

# گفتاوش

شماره یازدهم



# نشریه کنکاش (شماره یازدهم)

تهیه شده در دانشکده تغذیه و صنایع غذایی دانشگاه سمنان  
صاحب امتیاز: معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی سمنان  
سرپرست کسبه تحقیقات دانشکده: دکتر میرمحمدی موسوی  
مدیر مسئول: صدوق رحمانی

سر دبیر: مهدی سلطانیان

گردانگشت: مهدی سلطانیان

ویراستار: آناهیتا حریان

هینت تحریریه:

امیر حسین رجعی نژاد - زهرا میرزایی - رسول رجبی - فاطمه محمدی

## Nutrition Facts

Serving size: 21 page

Calories to serve: ∞

Calories intake: under 20 kcal

Eating disorders and MNT	3
Nutrition and cancer-related miRNAs	5
Circadian syndrome and dietary patterns	9
immunomodulatory effect of probiotics in dermatology	11
Internet of nonthermal food processing technologies	13
fermentation functional food	17

سخن سردبیر  
بسم الله الرحمن الرحيم

با کمال مسرت، در آستانه انتشار این شماره جدید نشریه کنکاش، فرصتی مغتنم فراهم آمده تا به تبیین و تشریح یافته‌های علمی و پژوهش‌های نوین در عرصه تغذیه و سلامت بپردازیم. در عصر حاضر، که چالش‌های مرتبط با تغذیه به سرعت در حال گسترش است، اهمیت تحقیقات علمی در این حوزه به وضوح نمایان می‌شود.

ما به دنبال ترویج دانش و تسهیل تبادل نظر بین پژوهشگران، پزشکان و متخصصان تغذیه هستیم تا با همکاری و همکاری، راهکارهای موثری برای بهبود سلامت عمومی ارائه دهیم. از تمامی نویسندگان و هیئت تحریریه محترمی که با کوشش‌های بی‌وقفه خود به غنای محتوای این نشریه کمک کرده‌اند، صمیمانه سپاسگزاریم. همچنین از خوانندگان ارجمند دعوت می‌شود تا با نظرات و پیشنهادات خود ما را در ارتقا کیفیت مطالب یاری دهند.

با آرزوی توفیق برای همه‌شماره‌سیرت تحقیق، پژوهش.

مهدی سلطانیان

سر دبیر نشریه، تابستان ۱۴۰۳



## اختلالات خوردن و تغذیه درمانی پزشکی

اختلالات خوردن (ED) شرایط پیچیده‌ای هستند که با مشکلات روانی و جسمی قابل توجهی همراه هستند. افرادی که به اختلالات خوردن مبتلا هستند، در مقایسه با جمعیت عمومی و افرادی که دیگر شرایط روانی دارند، در معرض خطر بیشتری برای تلاش‌های خودکشی، مرگ و کیفیت پایین‌تر زندگی قرار دارند.

تعجبی ندارد که اختلالات خوردن (EDs) در سرتاسر جهان در حال افزایش هستند. با ظهور جهانی‌سازی غربی، پیشرفت در تکنولوژی و تغییرات اجتماعی، تقریباً همه‌ی مناطق جهان تحت تأثیر مفهوم تصویر بدنی ایده‌آل و قد قرار گرفته‌اند. اختلالات خوردن یک نگرانی مهم عمومی، یک معما برای روان‌پزشکان و یک چالش برای کادر درمان هستند. مثال‌هایی از این اختلالات عبارتند از: «Anorexia-wannarexia-gourmand syndrome-orthorexia-diabulimia-prader willi syndrome-compulsive eating disorder-binge Other Specified Feeding or Eating Disorders (OSFED)-Bulimia nervosa-eating disorder-Rumination Disorder» که به اختصار به هر کدام خواهیم پرداخت.

**Anorexia Nervosa:** آنورکسیای عصبی (AN)، که معمولاً به‌طور خلاصه به آنورکسی معروف است، یک اختلال غذایی است که با محدودیت در غذا، اختلال در تصویر بدنی، ترس از افزایش وزن و تمایل شدید به لاغر بودن مشخص می‌شود.

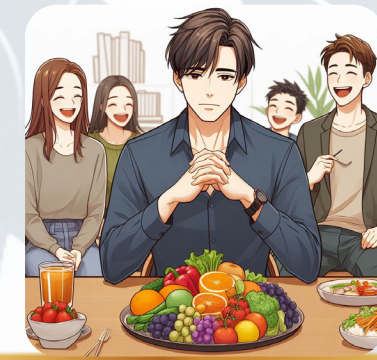
**Wannarexia:** اصطلاحی است که برای توصیف افرادی به کار می‌رود که ادعا می‌کنند آنورکسیه نوروزا دارند یا آرزو دارند که این‌طور باشد، اما در واقع این چنین نیست. این ممکن است راهی برای جلب توجه یا تأیید از دیگران باشد، یا می‌تواند نشانه‌ای از یک مشکل روانی عمیق‌تر باشد. مهم است به یاد داشته باشیم که آنورکسیه نوروزا یک اختلال جدی در خوردن است و هرگز مناسب نیست که آن را بی‌اهمیت بپنداریم.

**Bulimia nervosa:** بولیمیا نوروزا یا بولیمیا زمانی رخ می‌دهد که کسی به‌طور مکرر مقادیر زیادی از غذا مصرف کند و سپس از بدن خود پاک کند. رفتارهای پاکسازی شامل وادار کردن خود به استفراغ، ورزش بیش از حد و استفاده از قرص‌های لاغری و مسهل‌ها می‌باشد.

**Orthorexia:** اورتورکسی یک تمرکز ناسالم بر خوردن به شیوه‌ای سالم است. خوردن غذای مغزی خوب است، اما اگر اورتورکسی دارید، به اندازه‌های وسواس به این موضوع پیدا می‌کنید که می‌تواند به رفاه کلی شما آسیب بزند.

**Gourmand syndrome:** سندرم گورماند هم یک اختلال مغزی و هم یک اختلال خوردن است. شخصی که این اختلال را دارد، بعد از یک آسیب مغزی ناشی از سکته، تشنج، تومور یا ضربه فیزیکی به سر، به وسواس‌های غذایی و خوردن دچار می‌شود. معمولاً این فرد به کیفیت غذا علاقه‌مند می‌شود و به‌طور ناگهانی برای غذاهای لاکچری اشتیاق پیدا می‌کند.

**Diabulimia:** دایابولیمیا یک اختلال تغذیه است که فقط افراد مبتلا به دیابت نوع ۱ را تحت تأثیر قرار می‌دهد. زمانی است که شخصی اندازه انسولین خود را کاهش یا قطع کند تا وزن کاهش یابد.



**Prader willi syndrome:** سندرم پرادر-ویلی (PWS) یک اختلال ژنتیک نادر است که ناشی از دست دادن عملکرد ژن‌های خاص در کروموزوم ۱۵ است. در نوزادان، علائم شامل عضلات ضعیف، تغذیه نامناسب و تاخیر در توسعه است. در دوران کودکی، افراد مبتلا به طور مداوم گرسنه می‌شوند که اغلب منجر به چاقی و دیابت نوع ۲ می‌شود. اختلالات فکری ابتدایی تا متوسط و مشکلات رفتاری همچنین معمولی این اختلال است. افراد مبتلا اغلب پیشانی باریک، دست و پاهای کوچک، قد کوتاه و موی روشن دارند.

**Compulsive eating disorder:** خوردن اجباری یک از دست دادن کنترل بر عادات غذایی فرد و یک شکل از اختلال در ارتباط با غذا می‌باشد. خوردن اجباری نشانه‌ای کلیدی از binge eating disorder است.

**Binge eating disorder:** اختلال افتراقی از بین گوشت (BED) اختلال رفتاری است که به وسیله مصرف فراوان و مفرط مزمن مشخص می‌شود. در حالی که مصرف زیاد گاه به گاه طبیعی است، اختلال تغذیه یک شرایط است که هر روز با آن زندگی می‌کنید. احساس می‌کند که شما را کنترل می‌کند و با روانی، احساسی و جسمی شما مداخله می‌کند.

**Avoidant/Restrictive Food Intake Disorder (ARFID):** اختلال تغذیه‌ای است که به طور قابل توجهی مشخص شده و اجتناب از برخی از غذاها یا گروه‌های غذایی را شامل می‌شود. این امر نسبت به قبل فراگیرتر از آنچه پیشتر فکر می‌شد به ویژه در کودکان جوان است.

**Rumination Disorder:** یک اختلال تغذیه است که در آن شخص غذا را که قبلاً قورت داده است بالا می‌آورد و آن را به صورت تکراری جوید، آن را مجدداً وارد می‌کند و غذایی که تا حدودی هضم شده است را مجدداً قورت می‌دهد، یک فرآیند که ممکن است چند دقیقه ادامه یابد.

**Other Specified Feeding or Eating Disorders (OSFED):** یک طبقه‌بندی اختلالات تغذیه برای افرادی است که شرایط تشخیصی برای هیچ نوع دیگری از اختلالات تغذیه را برآورده نمی‌کنند. افراد با OSFED ممکن است نشانه‌های یک یا چند اختلال رسمی اشاره شده در بالا را نشان دهند، اما این نشانگان ممکن است به اندازه کافی شدید نباشند تا شرایط تشخیصی کامل را برآورده کنند.

### MNT

متخصصان تغذیه اعضای اساسی تیم بالینی چند رشته‌ای هستند که افراد مبتلا به اختلالات تغذیه را درمان می‌کنند. آنها دانش و تخصصی دارند که شامل تغذیه، فیزیولوژی و مهارت‌هایی برای ترویج تغییر رفتار نسبت به جنبه‌های روانی، اجتماعی و فرهنگی خوردن می‌باشد. متخصصان تغذیه در تمام سطوح مراقبت حضور دارند، از جمله درمان فردی و گروهی در بستری و یا برنامه‌های اقامتی، بستری جزئی و برنامه‌های خارج از بیمارستان. متخصص تغذیه با نظارت پزشکی، درک داروها و درمان‌های دارویی و استفاده از پروتکل‌های تغذیه پزشکی در جهت ارائه تغذیه بهینه و عادی سازی غذا خوردن کمک می‌کند. هدف تغذیه درمانی، توانبخشی تغذیه است. شاخص‌های بهبودی شامل رسیدن و حفظ وزن بدن سالم، عادی سازی الگوهای غذا خوردن و درک گرسنگی و سیری، و اصلاح عملکرد بیولوژیکی و روانی متأثر از سوء تغذیه است. تغذیه درمانی به مراجعین در ایجاد تغییرات مربوط به مصرف غذا، مصرف مکمل، رفتارهای جبرانی، فعالیت بدنی و رابطه بیمار با بدن خود کمک می‌کند.

مراقبت مداوم فراتر از مرحله توانبخشی برای کمک به بیماران در ایجاد عادات سبک زندگی جدید با توجه به تغذیه و شیوه‌های بهداشت عمومی مورد نیاز است. انجام ارجاع مناسب و حفظ ارتباط بر عهده پزشکان است.

مهدی سلطانیان



سرطان به عنوان دومین علت مرگ و میر در جهان، بار سنگینی بر سلامت جهانی وارد می‌کند. در حالی که برخی از عوامل خطر ژنتیکی هستند، تحقیقات فزاینده‌ای نقش حیاتی عوامل قابل تغییر، به ویژه رژیم غذایی را، در پیشگیری از سرطان برجسته می‌کند. علم نوتریژنومیکس، مطالعه تعامل بین رژیم غذایی و ژن‌ها، نشان داده است که چگونه عوامل غذایی، می‌توانند بیان ژن، از جمله miRNA (میکروRNA)ها را تغییر دهند. این موضوع امکان استفاده از مداخلات غذایی شخصی‌سازی شده، برای بهینه‌سازی سلامت و کاهش خطر سرطان را مطرح می‌کند. miRNAها، نقش حیاتی‌ای را در فرآیندهای سلولی، مانند تمایز، تکثیر و آپوپتوز ایفا می‌کنند. اختلال در بیان آنها با بیماری‌های مختلف از جمله سرطان شده است. با تنظیم بیان ژن پس از رونویسی، miRNAها می‌توانند بر توسعه و پیشرفت سرطان تأثیر بگذارند. مطالعات اخیر، به بررسی تعامل پیچیده بین اجزای غذایی و میکروRNAها پرداخته‌اند و بررسی کرده‌اند که چگونه انتخاب‌های غذایی می‌توانند بر بیان miRNAها تأثیر بگذارند، که پیامدهای بالقوه‌ای برای توسعه سرطان دارند.

### miRNAها و سرطان

میکروRNAها (miRNA) مولکول‌های کوچک RNA غیر کدکننده‌ای هستند که با هدف قرار دادن mRNA برای تخریب یا سرکوب ترجمه، بیان ژن را تنظیم می‌کنند. miRNAها، که برای فرآیندهای سلولی مختلف از جمله تکثیر، تمایز، آپوپتوز و مهاجرت ضروری هستند، به عنوان عوامل حیاتی در توسعه و پیشرفت سرطان ظاهر شده‌اند. الگوهای غیر طبیعی بیان miRNA نشان‌های از بسیاری از انواع سرطان است که اهمیت آنها را در تومورزایی نشان می‌دهد. میکروRNAها در هسته سلول، توسط آنزیم RNA پلیمراز ۲ (RNAP II) تولید می‌شوند. آنها عمدتاً تأثیر خود را با هدف قرار دادن ناحیه ۳ غیر ترجمه شده mRNA یک ژن عمل می‌کنند، که بسته به میزان مکمل بودن بین miRNA و mRNA هدف، منجر به مهار ترجمه، تخریب mRNA یا شکافت mRNA می‌شود. این مولکول‌های کوچک می‌توانند به عنوان انکوژن و سرکوبگر تومور عمل کنند و رفتار سلولی را از طریق توانایی هدف‌گیری ژن‌های خاص تحت تأثیر قرار دهند. فراتر از نقش‌های درون سلولی، miRNAها همچنین می‌توانند به عنوان مولکول‌های سیگنالینگ خارج سلولی عمل کنند. اگر زوم‌ها که توسط سلول‌های سرطانی ترشح می‌شوند، می‌توانند این مولکول‌ها را به مکان‌های دور حمل کنند و محیط تومور را تغییر دهند و متاستاز را تقویت کنند. به عنوان مثال، اگر زوم‌های حاوی miR-105 از سلول‌های سرطان سینه متاستاتیک، می‌توانند اتصالات محکم سلول‌های اندوتلیال را تغییر دهند و گسترش تومور را تسهیل کنند.

در مثالی دیگر miR109، نوعی miRNA گیاهی، در سرم انسان یافت شده است و با بروز و پیشرفت سرطان سینه، ارتباط معکوس دارد. این miRNA که عمدتاً در وزیکول‌های خارج سلولی (EVs) قرار دارد، با هدف قرار دادن ژن‌های خاص، تکثیر سلول‌های سرطانی را مهار می‌کند. مطالعات روی موش‌ها، نشان داده است که تجویز خوراکی miR109

۵

می‌تواند رشد تومور را کاهش دهد. همچنین، miR-105، یک miRNA درگیر در فرآیندهای بیولوژیکی مختلف، با چندین سرطان مرتبط است. در حالی که می‌تواند رشد و متاستاز سلول‌های سرطانی را تقویت کند، اما در تنظیم ایمنی نیز نقش دارد. اجزای غذایی مانند عصاره انار و ژنیستین، می‌توانند بیان miR-105 را کاهش دهند که پتانسیل مداخلات غذایی در مدیریت سرطان را نشان می‌دهند.

به طور مشابه، miR106 گیاهی از ذرت با تنظیم تکثیر سلول‌های روده‌ای مرتبط بوده است. در حالی که این یافته‌ها امیدوارکننده هستند، چالش‌هایی مانند پایداری miRNA، جذب و اثرات خارج از هدف نیاز به بررسی دارند. با توجه به نقش محوری miRNAها در سرطان، هدف قرار دادن این مولکول‌ها به عنوان یک استراتژی درمانی امیدوارکننده ظاهر شده است. تعدیل بیان miRNA، چه با بازگرداندن miRNAهای سرکوبگر تومور یا مهار miRNAهای انکوژن، راه بالقوه‌ای برای درمان سرطان ارائه می‌دهد. علاوه بر این، کشف miRNAهای خارج سلولی مشتق شده از غذا، امکانات جدیدی را برای درمان سرطان ایجاد کرده است.

چگونه انتخاب‌های غذایی می‌توانند بر بیان miRNAها تأثیر بگذارند، که پیامدهای بالقوه‌ای برای توسعه سرطان دارند.

### الگوهای غذایی و تنظیم miRNA

• رژیم غذایی مدیترانه‌ای (MD)

رژیم غذایی مدیترانه‌ای، با مصرف بالای میوه‌ها، سبزیجات، غلات کامل، حبوبات، روغن زیتون و ماهی و مصرف متوسط گوشت قرمز، طیور و محصولات لبنی، شناخته می‌شود. مطالعات نشان داده‌اند که رژیم غذایی مدیترانه‌ای، می‌تواند اثرات ضدسرطانی داشته باشد که تا حدی از طریق تنظیم miRNA صورت می‌گیرد. تأکید رژیم غذایی مدیترانه‌ای بر PUFAهای امگا ۳ نشان داده شده است که miRNAهای سرکوبگر تومور (miR-let، miR-15b، miR-107)، miR-191، miR-324-5، افزایش داده و miRNAهای انکوژنی (miR-130a، miR-21، miR-27) را در مدل‌های حیوانی کاهش می‌دهد. برعکس، رژیم‌های پرچرب (HFDs) با کاهش miRNAهای سرکوبگر تومور (miR-140)، (miR-130a) و افزایش miRNAهای انکوژنی (miR-165) مرتبط بوده‌اند.

• رژیم پرچرب (HFD)

رژیم‌های پرچرب حاوی چربی‌های اشباع شده و ناسالمی هستند که طبق مطالعات انجام شده، می‌توانند بر بیان miRNA تأثیر بگذارند و تومورزایی را تقویت کنند. به عنوان مثال نشان داده شده است که رژیم‌های پرچرب (miR-130A) را، که یک miRNA سرکوبگر تومور است، در سلول‌های سرطان پروستات کاهش می‌دهند که در نهایت منجر به افزایش تکثیر سلول‌ها می‌شود. علاوه بر این، رژیم‌های پرچرب ممکن است miR-140 را که سلول‌های بنیادی سرطان سینه را مهار می‌کند، کاهش دهند.

• رژیم محدودکننده متیل (فولات، کولین)

متیلاسیون DNA یک تغییر اپی‌ژنتیکی است که می‌تواند بر بیان ژن تأثیر بگذارد. عوامل غذایی، به ویژه آن‌هایی که در متابولیسم تک کربنه (فولات، کولین) دخیل هستند، می‌توانند بر الگوهای متیلاسیون

۶

DNA تأثیر بگذارند. مطالعات نشان داده‌اند که یک رژیم غذایی محدودکننده متیل، می‌تواند miRNAهای سرکوبگر تومور miR-101a، miR-10a، miR-30a، miR-122-1 را کاهش داده و miRNAهای انکوژنی miR-100، miR-34a، miR-200b، miR-221 را در موش‌ها افزایش دهد که می‌تواند تومورزایی را تقویت کند.

#### غذاهای تنظیم‌کننده ایمنی و تنظیم‌میکرو RNA

چندین جزء غذایی دارای خواص تنظیم‌کننده ایمنی هستند و می‌توانند بر بیان miRNA با اثرات ضدسرطانی بالقوه تأثیر بگذارند. در اینجا چند نمونه آورده شده است:

#### • چای سبز:

اپیگتچین گالات (EGCG)، اصلی‌ترین کتچین موجود در چای سبز، نشان داده شده است که بیان miRNA را در انواع مختلف سلول‌های سرطانی تعدیل می‌کند. EGCG می‌تواند miRNAهای سرکوبگر تومور miR-16، Yb-let را افزایش داده و miRNAهای انکوژنی miR-21، miR-92، miR-93 (miR-106b) را کاهش دهد.

#### • روغن زیتون:

روغن زیتون، یک جزء اصلی رژیم غذایی مدیترانه‌ای، حاوی ترکیبات بیواکتیو، با خواص ضدسرطانی است. مطالعات نشان می‌دهند که روغن زیتون، می‌تواند بیان miRNA را تعدیل کند. به عنوان مثال، روغن زیتون فوق‌بکر ممکن است miRNAهای سرکوبگر تومور miR-19a-miR-3p، miR-3p-019b-3p را افزایش داده و miRNAهای انکوژنی miR-124-1، miR-9-3 را کاهش دهد.

#### • رسوراترول:

رسوراترول یک پلی‌فنول موجود در انگور، خواص ضدسرطانی از خود نشان داده شده است. مطالعات نشان می‌دهند که رسوراترول می‌تواند بیان miRNA را تعدیل کند، آپوپتوز را تقویت کرده و تکثیر سلولی را مهار کند. این فیتوکمیکال می‌تواند miRNAهای سرکوبگر تومور را افزایش داده و miRNAهای انکوژنی را در انواع مختلف سلول‌های سرطانی کاهش دهد.

#### • کورکومین:

کورکومین، یک ترکیب بیواکتیو موجود در زردچوبه، دارای خواص آنتی‌اکسیدانی و ضد التهابی با اثرات ضدسرطانی بالقوه است. نشان داده شده است که کورکومین بیان miRNA را تنظیم می‌کند و به اثرات ضدسرطانی آن کمک می‌کند. همچنین، کورکومین می‌تواند miRNAهای سرکوبگر تومور مانند miR-34a، miR-140 و miR-200c را افزایش داده و miRNAهای انکوژنی مانند miR-21، miR-19b و miR-148a را کاهش دهد. این اثرات در انواع مختلف سلول‌های سرطانی از جمله پروستات، سینه و ریه مشاهده شده است.

#### • سولفورافان

سولفورافان (SFN)، یک فیتوکمیکال غذایی است که از گیاهان خانواده کلم مانند بروکلی، هویج و کلم پیچ به دست می‌آید، و به دلیل خواص ضد سرطانی شناخته شده است. گزارش شده است که SFN با تعدیل بیان miRNA در سلول‌های سرطان معده، عملکرد ضد سرطانی سیس‌پلاتین، یک ترکیب

سمی پلاتینی هدف‌گیری‌کننده DNA را افزایش می‌دهد. SFN بیان miR-124 را افزایش می‌دهد که با اتصال مستقیم به 3' UTRs (انتهای 3' پرایم ناحیه غیرترجمه شونده)، گیرنده‌ی IL-6 و Stat3 را هدف قرار می‌دهد. IL-6 (گیرنده IL-6) شناخته شده است که فعال‌سازی مولکول‌های پایین‌دستی سیگنالینگ IL-6 مانند پروتئین کیناز فعال شده با میتوز MAPK، PI3K و Stat3 را واسطه‌گری می‌کند. بنابراین، SFN با تنظیم سطح بیان miR-124 و ژن‌های هدف آن، IL-6 و Stat3، بقای سلول‌های سرطان معده را مهار می‌کند.

#### • ایزوفلاون‌های سویا:

ایزوفلاون‌های سویا، از جمله ژنیستین و دایدزین، به دلیل خواص ضدسرطانی بالقوه خود، مورد توجه قرار گرفته‌اند. این ترکیبات می‌توانند بیان miRNA را تعدیل کنند. تحقیقات مختلفی نشان داده‌اند که ایزوفلاون‌های سویا، می‌توانند بر بیان miRNAهای دخیل در تکثیر سلولی، آپوپتوز و آنژیوژنز تأثیر بگذارند. با این حال، مکانیسم‌های خاص زیربنایی این اثرات نیاز به تحقیقات بیشتر دارد.

#### نتیجه‌گیری:

زمینه تنظیم ایمنی-تغذیه‌ای miRNAها فرصت‌های امیدوارکننده‌ای را برای پیشگیری و درمان سرطان ارائه می‌دهد. نشان داده شده است که اجزای غذایی، از جمله آن‌هایی که در رژیم غذایی مدیترانه‌ای، چای سبز، روغن زیتون، رسوراترول، کورکومین و ایزوفلاون‌های سویا یافت می‌شوند، بیان miRNA را تعدیل کرده و بر رفتار سلول‌های سرطانی تأثیر می‌گذارند. با این حال، برای درک کامل تعاملات پیچیده بین رژیم غذایی، miRNAها و توسعه سرطان، تحقیقات بیشتری مورد نیاز است. با آشکارسازی این مکانیسم‌ها، می‌توان به مداخلات غذایی شخصی‌سازی شده برای بهبود نتایج سرطان توسعه بخشید.

امیرحسین رجبعلی



# نقش ایمونولوژیکی پروبیوتیک‌ها در امراض پوستی

روده‌ی انسان، میزبان جوامع میکروبی متنوعی است که نقش مهمی در حفظ هموستاز روده و پوست دارند. هنگامی که رابطه‌ی بین میکروبیوم روده و سیستم ایمنی بدن مختل شود، اثرات مخربی بر روی پوست باقی گذاشته و به طور بالقوه ممکن است باعث ایجاد بیماری‌های پوستی شود. میکروبیوم روده، دارای اثرات مطلوب و نامطلوب بر فیزیولوژی طبیعی و هموستاز هر دو بافت روده و پوست است. سه نقش اساسی که میکروبیوم روده، از بدو تولد ایفا می‌کند، عبارتند از: حافظت، میسر ساختن فعالیت‌های متابولیکی، توسعه و تنظیم فعالیت‌های سیستم ایمنی بدن.

به طور کلی، هرگونه تغییر در تنوع میکروبی روده (دیس بیوز)، می‌تواند آسیب پذیری فرد را افزایش داده و تحمل ایمونولوژیک مخاطی را نیز مختل کند و بدین ترتیب می‌تواند بر سلامت پوست تأثیر بگذارد. چندین بیماری پوستی مانند پسوریازیس، درماتیت اتوپیک، آکنه و لگاریس، روزاسه و آلپسی با دیس بیوز روده مرتبط هستند. به عنوان مثال تعادل میکروبیوم‌های روده و به دنبال آن پوست، در پاتوژن آکنه که یکی از عوامل ایجاد کننده آن C. Acne است از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است.

رژیم غذایی و پروبیوتیک‌ها، تأثیر زیادی بر ترکیب و فعالیت‌های متابولیکی میکروبیوم روده دارند و با توجه به ارتباط بین میکروبیوم روده و پوست، متعاقباً این تأثیر پوست را نیز در بر می‌گیرد. به طور کلی می‌توان گفت که پروبیوتیک‌ها با توجه به وضعیت تغذیه‌ای و شرایط پزشکی بر روده و پوست تأثیر می‌گذارند.

پروبیوتیک‌ها، طیف گسترده‌ای از میکروارگانیسم‌های زنده را در بر می‌گیرند، که مصرف متعادل آنها در غالب مکمل، دارو، و غذاهای محتوی آنها با جلوگیری از کلونیزاسیون پاتوژن‌ها، به حفظ تعادل میکروبیوم روده و در نهایت سلامت بدن، مخصوصاً پوست کمک می‌کند. میکروبیوم‌های پروبیوتیک با تولید متابولیت‌هایی که خواص ضد التهابی دارند، به پاسخ‌های ضد التهابی ایجاد شده در بدن کمک می‌کنند. رایج ترین پروبیوتیک‌های که در حال حاضر مورد استفاده قرار می‌گیرند، لاکتوباسیلوس (Lactobacillus)، بیفیدوباکتریوم (Bifidobacterium)، انتروکوکوس (Enterococcus)، اشرشیا (Escherichia)، ساکارومایسس (Saccharomyces)، استرپتوکوک (Streptococcus) هستند.

پروبیوتیک‌ها نیز به طور معمول کربوهیدرات‌های غیر قابل هضم، مانند فروکتولیگوساکاریدها، گالاکتولیگوساکاریدها، اینولین، پلی دکستروز، لاکتولوز، سوربیتول و زایلیتول هستند، که توسط پروبیوتیک‌هایی که وارد روده شده‌اند، مورد استفاده قرار می‌گیرد و منجر به حفظ تعادل میکروبیوم روده می‌شوند و از دیس بیوزی جلوگیری می‌کنند (پره‌بیوتیک سوخت‌مورد نیاز پروبیوتیک). در میان بیماری‌های پوستی آکنه و گاریس شایع‌ترین نوع بیماری پوستی بوده که عوامل متعددی از جمله ژنتیک، مشکلات هورمونی، التهاب، عوامل محیطی و به خصوص رژیم غذایی، بر پاتوفیزیولوژی آن تأثیر می‌گذارند.

نوع رژیم انتخابی و غذایی که افراد در طول روز مصرف می‌کنند، نقش به‌سزایی در تغییر احتمال بروز این بیماری پوستی دارد. به عنوان مثال، شیوع آکنه برخی از کشورهای غربی، که رژیم غذایی غالب آنها وسترن دایت (غالباً شامل غذاهای فرآوری شده، لبنیات و قندهای تصفیه شده) نمود بیشتری پیدا می‌کند.

ژسوی دیگر، برخی بیماری‌ها یا جهش ژنتیکی، استعداد ابتلا به این بیماری را در افراد تحت الشعاع قرار می‌دهد، مثلاً آکنه در نوجوانان مبتلا به

سندرم لارون (نوعی اختلال کوتولگی ارثی ناشی از عدم حساسیت به هورمون رشد) بروز نمی‌یابد، اما زمانی که این افراد تحت درمان با IGF-1 قرار می‌گیرند، آکنه در آنها نمود می‌یابد؛ در واقع این خود نشان دهنده‌ی ارتباط بین آکنه و سطح هورمون شبه انسولین است. زمانیکه ترشح هورمون IGF-1 کاهش یابد یا قطع شود، آکنه برطرف می‌شود. آکنه انواع مختلفی داشته و به طریق‌های مختلفی در افراد نمود می‌یابد، مانند:

جوش‌های سرسفید، جوش‌های سرسیاه، پاپول‌ها، پوسچول، ندول‌ها و کیست‌ها، همچنین ممکن است آکنه التهابی، غیر التهابی و یا ترکیبی از این دو باشد. در زنان، آکنه ماندگارتر است و معمولاً بر روی صورت قرار دارد، در حالی که مردان آکنه شدیدتر را تجربه می‌کنند و با فوران‌هایی که بیشتر روی قفسه سینه و پشت قرار دارند، تشکیل می‌شود.

پاتوژن آکنه به طور کلی به چهار عامل کلیدی نسبت داده می‌شود:

۱. تولید بیش از حد سبوم
۲. تکثیر بیش از حد Cutibacterium Acnes (قبلاً Propionibacterium acnes نامیده می‌شد)
۳. کراتینه شدن بیش از حد فولیکول‌های pilosebaceous
۴. مکانیسم‌های التهابی

در مورد تأثیر مواد پروبیوتیک بر روی آکنه تا کنون، یافته‌های بسیاری به دست آمده است، که در این قسمت به برخی آنها پرداخته خواهد شد:

استرپتوکوک سالیواریوس نوعی باکتری گرم مثبت از خانواده استرپتوکوک‌ها است که جزو فلور نرمال دهان و سیستم تنفسی فوقانی در انسان بوده و از آن به عنوان نوعی پروبیوتیک، جهت جلوگیری از عفونت‌های دهانی، مانند

گلودرد چرکی نیز استفاده می‌شود. این باکتری با تولید ماده‌ی شبه باکتریوسین مهاری، می‌تواند C. acnes را مهار کرده و بدین صورت در پیشگیری از بروز آکنه نقش دارد. عصاره لاکتو باسیلوس (Lactobacillus extract) نمونه دیگری است که مصرف غذاهای محتوی آن، منجر به تعدیل اندازه ضایعات آکنه شده و به روند بهبودی و کاهش التهاب و قرمزی پوست کمک می‌کند. تجویز E.coli سویه Nissle، سلامت پوست را در بیماران مبتلا به آکنه ولگاریس بهبود می‌بخشد.

شواهد فزاینده‌ای وجود دارد که پروبیوتیک‌های موضعی، سد مکانیکی پوست را تعدیل می‌کنند و یک تنظیم ثانویه در پتیدهای ضد میکروبی ایجاد می‌کنند. به عنوان مثال، باکتری اسید لاکتیک استرپتوکوکوس ترموفیل، سنتز سرامیدها را تحریک می‌کند. سرامیدها ترکیباتی هستند می‌تواند آب را به پوست محدود کند و برخی

از سرامیدهای اسفنگولیپید، از جمله اسفنگومیلین، دارای فعالیت ضد باکتریایی در برابر کوتی باکتریوم آکنه است، که باعث ترمیم بیشتر آکنه می‌شود. از طریق تولید سرامیدها، پروبیوتیک‌ها برای تقویت سد مکانیکی پوست استفاده می‌شوند، که برای پوست آکنه‌ای مفید است، زیرا سرامیدها پوست تحریک شده را تسکین می‌دهند. با توجه به نقش این باکتری در بهبود آکنه، از این باکتری برای سنتز کرم استفاده می‌شود. بنابراین، پروبیوتیک‌ها ممکن است برای تقویت موانع محافظتی، سرکوب آکنه‌زا استفاده شوند. باکتری‌ها پوسچول‌ها را کاهش می‌دهند و باعث تسکین سوزش پوست در بیماران آکنه می‌شوند.

## زرها میرزایی

# سندروم شبانه روزی و الگوهای غذایی

سندروم شبانه روزی (CircS)، یک مفهوم جدید و جامع است، که برای رسیدگی به مجموعه‌ای از عوامل خطر متابولیک قلبی و بیماری‌های همراه اضافی، در یک سندروم منفرد و یکپارچه معرفی شده است. حساسیت به بیماری‌های قلبی عروقی (CVD) و دیابت نوع ۲ (T2DM)، در این سندروم افزایش می‌یابد. این مفهوم، در اصل از سندروم متابولیک پایه (MetS) سرچشمه می‌گیرد، که شامل پنج جزء، از جمله چاقی مرکزی، افزایش گلوکز ناشتا پلاسما (FPG)، فشار خون بالا و دیس لیپیدمی است. MetS سنتی با افزودن سه بیماری همراه دیگر، از جمله اختلال خواب، افسردگی، و بیماری کبد چرب غیر الکلی (NAFLD) اصلاح شد که CircS اخیراً تأسیس شده را تشکیل داد.

علاوه بر این، CircS یک پیش‌بینی کننده برتر CVD در مقایسه با MetS است. به نظر می‌رسد که CircS، یک اثر میانجی در رابطه‌ی بین آلودگی هوا و CVD دارد. در سطح جهانی، بیماری‌های قلبی عروقی، علت اصلی مرگ و میر و عوامل مهمی در افزایش هزینه‌های سیستم سلامت در سال ۲۰۲۱ می‌باشند. مطالعات نشان داده‌اند که افراد مبتلا به CircS، شانس بیشتری برای کمبود تستوسترون، سکنه‌ی مغزی و سنگ کلیه و مثانه بیش فعال دارند.

شواهد فزاینده‌ای انجام شد که به ارتباط تنگاتنگ ریتم شبانه روزی، با سلامت متابولیک و فرآیندهای هموستاتیک در بدن اشاره دارد. اصطلاح «ساعت شبانه روزی»، که در هسته سوپراکایاسماتیک (SCN) در هیپوتالاموس قرار دارد، متابولیسم را با کنترل بیان ژن، آزادسازی هورمون، الگوهای فعالیت و مصرف انرژی تنظیم می‌کند و تحت تأثیر سیگنال‌های محیطی، از جمله دریافت غذا می‌باشد. کیفیت رژیم غذایی

و زمان‌بندی وعده‌های غذایی، با سندروم شبانه روزی مرتبط هستند. یافته‌های مطالعات اخیر، حاکی از آن است که رژیم غذایی سالم، با کاهش خطر ابتلا به سندروم شبانه روزی همراه است. عادات غذایی، نقش کلیدی در تعیین وضعیت سلامتی دارد، در مقابل، یک رژیم غذایی سالم، با افزایش نرخ عوارض و مرگ و میر مرتبط است.

تعامل ژن ریتم شبانه روزی (Cry) با الگوی غذایی در مقاومت به لپتین و چاقی لپتین اشتها و وزن بدن را تنظیم می‌کند، بنابراین اختلال در سنتز و سیگنال‌دهی یا حساسیت به لپتین، می‌تواند منجر به اختلال در هموستاز انرژی و ترکیب بدن شود. هایپرلپتینمی، یکی از ویژگی‌های چاقی در انسان و جوندگان است، که در آن با هیپرفاژی و مقاومت به لپتین همراه است. لپتین دارای ریتم شبانه روزی است و بنابراین، با ژن‌هایی که ریتم‌های شبانه روزی را تنظیم می‌کنند، تعامل دارد. یک مطالعه حیوانی نشان داد که اختلال شبانه روزی، منجر به مقاومت به لپتین می‌شود، به علاوه نتایج برخی مطالعات حاکی از این است که خوردن یک رژیم غذایی پرچرب، باعث مقاومت لپتین در هسته کمانی و ناحیه شکمی هیپوتالاموس می‌شود و منجر به چاقی ناشی از رژیم می‌شود. برای مطالعه جامع لپتین و چاقی، باید عوامل ژنتیکی و محیطی را با هم در نظر گرفت.

اخیراً یک مطالعه با در نظر گرفتن عوامل ژنتیکی (پلی مورفیسم Cry) و محیطی (الگوی غذایی)، به رویکردی جامع به موضوع چاقی و مقاومت به لپتین پرداخته است. این مطالعه بر روی ۳۷۷ زن دارای اضافه وزن و چاق انجام شد. رژیم غذایی با استفاده از پرسشنامه ۱۴۷ سوالی بسامد غذایی معتبر ارزیابی شد. Cry1rs۲۲۸۷۱۶۱، با استفاده از پلی مورفیسم طول قطعه محدود واکنش

زنجیره‌ای پلیمرز ژنوتیپ شد. دو الگوی غذایی سالم و ناسالم (به ترتیب HDP و UDP) تعیین شد. HDP، با مصرف مقادیر بیشتری از سبزیجات، میوه‌ها (آمیوه‌ی تازه، خشک شده و میوه)، لبنیات، گوشت (ماهی، مرغ و گوشت قرمز) و تخم مرغ مشخص شد. در UDP، احتمال بیشتری داشت که شرکت کنندگان، مقادیر بیشتری از گوشت‌های فرآوری شده و اندام، فست فودها، سس‌ها، نوشیدنی‌های پرانرژی، شیرینی‌ها، دسرها و آمیوه‌های صنعتی مصرف کنند.

این مطالعه نشان داد که در زنان، با آلل خطر (ژنوتیپ CC Cry)، در مقایسه با زنان بدون آلل خطر (ژنوتیپ GG Cry)، در بین آن‌هایی که بیشترین پایبندی به HDP را نشان دادند، نه تنها اثر ژنوتیپ CC کاهش یافت، بلکه شدت سطوح لپتین سرم و BMI در ژنوتیپ CC را در مقایسه با ژنوتیپ GG کمتر کرد.

## انواع الگوهای غذایی و سندروم شبانه

### روزی

• الگوی غذایی غربی (Western pattern) الگوی غربی، با مصرف بالای غلات تصفیه شده، گوشت فرآوری شده، گوشت قرمز، چربی‌های جامد، فندهای افزوده، سیب زمینی سرخ شده، چاشنی‌ها، تنقلات و نوشابه‌ها مشخص می‌شود. مطالعات اخیر دریافته‌اند که «الگوی غربی» با شیوع بالاتر CircS مرتبط است. در واقع «الگوی غربی» با شانس بالاتری برای همه اجزای CircS، به جز افسردگی و خواب کوتاه، ارتباط مثبت نشان داد (برای چاقی مرکزی، گلوکز بالا، تری گلیسیرید بالا، HDL پایین به علاوه فشار خون بالا). ارتباط بین الگوی غذایی غربی و CircS، در بین افراد جوان و مردان قوی‌تر بود و به علاوه در افراد با انرژی دریافتی بالاتر و درآمد پایین و تحصیلات بالا و سیگاری‌های فعلی.

### • رژیم پرچرب (HFD)

این رژیم، سرشار از چربی‌های جامد اشباع شده (SFA) می‌باشد. شواهد مبتنی بر یک مطالعه تجربی روی حیوانات، نشان داد که اختلال در ریتم شبانه روزی و رژیم غذایی پرچرب، با اختلال در هموستاز گلوکز مرتبط است و سبب افزایش توده بدن می‌شوند. در انسان، این یافته‌ها با شواهدی مبنی بر اختلال در تحمل گلوکز، در یک رژیم غذایی پرچرب به سبک غربی و افزایش خطر بیماری قلبی عروقی (CVD)، تأیید می‌شوند.

### • الگو غذایی محتاطانه (Prudent pattern)

الگوی محتاطانه، با مصرف بالای غلات کامل و سبزیجات، میوه، غذاهای دریایی، روغن زیتون و آجیل و دانه‌ها مشخص می‌شود. یافته‌های مطالعات اخیر، حاکی از آن است که الگوی محتاطانه، با احتمال کمتر CircS همراه است. الگوی غذایی محتاطانه، با تمام اجزای CircS، ارتباط معکوس داشت. شرکت کنندگانی که بالاترین امتیاز الگوی محتاطانه را داشتند، بیشتر مرد بودند، هرگز سیگاری‌ها، سطح تحصیلات بالاتری داشتند و نسبت به افراد با امتیاز پایین‌تر، کمی مسن‌تر بودند.

### • رژیم غذایی مدیترانه‌ای (MeDi)

یک متاآنالیز تحقیقات مشاهده‌ای، نشان داد که پایبندی بیشتر به رژیم غذایی مدیترانه‌ای، قوی‌ترین شواهد را برای کاهش خطر ابتلا به افسردگی دارد. به علاوه، در مطالعه‌ی MeDi، با بهبود نتایج خواب (بیش از ۶ ساعت خواب)، همراه شده است. در نتیجه، افراد با پایبندی بیشتر به MeDi، شیوع کمتری از علائم افسردگی و خواب کوتاه و شانس کمتری برای CircS دارند.

### • رژیم‌های غذایی گیاهخواری

رژیم‌های گیاهخواری، مقادیر نسبتاً زیادی غلات، حبوبات، آجیل، میوه‌ها و سبزیجات



را فراهم می‌کنند. فلاونوئیدها، بخشی از گروه مواد مغذی گیاهی پلی فنول هستند که خاصیت آنتی‌اکسیدانی دارند. یک مطالعه اخیر، تاثیر فلاونوئیدهای غذایی بر سندرم شبانه روزی را بررسی کرده است. این مطالعه شامل ۹۲۱۲ بزرگسال بود، که اطلاعات مربوط به شش فلاونوئید غذایی (ایزوفلاون‌ها، آنتوسیانیدین‌ها، فلاون‌تریپول‌ها، فلاونون‌ها، فلاون‌ها، فلاونول‌ها) از طریق یک یادآور ۲۴ ساعته، جمع‌آوری و تجزیه و تحلیل شد. یافته‌های این مطالعه، نشان داد مصرف بالای فلاونون‌ها، در رژیم غذایی اثرات مفیدی در کاهش خطر ابتلا به CircS دارد.

در حال حاضر، مطالعات محدودی رابطه بین الگوهای غذایی و شیوع CircS را بررسی کرده‌اند. مطالعات اخیر، دریافتند که الگوهای غذایی ناسالم و غربی، با شیوع بالاتر CircS مرتبط هستند، در حالی که الگوهای غذایی سالم و محتاطانه، رژیم غذایی مدیترانه‌ای و مصرف بالای فلاونون‌ها در رژیم غذایی، با احتمال کمتر CircS همراه است. تحقیقات گسترده‌تری برای ارزیابی کامل گروه‌های غذایی مربوط به CircS مورد نیاز است، تا بینش بیشتری در مورد تاثیر مواد مغذی یا گروه‌های غذایی بر آن به دست آوریم.

الهه خلیلی



## اینترنت فناوری‌های غیر حرارتی پردازش مواد غذایی

فرایندهای حرارتی، می‌توانند این اطمینان را بدهند که مواد غذایی تولید شده، از ایمنی خوبی برخوردار می‌باشند، اما در بعضی موارد، ممکن است سبب تغییرات نامطلوبی در کیفیت و خواص حسی غذاها شوند. از آنجایی که این تکنیک منجر به تغییرات نامطلوب در مواد غذایی و کاهش ارزش غذایی محصولات می‌شود، افزایش تقاضای مصرف‌کنندگان به غذاهایی با کیفیت بالا، با ارزش غذایی بالاتر و ویژگی‌های حسی بهتر، منجر به پدید آمدن فرایندهای مواد غذایی غیرحرارتی شد. در همین راستا مطالعات و طراحی‌های زیادی در این زمینه صورت گرفته است. از انواع روش‌های غیرحرارتی استفاده شده برای تولید مواد غذایی، می‌توان فرایندهای فشار هیدرواستاتیک بالا، میدان‌های الکتریکی پالسی و پلاسمای سرد را نام برد.

• **فشار هیدرواستاتیک بالا (High Hydrostatic Pressure):**

فشار هیدرواستاتیک (HHP) به فشار

مساوی در تمام نقاط غذا توزیع می‌شود. غیرفعالسازی میکروارگانیسم‌ها در روش فشار هیدرواستاتیک بالا، با انرژی کم انجام می‌شود، و در نتیجه امکان تشکیل ترکیبات شیمیایی ناخواسته از جمله رادیکال‌های آزاد در غذا به حداقل می‌رسد. در فرایند HHP برخی از عوامل ممکن است در راندمان غیرفعالسازی میکروارگانیسم‌ها توسط HHP اثر بگذارند، این عوامل عبارتند از: سطح فشار، زمان در فشار، زمان رسیدن به فشار تصفیه، گرمایش آدیباتیک، زمان رفع فشار، دمای تصفیه و دمای اولیه محصول، و همچنین ویژگی‌های مواد غذایی (pH، ترکیب و aw)، ترکیبات بسته بندی و عوامل محیطی قبل از پردازش، در حین ذخیره‌سازی و توزیع. روش HHP پتانسیل تولید مواد غذایی با کیفیت بالا را دارد، با این حال اغلب تیمار کردن مواد غذایی تحت فشار بالا، به تنهایی برای غیرفعال کردن تعداد قابل توجهی از میکروارگانیسم‌ها کافی نیست، زیرا اسپور برخی از گونه‌های میکروبی، تا فشار ۱۲۰۰ مگاپاسکال در دمای اتاق زنده می‌مانند.

برای رفع این مشکل روش‌های مختلفی مثل افزایش فشار به همراه افزایش دما، اعمال فشار بالا در محیط‌های با PH پایین، افزایش زمان قرار گرفتن مواد غذایی در معرض فشار بالا و همچنین ترکیب فشار با عوامل ضد میکروبی (مثل نایسین) به کار می‌رود. با این حال، در برخی از این موارد به عنوان مثال در روش تیمار کردن مواد غذایی، با استفاده از فشار و دمای بالا، ممکن است اثرات نامطلوبی را در فیلم‌های بسته بندی مواد غذایی (کاهش مقاومت در برابر اکسیژن، پدیده لایه برداری و عدم یکپارچگی ساختار بسته بندی) وارد کنند. برای رفع این مشکل، انتخاب ساختار بسته بندی مناسب برای تولید کنندگان مواد غذایی، از نظر پردازش صحیح، افزایش ماندگاری، صرفه جویی، بازاریابی و توزیع، از اهمیت بسیار زیادی برخوردار است. در حال حاضر از معایب HHP، زیاد بودن هزینه این فناوری است، و همچنین استفاده از آنها در عمل تولید، اغلب از نظر

فنی دشوار است و به تجهیزات تخصصی و پرسنل آموزش دیده نیاز دارد.

• **میدان الکتریکی پالسی (Pulsed electric fields):**

میدان الکتریکی پالسی (PEF) یک فناوری غیر حرارتی است و موجب می‌شود غذاهای کم فرآوری شده، ایمن، مغذی و تازه به دست مصرف‌کننده برسد. فرایند میدان‌های الکتریکی پالسی (PEF) در صنایع غذایی برای پردازش و نگهداری غذاهای طبیعی مایع و نیمه مایع که فاقد حباب هوا هستند، استفاده می‌شود. PEF، تخلیه پالس‌های کوتاه الکتریکی با ولتاژ بالا است، که در نفوذپذیری موقت یا دائمی غشای سلولی نقش دارد. فرایند PEF نسبت به عملیات حرارتی معمولی، در ویژگی‌هایی (مثل حفظ طعم، رنگ و ارزش غذایی بهتر، بهبود عملکرد پروتئین، افزایش ماندگاری و کاهش سطح پاتوژن) کارآمدتر است. کارایی PEF به عوامل بیولوژیکی (مانند: نوع سلول، اندازه و شکل سلول‌ها، تراکم سلول‌ها، آرایش و موقعیت سلول‌ها، تجزیه دی الکتریک و خواص فیزیکی و شیمیایی مواد غذایی) (رسانایی، pH و قدرت یونی)) بستگی دارد. با استفاده از روش PEF می‌توان بدون آنکه بر ویژگی‌های کیفی غذا تغییری ایجاد شود، میکروارگانیسم‌ها را غیرفعال کرد و در نتیجه عطر و طعم غذا حفظ می‌شود. با این حال در مطالعات اخیر مشخص شده است که اسپوره‌های برخی از گونه‌های میکروبی، که نسبت به فرایند PEF مقاوم هستند، باقی می‌مانند و در نهایت منجر به فساد مواد غذایی می‌شوند. علاوه بر باقی ماندن اسپوره‌های مقاوم، هزینه‌های بالا سیستم PEF نیز در محدود کردن استفاده از این روش دخیل هستند.

• **پلاسمای سرد (Cold Plasma):**

پلاسمای سرد (CP) یک روش جدید برای پردازش مواد غذایی به صورت غیرحرارتی است. CP یک گاز یونیزه شده است که شامل تعداد زیادی از گونه‌های مختلف مانند الکترون‌ها، یون‌های مثبت و منفی، رادیکال‌های آزاد، اتم‌های گاز و فوتون‌ها

است. این روش در فرآیندهایی که دمای بالا سبب وارد شدن آسیب به کیفیت محصولات می‌شوند، مناسب است. تجمع ذرات باردار می‌تواند غشای سلولی را پاره کند، همچنین اکسیداسیون لیپیدها، اسیدهای آمینه و اسیدهای نوکلئیک توسط گونه‌های فعال اکسیژن و گونه‌های نیتروژن، باعث تغییراتی می‌شود که منجر به مرگ یا آسیب میکروبی می‌شود. در نتیجه CP یک روش موثر برای غیرفعال کردن میکروارگانیسم‌ها در سطح مواد غذایی تازه و فرآوری شده است. CP در صنایع غذایی برای ضد عفونی کردن محصولات خام کشاورزی (سیب، کاهو، بادام، انبه و خربزه)، سطح تخم مرغ، گوشت پخته و پنیر استفاده می‌شود. با این حال، مطالعات زیادی برای شناخت اثرات CP بر خواص تغذیه‌ای و شیمیایی مواد غذایی انجام نشده است. بنابراین در آینده، نیاز به مطالعاتی است که جنبه ایمنی و همچنین اثرات هم‌افزایی که CP ممکن است با سایر روش‌ها یا ترکیبات داشته باشد را بررسی کند.

#### • اولتراسوند (Ultrasonication):

اولتراسوند یک موج صوتی با فرکانس مشخص است و مقدار فرکانس آن از فرکانس شنوایی انسان بیشتر است، یعنی بالای ۲۰ کیلوهرتز می‌باشد. فراسوت بر اساس فرکانس به فرکانس پایین (۲۰ kHz - ۱۰۰ kHz) و فرکانس متوسط (۱۰۰ kHz - ۱ MHz) و فرکانس بالا (۱ MHz - ۱۰۰ MHz) طبقه بندی می‌شود.

نیروهای برشی ایجاد شده در محیط در محدوده فرکانس پایین، برخلاف محدوده فرکانس بالا بیشتر است. فرکانس بهینه برای انجام فرایندهای فراسوتی را فرکانس محدوده فرکانس متوسط (۱۰۰ kHz - ۱ MHz) در نظر می‌گیرند. در محدوده فرکانس متوسط رادیکال‌های آزاد تشکیل می‌شوند و در صورت کنترل نشدن، منجر به ایجاد تغییرات نامطلوبی (مانند اکسیداتیو لیپیدها و پروتئین‌ها) در مواد غذایی می‌شود. از فراسوت، می‌توان به عنوان مرحله پردازش اولیه قبل از آبگیری

میوه‌هایی مانند سیب استفاده کرد، زیرا زمان خشک شدن را کاهش می‌دهد و سیب خشک شده، بافت خوبی با فعالیت آبی کمتری پیدا می‌کند. علاوه بر خشک کردن، از فراسوت می‌توان به عنوان پردازش اولیه، قبل از فرایندهای انجماد و ذوب کردن محصولات نیز استفاده کرد. فراسوت می‌تواند بازدهی فرایند استخراج ترکیبات فعال زیستی، از مایع گیاهی و حیوانی را افزایش دهد، همچنین خواص فیزیکی و شیمیایی این ترکیبات را افزایش می‌دهد. برای مثال، پروتئین استخراج شده با استفاده از فرایند فراسوت، قدرت امولسیون‌کنندگی بیشتری نسبت به ترکیب اولیه دارد. همچنین از فراسوت، به همراه محلول آب نمک، می‌توان در نگهداری محصولات از جمله گوشت استفاده کرد.

#### • فناوری فرابنفش (Ultraviolet Technology):

فناوری فرابنفش (UV) یک فناوری اقتصادی و غیرحرارتی است و برای کاهش بار میکروبی سطح مواد غذایی استفاده می‌شود که به طور غیرمستقیم در معرض تابش هستند. UV بر اساس طیف الکترومغناطیسی به UV-A (۳۲۰-۴۰۰ nm) UV-B (۲۸۰-۳۲۰ nm) و UV-C (۲۰۰-۲۸۰ nm) طبقه بندی می‌شوند. هنگامی که غذا در معرض UV-C قرار می‌گیرد، این طول موج‌های کوتاه توسط اسیدهای نوکلئیک سلول‌های میکروبی جذب می‌شوند و طول موج‌های جذب شده سبب ایجاد دوپار تیمین در رشته‌های مختلف می‌شوند. این دوپار، سبب جلوگیری از رونویسی و ترجمه، DNA می‌شود و در نتیجه منجر به اختلال ژنتیکی در سلول‌های میکروبی و به دنبال سبب مرگ سلولی می‌شود. فوتون‌های UV-A و UV-B و نیز منجر به تخریب غشاهای سلولی، پروتئین‌های سلولی و سایر اندامک‌های سلولی در میکروب‌ها می‌شوند و در نهایت باعث مرگ میکروارگانیسم‌های موجود در غذا می‌شوند. فرایند UV نه تنها سبب به حداقل رساندن آلودگی میکروبی در میوه‌ها و سبزیجات می‌شود بلکه سبب افزایش محتوای آنتی‌اکسیدانی نیز می‌شود. اما

یک مشکلی که وجود دارد، استفاده از دوز بالای UV سبب کاهش رنگ مواد غذایی می‌شود، همچنین بر بافت مواد غذایی جامد تاثیر سوء دارد. بنابراین در این فرایند، معمولاً از دوز متوسط UV به همراه عوامل ضد میکروبی و سایر فرایندهای غیرحرارتی برای افزایش کارایی فرایند و غیرفعالسازی بیشتر استفاده می‌کنند.

معمولاً در فرایندهای نگهداری مواد غذایی، غذا در معرض دمای بالایی قرار می‌گیرد، که این عمل شاید آلودگی میکروبی غذا را کاهش دهد، اما همچنین ممکن است سبب تغییرات نامطلوبی، از جمله دست دادن اجزای غذایی حساس به دما (مانند ویتامین‌ها محلول در آب)، تغییر در بافت غذا در اثر گرما، از دست رفتن آب از غذا، اکسیداسیون لیپیدها و تغییر در ترکیب اسیدهای چرب، و در نتیجه بد طعمی می‌شود. در فرآوری‌های حرارتی، که غذا به صورت طولانی مدت در معرض دمای زیادی قرار می‌گیرد، ممکن است ترکیبات سمی و سرطانزایی، مانند آمین‌های هتروسیکلیک در غذا تشکیل شوند. امروزه، آگاهی مصرف‌کنندگان در مورد ایمنی غذایی افزایش یافته است و بر همین اساس، آنها خواهان مواد غذایی عاری از میکروارگانیسم، با کیفیت غذایی بالا و احساس دهانی عالی هستند. این امر باعث شد متخصصان مواد غذایی، به دنبال جایگزین بهتری مانند فرآوری‌های غیرحرارتی باشند. اثر حفاظتی فناوری‌های غیرحرارتی بیشتر از فناوری‌های حرارتی است، زیرا در معرض دماهای بالاتر قرار نمی‌گیرند و در نتیجه احتمال تشکیل محصولات یا فرآورده‌های جانبی نامطلوب در مواد غذایی یا در سطح آن به حداقل می‌رسد. یکی از این روش‌های فرآوری غیرحرارتی، میدان الکتریکی پالسی است که به طور گسترده در بخش مواد غذایی مورد استفاده قرار می‌گیرد. این روش بیشتر برای مواد غذایی مایع از جمله آبمیوه، نوشیدنی‌های الکلی، نوشیدنی‌های غیرالکلی و غیره استفاده می‌شود. می‌توان آن را مستقیماً روی کل میوه اعمال

کرد. به دیواره سلولی میکروارگانیسم‌ها آسیب می‌رساند و منجر به مرگ میکروب‌ها و کاهش بار میکروبی می‌شود. یکی دیگر از روش‌های فرآوری غیرحرارتی، فناوری پلاسمای سرد است، که به طور گسترده برای افزایش خواص فیزیولوژیکی پروتئین‌ها و کربوهیدرات‌ها در مواد غذایی استفاده می‌شود. پردازش پلاسمای سرد گازی، برای بهبود پخت و خواص بافتی دانه‌های غذا نیز استفاده می‌شود. همچنین از روش‌های غیرحرارتی (از جمله فرایند فراسوت) می‌توان برای افزایش کارایی فرایندهایی مانند سنتز، استخراج و نگهداری مواد غذایی استفاده کرد. با این حال فناوری مواد غذایی غیرحرارتی، دارای مشکلات اقتصادی هستند و برای استفاده از بعضی از پردازش‌های غیرحرارتی نیاز به سیستم اولیه‌ی گرانی هست. همچنین بعضی از این روش‌ها، به دلیل کارایی کمتر در برابر گونه‌های مقاوم میکروبی نیاز به ترکیب با عوامل ضد میکروبی یا سایر روش‌های نگهداری هستند. پیشنهاد می‌شود که طراحی و تحقیقات بیشتری در فناوری غیرحرارتی صورت گیرد، زیرا با استفاده از این فناوری می‌توان غذایی با ارزش غذایی بالاتر و ایمن از آلودگی‌های میکروبی تهیه کرد و به دست مصرف‌کنندگان رساند.

#### رسول رجبی

از دیرباز فرایندهای تخمیری، برای رفع مشکلات غذاهای انباشته، استفاده می‌شد. اکتشافات متعددی استفاده از حالت ابتدایی تخمیر را در بسیاری از قاره‌ها و کشورها در زمان‌های قدیم تایید کرده است. به طور مثال در مصر، در زمینه تولید نان و محصولات لبنی، که هر دو جزء جدایی ناپذیر از رژیم غذایی سنتی‌شان بودند، از فرایند تخمیر استفاده می‌شد. علاوه بر مصر در اروپا و خاورمیانه، برای تولید انواع خاصی از شیرها و در نهایت در آسیا، در تولید برنج‌ها و سبزیجات تخمیری، از این فرایند استفاده می‌شده است. امروزه نیز این فرایند به شکل گسترده و جهانی، به منظور افزایش ماندگاری محصولات خام و به دست آوردن مواد غذایی، با ویژگی‌های ارگانولپتیک بهبود یافته‌تر در حال انجام است.

فرایندهای تخمیری استاندارد شده، به منظور بهبود روش‌های سنتی تخمیر، که می‌توانستند باعث تخریب فلور طبیعی روده شوند، به کار گرفته می‌شوند. حفاظت از فلور طبیعی روده، در کنار استفاده از محصولات تخمیری، برای داشتن یک محصول با امنیت غذایی ضروری است. برای به دست آوردن حالت مطلوب گفته شده، استفاده از محیط کشت‌های انتخابی و شروع کننده بسیار حیاتی است. اخیراً به دنبال مطالعه و شناسایی گونه‌های جدید میکروبی با ژنوم‌های موثر، پیشرفت‌هایی در این صنعت دیده شده است.

از نقطه نظر بیوشیمیایی، فرایند تخمیر یک فرایند بی‌هوازی است، این فرایند به میکروارگانیسم این اجازه را می‌دهد از موادی به غیر از اکسیژن برای تولید انرژی استفاده کند. ۴ نوع اصلی از تخمیر که تاکنون شناسایی شده است، شامل اسیدی، قلیایی، الکلی و لاکتیکی می‌باشد. در طول تخمیر اسیدی که از لحاظ شیمیایی به اکسیداسیون نیز شناخته می‌شود، باکتری‌های گونه‌ی استوباکتر که گرم منفی، بدون اسپور و هوازی هستند، با تبدیل الکل به استیک اسید، موادی مثل سرکه تولید می‌کنند. در تخمیر قلیایی که در آن از ترکیبی از باکتری‌ها، به خصوص باسیلوس استابیلوس که باکتری‌های گرم مثبت، هوازی اجباری و کروی هستند استفاده می‌شود، آزدسازی آمین‌های موجود در نیتروژن مواد اولیه و افزایش PH محیط صورت می‌گیرد. ناتو که یک غذای زاپنی می‌باشد مثالی از این تخمیر است.

استفاده از توانایی تخمیرکنندگی کپک‌ها، مخصوصاً گونه‌ی ساکارومایسس، باعث تخمیر الکلی و تولید موادی مثل نان و آبجو می‌شود. در طول تخمیر لاکتیکی شکر از طریق تخمیر هموفرمنتاتیو (تخمیری که مواد فرار تولید نمی‌کند) به لاکتیک اسید، و از طریق تخمیر هتروفرمنتاتیو (تخمیری که مواد فرار تولید می‌کند) لاکتیک اسید، استیک اسید، اتانول و کربن دی‌اکسید، توسط باکتری‌های لاکتیکی که گرم مثبت هستند تبدیل می‌شود. همچنین استفاده از انواع هوازی و کروی باکتری‌ها در تخمیر لاکتیکی، منجر به تولید مواد غذایی مثل ماست کفیر، کلم ترش و کیمچی می‌شود، که ارزش غذایی بالایی دارند. همچنین آبجو‌های بدون الکل که از طریق فرایند تخمیر به دست می‌آیند، برای تمام مصرف‌کنندگان، از جمله افرادی که دچار عدم توانایی تحمل به لاکتوز هستند و افرادی که گیاه خوار هستند، بسیار مناسب می‌باشد. در فرایند تخمیر فقط باکتری‌ها موظف به تولید محصولات گفته شده نیستند، بلکه تولید این نوع محصولات با همکاری مجموعه‌ای از میکروارگانیسم‌ها، در گونه‌های مختلف امکان‌پذیر است. این همکاری در مواد غذایی و نوشیدنی‌هایی که به شکل خودبه‌خودی تخمیر و به دست می‌آیند نیز دیده می‌شود. در فرایندهای صنعتی، که از محیط کشت‌های شروع کننده استفاده می‌شود، استفاده از ترکیبی از میکروارگانیسم‌ها، باعث کنترل بهتر فرایند و تولید محصولات شناخته شده، با قابلیت تولید مجدد می‌شود. این همکاری میکروارگانیسم‌ها در انجام فرایند تخمیر، در محصولات همچون کفی، کیمچی، کلم ترش و ماست، که از همزیستی باکتری و کپک تولید می‌شوند نیز دیده می‌شود.

## SCOBY مخفف عبارت Symbiotic Culture of Bacteria and Yeast cultures

معنای محیط کشتی شامل همزیستی باکتری و کپک می‌باشد. نتیجه این همزیستی، به شکل صفحاتی از جنس ژلاتین، با رنگ قهوه‌ای و دارای مقداری ضخامت با حالت نرم و براق، همراه با بوی تند استیک اسید ظاهر می‌شود. نشانه‌ی این همزیستی، اگر به شکل سالم برای انسان باشد و آسیبی به فلور روده‌ای نزند، به شکل متراکم و فشرده خواهد بود. منظور از متراکم بودن صفحات، این است که به سختی می‌توان آن را با دست به قطعات کوچک‌تر تبدیل کرد، که در این صورت این ماده‌ی غذایی حاصل از تخمیر را با توجه به ویژگی‌های طبیعی کنترل شده و ارتباط مفید آن با فلور طبیعی روده، غذای عملکردی می‌نامیم. به عنوان یک تعریف جامع و ملموس برای این دست غذاهای عملکردی حاصل از تخمیر، می‌توانیم این گونه بیان کنیم که: غذا‌های عملکردی، غذاهایی هستند که می‌توانند باعث کاهش خطر ابتلا به انواع بیماری‌ها و همچنین باعث افزایش سلامتی شوند. غذاهای عملکردی باید بتوانند تأثیرات خود را با همان مقدار کمی که در رژیم‌های غذایی استفاده می‌شوند، بگذارند. در ادامه به چند غذا و مواد غذایی تخمیر شده می‌پردازیم که جزو غذاهای عملکردی نیز شمرده می‌شوند:

### کیمچی (Kimchi)

یک غذای تخمیر شده است که هزاران سال در کره قدمت دارد. سبزیجات اولیه این ماده غذایی چینی است، مانند کلم و سایر مواد اولیه آن شامل تربچه، پیاز، سیر، پودر چیلی و زنجبیل است و تمامی این مواد به عنوان بستری برای تخمیر لاکتیکی استفاده می‌شوند. بر اساس نوع مواد اولیه، منطقه جغرافیایی و طرز تهیه کیمچی، می‌توان ۱۶۷ نوع مختلف کیمچی تهیه کرد.

کیمچی برای مردم کره یک سمبل هویت می‌باشد. تخمین زده شده در سال ۲۰۱۷، مردم کره سالانه حدود ۴۰ کیلوگرم به ازای هر خانوار کیمچی مصرف می‌کنند. از این رو در سال ۲۰۱۳ این غذای محبوب توسط یونسکو به لیست غذاهایی با مصرف بالا و قدمت طولانی اضافه گردید.



مواد مغذی موجود در کیمچی، برآمده از مواد شیمیایی موجود در مواد شکل گرفته توسط می‌باشد. همین موارد جامعه‌ی علمی، یک روش فرایند تخمیر گوناگون باکتری‌های منشا این باکتری‌ها، از

می‌باشد، زیرا این سبزیجات اگرچه شسته می‌شوند، ولی به شکل کامل استریل نمی‌شوند. مراحل تخمیر کیمچی، توسط گونه‌های LABs غالب موجود در آن که همگی از نوع هتروفرمنتاتیو هستند، انجام می‌شود مانند *Leuconostoc mesenteroides*، *Leuconostoc citreum* که با مصرف ساکارز موجود در محیط کشت، به عنوان منبعی از مواد غذایی، باعث این تخمیر می‌شوند. در نهایت گونه‌های دیگر باکتری‌های LABs مانند *Weissella koreensis*، *Weissella cibaria* and *Lactobacillus plantarum* باعث ادامه فرایند تخمیر می‌شوند.

نوع متابولیت تولید شده توسط گونه‌های LAB و زمان تخمیر، منجر به انواع مختلفی از تخمیر در طول تولید کیمچی می‌شوند. به هر حال موادی مثل لاکتات، استات، مانیتول، ویتامین‌ها و کربن دی‌اکسید، از انواع فرآورده‌های تخمیر مختلف به کار گرفته شده در طول تولید کیمچی به شمار می‌آیند. بسیاری از مطالعات نشان داده که مصرف

کیمچی در بیماری که سندرم رودی تحریک پذیر دارند، باعث کاهش نشانه‌های این سندرم شده است. همچنین حضور یکی از گونه‌های غالب باکتری LAB در بدن به نام *Weissella cibaria*، فعالیت ضد التهابی دارد. در کنار فواید کیمچی برای سلامتی، به علت اینکه کیمچی‌هایی که امروزه به شکل متداول تری استفاده می‌شوند، دارای سطح چربی بیشتری نسبت به قند هستند، استفاده از آن توسط موش‌های آزمایشگاهی که چاق و دیابتی بودند، باعث افزایش سطح چربی خون آن‌ها شده است.

همچنین کیمچی می‌تواند خطر ابتلا به سرطان رودی بزرگ را کاهش دهد. بسیاری از تحقیقات نشان داده که استفاده از مالتودکسترین‌ها، مانند نشاسته به جای برنج ژلاتینه شده (ماده ای که در تولید کیمچی سنتی به عنوان محیط کشت باکتری‌ها استفاده می‌شد)، باعث کاهش سرعت تخمیر و افزایش زمان آن می‌شود. در نهایت این امر باعث تولید متابولیت کمتر حاصل از باکتری‌های LAB می‌شود. از آنجایی که به علت تأثیرات بسزای کیمچی بر سلامت انسان، این ماده‌ی غذایی ارزشمند به عنوان یک غذای عملکردی شمرده می‌شود، نیاز به یک تعریف جامع و مرتبط با خاصیت عملکردی کیمچی است. بدین ترتیب می‌توان بیان نمود که: اصطلاح غذای عملکردی در مورد کیمچی زمانی پدیدار می‌شود که مواد غالب درون آن فیبرهای رژیمی، مواد معدنی و ویتامین‌های حاصل از باکتری‌های لاکتیکی می‌باشد.

### ناتو (NATTO)

ناتو یک غذای سنتی ژاپنی است که در طی تخمیر دانه‌های سویا تولید می‌شود. تولید ناتو شامل مراحل زیر می‌باشد: شستن دانه‌های سویا و سپس آغشته کردن آن‌ها با آب معمولاً در طی یک شب، پختن آن‌ها برای ۲۰ تا ۳۰ دقیقه و در نهایت قرار دادن آن‌ها در یخچال با دمای ۵ تا ۵ درجه سانتیگراد. پس از مراحل گفته شده یک گونه اسم باسیلوس استابیلوس اسپورزا و گرم مثبت است، فرایند تخمیر به مدت ۱۸ تا ۵۰ درجه آغاز می‌شود. پس مرحله گرمادهی می‌رسد، که میکروبی مختلف، به ویژه باعث شروع تخمیر شده بودند می‌شود. فرایند تولید ناتو توسط یک تخمیر قلیایی صورت می‌پذیرد به این صورت که گونه باسیلوس سابیتیلوس ابتدا از طریق کاهش pH و هیدرولیز پروتئین باعث تبدیل کربوهیدرات موجود به آمونیاک و امین می‌شود با ادامه ی این فرایند و تولید آمونیاک و امین Ph محیط به یکباره کاهش می‌یابد و به حدود ۸/۳ می‌رسد.



همچنین هیدرولیز چربی‌ها و کربوهیدرات‌های موجود در ناتو، منجر به تولید اسیدهای چرب و کربوهیدرات‌های ساده‌تر می‌شود. به طور کلی، درشت‌مغذی‌های کیمچی، شامل ۱۹ درصد پروتئین، ۱۱ درصد چربی، ۱۳ درصد کربوهیدرات، که شامل کربوهیدرات‌های ساده و فیبر می‌باشند، هستند. همچنین انواعی از ریزمغذی‌ها نیز در کیمچی وجود دارد، که شامل مواد معدنی، مانند پتاسیم، کلسیم، آهن، منیزیم و منگنز و ویتامین‌هایی شامل ویتامین K و C می‌باشد. مجموعه‌ای از این مواد مغذی موجود در ناتو شامل آهن، منیزیم، منگنز و ویتامین‌هایی مانند ویتامین K باعث شده که از این وعده ی غذایی سنتی به عنوان یک وعده‌ی سالم غذایی یاد شود و از آن برای تکمیل رژیم‌های غذایی استفاده شود. یک ماده‌ی دیگر که به تازگی در ترکیبات ناتو کشف شده است، ناتوکیناز می‌باشد، که یک آنزیم پروتئولیتیک است که خطر ابتلا به بیماری‌های قلبی و عروقی را هم در انسان و هم در حیوانات کاهش می‌دهد.

از دیگر ویژگی‌های مهم ناتو، می‌توان به فیبرنولیتیک بودن آن اشاره کرد، که باعث از بین رفتن لخته‌های خونی می‌شود. همچنین ضد فشار خون بودن و عملکرد ضد انعقادی آن، از دیگر ویژگی‌های مهم ناتو است.

### سرکه (vinegar)

سرکه محصولی است که حاصل تخمیر مایعات الکلی مانند آبجو می‌باشد. سرکه به علت کاهش PH، می‌تواند به عنوان یک چاشنی برای مواد غذایی استفاده شود. علت نامگذاری سرکه در ایتالیا به شکل vinegar این است که این ماده غذایی حاصل از تخمیر استیکی مایعاتی است، که در ۰/۶ گرم بر میلی لیتر دارند. در سایر کشورها سرکه می‌تواند حاصل از تخمیر مایعاتی مثل مثل جو، ملاس و برنج باشد. رقیق کردن مستقیم استیک در تحقیقات اخیر، در مورد و آمیوه فیلتر شده‌ی نارنج، به نارنگی، آب و سکرز اقداماتی تحقیقاتی، ترکیبی از مواد گفته از اضافه کردن دو نوع مخمر به *Hanseniaspora guilliermondii* آن را تلقیح کرده و سپس ترکیبات را در مرحله تخمیر به مدت یک ماه در دمای ۲۵ درجه سانتیگراد قرار دادند. مواد الکلی تولید شده در طی این فرایند، با گونه‌هایی از استوباکتر، به منظور تولید سرکه تلقیح شدند. در طی این تحقیقات، تلاش بر این بوده که نشان دهند چگونه می‌توان از ضایعات مرکبات، سرکه را تولید کرد.



در انواع دیگری از تحقیقات، دو روش مدرن و سنتی در طی تخمیر سرکه مقایسه شد. پس از گذشت ۳۰ روز از تخمیر سرکه و مقایسه محصولات، در هر دو روش سنتی و مدرن، هیچ تفاوتی در محتوای آمین، نیتروژن، الکل، قند کاهش یافته و اسیدهای موجود در سرکه دیده نشد و اسیدهای طبیعی تولید شده و غالب، در هر دو روش استیک اسید و لاکتیک اسید بودند، اما همچنان چند تفاوت در این دو روش دیده می‌شد. در سرکه‌ی تخمیر شده در طی روش مدرن، این تفاوت وجود داشت که تخمیر در روش مدرن مدت زمان کوتاه‌تر و روند کنترل شده‌تری را داشت، همچنین در روش مدرن، در روز بیست و پنجم تخمیر ترکیبات فنولی و فلاوونوئیدی در سرکه‌ی تولید شده بود، که باعث از دست رفتن خواص عملکردی سرکه تولید شده از طریق روش مدرن شدند، در صورتی که در روش سنتی، هیچ نشانی از ترکیبات گفته شده نبود و خواص عملکردی آن حفظ شده بود.

### خمیر مایه

خمیرمایه‌ی نان از خمیری که برای ساعت‌ها یا روزها، به وسیله باکتری‌ها یا مخمرهای جایگذاری در آن شده تخمیر شده است، به دست می‌آید. فرایند تخمیر از مخلوط کردن آب و آرد و همچنین اضافه کردن باکتری‌های پروبیوتیک و یا لاکتیکی، در طول زمان مناسب و با قرارگیری در برابر هوای آزاد انجام می‌شود.



این تخمیر به شکل خودبه‌خودی انجام شده و معمولاً سرعت کمی دارد، در طی این تخمیر تعداد باکتری‌های پروبیوتیک و لاکتیکی افزایش می‌یابد. برای انجام تخمیر صنعتی خمیرمایه، معمولاً از محیط کشتی استفاده می‌شود که از ترکیبی از چندین سوبه باکتری‌های مختلف تشکیل شده است. تخمیر صنعتی خمیرمایه معمولاً



با نوع خاصی از گندم انجام می‌شود، که در این نوع از خمیرمایه ترکیبات فنولی و آنتی اکسیدانی دیده می‌شود که نتیجه استفاده از محیط کشت ذکر شده است. اخیراً صحبت‌های زیادی در مورد انقلاب غذاهای تخمیری و عملکردی می‌شود، که آن را به عنوان نوآوری در صنعت غذا می‌دانند، اما ما اعتقاد داریم در پی این انقلاب غذایی، کشف مجدد غذاهای سنتی که در آشپزخانه‌ها در طی قرن‌های مختلف، پخته شده است، دست کمی از خلاقیت ندارد. غذاهای تخمیری و عملکردی بیش از هر نوع غذای دیگر به عنوان وعده‌ای برآمده از فرایندهای زیست محیطی شناخته می‌شود. این غذاها را می‌توان هم به شکل خانگی و هم به شکل صنعتی و نیمه صنعتی یافت. غذاهای تخمیری و عملکردی صنعتی و نیمه صنعتی، می‌توانند به پایداری اقتصادهای محلی کمک کنند. اگر میکروارگانیسم‌های استفاده شده در فرایند تخمیر، به اندازه کافی به فلور طبیعی روده برسند، می‌توانند تکثیر شوند و باعث تکمیل فلور طبیعی روده شوند. این غذاها به عنوان پروبیوتیک نیز شناخته می‌شوند. پروبیوتیک علاوه بر توانایی کمک به فلور طبیعی روده، به شکل کلی می‌تواند باعث بهبودی سلامت بدن از طریق کاهش خطر ابتلا به بسیاری از بیماری‌ها شوند.

فاطمه محمدی

ارتباط با ما: @sem.src

دبیر دانشکده: @mahdiisoltanian

