

"استجابة الكاتيكولامين للمجهود البدني متدرج الشدة وارتباطه ببعض المتغيرات الكيميائية لدى الممارسين وغير الممارسين النشاط الرياضي"

أ.م.د/احمد علي حسن ابراهيم

أ.م.د/محمود زكي مصطفى زكي

مقدمة ومشكلة البحث :

إن ممارسة التدريب الرياضي بإستمرار وإنظام تؤدي بلا شك إلى حدوث تغيرات فسيولوجية تشمل أجهزة وأنظمة الجسم المختلفة ، وأن عملية التكيف Adaptation الفسيولوجي والتي تسبقها تكرار الاستجابات Responses الوظيفية لأجهزة الجسم عند أداء المجهود البدني تتم عن طريق الهرمونات Hormons ، إلا أن الجهاز العصبي يتميز بسرعة إستجابته لأى إضطرابات في الأستقرار التجانسي Homeostasis لبيئة الجسم الداخلية كنتيجة لحدوث تغيرات في البيئة الخارجية أو لتغيرات إنفعالية مؤثرة فيه ولهذا يطلق عليه جهاز التحكم السريع ، بينما تتميز الهرمونات ببطء إستجابتها إلا أن تأثيرها يستمر لفترة أطول ولهذا يطلق عليها جهاز التحكم البطيء .

والإستجابات الهرمونية للمجهود البدني تقوم Hormonal responses to Exercise بعملية تعبئة الطاقة أثناء النشاط البدني وهذه الهرمونات تسمى بهرمونات الضغط Stress Hormons وتشمل هرمونات الكاتيكولامين Catecholamines ، الجلوكاجون Glucagon، الكورتيزول Cortisol، النمو Growth، إنما تسمى أيضاً بالهرمونات المتضادة التأثير Counter Regulatory Hormons لأن تأثيرها معاكس بالنسبة لتأثير هرمون الأنسولين Insulin، وخاصة هرمون الكاتيكولامين والذي يشطب أثر جلوكوز الدم Blood Sugar على إفراز هرمون الأنسولين وهذا قد يفسر حدوث مرض السكر الناتج عن القلق أو التوتر حيث أن القلق والتوتر يسبب زيادة إفراز كلاً من الأبنفررين والنوراينفررين ، ويشير العديد من علماء فسيولوجيا الرياضة أمثال لامب Lamb ١٩٨٤، أتكو Atko ١٩٨٣، فوكس وماتيوس Fox & Mathews ١٩٨١ ، أبو العلا عبد الفتاح ١٩٩٧ ، إلى أن إستجابات الهرمونات للمجهود البدني تنقسم إلى :

- إستجابات سريعة Fast Responses مثل الزيادة السريعة في مستوى تركيز الكورتيزول Cortisol ، ومستوى تركيز الكاتيكولامين Catecholamines ، وتتم هذه الاستجابة خلال الدقائق الأولى من بداية أداء المجهود البدني (١٤ : ١١) .
- إستجابات معتدلة Responses of Mod Rate مثل ارتفاع مستوى تركيز هرمون الألدوستيرون Aldosterone ، وكذا ارتفاع مستوى الثيروكسين Thyroxine (١١ : ٣٧) .

٠ أستاذ مساعد بقسم علوم الصحة الرياضية - كلية التربية الرياضية للبنين بالقاهرة - جامعة حلوان .

٠٠ أستاذ مساعد بقسم علوم الصحة الرياضية - كلية التربية الرياضية للبنين بالقاهرة - جامعة حلوان .

- إستجابات متأخرة Responses delay period مثل إرتفاع مستوى هرمون سوماتوتروبين Somatotropin وأرتفاع مستوى الجلوكاجون Glucagon وإرتفاع وإنخفاض مستوى الأنسولين Insulin

وتعتمد هذه الاستجابات على شدة Intensity ودائم Duration أداء المجهود البدني المستخدم (٤١: ١١).

ويلعب هرمون الكاتيكولامين Catecholamines والذي يفرز من نخاع الغدة الأدرينالية Adrenal Medulla والذي يشتمل على هرمون الإينفرين Epinephrine وهرمون النورينفرين Norepinephrine دوراً هاماً في مقاومة الفرد للأذى المختلف من الضغوط Stresses (النفسية والفيزيولوجية) وهذا التحكم ضروري لمقاومة هذه الضغوط يسمى Fight Response to Emotion Stress كما وجد أن نخاع الأدرينال والجهاز العصبي السباتي Sympathetic Nervous System يعلن مع بعضهما في تجهيز الفرد لمقاومة هذه الأذى المختلف من الضغوط ، وأن هذه العلاقة الوظيفية بينهما يمكن أن يكون من شأنها جيئ حيث أن من شأنها هو (١٧٩: ١٣) Neural Crest Cells.

ويقوم الكاتيكولامين بتثبيه تيار الدم blood flow في الأوعية الدموية وزيادة الدفع القلبي Cardic output وذلك له أهميته أثناء النشاط البدني ، كما يؤثر هرمون الإينفرين على زيادة الأحماض الدهنية في الدورة الدموية بواسطة تنشيط إنزيم الليباز Lipase المسئول عن إزالة مخزون ثلاثي الجليسيريد Triglycerides وكذلك زيادة مستوى الجلوكوز Glucose بواسطة تنشيط إنزيم ألفا فسفوريلاز α -Phosphorylase المسئول عن تكسير الجلوكوجين Glucogen في الكبد ، وهاتين العمليتين لهما أهميتها عند أداء الأشطة الرياضية لفترة طويلة وتتم إزالة الكاتيكولامين من الجسم بسرعة حيث يعود مستوى الذي كان عليه بعد حوالي ٦ دقائق من نهاية التدريب. (٤٣٤: ١٠) (٣٤: ٧).

ويمكن التعرف على هرمون الكاتيكولامين في البول وذلك من خلال تمثيله الغذائي إلى حمض فانيل منديك Vanillic Mandelic (V.M.A) وهذا يعمل على تسهيل عمل المدرسين الرياضيين في التعرف على مستوى تركيز الهرمون بطريقة مبسطة في البول عنها في الدم (٢١٠: ٥)، (٢٢١: ١٣).

ويذكر فلمان وآخرون Fellman et. Al (١٩٩٢) أن هناك ارتباطاً بين إفراز هرمون الكاتيكولامين وغيرها من الهرمونات مثل الهرمون المثير للكورتيزول Beta ACTH (Adrenocorticotrophic Hormone) وكذلك هرمون المورفين الداخلي Endorphine كاستجابة لأداء المجهود البدني الرياضي ، وأوصى بأهمية أيضاً مدى ارتباط هرمون الكاتيكولامين بمصادر إنتاج الطاقة نظراً للعلاقة الواضحة ما بين ضغوط أداء المجهود البدني ومدى حاجته للطاقة اللازمة لأداء هذا المجهود البدني (٢٣: ٢٥٨ - ٢٦٥) وقد قام العديد من الباحثين بدراسة علاقة إفراز الهرمونات وأرتباطها ببعضها لمعرفة المزيد عن إستجابات الجسم لأداء المجهود البدني مختلف الشدة منها ما قام بها فاريل وآخرون Farrel et. Al. (١٩٨٢) من محاولة لتوضيح مدى العلاقة بين أداء المجهود البدني مختلف الشدة وإستجابة الكاتيكولامين ومنها ما قام به محمد على أحمد (١٩٨٧) من التعرف على مستويات تركيز هرمون الكورتيزول والأنسولين في الدم كاستجابة لتغير شدة أداء المجهود

البدني ، وكذا ما قام به فلمان وآخرون (Fellman et. Al ١٩٩٢) عن مدى إرتباط إفراز هرمون الكاتيكولامين وبعض الهرمونات الأخرى مثل هرمون المورفين الداخلي . Beta-endorphin

إلا أنه مازالت هناك حاجة ماسة لمعرفة المزيد من المعلومات عن إرتباطات هرمون الكاتيكولامين بمتطلبات أداء المجهود البدني الرياضي ، كما ترتبط أهمية هذه الدراسة بمشكلة تحديد المستويات الإيجابية لمستويات تركيز بعض الهرمونات بالدم تحت تأثير ممارسة الأنشطة الرياضية ، حيث أن تغير مستوياتها بالزيادة أو النقصان قد تكون عوامل إيجابية ، وقد يمكن أن تكون في نفس الوقت عوامل سلبية .

هذا ما دفع الباحثان لمحاولة الكشف عن مدى العلاقة بين إفراز هرمون الكاتيكولامين ومصادر إنتاج الطاقة اللازمة لأداء المجهود البدني الرياضي . وذلك من أجل التعرف على هذه العلاقة ومدى الارتباط بين هذا الهرمون والمواد المستخدمة في إنتاج الطاقة مثل الجلوکوز Glucose ، وتلائی الجليسريد Triglycerides ونتائج هذه العلاقة من حمض اللاكتيك Lactic acid ، كرياتین فسفو کینز Creatine Phospho Kinase ، الكرياتینین Creatinine ، وذلك للممارسين للنشاط الرياضي وغير الممارسين له .

أهداف البحث :

يهدف البحث إلى :

١- التعرف على مدى إستجابة هرمون الكاتيكولامين في البول للمجهود البدني متدرج الشدة للممارسين وغير الممارسين للنشاط الرياضي .

٢- التعرف على مدى إستجابة بعض المتغيرات الكيميوحيوية في الدم قيد البحث (الجلوکوز - حمض اللاكتيك - ثلاثة الجليسريد - الكرياتینین - الكرياتین فسفو کینز) للمجهود البدني متدرج الشدة للممارسين وغير الممارسين للنشاط الرياضي .

٣- التعرف على مدى إرتباط إستجابة هرمون الكاتيكولامين بكل من إستجابات المتغيرات الكيميوحيوية قيد البحث (الجلوکوز - حمض اللاكتيك - ثلاثة الجليسريد - الكرياتینین - الكرياتینین - كرياتین فسفو کینز) للمجهود البدني متدرج الشدة لدى الممارسين وغير الممارسين للنشاط الرياضي .

فروض البحث :

١- توجد فروق دالة إحصائياً في مدى إستجابة هرمون الكاتيكولامين في البول بين الممارسين وغير الممارسين للنشاط الرياضي قبل وبعد أداء للمجهود البدني متدرج الشدة ولصالح القياس البعدى لمجموعة الممارسين .

٢- توجد فروق دالة إحصائياً في مدى إستجابة بعض المتغيرات الكيميوحيوية في الدم قيد البحث (الجلوکوز - حمض اللاكتيك - ثلاثة الجليسريد - الكرياتینین - الكرياتین فسفو کینز) بين الممارسين وغير الممارسين للنشاط الرياضي قبل وبعد أداء للمجهود البدني متدرج الشدة ولصالح القياس البعدى لمجموعة الممارسين .

٣- يوجد إرتباط عال بين إستجابة هرمون الكاتيكولامين وكل من إستجابات المتغيرات الكيميوحيوية في الدم قيد البحث (الجلوکوز - حمض اللاكتيك - ثلاثة الجليسريد - الكرياتینین - كرياتین فسفو کینز) للمجهود البدني متدرج الشدة لدى الممارسين وغير الممارسين .

المصطلحات الخاصة بالبحث :

١- الكاتيكولامين : Catcholamines

وهو هرمون يفرز من نخاع الغدة الكظرية ومن نهايات الأعصاب السمبتوائية Sympathetic nervous ويشتمل على هرمون الإبينفرين Epinprine وهو يشكل من ٧٥-٨٠% من إفراز نخاع الغدة الكظرية، وهرمون النوراينفرين Norepinphrine وهو يشكل من ٢٥-٣٠% من إفراز نخاع الغدة الكظرية ونهايات الأعصاب السمبتوائية .
(٣٤ : ١١٠ ، ٤٣٤ : ٨) .

٢- الجلوكوز : Glucose

وهو سكر الدم Blood Sugar ويبلغ مستوى الطبيعي ما بين ٨٠ - ١٢٠ مليجرام / سم ٣ من الدم (٦١ : ٨) .

٣- حمض اللاكتيك : Lactic Acid

وهو ناتج عملية التمثيل الغذائي اللاهوائي (الجلكزة اللاهوائية) ويتراوح تركيز حمض اللاكتيك في الدم أثناء الراحة ما بين ١٠ - ٢٠ مليجرام / سم ٣ من الدم .
(٣١ : ١٧٢ ، ٩ : ٨) .

٤- ثلاثي الجليسريد : Triglycerides

وهو أحد نواتج التمثيل الغذائي للدهون الموجودة في بلازما الدم ويتراوح تركيزه ما بين ٣٠ - ١٧٠ مليجرام / سم ٣ (٦٠ : ٢٨) .

٤- الكرياتينين : Creatinine

وهو أحد المواد النتيروجينية غير البروتينية التي يكونها الجسم من خلال الاحماض الأمينية المنتصبة (٥١ : ٥) .

٥- كرياتين فسفو كيناز : Creatine Phospho Kinase (CPK)

أحد الإنزيمات العضلية ضمن المجموعة الناقلة (Trans Ferases) في تنسيم الأنزيمات ويعمل على الإسراع الحفري للتفاعل الكيميائي الخاص بإنتاج كلاً من (ATP) (PC) .
(٣٤ : ١٥ ، ٩٤٥ : ٣٢١ ، ٩٦ : ٢٦) .

٦- ممارسى النشاط الرياضى :

لاعبى الدرجة الأولى المسجلين بالأتحاد الرياضى والمنتظمين فى أداء الأنشطة الرياضية المختارة مثل نشاط كرة القدم . (تعريف إجرائى)

٧- الغير ممارسى للنشاط الرياضى :

الأفراد الذين يستطيعون الأداء المهاوى لأنشطة الرياضية المختارة بدرجة متوسطة مع عدم إنتظامهم فيها . (تعريف إجرائى)

إجراءات البحث

١ - المنهج المستخدم :

تم استخدام المنهج التجاري Experimental method بتطبيق تصميم القياس القبلي والقياس البعدى ، وذلك لملائمة لطبيعة الدراسة .

٢ - عينة البحث :

تم اختيار عينة عشوائية من طلاب جامعة حلوان للعام الدراسي (٢٠٠١/٢٠٠٢) قوامها (٢٠) طالباً تم تقسيمها إلى (١٠) طلاب من الممارسين المنتظمين للنشاط الرياضي من طلاب كلية التربية الرياضية للبنين بالهرم الفرقة الثانية والذين يمارسون نشاط كرة القدم ، (١٠) طلاب من غير الممارسين للنشاط البدني الرياضي من طلاب كليات جامعة حلوان وذلك وفقاً للشروط التالية :

- جميع أفراد العينة من الذكور المنظوعين الراغبين في إجراء تجربة البحث وظروفهم الشخصية تسمح بذلك .

- تراوحت أعمار أفراد العينة من (١٩ - ٢٠) سنة .

- جميع أفراد العينة من الأصحاء وفقاً للفحص الطبي المبدئي والذي يؤكد خلوهم من الأمراض أو الإصابات .

- جميع أفراد العينة من غير المدخنين ويعيشون في ظروف بيئية متشابهة من الناحية الاقتصادية والأجتماعية وتم التعرف على ذلك من خلال إستماراة بياناتهم الشخصية .

- تقارب أفراد العينة من حيث معدلات النمو (الطول - الوزن) .

- استبعاد الأفراد الذين لا تطبق عليهم هذه الشروط ، ويوضح الجدول رقم (١) خصائص أفراد العينة من حيث (الوزن - الطول - السن) ، وكذلك يوضح جدول رقم (٢) مدى أعتدالية عينة البحث من خلال القياسات القبلية .

جدول (١)

خصائص أفراد العينة

(ن = ٢٠)

المتغيرات		البيان		مجموعة غير الممارسين	مجموعه الممارسين
ع	م	ع	م		
١,٨	٧٢,٦	١,٦	٧١,٥	الوزن (كيلو جرام)	
٣,٢	١٧٤,٥	١,٤	١٧٣,٢		الطول (بالسنتيمتر)
١,٢	١٩,٣	١,٣	١٩,٧		العمر (بالسن)

يتضح من جدول (١) خصائص أفراد العينة حيث الوزن والطول والسن .

(جدول ٢)

المتوسط الحسابي والانحراف المعياري ومعامل الانسجام
لمجموعتي البحث في القياس القبلي لمتغيرات البحث

(ن = ٢٠)

غير ممارسين			مارسين			البيان		القياسات
ل	ع	م	ل	ع	م			
٠,٥٣	١,١٤	٣,٧٨	٠,٠١	١,٠٩	٣,٩	١- كاتيكولامين (ملجم %)		
٢,٣٥	٢,٥٢	٨,٥٨	٠,٣٨-	٢,٢٣	٩,٢٢	٢- كرياتين فسفوكينز (وحدة / لتر)		
٠,٢٣-	٥,٨٧	٧٩,٧٠	٠,١٩	٨,٩١	٨١,٠٠	٣- جلوکوز (ملجم %)		
٠,٨٢	٠,٢٨	١,٠٤	٠,٤٧	٠,٣٠	١,٠١	٤- حمض لاكتيك (ملجم %)		
٠,١٣	٠,٢٢	٠,٩٤	٠,٠٧	٠,٢٩	٠,٩٨	٥- كرياتينين (ملجم %)		
٠,٥٩-	٢٣,٥٦	١٤٥,٥٦	١,٢١	١٢,٣٩	٠,٩٥	٦- ثلاثي جليسريد (ملجم %)		

يوضح جدول (٢) قياسات المتغيرات الكيميوجيبية قيد البحث لمجموعتي البحث حيث تراوحت بين (-٠,٣٨ ، ٠,٤٧) لمجموعة الممارسين أى انحصارت بين (± 3) للمنحنى الأعدالى ، وكذلك تراوحت بين (٠,٢٣- ٢,٣٥) لمجموعة غير الممارسين أى انحصارت بين (± 3) ، مما يدل على أن عينة البحث تمثل مجتمعاً يقع تحت المنحنى الأعدالى وخلوها من المفردات الشاذة أو المتطرفة .

٣- متغيرات البحث :

(أ) المتغير المستقل (التجريبي) Independent Veriable ويشمل أداء النشاط البدني الهوائي متدرج الشدة والمستمر دون توقف للوصول لمرحلة الأجهاد Pederson (١٩٨٩) وذلك بإستخدام الدراجة الأرجوميتيرية الثابتة Bicycle Ergometer كما يلى:

* يقوم الفرد بالتبديل على الدراجة بشدة ٥٠ وات لمدة ٣ دقائق بسرعة ٦٠ تبديلة / دقيقة .

* يعقبها مباشرة زيادة الشدة إلى ٧٥ وات مع الأداء لمدة ٣ دقائق أخرى .

* ثم تزداد الشدة ٢٥ وات كل ٣ دقائق حتى الوصول إلى مرحلة الأجهاد وعلاماتها كال التالي : Exhaustion

- عدم القدرة على الإستقرار فى الأداء المنتظم .

- ثبات معدل النبض فى حدود (١٥٠ - ١٦٥) نبضة / دقيقة .

- التوقف التام عن الأداء مع وجود رعشة فى اليدين وتصبب العرق .

وقد تم تسجيل متوسط زمن الأداء على الأرجوميتير من (١٨ - ٢٥) دقيقة ، وكان ثبات النبض ما بين (١٦٥-١٥٠) نبضة / دقيقة للممارسين وغير الممارسين على الترتيب .

(١١٧ : ٢٩)

(ب) المتغير التابع Dependent Veriable ويشمل الآتى :

* تحديد مستوى تركيز هرمون الكاتيكولامين فى البول والمتمثل فى حمض الفنيل مندليك VMA

* بعض المتغيرات الكيميوحوية بالدم (الجلوكوز - ثلاثي الجليسريد - حمض اللاكتيك - الكرياتينين - كرياتين فسفوكينز) .

٤- أدوات البحث وتشمل على :

- ميزان طبى لقياس الوزن بالكيلو جرامات بعد معایرته بموازین طبية مماثلة للتأكد من صلاحية الميزان .
- جهاز الرستاميتير Rastameter لقياس الطول بالسنتيمترات .
- جهاز الدراجة الثابتة ذات الشدة المتغيرة BicycleErgometer .
- جهاز ميترونوم Metronom لضبط إيقاع سرعة التبدل على جهاز الدراجة الثابتة بمعدل ٦٠ تبدلية / دقيقة .
- ساعتان إيقاف لقياس الوقت Stop Watch .
- سرنجات بلاستيك معقمة سعة ٥ سم .
- أنابيب زجاجية جافة ومعقمة وذات غطاء محكم لحفظ عينات الدم بها (١٠ جم) من مادة الإدتا (EDTA) Ethyline Diamen Tetra Acetic مع ملاحظة عدم رج العينة حتى لا يحدث تكسير لكرات الدم الحمراء .
- صندوق ثلج Ice Box لحفظ عينات الدم والبول لنقلها إلى معمل التحاليل المختص .
- مبرد لحفظ عينات البول Urein عند ٢٠ مئوية .
- جهاز طارد مركزي Centrifuge والذي يدور بسرعة ٣٠٠٠ دورة / دقيقة لفصل المصل Serum عن مكونات الدم الأخرى .
- جهاز تحليل الطيفي Spectrophotometer .
- كواشف Kits للتعرف على مستوى الجلوکوز ، ثلاثي الجليسريد - الكرياتينين - حمض اللاكتيك - كرياتين فسفو كينز .

خطوات إجراء تنفيذ تجربة البحث :

- ١- تم اختيار مركز الكفاءة البدنية بكلية التربية الرياضية للبنين بالهرم لإجراء تجربة البحث في الفترة من ٢٠٠١/٤/٥ إلى ٢٠٠١/٤/١ في الفترة الصباحية من الساعة ١٠ صباحاً وحتى ١٢ ظهراً .
- ٢- تم التبييه على جميع أفراد العينة المشتركين في تنفيذ التجربة بعد نتال المشروبات التي تحتوى على الكافيين مثل الشاي والقهوة صباح يوم إجراء تجربة البحث مع السماح بشرب الماء وإخراج البول قبل ساعتين من تنفيذ التجربة وذلك حتى لا يتاثر تركيز مستوى الكاتيكولامين ولذلك تأثير أداء المجهود البدنى الهوائى فقط هو المسبب لأى تغير فى مستوى تركيز الكاتيكولامين فى البول والمتمثل فى حمض الفنيل منديлик (V.M.A) .
- ٣- تم تسجيل البيانات الشخصية للمشاركين بإستمارء البيانات الخاصة بكل مشارك ، وكذلك تسجيل الطول والوزن ، والعمر والتاريخ الرياضى بالنسبة للمارسين وذلك بعد إجراء كشف طبى بواسطة طبيب متخصص للتأكد من صحة وسلامة لياقتهم الطبية والبدنية .

٤- تم إجراء القياس قبلى لكل مشترك فى حالة الراحة (قبل أداء تجربة البحث) باخذ عينة دم وريدى ٥ سم بواسطة طبيب متخصص وحفظها فى أنبوبة مكتملة بها مانع تجلط E.D.T.A وكذلك أخذ عينة بول وحفظها فى أنبوبة مكتملة داخل مبرد عند ٢٠ لنقلهما لمعمل التحاليل المختص لإجراء تحاليل الكاتيكولامين فى البول والمتمثل فى حمض الفنيل منديك والمتغيرات الكيميائية الحيوية فى الدم قيد البحث .

٥- قبل أداء تجربة البحث يؤدى كل مشارك الأحماء المناسب لمدة ٥ دقائق على الدرجة الأرجوميتيرية بشدة منخفضة (٢٥ وات) ثم راحة دقيقةان قبل البدء فى أداء تجربة البحث .

٦- يؤدى كل مشارك باستخدام الدرجة الأرجوميتيرية (الثابتة) مجهوداً بدنياً هوائياً متدرج الشدة والمستمر دون توقف لدرليس Pederson (١٩٨٩: ٢٨) كما سبق توضيحه وعندما يصل المفحوص إلى درجة الأجهاد ويتوقف الأداء ، تسحب عينة دم وريدى ٥ سم وكذلك عينة بول ، اسم كما سبق في تحديد المتغير التجربى لقياس تركيز الكاتيكولامين فى البول ، وكذلك المتغيرات الكيميوحيوية فى الدم قيد البحث .

عرض النتائج ومناقشتها :

(جدول ٣)

دلالة الفروق بين القياسات فى وقت الراحة وبعد أداء المجهود البدنى الرياضى للممارسين (ن = ٢٠)

قيمة t	ع ف	م ف	بعد المجهود		راحه		البيان	القياسات
			ع	م	ع	م		
*١٢,٤٥	١,٥١	٥,٩٥	١,٤٧	٩,٨٥	١,٠٩	٣,٩٠	١- كاتيكولامين (ملجم %)	
*٧,٠١	٤,٠٤	٨,٩٦	٢,٤٥	١٨,١٨	٢,٢٣	٩,٢٢	٢- كرياتين فسفوكينيز (وحدة / لتر)	
*١٦,٧٥	٦,٩٧	٣٦,٩	٤,٥٣	١١٧,٩	٨,٩١	٨١,٠٠	٣- جلوكوز (ملجم %)	
*١٨,٦٧	٠,٤٦	٢,٦٩	٠,٣٢	٣,٧٠	٠,٣	١,٠١	٤- حمض لاكتيك (ملجم %)	
*٤,٦٤	٠,٣٩	٠,٥٧	٠,٢٦	١,٥٥	٠,٢٩	٠,٩٨	٥- كرياتينين (ملجم %)	
١,٧٨	١٠,٥٢	٤٥,٠٠	١١,٩٥	٩٠,٠٠	١٢,٣٩	٩٥,٠٠	٦- ثلاثي جليسريد (ملجم %)	

قيمة "t" الجدولية (٢,٠٢) عند مستوى (٠,٠٥) .

يوضح جدول (٣) وجود فروق ذات دلالة إحصائياً فى قياسات المتغيرات الكيميوحيوية قيد البحث فى وقت الراحة وبعد أداء المجهود البدنى الرياضى لمجموعة الممارسين ولصالح القياس بعد أداء المجهود البدنى .

(جدول ٤)

دلالـة الفروق بين القياسات فى وقت الراحة وبعد أداء المجهود البدنى الرياضى لغير الممارسين
(ن = ٢٠)

قيمة ت	ع ف	م ف	بعد المجهود		راحة		البيان	القياسات
			ع	م	ع	م		
*١١,١٩	٢,٠٩	٧,٤١	٢,٠١	١١,١٩	١,١٤	٣,٧٨	١- كاتيكولامين (ملجم %)	
*١٠,٢٢	٤,٢٧	١٣,٧٩	٣,٠٠	٢٢,٣٧	٢,٥٢	٨,٥٨	٢- كرياتين فسفوكينيز (وحدة /لتر)	
*٣٢,٧٧	٤,٥٢	٤٦,٨٠	٥,٦٤	١٢٦,٥	٥,٨٧	٧٩,٧٠	٣- جلوکوز (ملجم %)	
*٢٣,٢١	٠,٤٦	٣,٣٤	٠,٣٥	٤,٣٨	٠,٢٨	١,٠٤	٤- حمض لاكتيك (ملجم %)	
*٦,١٣	٠,٣٩	٠,٧٦	٠,٢٥	١,٧٠	٠,٢٢	٠,٩٤	٥- كرياتينين (ملجم %)	
١,٨٢	٢,٩٤	١,٤٣	٢١,٥٧	١٤٣,٩٣	٢٣,٥٦	١٤٥,٣٦	٦- ثلاثي جليسريد (ملجم %)	

قيمة "ت" الجدولية (٢,٠٢) عند مستوى (٠,٠٥).

يوضح جدول (٤) وجود فروق ذات دلالة إحصائية في قياسات المتغيرات الكيميوحيوية قيد البحث في وقت الراحة وبعد أداء المجهود البدني الرياضي لمجموعة غير الممارسين ولصالح القياس بعد أداء المجهود البدني.

(جدول ٥)

دلالـة الفروق بين القياسات فى وقت الراحة لمجموعتي البحث الممارسين وغير الممارسين
(ن = ٢٠)

قيمة ت	الفرق	غير الممارسين		الممارسين		البيان	القياسات
		ع	م	ع	م		
٠,٢٤	٠,١٢	١,١٤	٣,٧٨	١,٠٩	٣,٩٠	١- كاتيكولامين (ملجم %)	
٠,٦٠	٠,٦٤	٢,٥٢	٨,٥٨	٢,٢٣	٩,٢٢	٢- كرياتين فسفوكينيز (وحدة /لتر)	
٠,٣٩	١,٠٣	٥,٨٧	٧٩,٧٠	٨,٩١	٨١,٠٠	٣- جلوکوز (ملجم %)	
٠,٢٣	٠,٠٣	٠,٢٨	١,٠٤	٠,٣	١,٠١	٤- حمض لاكتيك (ملجم %)	
٠,٣٥	٠,٠٤	٠,٢٢	٠,٩٤	٠,٢٩	٠,٩٨	٥- كرياتينين (ملجم %)	
	٥,٣٦	٢١,٥٧	١٤٥,٣٦	١٢,٣٩	٩٥,٠٠	٦- ثلاثي جليسريد (ملجم %)	

قيمة "ت" الجدولية (٢,٠٢) عند مستوى (٠,٠٥).

يوضح جدول (٥) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في القياسات الكيميوحيوية قيد البحث في وقت الراحة لمجموعتي البحث الممارسين وغير الممارسين مما يدل على تجانس العينة.

(جدول ٦)

دلاله الفروق بين القياسات بعد أداء المجهود البدني لمجموعتي البحث المارسين وغير المارسين
(ن = ٢٠)

قيمة ت	الفرق	غير المارسين		المارسين		البيان	القياسات
		ع	م	ع	م		
١,٧٠	١,٣٤	٢,٠١	١١,١٩	١,٤٧	٩,٨٥	١- كاتيكولامين (ملجم %)	
*٣,٤٣	٤,١٩	٣,٠٠	٢٢,٣٧	٢,٤٥	١٨,١٨	٢- كرياتينين فسفوكيثينز (وحدة / لتر)	
*٣,٧٦	٨,٦	٥,٦٤	١٢٦,٥	٤,٥٣	١١٧,٩	٣- جلوكوز (ملجم %)	
*٤,٥٩	٠,٦٨	٠,٣٥	٤,٣٨	٠,٣٢	٣,٧٠	٤- حمض لاكتيك (ملجم %)	
١,٣٤	٠,١٥	٠,٢٥	١,٧٠	٠,٢٦	١,٥٥	٥- كرياتينين (ملجم %)	
	٥٣,٩٣	٢١,٥٧	١٤٣,٩٣	١١,٩٥	٩٠,٠٠	٦- ثلاثي جليسريد (ملجم %)	

قيمة "ت" الجدولية (٢,٠٢) عند مستوى (٠,٠٥).

يوضح جدول (٦) وجود فروق ذات دلاله إحصائيه فى قياسات الكيميوحيوية والمتمثلة فى (الفسفوكرياتين ، الجلوكوز ، حمض اللاكتيك) ولصالح مجموعة المارسين عن غير المارسين كاتجاه عكسي فسيولوجي ، بينما أظهرت النتائج عدم وجود فروق ذات دلاله إحصائيه بين المجموعتين فى متغيرات (الكاتيكولامين - كرياتينين) .

جدول (٧)

معاملات الإرتباط بين متغيرات البحث بعد الأداء

كرياتينين	لاكتيك	جلوكوز	كرياتين فوسفات	المتغيرات
* ٠,١٢٨-	* ٠,٥١٩	* ٠,٤٨٤	٠,١٢٧	١- كاتيكولامين (ملجم %)
* ٠,٥١٥	* ٠,٥٣٦	* ٠,٥١٠		٢- كرياتين فسفوكيثينز (وحدة / لتر)
٠,٠٠٤	٠,٤٤			٣- جلوكوز (ملجم %)
٠,١٥٣				٤- لاكتيك (ملجم %)
				٥- كرياتينين (ملجم %)

* قيمة معامل الإرتباط عند مستوى ٠,٠٥ = ٠,٤٤

يتضح من الجدول (٧) وجود علاقة إرتباطية طردية دالة إحصائيه بين كل من متغيرات البحث كما يلى : -

- الكاتيكولامين وكل من : كرياتين فوسفات ، الجلوكوز ، اللاكتيك.
- كرياتين فوسفات وكل من : الجلوكوز ، اللاكتيك ، الكرياتينين .

مناقشة النتائج :

أظهرت نتائج جدول (٣) ، (٤) ، (٥) ، (٦) وجود إرتفاع في تركيز الكاتيكولامين فى البول متمثلاً في مادة حمض الفنيل مانديليك VMA للمارسين وغير المارسين بعد أداء المجهود البدني متدرج الشدة وقد كانت الزيادة بعد المجهود لصالح غير المارسين .

وقد ترجع الزيادة في مستوى الكاتيوكالامين لدى غير الممارسين إلى أن إستجابتهم الفسيولوجية لأداء المجهود البدني للوصول لمرحلة الإجهاد تعمل على زيادة تبخر نخاع الغدة الكظرية ونهايات الأعصاب السمبتوية لمواجهة هذا الحمل البدني وخاصة أن مستوى لياقتهم البدنية منخفض عن أقرانهم الممارسين والذين يتمتعون بمستوى جيد من التكيف للتدريب البدني.

ويتفق مع هذه النتيجة كل من ماك مورى وآخرون (Mac Murray et.al ١٩٨٧) بروك وآخرون (Brook et.al ١٩٨٨) وشوارس وكدرمان & Schwarz (١٩٨٩) وكذلك فلمان وآخرون (Kinderman et.al ١٩٩٢) بالإضافة إلى سible (Seble et.al ٢٠٠٠) .

ويوضح بروك وآخرون (Brook et.al ١٩٨٨) أن زيادة الكاتيوكالامين تعتمد على شدة المجهود البدني وطول الفترة الزمنية للمجهود ، أما عن العوامل المؤثرة في تركيز الكاتيوكالامين إستجابة للتدريب البدني فهي غير واضحة بينما يرجع كيس وآخرون (Kiss et.al ١٩٧٦) الزيادة في تركيز الكاتيوكالامين إلى التغير في نغمة الجهاز السمبتوى والتى بدورها تثير إفراز الكاتيوكالامين من نخاع الغدة الكظرية .

ويضيف ماك موراي وآخرون (Mac Murray et.al ١٩٨٧) أن هناك فروق في تركيز الكاتيوكالامين بين الرجل والمرأة حيث ان التدريب البدنى يزيد الهرمون فى الرجل أكثر من زيادته فى المرأة ويؤكد هذه النتيجة سانشيز وآخرون (Sanchez et.al ١٩٨٠) ويضيفوا أن الزيادة في الكاتيوكالامين أوضح في الشدة المرتفعة للمجهود البدنى مقارنة بالشدة المنخفضة .

كما يضيف أبو العلا عبد الفتاح (٢٠٠٠) أنه بمجرد زيادة شدة الحمل البدنى عن ٦٠% من الحد الأقصى لاستهلاك الأكسجين ، فإن مستوى الكاتيوكالامين يرتفع في البلازمـا وكلما زادت شدة الحمل البدنى المؤدى كلما زاد مستوى الإينفرين والنورإينفرين وقد يعزى هذا إلى الإنعكاسات العصبية الموجودة في الجهاز الدورى بالإضافة إلى التأثيرات النفسية ، كما يلاحظ إنخفاض مستوى الكاتيوكالامين كنتيجة للتكيف الرياضى .

وبهذا يتحقق صحة الفرض الأول والذى ينص على أنه "توجد فروق دالة إحصائياً في مدى إستجابة هرمون الكاتيوكالامين في البول بين الممارسين وغير الممارسين للنشاط الرياضي قبل وبعد أداء المجهود البدنى متدرج الشدة لصالح القياس البعدى لمجموعة الممارسين .

كما تشير جداول (٣ ، ٤ ، ٥ ، ٦) والتي تظهر نتائج القياسات الكيميوحيوية في الدم إلى وجود فروق دالة إحصائياً في تركيز حمض اللاكتيك للممارسين وغير الممارسين وقد زاد تركيز حمض اللاكتيك بعد أداء المجهود البدنى لغير الممارسين مقارنة بالممارسين كنتيجة عكسية طبيعية تدل على أن نظم إنتاج الطاقة في العضلات العاملة لغير الممارسين تمت معظمها في غياب الأكسجين . وقد أتفقت نتائج زيادة حمض اللاكتيك بعد أداء المجهود البدنى مع نتائج كل من هشام أحمد سعيد (١٩٩٨) ، ومحمد القاضى (١٩٩٩) .

ويرى روبرجز وروبرتس Robergs & Roberts (١٩٩٧) إن إنتاج حمض اللاكتيك يحدث بسبب اختزال حمض البيروفيك إلى لاكتات بواسطة إنزيم LDH وأن جزء حمض اللاكتيك المنتكون يفقد بروتون عند إنتاجه مما يزيد درجة الأس الهيدروجيني الفسيولوجي ويسمى في هذه الحالة لاكتات ومع زيادة تكون اللاكتات يؤدي ذلك إلى حدوث زيادة الحمضية داخل العضلات.

ويضيف كارارو Carraro (١٩٨٩) أن مستوى اللاكتات لا يتم بطريقة تزايدية داخل العضلات حيث يمكن التخلص من اللاكتات والبيروفات من العضلات وذلك بأيضه داخل الأنسجة الأخرى بالجسم مثل العضلات العاملة والقلب وكذلك عن طريق دائرة كورى بالكبد لإنتاج السكر مرة أخرى ولذلك لا يجب أن ينظر إلى اللاكتات كمادة ناتجة عن أيض السكر لاهوائى فقط بل كمادة هامة لأنماط الطاقة مرة أخرى عن طريق وسائل الأيض المختلفة.

وبالنسبة لتركيز الكرياتين فوسفو كينيز جداول (٣)، (٤)، (٥)، (٦) يتضح حدوث ارتفاع بعد أداء المجهود البدنى عنه قبل أداء المجهود البدنى للممارسين وغير الممارسين وقد كانت الزيادة لصالح الغير ممارسين كنتيجة طبيعية لمواجهة شدة الحمل البدنى وإحتياج العضلات العاملة لهذا الإنزيم.

وقد أشار هورتوباجى وونهان Hortobaghi & Winham (١٩٨٩) أن زيادة تركيز الكرياتين فوسفو كينيز وسيلة لمعرفة حالة العضلات الوظيفية حيث ترجع أهمية الزيادة فى مستوى هذا الإنزيم لعمليات أقياض الألياف العضلية الناتجة عن التدريب البدنى خاصة إذا ما زادت شدة التدريب ومدته وكذلك إذا كان الشخص غير معتمد على التدريب وهى علامة على تهتك الألياف العضلية.

كما يضيف راسموسون وأخرون Rasmussen et.al (١٩٩٩) أن تناول الكرياتين أثناء التدريب يزيد من إنتاج إنزيم الكرياتين فوسفو كينيز وكذلك يزيد الإنزيم مع التدريبات العنيفة حيث ترتفع نسبة تهتك الألياف العضلية كما أن استخدام الكرياتين يزيد من وجود الكرياتين العضلى مع زيادة فوسفات الكرياتين وتقليل الأمونيا.

أما بالنسبة لثلاثى الجليسريد أوضح نتائج جداول (٣)، (٤)، (٥)، (٦) وجود ارتفاع فى تركيزها بعد أداء المجهود البدنى سواء للممارسين وغير الممارسين وقد كان الإرتفاع فى تركيز ثلاثى الجليسريد لدى غير الممارسين أكبر من الممارسين ويعزى هذا لإحتياج العضلات العاملة عند غير الممارسين والتى كانت فى حاجة كبيرة لزيادة الأحماض الدهنية لمواجهة أداء المجهود البدنى.

ويتفق مع هذه النتائج كل من كارلسون وآخرون Carlson et.al (١٩٧١) وكذلك هرلى وآخرون Hurleu et.al (١٩٨٦) محمد حسن علاوى وأبو العلا أحمد عبد الفتاح (٢٠٠٠) حيث أوضح الباحثون أن المجهود البدنى يزيد من تركيز ثلاثى جليسريدات بالدم وتزيد من الأحماض الدهنية والجلسرول وأن الأحماض الدهنية والجلسرول يمكن أن تستفيد منها العضلات العاملة وذلك لإنتاج الطاقة اللازمة كذلك أوضح هرلى وآخرون Hurleu et.al (١٩٨٦) أن العضلات العاملة يمكنها الاستفادة من ثلاثى الجليسريد بداخل العضلات بالدرجة الأولى ثم ما يأتىها من ثلاثى الجليسريد الموجود فى الدم بالدرجة الثانية.

كما يوضح روبرجز وروبرت (Roberts & Roberts 1997) أهمية دور الكاتيكولامين وهو الهرمون المتأثر أولاً من ضغوط التربيب الرياضي في التأثير على زيادة إستخدام الدهون داخل العضلات لإنفاج الطاقة خاصة مع المجهود البدني الاهوائي . وأوضحت نتائج الدراسة جداول (٣)، (٤)، (٥)، (٦) وجود زيادة في تركيز الجلوكوز بعد أداء المجهود البدني للممارسين وغير الممارسين وقد كانت الزيادة لصالح غير الممارسين . ويتافق مع هذه النتائج كل من كوبير وآخرون (Cooper et.al 1989) وكذلك ديلا وآخرون (Dela et.al 1992) .

ويفسر الإرتفاع في تركيز السكر في الدم بعد المجهود البدني كل من روبرجز وروبرتر (1997) على أنه ناتج إرتفاع الكاتيكولامين في الدم والذي يؤدي إلى زيادة تحمل الجليكوجين في الكبد من خلال إنزيم ألفا فسفوريلاز α -Phosphorylase وبالتالي زيادة الجلوكوز بالدم كلما زاد شدة المجهود البدني وفتره أداته . كما يفسره الباحثان أيضاً نتيجة حدوث تركيز للدم الناتج عن زيادة العرق من الجلد وزيادة خروج الماء عن طريق الجهاز التنفسى مع زيادة عمليات الشهيق والزفير .

ويضيف جريفن وأجيدا (Griffin & Ojeda 1988) أن زيادة تركيز الجلوكوز بالدم يتسبب في التأثير على هرمون الأنسولين الذي يفرزه البنكرياس من خلايا بيتا والذي يعمل على زيادة أيض الجلوكوز بواسطة العضلات العاملة بالجسم .

كما توضح نتائج جداول (٣)، (٤)، (٥)، (٦) وجود إرتفاع في مستوى الكرياتينين بعد أداء المجهود البدني عنه قبل الأداء البدني لكل من الممارسين وغير الممارسين وقد كان الإرتفاع في تركيز الكرياتينين أعلى بالنسبة لمجموعة غير الممارسين مقارنة بالممارسين كاتجاه عكسي وظيفي .

ويذكر جانونج (Ganong 1991) أن الكرياتينين عبارة عن أيض الكرياتين الذي يفرز بواسطة الكبد بعد تكوينه من مجموعة من الأحماض الأمينية وهى ميثيونين Methionine ، الجليسين Glycine وكذلك الأرجينين Arginine . وداخل العضلات يتم عملية فسفرته لتكون فوسفوريل كرياتين ، ويعتبر مخزن طاقة لتكوين أدينوزين ثلاثي الفوسفات ATP . ويتفاعل الأخير مع الكرياتين لتكونin أدينوزين ثلاثي الفوسفات ADP وكم إضافي من فوسفوريل كرياتين . وأنشاء التربيب الرياضي يتم تفاعل عكسي مستمر وذلك للإبقاء على مستوى مرتفع من الأدينوزين ثلاثي الفوسفات (ATP) وهو المصدر المباشر لإنفاج الطاقة أثناء عمليات الأنقباض . ويضيف جانونج (Ganong 1991) أن الكرياتينين يزيد إفرازه في البول في حالات مختلفة منها أمراض العضلات وكذلك أثناء حالة الجوع .

ومما سبق من عرض النتائج ومناقشتها فإن فرض الدراسة الثاني قد تحقق من حيث وجود فروق دالة إحصائية في مدى إستجابة بعض المتغيرات الكيميويه قيد البحث بين الممارسين وغير الممارسين للنشاط الرياضي قبل وبعد أداء المجهود البدني متدرج الشدة ولصالح القياس البعدى لمجموعة الممارسين .

كما تشير نتائج جدول رقم (٧) بالإضافة إلى النتائج السابقة إلى وجود ارتباط عال بين إستجابة هرمون الكاتيكولامين وكل من إستجابات المتغيرات الكيميويه في الدم قيد البحث للمجهود البدنى متدرج الشدة المؤدى لدى الممارسين وغير الممارسين وهذا يتحقق الفرض الثالث لهذه الدراسة.

الاستنتاجات :

- من خلال إجراءات البحث وعرض ومناقشة النتائج توصل الباحثان للاستنتاجات التالية :
- ١- زيادة تركيز الكاتيكولامين في البول لكل من الممارسين وغير الممارسين استجابة للمجهود البدني متدرج الشدة ويتأثر مستوى تركيز هذا الهرمون مع ارتفاع مستوى شدة المجهود البدني.
 - ٢- زيادة كل من الجلوكوز ثلاثي الجلسريدات لكل من الممارسين وغير الممارسين بعد أداء المجهود البدني متدرج الشدة - علامة على مشاركتهما في إنتاج الطاقة المستهلك للأداء الهوائي.
 - ٣- زيادة حمض اللاكتيك لكل من الممارسين وغير الممارسين بعد أداء المجهود البدني متدرج الشدة وإن كانت الزيادة أكبر لدى غير الممارسين - كمؤشرًا لأنخفاض الكفاءة البدنية لديهم.
 - ٤- زيادة إنتاج الكرياتينين لكل من الممارسين وغير الممارسين بعد إداء المجهود البدني متدرج الشدة وإن كانت الزيادة أكبر لدى غير الممارسين - علامة إضافية للتمثيل البروتيني بواسطة العضلات العاملة .
 - ٥- زيادة مستوى الكرياتين فسفوكيدينز لدى الممارسين وغير الممارسين بعد أداء المجهود البدني متدرج الشدة - علامة لوجود زيادة في أيض بروتين العضلات حيث يعتبر هذا الإنزيم مؤشرًا لدى الشدة الواقع ، والتمثيل البروتيني .
 - ٦- الإرتباط بين زيادة مستوى الكاتيكولامين وزيادة مستوى كل من الفسفوكرياتينين والجلوكوز وحمض اللاكتيك وكذلك الإرتباط بين زيادة الفسفوكرياتينين وزيادة مستوى الجلوكوز ، حمض اللاكتيك والكرياتينين لدى الممارسين وغير الممارسين بعد أداء المجهود البدني متدرج الشدة .

التوصيات :-

في ضوء الاستنتاجات السابقة يوصى الباحثان بالتوصيات التالية :

١. ضرورة تنويع التدريب البدني بطريقة تموجية مرتفع الشدة ومنخفض الشدة وذلك لتخفيف الضغط الفسيولوجي على أجهزة الجسم الحيوية وخاصة في البداية لغير الممارسين .
٢. استخدام قياس حمض اللاكتيك في إنتقاء اللاعبين وتحديد مدى لياقتهم البدنية وكذلك لتحديد عمليات الأستئفاء .
٣. الاعتماد على التحاليل المعملية للتغيرات الكيميوحيوية في أثناء التدريب البدني لتقدير شدة التدريب .
٤. إجراء العديد من الدراسات للتعرف على التغيرات الكيميوحيوية المرتبطة بالضغط البدنية والنفسيّة .
٥. الاهتمام بتغذية الممارسين للنشاط البدني ب الغذاء متوازن من حيث الكم والنوع لإمداد الجسم بالطاقة اللازمة للنشاط .

المراجع العربية والأجنبية

أولاً : المراجع العربية :-

- ١- أبو العلا أحمد عبد الفتاح (١٩٩٧) : التدريب الرياضى - الأسس الفسيولوجية ، دار الفكر العربي ، القاهرة .
- ٢- أميرة محمد أمير (١٩٩٩) : "تأثير برنامج مقترن على القدرة الهوائية واللاهوائية ومستوى أداء بعض المهارات في الكرة الطائرة " رسالة دكتوراه غير منشورة ، كلية التربية الرياضية للبنات بالقاهرة - جامعة حلوان .
- ٣- إدوارد زن . أ . وهاك (١٩٨٦) : "مدخل إلى الكيمياء الحيوية للخلية وعلم وظائفها" ترجمة إلياس بيضون ، منشورات مجمع اللغة العربية عمان الأردن .
- ٤- بهاء الدين ابراهيم سلامه (١٩٩١) : الكيمياء الحيوية في المجال الرياضي ، دار الفكر العربي ، القاهرة .
- ٥- _____ (١٩٩٤) : بيلوجيا الرياضة والأداء الحركي ، دار الفكر العربي ، القاهرة .
- ٦- _____ (٢٠٠٠) : فسيولوجيا الرياضة والأداء البدني (الكتاب الدم) ، الطبقة الأولى ، دار الفكر العربي ، القاهرة .
- ٧- حسام الدين قطب (٢٠٠٠) : "تأثير تدريب الأسكيميما والمبيوكسيا على بعض المتغيرات الفسيولوجية والمورفولوجية للعضلات العاملة " ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية التربية الرياضية جامعة طنطا .
- ٨- محمد أمين عبد الله ، منى عبد الرحمن على (١٩٩٩) : الجهاز العصبي وعلاقته بالغذاء والتلوث البيئي ، المكتبة الأكاديمية ، القاهرة .
- ٩- عايش محمود زيتون (١٩٩٤) : علم حياة الإنسان - بيلوجيا الإنسان ، دار الشروق للنشر والتوزيع ، ط١ ، القاهرة .
- ١٠- محمد حسن علاوى ، أبو العلا أحمد عبد الفتاح (٢٠٠٠) : فسيولوجيا التدريب الرياضي ، دار الفكر العربي ، القاهرة .
- ١١- محمد على أحمد محمد (١٩٨٧) : "تأثير تغير شدة المجهود البدني على مستويات هرمونى الكورتيزول والأنسولين فى الدم لدى الممارسين وغير الممارسين للنشاط الرياضي " رسالة دكتوراه غير منشورة ، كلية التربية الرياضية للبنين بالقاهرة - جامعة حلوان .
- ١٢- محمد محمد القاضى (١٩٩٩) : "تأثير التدريب بالأنيقاض المركزي واللامركزي على بعض المتغيرات الفسيولوجية والبدنية والمستوى الرقمى لمتسابقى عدو ٤٠٠ م " رسالة دكتوراه غير منشورة ، كلية التربية الرياضية ببور سعيد جامعة قناة السويس .

- ١٣- محدث حسين خليل (١٩٩٧) : علم الغدد الصماء ، دار الطباعة والنشر الإسلامية ، القاهرة .
- ١٤- هشام أحمد سعيد (١٩٩٨) : "تأثير مركب غذائي مقترن على تأخير ظاهرة التعب العضلي للرياضيين" ، رسالة دكتوراه غير منشورة ، كلية التربية الرياضية للبنين بالقاهرة - جامعة حلوان .

ثانياً : المراجع الأجنبية :-

- 15- Armbruster D.A. (1991) : The genes and clinical significance of creatin kinase Isoforms. Lab. Medcine , New yourk , U.S.A.
- 16- Brooks's, S., Burrin, j & Williams, C. (1988) : The responses of the catecholamines and B-endorphin to brief maximal exercise in man. Eur. J. Appl . physiol. 57 : 230 – 234 .
- 17- Carlson, L., Ekelund , L., Froberg, S. (1971) : Concentration of triglycerides, glycogen in skeletal muscle and blood in response to exercise. Eur. J.clin. Invest 1, 24-8-254 .
- 18- Carraro, F., Kein , S. Wolfc, R. (1989) : Effect of dichloro-acetate on lactate concentration in exercising humans. J. Appl. Physiol . 66, 591- 597.
- 19- Cooper, D., Barstow, T., Paul, L. (1989) : Blood glucose turnover during high and low intensity exercise . Am j. physiol. 257-4-05.
- 20- Dela, F., Mikines, K., vonlinston, M. (1992) : Effect of training on insulin mediated glucose uptake in muscle. Am.J. Physiol .(263) : 1134 – 1138 .
- 21- Donald W.Mass (1996): enzyme tests is diagnosis, 1at edition, Alance med. Book, London.
- 22- Farrell, P., gates, M., Morgan, W. (1982) : Increase in catecholamines and some biochemical parameters after tread mill run. J. Appl . Phgsiol .Reasp. End. 52, 1145-1249 .
- 23- Fellman, N., Bedu, M.and Coudert, j. (1992): Inter relation ships between Pituitary – adrenal hormones and catecholamines during 6 day skirace. Eur. J of Appl. Physiel 64 : 258 – 265 .
- 24- Granong, W. (1991) : Medical physiology. Lang medical Book, U.S.A.

- 25- Griffin, J.Ojeda, S. (1988)** : Text book of endocrine physiology , New york, Oxford.
- 26- Henderson A.R. (1992)** : testing for CK nad CK2 in antario reference ranges and assay types, Journal of Clin. Chem, Vol 83.
- 27- Hortobaghi, T.and winham , H. (1989)** : Creatine phosphog hinase as an index of physiological function of muacle j. Appl. Physiol , 65: 312 – 317 .
- 28- Hurley , B., Nemeth, P.and Martin, W. (1986)** : Muscle triglycerides utilization during exercise. J Appl. Physiol, 60: 562 – 567 .
- 29-Pederson, E. (1989)** : The best regulation of the human body. Acta physiol . 2 Ed (P. 117).
- 30- Rasmosson, J. Martin , P & Heart , P (1999)** : Creatine ingestion and creatine phosphokinase production. Eur. Of Appl . Physiol 120 : 311- 320 .
- 31- robergs, R. and Roberts , s. (1997):** Exercise physiology. Mosby , New york, U.S.A.
- 32- Saito , M., Mano , T., Abe, H. (1986)** : Responses in muscle sympathetic nerve activity to sustained hand grips of different tensions in man. Eur J. Appl. Physiol . 55. 493 – 498 .
- 33- Sanchez, J. pequignot, L.Nonod. H (1980)** : Sex differences in the sympathoadrenal respmse 45 ; 147 154 .
- 34-Schneider, D.A, Kamimori,.. (1995):** Plasma catecholamines and ventilatory responses to cycling after propranolol treatment, Medicine Mdiene and science in sport and exercise , Indiana polis. 27 dec.
- 35- Schwary , L.and Kinderman, W. (1989)** : B- Endorphin, Catecholamines and cortisol during exhaustive exercise . Int . J. Sports Med. 10 : 324 – 328 .
- 36- Steven A. Schoreden (1992)** : Curent medical diagnosis and treatmenr Middle east edition, Medicine of book lance, H.S.A
- 37- Urhausen, A, Gabriel (1998):** Impaired pituitary hormonal response to exhaustive exercise in overtrained endurance athletics, Medicine and science in sport and exercise, Indiana polis, 30 Mar.