

استئوآرتریت زانو در کشتی‌گیران حرفه‌ای بازنشسته و افراد غیر ورزشکار

سید صدرالدین شجاع‌الدین^۱، حسین مهربان^۲

تاریخ دریافت مقاله: ۸۹/۱۲/۱۰

تاریخ پذیرش مقاله: ۹۰/۱/۲۸

۱. دانشیار تربیت بدنی، دانشگاه تربیت معلم تهران

۲. کارشناس ارشد تربیت بدنی، دانشگاه تربیت معلم تهران

روی مفصل وارد کرده و در نتیجه منجر به فرسایش غضروف مفصلی شود و در نتیجه فعالیت زیاد در ورزش‌های با فشار بالا، خصوصاً پس از مدت زمان طولانی و در سطح حرفه‌ای احتمال بروز بیماری استئوآرتریت را افزایش دهد. بین میانگین میزان شدت درد، میزان علائم، میانگین نمره مشکلات عملکرد حرکتی در فعالیت‌های روزانه، ورزشی و تفریحی در دو گروه ورزشکار و غیر ورزشکار اختلاف معناداری وجود دارد که این میانگین در گروه ورزشکار پایین‌تر بود و از جمله دلایل آن از بین رفتن غضروف مفصلی و حجم شدن حاشیه استخوان ناشی از استئوآرتریت است که درد، سفتی و محدودیت حرکتی در محل مفصل را به دنبال دارد و با ادامه فعالیت نیز وخیم‌تر می‌شود. بین میانگین نمره کیفیت زندگی در دو گروه ورزشکار و غیر ورزشکار اختلاف معناداری وجود دارد که این میانگین در گروه ورزشکار پایین‌تر بود.

در نتیجه ورزش کشتی به صورت حرفه‌ای و در سطح قهرمانی احتمال ابتلا به بیماری استئوآرتریت زانو را در بین ورزشکاران نخبه بازنشسته افزایش می‌دهد. [م ت ع پ ز، ۱۳۹۰، ۱۳(۸): ۵۳]

References

1. Silva A, Imoto DM, Croci AT. Comparison of cryotherapy, exercise and short waves in knee osteoarthritis treatment. Acta Ortop Bras 2007; 15(4): 204-209.
2. Klusmann A, Gebhardt H, Nübling M, et al. Individual and occupational risk factors for knee osteoarthritis: Results of a case-control study in Germany. Arthritis Res Ther 2010; 12(3): R88.
3. Tartibian B, Maleki BH, Abbasi A. The effects of omega-3 supplementation on pulmonary function of young wrestlers during intensive training. J Sci Med Sport 2010; 13(2): 281-6.

استئوآرتریت، یکی از شایع‌ترین بیماری‌های سیستم اسکلتی عضلانی است که با تغییرات دژنراتیو مفاصل سینوویال همراه با استخوان‌سازی جدید تظاهر می‌کند.^۱ با وجود مزایای فراوان فعالیت بدنی، خطرهایی که با فعالیت‌های ورزشی همراهند مشخص نیستند.^۲ چابکی و سرعت حرکت بسیار بالای پاها از ضروری‌ترین فاکتورها برای رسیدن به سطوح بالای موفقیت در رشته کشتی است و در مقابل، فشار زیاد و استفاده بیش از حد از مفاصل یکی از علل آسیب‌دیدگی و فرسایش مفاصل و بروز بیماری استئوآرتریت می‌باشد.^۳ هدف از این مطالعه، مقایسه استئوآرتریت زانو در ورزشکاران نخبه بازنشسته کشتی و افراد غیر ورزشکار بود. ۳۰ ورزشکار مرد حرفه‌ای بازنشسته کشتی و غیر ورزشکار به عنوان آزمودنی با میانگین سنی 50 ± 7 سال، قد $176/43 \pm 8/49$ سانتی‌متر، وزن $76/21 \pm 8/81$ کیلوگرم به صورت هدفمند انتخاب و به دو گروه مساوی تقسیم شدند. تشخیص بیماری با تایید علامت بالینی و رادیولوژیکی در چهار درجه صفر تا یک توسط پزشک ارتوپد طبقه‌بندی گردید و از پرسشنامه جهانی و بومی‌سازی شده KOOS نیز به منظور اندازه‌گیری شدت درد، علائم و سنجش محدودیت عملکرد حرکتی در فعالیت‌های روزانه، ورزشی، تفریحی و کیفیت زندگی در مفصل زانو استفاده شد، که براساس پرسشنامه هر آزمودنی که از امتیاز کمتری برخوردار باشد، دارای وضعیت وخیم‌تری بوده و میانگین پایین‌تری به او تعلق می‌گیرد و براساس معیارهای Kellgren-Lawrence هرچه درجه استئوآرتریت بیشتر باشد، فرد دارای وضعیت وخیم‌تری از استئوآرتریت است و میانگین بالاتری به او تعلق می‌گیرد. برای تجزیه و تحلیل داده‌ها از آزمون *t* مستقل و نرم افزار SPSS-17 استفاده شد.

نتایج نشان داد که بین میانگین میزان درجه استئوآرتریت زانو در دو گروه ورزشکار و غیر ورزشکار اختلاف معناداری وجود دارد که این میانگین در گروه ورزشکار بالاتر بود. از جمله دلایل آن فشار مداومی است که فعالیت بدنی بر روی مفاصل ایجاد می‌کند، و ممکن است میکروتروماهایی را بر

Please cite this article as: Shojaodin SS, Mehrabian H. Comparison of knee osteoarthritis between elite male wrestling athletes and their age matched and relationship with history of sport. Zahedan J Res Med Sci (ZJRMS) 2012; 13(8): 53.