

## 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

**عنوان خبر:** مرور نظام‌مند مطالعات کارآزمایی بالینی نشان داد که مکمل یاری با زغال اخته (*Cornus mas L.*) بر شاخص‌های تن‌سنجی و ترکیب بدنی تاثیر معنی‌داری نداشت.

**متن خبر:** چاقی و بیماری‌های مزمن مرتبط با آن، از جمله سندروم متابولیک، دیابت و بیماری‌های قلبی-عروقی، به عنوان یکی از بزرگ‌ترین چالش‌های سلامت عمومی در جامعه امروزی شناخته می‌شوند. ارزیابی دقیق و منظم شاخص‌های آنتروپومتریک برای مدیریت و کنترل این اختلالات بسیار ضروری است، زیرا این ارزیابی‌ها می‌توانند به شناسایی و کنترل عوامل خطر کمک کنند. در این راستا، امروزه بهبود شاخص‌های آنتروپومتریک از طریق مصرف ترکیبات گیاهی سالم و بی‌خطر بیشتر مورد توجه قرار گرفته است. زغال اخته به دلیل دارا بودن ترکیبات زیست‌فعال همچون آنتوسیانین‌ها، اسیدهای فنولیک، فلاونوئیدها و تانن‌ها اثرات محافظتی بر روی کبد، کلیه‌ها و سیستم قلبی عروقی دارند و همچنین دارای خواص آنتی‌اکسیدانی، ضد دیابتی، ضد التهابی، ضد چاقی و کاهنده‌ی چربی خون است. نتایج مطالعه‌ی مروری نظام مند و متاآنالیز ما نشان داد که مکمل یاری با زغال اخته بر شاخص‌های تن‌سنجی و ترکیب بدن تاثیر آماری معنی‌داری نداشت و نشان داد که مکمل یاری با زغال اخته با دوزهای بکار برده شده و مدت زمان مداخله ذکر شده بر کاهش شاخص‌های تن‌سنجی و ترکیب بدن تاثیری نداشت.

### ۱. گروه‌های هدف:

سیاستگذاران پژوهشی

رسانه ها و مردم

سیاستگذاران درمانی

متخصصان و پژوهشگران

### ۲. موضوع اصلی

- |   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> اپیدمیولوژی            | <input type="checkbox"/> اخلاق پزشکی   | <input type="checkbox"/> ارتوپدی                   | <input type="checkbox"/> ارگونومی          |
| <input type="checkbox"/> آنکولوژی (سرطان‌شناسی) | <input type="checkbox"/> انگل شناسی    | <input type="checkbox"/> ایمنی‌شناسی و آلرژی       | <input type="checkbox"/> آسیب شناسی        |
| <input type="checkbox"/> آموزش پزشکی            | <input type="checkbox"/> باکتری شناسی  | <input type="checkbox"/> بهداشت عمومی              | <input type="checkbox"/> بیماری شناسی      |
| <input type="checkbox"/> بینایی سنجی            | <input type="checkbox"/> بیپهوشی       | <input type="checkbox"/> بیوشیمی                   | <input type="checkbox"/> بیوفیزیک          |
| <input type="checkbox"/> پرستاری                | <input type="checkbox"/> پزشکی اروژانس | <input type="checkbox"/> پزشکی اطفال               | <input type="checkbox"/> پزشکی اعتیاد      |
| <input type="checkbox"/> پزشکی انفورماتیک       | <input type="checkbox"/> پزشکی بیپهوشی | <input type="checkbox"/> پزشکی پوست                | <input type="checkbox"/> پزشکی خانواده     |
| <input type="checkbox"/> پزشکی داخلی            | <input type="checkbox"/> پزشکی سرطان   | <input type="checkbox"/> پزشکی سنتی و حاشیه        | <input type="checkbox"/> پزشکی عفونی       |
| <input type="checkbox"/> پزشکی عمومی            | <input type="checkbox"/> پزشکی غدد     | <input type="checkbox"/> پزشکی فیزیکی و توانبخشی   | <input type="checkbox"/> پزشکی قانونی      |
| <input type="checkbox"/> پزشکی قلب و عروق       | <input type="checkbox"/> پزشکی کار     | <input type="checkbox"/> پزشکی کلیه و مجاری ادراری | <input type="checkbox"/> پزشکی گوارش و کبد |
| <input type="checkbox"/> پزشکی گوش، حلق و بینی  | <input type="checkbox"/> پزشکی مولکولی | <input type="checkbox"/> پزشکی هسته ای             | <input type="checkbox"/> 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
روان‌پزشکی	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	

### ۳. موضوعات فرعی

اپیدمیولوژی	اخلاق پزشکی	ارتوپدی	ارگونومی
انکولوژی (سرطان‌شناسی)	انگل شناسی	ایمنی‌شناسی و آلرژی	آسیب شناسی
آموزش پزشکی	باکتری شناسی	بهداشت عمومی	بیماری شناسی
بینایی سنجی	بیپهوشی	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 رژیم‌درمانی	جراحی عمومی	جراحی کلیه و مجاری ادراری	جراحی مغز و اعصاب
چشم پزشکی	حشره شناسی	خون شناسی	داروسازی
داروشناسی	دامپزشکی	دندانپزشکی	رادیولوژی
روان‌پزشکی	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. خلاصه طرح

در دهه‌های اخیر، چاقی و اختلالات متابولیک مرتبط با آن، به عنوان چالش جهانی در مراقبت‌های بهداشتی معرفی شده است. اصلاح سبک زندگی و مداخلات غذایی، از جمله استفاده از مواد غذایی با عملکرد موثر بر هموستازیس بدن، به عنوان استراتژی‌های مؤثر

برای مدیریت چاقی شناخته شده‌اند. زغال اخته، که با نام علمی *Cornus mas L.* (CM) شناخته می‌شود، سرشار از آنتوسیانین‌ها، فلاونوئیدها، تانن‌ها و پلی فنول‌ها است و دارای خواص ضد التهابی، آنتی‌اکسیدانی، ضد دیابتی، ضد چاقی و کاهنده چربی خون می‌باشد. اثرات ضد چاقی و لاغر کننده زغال اخته در ارتباط است با مهار لیپوژنز کبدی، افزایش اکسیداسیون و پاکسازی چربی کبدی و تنظیم بیان گیرنده‌های فعال شده توسط تکثیرکننده‌های پراکسیزوم گاما. علاوه بر این، زغال اخته مسیرهای سیگنالینگ پروتئین کیناز فعال شده با AMP و آدیپونکتین را در بافت چربی سفید فعال می‌کند و منجر به کاهش سطح آدیپوسیتوکین‌ها می‌شود. هدف از این مطالعه انجام یک بررسی سیستماتیک و متاآنالیز به منظور بررسی تأثیر زغال اخته بر شاخص‌های تن‌سنجی و ترکیب بدن بود. یک جستجوی جامع در پایگاه‌های داده PubMed، Web of Sciences، Scopus و تا آوریل ۲۰۲۵ برای مقالات منتشر شده انجام شد. کیفیت روش‌شناسی و خطر سوگیری مطالعات انتخاب شده توسط ابزار خطر سوگیری Cochrane ارزیابی شد. در مجموع، ۶ کارآزمایی تصادفی کنترل شده وارد مطالعه شدند. نتایج آنالیزهای آماری توسط STATA نشان داد که هیچ تفاوت آماری معنی‌داری در ارتباط با وزن بدن (BW)، درصد چربی بدن (FM%)، توده چربی بدن (FFM)، دور کمر (WC) و دور باسن (HC) مشاهده نشد. با این حال، افزایش متوسط اما قابل توجهی در شاخص توده بدنی (BMI) پس از مصرف مکمل CM مشاهده شد. علاوه بر این، طبق نتایج تجزیه و تحلیل زیرگروه‌ها، زمانی که مکمل یاری با زغال اخته برای بیماران MAPLD صورت گرفته بود، حجم نمونه مطالعات مورد بررسی بیشتر از ۵۰ بود، از فرم‌های خشک لیوفیلیزه و عصاره میوه CM استفاده شده بود، مدت مداخله کمتر از ۱۲ هفته و دوز مکمل  $\leq 30$  گرم بود، افزایش معنی‌داری در BW، BMI، BF%، FM، WC و HC مشاهده شد.

۵. **واژگان کلیدی:** زغال اخته، چاقی، شاخص‌های تن‌سنجی، ترکیب بدن، مروری نظام‌مند، متا آنالیز

۶. **مجری طرح: فائزه قالیچی**

۷. **کد طرح:** ۴۰۳۰۰۰۱۱۱

۸. **عنوان طرح:** تأثیر زغال اخته (*Cornus mas L.*) بر شاخص‌های تن‌سنجی و ترکیب بدنی: مرور نظام‌مند و متا

آنالیز مطالعات کارآزمایی بالینی

۹. **نشانی اینترنتی مقاله منتج از طرح:** <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/fsn3.70404>

۱۰. **تاریخ اتمام طرح:** ۱۴۰۴/۰۴/۲۴