاهی	علوم بهداشتی
علوم تشریح	فوریت‌های پزشکی	فیزیک پزشکی	فیزیوتراپی
فیزیولوژی	قارچ شناسی	کالبدشناسی	مامایی
مدارک پزشکی	مهندسی پزشکی	میکروب شناسی	نازایی
نانو تکنولوژی	ویروس شناسی	سایر موارد	

۴. موضوعات فرعی

اپیدمیولوژی	اخلاق پزشکی	ارتوپدی	ارگونومی
انکولوژی (سرطان شناسی)	انگل شناسی	ایمنی شناسی و آلرژی	آسیب شناسی
آموزش پزشکی	باکتری شناسی	بهداشت عمومی	بیماری شناسی
بینایی سنجی	بیپوشی	بیوشیمی	بیوفیزیک
پرستاری	پزشکی اروژانس	پزشکی اطفال	پزشکی اعتیاد
پزشکی انفورماتیک	پزشکی بیپوشی	پزشکی پوست	پزشکی خانواده
پزشکی داخلی	پزشکی سرطان	پزشکی سستی و حاشیه	پزشکی عفونی
پزشکی عمومی	پزشکی غدد	پزشکی فیزیکی و توانبخشی	پزشکی قانونی
پزشکی قلب و عروق	پزشکی کار	پزشکی کلیه و مجاری ادراری	پزشکی گوارش و کبد
پزشکی گوش، حلق و بینی	پزشکی مولکولی	پزشکی هسته ای	پزشکی هوانوردی
تغذیه و رژیم‌درمانی	جراحی عمومی	جراحی کلیه و مجاری ادراری	جراحی مغز و اعصاب
چشم پزشکی	حشره شناسی	خون شناسی	داروسازی
داروشناسی	دامپزشکی	دندانپزشکی	رادیولوژی
روان پزشکی	روانشناسی	روماتولوژی	زنان و زایمان
زیست فناوری	ژنتیک	سلامت عمومی	سلولی و مولکولی
سم شناسی	صنایع غذایی	علوم آزمایشگاهی	علوم بهداشتی
علوم تشریح	فوریت‌های پزشکی	فیزیک پزشکی	فیزیوتراپی
فیزیولوژی	قارچ شناسی	کالبدشناسی	مامایی
مدارک پزشکی	مهندسی پزشکی	میکروب شناسی	نازایی
نانو تکنولوژی	ویروس شناسی	سایر موارد	

۵. خلاصه طرح

ناامنی غذایی، که با دسترسی محدود به غذاهای کافی و ایمن مشخص می‌شود، یک مسئله جهانی شایع است که میلیون‌ها نفر را تحت تأثیر قرار می‌دهد. کم‌خونی، که اغلب ناشی از مصرف ناکافی آهن است، یک نگرانی رایج در مورد سلامت، به ویژه در کودکان، است. اگرچه ارتباط بین ناامنی غذایی خانوار و خطر کم‌خونی مورد مطالعه قرار گرفته است، اما یافته‌ها همچنان بی‌نتیجه هستند. این بررسی سیستماتیک و متاآنالیز مطالعات مشاهده‌ای با هدف ارائه درک واضح‌تری از این رابطه انجام شده است. جستجوی جامعی در PubMed، Web of Science، Scopus و Google Scholar تا ژانویه ۲۰۲۴ انجام شد. مطالعاتی که نسبت شانس (OR) را با فواصل اطمینان 95 (CI)٪ در مورد ارتباط بین ناامنی غذایی و

خطر کم‌خونی در کودکان و نوجوانان گزارش کرده بودند، گنجانده شدند. مطالعاتی که ناامنی غذایی را با استفاده از ابزارهای معتبر، مانند ماژول بررسی امنیت غذایی خانوار (HFSSM)، ارزیابی می‌کردند، در اولویت قرار گرفتند. تجزیه و تحلیل زیرگروه‌ها برای بررسی منابع بالقوه ناهمگونی انجام شد. ۲۵ مطالعه که ۸۷۰۲۷ نفر را مقایسه می‌کردند، گنجانده شدند. ناامنی غذایی خانوار به طور قابل توجهی با افزایش احتمال کم‌خونی در کودکان خردسال (۰ تا ۵ سال) ($OR = 1.32$; ۹۵٪ CI: ۱.۱۳، ۱.۵۳) و کودکان/نوجوانان بزرگتر (۶ تا ۱۸ سال) ($OR = 1.67$; ۹۵٪ CI: ۱.۱۳، ۱.۸۳) مرتبط بود. تجزیه و تحلیل زیرگروه‌ها نشان داد که شدت ناامنی غذایی و منطقه جغرافیایی بر قدرت این ارتباط تأثیر می‌گذارد. این مطالعه شواهد محکمی ارائه می‌دهد که ناامنی غذایی خانوار با افزایش خطر کم‌خونی در کودکان و نوجوانان مرتبط است. پرداختن به ناامنی غذایی برای کاهش خطر کم‌خونی، به ویژه در میان جمعیت‌های آسیب‌پذیر، بسیار مهم است. تحقیقات آینده باید بیشتر بررسی کنند که چگونه معیارهای مختلف ناامنی غذایی، از جمله ناامنی غذایی خاص کودک، بر خطر کم‌خونی تأثیر می‌گذارند تا مداخلات هدفمند را آگاه سازند.

۶. **واژگان کلیدی:** ناامنی غذایی، کم‌خونی، مرور نظامند، فراتحلیل، کودکان

۷. **مجری طرح:** سجاد مرادی

۸. **کد طرح:** ۴۰۴۰۰۰۲۱

۹. **عنوان طرح:** بررسی ارتباط ناامنی غذایی و خطر ابتلا کم‌خونی در کودکان و نوجوانان: مرور نظامند و فراتحلیل

۱۰. **نشانی اینترنتی مقاله منتج از طرح:**

<https://link.springer.com/article/10.1186/s41043-025-00966-4>

۱۱. **تاریخ اتمام طرح:** ۱۴۰۴/۷/۱۶