

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:** این مطالعه ارتباط معناداری بین مصرف بالاتر غذاهای فوق فرآوری شده و کاهش قدرت عضلانی در زنان مسن ساکن در جامعه و اختلال در عملکرد فیزیکی در مردان مسن نشان داد. با این حال، هیچ ارتباط معناداری بین مصرف غذاهای فوق فرآوری شده و توده عضلانی یا تشخیص کلی سارکوپنی یافت نشد. مطالعات آینده نگر بیشتر در مقیاس بزرگ برای تأیید این یافته ها و روشن کردن نقش مصرف غذاهای فوق فرآوری شده در ایجاد سارکوپنی در جمعیت های مسن ضروری است.

۲. گروه های هدف:

سیاستگذاران پژوهشی □

رسانه ها و مردم

سیاستگذاران درمانی □

متخصصان و پژوهشگران

۳. موضوع اصلی

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

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 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	فوریت های 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

این مطالعه با هدف بررسی ارتباط مصرف غذاهای فوق فرآوری شده (UPF) و خطر سارکوپنی در میان سالمندان ساکن در جامعه انجام شد. در مجموع ۳۶۸ سالمند (میانگین سنی: 67.11 ± 6.21 سال؛ 55.2% زن) ساکن شهر مراغه، ایران، وارد مطالعه شدند. ترکیب بدن با استفاده از دستگاه آنالیز ترکیب بدن و فعالیت بدنی با استفاده از پرسشنامه کوتاه فعالیت بدنی تخمین زده شد. میزان مصرف UPF با استفاده از یک پرسشنامه نیمه کمی ۱۴۷ موردی FFQ که توسط خود فرد تکمیل و بر اساس سیستم NOVA طبقه بندی شده بود، تعیین شد. نمونه های خون نیز برای ارزیابی پارامترهای بیوشیمیایی مربوطه جمع آوری شد. از مدل های رگرسیون لجستیک خام و تعدیل شده برای بررسی رابطه سهک های مصرف UPF (T) با خطر سارکوپنی استفاده شد. نتایج نشان داد که شیوع کلی سارکوپنی 13.9% بود. در مدل های تعدیل شده چند متغیره، مصرف بالاتر UPFs (T3) در مقابل T1 به طور قابل توجهی با افزایش خطر قدرت عضلانی پایین در زنان (OR: 2.45، CI: ۱.۰۹-۵.۵۱، $P = 0.030$) مرتبط بود، اما در مردان (OR: 0.89، CI: 0.36-2.20، $P = 0.804$) یا کل جمعیت

(OR: 1.65, 95% CI: 0.93-2.92, $P = 0.084$) چنین ارتباطی وجود نداشت. علاوه بر این، مصرف بالاتر UPFs به طور قابل توجهی با عملکرد فیزیکی پایین در کل جمعیت (OR: 1.81, 95% CI: 1.02-3.20, $P = 0.041$) و در مردان (OR: 2.82, 95% CI: 1.04-7.65, $P = 0.042$) مرتبط بود، اما در زنان اینطور نبود (OR: 1.44, 95% CI: 0.67-3.06, $P = 0.342$). هیچ ارتباط معنی داری بین مصرف UPFs و توده عضلانی کم (OR: 1.81, 95% CI: 0.74-4.40, $P = 0.189$) یا سارکوپنی کلی (OR: 2.15, 95% CI: 0.90-5.13, $P = 0.082$) مشاهده نشد. این مطالعه ارتباط معناداری بین مصرف بالاتر UPF و کاهش قدرت عضلانی در زنان مسن ساکن در جامعه و اختلال در عملکرد فیزیکی در مردان مسن نشان داد. با این حال، هیچ ارتباط معناداری بین مصرف UPF و توده عضلانی یا تشخیص کلی سارکوپنی یافت نشد. مطالعات آینده‌نگر بیشتر در مقیاس بزرگ برای تأیید این یافته‌ها و روشن کردن نقش مصرف UPF در ایجاد سارکوپنی در جمعیت‌های مسن ضروری است.

۶. **واژگان کلیدی:** غذاهای فوق فرآوری شده، خطر سارکوپنی، بزرگسالان مسن، سالمندان

۷. **مجری طرح:** سجاد مرادی

۸. **کد طرح:** ۴۰۲۰۰۰۶۴

۹. **عنوان طرح:** بررسی ارتباط میزان دریافت غذاهای فوق فرآوری شده، وضعیت التهاب (h-CRP & IL6)، وضعیت افسردگی، کیفیت خواب، خطر ابتلا به سستی و سارکوپنا در جمعیت سالمندان شهرستان مراغه

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

<https://link.springer.com/article/10.1186/s12877-025-06684-0>

۱۱. **تاریخ اتمام طرح:** ۱۴۰۴/۹/۱۷