

مقایسه وضعیت قلبی زنان و مردان تیم ملی کوهنوردی

نامه به سردبیر

معصومه حسینی^۱، ناصر بهپور^۲، مانیا روزبیانی^۳

۱. استادیار گروه تربیت بدنی و علوم ورزشی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد تهران شرق

۲. استادیار گروه فیزیولوژی ورزش، دانشگاه رازی کرمانشاه

۳. مربی گروه تربیت بدنی و علوم ورزشی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد بروجرد

تاریخ دریافت مقاله: ۸۸۷/۲۶

تاریخ پذیرش مقاله: ۸۸۹/۲۱

تحلیل داده ها با استفاده از آزمون t -student نشان داد مقادیر فاصله PR، فاصله قطعه ST از خط ایزوالکتریک، ولتاژ موج T، قطر پایان دیاستولی، توده بطن چپ و شاخص آن، ضخامت دیواره بین دو بطن و شاخص آن و ضخامت دیواره خلفی بطن چپ در مردان به طور معناداری بیشتر از مقادیر مربوط به زنان بود ($p \leq 0.05$). در سایر متغیرها تفاوت‌های معنادار میان دو جنس مشاهده نشد. یافته‌های این پژوهش نشان داد که وضعیت ساختاری و عملکردی قلب کوهنوردان نخبه زن و مرد در شرایط فیزیولوژیک بوده و این در حالی است که اندازه متغیرهای قلبی کوهنوردان مرد در مقایسه با کوهنوردان زن احتمالاً به دلیل برخورداری از جثه بدنی بزرگتر، مدت و شدت بیشتر فعالیت، در سطحی بالاتر و بهتر مشاهده شد. در نهایت می‌توان جهت ارتقای عملکرد و کارایی عضله قلب، فعالیت کوهنوردی را به افراد سالم و به ویژه ورزشکاران پیشنهاد کرد. [م ت ع پ ز، ۱۲ (۱): ص ۵۱]

References

1. Hoogsteen J, Hoogeveen A, Schaffer S, et al. Myocardial adaptation in different endurance sports. *Int J cardiovasc imag* 2004; 20(1):19-26.
2. Goodman JM, Liu pp, Green HJ. Left ventricular adaptation following short-term endurance training. *J Appl physiol* 2005; 98:454-460.

تمرینات ورزشی منظم و طولانی مدت سبب تغییرات ساختاری و عملکردی در قلب به ویژه بطن چپ می‌شود. چنین تغییراتی را سازگاری قلب یا به اصطلاح تغییرات فیزیولوژیک می‌نامند که در تضاد با تغییرات پاتولوژیک است.^۱ آثار فیزیولوژیک ناشی از این تمرینات تا حدود زیادی با نوع و ماهیت ورزش در ارتباط است.^۲ هدف پژوهش حاضر مقایسه وضعیت ساختاری و عملکردی قلب کوهنوردان مرد و زن نخبه ایران به هنگام استراحت است.

نمونه‌های پژوهش را ۲۰ مرد و زن نخبه کوهنورد با میانگین سن $28 \pm 5/3$ سال، قد $173 \pm 9/6$ سانتی متر، وزن $73 \pm 13/61$ کیلوگرم، سابقه عضویت متوالی $6 \pm 1/7$ سال در تیم ملی و تمرینات منظم $4/2 \pm 10/5$ سال در رشته مذکور تشکیل می‌دادند که از سلامت کامل جسمانی برخوردار بودند و به روش نمونه‌گیری در دسترس انتخاب شدند. در وضعیت استراحت با استفاده از روش الکتروکاردیوگرافی و اکوکاردیوگرافی (تک و دو بعدی) متغیرهای تعداد ضربان قلب، فاصله PR، فاصله قطعه ST از خط ایزوالکتریک، ولتاژ موج T، درصد کسر تخلیه‌ای، قطر پایان دیاستولی و سیستولی بطن چپ، ضخامت دیواره‌های قلبی و توده بطن چپ اندازه‌گیری شد سپس به وسیله رایانه تمامی متغیرهای ساختاری بر اساس اندازه‌های بدنی آزمون شوندگان تصحیح شدند.