

۱۴۸۷۹۹۶

عصاره گیاه گزنه، تمرین ورزشی و بیماری دیابت

تالیف

دکتر محمدعلی آذربایجانی

دکتر صمد اکبرزاده

دکتر بهمن تاروردی زاده

عباس رنجبری

انتشارات نویان

پاییز ۱۳۹۵

عنوان و نام پدیدآور	عصاره گیاه گزنه، تمرین ورزشی و بیماری دیابت/ تألیف محمدعلی آذربایجانی... [و دیگران].
مشخصات نشر	سنندج: انتشارات نویبان، ۱۳۹۵.
مشخصات ظاهری	۱۲۰ص: جدول؛ ۱۴/۵ × ۲۱/۵ سم.
شابک	978-600-7090-56-5
وضعیت فهرست نویسی	فیا
یادداشت	تألیف محمدعلی آذربایجانی، صمد اکبرزاده، بهمن تاروردی زاده، عباس رنجبری.
موضوع	دیابت -- ایران -- نمونه پژوهی
موضوع	Diabetes -- Iran -- Case studies
موضوع	گزنه -- خواص درمانی -- نمونه پژوهی
موضوع	Nettles -- Therapeutic use -- Case studies
شناسه افزوده	آذربایجانی، محمدعلی، ۱۳۵۱ -
رده بندی کنگره	RC۶۶۰/۴۶۱۳۹۵
رده بندی دیویی	۶۱۶/۴۶۲
شماره کتابشناسی ملی	۴۵۰۷۷۲۶

عنوان: عصاره گیاه گزنه، تمرین ورزشی و بیماری دیابت

نویسندگان: محمدعلی آذربایجانی، صمد اکبرزاده، بهمن تاروردی زاده

و عباس رنجبری

انتشارات: نویبان

نوبت و سال چاپ: اول - ۱۳۹۵

تیراژ: ۱۰۰۰ نسخه

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۷۰۹۰-۵۶-۵

قیمت: ۹۵۰۰ تومان

فهرست مطالب

مقدمه	۹
دیابت	۲۵
تاریخچه‌ی دیابت	۲۵
تعریف دیابت	۲۷
انواع دیابت	۲۸
دیابت نوع ۱	۲۸
دیابت نوع ۲	۲۹
دیابت حاملگی (GDM)	۳۱
انواع دیگر دیابت	۳۲
تشخیص دیابت	۳۳
عوارض ناشی از دیابت	۳۶
مقاومت به انسولین	۳۹
انسولین	۳۹

بیوستز انسولین	۴۰
مکانیسم و تنظیم ترشح انسولین	۴۲
عملکرد انسولین	۴۵
مقدمه‌ای بر تاریخچه استفاده گیاهان دارویی در ایران و جهان	۵۱
گزنه	۵۵
شناخت گزنه (ویژگی‌ها و ترکیبات آن) :	۵۵
ترکیبات شیمیایی گیاه گزنه	۵۶
انواع گزنه	۵۷
گزنه دورگه یا گزنه مرکب	۵۸
خواص و کاربرد گیاه گزنه	۵۸
استفاده گزنه در کشورهای مختلف	۶۲
هند	۶۲
کانادا	۶۲
اروپا	۶۳

مقدمه

بیماری دیابت شامل گروهی از اختلالات متابولیکی است که با افزایش قند خون در نتیجه‌ی وجود نقص‌هایی در ترشح انسولین، عملکرد انسولین و یا هر دو حاصل می‌شود. افزایش مزمن قند خون در دیابت با آسیب و کارکرد نامناسب و نارسائی طولانی‌مدت اندام‌های گوناگون به‌ویژه چشم‌ها، کلیه‌ها، اعصاب، قلب و عروق خونی همراه است. از علل اولیه این بیماری، افزایش قند خون در بیماران می‌باشد (۱۸، ۱۹، ۲۰).

پیرادراری، پرنوشی، کاهش وزن (گاه با وجود پرخوری) اختلال دید از علائم افزایش چشمگیر قند خون می‌باشند (۲۱، ۲۲، ۲۳). اختلال رشد و آسیب‌پذیری در برابر برخی عفونت‌ها، نیز ممکن است با افزایش مزمن قند خون همراه باشند؛ عواقب حاد و مهلک دیابت کنترل نشده، عبارتند از: افزایش قند خون توأم با افزایش مصرف چربی‌ها و اسیدوز متابولیک (۲۷، ۳۱)؛ و این تعویض متابولیسم از کربوهیدرات‌ها به چربی‌ها در دیابت، آزادسازی کتواسیدها (اجسام کتون) نظیر اسید استواستیک و β -هیدروکسی بوتیریک به درون پلاسما را

بیش از ظرفیت سلول‌ها افزایش می‌دهد (۲۸، ۲۹)؛ وجود کتواسیدهای اضافی همراه با دهیدراسیون ناشی از تشکیل زیاد ادرار، بیمار را به اسیدوز متابولیک شدید دچار می‌کند و این امر به سرعت منجر به کمای دیابتی و مرگ می‌شود، مگر اینکه این وضعیت فوراً با انسولین زیاد درمان شود (۱، ۲۵، ۲۷).

عوارض دراز مدت دیابت عبارتند از: رتینوپاتی، به همراه نابینایی احتمالی، نوروپاتی به همراه نارسایی کلیه‌ها، نوروپاتی محیطی (اختلال عملکرد اعصاب محیطی)، همراه با خطر بروز زخم‌های پا، قطع اندام، مفاصل شارکو و نوروپاتی عصبی خودمختار (اتونوم) که موجب بروز علائم گوارشی، تناسلی - ادراری، قلبی - عروقی و کارکرد نامناسب جنسی می‌شود (۲۵، ۴۶). افراد مبتلا به دیابت بیشتر از سایرین دچار بیماری‌های قلبی عروقی (آرترواسکلروز)، بیماری‌های شریان‌های محیطی و عروق مغزی می‌شوند. فشار خون بالا و اشکالات مربوط به متابولیسم لیپوپروتئین‌ها LDL و VLDL نیز اغلب در افراد مبتلا به دیابت دیده می‌شوند (۴۴، ۴۶).