



انتشارات، شماره ۵۸۳

مبانی کاربرد پری‌بیوتیک‌ها در تغذیه

تألیف

گلن آر. گیبسون
مارسل بی. رابرفروید

ترجمه

دکتر ابوالقاسم گلیان
مهندس مژگان مظہری
مهندس عبدالا... اکبریان
مهندس هرتضی حسینی غفاری
مهندس بابک عارف نژاد

عنوان و نام پدیدآور:	مبانی کاربرد پری بیوتیک ها در تغذیه [ویراستاران [گلن آر. گیسون، مارسل بی. رابر فروید؛ ترجمه ابوالقاسم گلیان... [و دیگران]. مشهد: دانشگاه فردوسی مشهد، ۱۳۹۰.]
مشخصات نشر:	۵۵۸ ص.: مصور، نمودار.
مشخصات ظاهری:	انتشارات دانشگاه فردوسی مشهد؛ شماره ۵۸۳ (ISBN: 978-964-386-254-1)
فروست:	شایک: وضعیت فهرست نویسی: فیبا.
شایک:	عنوان اصلی: Handbook of prebiotics, C 2008.
یادداشت:	ترجمه ابوالقاسم گلیان، مژگان مظہری، عبدالا... اکبریان، مرتضی حسینی غفاری، بابک عارف نژاد.
یادداشت:	واژه‌نامه.
یادداشت:	رودها -- میکروب‌شناسی.
موضع:	پری بیوتیک‌ها.
موضع:	قولون، میکروب‌شناسی.
موضع:	مکمل‌های مواد غذایی.
موضع:	گیسن، گلن، آر.، ویراستار.
شناسه افزوده:	Gibson, Glenn R
شناسه افزوده:	رابر فروید، آم. بی.، ۱۹۳۸
شناسه افزوده:	Roberfroid, M. B
شناسه افزوده:	گلیان، ابوالقاسم، ۱۳۲۸ -
شناسه افزوده:	دانشگاه فردوسی مشهد.
رده‌بندی کنگره:	QR ۱۷۱ / ۹۲۱۳۹۰
رده‌بندی دیوبی:	۵۷۹/۳۱۶۳
شماره کتابخانه ملی:	۲۳۲۳۷۰۲



انتشارات، شماره ۵۸۳

مبانی کاربرد پری بیوتیک ها در تغذیه

تألیف

گلن آر. گیسون - مارسل بی. رابر فروید

ترجمه

دکتر ابوالقاسم گلیان - مهندس مژگان مظہری - مهندس عبدالا... اکبریان

مهندس مرتضی حسینی غفاری - مهندس بابک عارف نژاد

ویراستار علمی

سرکار خانم دکتر مهرناز راد

وزیری، ۵۵۸ صفحه، ۱۰۰۰ نسخه، چاپ اول، بهار ۱۳۹۰

امور فنی و چاپ: مؤسسه چاپ و انتشارات دانشگاه فردوسی مشهد

بها: ۷۸۰۰۰ ریال

ISBN: 978-964-386-254-1

شایک ۱-۲۵۴-۳۸۶-۹۶۴-۹۷۸

فهرست مطالب

۱۵	پیش‌گفتار مؤلفان
۱۷	مقدمه مترجمان
۱۹	فصل ۱: پری‌بیوتیک‌ها در تغذیه
۱۹	مقدمه: جمعیت میکروبی روده بزرگ، عاملی کلیدی در سلامت و بهداشت
۲۲	نظریه مواد مغذی روده‌ای
۲۵	پری‌بیوتیک یک ماده مغذی خاص روده‌ای
۲۶	پری‌بیوتیک و پروبیوتیک: مقایسه چگونگی عمل
۲۸	نتیجه‌گیری
۲۹	منابع
۳۱	فصل ۲: میکروفلورای دستگاه گوارش و تبادلات با مخاط روده
۳۱	مقدمه
۳۲	ترکیب میکروفلورا
۳۴	نقش‌های میکروفلورا
۳۴	عملکردهای متابولیکی
۳۵	مقاومت در برابر عوامل بیماری‌زا
۳۶	فراهرم بودن ماده غذایی
۳۶	باکتریوسین‌ها
۳۸	جمعیت میکروبی روده و اثرات متقابل با سیستم ایمنی
۳۹	عواملی که بر ترکیب میکروفلورا تأثیر می‌گذارند
۳۹	متعادل کردن ترکیب میکروفلورا
۳۹	پروبیوتیک‌ها
۴۰	باکتری‌های اسیدلاکتیک
۴۱	بیفیدو باکتری‌ها
۴۲	پری‌بیوتیک‌ها
۴۴	سینبیوتیک‌ها

۴۶	اولیگوساکاریدهای غیر چسبنده
۴۷	میزبان-پروبیوتیک: تداخل‌های اختصاصی
۴۷	افزايش ايمتى
۴۹	تبادل با لايه مخاطى
۴۹	پروبیوتیک‌ها و سلامتى
۴۹	اثرات سیستمیک پروبیوتیک‌ها
۵۰	شرایط التهابی
۵۱	پوچیتیس
۵۱	تورم همراه با زخم کولون
۵۲	سندرم عارضه تحریک‌پذیری روده بزرگ
۵۳	منابع
۶۳	فصل ۳: پری‌بیوتیک‌ها: نظریه، تعریف، ویژگی‌ها، روش‌ها و محصولات
۶۴	مفهوم، تعریف و ویژگی
۶۵	آزمایش روش‌ها
۶۵	مقاومت در برابر فرآیندهای هضمی در قسمت بالای دستگاه گوارش (GI)
۶۵	روش‌های «برون‌تنی»
۶۶	روش‌های درون‌تنی
۶۶	تحمیر: آزمایش تحمیر پری‌بیوتیکی از طریق میکروب‌های روده‌ای
۶۶	روش‌های «برون‌تنی» In vitro
۶۷	روش‌های درون‌تنی In vivo
۶۷	تحریک انتخابی رشد باکتری‌های روده‌ای
۶۸	شناخت تغییرات در ترکیب میکروبی
۷۰	روش FISH
۷۱	واکنش زنجیره‌ای پلیمراز
۷۱	روش آنالیز مستقیم داده‌های میکروبی
۷۱	روش TGGE یا DGGE
۷۲	مروری بر پری‌بیوتیک‌های انتخابی
۷۲	فروکتان‌های نوع اینولین
۷۲	«ساختمان شیمیایی، فهرست علایم و اختصارات و تولید»
۷۳	معیارهای طبقه‌بندی فروکتان‌های نوع اینولین
۷۷	نتیجه‌گیری
۷۷	ترانس گالاکتواولیگوساکاریدها
۷۷	(ساختمان شیمیایی و تولید ترانس گالاکتواولیگوساکاریدها)
۷۹	نتیجه‌گیری
۷۹	لاکتولوز

۷۹	ساختمان شیمیایی و تولید لاکتولوز
۸۰	نتیجه‌گیری
۸۰	ایزو مالتواولیگوساکاریدها (IMO)
۸۲	نتیجه‌گیری
۸۲	لاکتوساکارز
۸۲	(ساختمان شیمیایی و تولید لاکتوساکارز)
۸۳	نتیجه‌گیری
۸۳	زايلو اوليگوساکاريدها: (XOS)
۸۳	(شيمي و توليد زايلو اوليگوساکاريدها)
۸۴	نتیجه‌گیری
۸۵	اوليگوساكاريدهای سویا (SOS)
۸۵	(ساختمان شیمیایی و تولید اولیگوساکاریدهای سویا)
۸۶	نتیجه‌گیری
۸۶	گلوکرواولیگوساکاریدها
۸۶	(ساختمان شیمیایی و تولید گلوکرواولیگوساکاریدها)
۸۷	نتیجه‌گیری
۸۷	کربوهیدرات‌های متفرقه
۸۸	واکنش‌های پری‌بیوتیکی
۸۹	دیدگاه‌های آینده و نتیجه‌گیری‌ها
۹۱	منابع
۹۹	فصل ۴: اثر پری‌بیوتیکی: مروری بر داده‌های آزمایشی و انسانی
۹۹	تعریف پری‌بیوتیک
۱۰۱	پری‌بیوتیک‌های تثیت شده
۱۰۱	اینولین و اولیگوفروکتونز
۱۱۲	لاکتولوز
۱۱۳	گالاکتاولیگوساکاریدها
۱۱۷	پری‌بیوتیک‌های آزمایشی
۱۱۷	ایزو مالتواولیگوساکاریدها (IMO)
۱۱۹	زايلو اوليگوساکاريدها (XOS)
۱۱۹	اوليگوساكاريدهای سویا
۱۲۰	بحث
۱۲۲	منابع
۱۲۹	فصل ۵: اثرات پری‌بیوتیک‌ها بر جذب مواد معدنی: چگونگی عمل
۱۲۹	مقدمه
۱۲۹	کلسیم

جذب کلسیم	۱۲۹
اثرات پری‌بیوتیک‌ها بر pH روده بزرگ	۱۳۰
اثر تغذیه‌ای پری‌بیوتیک‌ها	۱۳۳
اثرات اسیدهای چرب خاص بر جذب کلسیم	۱۳۴
ترکیب باکتریایی و جذب کلسیم	۱۳۵
پری‌بیوتیک‌ها و جذب فعال کلسیم	۱۳۵
منیزیوم	۱۳۶
جذب منیزیوم	۱۳۶
چگونگی افزایش جذب منیزیوم توسط پری‌بیوتیک	۱۳۶
سایر مواد معدنی	۱۳۸
خلاصه	۱۳۹
منابع	۱۳۹
فصل ۶: پری‌بیوتیک‌ها و جذب مواد معدنی: مروری بر داده‌های آزمایشی و انسانی	۱۴۳
مقدمه	۱۴۳
داده‌های حیوانی	۱۴۴
داده‌های انسانی	۱۴۴
افراد مذکور	۱۴۴
زنان بعد از دوره یائسگی	۱۴۵
افراد بالغ	۱۴۵
تحقیق طولانی مدت در مورد جذب کلسیم و معدنی شدن استخوان در نوجوانان	۱۴۶
روش‌های آماری و آنالیز	۱۴۸
نتایج	۱۴۸
بحث	۱۵۰
منابع	۱۵۱
فصل ۷: مکانیسم‌ها و عملکردهای اینمنی در دستگاه گوارش	۱۵۳
مقدمه	۱۵۳
ترکیب روده	۱۵۳
موانع فیزیکی روده	۱۵۴
موانع شیمیایی روده	۱۵۹
میکروفلورای همزیست	۱۶۱
استقرار فلور	۱۶۱
توع فلور	۱۶۱
ایمنی مخاطی	۱۶۳
مقدمه	۱۶۴
بافت لمفوئیدی مربوط به روده	۱۶۴

۱۶۵.....	سیستم ایمنی طبیعی (ذاتی).....
۱۶۶.....	گیرنده‌های تشخیص الگو.....
۱۶۸.....	گیرنده‌های «TL».....
۱۷۰.....	سیستم ایمنی سازشی (تطابقی).....
۱۷۰.....	سلول‌های سیستم ایمنی سازشی.....
۱۷۲.....	تنظیم لمفوسيت‌ها از طریق چسبندگی و تبادلات کموکین.....
۱۷۳.....	IgA: یک آنتی‌بادی منحصر برای حفاظت مخاطی.....
۱۷۵.....	تحمل به آنتی‌ژن‌های خارجی: غذا و میکروفلورای همزیست.....
۱۷۶.....	نتیجه‌گیری.....
۱۷۷.....	منابع.....
 فصل ۸: پری‌بیوتیک‌ها و سیستم ایمنی: مروری بر داده‌های آزمایشی و انسانی.....	
۱۸۵.....	مقدمه.....
۱۸۵.....	مرور اجمالی بر سیستم ایمنی.....
۱۸۵.....	اثرات پری‌بیوتیک‌ها بر تنظیم سیستم ایمنی.....
۱۸۹.....	مطالعات انسانی.....
۱۸۹.....	مطالعات حیوانی.....
۱۹۲.....	چگونگی اثرات پری‌بیوتیک بر سیستم ایمنی.....
۱۹۸.....	نتیجه‌گیری.....
۲۰۳.....	منابع.....
۲۰۳.....	 فصل ۹: متابولیسم تری‌آسیل گلیسرول و کلسترول.....
۲۰۹.....	معرفی کلی.....
۲۰۹.....	صرف کلسترول و تری‌آسیل گلیسرول با منشاء خارجی: هضم و جذب.....
۲۱۰.....	متابولیسم تری‌آسیل گلیسرول در کبد.....
۲۱۴.....	منابع اسیدهای چرب مورد استفاده در سنتز تری‌آسیل گلیسرول.....
۲۱۴.....	اسیدهای چرب غیراستریفیه در خون.....
۲۱۵.....	لیپوژنر دنوو (De novo).....
۲۱۵.....	کنترل کوتاه‌مدت.....
۲۱۷.....	کنترل بیان ژن‌های گلیکولیتیک و لیپوژنیک.....
۲۱۸.....	باز جذب لیپوپروتئین‌های خون.....
۲۲۰.....	سنتز، ذخیره‌سازی و ترشح تری‌آسیل گلیسرول.....
۲۲۱.....	متابولیسم تری‌آسیل گلیسرول در بافت چربی سفید.....
۲۲۲.....	ذخیره‌سازی و سنتز تری‌آسیل گلیسرول.....
۲۲۲.....	منابع اسیدهای چرب.....
۲۲۴.....	لیپیدهای خون.....
۲۲۴.....	لیپوژنر De novo.....
۲۲۵.....	لیپوژنر

۲۲۶.....	منابع گلیسرول ۳ فسفات
۲۲۷.....	ستز تری آسیل گلیسرول
۲۲۷.....	لیپولیز تری آسیل گلیسرول و آزادسازی اسیدهای چرب
۲۲۸.....	لیپاز حساس به هورمون
۲۳۰.....	سایر لیپازها
۲۳۱.....	پریلیپین و انتقال لیپاز حساس به هورمون
۲۳۲.....	متاپولیسم تری آسیل گلیسرول در سایر بافت‌ها
۲۳۵.....	متاپولیسم کلسترول
۲۳۵.....	ستز و جذب کلسترول توسط سلول‌ها
۲۴۰.....	منابع

۲۵۷.....	فصل ۱۰: پری‌بیوتیک‌ها و متاپولیسم لیپید: بررسی مطالعات انسانی و آزمایشی
۲۵۷.....	مقدمه: فلورای میکروبی روده و حفظ تعادل محیطی (هموستازی) لیپید
۲۵۹.....	اثر پری‌بیوتیک‌ها بر متاپولیسم لیپید: مطالعات تجربی در حیوانات
۲۵۹.....	اثر بر متاپولیسم تری گلیسرول و اسید چرب
۲۵۹.....	اثر بر تری آسیل گلیسرول کبدی و سرم
۲۶۰.....	علایم بیوشیمیایی
۲۶۱.....	اثر بر هموستازی کلسترول
۲۶۲.....	اثر بر آسیب‌شناسی‌های مربوط به اختلالات در متاپولیسم چربی
۲۶۲.....	پری‌بیوتیک‌ها به عنوان درمان بالقوه در برابر تصلب شرايين
۲۶۲.....	پری‌بیوتیک‌ها به عنوان تعديل کننده‌های اختلالات متاپولیسم چربی همراه با التهاب
۲۶۲.....	پری‌بیوتیک‌ها به عنوان درمان بالقوه علیه چاقی
۲۶۴.....	ارتباط بین اثر پری‌بیوتیک‌های داخل روده و اثرشان بر هموستازی لیپید چیست؟
۲۶۴.....	مفهوم مصرف انرژی بر اثر کاهش چربی توسط پری‌بیوتیک‌ها
۲۶۵.....	رابطه بین جمعیت میکروبی روده و متاپولیسم چربی
۲۶۶.....	نقش اسیدهای چرب کوتاه‌زنگیر در تعديل متاپولیسم چربی توسط پری‌بیوتیک‌ها چیست؟
۲۶۷.....	اثر پری‌بیوتیک‌ها بر متاپولیسم چربی: داده‌های موجود در انسان‌ها
۲۷۰.....	نتیجه‌گیری
۲۷۰.....	منابع

۲۷۷.....	فصل ۱۱: پیتیدهای روده مؤثر در اشتها، وزن بدن، تنظیم و هموستازی گلوکز
۲۷۷.....	مقدمه
۲۷۹.....	پیتیدهای مغز به عنوان تنظیم کننده‌های مصرف غذا
۲۸۱.....	سیستم نوروپیتید ۷
۲۸۲.....	سیستم ملاتوکورتین
۲۸۳.....	عالائم محیطی: روده به محور مغز
۲۸۳.....	گریلین و استاتین

۲۸۴.....	کوله سیستو کینین (CCK)
۲۸۵.....	PPY
۲۸۵.....	پپتید شبه گلو کاگون-۱ و اکسین تو مودولین (OXM)
۲۸۶.....	پپتید شبه گلو کاگون-۱
۲۸۶.....	از رُن برو گلو کاگون تا پپتید شبه گلو کاگون-۱
۲۸۷.....	سلول های L تولید کننده پپتید شبه گلو کاگون
۲۸۸.....	تنظیم ترشح پپتید شبه گلو کاگون-۱
۲۸۸.....	مواد مغذی
۲۹۰.....	مکانیسم های هورمونی
۲۹۱.....	متابولیسم GLP-1
۲۹۳.....	اثرات فیزیولوژیکی GLP-1
۲۹۳.....	اثرات پانکراسی
۲۹۴.....	اثرات خارج پانکراسی
۲۹۵.....	سیاهرگ کبدی و GLP-1
۲۹۷.....	آنالوگ های GLP-1 و بازدارنده های دی پپتیدیل پپتیداز-۴ در درمان دیابت نوع ۲
۲۹۸.....	سایر پپتیدهای گوارشی
۲۹۹.....	منابع
۳۰۹.....	فصل ۱۲: پری بیوتیک ها و تنظیم پپتیدهای گوارشی
۳۰۹.....	مقدمه
۳۱۰.....	دخالت پپتیدهای گوارشی در تنظیم مصرف غذا به وسیله فیرهای قابل تخمیر رژیم غذایی از تئوری تا اطلاعات آزمایشی
۳۱۱.....	در ابتدا ما چه می دانستیم؟
۳۱۱.....	فروکتوالیگوساکارید و اثرات متابولیکی فرضی آنها در کنترل مصرف خوراک، چاقی و اختلالات مربوطه
۳۱۲.....	فروکتوالیگوساکارید رژیم غذایی، پپتیدهای گوارشی را متعادل می کند
۳۱۴.....	تنظیم سنتز GLP-1 در کولون
۳۱۶.....	تغیرات مقادیر پلاسمای گریلین و PYY و کاهش مصرف غذا توسط الیگوفروکتوز
۳۲۱.....	سایر سؤال ها
۳۲۲.....	منابع
۳۲۷.....	فصل ۱۳: طراحی مدل های جوندگان جهت مطالعه پری بیوتیک ها برای پیشگیری از سلطان روده
۳۲۷.....	مقدمه
۳۲۸.....	انتخاب مدل های جوندگان در مطالعه سلطان روده
۳۲۸.....	ملاحظات گونه ای
۳۲۹.....	پیش زمینه (سابقه) ژنتیکی جوندگان

القاء و تکثیر تومور.....	۳۳۰
القای شیمیابی توسط عوامل سرطان زا.....	۳۳۲
۱ و ۲ دی‌متیل هیدرازین.....	۳۳۲
آزوکسی متان (AOM).....	۳۳۳
۲-آمینو-۱-متیل-۶-فینیل ایمیدازو [۴ و ۵- b] پیریدین.....	۳۳۳
القاء بهوسیله دستکاری ژنتیکی.....	۳۳۴
القای خودبه‌خودی بهدلیل افزایش سن.....	۳۳۶
موش‌های انتقال ژن یافته.....	۳۳۶
پیوند بافت بیگانه‌ای انسان و موش.....	۳۳۷
محیط کولونی.....	۳۳۷
پری‌بیوتیک‌ها و کولون.....	۳۴۰
فیر رژیم غذایی.....	۳۴۰
نشاسته مقاوم.....	۳۴۱
فروکتان‌ها، اینولین و فروکتوالیگوساکاریدها.....	۳۴۲
گالاكتو و زایلوالیگوساکاریدها.....	۳۴۵
نتیجه‌گیری.....	۳۴۶
منابع.....	۳۴۷
فصل ۱۴: پیشگیری از سرطان کولورکتال: نقش پری‌بیوتیک‌ها	۳۵۳
مقدمه.....	۳۵۲
پیش‌گیری از سرطان کولورکتال.....	۳۵۴
راه کارهای پیش‌گیری با در نظر گرفتن جراحات اولیه.....	۳۵۶
نقش پری‌بیوتیک‌ها در پیش‌گیری از سرطان کولورکتال.....	۳۵۷
نتیجه‌گیری.....	۳۶۰
منابع.....	۳۶۱
فصل ۱۵: ارتباط اپیدمیولوژیکی مصرف فیر و خطر ابتلا به سرطان روده	۳۶۵
ارتباط اپیدمیولوژیکی مصرف فیر و خطر ابتلا به سرطان روده.....	۳۶۵
تحقیقات سرطان‌زاوی در مدل‌های حیوانی.....	۳۶۶
فروکتان‌های اینولین مانند و کاهش سرطان روده در مدل‌های حیوانی.....	۳۶۶
نشاسته مقاوم و کاهش سرطان‌زاوی روده در مدل‌های حیوانی.....	۳۷۰
کاهش سرطان‌زاوی روده در مدل‌های حیوانی بهوسیله پری‌بیوتیک‌های بیشتر.....	۳۷۲
کاهش سرطان روده در مدل‌های حیوانی با استفاده از سینبیوتیک‌ها (همزیست‌ها)	۳۷۴
mekanisem‌های پیش‌گیری از سرطان روده.....	۳۷۶
آپوپتوسیس و تکثیر.....	۳۷۹
تعدیل واکنش ایمنی.....	۳۸۲

۳۸۳.....	کاهش فعالیت آنزیم
۳۸۵.....	مسومومیت ژنی آب مدفوع
۳۸۶.....	مطالعه اثرات پری‌بیوتیک‌ها و فرآورده‌های تخمیرشان بر سلول‌های سرطانی کولون در شرایط برونتنی
۳۸۸.....	مطالعات سرطان‌زاوی کولون در انسان‌ها
۳۹۱.....	پری‌بیوتیک‌ها و فعالیت‌های ضد سرطانی در سایر تومورها
۳۹۲.....	نتیجه‌گیری
۳۹۲.....	منابع
فصل ۱۶: پری‌بیوتیک‌ها و درمان سرطان	
۴۰۳.....	مقدمه
۴۰۴.....	اثر ضد سرطانی اولیگو فروکتوز
۴۰۵.....	اثرات فروکتان‌های نوع اینولین بر رشد تومور
۴۰۷.....	اثرات فروکتان‌های نوع اینولین بر متاستازی سرطان
۴۰۷.....	اثرات فروکتان‌های نوع اینولین روی کارآبی درمان در درمان سرطان
۴۰۸.....	بحث
۴۱۰.....	نتیجه‌گیری
۴۱۰.....	منابع
فصل ۱۷: پاتوفیزیولوژی بیماری‌های التهاب روده	
۴۱۳.....	مقدمه
۴۱۴.....	اپیدمیولوژی
۴۱۴.....	علایم بالینی
۴۱۴.....	بیماری کران
۴۱۵.....	التهاب کولون همراه با زخم
۴۱۵.....	سبب‌شناختی بیماری روده ملتهب
۴۱۵.....	مقدمه
۴۱۶.....	عوامل ژنتیکی
۴۱۹.....	عوامل میکروبیولوژیکی
۴۲۰.....	باکتری‌های همزیست
۴۲۰.....	مدل‌های حیوانی
۴۲۲.....	مطالعات انسانی
۴۲۲.....	آنٹی‌بیوتیک‌ها
۴۲۴.....	پری‌بیوتیک‌ها
۴۲۶.....	پری‌بیوتیک‌ها
۴۲۷.....	سایر عوامل محیطی
۴۲۸.....	عوامل ایمنی‌شناسی

۴۲۹.....	سیستم ایمنی طبیعی (ذاتی)
۴۳۰.....	سیستم ایمنی اکتسابی
۴۳۱.....	بیماری کران
۴۳۲.....	کولیت اولسراتیو
۴۳۳.....	سلول‌های تنظیم‌کننده T
۴۳۴.....	سلول‌های B
۴۳۵.....	رفت و برگشت سلولی (مهاجرت)
۴۳۶.....	آپوپتوسیس
۴۳۷.....	نتیجه‌گیری
	منابع
 فصل ۱۸: پری‌بیوتیک‌ها در بیماری‌های التهاب روده	
۴۵۱.....	مقدمه
۴۵۲.....	باکتری‌ها و بیماری‌های التهاب روده
۴۵۳.....	گروه‌های باکتریانی در روده
۴۵۴.....	جمعیت میکروبی روده در بیماری التهاب روده
۴۵۵.....	پری‌بیوتیک‌ها و جمعیت میکروبی روده
۴۵۶.....	پری‌بیوتیک‌ها در مدل‌های تجربی بیماری التهاب روده
۴۶۱.....	مطالعات بالینی
۴۶۲.....	نتیجه‌گیری
۴۶۳.....	منابع
 فصل ۱۹: پری‌بیوتیک‌ها و تغذیه نوزاد	
۴۷۱.....	تغذیه از شیر مادر
۴۷۲.....	یفیدوباکتری‌ها
۴۷۳.....	خوردن شیر خشک تهیه شده از شیر گاو
۴۷۴.....	اولیگوساکاریدها
۴۷۵.....	شیر خشک با اولیگوساکاریدها
۴۸۰.....	اولیگوساکاریدها در مواد غذایی جامد در کودکان بزرگتر
۴۸۱.....	نتیجه‌گیری
۴۸۲.....	منابع
 فصل ۲۰: پری‌بیوتیک‌ها و تغذیه در سالخوردگان	
۴۸۵.....	مقدمه
۴۸۶.....	میکروفلورای روده بزرگ در افراد سالخوردگان
۴۸۷.....	رویکردهای تغذیه‌ای: تغییر میکروفلورای روده، به وسیله پری‌بیوتیک و پروبیوتیک
۴۸۸.....	اسهال

۴۹۱.....	یوست
۴۹۴.....	سندروم بیماری التهاب روده (IBS)
۴۹۵.....	سرطان کولورکتال
۴۹۶.....	عملکرد ایمنی
۴۹۷.....	نتیجه گیری
۴۹۷.....	منابع
فصل ۲۱: پری‌بیوتیک‌ها و تغذیه دام	
۵۰۳.....	مقدمه
۵۰۴.....	پری‌بیوتیک‌ها در تغذیه دام
۵۰۴.....	اینولین و اولیگوفروکتوز
۵۰۵.....	گالاکتوواولیگوساکاریدها و ترانس گالاکتوواولیگوساکاریدها
۵۰۵.....	لاکتولوز
۵۰۶.....	نحوه عمل پری‌بیوتیک‌ها
۵۰۶.....	پری‌بیوتیک‌ها در احشام (حیوانات اهلی)
۵۰۶.....	مقدمه
۵۰۷.....	خوک
۵۰۹.....	طیور
۵۱۰.....	مرغ‌های تخمگذار
۵۱۰.....	بوقلمون
۵۱۰.....	گوساله
۵۱۱.....	خر گوش
۵۱۱.....	آبزیان
۵۱۲.....	پری‌بیوتیک‌ها در حیوانات خانگی
۵۱۲.....	سگ
۵۱۴.....	گربه
۵۱۵.....	اسب
۵۱۶.....	نتیجه گیری
۵۱۶.....	منابع
فصل ۲۲: برنامه غذایی و پری‌بیوتیک‌ها	
۵۲۳.....	مقدمه
۵۲۳.....	رویداد طبیعی و تولید
۵۲۴.....	اینولین و اولیگوفروکتوز
۵۲۴.....	گالاکتوواولیگوساکاریدها
۵۲۵.....	استفاده بی ضرر و ایمن
۵۲۶.....	

۵۲۶	اینولین.....
۵۲۷	ژل اینولین به عنوان جایگزین چربی.....
۵۲۹	اولیگوساکاریدهای غیر قابل هضم.....
۵۲۹	موارد مصرف در فرآورده‌های غذایی.....
۵۳۰	اینولین.....
۵۳۱	اولیگوساکاریدهای غیر قابل هضم.....
۵۳۱	نتیجه‌گیری.....
۵۳۲	منابع.....
۵۳۵	فصل ۲۳: پری‌بیوتیک‌ها و امنیت غذایی.....
۵۳۵	مقدمه
۵۳۶	گالاکتوالیگوساکارید و فروکتان‌های نوع اینولین ماهیت و حضور طبیعی در ماده غذایی و کاربردهای تکنولوژیکی بالقوه
۵۳۷	ارزیابی مصونیت و تنظیم بازار برای تمام مواد غذایی یا یک جزء غذایی بزرگ.....
۵۴۰	وضعیت قانونی فروکتان‌های نوع اینولین و گالاکتوالیگوساکاریدها
۵۴۲	ارزیابی مصونیت فروکتان‌های نوع اینولین
۵۴۲	مسومومیت حاد
۵۴۳	مسومومیت حاد (۶ هفته مطالعات تغذیه‌ای)
۵۴۴	مسومومیت مزمن و مطالعات سرطان‌زایی
۵۴۵	مسومومیت تولید مثلی و تکاملی
۵۴۶	مسومومیت ژنتیکی
۵۴۷	ارزیابی ایمنی گالاکتوالیگوساکاریدها
۵۴۷	مسومومیت تحت حاد
۵۴۸	اثر بالقوه آرژیزا
۵۵۰	حد تحمل
۵۵۲	فرآیند و ویژگی‌های تولید: اثرات بالقوه بر سلامت
۵۵۲	روش‌های آماده‌سازی
۵۵۲	فروکتان‌های نوع اینولین
۵۵۲	اولیگوفروکتوز
۵۵۲	جهت تولید فروکتوالیگوساکارید/اولیگوفروکتوز
۵۵۳	گالاکتوالیگوساکاریدها
۵۵۳	ویژگی‌ها
۵۵۴	نتیجه‌گیری‌ها
۵۵۵	منابع

پیش‌گفتار مؤلفان

کتاب حاضر مروری بر پیشرفت‌های اخیر در زمینه پری‌بیوتیک‌های خوارکی که از طریق تغییر در فعالیت‌های میکروبی دستگاه گوارش بر سلامت انسان و حیوانات تأثیر می‌گذارند، می‌باشد. اخیراً در مورد ماهیت واقعی پری‌بیوتیک‌ها، نحوه تولید و چگونگی عمل آن‌ها بحث‌های زیادی شده است. در این کتاب، دانشمندان صاحب نظر زیادی نتایج تحقیقات خود را در مورد رابطه پری‌بیوتیک‌ها با تغذیه و میکروبیولوژی ارائه نموده‌اند. این متخصصان، در ابتدای هر فصل با یک مرور کلی در مورد پری‌بیوتیک‌ها شروع کرده و سپس سعی نموده‌اند تا توضیحات اختصاصی خود را بزبان ساده بیان کنند.

کتاب با یک مقدمه در مورد پری‌بیوتیک‌ها و اثر آنها بر میکروفلورای دستگاه گوارش (آن‌هایی که در سطح مخاط قرار گرفته‌اند) شروع می‌شود. تعدادی از روش‌های تحقیقاتی جدید در ارتباط با پری‌بیوتیک‌ها با تکیه بر آزمایشات انسانی و حیوانی تشریح شده است، سپس دلایل و مدارک زیادی در مورد اثرات سودمند حاصل از مصرف پری‌بیوتیک‌ها ارائه شده است. قابلیت زیست‌فراهمی مواد معدنی و مکانیسم‌های عمل آن‌ها در دو فصل توضیح داده شده است. تأثیر پری‌بیوتیک‌ها بر سیستم ایمنی و چگونگی عمل آن‌ها در تعديل جمعیت میکروبی دستگاه گوارش در فصل‌های بعدی مورد بررسی قرار گرفته است.

تأثیر جمعیت میکروبی دستگاه گوارش و فرآورده‌های تخمیری آن‌ها بر میزان چربی خون که مدت‌های زیادی مورد بحث بوده است در یک فصل توضیح داده شده است. یکی از چالش‌های اصلی سلامتی انسان که همان چاقی و شرایط به وجود آمدن آن در قرن بیست و یکم می‌باشد در یک فصل بررسی شده است، و پژوهشگران نقش پری‌بیوتیک‌ها و الگوی تخمیری میکروب‌ها (نظیر پیتیدها) را در تنظیم سیری در این فصل تشریح نموده‌اند.

در اوایل کتاب، توجه خاصی به پری‌بیوتیک‌هایی که می‌توانند در تقویت پروپیوتیک‌های درون دستگاه گوارش، نظیر بیفیدوباکتری‌ها نقش داشته باشند شده است. پری‌بیوتیک‌ها در بعضی مواقع با تأثیر اختصاصی بر روی عوامل بیماری‌زای دستگاه گوارش باعث سلامتی فرد می‌شوند که این اثرات از طریق نقش آن‌ها در کاهش التهاب دستگاه گوارش و علایم اسهال، صورت می‌گیرد توضیح داده شده است. اساساً یک نقش سودمند پری‌بیوتیک‌ها ممکن است در کاهش عوامل بیماری‌زای دستگاه گوارش یا تولیدات آن‌ها که سبب بروز اختلالات مزمن دستگاه گوارش می‌شوند باشد. این موضوع در فصل سرطان

و بیماری التهاب روده شرح داده شده است.

یک جیره غذایی که باعث تعدیل در ترکیب جمعیت میکروبی روده کوچک می‌شود در گروه‌های سنی و افراد مختلف تأثیرات متفاوتی دارد. بنابراین، ما از متخصصان مربوطه خواسته‌ایم تا در مورد اثرات پری‌بیوتیک‌ها در نوزادان و همچنین افراد سالخورده توضیحات اختصاصی بیشتری ارائه دهند. موضوع دیگر اثر استفاده از پری‌بیوتیک‌ها بر حیوانات مزرعه‌ای و خانگی می‌باشد که عمدتاً بعلت محدودیت‌های استفاده از آنتی‌بیوتیک‌ها در حیوانات مزرعه‌ای و توجه انسان‌ها به سلامتی حیوانات خانگی خود می‌باشد که به صورت اختصاصی مورد بررسی قرار گرفته است.

جهت تکمیل کتاب، فصول آخر به بررسی مواد خوراکی که می‌توانند به عنوان پری‌بیوتیک بر سلامتی انسان و دام اثر داشته و از دیدگاه مصرف کنندگان و قانون‌گذاران حائز اهمیت می‌باشند، می‌پردازد.

در پایان، ما اعتقاد داریم که بررسی‌های علمی-کاربردی در نهایت باید در کم را از مکانیسم واقعی اثر این مواد روشن نماید. امروزه، مصرف کنندگان انتظار دارند تا چنین اطلاعاتی توسط دانشمندان مختلف مورد بحث و مناقشه قرار گیرد. آرزو داریم که این کتاب بتواند به درک رهروان علم از رابطه و عمل پری‌بیوتیک‌ها و دستگاه گوارش (به اضافه اثرات سیستمیک آن‌ها) کمک نماید. همچنین ما بسیار خرسند می‌شویم که مباحث ارایه شده در این کتاب مورد توجه مصرف کنندگان، محققان و دانشجویان در دانشگاه‌ها و مرکز صنعتی قرار گیرد. در پایان آرزو داریم که این مجموعه بتواند برای کارشناسان و علاقمندان در زمینه‌های صنایع غذایی، تغذیه، میکروبیولوژی، بیوتکنولوژی و علوم بهداشتی مفید باشد.

پروفسور گلن آر. گیبسون

پروفسور بازنشسته مارسل بی. رابرفوید

مقدمه مترجمان

اگرچه مصرف آنتی بیوتیک ها در قرن گذشته نقش اعجاب انگیزی در نجات و سلامتی انسان، حیوانات و همچنین افزایش بهرهوری حیوانات داشته است، اما پیشرفت علم و به وجود آمدن ابزار و روش های شناخت و سنجش بسیار دقیق زیست-مولکول ها، اثرات مصرف بی رویه (به ویژه مصرف دهانی) آنها در بهداشت و سلامتی مصرف کنندگان هر روز روشن تر کرده است. مصرف خوراکی آنتی بیوتیک ها تعادل و ترکیب فلورای میکروبی گوارش را بشدت تحت تأثیر قرار می دهد، که در اغلب موارد وضعیت را به نفع باکتری های مضر تغییر داده و سبب تورم، جراحات، کاهش جذب مواد مغذی و حتی سرطان دستگاه گوارش می شود. مصرف آنتی بیوتیک ها امکان چسبندگی با باکتری های مضر به روده را فراهم می کند و باعث اختلالات گوارشی می شود. تغییر فلورای میکروبی روده با مکمل سازی غذا با پرو بیوتیک ها (باکتری های زنده) و پری بیوتیک ها (مواد مغذی ویژه باکتریابی) اثرات کاهش اختلالات گوارشی مانند حساسیت غذایی را نشان داده است. میکرووار گانیسم های دستگاه گوارش انسان بالغ بر 10^{14} باکتری از ۵۰۰ گونه می باشد که به صورت سودمندی با میزان خود همیستی مسالمت آمیز دارند. تعداد باکتری ها و ترکیب گونه ها به منطقه محیط زیست انسان و دام بستگی دارد. دو نوع باکتری بر اساس بیماری زایی در لوله گوارش مطرح می باشند. عوامل بیماری زا مثل کلوستردیدها و استافیلوکوک ها که تولید سم می کنند و یا باکتری های مفید مانند لاکتو باسیل و بیفیدو باکتری ها که برای بهداشت و سلامتی سودمند هستند.

هضم و جذب مواد مغذی نقش عمده دستگاه گوارش در انسان و حیوانات می باشد. این مجرما در واقع خارج بدن است، و افزون بر راه ارتباط مواد خوراکی با داخل بدن، نقش بسزایی در فعالیت های فیزیولوژیکی و سلامتی نیز دارد. مواد خوراکی دارای دو بخش عمده قابل هضم و غیر قابل هضم است که برای فعالیت های فیزیولوژیکی مجرای گوارش و بدن ضروری می باشند. بخش قابل هضم تأمین کننده انرژی و مواد مغذی مورد نیاز برای نگهداری، رشد، تولید و فعالیت های حیوان است. در حالی که بخش هایی از ملکول های غیر قابل هضم و جذب (پری بیوتیک ها) توسط اجتماع پیچیده ای از میکرووار گانیسم ها مجرای گوارش به ویژه بخش های اپیتلیوم، سکوم و راست روده تک معده ای ها تجزیه شده و مورد استفاده آنها و یا احتمالاً جذب و در تأمین انرژی سلول های اپیتلیال روده و متابولیسم چربی ها در بدن مؤثر هستند. ترکیب کمی و کیفی این میکرو ار گانیسم ها و در نتیجه سلامتی اپیتلیال مجرای گوارش و بدن به این مواد غیر مغذی (مغذی ویژه میکرووار گانیسم ها) بستگی دارد که مورد استفاده

هر گونه از باکتری‌ها و تداخلات آنها قرار می‌گیرد. مخاط روده به عنوان یک مانع فیزیکی فعال می‌باشد که سلامتی میزان را با واکنش نسبت به تغییرات تغذیه‌ای و میکروارگانیسم‌های ساکن این مجرابه حداکثر می‌رساند. مجرای گوارش نسبت به عفونت بسیار آسیب‌پذیر است و دارای آرایش پیچیده مکانیسم‌های سازشی و ایمنی طبیعی می‌باشد. این معبرا به طور همیشگی در معرض آنتیژن‌های خارجی غذا و عوامل بیماری‌زا قرار می‌گیرد و باید به یک تعادل پیچیده بین واکنش‌های تورمی نسبت به عوامل بیماری‌زا در حفاظت و جذب و انتقال مواد مغذی، بدون واکنش‌های تورمی مضر از تورم مزمن جلوگیری کند. مطالعات اخیر بر روی اثرات مستقیم و غیر مستقیم پری‌بیوتیک‌ها بر دفاع روده‌ای میزان بر این باور است که احتمالاً پری‌بیوتیک‌ها می‌توانند به عنوان مکمل غذایی جهت ارتقاء سیستم ایمنی مخاطی کارآمد و معادل، جهت سلامتی دستگاه گوارش انسان و حیوانات مورد استفاده قرار گیرند. هدف این مجموعه واکاوی مطالعات انجام شده در ارتباط با نقش و مکانیسم عمل پری‌بیوتیک‌ها در ارتباط با سلامتی دستگاه گوارش، سیستم ایمنی، متابولیسم کلسترول و چربی‌ها در انسان و حیوانات می‌باشد. امید است که این مجموعه بتواند در کمپزشکان و کارشناسان تغذیه انسان و دام، صنایع غذایی و میکروبیولوژیست‌ها را از کاربرد و چگونگی عمل پری‌بیوتیک‌ها افزایش دهد. در پایان مترجمان از کارشناسان و متخصصان محترم تقاضا دارند تا با ارسال نظرات سودمند خود ما را در ارتقاء کیفی این مجموعه برای چاپ‌های بعدی یاری نمایند.

با تشکر

دکتر ابوالقاسم گلیان و همکاران
دانشگاه فردوسی مشهد