

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 یافته‌ها و روشن کردن نقش مصرف غذاهای فوق فرآوری شده در ایجاد سارکوپنی در جمعیت‌های مسن ضروری است.

۲. گروه‌های هدف:

- رسانه ها و مردم
- سیاستگذاران پژوهشی
- متخصصان و پژوهشگران
- سیاستگذاران درمانی

۳. موضوع اصلی

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

- مدارک پزشکی □
- مهندسی پزشکی □
- میکروب شناسی □
- نازایی □
- نانو تکنولوژی □
- ویروس شناسی □
- سایر موارد □

۴. موضوعات فرعی

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

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 طبقه‌بندی شده بود، تعیین شد. نمونه‌های خون نیز برای ارزیابی پارامترهای بیوشیمیایی مربوطه جمع‌آوری شد. از مدل‌های رگرسیون لجستیک خام و تعدیل‌شده برای بررسی رابطه سهک‌های مصرف UPF (T) با خطر سارکوپنی استفاده شد. نتایج نشان داد که شیوع کلی سارکوپنی 13.9% بود. در مدل‌های تعدیل‌شده 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: 1.09-5.51، $P = 0.030$) مرتبط بود، اما در مردان (OR: 0.89، CI: 0.36-2.20، $P = 0.804$) یا کل جمعیت

(OR: 1.65، 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، CI: 1.02-3.20، $P = 0.041$) و در مردان (OR: 2.82، CI: 1.04-7.65، $P = 0.042$) مرتبط بود، اما در زنان اینطور نبود (OR: 1.44، CI: 0.67-3.06، $P = 0.342$). هیچ ارتباط معنی داری بین مصرف UPFs و توده عضلانی کم (OR: 1.81، CI: 0.74-4.40، $P = 0.189$) یا سارکوپنی کلی (OR: 2.15، 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