

عنوان طرح تحقیقاتی: تاثیر مکمل یاری با رزوراترول بر شاخص‌های گلیسمی و پروفایل لیپیدی در بیماران

دیابتی نوع ۲: یک مرور چتری"

تاریخ خاتمه طرح: ۱۴۰۵/۰۵/۰۵

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

لاله پیاھو (مجری اول) - فائزه قالیچی (مجری دوم) - فائزه تجاره (همکار)، رقیه مولانی (همکار)

عنوان پیام پژوهشی (حداکثر ۲۰ کلمه):

متاآنالیز جامع نشان داد: مکمل‌یابی رزوراترول تأثیر معناداری بر بهبود شاخص‌های قند خون و چربی‌های خون در بیماران دیابت نوع دو ندارد

پیام کلیدی (حداکثر ۸۰ کلمه):

بر اساس مرور چتری و متاآنالیز ۱۰ مطالعه، مکمل‌یابی رزوراترول تأثیر معناداری بر کاهش قند خون ناشتا، هموگلوبین A1c، انسولین، مقاومت به انسولین، تری‌گلیسیرید، کلسترول تام و HDL-C در بیماران دیابت نوع دو نداشت. با این حال، تحلیل SMD نشان‌دهنده کاهش معنادار LDL-C بود. همچنین در زیرگروه‌هایی با حجم نمونه ≤ 500 و تعداد مطالعه ≤ 10 ، کاهش انسولین سرم مشاهده شد. با توجه به ناهمگونی بالا، رزوراترول به‌عنوان عامل مفید در بهبود این شاخص‌ها توصیه نمی‌شود. متن پیام پژوهشی (حداکثر ۲۴۰ کلمه):

اهمیت موضوع (۵۰ کلمه)،

دیابت نوع دو یک بیماری شایع و پرهزینه است که عوارض جدی مانند مشکلات قلبی و کلیوی دارد. داروهای موجود با عوارضی مانند افت قند، افزایش وزن و مشکلات گوارشی همراه هستند. از این رو، یافتن ترکیبات طبیعی و کم‌خطر مانند رزوراترول به‌عنوان درمان کمکی، اهمیت زیادی دارد تا بتواند کنترل بیماری را بهبود بخشد و بار مالی نظام سلامت را کاهش دهد.

مهمترین نتایج طرح به زبان غیر تخصصی (۷۰ کلمه)

محققان ۱۰ تحقیق بزرگ را بررسی کردند تا ببینند قرص رزوراترول (ماده‌ای در انگور قرمز) برای بیماران دیابتی مفید است یا نه. نتیجه: این مکمل تأثیر چندانی روی قند خون، انسولین و چربی‌های خون نداشت. تنها یک تأثیر کوچک روی کاهش کلسترول بد (LDL) دیده شد. به نظر می‌رسد رزوراترول برای کنترل دیابت معجزه نمی‌کند و نیاز به تحقیقات بیشتری دارد.

• موارد کاربرد نتایج طرح (۸۰ کلمه)

تأثیرات و کاربردها:

- تأثیر ۱: بر اساس تحلیل SMD، رزوراترول تنها تأثیر معنادار خود را بر کاهش LDL-C (کلسترول بد) نشان داد و در سایر شاخص‌های گلیسمی و لیپیدی تأثیر چشم‌گیری نداشت.
- تأثیر ۲: این مرور چتری با گردآوری ۱۰ متاآنالیز نشان داد که با وجود مکانیسم‌های نظری مثبت، رزوراترول در عمل به‌عنوان مکمل مؤثری برای بهبود قند خون و پروفایل چربی در دیابت نوع دو تأیید نمی‌شود و نیاز به مطالعات استانداردتر و طولانی‌مدت‌تر دارد.

محدودیت‌های شواهد چه بودند؟

- ناهمگونی آماری بالا (I^2 اغلب بالاتر از ۷۵٪) برای اکثر پیامدها که تفسیر نتایج را دشوار کرده است.
- تعداد محدود کارآزمایی‌های بالینی در متاآنالیزهای اولیه، که قدرت تحلیل‌های زیرگروهی را کاهش داده است.
- دوره‌های پیگیری کوتاه در بسیاری از مطالعات که ممکن است برای مشاهده تغییرات معنادار در HbA1c (که نیازمند حداقل ۳ ماه است) کافی نبوده است.
- عدم بررسی منابع کلیدی ناهمگونی از جمله دوزهای مختلف رزوراترول، مدت مداخله، سطح پایه شاخص‌ها، داروهای هم‌زمان دیابت و فرمولاسیون/فراهمی زیستی مکمل از طریق متارگرسیون.
- متابولیسم سریع کبدی رزوراترول که فراهمی زیستی آن را به شدت کاهش می‌دهد و اثربخشی بالینی را تحت تأثیر قرار می‌دهد.
- تنوع جغرافیایی و قومیتی مطالعات (چین، مکزیک، آمریکا، برزیل) که ممکن است بر پاسخ به مداخله تأثیر گذاشته باشد.
- تغییر نکردن داروهای ضد دیابت طی دوره مداخله در کارآزمایی‌ها که به‌عنوان یک محدودیت روش‌شناختی مطرح شده است.
- کیفیت روش‌شناختی پایین تا متوسط برخی از متاآنالیزهای وارد شده بر اساس ابزار AMSTAR2.

مخاطبان طرح پژوهشی:

پزشکان و متخصصین تغذیه - سیاست‌گذاران سلامت

آیا این خبر می‌تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش‌های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته‌باشد؟ خیر

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:

[https://link.springer.com/article/10.1007/s40199-026-00609-x#:~:text=Of%2010%20meta%20analyses%20evaluating,%2DC\)%2C%20high%2Ddensity](https://link.springer.com/article/10.1007/s40199-026-00609-x#:~:text=Of%2010%20meta%20analyses%20evaluating,%2DC)%2C%20high%2Ddensity)

ایمیل ارتباطی و تلفن مجری اصلی طرح:

llllpayahoo44@gmail.com - ۳۷۲۵۶۹۲۵-۰۴۱

منابع و مراجع : حداکثر چهار مرجع اصلی استفاده شده در طرح تحقیقاتی مورد نظر را ذکر نمایید

1. Delpino FM, Figueiredo LM. Resveratrol supplementation and type 2 diabetes: a systematic review and metaanalysis. Critical reviews in food science and nutrition. 2022;62(16):4465–80.
2. Guo X-F, Li J-M, Tang J, Li D. Effects of resveratrol supplementation on risk factors of non-communicable diseases: a metaanalysis of randomized controlled trials. Crit Rev Food Sci Nutr. 2018;58(17):3016–29.
3. Haghighatdoost F, Hariri M. Effect of resveratrol on lipid profile: an updated systematic review and meta-analysis on randomized clinical trials. Pharmacol Res. 2018;129:141–50.
4. García-Martínez BI, Ruiz-Ramos M, Pedraza-Chaverri J, Santiago-Osorio E, Mendoza-Nez VM. Hypoglycemic effect of resveratrol: a systematic review and meta-analysis. Antioxidants Basel. 2021;10:69–91.