

استجابة بعض المتغيرات المناعية وتركيز المألوندايهايد في الدم بعد الجهد الهوائي لدى أصحاب الوزن الزائد

أ.د. ديار مغيد احمد أ.م.د. مريوان شفيق ظاهر م. كاروان حسين عثمان

كلية التربية البدنية وعلوم الرياضة في جامعة صلاح الدين - أربيل

تاريخ استلام البحث ٢٠٢٣/٧/٢٠ تاريخ نشر البحث ٢٠٢٣/١٢/٢٨

المخلص

يهدف البحث الى التعرف على:

١- استجابة بعض المتغيرات المناعية وتركيز المألوندايهايد في الدم بعد الجهد الهوائي لدى أصحاب الوزن الزائد

استخدم الباحثون المنهج الوصفي لما له علاقة مع طبيعة المشكلة، تم اختيار عينة البحث بطريقة العمدية من الذكور المشتركين في القاعات الرياضية في المحافظة اربيل واستطاع الباحثون الحصول على (٢٠) مشتركاً بشكل تطوعي ، ويمثلون الوزن الزائد حسب قانون (BMI)، وبأعمار تتراوح ما بين (٢٢-٢٨) سنة، وتم أخضاعهم على اختبار الجري والمشي ١٢ دقيقة ، ثم تم سحب عينات الدم مرتين ، مرة في حالة الراحة (قبل الجهد الهوائي) ومرة بعد (أختبار الجهد الهوائي)، وكان حجم الدم المسحوب لكل مرة (١٠ مللتر) لكل فرد من افراد العينة، وضع (٣) مللتر من الدم المسحوب في انبوبة معقمة ذات غطاء وحاوية على مادة مانعة للتخثر EDTA واستخدم هذا الدم لاجراء قياس العدد الكلي والتفريقي لخلايا الدم البيضاء ، ووضع القسم المتبقي من الدم المسحوب (٧) مللتر في انبوب معقم ذات غطاء (Gel & Clot Activator) وتركه لحين التخثر في درجة حرارة الغرفة، ثم وضعه داخل جهاز الطرد المركزي والبدء بالدوران بسرعة ٣٠٠٠ دورة /دقيقة لمدة ١٠-١٥ دقيقة للحصول على مصل الدم (Serum) وقد استنتج :

- احدث الجهد الهوائي تأثيرات واضحاً، وكان له أثر في معنوية كل من المتغيرات (العدد الكلي لخلايا الدم البيضاء، الخلايا العدلة، الخلايا اللمفاوية، خلايا القعدة، خلايا الحمضة، خلايا وحيدة النواة).
 - احدث الجهد الهوائي تأثيراً معنوياً في متغير المألوندايهايد (MDA).
- الكلمات المفتاحية : المتغيرات المناعية , وتركيز المألوندايهايد , الجهد الهوائي

Response of some immune variables and malondialdehyde concentration in the blood after aerobic effort in overweight people

prof. Dr. Diyar Maghdeed Ahmed, , Assis prof .Dr. Mariwan Shafiq Taher M.

Karwan Hussein Othman

College of Physical Education and Sports Sciences at Saladin University - Erbil

Date of receipt of the research: 7/20/2023 Date of publication of the research: 12/28/2023

Abstract

The research aims to identify:

١- Response of some immune variables and malondialdehyde concentration in the blood after aerobic effort in overweight people

The researcher used the descriptive approach because it is related to the nature of the problem. The research sample was chosen intentionally from males participating in sports halls in Erbil Governorate. The researcher was able to obtain (٢٠) participants on a voluntary basis, representing overweight according to the (BMI) law, and with ages ranging between (٢٢-٢٨) years old, and they were subjected to a ١٢-minute running and walking test, then blood samples were drawn twice, once at rest (before the aerobic effort) and once after (the aerobic effort test), and the volume of blood drawn each time was (١٠ milliliters) for each individual. From the sample members, (٣) milliliters of drawn blood were placed in a sterile tube with a cap and containing the anticoagulant EDTA. This blood was used to measure the total and differential number of white blood cells, and the remaining part of the drawn blood (٧) milliliters was placed in a sterile tube with a cap. (Gel & Clot Activator) and leave it until it clots at room temperature, then put it inside the centrifuge and start spinning at a speed of ٣٠٠٠ rpm for ١٠-١٥ minutes to obtain the blood serum. It was concluded:

□ Aerobic stress had clear effects, and had a significant impact on each of the variables (the total number of white blood cells, neutrophil cells, lymphocytes, basophil cells, eosinophils, and mononuclear cells).

□ Aerobic stress had a significant effect on the malondialdehyde (MDA) variable.

Keywords: immune variables, malondialdehyde concentration, aerobic effort

تعد صحة الفرد من أهم المسائل التي يركز عليها كل عمل سواء كانت عملاً عقلياً أو بدنياً، ولايستطيع أحد أن ينظر الى عالم اليوم واحتياجاته الجسمية التي تتطلبها الحياة دون النظر الى قوام الفرد من التناسق والتكامل اذ ادركت المجتمعات الحديثة أن النشاط البدني أصبح ضرورة لكون الانسان المعاصر يحيى حياة خاملة نتيجة لقلّة النشاط الحركي وزيادة الأعباء الفكرية والضغوط لنفسه بسبب التقدم التكنولوجي الذي شمل مختلف أوجه الحياة، مما أدى الى تحديد حركته ومن ثم تهديد صحته العامة وتعرضه إلى أمراض عديدة كأمراض القلب والالام الظهر والمفاصل وضعف المناعة وذلك بسبب زيادة الوزن والسمنة التي يرتبط ارتباطاً وثيقاً بهذه الامراض، وفي السنوات الاخيرة اهتم الباحثون والمختصين في الاختبارات الطبية والفسولوجية والرياضيه بمواضع الجهاز المناعي والاكسدة ومضاداتها التي تعد من المؤشرات الهامة لمتابعة الحالة الصحية والوظيفية والبدنية والنفسه للفرد ذوي السمنة والوزن الزائد وخاصة في الظروف الحالية للمجتمع، إذ يستخدم العاملون في المجال الرياضي والمدربون الجهد والتمارين الهوائية من أجل تخفيف وأنزال الوزن والوقاية من مخاطر السمنة، وأن أي مجهود بدني سواء كان هوائياً أو لاهوائياً الذي يبذله الفرد تحدث داخل لجسم مجموعة من التغيرات والاستجابات الوظيفية والكيميائية من اجل تأقلم الجسم مع ممارسة هذا الجهد البدني ومن اجل الوصول إلى أفضل الطرق والوسائل التي تساعد الفرد للوصول إلى الوزن والجسم المثالي وبالتالي الحصول على صحة بدنية جيدة واكتساب مناعة لمواجهة مخاطر المحيط الذي نعيش فيه من البكتريا والفيروسات، ولقد أجريت العديد من الدراسات والأبحاث في هذه المواضيع، إذ توصل Barrera et al., ٢٠١٧ في دراسته ان الذين يعانون في زيادة الوزن لديهم مستويات متزايدة من المالونديالديهيد (MDA)، وهو علامة على بيروكسيد الدهون ، مقارنة بالأفراد ذوي مؤشر كتلة الجسم الطبيعي (BMI). وتوصل Furukawa et al., ٢٠٠٤ في دراسته أن زيادة الوزن لها تأثير سلبي على جهاز المناعة وزيادة مستويات الإجهاد التأكسدي من خلال الإصابة بالالتهابات المزمنة التي ترتبط بالمناعة. ومن هنا جاءت أهمية البحث في التعرف على استجابة بعض المتغيرات المناعية وتركيز المالونديالديهيد في الدم بعد الجهد الهوائي لدى أصحاب الوزن الزائد

وتعد الزيادة في الوزن فوق النسب المثالية في الوقت الحاضر مشكلة يعاني منها الكثير من الناس وكافة الفئات العمرية وذلك بسبب تغير الحياة والثورة الصناعية وأعمال الانسان على الالكترونيات والغذاء الدسم والأكلات السريعة مما يؤدي إلى زيادة مستوى الدهون الكلية في بلازما الدم، وكما هو معلوم ان بذل أي نشاط بدني يقوم به الإنسان قد يؤدي الى تغيرات متعددة في أجهزة الجسم الوظيفية والمناعية، هنا جاء فكرة الباحثون وتسأل وهو ماهو تأثير الجهد الهوائي على المتغيرات قيد الدراسة على أصحاب الوزن الزائد من أجل الحصول على المعلومات والحقائق العلمية التي تساعد العاملين في مجال الرياضي والباحثون لغرض وضع البرامج الرياضية المناسبة لأصحاب الوزن الزائد من ناحية والحصول على المعلومات العلمية للتغيرات الوظيفية التي قد تحدث لهم من أجل حمايتهم ووقايتهم من الامراض والاصابات وكذلك خدمة للبحث العلمي ومن هنا جاءت مشكلة الدراسة في التعرف على استجابة بعض المتغيرات المناعية وتركيز المالوندايهايد في الدم بعد الجهد الهوائي لدى أصحاب الوزن الزائد.

ويهدف البحث الى التعرف على:

- ١- استجابة بعض المتغيرات المناعية وتركيز المالوندايهايد في الدم بعد الجهد الهوائي لدى أصحاب الوزن الزائد.
- ٢- الفروق بين الأختبارات القلبية والبعدية في بعض المتغيرات المناعية وتركيز المالوندايهايد في الدم بعد الجهد الهوائي لدى أصحاب الوزن الزائد.

٢- إجراءات البحث:

٢-١ منهج البحث: استخدم الباحثون المنهج الوصفي لما له علاقة مع طبيعة المشكلة

٢-٢ المجتمع وعينة البحث:

تم اختيار عينة البحث بطريقة العمدية من الذكور المشتركين في القاعات الرياضية (المبدئين في الممارسة الرياضية) في المحافظة اربيل واستطاع الباحثون الحصول على (٢٣) مشتركاً بشكل تطوعي ، وبأعمار تتراوح ما بين (٢٢-٢٨) سنة وبعد اجراء الفحص الطبي لهم من قبل طبيب متخصص تم استبعاد متطوع واحد بسبب ظهور بعض علامات المرض عليه، وكذلك تم استبعاد متطوعين آخرين بسبب عدم الالتزام بمواعيد الأختبار المحددة لهم ، ليكون العدد الكلي للعينة (٢٠) متطوع ويمثلون الوزن الزائد حسب قانون (BMI) وتم اخذ الموافقة منهم وبرغبتهم الشخصية ودون اجبار أحد لإجراء التجربة عليهم.

٢-٣ التوزيع الطبيعي

تم اجراء التوزيع الطبيعي لمتغيرات البحث بأستخدام اختبار (One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test) كما مبين في الجدول (١)

الجدول (١) يبين التوزيع الطبيعي لأفراد عينة الوزن الزائد في متغيرات (العمر - الكتلة - الطول - BMI)

القرار	المعنوي (Sig)	قيم الاختبار	الانحراف المعياري	الوسط الحسابي	المتغيرات
طبيعي	.٠٤١	٠,١٩٧	١,٧٤٤	٢٣,٩٠	العمر (سنة)
طبيعي	.٠٨٨	٠,١٨٠	٧,٧٨٤٧	٨٧,٦٢٥	الكتلة (كغم)
طبيعي	.٢٠٠	٠,١٤١	٧,٢٠٧	١٧٧,٠٥	الطول (سم)
طبيعي	.٢٠٠	٠,١٥٤	٠,٧٨٠٦	٢٧,٨٩٠	BMI

نلاحظ من الجدول (١) بان القيمة الاحتمالية (Sig) هي أكبر من ٠,٠١ وهذا يدل على ان المتغيرات تتوزع طبيعياً

٤-٢ التجانس:

قام الباحثون بإجراء التجانس لأفراد العينة باستخدام اختبار (Levene's Test for Equality of Variances) لمتغيرات الدراسة

الجدول (٢) يبين التجانس لأفراد العينة

القرار	المعنوية (Sig)	Levene's قيمة (F)	وحدة القياس	المتغيرات	
غير معنوي	٠,١١١	٣,٣٩٢	سنة	العمر	متغيرات النمو
غير معنوي	٠,٥٩٦	٠,٢٨٧	سم	الطول	
غير معنوي	٠,٥٩٤	٠,٢٩٠	كغم	الكتلة	
غير معنوي	٠,٠٣٦	٤,٧٣٠	kg/m ^٢	BMI	
غير معنوي	٠,٣١٤	١,٠٣٩	Cell/ml ^٣	Total WBC	خلايا الدم البيضاء
غير معنوي	٠,٧٤١	٠,١١٠	Cell/ml ^٣	Neutrophile	
غير معنوي	٠,٢٣٧	١,٤٤٦	Cell/ml ^٣	Lymphocyte	
غير معنوي	٠,١٩٠	١,٧٨٣	Cell/ml ^٣	Monocyte	
غير معنوي	٠,٩٤٣	٠,٠٠٥	Cell/ml ^٣	Eosinophile	
غير معنوي	٠,١٨٤	١,٨٢٧	Cell/ml ^٣	Basophile	
غير معنوي	٠,١٣٥	٢,٣٣٢	Mg/Dl	C ^٣	مكمل المناعي
غير معنوي	٠,١٠٩	٢,٦٩٥	Mg/Dl	C ^٤	
غير معنوي	٠,١٣٠	٢,٣٩٥	nmol/MI	MDA	

معنوية عند مسنوى احتمالية ($0,05 \geq Sig$)

نلاحظ من الجدول (٢) بان قيمة الاحتمالية (Sig) للمتغيرات البحث اكبر من مستوى الدلالة (٠,٠٥) مما يدل على عدم وجود فروق ذات دلالة معنوية بين لأفراد العينة بما يشير الى تجانس العينة البحث في المتغيرات البحث.

٥-٢ الاجهزة والادوات وسائل جمع البيانات:

٢-٥-١ الأجهزة والأدوات المستخدمة في البحث:

- جهاز الكتروني لقياس الطول والوزن أمريكي المنشأ.
- انابيت زجاجية خاصة تحتوي على مادة مانعة للتخثر (EDTA) لحفظ الدم لحين اجراء التحاليل
- أنابيب زجاجية لحفظ الدم خالية من مادة مانع التخثر .
- أنابيب خاصة لحفظ مصل الدم بعد فصل مكونات الدم Eppendorf tubes خالية من أي مادة .
- ماصات دقيقة (Micropipette) لنقل السيرم والمحلول
- جهاز الطرد المركزي Centrifuge لفصل سيرم، كورية المنشأ
- جهاز مطياف الأشعة فوق البنفسجية والضوئية ٢٨٠٠ Spectrophotometer أمريكي المنشأ لقياس (MDA).
- جهاز (Cobas integra ٤٠٠ plus) ألمانيا المنشأ من شركة (Roche) لتحاليل (Biochemistry) الكيمياء الحيوية و (Immunology) المتغيرات المناعية.

٢-٥-٢ وسائل جمع البيانات والمعلومات:

- المصادر والمراجع العربية والأجنبية.
- شبكة الانترنت.
- استمارة الاستبيان لاستطلاع آراء الخبراء.
- المقابلات الشخصية للخبراء والمختصين.
- الفحوصات والقياسات.
- التجارب الإستطلاعية.
- التحليلات المخبرية

٢-٦-٢ اجراءات البحث:

٢-٦-١ استمارة الاستبيان:

قام الباحثون بتصميم استمارة الاستبيان بشكل الكتروني وزعت عن طريق التواصل الاجتماعي على المجموعة من الخبراء والمختصين لأستطلاع آرائهم لاختبار الجهد الهوائي الأنسب.

٢-٦-٢ الفحص الطبي:

تم إجراء الفحص الطبي لعينة البحث يوم السبت بتاريخ ٢٠٢٢/٢/١٥ للتأكد من سلامة العينة من الأمراض التي قد تؤثر في نتائج المتغيرات قيد البحث من قبل طبيب مختص وتم تبليغ أفراد العينة في حالة الشعور بأي وعكة صحية قبل الاختبار جهد هوائي باختبارنا بذلك.

٢-٦-٣ قياس الطول والوزن:

تم قياس الطول والوزن لأفراد العينة باستخدام جهاز الكتروني لقياس الطول والوزن، يقف المتطوع على قاعدة الجهاز مرتدياً الملابس الرياضية الخفيفة وحافي القدمين، ثم نقوم بعد ذلك بالضغط على زر البدء لتنزل المسطرة المعدنية الصغيرة الى ان تلامس الرأس، وبذلك سوف يعطي الجهاز على الشاشة الالكترونية طول والوزن كل فرد من الافراد العينة.

٢-٦-٤ التجربة الاستطلاعية:

تم اجراء التجربة الاستطلاعية في يوم (السبت) بتاريخ ٢٠٢٢/٢/١٩ على اربعة مشتركين خارج العينة الرئيسة.

٢-٧-٢ إجراءات التجربة الرئيسة:

قام الباحثون بتوجيه بعض الارشادات والملاحظات لافراد عينة البحث قبل تنفيذ الاختبار باسبوع واحد ومنها:

- عدم تناول الادوية والحبوب والفيتامينات من قبل الافراد العينة البحث.
- ممارسة الحياة الطبيعية قبل الاختبار.

٢-٧-١ القياسات القبليّة:

- تم إجراء القياسات القبليّة لأفراد العينة في يوم (الثلاثاء) بتاريخ ٢٠٢٢/٢/٢٢ في تمام الساعة (١٠) صباحاً وكانت درجة الحرارة (٢١-٢٣°) وتم سحب الدم من العينة لغرض قياس المتغيرات التابعة قبل تنفيذ اختبار الجهد الهوائي.

٢-٧-٢ القياسات البعدية:

- تم إجراء القياسات البعدية لأفراد العينة في نفس اليوم (الثلاثاء) بعد الانتهاء من تنفيذ الجهد الهوائي مباشرةً.

٢-٧-٣ اختبار الجهد الهوائي:

قام الباحثون بتوزيع استبيان لاختبار الجهد الهوائي بما يتلائم مع الدراسة الحالية ثم عرضها على مجموعة من الخبراء والمختصين في المجال التدريب الرياضي والفلسفة الرياضية لبيان رأيهم حول اختيار الاختبار المناسب للجهد الهوائي ، وقد تم الاتفاق على اختبار الجري والمشي ١٢ دقيقة.

اسم الإختبار: اختبار الجري والمشي ١٢ دقيقة

الغرض من الإختبار: قياس القدرة الهوائية

الأدوات والأجهزة اللازمة: يتطلب تطبيق اختبارات الجري الهوائية بصفة عامة بعض الأدوات البسيطة يمكن توفيرها في البيئة المحلية، هذه الأدوات هي:

- ساعة إيقاف لها مؤشر ثواني وتستخدم لحساب الزمن المخصص للاختبار ١٢ دقيقة.
- صفارة وعدد مناسب من العلامات المرقمة والرايات الركنية التي تستخدم في ملعب كرة القدم.
- مضمار لألعاب القوى ٤٤٠ ياردة او ملعب الكرة القدم أو أي منطقة فضاء من الأرض مستوية ومناسبة من حيث المساحة.

الإجراءات:

عند استخدام مضمار لألعاب القوى ٤٤٠ ياردة ، فإنه يلزم تقسيم هذا المضمار بخطوط من الجير الى أربعة مسافات متساوية طول كل منها ١١٠ ياردة حتى يستطيع المحكم تقدير المسافة التي يقطعها المختبر في ١٢ دقيقة.

طريقة الأداء:

- يمكن اجراء الاختبار على مجموعة كبيرة نسبيا من الأفراد دفعة واحدة، وإذا كان عند المختبرين كبيرا فإنه يفضل تقسيمهم الى مجموعات بحيث لايزيد عدد الافراد في كل مجموعة عن أربعة أفراد (مختبرين) ويمكن زيادة هذا العدد إذا كان عدد القائمين على تنفيذ الاختبار (المحكمين) مناسباً.
- يتخذ المختبرين وضع الاستعداد خلف خط البدء، وعندما يعطون إشارة البدء يقومون بالجري - المشي حول المضمار ألعاب القوى أكبر عدد من اللفات أو التردد بين العلامات الركنية أكبر عدد من المرات خلال زمن ١٢ دقيقة متصلة وبحيث يستمر في ذلك حتى يعلن الميقاتي انتهاء الزمن المقرر للاختبار.
- عندما يعلن الميقاتي انتهاء الزمن المقرر للاختبار يقوم المحكم بإعلان انتهاء الاختبار ثم يقوم بعد ذلك بتسجيل عدد اللفات حول المضمار أو عدد مرات التردد بين العلامات الركنية مقربة لأقرب ١٠ ياردات.

تعليمات الإختبار:

- يسمح للمختبر بالمشي أو الجري الخفيف أثناء أداء الاختبار.
- تسجيل نتائج الاختبار لأقرب ١٠ ياردات.
- يؤدي الاختبار في المجموعات لضمان عامل المنافسة.
- يقوم الميقاتي بإعلان بدء الاختبار وانتهاء الزمن بصفارة.
- يقوم الميقاتي بإعلان ماتبقى من زمن الاختبار على المتسابقين (المختبرين) من وقت لآخر لحثهم على الأداء.
- يخصص لكل مختبر محكم واحد يقوم بحساب عدد اللفات التي يقطعها ويعلنها من وقت لآخر على المختبر كوسيلة لحثه على المثابرة وبذل الجهد.

٢-٨ المتغيرات التي تم قياسها :

٢-٨-١ المتغيرات المناعية : العد الكلي والتفريقي لخلايا الدم البيضاء

تم وضع الدم المسحوب من أفراد العينة (٣ مللتر) في أنابيب معقمة خاصة تحتوي على مادة مانعة للتخثر (EDTA)، ثم في النفس اليوم تم إدخال هذه الأنابيب في جهاز (Coulter Counter) الخاص بقياس العدد الكلي والتفريقي لخلايا الدم البيضاء، وبعد مرور ثلاثة دقائق يقوم الجهاز بإعطاء النتيجة بشكل كامل حيث ان جهاز (Coulter counter) مربوط بالحاسوب و (Printer) يعطي القياسات جميعها (العد الكلي والتفريقي لخلايا الدم البيضاء والذي يشمل الخلايا العدلة، الخلايا الحمضية، الخلايا القعدة، الخلايا اللمفاوية، الخلايا وحيدة النواة).

٢-٨-٢ التقدير الكمي لبروتينات المكمل (المتمم) المناعية في المصل:

قدرت مستويات بروتينات المكمل المناعية (C٤, C٣) بجهاز تحليل الدم (Cobas integra ٤٠٠ plus) ألمانيا المنشأ من شركة (Roche) والذي يعمل أليا بعد وضع الانابيب التي تحتوي على امصال الدم في المكان المخصص له في الجهاز، ويتم بعد ذلك اختيار نوع الفحص المطلوب على الشاشة ومن ثم الضغط على زر (Start) ، ثم تم الانتظار لحين ظهور النتائج وبعدها طبعت النتائج عن طريق جهاز الطابعة، ومن الممكن ان يتم تحديد اكثر من تحليل في وقت واحد.

٢-٨-٣ تقدير مستوى بيروكسدة الدهون في الدم (المالوندايديهايد):

تم تقدير تقدير مستوى بيروكسدة الدهن في الدم (المالوندايديهايد) في مصل الدم باستخدام عدة تحاليل جاهزة (Kit) الخاصة بشركة (Solarbio) في الصين (Cat No: BC٠٠٢٠)

٣- عرض النتائج ومناقشتها

١-٣ عرض النتائج بين القياسين القبلي والبعدي لمتغيرات البحث ومناقشتها

الجدول (٣) يبين الأوساط الحسابية والانحرافات المعيارية وقيمة (ت) المحسوبة والقيمة الاحتمالية

ودلالاتها في متغيرات البحث بين القياسين القبلي والبعدي

المتغيرات	وحدة القياس	الوسط الحسابي	الانحراف المعياري	t	المعنوية (Sig)	الدالة
MDA	nmol/mL	قبلي	٣,٠٣٩٠	-٨,١٢٤	٠,٠٠٠	معنوي
		بعدي	٤,٤٩٨٥			
WBC	Cell/ml ^٣	قبلي	٦٣٩٣,٠٠	-١٣,٦٠٠	٠,٠٠٠	معنوي
		بعدي	١٠٨١٢,٠٠٠٠			
Neutrophile	Cell/ml ^٣	قبلي	٣٨٢٩,١٥٠	-١١,٠٦٢	٠,٠٠٠	معنوي
		بعدي	٥٦٠٢,١٧٠٠			
Lymphocyte	Cell/ml ^٣	قبلي	٢٠٦١,٠٠٥	-١١,٣٦٥	٠,٠٠٠	معنوي
		بعدي	٤٣٠٧,١٩٥٠			
Monocyte	Cell/ml ^٣	قبلي	٣٤٥,١٨٥	-٦,٢٠٩	٠,٠٠٠	معنوي
		بعدي	٥٨٩,٢٦٠٠			
Eosinophile	Cell/ml ^٣	قبلي	١٠٧,١٨٠	-٦,٧٠٦	٠,٠٠٠	معنوي
		بعدي	٢٣٤,١٩٥٠			
Basophile	Cell/ml ^٣	قبلي	٣٤,١١٥٠٠	-٢,٨١٨	٠,٠١١	معنوي
		بعدي	٨١,٨٣٠٠			
C ^٣	Mg/Dl	٩٥,٢٠٨٠	٢٠,١٦٣٩٩	-٣,٣٢٨	٠,٠٠٤	معنوي

			١٦,٩٣٦١٥	١٠٧,٤٣٠٥	بعدي		
معنوي	٠,٠٠٠	-٤,٣٦٦	٩,١٤٩٤٤٤	٢٠,٣٢٠٩٠	قبلي	Mg/Dl	C٤
			٨,٠٢٢٦١	٢٤,٦٨٧٣	بعدي		

معنوي عند مستوى احتمالية (P-value \leq ٠,٠٥)

مناقشة المألوندايالديهيد (MDA)

نلاحظ من جدول (٣) وجود فروق ذات دلالة إحصائية في القياسين القبل والبعدي لأصحاب الوزن الزائد لمتغير المألوندايالديهيد، وتبين الدراسة الحالية أن الجهد الذي بذله أصحاب الوزن الزائد أدت إلى زيادة في مستوى (MDA) في الدم، وأشار (Sumida ١٩٨٩) إن مستويات المألوندايالديهيد ليست ثابتة مما يعكس التغير ما بين الأشخاص في مستوى (MDA) حسب نوع العينة وشدة التمرين، وأن هذه الزيادة في مستوى المألوندايالديهيد لدى أصحاب الوزن الزائد بعد الجهد الهوائي الوسط الحسابي كانت (٤,٤٩٨) إذا قارناه مع القيم القبلية وهي (٣,٠٣٩) ، ويرى الباحثون ان عامل الجهد والوزن الزائد لدى أصحاب الوزن الزائد كانت سبب في ارتفاع ذلك، وهذا ما أكده Phillips and Grayson, ٢٠٢٠ إن السمنة هي نتيجة زيادة تخزين الطاقة في شكل الانسيجة الدهنية، مما يؤدي إلى اضطراب التهابي مزمن منخفض الدرجة وأن هذه العمليات الالتهابية تؤثر في العديد من الأجهزة والأعضاء في الجسم وكذلك تؤدي إلى زيادة الأكسدة

مناقشة العدد الكلي لخلايا الدم البيضاء (WBC)

اتفقت نتائج الدراسة الحالية مع دراسة Bhatti and sheikh, ٢٠٠٧ التي اجريت على مجموعة من طلبة الجامعة تراوحت اعمارهم بين (١٨-٢٣) سنة وتم اخذ عينات من الدم قبل البدء بالهرولة وبعد ٣٠ دقيقة بعد الانتهاء، اظهرت النتائج زيادة معنوية في العد الكلي لخلايا الدم البيضاء لدي افراد العينة بعد الانتهاء من الهرولة مقارنة بما كان قبل البدء. وكذلك اتفقت مع دراسة Alijani and Hasseini, ٢٠٠٩ التي اجريت على مجموعة من طالبات الجامعة الممارسات وغير الممارسات للنشاط الرياضي، واستخدم الباحثونات التمارين الهوائية، فبعد الانتهاء من اداء التمارين ظهر ارتفاع في العدد الكلي لخلايا الدم البيضاء ويرى الباحثون أن سبب الزيادة المعنوية في الأعداد خلايا الدم البيضاء بعد أداء الجهد البدني إلى زيادة تراكيز هرمون الالينفيرين المصاحب للجهد البدني والذي يعمل على زيادة معدل ضربات القلب، وكما هو معلوم فإن العينة تمتاز بالوزن الزائد وعند اداء أفراد العينة للجهد المطلوب فإن ذلك يحتاج إلى بذل قوة عضلية أكبر للتغلب على المقاومة والتي هي الوزن الزائد وبذلك وأشار (دهمان وآخرون، ٢٠٢١) إلى وجود تغيرات إيجابية في العدد الكلي لخلايا الدم البيضاء بعد الانتهاء من الجهد الرياضي بعد الأداء، مقارنة مع القيم قبل الأداء.

كما اشار (طاهر ٢٠١٢) نقلاً عن shepherd et al., ١٩٩٤ و Fitzgerald, ١٩٨٨ بأن هناك مجموعتان من الهرمونات (الكاتيكول امين والكورتيزول) تساهم في أحداث تغيرات في أعداد خلايا الدم البيضاء في مجري الدم وكذلك في مختلف أعضاء الجسم الداخلية مثل الكبد والطحال والرئتين، ففي المرحلة الأولى من التمارين، يتم تحرير هرمونات الكاتيكول أمين والذي يزداد تركيزه أثناء القيام بالجهد ولكن يعود بسرعة إلى مستواه القبلي في الدم خلال ٣٠ دقيقة، أما المرحلة الثانية وعند الاستمرار بالتمارين الرياضية لمدة ساعة أو أكثر فإن يتم إفراز هرمون الكورتيزول والذي يستمر تركيزه بالزيادة حتى مابعد الانتهاء من التمارين

مناقشة الخلايا العدلة Neutrophils

اتفقت نتائج الدراسة الحالية مع دراسة Bishop et al., ٢٠٠٢ التي أجرب على مجموعة من ممارسي الرياضة، وأشار الباحثون إلى زيادة ارتفاع في أعداد الخلايا العدلة في مجرى دم بعد الجهد مقارنة بقبل الجهد. ويعزو الباحثون الزيادة الحاصلة في الخلايا العدلة بعد الجهد البدني الهوائي، إلى زيادة تركيز هرمون النمو Growth hormone هذا بالإضافة إلى زيادة الحاصلة في هرمونات الجهد، والتي تؤثر إلى زيادة ارتفاع الخلايا العدلة في مجرى الدم بعد الجهد، وهذا ما أكده Pedersen et al., ١٩٩٨ الذي أشار إلى أن التمارين أو الجهد الهوائي يسبب في زيادة تركيز هرمون الإبينفرين وهرمونات النمو والتي تؤدي إلى زيادة في أعداد الخلايا العدلة في الدم، ويضيف بأن الخلايا العدلة تستمر بالزيادة حتى بعد الانتهاء في التمرين أو الجهد البدني، وذلك بسبب هرمون الكورتيزول الذي يبقى تركيزه عاليا لبعض الساعات، وذلك يعتمد على نوع التمرين والشدة المستخدمة في تمرين، وكذلك مدة أداء التمرين، بينما تعود تركيز هرمون الإبينفرين وهرمون النمو إلى مستواها الطبيعي بعد الانتهاء في أداء التمرين أو الجهد البدني

مناقشة الخلايا اللمفاوية Lymphocyte

تفقت نتائج الدراسة الحالية مع دراسة Nemet et al., ٢٠٠٤ الذي أشار إلى ارتفاع في أعداد العدد الكلي لخلايا الدم البيضاء وبالأخص الخلايا اللمفاوية بأنواعها الثلاث (التائية واليائية والقاتلة الطبيعية) وذلك من خلال أداء تجربة على مجموعة من الطلبة الثانوية فقد تم القياس قبل الجهد والقياس البعدي بعد الانتهاء من التمرين والجهد البدني، فلاحظ ارتفاع في أعداد الخلايا اللمفاوية بعد الجهد مقارنة من قبل الجهد.

ويرى الباحثون أن الزيادة الحاصلة في الخلايا اللمفاوية، بعد الجهد البدني مقارنة مع ما قبل البدء إلى عوامل الهرمونية التي تزداد تراكيزها مع الجهد البدني قبل هرمونات الكاتيكول أمين وهورمونات النمو بشكل اساسي وهذا ما أكده Pedersen, ١٩٩٧ عندما ذكر أن الآلية التي تفسر العلاقة بين التمارين الرياضية والجهد البدني مع التغييرات المناعية يعتمد على عوامل عديدة من أهمها العوامل الهرمونية مثل هرمونات الابنفرين والنورابنفرين وهرمون النمو إذ ترتفع هذه الهرمونات اثناء الجهد البدني ومن ثم تعود إلى تراكيزها الطبيعية بعد انتهاء الجهد أو الأداء هذه الزيادة في تراكيز الهرمونات لها تأثيرات إيجابية في خلايا اللمفاوية اثناء فترات الاستشفاء.

مناقشة خلايا وحيدة النواة Monocytes

اتفقت الدراسة الحالية مع دراسة Malm, ١٩٩٩ التي اجريت على مجموعة من الذكور الذين قاموا بأداء الجهد البدني وتم سحب الدم من العينة قبل البدء بالجهد وكذلك بعد الانتهاء من الجهد البدني، وجد الباحثون ان هناك زيادة في العدد الكلي لخلايا الدم البيضاء ومن ضمنها زيادة في خلايا احادية النواة بعد الانتهاء من التمرين مقارنة مع قبل البدء

ويرى الباحثون أن أي جهد بدني يقوم به الإنسان، بغض النظر عن نوع الجهد أو مدته أو شدته، فإن عضلات العاملة تتضرر نوعاً ما نتيجة للجهد المبذول، وكما هو معلوم فإن خلايا أحادية النواة تعمل على ترميم الجزء المتضرر الناجم عن الجهد البدني ولهذا فإن أعداء خلايا أحادية النواة ازداد لمعالجة الأضرار الناجمة من الجهد البدني، وهذا ما أكده Chambers and McDermott, ١٩٩٦ عندما ذكر وأشار إلى أهمية خلايا أحادية النواة في الدم وخلايا البلعمة في الانسجة لإعادة تكوين وإصلاح العضلات بعد الضرر الملحق بها نتيجة للجهد البدني.

أشارا Nieman et al., ١٩٩٥ في دراسته التي أجراها إلى زيادة وارتفاع أعداد الخلايا القعدة مباشرة بعد أداء الجهد البدني وإنخفاض في أعداء الخلايا الحمضة ، بينما لم يلاحظ Malm et al., ١٩٩٩ أي تغييرات تذكر في أعداء الخلايا الحمضة، والقعدة بعد الانتهاء من التمرين.

مناقشة المكملات المناعية Complement System

اتفقت نتائج الدراسة الحالية مع دراسة Ismail et al., ٢٠٠٨ التي أجريت على (٣٠) مشتركة من المتدربات الاناث البدنيات قسمت الى مجموعتين متساويتين عشوائياً كل مجموعة (١٥) مشتركة، المجموعة الاولى تدربت هوائياً اما المجموعة الثانية لم تدرّب مطلقاً وعند مقارنة نتائج المكملات المناعية C٤, C٣ بين المجموعتين ظهور زيادة معنوية في تراكيز كل من C٤, C٣ المجموعة المتدربة هوائياً مقارنة بالمجموعة التي لم تدرّب.

اتفقت ايضا مع دراسة (Leandro et al., ٢٠١٨) الذي اشار الى زيادة تراكيز C٤, C٣ بعد الجهد الهوائي لدي اصحاب الوزن الزائد.

١-٤ الاستنتاجات

استنادا إلى المعالجة الإحصائية للبيانات الخاصة بالبحث والنتائج التي حصل عليها توصلت الباحثون إلى الاستنتاجات الآتية:

- احدث الجهد الهوائي تأثيرات واضحة ، وكان له أثر في معنوية كل من المتغيرات (العدد الكلي لخلايا الدم البيضاء، الخلايا العدلة، الخلايا اللمفاوية ، خلايا القعدة ، خلايا الحمضة ، خلايا وحيدة النواة) .
- احدث الجهد الهوائي تأثيرات واضحة ، وكان له أثر في معنوية كل من المتغيرات (C٣ ، C٤) .
- إن اختبار جهد هوائي كان له أثر مباشر في معنوية المتغير (MDA) .

٢-٤ التوصيات

- ١- زيادة عدد أفراد العينة للدراسات القادمة ولكلا الجنسين.
- ٢- اجراء دراسات وبحوث بين الوزن المثالي وذوي السمنة.
- ٣- اجراء دراسات باستخدام شدد مختلفة.
- ٤- دراسة في المتغيرات اخرى مناعية ومضادات الأوكسدة.

- فاتن حسني دهمان واخرون (٢٠٢١). تأثير برنامج تدريبي على بعض متغيرات الدم المناعية في بعض الرياضات الفردية، مجلة التربية البدنية وعلوم الرياضية، كلية التربية الرياضية للبنين جامعة بنها، مجلد ٢٧، جزء ١.
- مريوان شفيق طاهر (٢٠١٢). استجابة بعض المتغيرات المناعية بعد جهدي الهوائي واللاهوائي للمتدربين والممارسين وغير الممارسين ولكلا الجنسين . اطروحة دكتورا ، جامعة صلاح الدين، اربيل. ص ٩٤
- محمد نصرالدين رضوان، (١٩٩٧): طرق قياس الجهد البدني في الرياضة، جامعة حلوان، مركز الكتاب للنشر، القاهرة، ص ٣٤٧.

- ALIJAN, E and HASSEINI, Z (٢٠٠٩). The effect of glutamine supplementation on immune system in female athlete student of shahid Chamran University, World J Sports sci.
- Barrera, G., et al (٢٠١٧). Malondialdehyde levels in overweight and obese adults: A case-control
- Bhatti, R. and Shaikh, D. M. (٢٠٠٧). **The effect of exercise on blood parameters.** Pak. J. Physiol., ٣(٢): ١ – ٣.
- Bishop, N. C.; et al. (٢٠٠٢). **Influence of carbohydrate supplementation on plasma cytokine and neutrophil degranulation responses to high intensity intermittent exercise.** Int. J. Sports Nutr. Exerc. Metabol., ١٢: ١٤٥ – ١٥٦.
- Chambers, R. L. and McDermott, J. C. (١٩٩٦). **Molecular basis of skeletal muscle regeneration.** Can. J. Appl. Physiol., ٢١: ١٥٥ – ١٨٤.
- Furukawa, S., et al. (٢٠٠٤). Increased oxidative stress in overweight and its impact on metabolic syndrome. Journal of Clinical Investigation, ١١٤(١٢), ١٧٥٢-١٧٦١.
- Ismail, A., et al. (٢٠٠٨). Immune System Response to Aerobic Exercise Training in Obese Females. Bulletin of Egyptian Society for Physiological Sciences, ٢٨(١), ١٧١-١٨٢.
- Leandro, C.G. et al. (٢٠١٨) Effects of acute aerobic exercise on leukocyte count and functional parameters in overweight and obese women. Journal of Exercise and Fitness, ١٦(٢).٥٧-٦٣.
- Malm, C.; et al. (١٩٩٩). **Effect of eccentric exercise on the immune system in men.** J. Appl. Physiol., ٨٦(٢): ٤٦١ – ٤٦٨.

- Nemet, D.; et al. (٢٠٠٤). **Effect of intense wrestling exercise on leucocytes and adhesion molecules in adolescent boys.** Br. J. Sports Med., ٣٨: ١٥٤ – ١٥٨.
- Nieman, D. C.; et al. (١٩٩٥). **The acute immune response to exhaustive resistance exercise.** Int. J. Sports Med., ١٦: ٣٢٢ – ٣٢٨.
- Pedersen, B. K. (١٩٩٧). **Exercise immunology.** Austin, TX: RG Landes Bioscie., ١ – ٢٠.
- Pedersen, B. K. and Nieman, D. C. (١٩٩٨). **Exercise immunology: integration and regulation.** Immunol. Today., ١٩: ٢٠٤ – ٢٠٦.
- Phillips CL, Grayson BE. (٢٠٢٠): The immune remodel: Weight loss-mediated inflammatory changes to obesity. Exp Biol Med (Maywood). ٢٠٢٠ Jan;٢٤٥(٢):١٠٩-١٢١. doi: ١٠.١١٧٧/١٥٣٥٣٧.٢١٩٩٠.٠١٨٥. Epub ٢٠٢٠ Jan ١٩. PMID: ٣١٩٥٥٦٠٤; PMCID: PMC٧٠١٦٤١٥. study. Nutrition, ٣٥, ١٦-٢١.
- Sumida, S, et al. (١٩٨٩) ”:Exercise- Induced lipid per oxidation and leakage of enzymes before and after vitamin E supplementation. Int. J. Biochem. ٢١:٨٣٥-٨٣٨.