

البحث رقم: (3)

مقدمه دكتور/ محمد عبد الغفار طة عبد المجيد (مدرس بقسم الأمراض العصبية)-كلية الطب- جامعه الفيوم-بغرض الترقية لوظيفة أستاذ مساعد.

عنوان البحث

عربي: التأثير المحتمل للمدخل الغذائي على شدة الأعراض لدى المرضى الذين يعانون من الصداع النصفي المصاحب ومتلازمة القولون العصبي السبب .

الملخص العربي:

لا توجد توصيات غذائية محددة لمرضى الصداع النصفي المصابين بمتلازمة القولون العصبي المصاحبة (IBS). يهدف هذا العمل إلى دراسة درجات شدة هذين الاضطرابات الشائعة المرتبطة بالألم فيما يتعلق بتناول مختلف المغذيات الكبيرة والمغذيات الدقيقة. الطرق: أجريت دراسة مقطعية على المرضى الذين يعانون من الصداع النصفي المصاحب ومتلازمة القولون العصبي. تم تقييم تواتر وشدة نوبات الصداع النصفي وشدة القولون العصبي. تم جمع البيانات المتعلقة بالمدخل الغذائي باستخدام استبيانات تكرار الطعام واستدعاء النظام الغذائي على مدار ٢٤ ساعة. النتائج: شارك في الدراسة مائة مريض بمتوسط عمر ٣٦ سنة. وارتبطت درجات شدة الصداع النصفي والقولون العصبي بشكل إيجابي مع الدهون والنحاس وارتبطت سلباً مع تناول الألياف والزنك. كان تناول النحاس مؤشراً مستقلاً لشدة كل من الصداع النصفي والقولون العصبي ($P = 0.033$)، ($P < 0.001$). كان المرضى الذين يعانون من الصداع النصفي العرضي (العدد = ٦٩) لديهم تردد أعلى بكثير في تناول الخضروات المطبوخة والطازجة وخبز نخالة القمح ($P = 0.009$)، ($P = 0.004$)، و٢١.٠ وتواتر أقل في تناول الزيوت المهدرجة ($P = 0.046$)، مقارنة بالمرضى الذين يعانون من الصداع النصفي العرضي (العدد = ٦٩) الصداع النصفي المزمن (ن = ٣١). كان المرضى الذين يعانون من شدة معتدلة من الصداع النصفي (ن = ٣٧) لديهم تردد أعلى بكثير في تناول المشروبات العشبية ($P = 0.014$) من المرضى الذين يعانون من شدة شديدة من الصداع النصفي (ن = ٦٣). كان المرضى الذين يعانون من القولون العصبي الخفيف (ن = ١٣) والمعتدل (ن = ٤١) لديهم تردد أعلى بكثير في تناول خبز نخالة القمح وتناول خبز السين ($P = 0.003$)، ($P = 0.022$) من المرضى الذين يعانون من الصداع النصفي المصاحب ومتلازمة القولون العصبي بالالتزام بنظام غذائي منخفض الدهون والنحاس وغني بالألياف والزنك.