

تاثیر مارگارین کم چرب بر پروفایل لیپیدی و ترکیب اسید چربی در سرم رت

علی حشمتی*^(Ph.D)، علی اصغر وحیدی نیا^(Ph.D)

۱- مرکز تحقیقات سلامت تغذیه، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران

۲- گروه تغذیه، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران

چکیده

هدف: بیماری‌های قلبی-عروقی مهم‌ترین علل مرگ و میر و مهمان می‌باشند یکی از علل اصلی این بیماری‌ها اختلالات تغذیه‌ای است. رژیم‌های غذایی غنی از اسیدهای چرب اشباع هستند خطر ابتلا به این بیماری از زیاد می‌گردد هدف از این مطالعه بررسی تاثیر مارگارین کم چرب نسبت به کره حیوانی در سطح کانولا (کره روغن) بر پروفایل لیپیدی در سرم رت می‌باشد.

روش: سیصد نفر در چهار گروه به مدت شش هفته با رژیم غذایی کم چرب حاوی کره کانولا، مارگارین کم چرب یا کره تغذیه شدند. ترکیب اسید چربی، پروفایل لیپیدی و نسبت LDL-C/HDL-C از مداخله اندازه‌گیری شد.

یافته‌ها: مارگارین کم چرب در مقایسه با کره کانولا منجر به افزایش معنی‌دار تری‌گلیسرید شد. تمامی گروه‌ها کاهش کل و HDL-C افزایش یافتند. کره کانولا LDL-C اما مارگارین کم چرب نسبت به کره افزایش داد. در آن‌ها نسبت LDL-C/HDL-C افزایش یافت. مارگارین کم چرب نسبت به کره کانولا منجر به آن شدند. در گروه کنترل، اسیدهای چرب اشباع، کلسترول و مجموع اسیدهای چرب اشباع و چند غیر اشباع افزایش نشان داد. گروه‌های دریافت‌کننده مارگارین کم چرب عکس این حالت مشاهده گردید.

نتیجه‌گیری: به‌کارگیری کره کانولا در رژیم‌های مارگارین‌های کم چرب، آن‌ها را نسبت به کره کانولا در افزایش پروفایل لیپیدی در حال حاضر و در حال آینده، منجر به کاهش مقدار کم‌چرب ترانس و پروفایل لیپیدی می‌دند.

کلمات کلیدی: مارگارین، کره، کلسترول، تری‌گلیسیرین، لیپیدها، اسیدهای چربی

مقدمه

بیماری‌های قلبی و عروقی مهم‌ترین علل مرگ و میر در جهان می‌باشند [۱]. در افراد این بیماری‌ها ارتباط تنگاتنگی با هیپرکلسترومی دارد. رژیم غذایی که دارای میزان کم اسید چرب اشباع است اولین توصیه است که برای بهبود سلامتی به این افراد تجویز می‌گردد در این رژیم غذایی تاکید بر کاهش

مصرف فرآورده‌های لبنی پر چرب نظیر کره حیوانی و جایگزین کردن این محصولات با چربی‌های نباتی نظیر مارگارین است. با این حال این توصیه خود ابهام دارد و سوال برانگیز است [۲-۸].

اسیدهای چرب ترانس LDL-C را افزایش و HDL-C را کاهش می‌دهند و خطر ابتلا به CVD را افزایش می‌دهند

این رژیم‌ها به مدت هشت هفته به رت داده شد. در پایان این هشت هفته، رت‌ها با استفاده از اتر بی‌هوش گردیدند. نمونه‌های خون از ورید اجوف تحتانی جمع‌آوری و سرم آن با استفاده از سانتریفیوژ جداسازی شد پس از جداسازی سرم در فریزر ۸۰- درجه سانتی‌گراد نگهداری گردید.

ترکیبات تشکیل‌دهنده رژیم غذایی: چربی پروتئین، کربوهیدرات به ترتیب با روش سوکسله، کجدال و فهلینگ و رطوبت با آون و خاکستر با استفاده از کوره اکتريکی تعیین شد.

بررسی پروفایل لیپیدی رت: کلسترول کل، LDL-C، HDL-C و تری‌گلیسیرید با استفاده از کیت‌های آنزیمی شرکت پارس آزمون و مطابق با دستورالعمل کیت اندازه‌گیری شد.

بررسی پروفایل اسید چرب رژیم‌های غذایی: آماده‌سازی متیل استر اسیدهای چرب و آنالیز آن‌ها به ترتیب مطابق روش AOCs Ce 2-66 و AOCs 1Ce-91 انجام گرفت [۱۴]. از دستگاه کروماتوگرافی گازی (Varian CP-3800 (Varian, FID (flame ionization Inc., CA, USA) مجهز به دکتور (detector) برای آنالیز اسید چرب استفاده شد. طول، قطر داخلی و ضخامت ستون مویینه CP Sil 88 به کار گرفته شده برای آنالیز به ترتیب ۱۰۰ متر، ۰/۲۵ میلی‌متر و ۰/۲۵ میکرومتر بود. از گاز نیتروژنی که توسط ژنراتور Rainer (Lammertz, Hüerth, Germany) HG2200 تولید می‌شد به عنوان گاز حامل (فشار PSI 68 و گاز make up سرعت ۲۵ میلی‌لیتر در دقیقه) استفاده گردید. سرعت هوا و گاز هیدروژن ۳۰ میلی‌لیتر در دقیقه، دمای انژکتور و دکتور ۲۶۰ درجه سانتی‌گراد و حجم تزریق ۱ میکرولیتر بود. دمای اون از ۱۴۰ درجه سانتی‌گراد شروع شده و به مدت ۵ دقیقه در این دما نگه‌داشته شد، سپس میزان دما با شیب فزاینده ۴ oC/min به ۲۴۰ سانتی‌گراد رسانده شده و به مدت ۱۵ دقیقه ثابت نگه‌داشته شد. زمان آنالیز برای کلیه نمونه‌ها ۷۰ دقیقه در نظر گرفته شد.

با سن ۸ هفته و با وزن تقریبی 23 ± 262 گرم بودند که از انسیتو پاستور خریداری شدند. برای این‌که رت‌ها به محیط جدید عادت کنند به مدت سه هفته با رژیم غذایی (معمولی جیره غذایی و آب به طور آزاد در دسترس آن‌ها قرار گرفته) تغذیه شدند. شرایط نگهداری برای آن‌ها به صورت ۱۲ ساعت روشنایی/تاریکی و دمای 2 ± 21 درجه سانتی‌گراد بود و در پایان این مدت به طور تصادفی به چهار گروه هشت تایی تقسیم شدند و روی آن‌ها مطالعه و مداخله رژیم غذایی صورت گرفت. قبل از مداخله از رت‌ها خونگیری به عمل آمد. برای این منظور به رت داروی کتامین تزریق شد و پس از بی‌هوشی آن‌ها اقدام به خونگیری شد نمونه خون به دست آمده به مدت ۲ ساعت در دمای اتاق قرار داده شد و پس از لخته شدن با سانتریفیوژ کردن سرم جدا گردید. سرم‌های به دست آمده در ویال ریخته شد و در فریزر ۸۰- درجه سانتی‌گراد نگهداری شد.

تهیه رژیم غذایی. در این تحقیق دو نوع مارگارین سخت و نرم و کره حیوانی از واحدهای صنایع غذایی و هم‌چنین روغن کانولا از سطح عرضه برای افزودن به غذایی رت خریداری گردید. رژیم‌های غذایی به صورت هفتگی تهیه می‌شد برای تهیه رژیم ابتدا غذایی استاندارد رت (Chow diet) آسیاب شده سپس در میکسر مخصوص تهیه غذای رت به آن کره حیوانی یا گیاهی اضافه شد تا مقدار چربی در تمامی گروه‌ها به مقدار ۲۴ درصد برسد. برای گروه کنترل نیز از روغن کانولا استفاده شد. پس از مخلوط کردن با استفاده از چرخ گوشت مخصوص به شکل رول در می‌آمدند. و به شکل قطعات ۸-۴ سانتی‌متری بریده می‌شدند تا کاملاً مشابه غذای رت تجاری باشند. بعد در دما اتاق قرار گرفتند تا خشک شوند. ترکیب چهار رژیم شامل موارد زیر بود

رژیم غذایی گروه کنترل: غذایی رت + روغن کانولا

رژیم غذایی گروه اول: غذایی رت + مارگارین نرم

رژیم دوم: غذایی رت + مارگارین سخت

رژیم غذایی گروه سوم: غذایی رت + کره حیوانی

هیچ اختلاف معنی داری از نظر مقدار چربی، پروتئین، کربوهیدرات و انرژی مشاهده نشد ($P < 0.05$).

ترکیب اسیدهای چرب رژیم غذایی: جدول ۲ و ۳ ترکیب اسیدهای چرب غذایی گروه کنترل و گروههای آزمایشی نشان می‌دهد. آزمون تجزیه و تحلیل واریانس نشان داد اختلاف قابل توجهی بین اسیدهای چرب رژیم غذایی گروههای آزمایشی با گروه کنترل وجود دارد. رژیم حاوی مارگارین سخت دارای بیشترین مقدار اسید چرب اشباع و ترانس بود. مقدار اسیدهای چرب تک و چند غیر اشباع (MUFA و PUFA) در گروه کنترل از سایر گروه‌ها بیشتر بود.

تاثیر رژیم غذایی بر وزن رت‌ها: به‌طور متوسط وزن رت‌ها بعد از هشت هفته بین ۲۲/۰۲ درصد تا ۲۸/۰۴ افزایش یافت و اختلاف معنی داری بین این تغییرات در گروههای مختلف مشاهده نشد. مقدار غذایی مصرفی روزانه توسط هر رت در گروه کنترل، دریافت‌کننده مارگارین نرم، مارگارین سخت و کره حیوانی به ترتیب ۲۰/۹۹، ۲۱/۳۰، ۲۱/۷۲ و ۲۱/۸۹ گرم بود. مقدار کالری دریافتی روزانه توسط هر رت در گروه کنترل، دریافت‌کننده مارگارین نرم، مارگارین سخت و کره حیوانی به ترتیب ۱۰۰/۱۷، ۹۵/۷۷، ۹۴/۷۷ و ۹۶/۶۰ کیلو کالری بود.

تاثیر رژیم غذایی بر مقدار تری‌گلیسرید سرم رت‌ها: تغییرات تری‌گلیسرید در گروههای مختلف در جدول ۴ نشان داده شده است. بین مقدار تری‌گلیسرید تمام گروه‌ها قبل از مداخله اختلاف معنی داری مشاهده نشد ($P < 0.05$). تغذیه با رژیمهای غذایی مختلف منجر به تغییرات مقدار ترگلیسرید رت‌ها شد. بیشترین افزایش در مقدار تری‌گلیسرید (۲۱۲/۳۰ میلی‌گرم در دسی‌لیتر) مربوط به دریافت‌کننده مارگارین سخت بود کمترین مقدار تری‌گلیسرید در گروه کنترل (۷۷/۹۳ میلی‌گرم در دسی‌لیتر) بود. به‌طور کلی در گروههای دریافت مارگارین و کره حیوانی تری‌گلیسرید را افزایش یافت. تغذیه با مارگارین سخت مقدار ترگلیسرید را به‌طور معنی داری و بیش‌تر از سایر گروه‌ها زیاد کرد. در گروه

بررسی پروفایل اسیدهای چرب سرم: آنالیز اسیدهای چرب سرم مشابه با مطالعات Masood و همکاران (۲۰۰۵) انجام گرفت [۱۵]. برای این منظور در داخل یک ویال به ۱۰۰ میکرولیتر سرم ۲ میلی‌لیتر مخلوط ۴ به ۱ متانول-بنزن و ۲۰۰ میکرولیتر استیل کلراید اضافه و بعد از بستن درب آن در داخل حمام به مدت ۶۰ دقیقه در دمای ۱۰۰ درجه سانتی‌گراد قرار گرفت سپس ۵ میلی‌لیتر کربنات پتاسیم ۶٪ به محتویات اضافه و بعد از سانتریفوژ فاز فوقانی که شاما متیل استر اسید چرب بود جدا و در داخل ویال مخصوص دستگاه GC ریخته شد. شرایط دستگاه GC برای آنالیز اسیدهای چرب مشابه اسید چرب رژیم غذایی انجام شد.

تعیین وزن رت‌ها: قبل از شروع تغذیه با رژیم غذایی پر چرب و هشت هفته بعد از آن، رت‌ها با ترازو با دقت ۰/۰۱ گرم توزین شدند.

ملاحظات اخلاقی. برای انجام پژوهش از کمیته اخلاق در پژوهش دانشگاه علوم پزشکی نامه شماره ۱۳۹۳/۶/۲۹ پ مورخه ۱۶/۳۵/۹/۳۰۰۳ موافقت لازم اخذ شد.

تجزیه و تحلیل داده‌ها. برای تجزیه و تحلیل داده‌ها از نرم‌افزار SPSS version 16:0 استفاده شد. مقایسه بین ترکیب اسید چرب و پروفایل لیپیدی قبل و بعد از مداخله با آزمون Paired T test انجام گرفت. جهت تعیین اختلاف بین گروه‌ها از آزمون آنالیز واریانس (One way ANOVA) استفاده شد و برای مقایسه دوتایی گروه‌ها و مقایسه آن‌ها با گروه کنترل با استفاده از آزمون توکی استفاده شد.

نتایج

ترکیب رژیم غذایی: مقدار پروتئین، چربی و کربوهیدرات و انرژی هشت رژیم غذایی در جدول ۱ نشان داده شده است. در چهار گروه مقدار چربی حدود ۲۴ درصد بود و بالاترین و پایین‌ترین سطح انرژی به ترتیب در رژیم غذایی گروه کنترل و گروه دریافت‌کننده مارگارین نرم و در مقدار ۴۵۷/۶۳ و ۴۴۳/۸۸ کیلوکالری در ۱۰۰ گرم بود. بین گروههای آزمایشی

داد بعد از ۸ هفته نسبت LDL-C/HDL-C در بین گروه‌ها متفاوت می‌باشد و کم‌ترین مقدار آن در گروه کنترل و بالاترین مقدار آن در گروه دریافت‌کننده کره حیوانی بود.

تاثیر رژیم‌های غذایی بر اسیدهای چرب سرم رت دریافت‌کننده رژیم غذاهای آزمایشی و کنترل: جدول ۶ ترکیب اسیدهای چرب سرم رت‌ها را قبل و بعد از مداخله نشان می‌دهد. به‌طور کلی اختلاف معنی‌دار بین ترکیب اسیدهای چرب ۳۲ رت قبل از مداخله مشاهده نشد لذا میانگین آن‌ها در جدول ذکر شد. ترکیب اسید چرب سرم گروه‌های مختلف از یک طرف با قبل از مداخله اختلاف داشت و از طرف دیگر بین هر سه گروه با گروه کنترل اختلاف معنی‌دار وجود داشت. به‌طور کلی در گروه کنترل اسیدهای چرب اشباع کاهش و مجموع اسیدهای چرب تک و چند غیر اشباع افزایش نشان داد. در گروه‌های دریافت‌کننده مارگارین و کره حیوانی عکس این حالت مشاهده گردید.

دریافت‌کننده مارگارین نرم بین مقدار تری‌گلیسرید قبل و بعد از مداخله تفاوت معنی‌داری مشاهده نگردید.

تاثیر رژیم‌های غذایی بر کلسترول: نتایج تاثیر رژیم‌های غذایی آزمایشی بر کلسترول کل، HDL-C، LDL-C و LDL-C/HDL-C در جدول‌های ۵ نشان داده شده است. مقدار کلسترول کل، گروه‌ها قبل از مداخله بین ۵۱/۶۷-۶۸/۱۹ میلی‌گرم در دسی‌لیتر بود و از این نظر بین آن‌ها تفاوت معنی‌داری از لحاظ آماری مشاهده نگردید. در تمامی گروه‌ها و حتی گروه کنترل مقدار کلسترول کل و HDL-C افزایش معنی‌دار نشان داد. در گروه کنترل مقدار LDL-C کاهش معنی‌داری داشت اما در گروه دریافت‌کننده مارگارین سخت و کره حیوانی افزایش معنی‌دار بود و در گروه دریافت‌کننده مارگارین نرم تغییر معنی‌داری نبود. بیش‌ترین مقدار HDL-C و LDL-C به ترتیب در گروه کنترل و دریافت‌کننده مارگارین سخت ملاحظه گردید. مداخله در گروه دریافت‌کننده کره حیوانی در نسبت LDL-C/HDL-C تغییر به‌وجود نیاورد اما در سایر گروه‌ها مقدار کاهش آن گردید. آزمون توکی نشان

جدول ۱. ترکیبات تشکیل دهنده رژیم غذایی (بر حسب درصد) گروه کنترل و گروه‌های آزمایشی *

نام گروه	چربی	پروتئین	کربوهیدرات	خاکستر	رطوبت	انرژی (کیلو کالری)*
گروه کنترل	۲۴/۰۷ ± ۰/۱۰	۱۸/۲۸ ± ۰/۷۴	۴۱/۹۷ ± ۱/۷۰	۷/۸۹ ± ۰/۲۳	۷/۸۹ ± ۰/۸۱	۴۵۷/۶۳
دریافت‌کننده مارگارین نرم	۲۴/۰۸ ± ۰/۹۵	۱۷/۳۸ ± ۰/۸۲	۳۹/۴۱ ± ۰/۸۹	۷/۴۳ ± ۰/۷۰	۱۱/۷۰ ± ۰/۹۵	۴۴۳/۸۸
دریافت‌کننده مارگارین سخت	۲۴/۰۸ ± ۰/۷۶	۱۷/۴۵ ± ۰/۶۷	۳۹/۶۲ ± ۰/۶۷	۷/۴۵ ± ۰/۱۲	۱۱/۴۸ ± ۰/۵۳	۴۴۵/۰۱
دریافت‌کننده کره حیوانی	۲۴/۰۲ ± ۰/۴۹	۱۷/۴۹ ± ۰/۸۱	۳۹/۶۷ ± ۰/۸۱	۷/۴۷ ± ۰/۱۶	۱۱/۳۱ ± ۰/۶۸	۴۴۴/۸۲

* مقادیر در ۱۰۰ گرم جدول ۲. ترکیب اسیدهای چرب (بر حسب درصد) رژیم غذایی گروه کنترل و گروه‌های آزمایشی

جدول ۲. ترکیب اسیدهای چرب (بر حسب درصد) رژیم غذایی گروه کنترل و گروه‌های آزمایشی

P	دریافت‌کننده کره حیوانی	دریافت‌کننده مارگارین سخت	دریافت‌کننده مارگارین نرم	گروه کنترل	اسید چرب
<۰/۰۰۱	۷/۹۰ ± ۰/۱۸ ^a	۰/۸۳ ± ۰/۰۳ ^f	۱/۲۹ ± ۰/۰۴ ^e	-	C4:0
<۰/۰۰۱	۰/۴۱ ± ۰/۰۱ ^a	۰/۲۱ ± ۰/۰۱ ^b	۰/۲۱ ± ۰/۰۱ ^b	۰/۰۱ ± ۰/۰۱ ^c	C6:0
۰/۶۱	۰/۳۱ ± ۰/۰۱ ^a	۰/۳۱ ± ۰/۰۱ ^a	۰/۳۱ ± ۰/۰۱ ^a	-	C8:0
<۰/۰۰۱	۱/۲۳ ± ۰/۰۳ ^{ac}	۰/۱ ± ۰/۰ ^b	۰/۲۱ ± ۰/۰۱ ^b	۰/۲۰ ± ۰/۰ ^b	C10:0
<۰/۰۰۱	۲/۹۶ ± ۰/۰۷ ^a	۱/۴۴ ± ۰/۰۴ ^{be}	۰/۴۱ ± ۰/۰۱ ^f	۰/۰۵ ± ۰/۰ ^g	C12:0
-	۰/۰۲ ± ۰/۰ ^b	-	-	-	C13:0
<۰/۰۰۱	۲/۵۵ ± ۰/۰۶ ^b	۵/۰۶ ± ۰/۱۶ ^a	۰/۲۱ ± ۰/۰۱ ^c	۰/۵۳ ± ۰/۰۱ ^d	C14:0
<۰/۰۰۱	۲۷/۰۱ ± ۰/۷۶ ^d	۳۹/۸۴ ± ۱/۲۴ ^a	۳۰/۸۶ ± ۰/۸۸ ^c	۲/۱۵ ± ۰/۰۴ ^f	C16:0

جدول ۵ - مقدار کلسترول کل، لیپوپروتئین با دانسیته بالا (HDL-C)، مقدار لیپوپروتئین با دانسیته کم (LDL-C) (برحسب میلی گرم در دسی لیتر) و نسبت LDL-C/HDL-C گروه کنترل و گروه های آزمایشی*

نام گروه	مقدار کلسترول کل			مقدار لیپوپروتئین با دانسیته بالا (HDL-C)			مقدار لیپوپروتئین با دانسیته کم (LDL-C)			نسبت (LDL-C/HDL-C)		
	P	بعد مداخله	قبل از مداخله	P	بعد مداخله	قبل از مداخله	P	بعد مداخله	قبل از مداخله	P	بعد مداخله	قبل از مداخله
کنترل	< .001	۱۱/۱۳±۸۳/۵۸ ABa	۷/۹۳±۶۸/۱۹ Ab	< .001	۸/۴۲±۵۵/۷۶ Aa	۴/۴۵±۷۳/۰۳ Ab	< .001	۵/۴۹±۱۷/۷۰ Aa	۳/۰۵±۱۳/۹۵ Cb	< .001	۰/۰۴±۰/۲۰ Da	۰/۱۵±۰/۴۸ Ab
مارگارین نرم	< .001	۱۴/۲۶±۸۵/۷۱ ABa	۱/۷۷±۲۹/۶۷ Ab	< .001	۸/۲۷±۴۷/۰۷ ABa	۳/۸۵±۱۵/۳۳ Ba	< .001	۳/۸۵±۱۵/۳۳ Ba	۳/۸۵±۱۵/۳۳ Aa	< .001	۰/۱۲±۰/۳۶ Ca	۰/۱۲±۰/۵۱ Ab
مارگارین سخت	< .001	۱۰/۴۰±۶۰/۳۵ Ab	۱۰/۸۷±۸۸/۵۷ Aa	< .001	۱۳/۰۱±۴۴/۲۲ ABa	۳/۹۱±۲۹/۶۱ Ab	< .001	۵/۰۵±۲۶/۰۳ ABa	۵/۰۵±۲۶/۰۳ Ab	< .001	۰/۲۳±۰/۶۵ Ba	۰/۲۸±۰/۷۴ Aa
کره حیوانی	< .001	۱۴/۸۵±۸۲/۰۲ ABa	۱۴/۹۶±۶۶/۳۱ Ab	< .001	۸/۸۶±۴۳/۶۰ ABa	۶/۳۰±۳۲/۲۸ Ab	< .001	۸/۹۲±۲۲/۰۹ Ab	۸/۹۲±۲۲/۰۹ Aa	< .001	۰/۲۱±۰/۶۹ Aa	۰/۲۷±۰/۶۹ Aa
P	-	< .001	< .001	-	< .001	< .001	-	< .001	< .001	-	< .001	< .001

حروف بزرگ (A-D) نشان دهنده اختلاف معنی دار بین اعداد یک ستون (بین گروه ها) می باشد. حروف کوچک (a-d) نشان دهنده اختلاف معنی دار بین اعداد یک سطر (درون گروه) می باشد (P < .05).

جدول ۶ - ترکیب اسیدهای چرب سرم رت های دریافت کننده رژیم غذایی آزمایشی و کنترل

اسید چرب	ترکیب اسیدهای چرب سرم گروه کنترل و دریافت کننده رژیم آزمایشی بعد از مداخله					P value
	سرم قبل از مداخله	گروه کنترل	دریافت کننده مارگارین نرم	دریافت کننده مارگارین سخت	دریافت کننده کره حیوانی	
C10:0	۰/۴۶±۰/۰۱ ^a	۰/۵۰±۰/۰۱ ^{Db}	۰/۶۳±۰/۰۴ ^{Cb}	۰/۷۹±۰/۰۲ ^{Bb}	۰/۷۲±۰/۰۵ ^{Bb}	< .001
C12:0	۵/۱۸±۰/۱۴ ^a	۴/۳۴±۰/۱۳ ^{Eb}	۵/۳۲±۰/۳۵ ^{CDa}	۶/۸±۰/۲۱ ^{Ab}	۵/۸۶±۰/۴۳ ^{CDb}	< .001
C13:0	۰/۲۱±۰/۰۱ ^a	۰/۲۳±۰/۰۱ ^{Ab}	۰/۱۴±۰/۰۱ ^{Cb}	۰/۲۱±۰/۰۱ ^{Ba}	۰/۱۱±۰/۰۱ ^{Ea}	< .001
C14:0	۰/۶۴±۰/۰۲ ^a	۰/۸±۰/۰۲ ^{ABb}	۰/۶۷±۰/۰۴ ^{Db}	۰/۶۳±۰/۰۲ ^{Bb}	۰/۶۶±۰/۰۵ ^{Db}	< .001
C16:0	۱۳/۰۶±۰/۳۴ ^a	۱۲/۴۴±۰/۳۷ ^{Eb}	۱۴/۳۳±۰/۹۵ ^{CDEb}	۱۶/۷۶±۰/۵۳ ^{ABb}	۱۷/۳۱±۱/۲۶ ^{Ab}	< .001
C16:1	۰/۳۹±۰/۰۱ ^a	۰/۴۷±۰/۰۱ ^{BCb}	۰/۵۱±۰/۰۳ ^{Bb}	۰/۵۹±۰/۰۲ ^{Ab}	۰/۴±۰/۰۳ ^{DEb}	< .001
C17:0	۰/۱۲±۰ ^a	۰/۱۱±۰ ^{Eb}	۰/۵۲±۰/۰۳ ^{Ab}	۰/۴۷±۰/۰۱ ^{Bb}	۰/۲۳±۰/۰۲ ^{Db}	< .001
C18:0	۷/۹۱±۰/۲۱ ^a	۸/۹۷±۰/۲۶ ^{BCb}	۸/۴۲±۰/۵۶ ^{BCb}	۱۰/۰۵±۰/۳۲ ^{Aa}	۸/۳۸±۰/۶۱ ^{BCa}	< .001
C18:1n9C	۴۴/۷۳±۱/۱۷ ^a	۴۸/۲۵±۱/۴۲ ^{Ab}	۴۳/۲۹±۲/۸۸ ^{ABb}	۳۹/۶۲±۱/۲۵ ^{Ba}	۴۲/۵۷±۳/۱ ^{Ba}	< .001
C18:2n-9C	۹/۱۱±۰/۲۴ ^a	۱۰/۰۲±۰/۳ ^{Aa}	۸/۵۴±۰/۵۷ ^{Bb}	۷/۸۵±۰/۲۵ ^{Bb}	۸/۱۸±۰/۶ ^{Bb}	< .001
C18:3n3	۰/۶۹±۰/۰۲ ^a	۰/۶±۰/۰۲ ^{Bb}	۰/۶۱±۰/۰۴ ^{Bb}	۰/۷۴±۰/۰۲ ^{Ba}	۰/۶۶±۰/۰۵ ^{Bb}	< .001
C20:0	۵/۴۸±۰/۱۴ ^a	۵/۳۳±۰/۱۶ ^{Ab}	۵/۲۲±۰/۳۵ ^{Ab}	۴/۸۸±۰/۱۵ ^{Ab}	۵/۱۱±۰/۳۷ ^{Bb}	< .001
C20:4	۱/۵۳±۰/۰۴ ^a	۱/۹۵±۰/۰۶ ^{Ab}	۱/۶۲±۰/۱۱ ^{Bb}	۱/۳۷±۰/۰۴ ^{Db}	۱/۵۱±۰/۱۱ ^{Bb}	< .001
C20:5	۱/۳۱±۰/۰۳ ^b	۱/۴۱±۰/۰۴ ^{Aa}	۱/۳۴±۰/۰۹ ^{Ab}	۱/۲۲±۰/۰۴ ^{Bc}	۱/۳۷±۰/۱ ^{Aa}	< .001
C22:6	۲/۱±۰/۰۵ ^a	۲/۲۴±۰/۰۷ ^{ABCb}	۲/۵۱±۰/۱۷ ^{Ab}	۱/۹۶±۰/۰۶ ^{Ca}	۲±۰/۱۵ ^{Ca}	< .001

اسید چرب	ترکیب اسید های چرب سرم گروه کنترل و دریافت کننده رژیم آزمایشی بعد از مداخله					P value
	ترکیب اسید های چرب سرم قبل از مداخله	گروه کنترل	دریافت کننده مارگارین نرم	دریافت کننده مارگارین سخت	دریافت کننده کره حیوانی	
ΣSFA	۳۳/۰۵±۰/۸۷ ^c	۳۲/۷۱±۰/۹۷ ^{Cc}	۳۵/۲۵±۲/۳۴ ^{Bcb}	۴۰/۵۹±۱/۲۸ ^{Aa}	۳۸/۳۹±۲/۸ ^{ABa}	<۰/۰۰۱
ΣMUFA	۴۵/۱۱±۱/۱۸ ^b	۴۸/۷۲±۱/۴۴ ^{Aa}	۴۳/۸±۲/۹۱ ^{ABb}	۴۰/۲۲±۱/۲۷ ^{Bc}	۴۲/۹۶±۳/۱۳ ^{Bc}	<۰/۰۰۱
ΣPUFA	۱۴/۷۴±۰/۳۹ ^b	۱۶/۲۱±۰/۴۸ ^{Aa}	۱۴/۶۲±۰/۹۷ ^{ABb}	۱۳/۱۴±۰/۴۱ ^{Bb}	۱۳/۷۲±۱ ^{Bb}	۰/۰۰۲
Σ ⁿ⁻⁹ MUFA	۴۵/۱۱±۱/۱۸ ^b	۴۸/۷۲±۱/۴۴ ^{Aa}	۴۳/۸±۲/۹۱ ^{Bb}	۴۰/۲۲±۱/۲۷ ^{Bc}	۴۲/۹۶±۳/۱۳ ^{Bc}	<۰/۰۰۱
Σ ⁿ⁻⁶ PUFA	۱۰/۶۴±۰/۶۷ ^b	۱۱/۹۶±۰/۳۵ ^{Aa}	۱۰/۱۶±۰/۶۷ ^{Bb}	۹/۲۱±۰/۲۹ ^{Bb}	۹/۶۸±۰/۷۱ ^{Bb}	<۰/۰۰۱
Σ ⁿ⁻³ PUFA	۴/۱۰±۰/۲۹ ^a	۴/۲۴±۰/۱۲ ^{Aa}	۴/۴۶±۰/۲۹ ^{Aa}	۳/۹۲±۰/۱۲ ^{Ab}	۴/۰۳±۰/۲۹ ^{Aa}	<۰/۰۰۱

حروف بزرگ (A-E) نشان دهنده اختلاف معنی دار بین اعداد(اسید های چرب سرم گروه کنترل و دریافت کننده رژیم آزمایشی بعد از مداخله) یک سطر می باشد حروف کوچک (a-c) نشان دهنده اختلاف بین تک تک اعداد یک سطر با ترکیب اسید های چرب سرم قبل از مداخله می باشد

بحث و نتیجه گیری

در این مطالعه مقدار اسیدهای چرب در کره حیوانی، مارگارین نرم و سخت به ترتیب ۲/۹۶، ۴/۰۹۴ و ۷/۰۲ درصد بود. این مقادیر کمی بیش تر از مقدار اسید چرب ترانس در مارگارین تولیدی سایر کشورها است. در مطالعات انجام شده در کشور فنلاند، استرالیا، سوئیس و دانمارک میزان اسید چرب ترانس در مارگارین مصرفی به ترتیب کم تر از یک درصد، ۳/۳۷ درصد، ۳/۸۶ درصد و کم تر از ۲ درصد گزارش شده است [۱۸].

حضور مقادیر زیاد اسیدهای چرب ω۶ در رژیم غذایی گروه کنترل می تواند دلیلی برای تغییرات مطلوب پروفایل لیپیدی در این گروه باشد. به نظر می رسد افزایش کلسترول در گروه های دریافت کننده کره گیاه نرم و سخت و کره حیوانی مرتبط با مقادیر سه اسید چرب هیپرکلسترولی در رژیم غذایی یعنی اسید میریستیک، پالمیتیک و لوریک باشد و این در حالی است در گروه کنترل به دلیل میزان اسیدهای چرب غیر اشباع و هم چنین نسبت اسیدهای چرب چند غیر اشباع به اشباع بالاتر می باشد که منجر به کاهش LDL-C شده است. حضور مقادیر قابل توجه اسید چرب ترانس در گروه دریافت کننده مارگارین سخت، نرم و کره حیوانی می تواند علت دیگر برای افزایش کلسترول باشد.

نقش اسیدهای چرب در ایجاد CVD متفاوت است کلسترول رژیم، اسیدهای چرب ترانس و برخی از اسیدهای چرب اشباع خطر ابتلا به CVD را افزایش می دهند. در

تری گلیسیرید بالا و HDL-C پایین از عوامل خطر ساز بیماری های قلبی و عروقی هستند [۱۶]. همان طوری که نتایج نشان می دهد در کل مارگارین یا کره حیوانی در مقایسه با کانولا منجر به افزایش تری گلیسیرید و کلسترول بد می گردند اما برای دو مارگارین مطالعه شده در این تحقیق نتایج متضادی در مقایسه با کره حیوانی به دست آمد مارگارین نرم نسبت به کره حیوانی تاثیرات کم تری بر افزایش اسید چرب اشباع سرم و LDL-C داشت در عوض باعث افزایش بیش تر در HDL-C شد و حال آن که مارگارین سخت نسبت به کره حیوانی تاثیر نامطلوبتری بر فاکتورهای سرمی گذاشت. یکی از مهم ترین علت این تفاوت ها به ترکیب اسیدهای چرب این مواد غذایی بر می گردد. میزان اسیدهای چرب ترانس و اشباع در مارگارین سخت نسبت به کره حیوانی و مارگارین نرم بالاتر می باشد. این دو باعث افزایش LDL-C می گردند. در سایر مطالعات گزارش شده مارگارین سخت به دلیل داشتن اسید چرب ترانس بالاتر در مقایسه با مارگارین نرم تاثیر نامطلوب تری روی پروفایل لیپیدی دارد اما در هر صورت تاثیر آن ها روی پروفایل لیپیدی در مقایسه با کره حیوانی بهتر می باشد [۸].

Mohammadifard و همکاران دریافتند که مارگارین نرم در مقایسه با روغن های نباتی هیدروژنه منجر به کاهش کلسترول کل و LDL-C افراد می گردد [۱۷].

[5] Livingstone KM, Lovegrove JA, Givens DI. The impact of substituting SFA in dairy products with MUFA or PUFA on CVD risk: evidence from human intervention studies. *Nut Res Rev* 2012; 25: 193-206.

[6] Moore AH, O'banion M. Neuroinflammation and anti-inflammatory therapy for Alzheimer's disease. *Adv Drug Deliv Rev* 2002; 54: 1627-1656.

[7] Ohlsson L. Dairy products and plasma cholesterol levels. *Food Nut Res* 2010; 54: 1-9.

[8] Zock PL, Katan MB. Butter, margarine and serum lipoproteins. *Atherosclerosis* 1997; 131: 7-16.

[9] Lecerf JM. Fatty acids and cardiovascular disease. *Nut Rev* 2009; 67: 273-283.

[10] Siri-Tarino PW, Sun Q, Hu FB, Krauss RM. Meta-analysis of prospective cohort studies evaluating the association of saturated fat with cardiovascular disease. *Am J Clin Nutr* 2010; 91: 535-546.

[11] Chowdhury R, Warnakula S, Kunutsor S, Crowe F, Ward HA, Johnson L, et al. Association of dietary, circulating, and supplement fatty acids with coronary risk: a systematic review and meta-analysis. *Ann Intern Med* 2014; 160: 398-406.

[12] Aune D, Norat T, Romundstad P, Vatten LJ. Dairy products and the risk of type 2 diabetes: a systematic review and dose-response meta-analysis of cohort studies. *Am J Clin Nutr* 2013; 1066-1083.

[13] Engel S, Tholstrup T. Butter increased total and LDL cholesterol compared with olive oil but resulted in higher HDL cholesterol compared with a habitual diet. *Am J Clin Nutr* 2015; 102: 309-315.

[14] Benincá C, Zanoelo EF, de Lima Luz LF, Spricigo CB. Trans fatty acids in margarines marketed in Brazil: Content, labeling regulations and consumer information. *Eur J Lipid Sci* 2009; 111: 451-458.

[15] Masood A, Stark KD, Salem N, Jr. A simplified and efficient method for the analysis of fatty acid methyl esters suitable for large clinical studies. *J Lipid Res* 2005; 46: 2299-2305.

[16] Ghorbani R, Abtahi naeini B, Eskandarian R, Rashidy-Pour A, Khamseh ME, Malek M. Prevalence of metabolic syndrome according to ATP III and IDF criteria in the Iranian population. *Koomesh* 2012; 14: 65-75. (Persian).

[17] Mohammadifard N, Hosseini M, Sajjadi F, Maghroun M, Boshtam M, Nouri F, Nouri F. Comparison of effects of soft margarine, blended, ghee, and unhydrogenated oil with hydrogenated oil on serum lipids: A randomized clinical trial. *ARYA Atheroscler* 2013; 9: 363-371.

[18] Ritvanen T, Putkonen T, Peltonen K. A comparative study of the fatty acid composition of dairy products and margarines with reduced or substituted fat content. *Food Nut Sci* 2012; 3: 1189-1196.

[19] Calder PC. Long-chain n-3 fatty acids and cardiovascular disease: further evidence and insights. *Nut Res* 2004; 24: 761-772.

[20] Haidari F, Tavakoli M, Heybar H, Helli B, Mohamadshahi M. The effect of omega-3 on the level of serum lipid profile, adipocytokines, and indicator of vascular inflammation in patients diagnosed with myocardial infarction. *JBUMS* 2015; 17: 7-17. (Persian).

حالی که اسیدهای چرب غیر اشباع به ویژه چند غیر اشباع تاثیر ممانعت کنندگی دارند [۱۹]. اسیدهای چرب امگا-۳ باعث کاهش تری گلیسیرید شده و خطر بیماری های قلبی و عروقی را کاهش می دهند [۲۰].

برای اظهار نظر در مورد سلامت مارگارین های داخل کشور نیاز است تا برندهای مختلف جداگانه مورد بررسی قرار گیرند اما چون حجم و هزینه مطالعه خیلی زیاد می گردد لذا در این تحقیق فقط دو نوع از مرسوم ترین برندهای تجاری بررسی شد. با این حال نتایج این مطالعه نشان داد مارگارین های حاوی میزان زیاد اسید چرب ترانس در مقایسه با کره تاثیر نامطلوبی روی پروفایل لیپیدی دارند در حالی که نمونه های دارای مقدار کم تر اسید چرب ترانس نسبت به کره حیوانی منجر به بهبود پروفایل لیپیدی می گردند.

تشکر و قدردانی

این مقاله مستخرج از طرح تحقیقاتی به شماره ۹۳۰۴۰۳۱۵۵۵ می باشد نویسندگان مراتب تقدیر و تشکر خود را از معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی همدان بابت تامین مالی برای انجام طرح اعلام می دارند.

منابع

[1] Sharifnia H, Haghdoost AA, Nazari R, Bahrami N, Soleimani MA, Pormand K. Relationship of risk factors and ST segment changes with symptoms of acute coronary syndrome. *Koomesh* 2013; 15: 46-53. (Persian).

[2] Attuquayefio T, Stevenson RJ. A systematic review of longer-term dietary interventions on human cognitive function: Emerging patterns and future directions. *Appetite* 2015; 95: 554-570.

[3] Crichton GE, Bryan J, Murphy KJ, Buckley J. Review of dairy consumption and cognitive performance in adults: findings and methodological issues. *Dement Geriatr Cogn Disord* 2010; 30: 352-361.

[4] Haug A, Hostmark AT, Harstad OM. Bovine milk in human nutrition-a review. *Lipids Health Dis* 2007; 6: 1-16.

Effects of margarine and butter on lipid profile and serum fatty acid composition in rats

Ali heshmati (Ph.D)^{*1}, Ali asghar vahidinia (Ph.D)²

1 – Nutrition Health Research Center, Hamadan University of Medical Sciences and Health Services, Hamadan, Iran

2 - Dept. of Nutrition, Medicine School, Hamadan University of Medical Sciences and Health Services, Hamadan, Iran

(Received: 25 Feb 2016; Accepted: 5 Jul 2016)

Introduction: Cardiovascular disease is the leading cause of death in the world. Nutritional factors are one of the main causes of these diseases. Food regimes that are rich in saturated and trans fatty acids increase the risk of these diseases. The aim of this study was to investigate the impact of hard and soft margarine, butter and canola oil (control group) on serum lipid profile of rats.

Materials and Methods: Thirty-two rats were divided into four groups for eight weeks with a high-fat diet containing canola oil, hard and soft margarine or animal butter. Fatty acid composition and lipid profile of serum were measured before and after the intervention.

Results: Compared to canola oil, margarine and animal butter led to a significant increase in triglyceride. In all groups, total cholesterol and HDL-C were increased. Canola oil reduced LDL-C and hard margarine, but not soft margarine and also butter increased it. Butter increased LDL-C/HDL-C but margarine and canola oil reduced it. In serum of the control group, the levels of saturated fatty acids reduced, but those of mono- and poly-unsaturated fatty acids increased. The reverse changes were found in the butter and margarine groups.

Conclusion: In compared with butter, high-trans margarines have a negative impact on lipid profile, while low-trans ones caused improvement lipid profile.

Keywords: Margarine, Butter, Cholesterol, Triglyceride, Lipid, Fatty Acid

* Corresponding author. Tel: +98 81 38381821

a.heshmati@umsha.ac.ir