تسخیر

کنترل ژن‌ها با قدرت ذهن

دانشمندان سوییسی شیوه‌ای برای کنترل کردن ژن‌ها با استفاده از صرفا قدرت ذهن انسان ارایه داده‌اند. آنها معتقدند روش جدیدشان می‌تواند روزی نویددهنده کنترل کردن سردردهای مزمن، درد پشت و صرع باشد. در طول آزمایشات انجام‌شده، شرکت‌کنندگان انسانی توانستند با استفاده از افکارشان، ژن‌های موجود در موش‌ها را مجاب کنند نوعی پروتیین خاص تولید کنند. فرآیند تولید کردن پروتیین‌ها در سلول‌ها «بیان ژن» نام دارد. دانشمندان «موسسه فناوری فدرال سوییس» در زوریخ معتقدند این آزمایش عجیب می‌تواند منجر به ارایه کاشت‌هایی شود که با قدرت ذهن عمل می‌کنند و می‌توان از آنها برای درمان بیماری‌ها استفاده کرد. در آزمایش انجام‌شده، شرکت‌کنندگان به ماشین الکتروانسفالوگرافی متصل شدند که امواج مغزی آنها را می‌خواند. این داوطلبان در واقع، هدست‌های ضبط‌کننده امواج مغزی به سر داشتند که به نوعی به مولد جریان برق متصل بودند. با فکر کردن به روشی خاص، آنها قادر بودند به‌طور خودکار نوعی تراشه ژن را فعال کرده و آن را وادار کنند نور ال‌ای‌دی مادون‌قرمز نزدیک ساطع کند. سپس سلول‌های حساس به نور موجود

در تراشه، سیگنال‌هایی تولید کردند که در نهایت، ژن را برای تولید پروتیین خاصی به نام Seap فعال کردند. این تراشه در بدن موش‌ها کار گذاشته شده بود و پروتیین را به درون جریان‌های خونی موش‌ها آزاد می‌کرد. این برای نخستین‌بار است که دانشمندان موفق به انجام چنین آزمایشی شده‌اند و کنترل کردن بیان ژن با استفاده از فکر، رویایی بوده که آنها یک دهه برای تحقق آن تلاش کرده‌اند.

غذا و سلامت

آب لاشه مرغ، عامل مسمومیت غذایی

یک مطالعه جدید نشان می‌دهد که آب ناشی از لاشه مرغ یا یخ‌زدایی مرغ منجمد محیط مطلوبی برای تکثیر میکروب‌ها فراهم می‌کند.

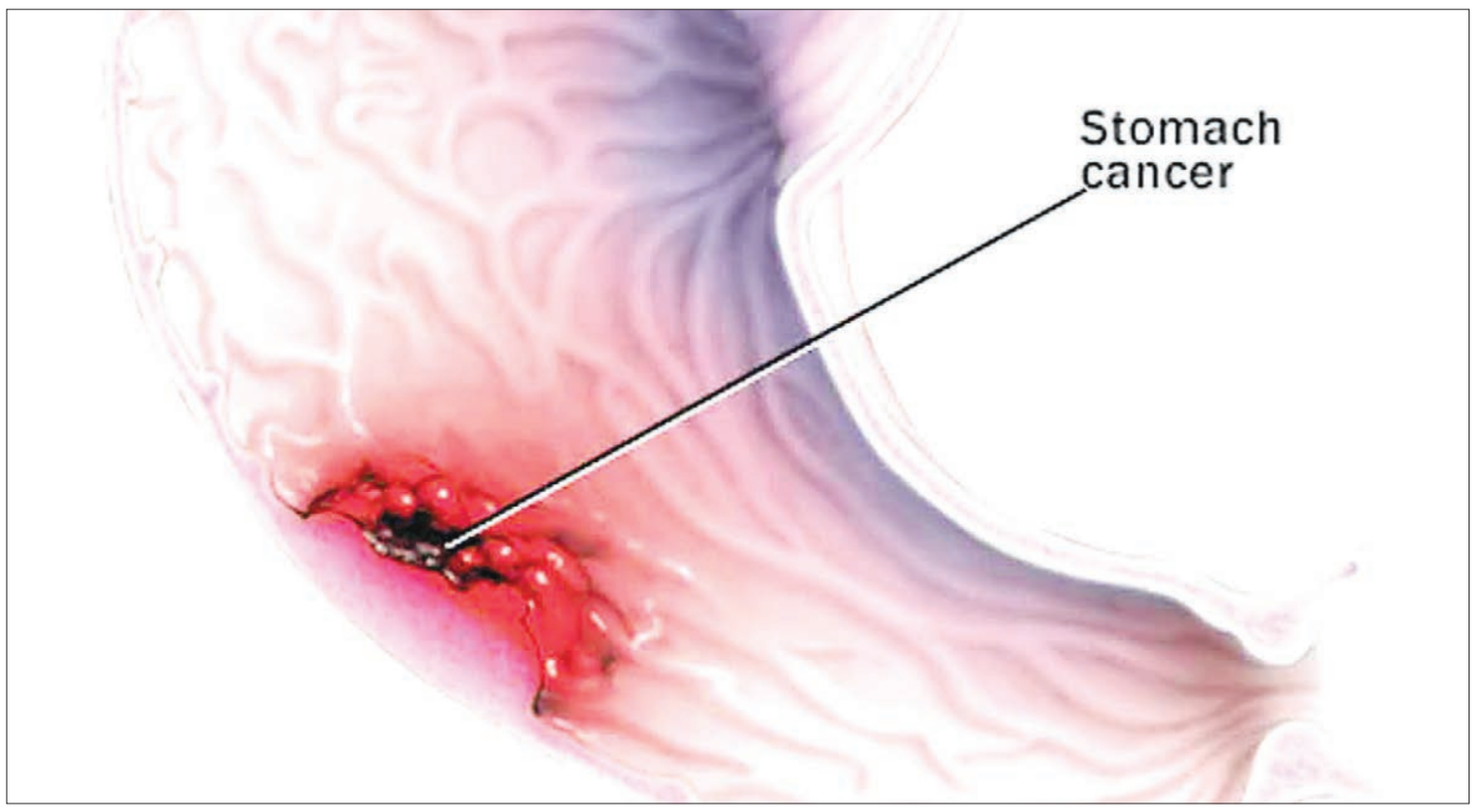
به گزارش هلث، محققان موسسه تحقیقات

غذایی در انگلیس در یک مطالعه متوجه شدند که مقاومت «کمپیلوباکتر»(campylobacter) گروهی از باکتری‌ها که معمولا باعث مسمومیت غذایی می‌شوند با آب ناشی از لاشه مرغ یا یخ زدایی مرغ افزایش می‌یابد. ماده آلی که از لاشه مرغ خارج می‌شود محیط مناسبی برای گسترش این باکتری در چرخه غذایی ایجاد می‌کند. این یافته‌ها بر اهمیت تمیز کردن مرتب سطوح در جریان آماده‌سازی غذا تأکید می‌کند. محققان امیدوارند که نتیجه این مطالعه راه را برای کشف روش‌های جدید و موثرتر تمیز کردن سطوح آشپزخانه که موجب کاهش شیوع کمپیلوباکتر شود، فراهم سازد. محققان با جمع‌آوری مایعات ناشی از یخ‌زدایی مرغ‌ها متوجه شدند که این مایعات به کمپیلوباکتر کمک می‌کند تا به سطوح آشپزخانه حمله کند و متعاقب آن نوارهای زیستی تولید کند. نوارهای زیستی ساختارهای خاصی هستند که برخی باکتری‌ها روی سطوح تشکیل می‌دهند تا از خود در برابر تهدیدات محیطی محافظت کنند. با وجود این که این باکتری بر اثر پختن از بین می‌رود اما حدود ۵۰۰هزار نفر در انگلیس هر سال با این باکتری مسموم می‌شوند.

تحقیق

افزایش قدرت حافظه با یک مولکول

محققان آمریکایی موفق به کشف یک مولکول در مغز شدند که غیرفعال کردن آن موجب ذخیره اطلاعات بیشتر در مغز و افزایش قدرت حافظه می‌شود. به گزارش ساینس، محققان دانشگاه «مک گیل» در آمریکا متوجه شدند که یک مولکول در مغز پردازش مغز را متوقف می‌سازد و حذف آن موجب افزایش عملکرد مغز و تقویت بازخوانی حافظه می‌شود. محققان امیدوارند که این کشف بتواند برای بیماری‌های طیف عصبی مانند اوتیسم و آلزایمر کاربرد داشته باشد. دکتر «کیت مورای» می‌گوید: مطالعات قبلی نشان داده‌اند که برای ذخیره حافظه‌ها در مغز به تولید مولکول‌های جدید نیاز است و اگر تولید این مولکول‌ها متوقف شود حافظه جدید تشکیل نمی‌شود. وی افزود: اما نتیجه مطالعه ما نشان می‌دهد که مغز دارای یک پروتیین اساسی است که تولید مولکول‌های لازم برای تشکیل حافظه را محدود می‌سازد. زمانی که این پروتیین سرکوب شود مغز می‌تواند اطلاعات بیشتری را ذخیره کند.



درباره سرطان معده (بخش نخست)

راه‌هایی برای پیشگیری

موسسه تحقیقات، درمان و آموزش سرطان بنیاد امور بیماری‌های خاص

سرطان معده چیست؟

وقتی سلول‌های قسمتی از بدن شروع به رشد کنترل نشده کند، سرطان ایجاد می‌شود. سلول‌های نرمال به‌صورت طبیعی رشد می‌کنند و تقسیم می‌شوند ولی سلول‌های سرطانی این‌گونه نیستند. رشد آنها ادامه می‌یابد و از محدوده توده سلول‌های طبیعی، تجاوز می‌کند. با وجودی که انواع مختلفی سرطان شناسایی شده ولی تمام آنها در یک ویژگی مشترک هستند و آن رشد خارج از کنترل سلول‌هایشان است.

انواع مختلف سرطان، به شکل‌های متفاوت رفتار می‌کنند. مثلا سرطان ریه و سرطان سینه، دو نوع بیماری کاملا متفاوتند. آنها با سرعت‌های مختلف رشد می‌کنند و به‌صورت متفاوتی به درمان پاسخ می‌دهند.

به همین دلیل است که افراد مبتلا به سرطان، نیاز به درمان‌هایی دارند که به‌صورت اختصاصی روی بیماریشان اثر کند. گاهی اوقات، سلول‌های سرطانی از غده جدا شده و به سایر قسمت‌های بدن از طریق گردش خون و سیستم لنفاوی منتشر می‌شوند. آنها به محل‌های جدیدی منتقل شده و در آن جا مستقر می‌شوند و غده‌های جدیدی تولید می‌کنند. وقتی این حالت ایجاد شود به آن متاستاز گفته می‌شود. به سرطانی که به این صورت در بدن پخش شود، سرطان متاستاتیک گفته می‌شود. حتی اگر سرطان از محل اولیه خود، به یک جای جدید در بدن پخش و انتشار یابد، هنوز با عنوان ارگانی که اولین‌بار از آن جا شروع شده، نامیده می‌شود. مثلا سرطان پروستاتی که به استخوان‌ها انتشار یافته، همچنان سرطان پروستات نامیده می‌شود یا اگر سرطان سینه به ریه انتشار یابد، همچنان به‌عنوان سرطان سینه شناخته می‌شود. به بازگشت سرطان، در فردی که به‌نظر می‌رسد بعد درمان، علایمش کاملا برطرف شود، عود بیماری گفته می‌شود.

سرطان معده چیست؟

معده یا شکم؟

در صحبت روزمره و محاوره‌ای، کلمه معده، غالبا به ناحیه‌ای از بدن بین قفسه سینه و لگن اطلاق می‌شود. به‌عنوان مثال، افراد با درد آپاندیس، روده باریک، روده بزرگ یا کیسه صفرا هم ممکن است ذکر کنند که درد معده دارند. ولی واژه صحیح برای این درد، درد شکم است و پزشک باید بتواند این دردها را از هم افتراق دهد. تفاوت این قسمت‌ها مهم است چون معده، تنها یک عضو از اعضای زیادی است که در شکم قرار دارند و ممکن است، سرطانی شوند. در نتیجه سرطان معده، نباید با سایر سرطان‌های اعضای دیگر که مجاور هستند، اشتباه شوند. این سرطان‌ها، علایم متفاوتی ایجاد می‌کنند و به روش‌های متفاوتی هم درمان می‌شوند و حتی پیش آگهی مختلفی نسبت به سرطان معده دارند.

معده

لقمه بعد از جویدن و فرو دادن، از طریق مجرایی که مری نامیده می‌شود به معده می‌رسد. معده عضوی کیسه مانند است که مواد غذایی را نگهداری و ذخیره کرده و با شیره معده ترکیب می‌کند تا مرحله هضم را شروع کند. سرطان، می‌تواند از هر قسمتی از معده منشأ بگیرد. علایم بالینی، انتخاب‌های درمانی و پیش آگهی و پیش‌بینی بقا به محلی که سرطان از آن منشأ گرفته بستگی دارد. خود معده از ۵ لایه ساخته شده است. شناختن آنها بسیار مهم است چون با نفوذ سرطان به لایه‌های زیرین و عمقی‌تر شدن آن، پیش آگهی بیماری فرد، بدتر می‌شود. این ۵ لایه از داخل به خارج به ترتیب به این صورت هستند:

۱. داخلی‌ترین لایه که به‌عنوان بافت پوششی، یا مخاط شناخته می‌شود، محل ترشح و تولید اسید معده و شیره‌های گوارشی است. اکثر سرطان‌های معده از این لایه منشأ می‌گیرند.

۲. لایه بعدی زیر مخاط است.

۳. سپس، لایه عضلانی زیرین است که حرکت کرده و باحرکتش، محتویات معده را ترکیب و مخلوط می‌کند.

۴. دو لایه خارجی‌تر، بافت همبندی هستند که نقش بسته‌بندی و دربرگرفتن و احاطه کردن معده را دارند.

رشد سرطان معده

اغلب، سرطان معده از لایه مخاطی منشأ می‌گیرد و به آهستگی به سایر لایه‌ها انتشار می‌یابد. سرطان معده، طی چندین سال، به آهستگی رشد می‌کند. قبل شروع سرطان معمولا تغییراتی در مخاط پوشاننده جدار معده، شروع می‌شوند. این تغییرات اولیه، به‌ندرت علایم بالینی ایجاد و اغلب قابل تشخیص نیستند.

چگونه سرطان معده منتشر می‌شود؟

سرطان معده از راه‌های مختلف منتشر می‌شود. می‌تواند در جدار معده و نیز به داخل اعضای مجاور آن گسترش یابد. همچنین می‌تواند به غدد لنفاوی مجاورش راه یابد و باعث بزرگی آنها شود. (این بزرگ شدن غدد لنفاوی به‌صورت تجمعات لوبیایی شکل سلول‌های ایمنی مشخص می‌شوند) و از طریق سیستم لنفاوی به کل بدن انتشار می‌یابند. اگر سرطان به این صورت منتشر شود، نتایج درمانی بدتر می‌شوند. در اثر پیشرفت سرطان معده، سلول‌های سرطانی از طریق گردش خون منتقل می‌شوند و در اعضایی مثل کبد، ریه و استخوان‌ها، رسوب می‌کنند.

انواع مختلف سرطان در معده

۱. آدنوکارسینوم

این نوع سرطان، شایع‌ترین نوع بوده و اغلب سرطان‌های معده از این گروه هستند. این سرطان از سلول‌هایی که داخلی‌ترین لایه معده یعنی مخاط را ایجاد می‌کنند، منشأ می‌گیرد. واژه سرطان معده، اغلب به این نوع سرطان اطلاق می‌شود.

۲. سایر انواع

لنفوم، غده‌های استرومایی دستگاه گوارش و غده‌های کارسینوئید، سایر انواع کمتر شایع هستند.

درمان و نتیجه درمانی این سرطان‌ها، نسبت به آدنوکارسینوم، بسیار متفاوت‌اند و در این قسمت توضیح داده نمی‌شوند.

چه تعدادی از افراد به سرطان معده مبتلا می‌شوند؟

سرطان معده، بسیار شایع بوده و در گذشته یکی از علل مهم منجر به مرگ در آمریکا می‌شده است ولی امروزه شیوع آن کاهش یافته علل این کاهش هنوز به درستی شناخته شده نیست. ولی می‌تواند به دلیل کاهش مصرف غذاهای نمک‌سود شده یا دودی شده باشد. بعضی پزشکان معتقدند که یک علت مهم آن استفاده از آنتی‌بیوتیک‌های ضدعفونت در بچه‌هاست که باکتری تحت عنوان اچ. پیلوری را از بین می‌برد. این باکتری، عامل اصلی بیماری است.

چه عواملی منجر به ابتلا به سرطان معده می‌شوند؟

عامل خطر، هر عاملی است که احتمال ابتلای فرد را به بیماری از جمله سرطان، افزایش می‌دهد.

انواع مختلف سرطان، عوامل خطرساز متفاوتی دارند. بعضی از آنها مثل سیگار، قابل کنترلند ولی بعضی دیگر مثل سن بیمار یا سابقه خانوادگی غیرقابل تغییر هستند. ولی عوامل خطرساز، همه چیز را به ما توضیح نمی‌دهند. داشتن یک عامل یا چند عامل خطرساز، حتما به این معنا نیست که شما به بیماری مبتلا می‌شوید. بسیاری از افرادی که بیمار می‌شوند، ممکن است هیچ عامل خطری نداشته‌باشند.

عوامل خطرساز

دانشمندان، بعضی از عوامل خطرسازی که فرد را مستعد پیشرفت به سمت سرطان معده می‌کنند را پیدا کرده‌اند. بعضی از این عوامل قابل کنترلند و بعضی دیگر این‌گونه نیستند.

عفونت باکتریایی

عفونت با باکتری هلیکوباکتر پیلوری، مهم‌ترین علت سرطان معده است. عفونت طولانی‌مدت به‌وسیله این باکتری، ممکن است به التهاب و تغییرات پیش سرطانی در لایه پوشاننده معده منجر شود. این باکتری همچنین با بعضی از انواع لنفوم معده مرتبط است ولی اکثر افرادی که حامل این باکتری در معده خود هستند، هیچ‌گاه در طول عمرشان به بیماری مبتلا نمی‌شوند.

جنسیت

این سرطان در مردان نسبت به زنان بسیار شایع‌تر است.

سن

افزایش شدیدی در ابتلا به سرطان معده بعد ۵۰ سالگی وجود دارد. اکثر افراد در زمان تشخیص، در اواخر دهه ششم زندگی یا حتی مسن‌تر هستند.

نژاد

این بیماری بیشتر در آسیایی‌ها شایع است.

محیط و محل زندگی

این بیماری بیشتر در ژاپن، چین، اروپای شرقی و جنوبی و آمریکای جنوبی و مرکزی شایع است و در مقابل در آفریقای شمالی و غربی، آسیای جنوبی و آمریکای شمالی کمتر شایع است.

رژیم غذایی

احتمال سرطان معده با مصرف مواد غذایی سرشار از مواد دودی شده، گوشت و ماهی دودی و سبزیجات کنسرو شده افزایش می‌یابد. از طرف دیگر، مصرف تمام رده‌های غلات و میوه و سبزیجات تازه که حاوی ویتامین‌های A و C هستند، احتمال ابتلا به سرطان معده را کاهش می‌دهند.

کشیدن سیگار

کشیدن سیگار یکی از عوامل خطرزا برای سلامت انسان است.

چاقی

افزایش وزن زیاد، یک عامل خطرساز احتمالی برای سرطان‌های قسمت فوقانی معده است ولی ارتباط بین آنها هنوز ناشناخته است.

عمل جراحی قبلی روی معده

سرطان معده، در افرادی که قبلا قسمتی از معده‌شان را برای درمان یک بیماری مثل زخم معده برداشته‌اند، شایع‌تر است.

کم‌خونی پدخیم

در این بیماری، سلول‌های پوششی بافت معده، مقدار کافی از پروتیینی که باعث جذب ویتامین B۱۲ مواد غذایی می‌شود را تولید نمی‌کنند و منجر به کوتاه شدن طول عمر گلبول‌های قرمز خون می‌شود. (ویتامین B۱۲ و اسیدفولیک برای ساختن گلبول‌های قرمز لازم هستند) در بیماران با این بیماری، احتمال ابتلا به سرطان معده افزایش می‌یابد.

بیماری منتریه

یک بیماری نادر است که به‌صورت درگیری لایه پوشاننده جدار معده خود را نشان می‌دهد و با افزایش احتمال ابتلا به سرطان معده همراه است.

گروه خونی A

به دلایل ناشناخته، افراد با گروه خونی A، احتمال بالاتری برای ابتلا به سرطان معده خواهند داشت.

سابقه خانوادگی

افراد با چندین خویشاوند درجه یک مبتلا، احتمال بیشتری برای ابتلا دارند. همچنین، در بعضی خانواده‌ها، یکسری تغییرات ژنی و جهش، شایع‌تر است.

و این تغییرات علاوه‌بر ارتباط با سرطان معده با سرطان‌های مقعد و روده هم بسیار مرتبط هستند.

بعضی از انواع پولیپ معده

پولیپ، توده‌های سلولی کوچک و قارچی شکلی هستند که با سلول‌های پوششی معده، پوشیده می‌شوند. اکثر آنها، احتمال ابتلا به سرطان معده را افزایش نمی‌دهند ولی یک نوع به نام پولیپ یا آدنوم آدنوماتوز گاهی اوقات به داخل معده و بافت سرطانی رشد می‌کنند.

ویروس اپشتاین بار

این ویروس باعث بیماری مونونوکلئوز عفونی می‌شود. این بیماری در سرطان معده بعضی از بیماران یافت می‌شود.

بعضی مشاغل خاص

کارگران معادن زغال‌سنگ، فلزکاری و جوشکاری، احتمال بالاتری برای ابتلا به سرطان معده دارند. با وجودی که عوامل خطرساز بسیار متفاوتی برای سرطان معده، شناسایی شده است ولی هنوز کاملا مشخص نیست که چگونه این عوامل باعث سرطانی شدن سلول‌های معده می‌شوند. دانشمندان سعی می‌کنند که متوجه شوند چرا و به چه علتی تغییرات مشخص در بافت پوششی معده ایجاد می‌شود و نیز چه قسمتی از باکتری هلیکوباکتر پیلوری، در ایجاد سرطان معده نقش دارد. آنها همچنین به دنبال یافتن چگونگی تغییرات ژنی هستند که باعث می‌شوند سلول‌های طبیعی معده دچار تغییر شوند و سرطان ایجاد کنند. اغلب تغییرات ژنی مرتبط با سرطان معده اکتسابی است و بعد تولد ایجاد می‌شوند. تعداد بسیار کمی ارثی هستند.

آیا سرطان معده قابل پیشگیری است؟

با وجودی که علت قطعی سرطان معده ناشناخته است، هنوز می‌توان از خیلی از موارد آن پیشگیری کرد.

افزایش استفاده از یخچال و فریزر برای ذخیره مواد غذایی به‌جای نمک سود و دودی کردن و تغییر در رژیم غذایی به کاهش میزان سرطان معده بسیار کمک می‌کند.

ادامه دادن یک رژیم غذایی سالم

یک رژیم غذایی غنی از میوه و سبزیجات تازه می‌تواند احتمال سرطان معده را کاهش دهد. مرکبات (پرتقال، لیمو و گریپ‌فروت) می‌توانند کمک کننده باشند. توصیه می‌شود که روزانه حداقل ۵ واحد میوه و سبزیجات به همراه غلات و موادی مثل نان، ماکارونی، برنج و لوبیا مصرف شود. مصرف مواد غذایی فرآوری شده یا گوشت قرمز باید محدود شود.

ویتامین و مواد معدنی

مطالعاتی که روی تأثیر استفاده از ویتامین و مواد معدنی برای کاهش احتمال سرطان معده انجام شده‌اند، نتایج متفاوتی داشتند ترکیب چندین ویتامین A،C،E و سلنیوم می‌توانند ریسک سرطان معده را در افرادی که رژیم غذایی خیلی مناسبی ندارند، کاهش دهد ولی در بیشتر مطالعاتی که روی افراد با رژیم غذایی سالم انجام شده، تفاوت زیادی مشاهده نشده. مطالعات بیشتری در این زمینه مورد نیاز است.

کنترل وزن

چاقی می‌تواند ریسک ابتلا به سرطان معده را افزایش دهند. توصیه می‌شود که وزن مناسب طی زندگی همراه با تعادل بین میزان کالری دریافتی و فعالیت فیزیکی، حفظ شود. علاوه‌بر اثرات مفید کاهش وزن روی احتمال ابتلا به سرطان معده، روی میزان ابتلا به سایر سرطان‌ها و مشکلات سلامتی که منجر به چاقی می‌شوند هم اثر دارد.

دوری از سیگار

سیگار می‌تواند احتمال ابتلا به سرطان معده را افزایش دهد. اگر سیگار نمی‌کشید، اصلا مصرف نکنید.

اگر قبلا مصرف می‌کردید، سعی کنید آن را ترک کنید.

عفونت با هلیکوباکتر پیلوری

هنوز مشخص نیست که آیا افراد با عفونت مزمن هلیکوباکتر پیلوری باید برای پیشگیری از ابتلا به سرطان معده همگی درمان شوند یا خیر. در یک مطالعه، پزشکان به افراد مبتلا به عفونت هلیکوباکتر پیلوری آنتی‌بیوتیک تجویز می‌کنند و میزان ابتلا به سرطان معده را کاهش می‌دهند. البته مطالعات بیشتری برای این موضوع موردنیاز است. اگر شما یا پزشکتان فکر می‌کنید که مبتلا به عفونت هلیکوباکتر پیلوری هستید، می‌توانید تحت آزمایش قرار گیرید. بهترین روش، آزمایش خون از نظر آنتی‌بادی ضد هلیکوباکتر پیلوری است.

استفاده از آسپرین

استفاده از آسپرین یا سایر داروهای مشابه می‌تواند احتمال سرطان معده و روده بزرگ را کاهش دهد. ولی این داروها می‌توانند خونریزی داخلی شدید و سایر مشکلات را در بعضی از افراد ایجاد کنند. بیشتر پزشکان تصور می‌کنند که کاهش ریسک سرطان یک مزیت اضافه در افرادی است که این داروها را برای علل دیگر از جمله آرتروز مصرف می‌کنند. ولی به‌هرحال مصرف این داروها به تنهایی و برای کاهش ریسک سرطان درست نیست.

تغذیه

کیوی دشمن تنگی عروق

جاوید عمارت‌پرداز* | کیوی به‌علت خاصیت کاهندگی که بر سطح تری گلیسیرید دارد از غلظت خون می‌کاهد و از تنگ شدن عروق و بروز انواع سکته‌ها جلوگیری می‌کند.

کیوی، مقادیر فراوانی آنزیم حل‌کننده پتاسیم به نام پاپائین دارد که از نظر تجاری برای نرم کردن گوشت مفید بوده و احتمال دارد برای برخی افراد آلرژی‌زا باشد.

کیوی مانند قرص آسپرین سبب رقیق شدن خون شده و از ایجاد پلاک در خون جلوگیری می‌کند

کیوی منبع غنی از ویتامین C، پتاسیم، ویتامین E، اسیدفولیک، فیبر و روی است که برای سلامت بدن بسیار موثر بوده و هر کدام خواص مفید و گوناگونی دارند.

کیوی یک منبع غنی از ویتامین C است، طوری که ویتامین C آن ۲ برابر این ویتامین در پرتقال است و تحقیقات نشان داده که مصرف یک کیوی در روز کافی است.

آنزیم‌های کیوی در معده به‌وسیله اسید معده از بین می‌رود، اما اسید معده پس از خوردن

غذاهای گوشتی و لبنی زیاد مقداری خنثی می‌شود و آنزیم‌های کیوی می‌توانند مدت کوتاهی فعالیت کنند و این زمان کافی است تا مواد پروتیینی بر اثر این آنزیم‌ها به قطعات کوچکتری تجزیه شود و این امر عمل هضم غذاهای سنگین را در معده و روده آسان‌تر می‌کند.

کیوی سرشار از مقادیر فراوان اگزالات است که باعث تشکیل سنگ در کلیه و کیسه صفرا می‌شود و از همین‌رو برای افراد مستعد سنگ کلیه و سنگ صفرا مضر است.

***استادیار گروه باغبانی و مدرس گیاهان دارویی دانشکده کشاورزی دانشگاه تبریز**

خانه سالم

نوزادان والدین مسن‌تر متابولیسم سالم‌تری دارند

تحقیقات جدید حاکی از آن است که نوزاد والدین مسن‌تر نسبت به والدین جوان متابولیسم سالم‌تری دارد.

محققان نیوزیلندی دریافتند فرزندان پسر والدین مسن‌تر دارای فشارخون پایین‌تر، میزان کلسترول خون بهتر و دارای متابولیسم گلوکز بهترهستند.

محققان یادآور شدند که هنوز مشخص نیست علت این سلامتی به دلیل داشتن مادر مسن یا پدر مسن یا هر دو است.

محققان اظهار کردند: ۷۳ مرد دارای اضافه‌وزن حدود ۴۶ ساله را با شاخص توده بدنی ۳۰-۲۵ مورد بررسی قرار دادیم که حساسیت به انسولین با روش ماتسودا، چربی خون، فشارخون در ۲۴ ساعت و پوشش و ضخامت رگ‌ها اندازه‌گیری شد. سن والدین نیز بررسی شد و مهم‌ترین مورد سن والدین هنگام تولد نوزاد بود.

افزایش سن والدین هنگام تولد با متابولیسم بهتر فرزند در سنین میانسالی مرتبط بود، اما هنوز علت این بهبود متابولیسم به دلیل سن مادر یا پدر یا هر دو مشخص نیست.

نتایج این تحقیق در نشریه آمریکایی Human biology منتشر شده است

مطالعه

بزاق، مهم‌ترین محافظ دندان‌ها

مطالعات محققان دانشگاه‌های هاروارد و کمبریج نشان می‌دهد، بزاق خیلی بیش از آنچه که تا امروز تصور می‌شد از دندان‌ها محافظت می‌کند. به گزارش ساینس، ۰/۵ درصد بزاق حاوی مایعی لزج به نام «Mucus» است. این مایع حاوی ترکیباتی است که دندان‌ها را در برابر باکتری‌های ایجادکننده حفره دندان محافظت می‌کند. این باکتری‌ها استرپتوکوکوس موتانس نام دارند.

در ادامه تحقیقات آمده است که بزاق، نقش دفاعی مهمی در برابر پاتوژن‌ها دارد و سیستم میکروبیوم بدن را سالم نگه می‌دارد.