



وزارت علوم تحقیقات و فناوری
پژوهشگاه تربیت بدنی و علوم ورزشی

مجموعه مقالات ایمنولوژی ورزشی

ویراستار علمی:
دکتر حمید آقا علی نژاد
دانشگاه تربیت مدرس

۱۳۹۱

تأثیر کاهش وزن حاد و تدریجی بر برشی شاخص های هماتولوژی خون کشی گیران تمرین کرده

جواد قائمی^۱، دکتر امیر رشید لمیر^۲، دکتر سید رضا عطاززاده حسینی^۳

۱. دانشجوی کارشناسی ارشد فیزیولوژی ورزشی

۲. استادیار دانشگاه فردوسی مشهد

۳. دانشیار دانشگاه فردوسی مشهد

مقدمه

علاقه و نیاز جامعه به ارتقای سلامتی از طریق ورزش، موضوعی است که توجه محققان را بساز و کارهایی که موجب بهبود یا آسیب عملکرد دستگاه ایمنی هنگام فعالیت ورزشی می‌شود جلب کرده است(۱). اگرچه بیشتر سلول‌های ایمنی هنگام فعالیت ورزشی افزایش می‌یابند اما در مدت بازیافت پس از فعالیت ورزشی شدید یک مرحله سرکوب دستگاه ایمنی یا پنجره‌باز^۱ اتفاق می‌افتد که پیامد آن افزایش آمادگی ابتلا به عفونت است(۲). کاهش وزن و تبعات آن موضوعی است که بین ورزشکاران به ویژه کشته گیران شایع می‌باشد. از طرف دیگر استفاده از روش‌های مختلف کاهش وزن با تفکر تضعیف عملکرد ورزشی و سیستم ایمنی ورزشکار در گروه ورزشکاران رایج است. این تحقیق به منظور بررسی تأثیر کاهش وزن بر گلبول‌های سفید و زیرگروه‌های آن بعد از یک دوره کاهش وزن حاد و تدریجی در کشته گیران تمرین کرده انجام شد.

روش شناسی

به این منظور ۲۲ نفر از کشته گیران تمرین کرده استان خراسان رضوی با محدوده سنی ۲۰-۲۵ سال به صورت داوطلبانه انتخاب و به طور تصادفی به دو گروه کاهش وزنی حاد و گروه کاهش وزنی تدریجی تقسیم شدند. نمونه گیری خونی در سه مرحله قبل از کاهش وزن (مرحله A)، ۱۶ ساعت بعد از دوره کاهش وزن (مرحله B) و پس از آخرین مرحله اجرای آزمون‌های عملکرد ورزشی (مرحله C) گرفته شد (درصد تغییرات حجم پلاسمای بر اساس فرمول دیل و کاستیل^۲ ۱۹۷۴ محاسبه شد)، هم چنین آزمون‌هایی (با انجام تست‌های شبیه سازی شده به مسابقات کشتی) برای ارزیابی توان هوایی و بی‌هوایی، قدرت و استقامت عضلاتی گرفته شد. از آزمودنی‌ها خواسته شد که ۴ درصد از وزن خود را کاهش دهند. گروه اول به طور سنتی با استفاده از سونا و رژیم سخت غذایی طی ۴۸ ساعت توگروه دوم براساس روش تدریجی^(۳)، به کاهش وزن پرداختند. داده‌ها به وسیله نرم افزار SPSS آزمون تحلیل واریانس با اندازه گیری‌های مکرر^۳ در سطح معنی داری ($P < 0.05$) انجام شد.

یافته‌ها

میانگین گلبول‌های سفید در هر دو گروه حاد و تدریجی در مرحله B به طور معنی داری افزایش پیدا نکردند ($P > 0.05$). اما گروه حاد در مرحله B ۴/۷ درصد افزایش گلبول سفید را نسبت به مرحله A داشتند. ولی گروه تدریجی در مرحله B ۵/۴ درصد کاهش گلبول سفید را نسبت به مرحله A از خود نشان دادند گلبول‌های سفید در گروه حاد و تدریجی در مرحله C به طور معنی

1. Open Window

2. Dill & Costill

3. Repeated Measures

داری افزایش پیدا کردند($P<0.05$). که این میزان افزایش گلوبول های سفید در گروه حاد در مرحله C نسبت به مرحله A درصد بود (خارج از محدوده طبیعی)، از طرفی میزان افزایش گلوبول های سفید در گروه تدریجی در مرحله C نسبت به مرحله A ۴۲ درصد بود(در محدوده طبیعی). تغییرات گلوبول های سفید و زیرگروه های آن در جدول ۱ نشان داده شده است.

میانگین گلوبول های سفید و سطح معنی داری و درصد تغییرات در مراحل مختلف کاهش وزن

Reference Range	تغییرات بر حسب مرحله C در صدر مرحله داری	سطح معنی داری	مرحله C بعد از انجام تست	تغییرات بر حسب مرحله B در صدر مرحله داری	سطح معنی داری	بعد از مرحله کاهش وزن	مرحله A قبل از کاهش وزن	گروه حاد	واحد اندازه گیری
4 - 11	53٪ ^{آفزایش}	$P<0.01$	15.19	7/4٪ ^{آفزایش}	$P=0.44$	7.39	7.04	تدریجی	9/L*10 ⁹ WBC
	42٪ ^{آفزایش}	$P<0.01$	10.83	5/4٪ ^{کاهش}	$P=0.42$	5.88	6.20		
50 - 70	30٪ ^{آفزایش}	$P=0.013$	66.45	1٪ ^{آفزایش}	$P=.863$	51.60	51.09	تدریجی	٪ Neu
	6/12٪ ^{آفزایش}	$P=0.161$	56.31	4٪ ^{کاهش}	$P=0.96$	48.04	49.97		
20 - 40	3/54٪ ^{کاهش}	$P=.013$	25.61	1/7٪ ^{کاهش}	$P=.793$	38.84	39.53	تدریجی	٪ Lym
	3/10٪ ^{کاهش}	$P=0.384$	35.03	4/7٪ ^{آفزایش}	$P=.061$	40.60	38.66		
3 - 12	4/4٪ ^{کاهش}	$P=0.013$	6.91	7٪ ^{آفزایش}	$P=.231$	7.75	7.20	تدریجی	٪ Mon
	23/1٪ ^{کاهش}	$.005 = P$	6.66	7/4٪ ^{کاهش}	$P=.129$	7.63	8.20		

بحث و نتیجه گیری

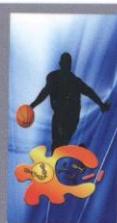
با توجه به نتایج فوق می توان به این نتیجه رسید که در مقایسه بین دو گروه میزان افزایش گلوبول های سفید در گروه حاد در مرحله B و C بیشتر از گروه تدریجی بوده و میزان افزایش گلوبول های سفید در مرحله C خارج از رنج طبیعی بوده است، اما در گروه تدریجی تغییرات گلوبول های سفید در محدوده طبیعی بوده است. از طرفی مکانیسم اثر گذار در این پدیده را این گونه می توان بیان کرد، که کاهش وزن حاد استرس فیزیولوژیکی شدیدی است که می تواند با اختلالاتی در متغیرهای سیستم ایمنی همراه باشد و فرد را برای ابتلا به بیماری های خاص از جمله عفونت های مجاری تنفسی فوکانی مستعدتر می سازد. همچنین افزایش گلوبول های سفید که در بیشتر تحقیقات همچون تحقیق حاضر مشاهده شد⁽⁴⁾ نیز ممکن است ناشی از نوتروپیتوز مربوط به اثر تغییرات کاتکولامین ها و کورتیزول و برخی عوامل حاصل از ورزش حاد و برخورده مانند کشتی باشد⁽⁵⁾. با توجه به نقش بیگانه خواری نوتروپیل ها و افزایش آنها به هنگام التهاب، این نتیجه دور از ذهن نبود، زیرا ورزش شدید باعث آسیب بافت عضلانی می شود و در نتیجه این آسیب میزان گلوبول های سفید افزایش می یابد. احتمالاً برخی عوامل مانند افزایش فعالیت دستگاه عصبی سمهاتیک، افزایش بروون ده قلبی و ایجاد تغییرات در سلول های اندوتیال مویرگ ها، در آزاد شدن این سلول های چسیبله به دیواره مویرگ ها به درون جریان خون نقش دارند⁽⁶⁾. در نهایت کاهش وزن حاد در مقایسه با کاهش وزن تدریجی اثر تخریبی بیشتری بر سیستم ایمنی می گذارد، و این احتمال وجود دارد که در بی کاهش وزن به شیوه حاد سیستم ایمنی تضعیف شود.

منابع

1. Gleeson M. Immune function in sport and exercise. *J Appl Physiol.* 2007;103(2):693-9.
2. Timmons BW, Tarnopolsky MA, Bar-Or O. Immune responses to strenuous exercise and carbohydrate intake in boys and Men. *Pediatr Res* 2004;56(2):227-34.
3. Rashidlamir A, Goudarzi M, Ravasi A. A comparison between two weight loss methods in 20 to 25-year-old, well-trained wrestlers. *Sport biosciences (Harakat)* 2009;2(5):1.
4. Hulmi JJ, Myllymäki T, Tenhumäki M, Mutanen N, Puurtinen R, Paulsen G, and et al. Effects of resistance exercise and protein ingestion on blood leukocytes and platelets in young and older men. *Eur J Appl Physiol* 2010; 109(2): 343-53.
5. Wu HJ, Shee BW, Chang HC, Huang YJ, Yang RS. Effects of 24 h ultra-marathon on biochemical and hematological parameters. *World J Gastroenterol* 2004;10(18): 2711-4.
6. Tayebi SM, Agha Alinejad H, Kiadaliri K, Ghorbanalizadeh Ghaziani F. Assessment of CBC in physical activity and sport: a brief review. *Sci J Iran Blood Transfus Org* 2011;7(4): 249-265. [Article in Persian].



Exercise Immunology Abstracts



Edited by:

Hamid Agha-Alinejad, PhD
Tarbiat Modares University
2012

ISBN: 978-600-6858-04-3



9 786 00 6858 04 3



انتشارات پژوهشگاه تربیت بدنی و علوم ورزشی



انجمن ایمونولوژی ورزشی