

دندان شیرین

دکتر یعقوب آئینه‌چی *

علاقتمندان به مواد شیرین با خطر دیگری نیز روبرو هستند و آن امکان مسمومیت با مواد شیرین کننده مصنوعی است. مواد شیمیائی باطعم شیرین دارای خاصیت شیرین کننده بوده ولی فاقد ارزش غذایی میباشند.

این مواد تقریباً یک قرن است که بوسیله انسان برای ارضای حس شیرینی دوستی مورد مصرف قرار گرفته بدون اینکه با ایجاد کالری باعث چاقی و یا اینکه باعث فساد دندانها گردند.

قبلاً یک گروه از مواد شیرین کننده مصنوعی که سیکلاماتاها هستند بمقادیر زیاد مورد استفاده قرار داشت تا اینکه در نیمه سال ۱۹۷۰ بعلت اثرات زیان آور آنها، از مصرف این مواد جلوگیری بعمل آمد.

برای آنکه بدانیم آیا میل وافر مردم به مواد شیرین ممکن است برای آنها زیان آور باشد یا نه مطالعاتی انجام گرفته است و در اینجا نیز برای پاسخ باین سؤال از اثرات فیزیولوژیکی، روانشناسی، تاریخیچه مواد شیرین، نتایج اقتصادی و اجتماعی مصرف مواد شیرین سخن می گوئیم.

بررسی مواد شیرین را میتوان در سه حس شیرینی دوستی در حیوانات اهلی و وحشی آزمایشگاهی مورد تجزیه و تحلیل قرار داد. همچنین میتوان تجربیات عصبی را در حیوانات که باعث واکنش در برابر حس شیرینی دوستی است مطالعه نمود. نوروفیزیولوژی مواد شیرین:

حس شیرینی یکی از چهار حس چشائی اصلی است [۱،۲]

د جستجو برای پیدا کردن وسیله مناسبی جهت اغنای حس شیرینی دوستی در تمام جهان ادامه دارد ولی هنوز موفقیت مهمی در این زمینه بدست نیامده است.»

میل به مواد شیرین، یکی از نقاط ضعف انسانها است و احساسی که از وجود یک جبه قند یا دیدن مغازه قنادی و یا مشاهده مشروبات شیرین (شربت‌ها) به افراد دست میدهد، خود بهترین شاهد آن بشمار میرود.

گرچه اخیراً مقادیر زیادی مواد شیرین کننده مصنوعی مورد مصرف قرار گرفته است ولی آمار نشان داده است که با این وصف هنوز هر فرد بطور متوسط در طی یک هفته یک کیلو گرم قند مصرف می کند و چنین اسراف را روانشناسان مزد و اجرت حس شیرینی دوستی میدانند. غذاهای شیرین بطرق مختلف و به مقدار زیاد مورد مصرف قرار میگیرد و این زیادی مصرف، بیش از اندازه لازم، برای تسکین حس گرسنگی است. مشروبات شیرین نیز بیش از اندازه جهت ارضاء حس تشنگی مصرف میشوند. از این رو با در نظر گرفتن این حس شیرینی دوستی، انسان کلمه شیرین را به آنچه دلخواه طبع و جالب توجه باشد اطلاق میکند.

طبق گفته Alexander Woolcate هر چه که شادی بخش

باشد یا «غیر قانونی یا خلاف اخلاق و یا چاق کننده است.»

در حقیقت کفاره میل وافر به مواد شیرین چاقی، عدم

تعادل تغذیه و احتمالاً کرم خوردگی دندانهاست. امروزه

شرکت ایران آگا

نماینده انحصاری کارخانجات آگا (سوئد) که در طراز بزرگترین کارخانجات سازنده لوازم بیمارستانی، پزشکی منجمله ماشین قلب و ریه - بانک ذخیره انساج - دستگاههای بیوشی - انکو با تور و بالانص تجبیزات اکیشرن درمانی و سیستم اکیشرن مرکزی است، جهت برقراری سیستم اکیشرن و ساکشن مرکزی طریقه جالب و منحصر بفردی را عرضه مینماید. امتیاز عمده سیستم اکیشرن ساکشن مرکزی آگا از لحاظ اقتصادی است، باین منظور که فقط با یک خط لوله کشی و استفاده از یک یونیت اکیشرن ساکشن آسانی میتوان ضمن اکیشرن تراپی از ساکشن نیز استفاده نمود و بدین ترتیب از لوله کشی جداگانه برای ساکشن و هم چنین نصب دستگاه مرکزی ساکشن خودداری نمود. ناگفته نماند که دستگاه اکیشرن و یا ساکشن را میتوان بطور جداگانه مورد استفاده قرار داد. استفاده از یونیت فوق خیلی آسان و پراستیک می باشد و با باز نمودن پیچ هر یک از واحدها در ظرف یک ثانیه سیستم اکیشرن و یا ساکشن و یا هر دو با هم براه میافتد.

جهت اطلاعات بیشتر با شماره ۸۶۴۸۴۸ دایره علمی و فنی شرکت ایران آگا تماس بگیرید.

قلمک - شماره ۷۳۹

IRAN AGA Medical Co.

86 50 11

86 50 12 Main office

Tel. 86 50 13

863838

86 50 14

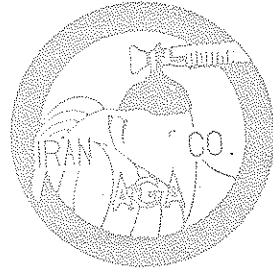
864848

86 50 15

Telex . 2708 SSIK P.O.B. 865

Tehran IRAN.

Bank Tehran - Gholhak - 111111



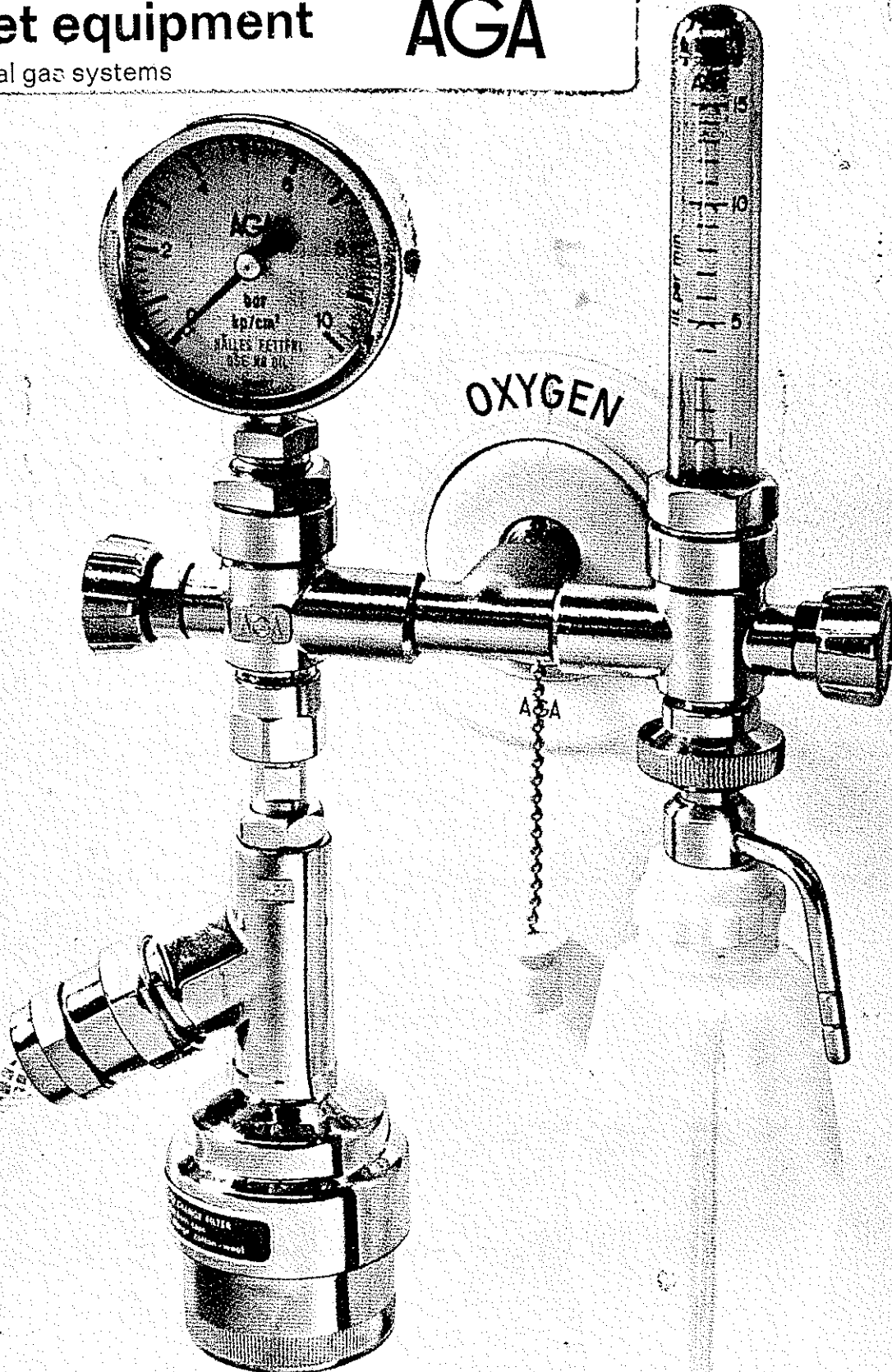
شرکت ایران آگا

نماینده آبخناری لوازم بیمارستانی

کارخانجات آگا دوله

Outlet equipment
for medical gas systems

AGA



مراجع و مآخذ

- 1- Abramson, H.A Influence of Size, Shape and conductivity on Cataphoretic mobility and Its biological Significance, *J. Phys. Chem.* 35: 289, 1931.
- 2- Chiu. Yc., et all, A. Gel-scanning method for kinetic, *Studies, anal biochem.*, 45: 480_7, Feb. 1972.
- 3- Ivor Smith and J G. Feinberg, paper and thin layer chromatography and electrophoresis, P. 114, *Shandon scientific company ltd.*, 1965.
- 4- Mc Graw_Hill: Encyclopedia of science and technology, Electrokinetic phenomena, Vol. 4, P. 479, 1966.
- 5- Mandel B., Characterization of type I Polyovirus by electrophoretic analysis (Microelectrophoretic method), *Virology* 44: 554_68, Jun 1971.
- 6- Otto Glasser, Medical physics, Vol. 1, P. 403, 1955.
- 7- Pouleck and Smithies, Starch-gel and Filter-paper electrophoresis, Applied to human sera, *Bioch E., J.* 68: 636, 1958.
- 8- Reiner, M: Role of electrophoresis in medicine, In international record of medicine, P. 374, 1957.
- 9- Scanu A., Lewis, L A., and Dumps, F.M.: Separation and characterization of the protein moiety of human α_1 -Lipoprotein, *Arch. Biochem. and Biophys*, 74: 390, 1958.