

---

## **تأثير عدم توازن بعض العناصر الغذائية المتناوله على اختلال وظائف اجهزة الجسم**

**إعداد**

**أ.د. / عبد الغنى حمود عبد الغنى خليفه**

أستاذ التغذية المتفرغ كلية التربية النوعية جامعة المنصورة

**مجلة بحوث التربية النوعية - جامعة المنصورة  
عدد (٦٧) - مايو ٢٠٢٢**

---



## تأثير عدم توازن بعض العناصر الغذائية المتناوله على اختلال وظائف اجهزة الجسم

أ. د. / عبدالغنى محمود عبد الغنى خليفه\*

### المؤلف:

ينتتج من عدم توازن المتناول من الغذاء فقدان مقدرة خلايا الجسم على الاستفادة بعض العناصر الغذائية و عدم توازن العذاء المتناول ينتج من عدة اسباب اهمها نوع الطعام "كربوهيدرات وبروتين ودهون" وكميته "زيادة او نقص عنصر من العناصر" ووقت تناول الاطعمة حيث ان هناك انواع من الاطعمة يمكن ان يستفيد منها الجسم بصورة افضل في اوقات محددة وكل هذه الاسباب الثلاثة تؤدي لنقص او زيادة او عدم استفادة خلايا الجسم من عنصر غذائي معين مما ينتج عنه ظهور بعض الامراض.

يحتوي جسم الإنسان على أجهزة "هرمونية - هضمية - تنفسية - مناعية - عصبية - الخ " كل جهاز به ملايين من الخلايا وتكون تلك الخلايا أنسجة مترابطة يقوى بعضها البعض حتى تقوم بالوظائف المطلوبة وذلك في الحالات الطبيعية وعند حدوث خلل في الانسجة تختل الوظائف والتحكم الاول في نشاط الاجهزه هي الطاقة "كيميائية - كهربائية - ميكانيكية - حرارية". والطاقة الكيميائية يحصل عليها من " الهواء والماء والغذاء" وتتحول طاقة ميكانيكية (حركية) وطاقة نمو وطاقة حرارية وينتتج من استهلاك الطاقة في الجسم ثانى أوكسيد الكربون وبخار الماء والبول والبراز - الخ وتسمى عملية التمثيل الغذائي وتظهر اهمية الطاقة الكهربائية في توصيل التيار الكهربائي للجهاز العصبي وإرسال واستقبال الإشارات بين الدماغ وجميع خلايا الجسم. ويتحكم في الطاقة الكهربائية الاملاح المعدنية المتناوله كالصوديوم والبوتاسيوم والماغنيسيوم حيث لها شحنات كهربائية تسمى الأيونات. مشحونة بشحنة سلبية داخلية ومحبته خارجيه ويتحكم في مرور المواد الغذائية غشاء الخلايا مكون من مواد دهنية تعمل ك حاجز يسمح ولا يسمح بمرور المواد غذائية للخلية حيث تسمح للأيونات المشحونة بالدخول والخروج ونتيجة لدخول وخروج الشحنات عبر غشاء الخلية يتولد تيار كهربائي. يتحكم فيه الاملاح المعدنية والبروتين والسرعات واختلال التوازن يؤدى الى انقطاع التيار الكهربى وحدوث الامراض. فالكبد مسئول عن تخلص الجسم من السموم واتزان بعض الهرمونات وانتاج مواد للتجلط وتحويل المواد الغذائية لمواد أخرى حسب احتياجات الجسم ويختل توازن الكبد ويختلف لعدم توازن المواد الغذائية او احتوائها على معادن ثقيلة او مواد مضافة كما يتاثر الجهاز الدوري والتنفسى بالغازات السامة مثل أول أكسيد الكربون المنافس للأكسجين والذي يتشابك مع كريات الدم الحمراء المسئولة عن نقل الأوكسجين

\* استاذ التغذية المتفرغ كلية التربية النوعية جامعة المنصورة

والغذاء إلى خلايا الجسم مما يقلل من وظيفتها وتتأثر الكلية المسئولة عن ضبط الأيونات والخلص من الفضلات بعدم اتزان الغذاء وما يحتويه املاح معدنية وسكريات ومعادن الثقيلة مما يؤدي لفشل وظيفتها.

**الكلمات المفتاحية:** بروتين - كربوهيدرات - دهون - املاح معدنية - فيتامينات - توازن - انسجة الجسم

**هدف الدراسة :** تهدف هذه الدراسة إلى توضيح تأثير اختلال توازن العناصر الغذائية المتناولة على الحالة الصحية لوظائف اعضاء الجسم

### الإطار العام للدراسة

#### اولاً: اختلال توازن العناصر الغذائية المولدة للطاقة :

يؤدي الاسراف في تناول الاطعمة والمشروبات الغنية بالسكريات الحرة الى الآتي :

- تنشيط الدوبامين الذي يتفاعل في الدماغ ويؤثر على الأحساس والسلوكيات "الانتباه، والتوجيه والملائكة" مما يقود الى إدمان تناول السكريات كما ان تناول السكريات رفع و خفض مستويات السكر في الدم بسرعه مما يؤدي الى القلق والاكتئاب وهناك علاقة وثيقه بين الاسراف في تناول السكر والتهابات وألم المفاصل وهشاشة العظام ونقص الكالسيوم والماغنيسيوم مما يؤدي الى تثبيط بعض الهرمونات وتزيد من عملية الأكسدة و ظهور اعراض الشيخوخة المبكرة . وتوثر على الكبد و مقاوم للأنسولين وتجعل الجسم غير قادر على التحكم في مستويات السكر في الدم والذي ينتج من نقص الماغنيسيوم الذي يؤدي لتوقف البنكرياس عن افراز الانسولين ومرض السكر .

- ارتفاع دهون وضغط الدم والنوبات القلبية والسكريات الدماغية وارتفاع السكريات الحرة في الوجبات يقلل من عوامل خطورة كل هذه الامراض ولابد ان لا تتعدي نسبة السكريات الحرة عن ١٠ % من الطاقة.

ولابد من عدم اختلال توازن الدهون عن النسب الكلية المسموح بها بحيث لا تتعدي ٣٠٪ من الطاقة والتي تساعده على منع زيادة الوزن والإصابة بالأمراض ولابد من تقليل نسبة الدهون المشبعة إلى أقل من ١٠٪ من الدهون المتحولة إلى أقل من ١٪ من الطاقة مع ضرورة استبدال الدهون المشبعة والدهون المتحولة بالدهون غير المشبعة وخاصة الدهون غير المشبعة المتعددة

وعدم التوازن بين أوميغا ٣ وأوميغا ٦ يرفع معدلات الإصابة بالأمراض ويظهر ذلك في استهلاكنا من الزيوت المضافة لمنتجات المستحلبات الغذائية وتخلو مائدة من هذه المنتجات الغذائية بكافة أنواعها" الشيكولاتة والمخبوزات والصلصنة وبعض الملعبيات والأجبان واللحوم المصنعة والمارجرين وتحتوي هذه الزيوت على أوميغا ٦ حتى تزداد نسبة استهلاك أوميغا ٦ عن أوميغا ٣ الى ٢٥.١ لصالح أوميغا ٦ والذي يؤدي الى زيادة مقاومة الأنسولين الليبين وظهور امراض عصبية ولكن التوازن بين نسبة أوميغا ٣ وأوميغا ٦ بحيث لا تتعدي ١:١٥ لصالح أوميغا ٦ يساعد أغشية

الخلايا على تطوير المرونة لحمل الرسائل بين الخلايا العصبية لتحسين الحالة العصبية ومنع الالتهابات والأمراض. وذلك لأن أوميجا ٣ تعمل على منع أمراض الالتهابات في حين أوميجا ٦ تساعد على زيادة الاستجابات الالتهابية والحساسية والتي يحفز دور جهاز المناعة على حدوث الأمراض المناعية. ولابد من توازن كمية الأوميجا ٦ التي نتناولها يومياً للمحافظة على وظائف اجهزة الجسم المناعية والعصبية

جدول يوضح نسب كل من الأوميجا ٣ و ٦ في بعض الزيوت النباتية

نوع الزيت	أوميجا ٣ حمض ألفا لينولينيك	أوميجا ٦ حمض جاما ألينولينيك
زيت القرطم	%٠	%٧٥
زيت عباد الشمس	%٠	%٦٥
زيت الذرة	%٠	%٥٤
زيت بذرة القطن	%٠	%٥٠
زيت السمسم	%٠	%٤٢
زيت الفول السوداني	%٠	%٣٢
زيت فول الصويا	%٧	%٥١
زيت الكانولا	%٩	%٢٠
زيت الجوز	%١٠	%٥٢
زيت بذر الكتان	%٥٧	%١٤
زيت السمك	%١٠٠	%٠
زيت الزيتون	%٧٣	%٢٣

اما اختلال توازن البروتين بتناول وجبات عالية البروتين والذي يؤدي نتائج تمثيله الى إنتاج كبريتات حيث تزيد الكبريتات من افراز كالسيوم البول مما يقلل من مستوى الكالسيوم في الجسم وجدير الذكر ان ١٦٪ من متوسط ما يستهلكه الانسان من سعراته تكون من البروتين الحيوي او النباتي المتناول وهضم البروتين ينتج عنده مخلفات تتراوح بينها على التخلص منها وتتناول كمية كبيرة من البروتين في وقت واحد تؤدي الى زيادة فرص الإصابة بأمراض الكلى. وكذلك الكبد حتى يتخلص من نواتج تمثيل البروتين يبذل مجهود كبير الذي يؤدي إلى ارتفاع وظائف الكبد ويؤدي هذا الارتفاع إلى تلف بعض أنسجة الكبد، مسبب تليف في الكبد، ومع إهمال علاجه يتسبب التليف في تكون أورام

وتعمل زيادة البروتين ايضا الى زيادة الشعور بالعطش وزيادة فرص الإصابة بالجفاف حيث يكون بروتين البلازما مرتفع هو علامة على إجهاد الكلى وتظهر الأجهزة الكتونيّة وتظهر في رائحة النفس الكريهة وتتراكم الغازات في الأمعاء يؤدي الإسراف في تناول البروتينات لحدوث فوضى في هرمونات الجهاز الهضمي مما يؤدي الى الشعور بالجوع الكاذب ولابد من التوازن بين نوعية البروتين

بحيث تكون نسبة البروتين الحيواني ٣٠٪ من إجمالي كمية البروتين الضرورية للجسم لاحتواه على كل الأحماض الأمينية الأساسية والبروتين النباتي ٧٠٪ لانه غنى بالألياف التي تساعده على خفض الكوليستيرول و يتم تحمير الألياف في الجهاز الهضمي، مما تقوى إنتاج البكتيريا الجيدة التي تحسن الصحة. بالإضافة إلى انه غني بمضادات الأكسدة التي تساعده في منع أو إبطاء تطور العديد من الأمراض المزمنة

#### ثانياً اختلال توازن الاملاح المعدنية والفيتامينات

تناول وجبات عالية الصوديوم يزيد الصوديوم من كمية الكالسيوم المفرزه عن طريق البول ويظهر ذلك عند زيادة تناول الأطعمة الغنية بالملح ولابد تناول الأطعمة الغنية بالكالسيوم لتعويض نقصه .

وهناك علاقة مترتبطة بين الأطعمة الغنية بالأوكسالات والكالسيوم حيث تعمل الأوكسالات على زيادة كميات الكالسيوم المفقودة في البراز وتكون الحصوات الكلوية كما ان زيادة تناول الأطعمة الغنية بالفسفور الفسفور في المشروبات الغازية والأطعمة المصنعة حيث يتداخل الفوسفور ويعيق امتصاص الكالسيوم ويظهر اثر الإفراط في تناول الكافيين الذي يؤدي لزيادة إفراز الكالسيوم في البول والبراز.

كما توجد أدوية تتدخل مع امتصاص الكالسيوم وأهم الأدوية التي تتدخل مع امتصاص الكالسيوم المضادات الحيوية و مدرات البول ومضادات الحموضة و الملينات والضغط والتشنجات وهشاشة العظام

كما لا يفضل زيادة تناول الأطعمة الغنية بالحديد مع الكالسيوم في وقت واحد، لأن كلها يمتص بصعبه وتناولهم معا يجعل الجسم لا يستفاد سوى بكمية ضئيلة منهم والباقي يترسب في الجسم، ويمكن الفصل بين تناول أحدهما في الصباح والآخر في المساء .

والاطعمة الغنية بالبوتاسيوم تتعارض مع الغنية بالكالسيوم حيث تعيق كل منهما الآخر ويصعب امتصاصها وتناولهما معا يجعل الجسم لا يستفاد منهم ويؤدي لترسيبهم على الكلى ومخاطر جسيمة ولابد ان يكون هناك ساعتين بين تناول كل منهم ويفضل تناول الأطعمة الغنية بالبوتاسيوم في الصباح.

وتناول البيض مع الأطعمة الغنية بالحديد حيث يحتوي البيض على بروتين يمنع امتصاص الحديد وتناول بيضة واحدة مسلوقة تقلل من امتصاص الحديد بنسبة تصل إلى ٢٨٪. كما تعيق الأطعمة الغنية بالكالسيوم مثل الالبان السردين ومنتجات الصويا امتصاص الحديد. ولابد من وجود ساعة على الاقل عند تناول الأطعمة الغنية بالكالسيوم كالالبان مع الأطعمة الغنية بالحديد .

وتحفظ الأطعمة الغنية بالبوليفينول: كالكاكاو والقهوة والتفاح والنعنع والتوابل من امتصاص الحديد ويفضل عدم تناول تلك الأطعمة الا بعد مرور ساعتين على تناول الأطعمة الغنية

بالحديد حيث تناول فنجان قهوة يعمل على خفض امتصاص الحديد بنسبة تصل إلى ٦٠٪ والكافكاو ٩٠٪ والأطعمة الغنية بالأوكسالات كالمكسرات والشاي والمكسرات والشوكلولات والعنب الأسود والفراولة والطماطم والشعير والشوفان وفول الصويا والبقدونس. والكركم تخفض معدلات امتصاص الحديد والكالسيوم.

وزيادة ملح الطعام الغني بالصوديوم يؤدي لمنع امتصاص الحديد ويسبب والالتهابات المهبلية والكلية

ولا يفضل تناول الاطعمة الغنية بالزنك في نفس التوقيت مع المضادات الحيوية وعند تناول المضادات الحيوية لابد من التوقف عن تناول الاطعمة الغنية بالزنك لحين انتهاء الجرعة، لأن الزنك يكون مادة فعالة تتعارض مع بعض المواد الفعالة في المضادات الحيوية مما يؤثر سلبي على صحة المريض .

وتناول الاطعمة الغنية بالزنك يؤثر سلبي على قدرة الجسم على امتصاص النحاس. وعند تناول الاطعمة الغنية بالنحاس والزنك لابد أن يكون بينهما فاصل ساعتين ..

ان اختلال توازن الفيتامينات كفيتامين "د" حيث يرتبط نقص بكثير من المشكلات الصحية كأمراض القلب والأوعية الدموية، ويحذر من تناول فيتامين "د" مع أدوية ضغط الدم المرتفع وبعض أدوية القلب لأنه قد يتسبب في إبطاء مفعول الدواء ويعزز على امتصاصه. كلما ان ارتفاع مستوى الكافيين بالجسم يخفض معدلات امتصاص فيتامين "د". من خلال خفض قدرة الجسم في استقبال مستقبلات فيتامين "د" على الخلايا المسئولة عن إنتاج العظام بجانب خفض الكافيين من امتصاص الكالسيوم.

فالاكتئاب من تناول منتجات الكافيين يزيد من إدرار البول مما يؤدي الى خفض مستوى الفيتامينات التي تذوب في سوائل الجسم مثل فيتامينات ب وفيتامين ج

ويؤثر ايضا اختلال توازن الاطعمة على اختلال توازن إفراز الهرمونات حيث يؤثر النظام الغذائي على المستوى الهرموني في جسم الإنسان فهنالك بعض المواد الغذائية مسئولة عن إفراز الهرمونات ولابد ان تحتوي الوجبات المتناوله يوميا على الاطعمة التي تحقيق التوازن الهرموني كالحبوب الكاملة واللبن والسمك الدهني والشاي الأخضر والأطعمة الغنية بالبروتين مثل البيض والألبان والفاوصوليا والأسماك مع خفض تناول الاطعمة الغنية بالدهون والتي تؤدي لحدوث تغيرات في مستوى الهرمونات بزيادة مستوى وحساسية هرمون الأنسولين ويؤثر ايضا زيادة تناول الاطعمة والاشوية المحتوية على الكافيين مع خفض السعرات الى اختلال المستوى الهرموني لهرمون الكورتيزول والإستروجين مما يؤثر على الصحة الإيجابية

اختلال توازن حموضة الدم وزيادتها ينتج عنه خلل في جميع وظائف اجهزة الجسم ومشاكل في العظام وخلل التوازن الحمضي للجسم يتاثر بعدة عوامل أهمها النظام الغذائي المتناول فعند خفض حموضة الدم الى أقل من ٧.٣٦ فإن التوازن الحمضي القاعدي في الجسم يكون قادر على تنظيم نفسه من خلال الرئتين ونظام التمثيل الغذائي والكلى لتنظيم الحموضة وأختلال نسبة

حموضة الدم يشير الى اختلال النظام الغذائي ويظهر ذلك عند زيادة تناول الأطعمة المكونة للأحماض كالالبان والدهون والاطعمة الحيوانية والسكر والدقيق مع خفض المتناول من الخضروات والفاكهه والمكسرات والبذور والذي يظهر اعراضه في الشعور بالتعب وزيادة التوتر وصعوبة التركيز والعرض للعدوى وألام العضلات والمفاصل والقلب: تغير في لون الجلد. كما تتناقص قدرة الكلى ابتداء من سن الثلاثين. وتفقد حوالي ١٪ من قدرته على امتصاص الحموضة الزائدة فالأبد من اتباع نظام غذائي نباتي بتناول خمس حصص من الخضروات والفاكهه يومياً مع تحديد المتناول من المنتجات الحيوانية فيما لا يزيد عن ٣٠٠ جرام في الأسبوع لأن تناول ١٠٠ جرام من المنتجات الحيوانية يحتاج إلى ٤٠٠ جرام من الخضروات سواء كانت مطهية او طازجه لضمان التوازن الحمضي". كما ان اختلال توازن الحموضة زيارتها في الجسم يؤدي الى حدوث مشاكل في نقل المواد الغذائية ووظائف الهرمونات الذي يؤثر بدوره على جميع وظائف الجسم المختلفة كما ان الجسم وعندما زيادة نسبة حموضة الجسم لدرجة عدم استطاعة الجسم لمعادلتها لأن الجسم يقوم بتنظيم الوسط الحمضي والقلوي في حدود ضيقة جداً فيقوم الجسم بتخزين الأحماض الزائدة في الأنسجة الدهنية وخصوصا البطن والفخذ كما ترتبط الأحماض الزائدة ارتباط كميائياً مع الدهون وتظهر السيلوليت وزيادة الوزن وتدمير طبقة حماية الجلد مما يزيد من تكاثر البكتيريا ومشاكل جلدية والأسنان والله

#### ومن ذلك توصية الدراسة بما يلي

اولا: مراعاة التوازن الغذائي من حيث الكم والكيف وتوقیت تناول الأطعمة الغنية بالعناصر الغذائية المختلفة في اوقات الاستفادة منها

ثانيا: شرب لترتين الى ثلاثة لترات من السوائل يومياً للتخلص من فضلات التمثيل الغذائي ومعادلة الحموضة الزائدة في الجسم بحيث يكون نصف لتر من الماء مع عصير ليمونة بعد الاستيقاظ من النوم حيث ان الليمون قادر على ربط الأحماض الزائدة كيميائياً مع عدم زيادة تناول القهوة أو المشروبات السكرية أو منتجات الحيوانية والقمح أو الالبان لأنها تزيد من حموضة في الجسم وتؤدي الى خلل في امتصاص الاملاح المعدنية والفيتامينات

ثالثا : الحرص على تناول الأطعمة الغنية بالأملاح المعدنية مثل الماغنيسيوم والكالسيوم للمحافظة وعدم الافراط في تناول الدهون والزيوت والتواجد الخ على نسبة متوازنة من الحموضة والمحافظة على عدم التوتر لأن التوتر يؤثر على عدم توازن حموضة الجسم

رابعا: الحرص عند تناول الأدوية خافضة حموضة المعدة حيث تزيد من الإصابة بالحساسية حيث تعمل هذه الأدوية على تغيير سريع في درجة حموضة المعدة مما تعيق وظيفة المعدة في هضم البروتينات بصورة جيدة والتي تؤدي الى الحساسية. كما أنها تهيج الإشارات التي تسبب الحساسية في الجسم ويجب تناولها عند الضرورة فقط وينبغي تناولها مع الأدوية المسكنتة

## المراجع العربية

- صدقي، هناء محمد و عبدالمجيد، فادية يوسف. (٢٠٠٧) تغذية إنسان وأمراض سوء التغذية، الطبعة الاولى . دار الزهراء . الرياض.
- عوضة، عصام حسين. (٤٠٠٢) :اساسيات تغذية الإنسان، الطبعة الأولى ، مكتبة العبيكان . الرياض

## References

- **Abd El Ghany M.A, Hanaa F. EL Mehiry, Lobna A. Shelbaya and Azza A. Reziq. (2017)** “Potential Effect of Dietary Flaxseed (*Linum Usitatissimum L.*) Powder and Extract on aged Menopausal Female Rats.” IOSR Journal of Environmental Science, Toxicology and Food Technology (IOSR-JESTFT), vol. 11, no. 9, pp. 76–82.
- **Abd El-Ghany, M. A (2007)** The relation of antioxidants and sodium nitrite on the oxidation reduction system and reproductive ability of male rats. Egyptian J of Nutrition, Vol .XXII No .2:33-64
- **Abd El-Ghany, M. A. and Nanees, Y. El-Metwally (2010):** Effect of marjoram leaves on injured liver in experimental rats. Report and Opinion, 2(12):181-191
- **AHA (2002)** American Heart Association Scientific Statement: Fish consumption, fish oil, omega-3fatty acids, and cardiovascular disease. Circulation, 106:2747-2757.
- **Barbara Olendzki , M.P.H.; Christopher Speed ,M.N.D.; Frank, J.and Domino, M.D(2006)** Nutritional assessment and counseling for prevention and treatment of cardiovascular disease. J.Am Family Physician . 73(2):257-264
- **Cox, O. (2017)** *Australian Guide to Healthy Eating* Eat For Health. <https://www.eatforhealth.gov.au/guidelines/australian-guide-healthy-eating>.
- **Diet, nutrition and the prevention of chronic diseases: report of a Joint WHO/FAO (2003)** Expert Consultation. WHO Technical Report Series, No. 916. Geneva: World Health Organization;
- **FDA. (2004)** Food and Drug Administration. Allows Qualified Health Claims to Decrease Risk of Coronary Heart Disease. [www.cfsan.fda.gov/~dms/qhclove.html](http://www.cfsan.fda.gov/~dms/qhclove.html)
- **Guideline(2012)** Potassium intake for adults and children. Geneva: World Health Organization;

- **Guideline (2012)** Sodium intake for adults and children. Geneva: World Health Organization
- **Guidelines (2018)** Saturated fatty acid and *trans*-fatty acid intake for adults and children. Geneva: World Health Organization;" Draft issued for public consultation
- **Hooper L, Abdelhamid A, Bunn D, Brown T, Summerbell CD, Skeaff CM (2015)** Effects of total fat intake on body weight. Cochrane Database Syst Rev.; (8):CD011834.
- **Irwin, H. R.(2007)** Rethinking brain food. Am.J. Clin. Nutr. 86(5): 1259-1260.
- **Krans, B. (2020).** *Balanced Diet.* healthline.com. <https://www.healthline.com/health/balanced-diet#what-is-it>.
- **Krauss, R. M.; Eckel, R. H.; Howard, B.; Appel, L. J.; Daniels, S. R.; Deckelbaum, R. J.;Erdman, J. W.;Jr, Kris-Etherton, P.;Goldberg, I. J.; Kotchen, T. A.;Lichtenstein, A. H.; Mitch, W. E.; Mullis, R.;Robinson, K.;Wylie-Rosett, J.; St. Jeor, S.; Suttie, J.; Tribble, D. L. and Bazzarre, T. L. (2000)** AHA dietary guidelines: revision: a statement for healthcare professionals from the nutrition committee of the American Heart Association. Circulation 102:2284-2299
- **Martin.; C.A.; Almeida.; Vanessa ,V.; Ruiz And Marcos,R (2006)** Omega-3 and omega-6 polyunsaturated fatty acids: importance and occurrence in foods. Rev. Nutr.19(6):761-770
- **NHS. (2019).** *Eat well.* NHS Choices. <https://www.nhs.uk/live-well/eat-well/>
- **Te Morenga LA, Howatson A, Jones RM, Mann J. (. 2014)** Dietary sugars and cardiometabolic risk: systematic review and meta-analyses of randomized controlled trials of the effects on blood pressure and lipids. AJCN; 100(1): 65–79 well/eat-well