

تأثير التدريب في المرتفعات على بعض المؤشرات الفسيولوجية لدى عدائى مسافات النصف طويلة
دراسة ميدانية لعدائى فريق الشباب الرياضي جمورة - صنف الأشبال-U17

The effect of altitude training on some physiological indicators in long-distance runners
Field study of the runners of the youth sports team Jamoura - U17

عبد المالك شتيوي ، يزيد قلاتي

جامعة بسكرة، أستاذ محاضر أ .chetiouimalek@gmail.com
جامعة أم البوقي، أستاذ محاضر أ yazidsport1980@yahoo.com

تاریخ الاستلام: 2019/09/12 تاریخ القبول: 2019/11/24 تاریخ النشر: 2019/12/11

الملخص :

إن الهدف الأساسي من دراستنا هذه تمثل في دراسة تأثير التدريب في المرتفعات على فسيولوجيا وظائف أعضاء الجسم بمعنى التكيف الفسيولوجي والفائدة المرجوة من مثل هذه التricsات على الأداء البدني بعد العودة إلى مستوى سطح البحر لإجراء المسابقات.

ونظراً لأهمية وظائف تلك الأعضاء (الجهاز الدورى الدموي والجهاز التنفسى والجهاز العضلى) والمتمثلة في توفير الأكسجين ونقله ومن ثم استخلاصه، قمنا بقياس كفاءة تلك الأجهزة الوظيفية من خلال استعمال عدة أساليب منها الاختبارات الميدانية، المتمثلة في اختباري بريكتي وباراش لقياس القدرة الهوائية من خلال قياس كل من كفاءة الجهاز التنفسى، وكفاءة الجهاز الدورى الدموي، ولقد أفضت هذه الدراسة إلى إبراز وتفسير الجوانب الفسيولوجية للرياضي بمعنى أكثر شمولاً وقمنا بمناقشة تأثير عمليات التكيف الفسيولوجي الناتجة عن عملية التدريب الرياضي في المرتفعات على مستوى أداء تلك الأجهزة عند مستوى سطح البحر فكان اختيارنا للعينة الممثلة في (6) لاعبين يمثلون عدائى السباقات النصف طولية، وتجلت فوائد هذه الدراسة في السماح لنا بالوقوف وبصورة واضحة على أهمية الاستعداد والأهداف المرجوة من مثل هذه التricsات فمن خلال الاختبارات الميدانية تبين أن هنالك عدت استجابات فسيولوجية تمثلت في استجابة الجهاز التنفسى، والجهاز الدورى الدموي، ومدى استجابة هذه الأجهزة وتكيفها مع التغيرات الفيزيائية الموجودة بالمرتفعات.

الكلمات المفتاحية: التدريب في المرتفعات، التكيف الفسيولوجي، الجهاز الدورى الدموي

Abstract : The main objective of this study was to study the effect of altitude training on the physiology of body organs in the sense of physiological adaptation and the intended benefit of such training on physical performance after returning to sea level for competitions.

Given the importance of the functions of these organs (circulatory system, blood, respiratory and musculature) and represented in the provision, transport, and extraction of oxygen, we measured the efficiency of these functional devices through the use of several methods, including field tests, namely, the (Brixi) and (Parash) tests to measure the aerobic power by measuring both the efficiency of the respiratory system, and the efficiency of the circulatory system. This study highlighted the physiological aspects of the athlete in a more comprehensive sense. We discussed the effect of physiological adaptations resulting from the athletic training process in the highlands on the level of performance of those devices at sea level. The benefits of this study have been shown to allow us to stand clearly on the importance of preparedness and the desired objectives of such training. Field tests show that there are several physiological responses represented in the respiratory and circulatory system, and the response and adaptation of these devices. With physical changes found in heights.

Key words: Training in heights, physiological adaptation, international blood system.

مقدمة: بعد أن ساهمت البحوث الطبية في معرفة الفيسيولوجية الأساسية للمترفعتات والخوض في الميادين العامة للأداء الرياضي عند الارتفاعات المختلفة إضافة إلى معرفة مستوى الجهاز الدوري الدموي والدوري والتنفسى وفي ضل الظروف نقص معدل وصول الأكسجين إلى أنسجة الجسم وصولاً إلى معرفة التكيفات القلبية والرئوية والعمليات الأيضية أثناء التدريب على المترفعتات مقارنة بالتدريب في مستوى سطح البحر. ارتأينا إلى إجراء دراسة أكاديمية حول تأثير المترفعتات على مختلف الأجهزة الحيوية عند الرياضيين للوصول إلى نتائج قصد تطوير مجال التدريب الرياضي.

1- إشكالية الدراسة:

إن العاملين في التدريب الرياضي قبل 1968 لم يأخذوا موضوع المترفعتات عن سطح البحر بعين الاعتبار عند وضع خططهم التدريبية، وذلك لعدم وجود حالات مرضية مفاجئة للاعبين خلال

التدريبات تجبر العاملين في الطب الرياضي أو التدريب الرياضي على دراستها والبحث فيها، ولكن الذي فجر هذا الموضوع الهام هي دورة المكسيك لعام 1968 في مدينة مكسيكو العاصمة ذات الارتفاع 2200م.

حيث وصل لاعبو الماراثون والمسافات الطويلة إلى خط النهاية وهم في حالة صحية يرثى لها، كالغثيان والزباد في الأفواه وأصفار الوجه وغيرها من الحالات المثيرة كانت نقطة تحول جديدة في مسيرة الطب الرياضي، وخاصة أن الحالة اقتصرت على لاعبي الدورة الغير المكسيكين، مما دفع الباحثين في فسيولوجيا الرياضة والتدريب الرياضي إلى القيام بالدراسات لمعرفة الأسباب الرئيسية التي أدت إلى تلك الحالات المثيرة للجدل.

فالتدريب في المرتفعات يعتمد أساساً على معرفة المتغيرات الفيزيائية والمناخية التي تميز المناطق المرتفعة عن سطح البحر ومدى تأثيرها على الوظائف الفسيولوجية لأجهزة الجسم.

ويشير كل من قينديزن ولينكه وب يكن هاين 1980، وهولمان وهنتر 1990، وفيان إك 1983 إلى أن التغيرات الفيزيائية الموجودة في الأماكن المرتفعة تبدأ في الظهور بصورة واضحة عند ارتفاع 1500متر عن سطح البحر.

ويرى كل من دي ماري 1976، مول فريد 1987 على أنه في حالة الارتفاع عن مستوى سطح البحر تقل نسبة ضغط الهواء في الجو، كما أن معدل الضغط النسبي للأكسجين يتآثر بالنقصان كلما ارتفعنا عن سطح البحر.

وعن كل من كنوتون دير يكس، تيتل، 1989، أن عملية تسارع الجاذبية الأرضية، تتأثر إيجاباً كلما ارتفعنا عن مستوى سطح البحر، وقد أثبتت التجارب أن معدلات هذا التأثير تصل إلى مقدار، $(0.3\text{cm}/\text{s}^2)$ لكل 10^3 متر، ومن المعروف أيضاً أن الجاذبية تتناقص من خط الاستواء وحتى القطبين بنسبة تصل 53% لهذا الأسباب تعتبر عملية إقامة البطولات والمسابقات في الأماكن المرتفعة في بعض الرياضات بمختلف أنواعها، تتحسن أرقام في هذه المسابقات نتيجة التعامل مع المتغيرات الفيزيائية الموجودة في المرتفعات. (عثمان، 2000، ص ص 124.123)

إذن تأثيرات الجاذبية الأرضية يمكن في التأثير على ثقل الجسم وكذلك انخفاض الضغط داخل الشعيرات على مستوى القلب، وارتفاع الضغط داخل الشعيرات أسفل مستوى القلب، كما تنخفض درجة حرارة الجو حوالي درجة واحدة مئوية كلما ارتفعنا حوالي 150م عن مستوى سطح البحر، وإن الانخفاض في درجات الحرارة بهذا الشكل قد يؤدي إلى الكثير من المخاطر الصحية للفرد، حيث تقل الرطوبة ويزداد الجفاف ويفقد الجسم كثيراً من الماء خلال التنفس ويقل معدل التنفس. (سلامه، 2000، ص 258)

ومن خلال مسابق تم طرح بعض التساؤلات التي تساعدنا في فهم هذه الظاهرة وانعكاساتها على مستوى الإنجاز.

التساؤل العام:

هل التدريب في المرتفعات يرفع من مستوى كفاءة بعض المؤشرات الفسيولوجية لدى عدائى المسافات النصف طويلة؟

التساؤلات الجزئية:

1/ هل التدريب في المرتفعات يرفع من مستوى السرعة الهوائية القصوى VMA لدى عدائى المسافات النصف طويلة؟

2/ هل التدريب في المرتفعات يرفع من مستوى حجم الأقصى لاستهلاك لأوكسجين VO₂MAX لدى عدائى المسافات النصف الطويلة؟

3/ هل التدريب في المرتفعات يرفع من مستوى كفاءة الجهاز الدوري الدموي لدى عدائى المسافات النصف الطويلة؟

2- فرضيات الدراسة:

تعرف أنها الحل المسبق لإشكالية البحث وهناك من يرى أن فروض البحث تنبؤ لعلاقة قائمة بين المتغيرات...الخ، كما أن الفرضية أيضا نقطة تحول من البناء النظري إلى التصميم التجريبي لايجابة على الإشكالية القائمة...الخ.

الفرضية العامة:

التدريب في المرتفعات يرفع من مستوى كفاءة بعض المؤشرات الفسيولوجية لدى عدائى المسافات النصف طويلة.

الفرضيات الجزئية:

- التدريب في المرتفعات يرفع من مستوى السرعة الهوائية القصوى VMA لدى عدائى المسافات متوسطة.

- التدريب في المرتفعات يرفع من مستوى حجم الأقصى لاستهلاك لأوكسجين VO₂MAX لدى عدائى المسافات المتوسطة.

- التدريب في المرتفعات يرفع من مستوى الجهاز الدوري الدموي لدى عدائى المسافات متوسطة

3- أهداف الدراسة:

التعرف على قدرة التكيف البدني لعدائى السباقات النصف طولية على احتواء ومواكبة التغيرات الفيزيائية الموجودة في المرتفعات وذلك من أجل الوصول إلى أفضل المستويات للأداء البدني من خلال:

- الكشف عن الفرق بين الانتقال والتدريب في المرتفعات على مستوى القدرة الهوائية للرياضيين بعد عملية الاسترجاع والعودة للمنخفضات.
- الكشف عن الفرق بين الاختبارات القبلية والبعدية في عدد من التغيرات الوظيفية للجهاز التنفسى الناتجة عن انتقال والتدريب في المرتفعات لإعداد عدائى السباقات النصف طولية.
- الكشف عن الفرق بين الاختبارات القبلية والبعدية في عدد من التغيرات الوظيفية للجهاز الدورى الدموي الناتجة عن انتقال والتدريب في المرتفعات لإعداد عدائى السباقات النصف طولية.

4- أسباب اختيار الموضوع:

أسباب موضوعية:

- دراسة العوامل الفسيولوجية التدريبية في المرتفعات من أجل استغلال ذلك في الجانب التدريبي لعدائى السباقات النصف طولية و الرياضة العامة.
- محاولة معرفة الدور الذي تلعبه فسيولوجيا الرياضة في نظر المدربين.
- تراجع مستوى رياضيين الجزائريين في هذا الاختصاص بصفة خاصة والرياضة الجزائرية بصفة عامة بالمقارنة مع الدول الأخرى.

5- أهمية الدراسة:

1-5 أهمية علمية نظرية:

هو التقييم المعرفي والكعي لمختلف التغيرات الفسيولوجية الأساسية التي تحدث في أجهزة الجسم المختلفة نتيجة لتغير العوامل الفيزيائية بالمناطق المرتفعة عن سطح البحر، وأثرها على وظائف أعضاء الجسم من أجل رفع مستوى كفاءة الأداء البدني الرياضي الناتج عن التكيف لكل من الجهاز الدورى الدموي والتنفسى لتحسين قدرة الجسم الهوائية واللاهوائية لإعداد الرياضيين.

2-5 أهمية علمية تطبيقية:

- دراسة الحالة التدريبية كشكل نوعي لتكيف مع الأحمال البدنية.

- دراسة مدى معرفة المدرب لكيفية وضع وتقنين الأحمال التدريبية وفق البرنامج المخطط له والعمل خلال الوحدات التدريبية.

- إدراك أهمية المعرفة الفسيولوجية بالنسبة للمدرب لخصائص اللاعبين على ضوء التكيفات الحاصلة للجهد البدني بالنسبة لعدائي السباقات النصف الطويلة.

6-مجتمع الدراسة:

يعتبر مجتمع الدراسة كل الوحدات التي تمتلك خصائص أو صفات محددة يتم إقرارها بمعرفة الباحث وفقاً لبعض الأسس، إن أي دراسة علمية تفرض على الباحث تحديد المجتمع المعنى و الذي يشترك أفراده في مجموعة من الخصائص حيث ينقسم مجتمع الدراسة إلى قسمين:

- مجتمع متاح:

- جميع الأفراد المشتركين في خصائص مرتبطة بالدراسة و يشغلون حيز جغرافي يستطيع الباحث التعامل معه. (رضوان، 2009، ص15)

- وعليه اشتمل المجتمع المتاح للدراسة على 16 عداء حسب عدد المنخرطين في النادي الرياضي .(C.R.D)

- أما العينة فقد اشتملت على 6 عدائين صنف أشبال من بالنادي الرياضي (C.R.D).

- عينة الدراسة:

من أجل ضمان التوصل إلى نتائج تتمتع بالمصداقية الالزامية يجب احترام شروط المعاينة و تحديدها بشكل دقيق حيث اشتملت عينة الدراسة على 6 عدائين من فريق نادي الرياضي الشباب جمورة تم اختيارهم بطريقة قصديه و المقدر حجمه 16 عداء وأهملنا عشرة عدائين الغير معنيين بالمشاركة في ترخيص الفريق الذي خصص لتحضير العدائين المتأهلين إلى الألعاب الصيفية المقامة وقائعاً بها بالجزائر العاصمة واخترنا الـ 6 الباقيين لارتباطهم بهذا الترخيص.

- خصائص العينة:

جدول رقم (1): يبين خصائص العينة

الصنف	الهدف المسطر	برنامج الأسبوعي للتدريب	من حيث اللياقة البدنية
أشبال	المشاركة في الألعاب الوطنية	أربعة أيام في أسبوع	متدربة وفق اساليب علمية

7- مجالات الدراسة:

- المجال البشري:

ضم المجال البشري للدراسة 6 عدائين من الصنف أشبال منخرطين في فريق النادي الرياضي الشاب جمورة تتراوح أعمارهم ما بين 14 إلى 16 سنة.

- المجال الزمانى:

أجري هذا البحث في الفترة الممتدة ما بين شهر جانفي 2019 و شهر ماي 2019 وتنقسم هذه الفترة إلى مرحلتين: المرحلة الأولى: من شهر جانفي 2018 إلى شهر مارس 2019 وخصصت هذه المرحلة للبحث النظري وجمع المعلومات حول الدراسة.

المرحلة الثانية : من شهر مارس 2019 إلى غاية شهر ماي 2019 وتم خلالها تطبيق الاختبار وكذا مناقشة وتحليل النتائج.

- المجال المكانى: تم إجراء الدراسة الميدانية في المركب اولبي "أريس" ولاية باتنة، كذلك بالنسبة للاختبار تم إجراء الدراسة الميدانية الخاصة به في المركب العالى بولاية بسكرة.

8- أدوات الدراسة:

وبغية إنجاز بحثنا وتحقيق الأهداف المسطرة قصد نفي أو إثبات للفرضيات المقدمة لدراسة الإشكالية

لجانا إلى استخدام طرق ووسائل تتلائم وتماشى مع هذا النوع من البحوث، ولقد لخصت هذه الأدوات والوسائل في:

8-1 الدراسة النظرية:

يصطلاح في تسميتها بالمعطيات البيبليوغرافية حيث تمثل في الاستعانة بالمصادر والمراجع من كتب ومذكرات ونصوص منشورة التي تخدم هذا الموضوع سواء كانت مصادر باللغة العربية أو باللغة الأجنبية أو دراسات ذات صلة بالموضوع حيث تم الإطلاع على العناوين سواء في الطب الرياضي أو العناوين التي تناولت فسيولوجيا الرياضة وهذا ما سمح لنا بحصر الإشكالية وكذا بناء الاختبارات الميدانية لقياس اللياقة الهوائية والوظيفية لكل من الجهاز التنفسى والدوري الدموي.

8-2 الاختبارات التجريبية الميدانية:

الخلفية الفسيولوجية لاختبارات الجري للياقة الهوائية

تتأسس فكرة اختبارات الجري الهوائية على حقيقة فسيولوجية مهمة مؤداها أن العداء الذي يستطيع إمداد عضلاته بأعلى معدل من الأوكسجين O₂، فإنه يصبح قادرًا على الاستمرار في العمل البدني بسرعة أكبر، وذلك لسبب تغلب عمليات الأيض الأكسوجيني لكون زمن الأداء بالنسبة لهذه

الاختبارات يصل إلى 2 دقائق أو يزيد، حيث يتم نقل أكسجين الهواء الجوي إلى العضلات العاملة عن طريق الجهازين الدوري الدموي والتنفسى لكي تستخدمه هذه العضلات في إنتاج الكميات اللازمة من ثلاثة فوسفات الأدينوسين ATP، لكي تقوم خيوط الميوسين في تلك العضلات بالاشتراك مع الأكتين بعملية الانقباض العضلي لأنه بدون وجود كميات كافية من الأكسجين O₂ لا تكون هناك كميات كافية من ثلاثة فوسفات الأدينوسين ATP، مما يجعل الخيوط العضلية (الميوسين والأكتين) تعمل في ضل ظاهرة الايض اللاهوائي لإنتاج مركب ATP، مما يجعل الاستمرار في الأداء البدني محدوداً لعدم كفاية الايض اللاهوائي لإمداد العضلات العاملة باحتياجاتها من الطاقة.

(نصر الدين، 2009، ص 344)

وعليه تستخدم اختبارات الجري الهوائية بشكل شائع لتقدير حجم الأكسجين الأقصى المستخدم بواسطة الميتوكوندриة في كل خلايا الجسم، حيث أن الجري لمسافة أطول يعني استخدام أكبر لأكسجين الهواء الجوي الداخل إلى الجسم.

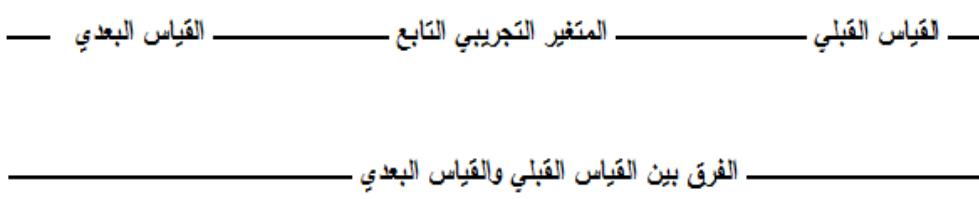
9- إجراءات الدراسة التجريبية الميدانية:

9-1 تصميم التجربة:

إجراء الاختبار القبلي والبعدي باستخدام مجموعة واحدة وفيها تستخدم مجموعة من الأفراد لدراسة الظاهرة بالنشاط الرياضي المطلوب دراسته أو قياسه لدى المجموعة والشكل التالي يوضح النموذج التجاري لهذا التصميم قمنا بإجراء الاختبار القبلي والبعدي على العينة وعملنا على توجيه النصائح والتعليمات وقمنا بتدوين نتائج القياسات في جداول مخصصة لذلك.

(الشافعى. 1995. ص 84)

شكل رقم (1): المتغير التجربى المستقل
المتغير التجربى المستقل



هدف قياس السرعة الهوائية القصوى $V_{O2\max}$ و الحجم الاكسجيني الاقصى VMA ، كمؤشر للحكم على مدى كفاءة الجهاز التنفسى واختبار مؤشر باراش للطاقة IE، كمؤشر للحكم على مدى كفاءة الجهاز الدورى الدموي من خلال كمية لدم المدفوعة أي الطاقة التي يبذلها القلب في تحريك دورة الدم في الجسم.

9-3 اختبار 5 دقائق لبريكسي:

تقيس اختبارات الجري الهوائية السعة الهوائية أو ما يطلق عليه اسم التحمل الدورى التنفسى.

9-4 الغرض من الاختبار:

الغرض من الاختبار هو قياس القدرة الهوائية العظمى (قدرة الجهاز التنفسى والدورى الدموي) من خلال قياس السرعة الهوائية القصوى VMA خلال مدة 5 دقائق.

9-5 معاير الاختبار: إن تحديد الاستهلاك الأقصى للأوكسجين للعدائين يقاس من خلال السرعة المتوسطة للعداء b/h خلال الـ 5 دقائق من السباق أين كان عدد المختبرين 6 رياضياً حسب المعادلات الرياضيات المولايitan فكانت النتائج القياسية كما هو مدون في الجدول رقم (04).

جدول رقم (02): يمثل تصنيفات بريكسي للسرعة الهوائية القصوى

تصنيفات بريكسي للسرعة الهوائية القصوى حسب الفئة العمرية بدلالة المسافة المتوسطة $dmeilleure$ كما هو ممثل في الجدول رقم (04).

CFA	18 ans	16 ans	14 ans	13 ans	12 ans	الفئة
1470	1455	1435	1390	1335	1270	d/moyenne (m)
17.64	17.46	17.22	16.68	16.02	15.24	VMA (km/h)
1640	1640	1560	1520	1460	1410	d/meilleure(m)
19.68	19.68	18.72	18.24	17.52	16.92	VMA (km/h)

6-9 VMA من قيم $V_{O2\max}$ انطلاقاً

والمعادلة النهاية تمثل في " $V_{O2\max} (\text{ml/min.kg}) \approx 3.5 \times VMA$ "

كما سبق وان ذكرنا بان الهدف من الاختبار هو حساب المسافة المقطوعة d ومن ثم استخلاص قيمة VMA والتي من خلالها يتم استخلاص قيمة الحد الأقصى لاستهلاك الاوكسجين $V_{O2\max}$ وهو في الحقيقة هدف كل الاختبارات الميدانية المستعملة، لأنه يصعب قياسه ميدانياً.

7-9 قيم السرعة الهوائية القصوى: قام بريكسى بحساب السرعة الهوائية القصوى من خلال جداء المسافة المقطوعة خلال الا 5 دقائق في المعامل 0.012 كما هو في الجدول رقم (04) (Cazorla, 1999.P58)

$$VMA_{(km/h)} = d_{(m)} \times 0,012$$

8-9 جدول رقم (03): التصنيفات المعيارية لبريكسي ودوكار لمستوى اللياقة الهوائية

كم \ سال VMA\ قيم	مستوى اللياقة البدنية	
VMA < 14	Très faible	ضعيف جدا
14 < VMA < 15	Faible	ضعيف
15 < VMA < 16	Moyen-	اقل من المتوسط
16 < VMA < 17	Moyen+	أكبر من المتوسط
17 < VMA < 18	Bon	جيد
18 < VMA	Très bon	جيد جدا

9-9 اختبار مؤشر باراش للطاقة (الاختبار الوظيفي للجهاز الدوري الدموي H. Barach.J.H) قام باراش في سنة 1914م، بإعداد معادلة لقياس الطاقة التي يبذلها القلب في تحريك دورة الدم في الجسم، وسمتها بمؤشر الطاقة EI.

$$EI = (\text{ضغط الدم الانقباضي} + \text{ضغط الدم الانبساطي}) \times \text{معدل النبض في الدقيقة} \div 100.$$

حيث في التقويم يستبعد رقمان من نتيجة هذه المعادلة ثم يكشف عن الرقم المتبقى حسب مستويات باراش التي قام بتحديدها. (Arnaud lesserteur, 2009, p204)

استخدم باراش مؤشر الطاقة للدلالة على كفاءة القلب والدورة الدموية وفقاً لمستويات حددها بنفسه ونشرها عام 1914م.

مثال توضيعي: ضغط الدم الانقباضي 125 ملم زئبي، ضغط الدم الانبساطي 85 ملم زئبي، سرعة النبض 76 نبضة / دقيقة فإن ناتج المعادلة يكون $100 / (85 + 125) \times 72 = 15120$

فيكون الناتج 15120 وبعد استبعاد الرقمين الأول والثاني 20

$$\text{يكون مؤشر الطاقة} = 151 = (\text{أبوعلاط و عبد الفتاح و صحي و ، 1995 ، ص 107}).$$

وقد اعتمد باراش في حساب الطاقة التي يبذلها القلب على كمية الدم الذي يدفعها البطين الأيمن إلى الرئتين والبطين الأيسر إلى الأورطي في الدقيقة، وهو ما أطلق عليه اسم الدفع القلبي.

- الغرض من الاختبار:

مؤشر باراش للطاقة هو قياس الكفاءة الفسيولوجية والوظيفية لعضلة القلب والأوعية الدموية.

- الأدوات والأجهزة المستعملة

جهاز قياس ضغط الدم . سماعة طبية. ساعة إيقاف. مقعد

- الإجراءات العملية:

حساب النبض بواسطة جهاز ليف.

حساب ضغط الدم الانقباضي والانبساطي (ملم زبقي).

•

يحسب مؤشر الطاقة بالتعويض في المعادلة، حيث أطلق باراش على الناتج باسم دليل أو

مؤشر الطاقة، بحيث هذه النتائج تبين كمية الطاقة التي يبذلها القلب لتحرير دورة الدم في

الجسم في الدقيقة، حيث يشير ضغط الدم إلى القوة التي يبذلها الدم في مقاومة جدران الأوعية

الدموية. (رضوان، 2009، ص 84)

- معايير مؤشر الطاقة

استخدم باراش Barach مؤشر الطاقة للدلالة على كفاءة القلب والدورة الدموية من حيث كمية

الدم المدفوع وفقاً لمستويات حددها بنفسه ونشرها عام 1914 م بالنسبة للأشخاص الأصحاء

يكون مؤشر الطاقة لديهم ينتهي للمجال، (110-160) والحد الأعلى للقوة الفرد العادي هو 200 .

وإذا زادت قيمة المؤشر الطاقوي عن 200 فإنه يعتبر مؤشر لارتفاع غير سوي في ضغط الدم، وإذا

قل عن 90 فإنه يعتبر مؤشر هبوط غير سوي في ضغط الدم. (أبو العلاء، عبد الفتاح، وصحي، 1995، ص 107)

مناقشة الفرضيات:

1-مناقشة الفرضية الأولى:

تنص الفرضية الأولى:

التدريب في المرتفعات يرفع من مستوى السرعة الهوائية القصوى VMA لدى عدائى المسافات متوسطة .

بعد الدراسة الميدانية والمعالجة الإحصائية للنتائج المذكورة والتي تفيد بأنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس القبلي و البعدي لقيم VMA ويرى الباحث أن هذه النتائج متوقعة وهذه النتيجة التي تحصلنا عليها تتوافق مع نتائج التجربة التي قام بها الباحثان (ميلاروفيكس وميلر) Mellrowiez et Meller عام 1970 م بالتعاون مع طاقم من المتخصصين في المجال الطبي الرياضي

على عينة من 22 لاعب من لاعبي المسافات الطويلة في العاب القوى، حيث قام بتقسيم العينة إلى مجموعتين متساويتين أحدهما باشرت التدريب على مرتفات إرتفاعها 3000 متر، أما المجموعة الثانية ف قامت بالتدريب على مستوى سطح البحر، حيث تم إخضاع المجموعتين إلى برنامج تدريبي متماثل، وفي نهاية التجربة قامت المجموعتان بالتدريب مرة أخرى على مستوى سطح البحر لمدة 18 يوماً بنفس مواصفات البرنامج السابق تقريباً فأوضحت النتائج على وجود فروق معنوية بين المجموعتين في المستوى الرئيسي لسباق 3000 متر لصالح المجموعة التي تدربت في المترفات، حيث تبين انه من بين أصل أفضل 10 أرقام في هذا السباق، كان منهم ثمانية لصالح من تدربوا في المترفات. (عثمان، 2000، ص 144.)

وعندما نعود للدراسة التي تناولها الأستاذ الدكتور هزاع بن محمد الهزاع و المشرف على مختبر فسيولوجيا الجهد البدني جامعة الملك سعود - الرياض - المملكة العربية السعودية تناول فيها تأثير المترفات على القدرة الهوائية القصوى، حيث طرق في هذه الدراسة لتأثير الصعود إلى ارتفاع 2100 متر فوق مستوى سطح البحر وضغط جوي 600 ملم زئبقي على القدرة الهوائية القصوى (لترا في الدقيقة) لدى مجموعة من الذكور تم إجراء اختبارات الجهد البدني لهم باستخدام دراجة الجهد، بهدف إبراز أهم التغيرات الفسيولوجية والوظيفية في الجسم والنتاجة عن التعرض لضغط هواء منخفض عند ارتفاع 2100 متر فوق مستوى سطح البحر.

وقد توصل الباحث على انه كانت هناك استجابات لبعض المتغيرات الفسيولوجية القصوى ودون القصوى قبل وأثناء ثم بعد العودة من المكوث مدة 25 يوماً على ارتفاع 2100 متر فوق مستوى سطح البحر. (الهزاع، 2010، ص 199)

وبالرجوع إلى جانب النظري فقد تحدثنا في الفصل الأول على التغيرات الفيزيائية الموجودة في المترفات والتدريب تحت نقص الأوكسجين Hypoxie والتي يؤكد دي ماريه 1976 في نفس الوقت على فعالية التدريب Hypoxie في الأماكن المرتفعة بالنسبة لرياضات التحمل (عثمان، 2000، ص 25، وهذا التدريب له تأثير في مستوى كفاية القلب والرئتين والدورة الدموية وبالتالي تؤثر أو تعطي أفضلية لفعاليات المسافات الطويلة إذا وضعوا في برامجهم هكذا تدريب (Laurent . (Schmitt, p15

ومن خلال كل هذه المعطيات فإن الفرضية التي وضعها الباحث محقة.

2- مناقشة الفرضية الثانية:

تنص الفرضية الثانية:

التدريب في المرتفعات يرفع من مستوى حجم الأقصى لاستهلاك الأوكسجين $\text{VO}_{2\text{MAX}}$ لدى عدائى المسافات المتوسطة.

بعد الدراسة الميدانية والمعالجة الإحصائية للنتائج المذكورة في الجدول رقم (09) والتي تفيد بأنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس القبلي والبعدي لقيم $\text{VO}_{2\text{MAX}}$ ويرى الباحث أن هذه النتائج متوقعة

وهذه تم تأكيدها من طرف العديد من الباحثين والدراسات التي تناولت مثل هذه الموضوعات وهو ما تم تأكيده من طرف بعض النتائج والتجارب العلمية التي أجرتها كل من ليزن وهولمان، عام 1972م على ستة لاعبين اختصاص 5000 متر بهدف التعرف على تأثير عملية التدريب لمدة أسبوعين في إرتفاع مابين 1950 متر و 2800 متر على مستوى كفاءة الجهاز الدوري. (عثمان، 1990)

(142، ص 2000)

وهذا ما تم تأكيده من طرف (Whipp, 1986; Easton, 1994) بأن عملية التكيف الناتجة عن التعرض للمرتفعات (هيبوكسى) لبضعة أيام ينتج عنها زيادة تدريجية في الهووية الرئوية VE .

وهذه النتيجة تتفق كذلك مع النتيجة المتحصل عليها من خلال الدراسة التي أقيمت على مجموعة من الذكور تم إجراء اختبارات الجهد البدني لهم باستخدام دراجة الجهد، بهدف معرفة مدى استجابة بعض المتغيرات القصوى ودون القصوى قبل وأثناء ثم بعد العودة إلى المنخفض من خلال مدة الترخيص التي أقيمت على الارتفاع 2100 متر فوق مستوى سطح البحر. (البرازع، 2010)

(96، ص)

وبالرجوع إلى جانب النظري فقد تحدثنا في الفصل الأول على التدريب تحت نقص الأوكسجين Hypoxie وردود الأفعال الفسيولوجية في المرتفعات.

إن شدة الاستجابة هذه لنقص الأوكسجين "هيبوكسى" Hipoxie تحدد قدرة الشخص في تأقلمه بالمرتفع وان الزيادة في عدد مرات التنفس ينتج عنها ضيق في التنفس وقلوية تنفسية عندما تزداد مدة الإقامة بالمرتفع، فإن عدد مرات التنفس ترتفع تدريجياً، وعدد ضربات القلب تبدأ في التنافض والزيادة في عدد كريات الدم الحمراء مما يرفع من سعة نقل الأكسجين في الدم. (Charles M., thiebauld, 1998, p121)

وهذا التدريب له تأثير في مستوى كفاية القلب والرئتين والدورة الدموية وبالتالي تؤثر أو تعطي أفضلية لفعاليات المسافات الطويلة إذا وضعوا في برامجهم هكذا تدريب (Laurent Schmitt, 1998)

(p15)

ومن خلال هذه التوضيحات والدراسات السابقة فان الفرضية التي وضعها الباحث محققة.

3- مناقشة الفرضية الثالثة:

تنص الفرضية الثالثة:

التدريب في المرتفعات يرفع من مستوى الجهاز الدوري الدموي لدى عدائى المسافات
متوسطة

بعد الدراسة الميدانية والمعالجة الإحصائية للنتائج المذكورة في الجدول رقم (10) والتي تفيد بأنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين القياس القبلي و البعدي لقيم الجهاز الدوري الدموي ويرى الباحث أن هذه النتائج متوقعة.

وهذا ما يتوافق مع نتائج الدراسة السابقة التي تناول من خلالها الباحث تأثير المرتفعات على القدرة الهوائية القصوى، تطرق في هذه الدراسة لتأثير الصعود إلى إرتفاع 2100 متر فوق مستوى سطح البحر وضغط جوي 600 ملم زئبقي على القدرة الهوائية القصوى (لترا في الدقيقة) ومعدل ضربات القلب وتركيز حمض اللبن لدى مجموعة من الذكور تم إجراء اختبارات الجهد البدنى لهم باستخدام دراجة الجهد.

من خلال هذه النتائج نجد أن مستوياتها بعد العودة من المرتفعات عادت إلى معدلاتها عند مستوى سطح البحر، مما يدل أن المتغيرات الفسيولوجية القصوى تتاثر بصورة أشد من تأثر المتغيرات دون القصوى.

ومن خلال هذه النتائج نقول بان اللاعبيين أصبح لديهم تحسن نسبي في الكفاءة الفسيولوجية والوظيفية للجهاز الدوري الدموي.

وبالرجوع إلى جانب النظري فقد تحدثنا في الفصل الأول على التدريب تحت نقص الأوكسجين Hypoxie وردود الأفعال الفسيولوجية في المرتفعات.

وعليه من خلال النتائج المتوصل إليها في تحليل النتائج الخاصة بالفرضية الثالثة التي تقول "أن التدريب في المرتفعات ترفع من مستوى كفاءة الجهاز الدوري الدموي للرياضيين" ، ومن هنا وفي إطار وحدود وظروف ما

ترمي إليه هذه الدراسة وحسب ملاحظتنا يمكننا القول أن الفرضية الثالثة قد تحققت

4- مناقشة الفرضية العامة:

تنص الفرضية العامة للدراسة إلى:

التدريب في المرتفعات يرفع من مستوى كفاءة بعض المتطلبات الفسيولوجية لدى عدائى المسافات المتوسطة.

انطلاقاً من تفسيرات نتائج الفرضيات الجزئية الثلاثة والتي بينت معنوية الفروق في التدريب في المرتفعات وتأثيرها على بعض المتطلبات الفسيولوجية بين القياس القبلي والبعدي لصالح البعد، وبالتالي يؤثر هذا التدريب في المرتفعات على بعض المؤشرات الفسيولوجية لدى عدائى المسافات نصف الطولية.

فعملية التدريب في المرتفعات يؤدي إلى زيادة كفاءة عمل القلب والدورة الدموية والجهاز التنفسية، وعليه من خلال النتائج المتوصل إليها في تحليل النتائج الخاصة بالفرضية الثلاث التي تقول "أن التدريب في المرتفعات ترفع من مستوى كفاءة بعض المؤشرات الفسيولوجية لدى عدائى سباقات النصف طولية"، ومن هنا وفي إطار وحدود وظروف ما ترمي إليه هذه الدراسة وحسب ملاحظتنا يمكننا القول أن الفرضية العامة قد تحققت.

استنتاج العام: وتبعاً للنتائج التي تحصلنا عليها في دراسة لإشكالية التي تبحث في التدريب في المرتفعات بهدف معرفة المؤشرات الفسيولوجية المتأثرة، وكما حاولنا ربط العلاقة الجدلية بين تأثير التغيرات الفيزيائية بالمرتفع وفسيولوجيا وظائف الأعضاء من خلال عملية التكيف والمدة الضرورية لذلك قصد الوصول بمستوى الأداء الوظيفي لمختلف أجهزة الجسم لدى عدائى المسافات النصف طولية.

وبعد إدراجى للفرضيات التي رأيناها مناسبة لإشكالية الدراسة وبعد الدراسة التطبيقية تمكناً لنا من خلال النتائج المتوصل إليها في هذه الأماكن حتى لا يتفاجأ الرياضيون بردود الأفعال الفسيولوجية، مما قد يكون له تأثير نفسي وتشير نتائج التجارب هنا إلى أن ردود الأفعال الناتجة عن التعرض للمتغيرات الموجودة في الأماكن المرتفعة تباين من لاعب لآخر، بمعنى أن اللاعب الذي يمتلك أفضل الأرقام على مستوى سطح البحر ليس بالضرورة أن يكون الأفضل في حالة الأماكن المرتفعة، حيث يؤكد جروفر Grover عام 1983م أن مستوى النقص في الضغط الأوكسجين يختلف من لاعب لآخر. (عثمان، 2000، ص 147)

كما أن عملية التدريب على المرتفعات وبعد العودة إلى المنخفض يحسن من القدرة في الأداء البدني والوظيفي للرياضي وذلك من أجل تحقيق أفضل النتائج وخاصة في اختصاصات التحمل الهوائي واللاهوائي من خلال الزيادة في الحجم الأقصى الأوكسجيني بعد العودة إلى مستوى سطح البحر، كما هو مبين في التجربة التي قام بها الباحثان ميللروفيكس وميللر عام 1970م بالتعاون مع طاقم من المتخصصين في المجال الطبي الرياضي فأوضحت النتائج على وجود فروق معنوية بين المجموعتين في المستوى الرقمي لسباق 3000متر لصالح المجموعة التي تدربت في المرتفعات، حيث تبين أنه من بين أصل أفضل 10أرقام في هذا السباق، كان منهم ثمانية لصالح من تدربوا في

المرتفعات، كما أشارت النتائج إلى أن مستوى أقصى سعة لاستهلاك الاوكسجين قد اثبت انه هنالك فروق معنوية لصالح المجموعة المتدربة بالمرتفع. (عثمان، 2000، ص 144) وهو ما يخدم الفرضيات الثلاثة وكذلك زيادة السعة الاوكسيجينية واكتساب قدرة على إستخلاص الدين الاوكسجيني d'oxygène dette للتعويض العجز الناتج في التحمل الاهوائي وهذا من خلال زيادة تركيز ميوغلوبين myoglobin العضلات وهذا ما يتواافق مع العديد من الدراسات والبحوث في هذا المجال التي تنص على أن التدريب في المرتفعات يزيد بشكل كبير في تركي الميوغلوبين العضلي مقارنة بالتدريب وهو ما جعل الدراسة التي قمنا بها تخدم الأهداف المسطرة لعينة الدراسة المتمثلة في فريق عدائى سباقات النصف.

خاتمة:

وبالرجوع إلى حياثات الدراسة ونتائجها اتضحت لنا معالم ومميزات عينة البحث من ناحية التطور الوظيفي لكل من الجهاز الدوري الدموي والجهاز التنفسى وتأثيره على الأداء بعد الانتهاء من فترة التريص والعودة إلى مستوى سطح البحر الذي كان المهدف منه هو تطوير القدرة الاهوائية عدائى السباقات النصف طويلة، وهذا ما يترك لدينا العديد من التساؤلات والتآويلات تكون محل دراسة معمقة لفهم أكثر خصائص هذه الفتاة وعليه فان طموحاتنا تمثل في توسيع مجال الدراسة ليشمل عوامل أخرى مثل دور هذه التريصات في الرفع من القدرة الاهوائية من خلال تكيف الجهاز العضلي مع ظروف الميابوكي بهدف تأخير التعب...الخ، وتوسيع عينة البحث لتشمل فئات أخرى تخصص الرياضات الاهوائية.

الإحالات والهـامش:

- 1- أبو العلاء عبد الفتاح، (1997)، محمد صبجي حسانين، فيسيولوجيا ومورفولوجيا الرياضي، ط1، القاهرة، دار الفكر العربي.
- 2- أبو العلاء أحمد عبد الفتاح، احمد نصر الدين، (1993)، فيسيولوجيا اللياقة البدنية، ط1، القاهرة، دار الفكر العربي.
- 3- العيسوي عبد الرحمن، (1996)، مناهج البحث العلمي، ط1، مصر، المكتب العربي الحديث.
- 4- بهاء الدين إبراهيم سلامة، (2000)، صحة الغذاء ووظائف الأعضاء، ط1، القاهرة، دار الفكر العربي.

- 5- بهاء الدين إبراهيم سلامة، (2000)، فيسيولوجيا الرياضة والأداء البدني، ط1، القاهرة.
- 6- حسن أحمد الشافعى، سوزان أحمد على، (1995)، مبادئ البحث العلمي في التربية البدنية والرياضية، ط1م، الإسكندرية، نشأة المعارف.
- 7- حسين أحمد حشمت، نادر محمد شلبي، (2003)، فيسيولوجيا التعب العضلي، ط1، القاهرة، مركز الكتاب للنشر.
- 8- حسين علي حسن العلي، (2005)، أساسيات في علم السيولوجيا، ط1، العراق، محاضرات الأكاديمية الرياضية العراقية الالكترونية.
- 9- الحسناوى احمد يوسف، (2014)، مهارات التدريب الرياضي، بابل، دار صفاء للنشر والتوزيع.
- 10- خير الدين على أحمد عويس، (1997)، دليل البحث العلمي، ط1، القاهرة، دار الفكر العربي.
- 11- رافع صالح فتحى، (2009)، الفيسيولوجيا الرياضية وتدريب المرتفعات، ط1، بغداد، دار دجلة.
- 12- ساطع إسماعيل ناصر، (2005)، فيسيولوجية تدريب المرتفعات للمسافات الطويلة، العراق، الأكاديمية الرياضية العراقية الالكترونية.
- 13- عبد الجبار توفيق البياتى، (2007)، البحث التجريبى واختبار الفرضيات، الأردن، دار النشر جهينة.
- 14- عطية حمدى، (1996)، منهجية البحث العلمي وتطبيقاتها في الدراسات التربوية والنفسية، ط1، القاهرة، دار النشر للجامعات.
- 15- عمار باحوش، (1995)، مناهج البحث العلمي وطرق إعداد البحوث، الجزائر، ديوان المطبوعات الجامعية.
- 16- فؤاد أبو حطب، آمال صادق، (1991)، مناهج البحث وطرق التحليل الإحصائي، ط1، القاهرة.
- 17- محمد الحسن الحمود، (2002)، علم الغدد الصماء، ط1، عمان، الأهلية للنشر والتوزيع.
18. Arnaud Lesserteur. (2009). Entraîneur De Football, la préparation physique. France: Edition Actio.
19. Brikci A., Hanifi H., Dekker. (1998). Technique d'évaluation physiologique. Alger: comité olympique.
20. Cazorla G. et Leger L. (1993). Comment évaluer et développer vos capacités aérobies. Epreuves de course navette et épreuve Vam-éval. ÉdAREAPS .

21. Cazorla G. et Abaoubida Y. (1997). Le bio-logiciel. Un logiciel d'évaluation des capacités physiologiques, d'orientation, de contrôle et de suivi de l'entraînement. Éd. AREAPS.
22. Charles M .thiebauld, pierre sprumont, L'enfant et le sport, (1998).Bruxelle : boeck université.
23. Chrstèle Manuelle. les 5 fonctions vitales .(2008). France: editions LAMARRE,
24. Edward L .FOX. Bases physiologiques de l'activité physique, (1981).paris: Editions Vigot,
25. Grégoire Millet, Laurent Schmitt. S'entrainer en altitude, (2011) . paris: Editions De Boeck Université.
26. Hugues M., Roland F, et Henry V. (2007). Physiologie du sport –Bases physiologiques des activités physiques et sportives-. 6^{ème}. Paris: Edition, Elsevier Masson SAS.
27. Julius H.Comroe Jr. physiologie de la respiration .(1977). paris: Masson, edution .
28. Mathews, D. K, E. L. and. The physiological basis of physical education and athletics, (1981).3rd .Philadelphia: W.B. Sauders Co
29. Veronique Billat. (2003). Physiologie et méthodologie de l'entraînement /de la théorie à la pratique. 2^{ème}. Belgique: édition .book université.
30. Jack H. et all. (2006). Physiologie du sport. Paris: Edition De Boeck.
31. Rose-Marie Hamladji .(1988) . précis de sémiologie, Alger.
- 32.Waeineck jurgain. (1986). Manuel d'entraînement. Paris :EDITION VIGOT.

المجالات:

33. مجلة الإبداع الرياضي، المجلد رقم(10)، العدد رقم (01) ، جوان 2019، جامعة المسيلة، الجزائر.

الملحق: نتائج الاختبارات القبلية والبعدية

جدول (01) يمثل قيم كل من المسافة المقطوعة (m)d وقيم السرعة الهوائية القصوى VMA

VMA تصنیفات		VMA (Km/h)		d (m)		رقم المختبر
القياس البعدى	القياس القبلي	القياس البعدى	القياس القبلي	القياس البعدى	القياس القبلي	
جيد جدا	جيد	18.96	17.28	1580	1440	01
جيد جدا	جيد جدا	19.32	18.96	1610	1580	02
جيد جدا	اكبر من المتوسط	18.12	16.32	1510	1360	03
جيد جدا	جيد جدا	18.96	18.12	1580	1510	04
جيد	اقل من متوسط	17.40	15.84	1450	1320	05
جيد جدا	جيد	18.72	17.28	1560	1440	06

جدول (02) يمثل قيم كل من VMA وقيم VO2MAX /2

VO2MAX(ml/min.kg)		VMA (Km/h)		رقم المختبر
القياس البعدى	القياس القبلي	القياس البعدى	القياس القبلي	
66.36	60.48	18.96	17.28	01
67.62	66.36	19.32	18.96	02
63.42	57.12	18.12	16.32	03
66.36	63.42	18.96	18.12	04
60.90	55.44	17.40	15.84	05
65.52	60.48	18.72	17.28	06

3/الجدول (03) يمثل اختبار الضغط الشرياني ومعدل النبض ومؤشر الطاقة للقياس قبلى والبعدى

مؤشر الطاقة IE		معدل النبض ER		الضغط الشريانى				الرقم
				DIA انبساطي		SYS انقباضي		
ق بعدي	ق قبلى	ق بعدي	ق قبلى	ق بعدي	ق قبلى	ق بعدي	ق قبلى	1
136,8	152,76	72	76	70	75	120	126	
150,96	178,4	74	80	74	80	130	143	2
125,44	138,04	64	68	71	74	125	129	3
136,80	151,24	72	76	70	76	120	123	4
116,96	123,9	68	70	62	62	110	115	5
115,2	121,6	64	64	65	70	115	120	6