

علوم زیستی ورزشی – زمستان ۱۳۸۹

شماره ۸ - ص: ۲۰ - ۵

تاریخ دریافت: ۲۴ / ۰۴ / ۸۷

تاریخ تصویب: ۲۳ / ۰۳ / ۸۸

تأثیرات کوتاه مدت و طولانی مدت سه نوع فعالیت ورزشی سرعتی، استقامتی و ترکیبی بر مقدار لاكتات هیدروژنаз، کراتین کیناز و مالون دی آلدئید پلاسمای در رت

عباسعلی گائینی^۱ – داریو ش شیخ الاسلامی وطنی^۲ – جواد اشرفی هلن^۳ – مهدی مقرنسی

استاد دانشگاه تهران، استادیار دانشگاه کردستان، استادیار دانشگاه تبریز، استادیار دانشگاه سیستان و بلوچستان

چکیده

با توجه به اینکه عضلات اسکلتی، یافت اصلی درگیر در فعالیت‌های بدنی اند، بایارین بررسی تغییرات و آسیب‌های واردہ بر این بافت طی فعالیت‌های ورزشی گوناگون اهمیت زیادی دارد. هدف از این تحقیق، بررسی تأثیرات کوتاه مدت (یک جلسه) و طولانی مدت (۳۶ جلسه) فعالیت‌های ورزشی گوناگون (سرعتی، استقامتی و ترکیبی) بر شاخص‌های پلاسمایی آسیب عضلانی لاكتات هیدروژناز (LDH)، کراتین کیار (CK) و مالون دی آلدئید (MDA) است. به این منظور ۴۰ سرموش جوان سه ماهه به شکل تصادفی در چهار گروه ۱۰ تابی کنترل، ورزش استقامتی، سرعتی و ترکیبی قرار گرفتند. ۲۴ ساعت پس از اولین و سی و ششمین جلسه تمرينی آزمودنی‌ها، خونگیری به منظور بررسی تأثیرات کوتاه مدت و طولانی مدت اجرای برنامه‌های گوناگون ورزشی انجام شد. اندازه‌گیری شاخص‌ها با استفاده از کیت‌های مربوط و به کمک دستگاه انوآنالایزر انجام گرفت. تجزیه و تحلیل داده‌ها با استفاده از آنالیز واریانس تکراری (و در صورت لزوم آزمون α مستقل و همبسته)، نشان داد پس از یک جلسه فعالیت، مقادیر CK و LDH (MDA) در بیشتر گروه‌های تمرينی (نسبت به گروه کنترل) افزایش معنی داری یافت. این افزایش پس از ۳۶ جلسه تمرين بازتر شد. در کل نتایج این تحقیق نشان داد انجام فعالیت‌های کوتاه مدت و طولانی مدت ورزشی (هر دو) موجب بروز آسیب‌های عضلانی می‌شود و شدت این آسیب‌ها در گروه فعالیت ورزشی ترکیبی بیش از دو گروه دیگر تمرينی است. همچنین چون شاخص MDA در بیشتر مراحل ارزیابی، بین گروه‌ها تفاوت معنی داری نداشت، در حالی که شاخص‌های CK و LDH تفاوت معنی داری داشتند، می‌توان نتیجه گرفت که پراکسیداسیون چربی، مکانیسم احتمالی راه اندازی آسیب نیست.

واژه‌های کلیدی

نوع فعالیت ورزشی، آسیب عضلانی، مالون دی آلدئید.

مقدمه

فعالیت ورزشی، با فواید سازگاری های گوناگونی که در دستگاه های مختلف بدن بر جای می گذارد، ممکن است به دلیل فشار ناشی از فعالیت، آسیب زا باشد. محققان متعددی همواره در پی شناسایی این آسیب ها بوده اند. با توجه به اینکه عضلات اسکلتی، بافت اصلی درگیر در فعالیت های بدنی اند، بنابراین مطالعه تغییرات و آسیب های واردہ بر این بافت طی فعالیت های ورزشی گوناگون همواره مد نظر بوده است. آسیب عضلانی ممکن است در پاسخ به کشش (انقباض های استنتریک) و تحريكات گوناگون دیگر ناشی از فعالیت ورزشی خسته کننده ایجاد شود که در تحقیقات گذشته نشان داده شده است (۵). در مطالعات زیادی از شاخص کراتین کیناز (CK)^۱ و لاکتات دهیدروژناز (LDH)^۲ به عنوان شاخص های ارزیابی آسیب سلول استفاده شده است (۳، ۱۲). با توجه به اینکه یکی از مکانیسمهای بسیار متحمل درگیر در آسیب سلولی، افزایش نشت رادیکال های آزاد و آسیب اکسایشی ناشی از آنهاست، شاخص مالون دی آلدئید (MDA)^۳ که بیانگر مقدار پراکسیداسیون لیپید است (آسیب اکسایشی غشاء لیپیدی سلول)، به عنوان مکانیسم احتمالی درگیر در ایجاد آسیب ها بررسی شد. در مورد اینکه پراکسیداسیون چربی ممکن است عامل آسیب ناشی از فعالیت ورزشی باشد، تحقیقاتی انجام گرفته که نتایج آنها همسو نیست (۴، ۸).

بالاف^۴ و همکارانش (۱) در تحقیقی آسیب های ۵ تا ۱۰ ساله شرکت کننده در مسابقات جهانی (پرش با اسب) را بررسی کردند. هر اسب پس از ۲۰ دقیقه گرم کردن، ۱۲ پرش ارتفاع ۱۲۰ سانتیمتری، یک پرش دوبل، و یک پرش سه گانه انجام می داد. متوسط سرعت فعالیت، هفت متر در دقیقه بود. نمونه های خونی ۲۴ ساعت قبل و پس از فعالیت دریافت شد. نتایج نشان داد این نوع فعالیت موجب تشدید فشار به عضلات و در نتیجه تجمع آنزیم ها (LDH، CK)، لاکتات و اسیداوریک در پلاسمما شده است (۳).

1 - Creatine Kinase

2 - Lactate Dehydrogenase

3 - Molondialdehyde

4 - Balogh

سانچیک^۱ و دیگران (۲۰۰۳) اظهار کردند پس از فعالیت ورزشی شامل دویدن در سرازیری (به مدت ۴۵ دقیقه، با شدت ۷۵ درصد حداکثر اکسیژن مصرفی، به مدت ۱۲ هفته) مقادیر CK و MDA در هر دو گروه آزمودنی‌های جوان و مُسن افزایش یافته است (۱۹).

لین وان - تنگ^۲ (۲۰۰۶) با بررسی و مقایسه رت‌های تمرین نکرده و تمرین کرده (دویدن روی تریدمیل با سرعت m/min ۳۰-۱۰ درصد شیب و ۷۰-۷۵ درصد حداکثر اکسیژن مصرفی)، افزایش معنی دار مقادیر LDH، لاکتات و اسیداوریک را در آزمودنی‌های تمرین کرده نشان داد (۱۲).

نتایج برخی پژوهش‌ها نشان می‌دهد در مقایسه با انقباض‌های دیگر، تکرار انقباض‌های استتریک، آسیب بیشتری به سلول وارد می‌کند (آرمسترانگ، ۱۹۹۱؛ نیوهم، ۱۹۸۶، ۲، ۱۵). همچنین در مقایسه با فعالیت ورزشی منظم، فعالیت نامنظم که در آن از گروه‌های عضلانی بزرگ بیشتری استفاده می‌شود، آسیب بافتی آشکارتری به وجود می‌آورد. علاوه براین، مدت و شدت فعالیت نیز ممکن است بر شدت آسیب‌های وارده تأثیر داشته باشد. کوز^۵ اظهار داشت هر چه مدت زمان شناختی موش‌ها بیشتر باشد، پراکسیداسیون چربی بیشتری در عضلات اسکلتی اتفاق می‌افتد (۱۰). در نظر گرفتن سه نوع برنامه تمرینی گوناگون در پژوهش حاضر در همین زمینه و برای روش‌شنیدن تأثیرات برنامه‌های گوناگون ورزشی بر شدت و وسعت آسیب‌های احتمالی است. این موضوع در پژوهش‌های قبلی کمتر مورد توجه قرار گرفته است. دلیل استفاده از مدل حیوانی در تحقیق حاضر کنترل دقیق برنامه‌های تمرینی و دیگر شرایط تاثیرگذار بر نتایج (زنتریک، وضعیت تمرینی، شرایط تعذیبی، و ...) بود. بنابراین هدف از پژوهش حاضر مطالعه تأثیرات کوتاه مدت (یک جلسه) و طولانی مدت (۳۶ جلسه) فعالیت‌های ورزشی گوناگون (استقامتی، سرعتی و ترکیبی) بر میزان آسیب‌های وارده بر بافت عضلانی است. در پژوهش حاضر علاوه بر ارزیابی این آنژیم‌ها به عنوان شاخص‌های نشان دهنده آسیب بافتی، مکانیسم احتمالی درگیر در شروع آسیب نیز مد نظر قرار گرفته است.

1 - Sancheek

2 - Lin Wan- Teng

3 - Armstrong

4 - Newham

5 - Koz

روش تحقیق

تحقیق حاضر از نوع تجربی با مدل حیوانی است. جامعه آماری پژوهش موش های نر صحرایی نژاد ویستار مؤسسه تحقیقات واکسن و سرم سازی رازی بودند که از این بین ۴۰ سرموش جوان با دامنه سنی ۸۰ تا ۹۰ روز و دامنه وزنی ۲۰۵ تا ۲۱۸ گرم به عنوان نمونه در نظر گرفته شد. با توجه به آنکه انتقال حیوان (از محیط پرورش به محیط آزمایش) موجب ایجاد استرس در آنها می شود، به آنها اجازه داده شد تا با شرایط جدید سازگاری پیدا کنند. سپس همه آزمودنی ها به مدت ۱۰ روز برنامه آشنایی با نوارگردان را پشت سر گذارند. این برنامه به صورت یک روز در میان (در کل پنج جلسه) شامل راه رفتن و دویدن با سرعت پنج تا ۱۰ متر در دقیقه و شبی صفر درجه، به مدت چهار تا ۱۰ دقیقه اجرا شد. برای وادار کردن حیوان به دویدن روی نوارگردان، از شوک الکتریکی ملائم (۵ ولت) که در قسمت انتهایی نوارگردان وجود داشت، استفاده شد. حیوانات به صورت انفرادی در قفسه های پلی کربنات شفاف ساخت مؤسسه رازی نگهداری می شدند. دمای محیط بین ۱۹ تا ۲۴ درجه سانتیگراد و مقدار رطوبت بین ۴۵ تا ۶۰ درصد کنترل می شد. چرخه روشنایی- تاریکی نیز ۱۲:۱۲ ساعت در نظر گرفته شد. همچنین آزمودنی ها از غذای استاندارد (پلت) تولید شده در مؤسسه رازی و آب (در بطری های ۵۰۰ میلی لیتری و پلاستیکی آزمایشگاهی) به صورت آزادانه استفاده می کردند و از این لحاظ هیچ محدودیتی اعمال نشد. پس از برنامه آشناسازی آزمودنی ها با تریدمیل، حیوانات به شکل تصادفی در چهار گروه ۱۰ تایی زیر قرار گرفتند: گروه کنترل (وزن 3 ± 211 گرم، بدون هیچ گونه برنامه ورزشی)، گروه تمرین استقامتی (وزن : 7 ± 20.8 گرم ، با پروتکل موجود در جدول ۱)، گروه تمرین سرعتی (وزن : 8 ± 210 گرم، با پروتکل موجود در جدول ۲) و گروه تمرین ترکیبی (وزن 75 ± 20 گرم). آزمودنی های گروه تمرین ترکیبی همان پروتکل های گروه های تمرین استقامتی (جدول ۱) و سرعتی (جدول ۲) را به صورت متناوب انجام می دادند. به عبارت دیگر، یک جلسه با گروه سرعتی، و جلسه بعد با گروه استقامتی تمرین می کردند (در جلسه اول، گروه تمرین ترکیبی درصد دویدند). آزمودنی های گروه های تمرینی به مدت ۱۲ هفته، هفتاهای سه جلسه، با مدت و شدت مشخص (جدول های ۱ و ۲) تمرین کردند (گروه تمرین ترکیبی از هر دو پروتکل تمرین استقامتی و تمرین سرعتی به صورت یک جلسه در میان بهره برد)، درحالی که گروه کنترل برنامه تمرینی خاصی نداشت.

جدول ۱ - پروتکل تمرینات استقامتی

	هفتنه های تمرین											
	هفتة ۱	هفتة ۲	هفتة ۳	هفتة ۴	هفتة ۵	هفتة ۶	هفتة ۷	هفتة ۸	هفتة ۹	هفتة ۱۰	هفتة ۱۱	هفتة ۱۲
سرعت تمرین تمراز (دقیقه)	۱۵	۱۵	۲۰	۲۰	۲۵	۲۵	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰
مدت تمرین (دقیقه)	۱۵	۱۵	۲۰	۲۵	۳۰	۴۰	۵۰	۶۰	۶۰	۶۰	۶۰	۶۰

جدول ۲ - پروتکل تمرینات سرعتی

هفتنه های تمرین	تعداد تکرارهای ۴۰ ثانیه ای	سرعت (متر بر دقیقه)	شیب تریدمیل (درجه)
۱-۳	۶	۳۰	۵
۴	۶	۴۰	۵
۵-۶	۸	۵۰	۱۰
۷-۸	۱۰	۶۰	۱۵
۹	۱۰	۶۰	۱۵
۱۰-۱۲	۱۰	۶۰	۱۵

این برنامه با توجه به هزینه اکسیژن طراحی شده است (۲۲). شدت برنامه تمرینی گروه استقامتی معادل ۷۰ تا ۸۰ درصد $VO_{2\max}$ و شدت برنامه گروه سرعتی برابر ۱۰۰ درصد $VO_{2\max}$ برآورد شده است (۶، ۱۱). همچنین در ابتدای هر جلسه، آزمودنی‌ها به منظور گرم کردن سه دقیقه با سرعت هشت متر در دقیقه می‌دویندند. در گروه استقامتی (پس از گرم کردن)، هر دقیقه به سرعت دستگاه دو متر در دقیقه افزوده می‌شد تا به سرعت مورد نظر برسد.

برای بررسی تاثیر یک جلسه فعالیت استقامتی، سرعتی یا ترکیبی بر شاخص های مورد نظر، ۲۴ ساعت پس از اولین جلسه تمرینی، از آزمودنی های چهار گروه خونگیری به عمل آمد. با توجه به اینکه حیوانات به لحاظ سن، وزن، جنس، نژاد و سلامت شبیه هم بودند، فرض شد که در ابتدای تحقیق هیچ تفاوتی با هم ندارند و اولین مرحله خونگیری ۲۴ ساعت پس از اولین جلسه تمرینی آزمودنی ها انجام گرفت. در ادامه برای بررسی تاثیر ۱۲ هفته تمرین، دوباره به همان شیوه (۲۴ ساعت پس از آخرین جلسه تمرینی نمونه ها) خونگیری انجام شد. در هر مرحله از خونگیری (ارزیابی)، پنج سرموش از هر گروه معده می شدند. به این منظور ابتدا حیوان با اتر بیهوش می شد. سپس با بازکردن شکم، خونگیری به طور مستقیم از قلب و تا حداقل مقدار ممکن (شش تا هشت سی سی) انجام می گرفت. برای خونگیری از سرنگ های ۱۰ سی سی آغشته به هپارین استفاده شد. سپس خون به داخل لوله های آزمایش برچسب گذاری شده منتقل شد، و با سرعت ۳۰۰۰ دور در دقیقه و به مدت ۱۵ دقیقه سانتریفیوژ شد. در نهایت، پلاسما از لوله های مربوط استخراج و داخل میکروتیوب های جداگانه ای قرار گرفته تا برای سنجش متغیرهای خونی در دمای ۲۱- ۳۰ درجه سانتیگراد فریز شود.

نحوه سنجش متغیرها

برای سنجش مالون دی آلدئید یا MDA، از شناساگر تیوباریتوريک اسید^۱ (۲۴) و برای ارزیابی مقدار آنزیم های سرمی کراتین کیناز و لاكتات دهیدروژناز نیز از کیت های مربوطه متعلق به شرکت پارس آزمون، و توسط دستگاه اتوآنالایزر مدل تکنیکون RA-1000 استفاده شد. شایان ذکر است که سنجش متغیرهای مذکور به صورت Duplicate (دو بار آزمایش برای هر نمونه) انجام گرفت.

روش های آماری

برای تجزیه و تحلیل داده ها، ابتدا با استفاده از آزمون کلوموگروف - اسمیرنوف از طبیعی بودن داده ها اطمینان حاصل شد، سپس از روش آنالیز واریانس دو راهه با اندازه گیری های مکرر استفاده شد تا تغییرات درون گروهی (تاثیر زمان) و بین گروهی (تاثیر گروه) در مورد متغیرهای مورد نظر (MDA و CK, LDH) ارزیابی شود. در صورتی که تاثیر زمان در مورد هر یک از متغیرهای معنادار بود، از آزمون t همبسته استفاده شد تا

مشخص شود کدام یک از گروه‌ها در مراحل مختلف ارزیابی (یک جلسه و ۳۶ جلسه) تغییرات معناداری پیدا کرده‌اند. همچنین در صورت معنی داری تاثیر گروه، از آزمون t مستقل برای شناسایی گروه‌هایی که با هم اختلاف معنی‌داری دارند، بهره گرفته شد. در نهایت سطح معنی‌داری $\alpha = 0.05$ در نظر گرفته شد.

نتایج و یافته‌های پژوهش

نتایج حاصل از تجزیه و تحلیل داده‌ها با استفاده از روش‌های آماری مذکور در جدول‌های ۳ تا ۶ ارائه شده است.

الف) تأثیرات کوتاه مدت: ۲۴ ساعت پس از اولین جلسه فعالیت ورزشی، شاخص MDA بین گروه‌های تمرینی (در مقایسه با گروه کنترل) تفاوت معنی داری نداشت، درحالی که اختلاف معناداری به لحاظ شاخص کراتین کیناز گروه‌های کنترل - استقامتی ($P = 0.07$) و کنترل - سرعتی ($P = 0.44$)، و همچنین لاکتان دهیدروژنانز گروه‌های کنترل - استقامتی ($P = 0.000$) و کنترل - سرعتی ($P = 0.000$) مشاهده شد (جدول ۶).

ب) تأثیرات بلندمدت: پس از ۳۶ جلسه فعالیت، شاخص MDA بین گروه کنترل - ترکیبی ($P = 0.002$)، و شاخص کراتین کیناز بین گروه‌های کنترل - استقامتی ($P = 0.001$) و کنترل - ترکیبی ($P = 0.001$) تفاوت معنی داری داشت. همچنین مقدار لاکتان دهیدروژنانز در تمامی گروه‌های تمرینی استقامتی ($P = 0.001$) و سرعتی ($P = 0.000$) در مقایسه با گروه کنترل افزایش شدیدی یافت.

در تمامی متغیرهای مذکور، اختلاف معنی دار به معنی افزایش شاخص‌های مورد نظر (CK, MDA و LDH) در گروه‌های تمرینی (در مقایسه با گروه کنترل) بوده است.

جدول ۳_ ویژگی های توصیفی متغیرها (LDH, CK, MDA)

M ± SD	گروه	مرحله ارزیابی	
۰/۲۶۲ ± ۰/۰۵	کنترل	پس از یک جلسه فعالیت	MDA (nmol/l)
۰/۲۴۴ ± ۰/۰۳	استقاماتی		
۰/۲۴۶ ± ۰/۰۷۳	سرعتی		
۰/۳۱۸ ± ۰/۱	ترکیبی		
۰/۲۸۲ ± ۰/۰۹۸	کنترل		
۰/۳۵ ± ۰/۰۸	استقاماتی		
۰/۲۹ ± ۰/۰۱۸	سرعتی		
۰/۵۱۸ ± ۰/۰۵	ترکیبی		
۵۱۷ ± ۱۳۰/۹	کنترل	پس از یک جلسه فعالیت	LDH (U/l)
۱۲۲۶ ± ۲۰۶/۸۳	استقاماتی		
۱۲۳۶/۶ ± ۲۳۵/۲۸	سرعتی		
۷۶۲/۴ ± ۲۲۷/۲۷	ترکیبی		
۵۳۲/۴ ± ۴۴/۶۸	کنترل		
۱۱۳۵ ± ۱۳۳/۴۳	استقاماتی		
۱۴۲۴ ± ۴۰۱/۸۹	سرعتی		
۱۲۴۸ ± ۲۱۵/۵۱	ترکیبی		
۵۹۷/۶ ± ۲۲۳/۹۸	کنترل	پس از یک جلسه فعالیت	CK (U/l)
۹۹۶/۸ ± ۱۰۱/۲۵	استقاماتی		
۱۰۸۰/۸ ± ۳۹۳/۶۹	سرعتی		
۹۵۱/۸ ± ۳۰۴/۷۹	ترکیبی		
۶۴۲/۸ ± ۱۲۵/۲۸	کنترل		
۱۱۰۶ ± ۱۷۱/۳۱	استقاماتی		
۱۰۰۹/۸ ± ۴۲۵/۶۴	سرعتی		
۱۰۳۰/۶ ± ۹۹/۴۷	ترکیبی		

جدول ۴_نتایج آزمون آنوای دوطرفه تکراری در مورد LDH و CK MDA

P	F		
۰/۰۰۱*	۱۴/۶۵	اثر زمان	MDA (nmol/l)
۰/۰۰۰*	۱۲/۴۹	اثر گروه	
۰/۰۷۶	۲/۷۶	تعامل گروه - زمان	LDH (U/l)
۰/۰۷۵	۳/۶۳	اثر زمان	
۰/۰۰۰*	۲۳/۷۸	اثر گروه	CK (U/l)
۰/۰۸۹	۲/۵۸	تعامل گروه - زمان	
۰/۶۱۶	۰/۲۶۲	اثر زمان	MDA (nmol/l)
۰/۰۰۷*	۵/۸	اثر گروه	
۰/۸۶۲	۰/۲۴۷	تعامل گروه - زمان	

*تفاوت معنی دار

جدول ۵_نتایج آزمون t مستقل در مورد LDH و CK MDA

پس از ۳۶ جلسه فعالیت			پس از یک جلسه فعالیت			
P	T	مقایسه گروه ها	P	T	مقایسه گروه ها	
۰/۲۶۶	۱/۱۹	کنترل - استقامتی	۰/۵۱۳	۰/۶۸۵	کنترل - استقامتی	MDA(nmol/l)
۰/۸۶۳	۰/۱۷۹	کنترل - سرعتی	۰/۶۹۷	۰/۴۰۴	کنترل - سرعتی	
۰/۰۰۲*	۴/۷۱	کنترل - ترکیبی	۰/۳۱۶	۱/۰۷	کنترل - ترکیبی	LDH (U/l)
۰/۰۰۰*	۹/۵۷	کنترل - استقامتی	۰/۰۰۰*	۶/۴۷	کنترل - استقامتی	
۰/۰۰۱*	۴/۹۳	کنترل - سرعتی	۰/۰۰۰*	۵/۹۷	کنترل - سرعتی	CK (U/l)
۰/۰۰۰*	۷/۲۶	کنترل - ترکیبی	۰/۷۵۷	۱/۵۶	کنترل - ترکیبی	
۰/۰۰۱*	۴/۸۸	کنترل - استقامتی	۰/۰۰۷*	۳/۶۳	کنترل - استقامتی	CK (U/l)
۰/۱۰۲	۱/۸۵	کنترل - سرعتی	۰/۰۴۴*	۲/۳۸	کنترل - سرعتی	
۰/۰۰۱*	۵/۴۲	کنترل - ترکیبی	۰/۰۷	۲/۰۹	کنترل - ترکیبی	

*تفاوت معنی دار

جدول ع_نتایج آزمون T همبسته در مورد MDA

P	T	
۰/۷۲۳	۰/۳۸	گروه کنترل
۰/۰۶۸	۲/۴۸	گروه استقاماتی
۰/۱۶۳	۱/۷	گروه سرعتی
۰/۰۳۵*	۳/۱۲	گروه ترکیبی

* تفاوت معنی دار

بحث و نتیجه گیری

در پژوهش های مختلف نشان داده شده اجرای فعالیت های ورزشی، به ویژه فعالیت های ورزشی استنتریک، با آسیب های عضلانی همراه است (۲۰، ۷). با توجه به اینکه در مورد دیگر اشکال فعالیت های ورزشی (به لحاظ شدت و مدت تمرین) قطعیتی در مورد وقوع آسیب عضلانی وجود ندارد، هدف پژوهش حاضر بررسی فعالیت های ورزشی استقاماتی، سرعتی و ترکیبی از این دو بود تا نقش این ورزش ها به لحاظ آسیب زایی عضلانی در کوتاه مدت (تأثیر یک جلسه فعالیت) و طولانی مدت (تأثیر ۳۶ جلسه فعالیت) مشخص شود.

در پژوهش های گوناگونی شاخص های لاکتات هیدروژناز (LDH) و کراتین کیناز (CK) به عنوان نشانگرهای آسیب عضلانی در نظر گرفته شده است (۱۴، ۱۵، ۲۰). همچنین با توجه به اینکه مکانیسم های احتمالی متعددی به عنوان عوامل شروع کننده فرایند آسیب معرفی شده اند، شاخص مالون دی آلدئید (MDA) که مقدار پراکسیداسیون چربی ناشی از حمله رادیکال های آزاد را نشان می دهد، بررسی شد. نتیجه کلی مشاهدات ما در دو بخش تأثیرات کوتاه مدت و طولانی مدت ارائه می شود.

تأثیرات کوتاه مدت فعالیت های ورزشی

یافته های تحقیق حاضر نشان داد اجرای یک جلسه فعالیت ورزشی سرعتی یا استقاماتی، فعالیت آنزیم های CK و LDH را افزایش می دهد. این نتایج با نتایج بسیاری از تحقیقات که حتی اجرای یک جلسه فعالیت ورزشی را با افزایش شاخص های CK و LDH گزارش کرده اند، همسو است (۸، ۱۳). یافته های این پژوهش

نشان داد شاخص MDA پس از اجرای یک جلسه فعالیت ورزشی بین گروه های تمرینی و گروه کنترل اختلاف معناداری ندارد. این در حالی است که گزارش شده است حتی یک جلسه فعالیت ورزشی نیز شاید موجب افزایش آسیب اکسایشی سلول شود (۸، ۱۰، ۱۴). این تضاد را می توان ناشی از شدت اندک فعالیتهای ورزشی آزمودنی ها در اولین جلسه تمرینی دانست. در این زمینه ثابت شده شدت فعالیت، عامل اصلی اثرگذار بر مقدار پراکسیداسیون چربی است (۲۳). بنابراین، اگر چه به دنبال یک جلسه اجرای فعالیتهای ورزشی گوناگون، شاخص های آسیب عضلانی (LDH) افزایش یافته باشد، اما نمی توان این تغییرات را به آسیب اکسایشی لیپیدها مربوط دانست. یافته های این پژوهش بر خلاف نظر راجن دراسوزان^۱ (۲۰۰۶) است که اظهار داشت افزایش آنزیم های CPK و LDH در سیتوزول موش ها، ناشی از رشد پراکسیداسیون غشنا توسط رادیکال های آزاد است (۱۸). میچل^۲ (۱۹۸۸) و سانچیک^۳ (۲۰۰۳) نیز به نتایج مشابهی مبنی بر همسوی MDA با CK و LDH دست یافته اند (۱۹)، اما چیارادیا^۴ و همکارانش (۱۹۹۸) همانند ما به این نتیجه رسیدند که مقادیر MDA ممکن است مستقل از CK و LDH تغییر یابد. آنها در توجیه این مسئله اعلام کردند ممکن است شدت آسیب به دیگر بافت ها بیشتر از بافت عضلانی باشد (۴). در واقع به دنبال یک جلسه فعالیت ورزشی (پروتکل های موجود در تحقیق حاضر)، اگر چه شاخص های CK و LDH افزایش یافته باشد، اما نمی توان این مسئله را الزاماً ناشی از آسیب عضلانی دانست، چون در حال حاضر ثابت شده است افزایش موجودیت یا فعالیت برخی از این آنزیم های سرمی، به آسیب بافت عضله اسکلتی یا قلبی محدود نمی شود و ممکن است صدمه دیگر بافت ها مقادیر آنها را افزایش داده باشد (۴).

اثرات طولانی مدت فعالیت های ورزشی

یافته های پژوهش حاضر حاکی از این است که پس از اجرای هفته های متوالی (۱۲ هفته) برنامه های منظم ورزشی (استقامتی، سرعتی یا ترکیبی)، میزان فعالیت آنزیم کراتین کیناز (CK) در گروه استقامتی و ترکیبی نسبت به گروه کنترل افزایش معنی داری یافته است. همچنین در تمامی گروه های تمرینی، فعالیت لاكتات

1 - Rajendrasozhan

2 - Mitchell

3 - Sancheek

4 - Rajendrasozhan

دهیدروژنانز ۲۴ ساعت پس از آخرین جلسه فعالیت (نسبت به گروه کنترل) بیشتر شده است. این نتایج نیز با مشاهدات قبلی همسوست (۹، ۱۴). جالب اینکه شاخص MDA نیز پس از ۳۶ جلسه فعالیت تنها در گروه تمرین ترکیبی بیش از دو گروه تمرینی دیگر است. این در حالی است که شدت برنامه تمرینی در تمامی گروه‌های تمرینی در هفته‌های پایانی بسیار زیاد بود (جدول ۱ و ۲). بنابراین، به نظر می‌رسد که در اثر اجرای هفته‌های متوالی برنامه‌های ورزشی منظم، سازگاری‌های آنتی اکسیدانی مناسبی در آزمودنی‌ها ایجاد می‌شود که مانع از افزایش پراکسیداسیون چربی در آنان خواهد شد. این مسئله در تحقیقات قبلی ما و دیگران نشان داده شده است (۱، ۳، ۲۱). شاید ماهیت برنامه‌های گروه تمرین ترکیبی (که یک جلسه برنامه گروه سرعتی و جلسه بعد برنامه گروه استقامتی را انجام می‌دادند) به گونه‌ای بوده که سازگاری‌های مناسب آنتی اکسیدانی و درون عضلانی در آنها ایجاد نشده است.

در کل نتایج این پژوهش نشان می‌دهد فعالیت ورزشی موجب بروز آسیب عضلانی خواهد شد و با بیشتر شدن مدت و شدت برنامه‌های ورزشی، این آسیب‌ها بیشتر بروز می‌یابد، به گونه‌ای که آسیب‌های مشاهده شده پس از یک جلسه فعالیت ورزشی کمتر از ارزیابی مرحله آخر بود (که با شدت بسیار بیشتری اجرا می‌شود). در این مورد نتایج پژوهشی نشان داد دویدن ممکن است منجر به خستگی و آسیب عضلانی شود، به ویژه اگر مسافت دویدن بیش از عادت فرد باشد. مقدار CK و LDH پس از دویدن ۲۰ کیلومتر بیش از دویدن ۱۰ کیلومتر افزایش یافت (اورگارد^۱ و همکارانش، ۲۰۰۴). این یافته‌ها نشان می‌دهد حتی اجرای برنامه‌های منظم ورزشی نیز مانع از آسیب‌های عضلانی نمی‌شود و شدت آسیب‌ها در گروهی که ثبات برنامه تمرینی نداشتند (گروه تمرین ترکیبی)، بیش از دیگران بود. علاوه بر این، با توجه به اینکه در هر دو مرحله ارزیابی تفاوتی بین گروه‌ها به لحاظ پراکسیداسیون چربی دیده نشد (به جز مرحله دوم ارزیابی که بین گروه کنترل و تمرین ترکیبی به لحاظ شاخص MDA اختلاف وجود داشت)، در حالی که در هر دو مرحله آسیب‌های عضلانی گزارش شد (افزایش CK، LDH)، بنابراین سازوکار اصلی ایجاد کننده این آسیب‌ها، آسیب اکسایشی، آن هم از نوع آسیب اکسایشی لیپیدها نیست و شاید مکانیسم‌های دیگری مطرح و یا حداقل آسیب اکسایشی چربی‌ها تنها یکی از عوامل اثربخش است. در این زمینه پیک^۲ و همکارانش (۲۰۰۵) اظهار داشتند پس از فعالیت (۴۵)

1 - Overgaard

2 - Peake

دقیقه دویدن روی تریدمیل) هیچ افزایشی در بیان گیرنده نوتروفیلی، دگرانولاسیون و فعالیت انفجار تنفسی (یکی از مسیرهای تولید رادیکال های آزاد) دیده نشد، درحالی که شاخص های آسیب عضلانی (مقدار میوگلوبین و فعالیت CK) پس از فعالیت افزایش یافت. بنابراین آنان نیز اعلام کردند که منشأ آسیب های ایجاد شده آسیب اکسایشی ناشی از مسیر انفجار تنفسی نوتروفیل ها نیست (۱۷). اگر چه پژوهش حاضر نیز در گروه تمرین ترکیبی که بیشترین آسیب ها را به خود اختصاص داد، مقدار MDA رشد چشمگیری پیدا کرد. این موضوع را شاید بتوان چنین توجیه کرد که فقط در شرایطی که شدت آسیب شدید است، همزمان با رشد CK و LDH، MDA نیز افزایش می یابد. در کل، سازوکار اولیه و محرك آسیب با توجه به نوع فعالیت و شاید وضعیت آزمودنی متفاوت باشد که این مبحث به پژوهش های بیشتری نیاز دارد.

منابع و مأخذ

1. گائینی، عباسعلی؛ شیخ الاسلامی وطنی، داریوش؛ علامه، عبدالامیر؛ رواسی، علی اصغر؛ کردی، محمدرضا؛ دادخواه، ابوالفضل؛ مقرنسی، مهدی. (۱۳۸۷). "تأثیر تمرین استقامتی و بی تمرینی بر پراکسیداسیون لیپید و دستگاه ضد اکسایشی موش های ویستار"، نشریه علوم حرکتی و ورزشی، شماره ۱۱، بهار و تابستان ۸۷.
2. Armstrong R.B, GL Warren, and J.A Warren (1991). "Mechanisms of exercise induced muscle fiber injury". *Sports Medicine*, 12 : PP:184-207.
3. Balogh N, Gaal T, Ribiczeyne P.SZ, Petri A (2001). "Biochemical and antioxidant changes in plasma and erythrocytes of pentathlon horses before and after exercise". *Vet Clin Pathol*, 30: PP:214-218.
4. Chiaradia E, Avellini L, Rueca F, Spaterna A, Porciello F, Antonioni MT (1998). "Physical exercise , oxidative stress and muscle damage in racehorses". *Comp Biochem Physiol B Biochem Mol Biol*, 119(4) ; PP:833-6.
5. Clanton Thomas L, Li Zuo and Paul Klawitter (1999). "Oxidants and skeletal muscle function : Physiologic and pathophysiologic implications". *Proceedings of the Society for Experimental Biology and Medicine*, 222; PP:253-262.

6. Cunningham P, Geary M, Harper R (2005). "High intensity sprint training reduced lipid peroxidation in fast-twitch skeletal muscle". *JEP Online*, 8(6).
7. Evans, Rachel K.; Knight, Kenneth L.; Draper, David O.; Parcell, Allen C (2002). "Effects of warm-up before eccentric exercise on indirect markers of muscle damage". *Med Sci Sport Exer*, 34(12); PP:1892-1899.
8. Frankiewicz-Jozko A, J Faff, and B Sieradzan-Gabelsks (1996). "Changes in concentrations of tissue free radical marker and serum creatine kinase during the postexercise period in rats". *Eur J Appl Physiol*, 74; PP:470-474.
9. Kelle Mustafa, Dikenn Huda, Sermet Abdurrahman, Atmaca Mukadder, Tumer Turk Cemil (1999). "Effect of exercise on blood antioxidant status and erythrocyte lipid peroxidation :Role of dietary supplementation of vitamin E. *Tr J of Medical Science*, 29, PP:95-100.
10. Koz M, D Frbas, A Bilgihan, and A Erbas (1992). "Effects of acute swimming exercise on muscle and erythrocyte malondialdehyde, serum myoglobin, and plasma ascorbic acid concentrations". *Can J Physiol Pharmacol*, 70; PP:1392-1395.
11. Lawler J.M, Powers S.K, Hammeren J, and Martin A.D. (1993). "Oxygen cost treadmill running in 24-month-old fisher-344 rats". *Med Sci Exer*, 25(11); PP:1259-1264.
12. Lin Wan-Teng, Yang Suh-Ching , Tsai Shiow-Chwen (2006). "L-Arginine attenuates xanthine oxidase and myeloperoxidase activities in hearts of rats during exhaustive exercise". *British J Nut*, 95(1); PP:67-75.
13. Mastaloudis Angela, Traber Maret G, Carstensen Kisten, Widric J (2006). "Antioxidants did not present muscle damage in response to an ultramarathon run". *Med Sci Sport Exer*, 38(1):PP:72-80.
14. Mitchell M.Kanter, George R. Lesmes , Leomes A. Kaminsky, Janet La Ham Saeger (1988). "Serum creatine kinase and lactate dehydrogenase changes following and eighty kilometre race". *Europ J Appl Physiol*, 57(1), PP:60-63.

15. Newham D.J, D.A Jones , and R.H.T Edwards (1986). "Plasma creatine kinase changes after eccentric concentric contractions". *Muscle and Nerve*, 9; PP:59-63.
16. Overgaard, Kristian; Fredsted, Anne; Hylda, Annette; Ingemann-Hansen, Thorsten; Gissel, Hanne; Clausen, Torben (2004). "Effects of running distance and training on Ca²⁺ conter and damage in human muscle". *Med Sci Sport Exer*. 36(5): PP:821-829.
17. Peake, Jonathan M.; Suzuki, Katsuhiko; Wilson , Gary; Hordern, Matthew; Nosaka, Kazunori; Mockinnon, Laurel; Coombes, Jeffs (2005). "Exercise induced muscle damage, plasma cytokines, and markers of neutrophil activation". *Med Sci Sport Exer*, 37(5):PP:737-745.
18. Rajendrasozhan Saravanan, Viswanathan Pugalendi (2006). "Impact of ursolic acid on chronic ethnol-induced oxidative stress in the rat heart". *Pharmacological report*, 58; PP:41-47.
19. Sacheek, J.M., Paul E Miburg, Joseph G Cannong , et al. (2003). "Effect of vitamin E and Eccentric exercise on selected biomarkers of oxidative stress in young and elderly men". *Free Radic Biol Med*, 34(12);PP:1575-88.
20. Schwane, James A.; Johnson, Scarlet R.; Vandenakker, Carol B. and ; Armstrong, Robert B (1983)."Delayed-onset muscular soreness and plasma CPK and LDH activities after downhill running". *Med Sci Sport Exer*, 15(1); PP:51-56.
21. Selamoglu S, Turgay B.M, Kayatekin S, Gonenc S, and Yslegen C (2000). "Aerobic and anaerobic training effects on the antioxidant enzymes of the blood". *Acta physiolHung*, 87; PP:267-273.
22. Shepherd R.E and Gollnick P.D (1976). "Oxygen uptake of rats at different work intensities". *Europ J Phyiol*, 362; PP:219-222.
23. Venditti P, and S. D Meo (1996). "Antioxidants, tissue damage, and endurance in trained and untrained young male rats". *Arch Biochem Biophysic*, 331; PP:63-68.

24. Yao-Yuan Hsieh, Chi-Chen Chang, Chich-Sheng Lin (2006). "Seminal malondialdehyde concentration but not glutathione peroxidase activity is negatively correlated with seminal concentration and motility". *Int. J Biol Sci*, 2(1); PP:23-29.

Archive of SID