

طب ورزشی _ بهار و تابستان ۱۳۹۲
شماره ۱۰- ص ص : ۴۰ - ۲۳
تاریخ دریافت : ۱۰ / ۰۷ / ۸۹
تاریخ تصویب : ۱۹ / ۰۶ / ۹۱

تأثیر برنامه تمرین قدرتی و سرعتی با وزنه بر قدرت انقباض کانسنتریک یکطرفه، دوطرفه و نقصان دوطرفه در فلکشن آرنج

۱. حیدر صادقی^۱- ۲. سید ابراهیم کاظمی

(۱) استاد دانشگاه تربیت معلم، ۲) کارشناس ارشد دانشگاه آزاد اسلامی (تهران)

چکیده

هنگام اعمال قدرت بیشینه، کل نیروهای اعمال شده از طریق عضلات مشابه به طور دوطرفه کمتر از کل نیروهای اعمال شده از طریق همان عضلات به طور یکطرفه است. این پدیده نقصان دوطرفه^۱ نام دارد. هدف از این تحقیق، تعیین تأثیر برنامه تمرین قدرتی و سرعتی با وزنه بر قدرت انقباض کانسنتریک یکطرفه، دوطرفه و نقصان در فلکشن آرنج بود. ۵۰ مرد غیرورزشکار با میانگین سنی $۹۱/۱ \pm ۵/۷$ ، وزن $۵۷/۲۱ \pm ۳/۱۴$ کیلوگرم و قد $۳/۱ \pm ۰/۷۵$ سانتی متر به طور داوطلبانه در این پژوهش شرکت کردند. این آزمودنی‌ها به طور تصادفی در یک گروه کنترل (۱۰ نفری) و در یکی از چهار گروه تمرین با وزنه (۱۰ نفری) قرار گرفتند که تمرین جلو بازو را به صورت (۱) قدرتی یکطرفه، (۲) قدرتی دوطرفه، (۳) سرعتی یکطرفه یا (۴) سرعتی دوطرفه انجام دادند. دو تمرین در هفته به مدت هشت هفتگه انجام گرفت. گروه قدرتی با شدت ۸۰ تا ۱۰۰ درصد یک تکرار بیشینه در سه نوبت ۱ تا تکراری و گروه سرعتی با شدت ۵۰ تا ۸۰ درصد یک تکرار بیشینه در چهار نوبت ۱۰ تکراری تمرین کردند. گروه کنترل بدون تمرین در جلسات شرکت کردند. قبل و پس از اعمال برنامه‌های تمرینی، از گروه‌ها آزمون‌های قدرت کانسنتریک بیشینه فلکشن آرنج راست (RL1RM)^۲، آرنج چپ (LL1RM)^۳ و جفت آرنج (BL1RM)^۴ گرفته شد. تجزیه و تحلیل یافته‌ها با استفاده از آمار استنباطی MANOVA و آزمون تعییبی LSD در سطح معناداری <0.05 نشان داد که بین تمرین قدرتی دوطرفه و یکطرفه، همچنین بین تمرین سرعتی دوطرفه و یکطرفه در متغیرهای قدرت عضلات فلکسور آرنج راست، چپ و جفت تفاوت معناداری وجود ندارد. دو گروه تمرین قدرتی در مقایسه با دو گروه تمرین سرعتی و هر چهار گروه تجربی نیز در مقایسه با گروه کنترل عملکرد بهتری داشتند. گروه‌های تمرینات دوطرفه در مقایسه با گروه‌های تمرینات یکطرفه و کنترل در تسهیل نقصان دوطرفه فلکشن آرنج عملکرد بهتری داشتند. بنابراین، برای جبران نقصان دوطرفه در ورزش‌هایی که با دو دست انجام می‌گیرد، اجرای تمرینات قدرتی و سرعتی با وزنه به صورت دوطرفه توصیه می‌شود.

واژه‌های کلیدی

تمرین با وزنه، قدرت انقباض کانسنتریک یکطرفه، قدرت انقباض کانسنتریک دوطرفه، نقصان دو طرفه.

Email :sadeghiah@yahoo.com

۱ - نویسنده مسئول : تلفن: ۰۹۱۲۲۴۵۳۱۷۵

2 - Bilateral Deficit

3 - Right lateral 1 Repetition Maximum

4 - Left Lateral 1 Repetition Maximum

5 - Bilateral 1 Repetition Maximum

مقدمه

طی چند دهه گذشته، تمرینات قدرتی با وزنه، جهان ورزش را متحول کرده است که رکوردهای ثبت شده در رشته‌های مختلف ورزشی بهویژه قدرتی، گواه بارز این ادعاست. پایه و اساس بیشتر برنامه‌های تمرین با وزنه، بر محور چهار اصل کلی پی‌ریزی می‌شود: اصل سنگینی بار^۱، اصل افزایش مقاومت، اصل ترتیب اجرای برنامه و اصل ویژگی تأثیرات برنامه تمرینی که بدون رعایت این اصول، رسیدن به هدف دشوار خواهد بود. با در نظر گرفتن این اصول برنامه‌های تمرینی متنوعی مانند قدرتی با شدت ۸۰ تا ۱۰۰ درصد یک تکرار بیشینه و سرعتی با شدت ۵۰ تا ۸۰ درصد یک تکرار بیشینه با توجه به نوع رشته ورزشی طرح ریزی می‌شود. نیروی ماهیچه در صورتی افزایش می‌یابد که گروه‌های ماهیچه‌ای تحت مقاومتی بیشینه یا زیربیشینه قرار گیرد. افزایش اولیه قدرت بر اثر تمرین بیشتر بر اثر سازگاری در سیستم عصبی و در درازمدت بر اثر هیپرتروفی عضلات به وجود می‌آید (۱،۳۷). از بحث‌هایی که در مطالعات قدرت عضلانی، مطرح می‌شود، نقصان دوطرفه^۲ است. با این تعریف که مجموع نیروهای اختیاری عضلات به طور دوطرفه همزمان (دو اندام) کمتر از مجموع نیروهای اختیاری همان عضلات به طور یکطرفه (راست و چپ) است (۷،۱۰،۱۱،۲۵،۲۶). وجود نقصان دوطرفه در گروه عضلات کوچک و بزرگ با الگوهای حرکتی متفاوت، مردان و زنان، ورزشکاران و غیرورزشکاران، سالمندان و همچنین در افراد دچار اختلال حرکتی گزارش شده است (۲۰،۲۲). نقصان دوطرفه، احتمالاً پدیده عصبی است (۱۶،۲۱،۲۷). اگر چه این نظریه اثبات نشده است (۲۰). از طرفی مشاهده شده که میزان نقصان دوطرفه درورزش‌ها، اندام‌ها و براساس طول دوره تمرین متغیر است (۳۱،۳۲،۴۲،۴۳). تحقیقات نشان دادند که تمرینات قدرتی می‌تواند بر کاهش یا حذف نقصان دو طرفه مؤثر باشد (۴۴،۴۵،۴۶). به نحوی که رجی (۱۳۷۴) دلیل کاهش یا حذف نقصان دوطرفه را سازگاری سیستم عصبی با تمرینات قدرتی ویژه بیان کرد (۳). از طرفی، اوتسوکی (۱۹۸۳) نشان داد که شروع فعالیت عضلان ران و شروع حرکت زانو به طور معناداری در حرکاتی که با دو اندام به صورت همزمان انجام می‌گیرد، نسبت به حرکاتی که با یک اندام انجام می‌گیرد، تأخیر دارد (۳۴). استدلال اوتسوکی^۳ این بود که حرکات دوطرفه کل مغز را فعال می‌کند،

1 - Overload

2 - Bilateral Deficit

3 - Ohtsuki

در حالی که در حرکت یکطرفه، زانو به فعالیت یک نیمکره مغز نیاز دارد و تأخیرهای دوطرفه در زمان واکنش، می تواند به بازداری بین نیمکره ای در پردازش اطلاعات و تصمیم گیری و همچنین هماهنگی بین دو عضو در حرکات دوطرفه، نسبت داده شود (۳۴). واندرورت و همکاران^۱ (۱۹۸۴) نیز در تحقیقی نشان دادند که میزان فعال سازی واحد حرکتی در انقباض های بیشینه دوطرفه نسبت به یکطرفه کمتر است که با مقایسه خستگی پذیری و نمودار قدرت - سرعت نشان دادند که این کاهش ناشی از به کارگیری کمتر واحد حرکتی تندانقباض خستگی پذیر است (۴۲). از طرفی هاوارد و انوکا^۲ (۱۹۹۱) گزارش کردند که اثر متقابل بین عضوی^۳ طی انقباض های دوطرفه، با مکانیسم عصبی کنترل می شود (۱۹). همچنین، کاهش نسبی قدرت دوطرفه به ویژه برای واحدهای حرکتی تندانقباض عضلات اصلی را به طور یکسان وابسته به کاهش سیگنال های عصبی عضله و نزول متوسط فرکانس توان استناد کرده اند (۱۹). جکوبی و کافارلی^۴ (۱۹۹۸) نیز نشان دادند که محدودت چشمگیری در کنترل عصلى - عضلانی بین انقباض های ایزو متريک یکطرفه دوطرفه عضلان بازکننده زانو وجود ندارد (۲۰). کرسول و اوندال^۵ (۲۰۰۲)، فعال سازی عضله و توسعه گشتاور را طی اکستنشن بیشینه یکطرفه و فعالیت بیشینه به طور همزمان در عضلات بازکننده دو زانو باشد. همچنین، فعالیت اکترومایوگرافی عضلات همستانینگ طی اکستنشن دوطرفه زانو زیاد نبود که این مطلب، این فرض را که فعالیت عضلات مخالف، به طور اولیه مسئول نقصان دوطرفه نیست، تایید می کند (۸). در تحقیقی نیز تولید نیرو و الکترومایوگرافی تلفیقی عضله چهار سر ران در هفده مرد بعد از آغاز رفلکس کششی مایوتاتیک در شرایط یکطرفه و دوطرفه اندازه گیری شد. نقصان دوطرفه زیادی برای نیروی خروجی و الکترومایوگرافی تلفیقی به دست آمد. با این حال به دلیل یافته های مشابه طی باز کردن بیشینه زانو به صورت ایزو متريک مشکل بود تا مشارکت مکانیسم نخاعی را در نقصان دوطرفه در شرایط حداکثر فعالیت ارادی پیش بینی کنند (۲۳). کوراگانتی و همکاران^۶ (۲۰۰۸) تحقیقی

1 - Vander Voort & et al

2 - Howard & Enoka

3 - Inter- limb

4 - Jakobi & Cafarelli

5 - Cresswell & Ovendal

6 - Kurugani & et al

با عنوان "تمرینات ایزوکنتریک^۱ دوطرفه، نقصان دوطرفه قدرت پا را در بزرگسالان جوان و پیر می کاهد"، انجام دادند (۳۵). آنان اظهار کردند، سختی فعال سازی کل واحدهای عضلانی در یک عمل دوطرفه با تمرین جبران می شود. هر چند این تأثیر به گروه عضلات درگیر وابسته است (۲۵). در تحقیق داخلی نیز گزارش کردند که در ورزش های قدرتی که با دو اندام به صورت همزمان انجام می گیرند، بهتر است تمرینات قدرتی نیز به شکل دوطرفه انجام گیرند. بر عکس در ورزش های قدرتی که با یک اندام انجام می گیرد، بهتر است تمرینات قدرتی نیز به صورت یکطرفه صورت پذیرند (۴). در پژوهش های اخیر نیز نشان داده شد که تمرینات قدرتی بیشینه دست که متتمرکز بر حداکثر به کارگیری نیرو است، سرعت توسعه نیرو و قدرت یک تکرار بیشینه را در دست تمرین نکرده مقابله می افراید. این مطلب اشاره به آن دارد که افزایش در هدایت مرکزی به طرف مقابله انتقال می یابد^۵. در سال ۲۰۰۹ در تحقیقی مشابه گزارش شد که تمرینات قدرتی یکطرفه توانایی قشر حرکتی را در تحریک عضلات مشابه تمرین نکرده، افزایش می دهد (۳۱).

بیشتر تحقیقات نشان می دهند که نقصان دوطرفه در اندام فوقانی و تحتانی وجود دارد (۳۵،۳۸،۴۳). ولی تحقیقات محدودی نیز تسهیل دوطرفه را نشان داد (۲۰). مروری بر پژوهش ها و تحقیقات قبلی مؤید این نکته بود که نقصان دوطرفه تحت تأثیر نوع تمرین قرار می گیرد (۴۷، ۳۰، ۲-۳۶، ۲۸). ولی در تحقیقی اثر نوع برنامه تمرینی، یعنی اثر تعداد تکرار (تعداد حرکاتی که در یک نوبت انجام می گیرد)، مقدار بار (بیشینه و زیربیشینه) و نوع حرکت (با یک اندام یا دو اندام) در تمرین با وزنه بر نقصان دوطرفه فلکشن آرنج بررسی نشده بود. از طرفی، اهمیت و کاربرد مفصل آرنج در ورزش های قدرتی و سرعتی (مانند وزنه برداری، نقصان دوطرفه فلکشن آرنج بررسی نشده بود. از طرفی اهمیت و کاربرد مفصل آرنج در ورزش های قدرتی و سرعتی (مانند وزنه برداری، نقصان دوطرفه فلکشن آرنج بررسی نشده بود. از نتایج پاسخ به این پرسش می توان برای استفاده مربیان بدنساز و ورزشکاران این مفصل طرح ریزی شود (۲). از نتایج پاسخ به این پرسش می توان برای استفاده مربیان بدنساز و ورزشکاران رشته های قدرتی که با یک یا دو اندام (دست) انجام می گیرد، استفاده کرد. از این رو هدف از این تحقیق، بررسی تأثیر اعمال دو نوع برنامه تمرینی بر قدرت عضلات کانسنتریک یکطرفه، دوطرفه و نقصان دوطرفه در فلکشن آرنج بود.

1 - Isokinetic

2 - Cross- limb (Cross-transfer)

روش تحقیق

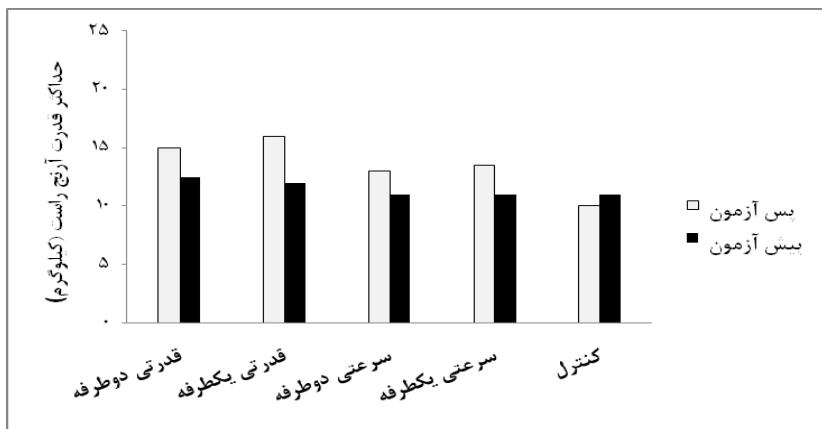
۵. مرد با میانگین سنی $91/1 \pm 57/21$ سال، وزن $22/72 \pm 31/4$ کیلوگرم و قد $61/175 \pm 31/3$ سانتی‌متر که حداقل پنج سال به طور منظم سابقه تمرین با وزنه نداشتند، به عنوان آزمودنی در این پژوهش شرکت کردند. این آزمودنی‌ها به طور تصادفی در یک گروه کنترل یا در یکی از چهار گروه تمرین با وزنه قرار گرفتند که تمرین جلوبارو را به صورت ۱) قدرتی یکطرفه، ۲) قدرتی دوطرفه، ۳) سرعتی یکطرفه یا ۴) سرعتی دوطرفه انجام دادند. قبل از شروع برنامه‌های تمرینی، حداکثر قدرت کانسنتریک جفت آرنج، آرنج راست و آرنج چپ گرفت شد. آزمودنی‌ها با دو نوع برنامه تمرین با وزنه به صورت قدرتی یکطرفه و دوطرفه (با شدت ۸۰-۱۰۰ درصد یک تکرار بیشینه در سه نوبت ۱-۶ تکراری) و سرعتی یکطرفه و دوطرفه (با شدت ۵۰-۸۰ درصد یک تکرار بیشینه در چهار نوبت ۱۰ تکراری) به مدت هشت هفته (هر هفته دو جلسه) تمرین کردند. به هر کدام از آزمودنی‌ها با توجه به قدرت بیشینه و گروه تمرینی شان، برنامه ویژه داده شد. زمان استراحت بین نوبت‌ها برای گروه‌های قدرتی دو تا پنج دقیقه و برای گروه‌های سرعتی یک تا دو دقیقه بود (۲). در پایان هر سه هفته، از آزمودنی‌ها بار دیگر آزمون حداکثر وزنه گرفته شد و براساس آن مقدار وزنه برای چهار گروه تعیین شد. در پایان هفته هشتم از گروه‌های تجربی و کنترل پس‌آزمون گرفته شد. نمره‌های پیش‌آزمون در هر پنج گروه بررسی و تلاش شد. تأثیرات نمره‌های پیش‌آزمون بر پس‌آزمون کنترل شد تا این طریق بتوان متغیرهای مزاحم و تفاوت‌های فردی را به حداقل رساند. برای شناسایی ارتباط بین متغیرهای وابسته از مدل آماری تحلیل واریانس چند متغیری^۱ و آزمون تعقیبی LSD استفاده شد.

نتایج و یافته‌های تحقیق

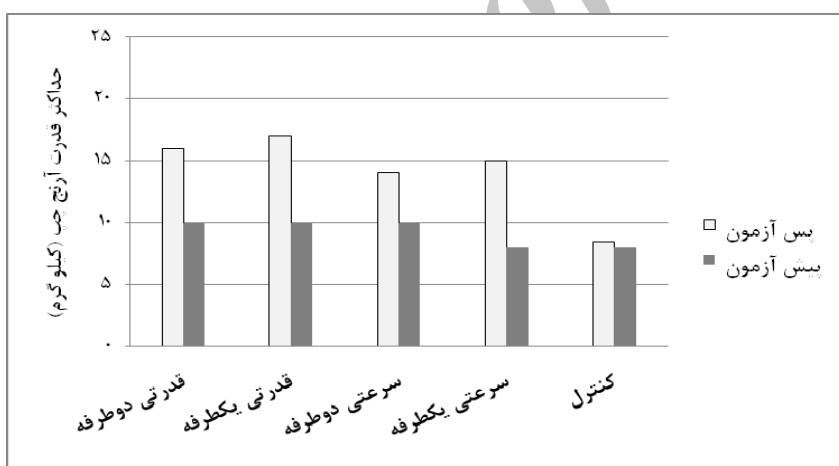
حداکثر قدرت عضلات فلکسور آرنج راست، چپ و جفت

میانگین و انحراف استاندارد حداکثر قدرت عضلات فلکسور آرنج (راست، چپ و جفت) و نقصان دوطرفه در پنج گروه، قبل و بعد از تمرین در شکل‌های ۳ نشان داده شده است.

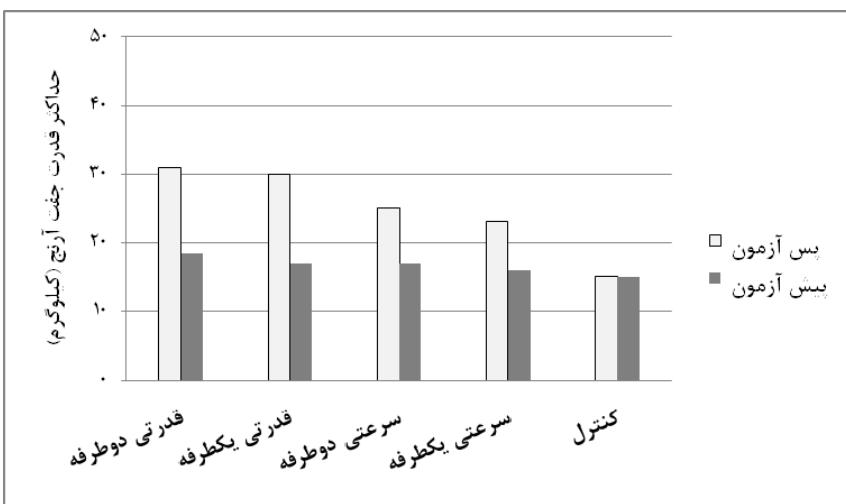
1 - MANOVA (Multivariate Analysis of Variance)



شکل ۱ - میانگین حد اکثر قدرت عضلات فلکسور آرنج راست (کیلوگرم)، قبل و بعد از تمرین در پنج گروه



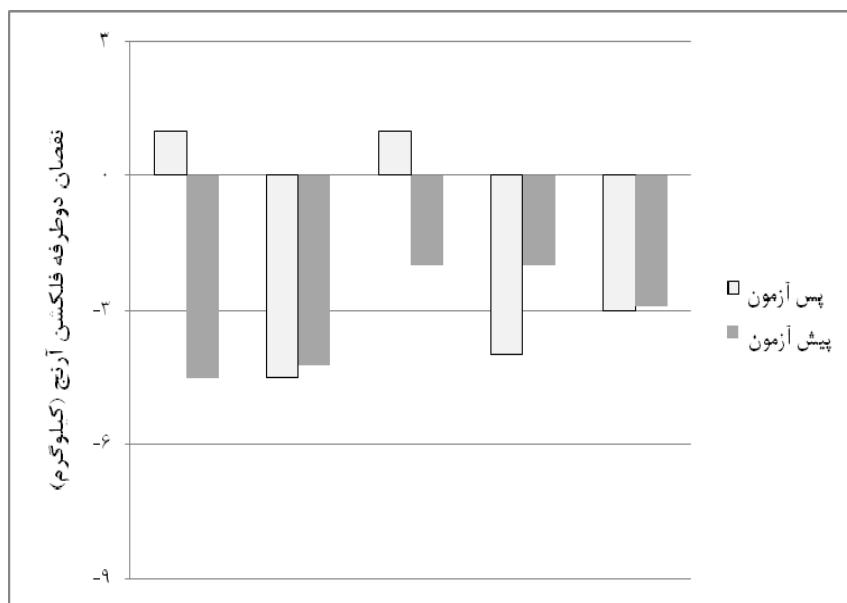
شکل ۲ - میانگین حد اکثر قدرت عضلات فلکسور آرنج چپ (کیلوگرم)، قبل و بعد از تمرین در پنج گروه



شکل ۳ - میانگین حد اکثر قدرت عضلات فلکسور جفت آرنج (کیلوگرم)، قبل و بعد از تمرین در پنج گروه

با توجه به اینکه مقدار F به دست آمده برای متغیرهای قدرت عضلات فلکسور آرنج راست، چپ و جفت (به ترتیب $F_{1/16} = 61/16$, $F_{2/24} = 89/24$, $F_{3/25} = 50/25$) در سطح $\alpha = 0.05$ معنی دار بود. برای تحلیل های تکمیلی از آزمون تعییبی استفاده شد. جدول ۲ اختلاف میانگین ها را برای هر جفت سطوح عامل نشان می دهد. همان گونه که مشاهده می شود، بین تمرین قدرتی دوطرفه و یکطرفه، همچنین بین تمرین سرعتی دوطرفه و یکطرفه در متغیرهای قدرت عضلات فلکسور آرنج راست، چپ و جفت تفاوت معناداری وجود ندارد، ولی هر دو گروه تمرین قدرتی با وزنه در مقایسه با دو گروه تمرین سرعتی با وزنه در متغیرهای قدرت عضلات فلکسور آرنج راست، چپ و جفت تفاوت معناداری را نشان دادند. هر چهار گروه نیز در مقایسه با گروه کنترل عملکرد بهتری در متغیرهای قدرت عضلات فلکسور آرنج راست، چپ و جفت داشتند.

نقصان دوطرفه فلکشن آرنج میانگین و انحراف استاندارد نقصان دوطرفه فلکشن آرنج در پنج گروه، قبل و بعد از تمرین در شکل ۴ نشان داده شده است.



شکل ۴ - میانگین نقصان دوطرفه فلکشن آرنج (کیلوگرم) قبل و بعد از تمرین در پنج گروه

با توجه به اینکه مقدار F به دست آمده برای متغیر نقصان دوطرفه فلکشن آرنج ($87/25$) در سطح 0.05 معنی دار بود، برای تحلیل های تکمیلی از آزمون تعقیبی استفاده شد. جدول ۲ اختلاف میانگین ها را برای هر چفت سطوح عامل نشان می دهد. همان گونه که مشاهده می شود، گروه های تمرینات دوطرفه در مقایسه با گروه های تمرینات در نقصان دوطرفه فلکشن آرنج تفاوت معناداری دارند، ولی بین دو گروه دوطرفه (قدرتی و سرعتی دوطرفه) و نیز بین دو گروه یکطرفه (قدرتی و سرعتی یکطرفه) در نقصان دوطرفه فلکشن آرنج تفاوت معنی داری مشاهده نشد. در ضمن تمرینات دوطرفه در مقایسه با گروه کنترل عملکرد بهتری داشتند.

جدول ۲ - مقایسه اختلاف میانگین های حداکثر قدرت عضلات فلکسسور آرنج (راست، چپ و جفت) و نقصان دوطرفه

بر حسب کیلوگرم در پنج گروه با استفاده از آزمون تعقیبی LSD در سطح معنی داری $\alpha = 0.05$

بحث و نتیجه‌گیری

هدف از پژوهش حاضر، تأثیر برنامه تمرين با وزن قدرتی و سرعتی بر قدرت انقباض کانسنتریک یکطرفه، دوطرفه و نقصان دوطرفه در فلکشن آرنج بود. نتایج نشان داد که بین تمرين قدرتی دوطرفه و یکطرفه و همچنین بین تمرين سرعتی دوطرفه و یکطرفه در قدرت عضلات فلکسور آرنج (دوطرفه و یکطرفه) تفاوت

معنی داری وجود ندارد. این نتایج با یافته های یوکو تانیگوچی^۱ (۱۹۹۸) که نشان داد تمرين های دوطرفه و یکطرفه در ایجاد سازگاری های عملکردی و ساختاری مؤثر است و امکان دارد افزایش عملکردی قدرت نسبت به نوع تمرين مورد استفاده ویژه باشد (۴۰) و هاکنین^۲ (۱۹۹۶) که گزارش کرد «ویژگی طرفی» در تمرين مقاومتی وجود دارد، همخوانی داشت (۱۴). اما با یافته کوین مک کوردی^۳ (۲۰۰۵) که نشان داد، تمرين یکطرفه همانند تمرين دوطرفه برای بهبود قدرت ساق پا مؤثر است (۳۰)، همخوانی نداشت. ازین رو، می توان یکی از دلایل اختلاف مطالعات در زمینه ویژگی طرفی را به تفاوت در میزان جلسات تمريني و نوع تمرين که موجب سازگاری عصبي- عضلانی و در ادامه هايپرتروفی می شود، نسبت داد. با توجه به اصل ویژگي تأثير تمرين، برنامه های تمرين با وزنه از طريق توسعه نيروي ماهيچه اى مرتب با گروه ماهيچه اى فعاليت كننده و الگوي حرکتی که اين ماهيچه ها ايجاد می كنند، ویژگی پيدا می كنند. به عبارتی ديگر، برنامه تمرين با وزنه يا بدنسازی ظاهرآ داراي ویژگي مهارتی حرکتی است (۱). بنابراین، گسترش و افزایش نيروي ماهيچه اى نه تنها داراي ویژگي مهارت حرکتی است، بلکه در دو مورد ديگر زاويه های حرکتی مفصلی گروه ماهيچه اى و نوع انقباض ماهيچه ها نيز ویژگي عملی پيدا می کند (۱). از ديگر یافته های اين تحقیق اين بود که هر چهار گروه تجربی در مقایسه با گروه کنترل عملکرد بهتری در متغير قدرت عضلات فلکسور آرنج (دوطرفه و یکطرفه) داشتند. اين یافته با نتایج تحقیقات هاکنین و همكاران (۱۹۹۶)، تانیگوچی (۱۹۹۷)، مک لین و همكاران^۴ (۱۹۹۸)، شمس نيا و همكاران (۱۳۸۶)، کوراگانتی و همكاران^۵ (۲۰۰۸) و آدامسون و همكاران^۶ (۲۰۰۸) که نشان دادند تمرينات مقاومتی موجب افزایش قدرت می شود، همخوانی دارد (۴۶، ۱۵، ۲۹، ۳۹). در نتيجه وقتی يك برنامه تمرين قدرتی برای ورزشکار پایه ريزی می شود، بخشی از افزایش اوليه در قدرت به سبب سازگاري در سیستم عصبي است (۵). بنابراین سازگاری عصبي قبل از تغييرات ساختمني در عضله اتفاق می افتد، زيرا عضله نمی تواند نيروي كافي برای تحريك هايپرتروفی تا زمانی که مقداری هماهنگی ايجاد شود، تولید کند (۵). در

1 - Taniguchi , Y

2 - Hakkinen

3 - Mccurdy

4 - Mc Lean & et al

5 - Kuruganti & et al

6 - Adamson & et al

راستای تأیید این موضوع، سینس و همکاران^۱ (۲۰۰۶) تأثیر هشت هفته تمرین مقاومتی را بر قدرت عضلاتی و شاخص‌های الکتروموایوگرافی عضلات خم کننده آرنج بررسی کردند. نتایج نشان داد که قدرت ایزومتریک و ایزوکینتیک خم کننده‌های آرنج در گروه تمرین کرده به ترتیب به مقدار ۶/۲۲ و ۸/۲۷ درصد افزایش داشته است. همچنین^۲ IEMG عضلات تمرین کرده به مقدار ۸/۱۶ درصد بهبود یافته و این در حالی است که اختلاف معناداری در اندازه‌های محیط بازو و چربی زیرپستانی بین دو گروه تمرین و کنترل مشاهده نشد (۳۷). این نتایج نیز با یافته‌های هاکنین و کومی^۳ (۱۹۸۳) که بیان کردند، پیشرفت معناداری در مراحل اولیه تمرین در عملکرد عضله وجود دارد که این پیشرفت با افزایش فعالیت عصبی عضلات بازکننده زانو توأم است، همخوانی داشت (۱۵). در راستای همین تحقیق هاکنین و همکاران در سال ۱۹۹۹، سازگاری سیستم عصبی – عضلاتی را طی تمرینات توانی – قدرتی در هفت زن بررسی کردند. تغییرات بسیاری طی هفته‌های اول از ۱۶ هفته تمرین، به ویژه در زمان تولید نیرو و به طور متقابل در میانگین نیروها در بخش‌های اولیه منحنی نیرو – زمان در عضلات بازکننده مفصل زانو اتفاق افتاد (۱۳). این تغییرات با افزایش معنی‌داری در IEMG عضلات تمرین کرده در مراحل اولیه منحنی نیرو – زمان همراه بود. تغییرات هایپرتروفی (افزایش حجم عضله) را از طریق داده‌های حاصل از سطح مقطع هر دو نوع تار عضلانی تندانقباض و کندانقباض تعیین کرده بودند که این تغییرات طی کل دوره تمرینی، جزئی و اندک بود. نتایج تحقیق نقش مهم سازگاری‌های سیستم عصبی برای توسعه قدرت عضلاتی در زنان را نشان می‌دهد (۱۳). از دیگر یافته‌های این تحقیق این بود که هر دو گروه تمرین قدرتی با وزنه در مقایسه با دو گروه تمرین سرعتی با وزنه عملکرد بهتری در متغیر قدرت عضلات فلکسور آرنج (دوطرفه و یکطرفه) داشتند. تحقیق مرتبط با این یافته تحقیق حاضر یافت نشد، ولی می‌توان این گونه اظهار کرد که بسته به عادات تمرینی، سطح قدرت هنگام اجرای آزمون اولیه، گروه عضلات مورد ارزیابی، شدت برنامه تمرینی (بارها، تکرارها، نوبت‌ها، دوره‌های استراحت) مدت برنامه تمرینی (هفته‌ها، ماه‌ها، سال‌ها) و عوامل ژنتیکی، اغلب افزایش قدرت معادل ۸ تا ۵۰ درصد متغیر است. از این رو، بیشترین افزایش قدرت در افرادی دیده می‌شود که قبلاً با وزنه تمرین نکرده اند و در برنامه‌های تمرینی، عضلات بزرگ را با بارهای سنگین تر، نوبت‌های چندگانه و جلسات تمرینی بیشتر، به کار گیرند (۲).

1 - Synnes

2 - Integrated Electromyography

3 - Hakkinen & Komi

در زمینه نقصان دوطرفه، نتایج پژوهش حاضر نشان داد که هنگام اعمال قدرت بیشینه در فلکشن آرنج، نقصان دوطرفه وجود دارد، با این تفسیر که کل نیروهای اعمال شده از طریق عضلات مشابه به طور دوطرفه (دو آرنج) کمتر از کل نیروهای اعمال شده از طریق همان عضلات به طور یکطرفه (راست یا چپ) است. نتایج تحقیق حاضر با نتایج تحقیقات قبل در زمینه نقصان دوطرفه که معتقدند. شروع فعالیت عضلات ران و شروع حرکت زانو به طور معناداری در حرکاتی که با دو اندام به صورت همزمان انجام می گیرد نسبت به حرکاتی که با یک اندام صورت می پذیرد، دارای تأخیر زمانی است (۳۴). با این استدلال که حرکات دوطرفه کل مغز را فعال می کند، درحالی که در حرکت یکطرفه زانو به فعالیت یک نیمکره مغز نیاز است (۳۴). واندرورت و همکاران^۱ (۱۹۸۴) که بیان کردند، میزان فعال سازی واحد حرکتی در انقباض‌های بیشینه دوطرفه نسبت به یکطرفه کمتر است و با مقایسه خستگی‌پذیری و نمودار قدرت - سرعت نشان دادند، این کاهش ناشی از به کارگیری کمتر واحد حرکتی تندانقباض خستگی پذیر است (۴۲)، همخوانی داشت. همچنین با یافته‌های جکوبی و کافارلی^۲ (۱۹۹۹) که بیان کردند، تفاوت معنی‌داری بین انقباض ایزومتریک یکطرفه و دوطرفه اکستنشن زانو در کنترل عصبی و عضلانی وجود ندارد، مغایر بود (۲۰). به نظر می‌رسد این تفاوت در نوع انقباض و اندام درگیر باشد. پژوهش‌های گذشته نشان دادند که اثر متقابل بین عضوی طی حداکثر انقباض‌های دوطرفه، با سازوکار عصبی کنترل می‌شود (۲۰). اودا و توшибیو^۳ (۱۹۹۴) در تحقیقی کاهش نسبی قدرت دوطرفه به ویژه برای واحدهای حرکتی تندانقباض عضلات اصلی را به طور یکسان وابسته به کاهش سیگنال‌های عصبی عضله و نزول متوسط فرکانس توان استناد کرده‌اند (۳۳). شانتز و همکاران^۴ (۱۹۸۹) به این نتیجه رسیدند که دلیل نقصان دوطرفه در پا مربوط به عضلات بازکننده زانو نیست، زیرا فعالیت الکترومایوگرافی و میانگین تواتر بین بازکردن دوطرفه و یکطرفه پا اختلافی نداشت (۳۵). دیگر نتایج پژوهش حاضر در زمینه نقصان دوطرفه نشان داد که گروه‌های تمرینات دوطرفه در مقایسه با گروه‌های تمرینات یکطرفه موجب کاهش معناداری در نقصان دوطرفه فلکشن آرنج می‌شوند، ولی بین دو گروه دوطرفه (قدرتی و سرعتی دوطرفه) و نیز بین دو گروه یکطرفه (قدرتی و سرعتی یکطرفه) در نقصان دوطرفه فلکشن آرنج تفاوت معنی‌داری مشاهده نشد. نتایج تحقیقات قبلی در همین

1 - Vander Voort & et al

2 - Jakobi & Cafarelli

3 - Oda & Toshio

4 - Schantz & et al

راستا استدلال کرده‌اند که هر چه طول دوره تمرین بیشتر باشد و حرکات به صورت دوطرفه انجام گیرند، نقصان دوطرفه کمتر خواهد بود (۳). برای مثال در تحقیق روی پارو زنان در سه گروه باشگاهی، ملی و بین المللی، مشاهده شد که پاروزنان ملی نقصان دوطرفه کمتری از پاروزنان باشگاهی و بین المللی نشان ندادند (۳). بنابراین کاهش یا حذف کاهش دوطرفه را می‌توان به عنوان سازگاری عصبی با تمرینات قدرتی که موجب افزایش توانایی عضلات در حرکات دوطرفه می‌شود، در نظر گرفت. دال و همکاران^۱ (۲۰۰۱) در مورد اینکه تمرینات ایزوکنتیک دوطرفه، نقصان دوطرفه قدرت پا را برای بزرگسالان جوان و پیر می‌کاهد، دریافتند که دشواری به کارگیری همهٔ واحدهای عضلانی در طول فعالیت‌های دوطرفه از طریق تمرین بهبود می‌یابد (۹). شمس نیا و همکاران (۱۳۸۶) در پژوهشی نشان دادند که در ورزش‌های قدرتی که با دو اندام به صورت همزمان انجام می‌گیرند، بهتر است تمرینات قدرتی نیز به شکل دوطرفه انجام گیرند و بر عکس در ورزش‌های قدرتی که با یک اندام انجام می‌گیرد، بهتر است تمرینات قدرتی نیز به صورت یکطرفه انجام گیرند (۴). در تحقیقی آدامسون و همکاران استدلال کردند که تمرینات قدرتی یکطرفه توانایی قشر حرکتی را در تحیریک عضلات مشابه که تمرین داده نشده‌اند، افزایش می‌دهد (۶). بنابراین، نتایج نشان می‌دهند که تمرینات قدرتی با وزنه (دوطرفه و یکطرفه) نسبت به تمرینات سرعتی با وزنه موجب افزایش بیشتری در قدرت عضلات فلکسور آرنج (دوطرفه و یکطرفه) می‌شوند. در ضمن، تمرینات قدرتی و سرعتی دوطرفه با وزنه موجب کاهش نقصان دوطرفه می‌شود، در حالی که تمرینات یکطرفه موجب تسهیل نقصان دوطرفه نمی‌شود. بنابراین، پیشنهاد می‌شود برای جبران نقصان دوطرفه در ورزش‌هایی که با دو دست انجام می‌گیرد، تمرینات با وزنه به صورت دوطرفه با مقدار بار نزدیک به بیشینه انجام گیرد.

منابع و مأخذ

۱. ادینگتون، وادگرتون. (۱۳۷۲). "بیولوژی فعالیت بدنی". ترجمه حجت... نیکبخت، تهران، انتشارات سمت.
۲. توماس، آر، بیچل. بارنی، آ، گروفز. (۱۳۸۴). "تمرین با وزنه". ترجمه حمید اراضی. تهران، انتشارات لک.

۳. رجبی، حمید. (۱۳۷۴). "سازگاری عصبی با تمرينات قدرتی". *فصلنامه المپیک، انتشارات کمیته ملی المپیک، شماره ۳ و ۴.*
۴. شمس نیا، الهام. رجبی، حمید. صادقی، حیدر. (۱۳۸۶). "تأثیر تمرين قدرتی یکطرفه و دوطرفه بر کاهش دوطرفه قدرت عضلات بازکننده زانو، پرش جفت، پرش لی و زمان دویدن ۲۰ متر." *پژوهش در علوم ورزشی، شماره پانزدهم، صص ۴۱-۵۶.*
۵. مک آردل، کچ. (۱۳۷۲). "فیزیولوژی ورزشی (جلد اول)". ترجمه حسین سندگل. تهران، انتشارات سمت.
6. Adamson, M. Macquaide, N. Helgerud, J.Hoff , J.Kemi. OJ. (2008). "Unilateral arm strength training improves contralateral peak force and rate of force development". *Eur J Appl Physiol. 103(5); PP:553-9.*
7. Aimet, M. Pokan, R. Kotzian . S.Musil, U. Pelikan, J.Skopetz, R.Spiesberger, R.Brandl, J.Rupp.M.Von Duvillard, SP. Hofmann, P.Zifko, UA. (2003). "Comparison of combined unilateral and bilateral vs. An isolated unilateral strength training in stroke patients". *Medicine & Science in Sports & Exercise. 35(5); PP:232-14.*
8. Cresswell, AG. Ovendal, AH . (2002). "Muscle activation and torque development during maximal unilateral and bilateral isokinetic knee extension". *J of Sports Medicine & Physical Fitness. 42(1); PP:19-25.*
9. Dale, RB. Sirikul B. Bishop, PA. (2001). "Bilateral indices of knee flexors and extensor in male and females during 1 and 10 RM". *J Athl Train. Volume 36(2); PP:85-6.*
10. Gazzaniga, MS. Sperry RW. (1966). "Simultaneous double discrimination response following brain bisection". *Psychonomic Sci. 4(7); PP:261-262.*
11. Gleser , MA. (1973). "Effects of hypoxia and physical training on hemodynamic adjustments to one-legged exercise". *Medicine & Science in sports & Exercise. 34(5); PP:655-659.*

12. Hakkinen, K. (1994). "Neuromuscular adaptation during strength training, detraining and immobilization clinical reviews in physical and rehabilitation medicine ". *Physical & Rehabilitation Medicine* 6(3); PP:161-198.
13. Hakkinen, K.Hakkinen, A. (1999). "Muscle cross-sectional area, force production and relaxation characteristics in women at different ages ". *Eur J Appl Physiol*. 62(10); PP:410-414.
14. Hakkinen, K.Kallinen, M.Linnamo, V.Pastinen, UM, Newton, RU. Kraemer, WJ. (1996). "Neuromuscular adaptations during bilateral versus unilateral strength trainin in middle aged and elderly men and women ". *Acta Physiol Scand.* 158(1); PP:77-88.
15. Hakkinen, K. Komi PV. (1983). "Electromyographic changes during strength training and detraining ". *Med Sci Sports Exerc.* 15(6); PP:455-60.
16. Hakkinen, K. Kremer, WJ. Kallanen, M.Linnamo, V.PAstinen, UM. Newton, RU. (1994). "Bilateral and unilateral function and muscle cross – sectional area in middle-aged and elderly men and women ". *J Gerontol Biol Sci.* 51A(1); B21-9.
17. Henry, FM. Smith LE. (1961). "Simultaneous VS. Separate bilateral muscular contractions in relation to neural overflow theory and neuromotor specificity ". *Res Q Exerc Sport*, 32; PP:42-47.
18. Housh, DJ. Housh, TJ. Johnson, GO. Chu, WK. (1992). "Hypertrophic response to unilateral concentric isokinetic resistane training ". *J Appl Physiol*. 73(1); PP:65-70.
19. Howard, JD. Enoka, RM. (1991). "Maximum bilateral contraction are modified by neutrally mediated interlimb effects ". *J Appl Physiol.* 70(1); PP:306-16.
20. Jakobi, JM. Cafarelli, E. (1998). "Neuromuscular drive and force production are not altered during bilateral contractions ". *J appl Physiol* 84; PP:200-206.

21. Julianne, P. Hernandez, Nicolle L.Nelson-Whalen, W.Franke D, McLean SP. (2003). "Bilateral index expressions and IEMG activity in older versus young adults". *J Gerontoloty ; Med Sci.* 58(6); M539-41.
22. Khodiguian, NA.Cornwell, E.Lares, PA. Di-Caprio, S.Hawkins, A. (2003). "Expression of the bilateral deficit during reflexively evoked contractions". *Expression of the bilateral deficit during reflexively evoked contractions*". *J Appl Physiol.* 94(1); PP: 171-78.
23. Khodiguian, NA. Cornewell, E.Lares, PA. Di-Caprio, S. Hawkins, A. (2003). "Expression of the bilateral deficit reflexively wvoked contractions. Expression of the bilateral deficit during reflexively evoked contractions". *J Appl Physiol.* 94(1); PP:171-78.
24. Koh, TJ. Grabiner, M. Clough, DCA. (1993). "Bilateral deficit is larger for step than for ramp isometric contractions". *J Strength Cond Res.* 74(3); PP:1200-5.
25. Kuruganti, U.Murphy, T. (2008). "Bilateral deficit expressions and myoelectric signal activity during submaximal and maximal isometric knee extentionts in young, athletic males". *Eur Appl Physiol.* 102(6); PP:721-726.
26. Lauder MA,Lake JP. (2008). "Biomechanical comparison of unilateral and bilateral power snatch lifts". *J Strength Cond Res.* 22(3); PP: 653-60.
27. Maarten, F.Bobbert-Wendy, W.De-Graaf, JN.Jonk, L. Richard Casius J. (2006). "Explanation of the bilateral deficit in human vertical squat jumping". *J Appl Physiol.* 100(2); PP:493-99.
28. Magnus, CR. Farthing, JP. (2008). "Greater bilateral deficit in leg press than in handgrip exercise might be linked to differences in postural stability requirements". *Appl Physiol Nutr Metab.* 33(6) ; PP:1132-9.
29. Mc Lean,SP.Bake, A. Stember, AJ. (1998). "Bilateral and unilateral strength of lower extremity muscles". *North Amerc Cong Bio.*

30. McCurdy, KW. Langford, GA. Doscher, MW. Wiley, LP. Mallard, KG. (2005). "The effects of short-term unilateral and bilateral lower-body resistance training on measures of strength and power". *J Strength Cond Res.* 19(1); PP:9-15.
31. Michael, L.Simon, CG. Timothy, JC. (2009). "Unilateral strength training increases voluntary activation of the opposite untrained limb". *J cli Neuroph.* 120(4); PP:802-8.
32. Munn, J.Herbert, RD. Hancock, MJ. Gandevia, SC. (2005). "Training with unilateral resistance exercise increases contralateral strength". *J Appl Physiol.* 99(5);PP:1880-4.
33. Oda, S.Toshio, M. (1994). "Maximal isometric force and neural activity during bilateral and unilateral elbow flexion in humans". *Eur J Appl Physiol.* 99(5); PP:240-3.
34. Ohtsuki, T. (1983) . "Decrease in human voluntary isometric arm strength induced by simultaneous bilateral exertion". *Behave Brain Res.* 7(2); PP:165-78.
35. Schantz, PG. Moritani, T.Karlsson, E.Johansson, E.Lundh, A. (1989). "Maximal voluntary force of bilateral and unilateral leg extension ". *Acta Physiol Scand.* 136(2); PP:185-92.
36. Secher, NH. Rorsgaards, S.Secher O. (1978). "Contralateral influence on recruitment of curarized muscle fibres during maximal voluntary extension of the legs ". *Acta Physiol Scand.* 103(4); PP:456-62.
37. Seynnes, Or. De-Boer, M.Narici, MV. (2006). "Early skeletal muscle hypertrophy and architectural changes in response to high-intensity resistance training ". *Eur J Appl Physiol.* 109(6); PP:1974-1979.
38. Simon, AM. Ferris, DP. (2008). "Lower limb force production and bilateral force asymmetries are based on sense of effort". *Exp Brain Res.* 187(1); PP:129-38.

39. Taniguchi, Y. (1997). "Lateral specificity in resistance training : The effect of bilateral and unilateral training ". *Eur J Appl Physiol.* 75(2); PP:144-50.
40. Taniguchi, Y. (1998). "Relationship between the modifications of bilateral deficit in upper and lower limbs by resistance training in humans". *Eur J Appl Physiol Occup Physiol.* 78(3); PP:226-30.
41. Van Soest, AJ. Roebroeck, MJ. Bobbrert, P.Huijing, And G.J.Van Ingen Schenau. (1985). "A Comparison of one-legged and two-legged countermovement jumps ". *Med Sci Sports Exerc.* 17(6); PP:635-39.
42. Vandervoort, AA. Sale, DG. Moroz, JR. (1984). "Comparison of motor unit activation during unilateral and bilateral leg extension". *J Appl Physiol.* 56(1); PP:46-51.
43. Vint PF, Mclean SP. (1999). "Maximal and submaximal expressions of the bilateral deficit phenomenon ". Amer Society Bio.
44. Vint, P. Hinrichs, R. (1998). "The bilateral deficit is not solely responsible for the relative decrements in two-legged vertical jumping performances ". North Amerc Cong Bio.
45. Weir, JP. Housh, DJ. Housh, TJ. Weir , LL. (1995). "The effect of unilateral eccentric weight training and detraining on joint angle specificity, cross-training, and the bilateral deficit ". *J Prthop Sports Phys Ther.* 22(5); PP:207-15.
46. Weir, JP. Housh, DJ. Housh, TJ. Weir, LL. (1997). "The effect of unilateral concentric weight training and detraining on joint angle specificity , cross-taining, and the bilateral deficit ". *J Orthop Sport Phys Ther.* 25(4); PP:264-70.
47. Weir , JP .Housh, TJ. Weir, LL. Johnson, GO. (1995). "Effects of unilateral isometric strength training on joint angle specificity and cross-training ". *Eur J Apple Physiol.* 70(4); PP:337-43.