

پاسخ آنژیم‌های کراتین کیناز و لاکتات دهیدروژناز نسبت به فاصله استراحتی بین نوبت‌ها طی فعالیت مقاومتی در مردان تمرین نکرده

کمال عزیزی‌بگی^۱

۱. استادیار دانشگاه آزاد اسلامی واحد سنتندج*

تاریخ پذیرش: ۱۳۹۴/۰۳/۲۶

تاریخ دریافت: ۱۳۹۳/۰۷/۲۸

چکیده

هدف از پژوهش حاضر، بررسی پاسخ آنژیم‌های کراتین کیناز و لاکتات دهیدروژناز نسبت به فواصل استراحتی بین نوبت‌ها طی فعالیت مقاومتی بود. بهمین منظور، تعداد ۲۰ دانشجوی مرد تمرین نکرده (با میانگین سنی 22.5 ± 1.6 سال، قد 174.5 ± 3.4 سانتی‌متر و وزن 73.2 ± 3.5 کیلوگرم) به طور داوطلبانه در پژوهش شرکت کردند و به طور تصادفی در یکی از دو گروه فعالیت مقاومتی با فاصله استراحتی ۹۰ ثانیه و ۱۸۰ ثانیه قرار گرفتند. فعالیت مقاومتی با شدت حد اکثر شش تکرار بیشینه در چهار نوبت انجام شد. همچنین، نمونه‌گیری پیش از شروع پروتکل فعالیت، بلاfaciale پس از اتمام آن و در شش، ۲۴ و ۴۸ ساعت بعد از آن نیز دنبال شد. نتایج نشان می‌دهد آنژیم‌های کراتین کیناز و لاکتات دهیدروژناز ۲۴ ساعت پس از فعالیت در هر دو گروه افزایش معناداری یافته و این افزایش تا ۴۸ ساعت پس از فعالیت نسبت به استراحت تداوم داشته است ($P < 0.0001$). با این وجود، در نوع فعالیت مقاومتی \times زمان در کراتین کیناز و لاکتات دهیدروژناز تفاوت معناداری بین دو فعالیت مقاومتی دیده نمی‌شود ($P > 0.05$)؛ بنابراین، فاصله استراحتی بر تغییرات دو آنژیم مذکور تأثیری نداشته است. نتیجه‌گیری می‌شود که فاصله استراحتی بین نوبت‌ها در فعالیت مقاومتی نمی‌تواند متغیر تأثیرگذار مهمی بر میزان آسیب سلولی باشد.

واژگان کلیدی: فعالیت مقاومتی، آسیب سلولی، فاصله استراحتی

مقدمه

به دنبال فعالیت بدنی و تمرین‌های ورزشی، آنژیم‌های درون‌سلولی و پلاسمایی دچار تغییرات مختلفی می‌شوند. بررسی رفتار و تغییرات این آنژیم‌ها در شناخت سازوکارهای فیزیولوژیکی مؤثر می‌باشد. پروتکل‌های مختلف ورزشی در کنار نقش مثبتی که بر سیستم‌های فیزیولوژیکی دارند می‌توانند با آسیب سلول‌های عضلانی همراه باشند. چنان که ممکن است عضله در اثر فعالیت‌های شدید دچار آسیب شود و برخی آنژیم‌ها مانند کراتین کیناز و لاکتات دهیدروژناز به درون خون انتشار یابد (۱-۳). به همین دلیل، تغییرات این آنژیم‌ها نوعی پاسخ عضلانی بوده (۴) و هنگام آسیب عضلانی بهدلیل تغییرات غشای سلول عضلانی، مقادیر پلاسمایی این آنژیم افزایش می‌یابد (۵)؛ بنابراین، افزایش غلظت پلاسمایی این آنژیم‌ها به دنبال فعالیت‌های ورزشی ناشی از نفوذپذیری و از هم‌گسیختگی غشای سلول‌های عضلانی بوده که ممکن است حین فعالیت و یا پس از آن اتفاق بیفتد (۶). به‌حال، برخی از پژوهش‌ها تغییرات و پاسخ فعالیت این آنژیم‌ها را پس از فعالیت‌های ورزشی از جمله فعالیت مقاومتی بررسی کرده‌اند (۶-۸) و برخی دیگر به جنبه‌های اثر مکمل‌های ورزشی بر پاسخ این آنژیم‌ها پرداخته‌اند (۹-۱۱)؛ اما باید گفت مطالعات کمی درخصوص پاسخ‌های فیزیولوژیکی این آنژیم‌ها نسبت به متغیرهای فعالیت مقاومتی مانند فاصله استراحتی بین نوبتها وجود دارد. واضح است فاصله استراحتی بین نوبتها طی فعالیت مقاومتی، از متغیرهای بسیار مهم هنگام طراحی و یا اجرای فعالیت‌های مقاومتی بوده و به‌طور مستقیم بر پاسخ‌های متابولیکی و عملکردی اثر می‌گذارد و می‌تواند در سازگاری‌های عصبی - عضلانی و هورمونی تأثیر به‌سزایی داشته باشد (۱۲، ۱۳)؛ به عنوان مثال، فاصله استراحتی بین نوبتها منجر به تغییراتی در سطوح کاتکولامین‌ها، کورتیزول و هورمون رشد خواهد شد (۱۴، ۱۵). این هورمون‌ها نقش چشمگیری در پاسخ‌های پروستاگلاندین E2، فاکتور نکروزدهنده تومور (TNF alpha) و اینترلوکین شش (IL-6) در پی فعالیت مقاومتی شدید خواهند داشت (۱۶)؛ لذا، فاصله استراحتی کوتاه‌تر بین نوبتها در مقایسه با فاصله استراحتی طولانی‌تر ممکن است باعث افزایش بیشتر این پاسخ‌ها شود (۱۷). در‌حال، ممکن است تارهای عضلانی در اثر فشار متابولیکی، وامانده شده و غشای آن‌ها نسبت به تراوش‌پذیری کلسیم افزایش یابد که این مسئله باعث فعال شدن آنژیم‌های پروتئولیکی می‌گردد و موجب ترشح بیشتر آنژیم سیتوزولی کراتین کیناز و لاکتات دهیدروژناز به درون پلاسمای خواهد شد. به‌طور کلی، تاکنون مسئله فاصله استراحتی بین نوبتها بر تغییرات آنژیم‌های سیتوزولی در چند پژوهش مورد مطالعه قرار گرفته است.

مایهیو و همکاران (۲۰۰۵) گزارش کردند که فعالیت آنژیم کراتین کیناز به عنوان شاخص آسیب سلولی پس از فعالیت مقاومتی با شدت ۶۵ درصد یک تکرار بیشینه طی ۱۰ نوبت با ۱۰ تکرار و فاصله استراحتی یک دقیقه نسبت به انجام همان فعالیت؛ اما با فاصله استراحتی سه دقیقه بیشتر بود (۱۷). از سوی دیگر، روپیر و همکاران (۲۰۰۸) در فعالیت آنژیم کراتین کیناز پس از فعالیت مقاومتی با سه نوبت و ۱۰ تکرار با فاصله استراحتی یک و سه دقیقه تفاوت معناداری مشاهده نکردند (۱۸). علاوه بر این، گزارش شده است که طی فعالیت مقاومتی، فاصله استراحتی عامل اثرگذار مهمی بر پاسخ و آسیب سلولی نیست و آنچه در ارتباط با تغییرات این آنژیم‌ها از اهمیت بیشتری برخوردار است مقدار حجم فعالیت (بار × دوره × تکرار) انجام شده می‌باشد نه تغییر در فاصله استراحتی (۱۹). همچنین، در بررسی الگوی تغییرات آنژیم کراتین کیناز به عنوان شاخص آسیب عضلانی گزارش شده است که عواملی مانند سن، جنس، توده عضلانی، میزان فعالیت بدنی و شرایط اقلیمی ممکن است بر رفتار آنژیم کراتین کیناز به عنوان شاخص بیوشیمیابی آسیب عضلانی دخیل باشند (۲۰). علاوه بر این، در اندک مطالعات انجام شده در این زمینه، حجم فعالیت مقاومتی به عنوان یک متغیر مهم اثرگذار بر پاسخ آنژیم کراتین کیناز بین گروه‌های مختلف، برابر و همسان سازی نشده است. به طور کلی، به دلیل عوامل متعدد اثرگذار بر الگوی تغییرات آنژیم کراتین کیناز، وجود نتایج متناقض در ادبیات پژوهش، نقش فاصله استراحتی بین نوبتها بر بسیاری از فرایندهای فیزیولوژیکی و بیوشیمیابی و نیز کمبود اطلاعات، انجام پژوهش حاضر ضروری می‌باشد؛ بنابراین، هدف از انجام این پژوهش، بررسی اثرات دو فاصله استراحتی متفاوت بین نوبتها در حجم و شدت مساوی فعالیت مقاومتی بر تغییرات آنژیم کراتین کیناز و لاکتات دهیدروژناز به عنوان شاخص آسیب عضلانی در مردان جوان، سالم و تمرین نکرده بود و این سؤال مطرح و پاسخ داده شد که آیا پاسخ این آنژیم‌ها نسبت به فاصله‌های استراحتی ۹۰ و ۱۸۰ ثانیه بین نوبتها فعالیت مقاومتی متفاوت است یا خیر؟

روش پژوهش

روش انجام پژوهش حاضر نیمه تجربی بود و به صورت آزمایشگاهی انجام شد. آزمودنی‌های آن ۲۰ نفر از دانشجویان مرد تمرین نکرده بودند که به صورت داوطلبانه در این پژوهش شرکت کردند و هیچ‌گونه سابقه انجام تمرینات مقاومتی را نداشتند. در شروع کار اطلاعات و آگاهی‌های لازم درباره چگونگی انجام پژوهش و مراحل آن در اختیار آزمودنی‌ها قرار گرفت. سپس به وسیله پرسشنامه، سوابق بیماری آزمودنی‌ها اعم از قلبی - عروقی، ریوی، آرژی، فشارخون، دیابت و غیره بررسی شد و آزمودنی‌هایی

1. Mayhew
2. Robeiro

که سابقه بیماری خاصی داشتند از پژوهش حذف شدند. همچنین، هیچ کدام از آزمودنی‌ها عادت به مصرف دخانیات و مشروبات الکلی نداشتند و از مکمل‌های ویتامینی استفاده نمی‌کردند. به آزمودنی‌ها توصیه شد در طول دوره پژوهش از مصرف داروی مسکن مانند ایبوپروفن، آسپرین و غیره پرهیز کنند. سوابق فعالیت بدنی آزمودنی‌ها نیز مورد بررسی قرار گرفت و از آن‌ها خواسته شد در طول مراحل آزمون از هرگونه فعالیت بدنی شدید خودداری کنند. سپس، آزمودنی‌ها به‌طور تصادفی در یکی از دو گروه زیر قرار گرفتند: گروه فعالیت مقاومتی با فاصله استراحتی ۹۰ ثانیه و گروه فعالیت مقاومتی با فاصله استراحتی ۱۸۰ ثانیه. ویژگی‌های فیزیولوژیکی آزمودنی‌ها در جدول ۱ مشاهده می‌شود.

پیش از شروع پروتکل اصلی فعالیت مقاومتی، مقدار پنج میلی‌لیتر خون به عنوان نمونه خونی پیش‌آزمون از ورید آنته کوبیتال (پیش‌آرنجی) دست چپ در وضعیت نشسته پس از ۲۰ دقیقه استراحت گرفته شد. سپس، قد و وزن آزمودنی‌ها (سکا مدل ۲۲۰، آلمان) و نیز درصد چربی بدن به روش تخمینی از طریق چین پوستی در سه محل سینه، شکم و ران با استفاده از کالیبر (لافایت مدل ۱۱۲۷، امریکا) و با استفاده از معادله تخمین چربی بدن جکسون و پولاک^۳ برآورد شد (۲۱). پس از ارزیابی قد، وزن و درصد چربی بدن، آزمودنی‌ها با پروتکل فعالیت مقاومتی در اندام فوقانی و تحتانی آشنا شدند و نحوه صحیح انجام حرکات، کنترل وزنه در دامنه حرکتی و نیز طرز صحیح دم و بازدم را فرا گرفتند. پیش از شروع آزمون و تعیین شش تکرار بیشینه، برنامه گرم‌کردن با بار زیربیشینه برای هر حرکت انجام شد. پس از استراحت دو تا چهار دقیقه‌ای، آزمودنی‌ها اولین تلاش را انجام دادند و میزان بار به‌طور مداوم تا تعیین شش تکرار بیشینه تغییر یافت. جهت تعیین شش تکرار بیشینه، میزان تلاش‌ها طی دوره‌های انجام گرفته از تعداد سه نوبت بیشتر نشد (۲۲). پس از تعیین شش تکرار بیشینه برای حرکت مذکور، مقدار وزنه برای هر آزمودنی ثبت گردید تا براساس آن پروتکل اصلی فعالیت مقاومتی انجام شود. سپس، پس از ۴۸–۷۲ ساعت، حداکثر شش تکرار بیشینه (۱RM ۸۵ درصد)^۴ جهت به حداکثر رساندن اعتبار آزمون – آزمون مجدد انجام شد.

پروتکل اصلی فعالیت مقاومتی با فاصله استراحتی متفاوت جهت بررسی پاسخ‌های حاد آن بر تغییرات شاخص آسیب عضلانی پس از هشت روز از نمونه‌گیری پیش‌آزمون (سه روز فاصله برای تکرار پذیری آزمون شش تکرار بیشینه و پنج روز برای کاهش اثرات حاد آزمون شش تکرار بیشینه) انجام شد. پس از انجام حرکات کششی و گرم‌کردن سبک استاندارد، هر دو گروه فعالیت مقاومتی را انجام دادند.

1. Seca

2. Lafayette 01127 USA

3. Jackson and Pollock

4. One Repetition Maximum

به طوری که هر دو گروه با فاصله استراحتی متفاوت ۹۰ و ۱۸۰ ثانیه، حرکات را در چهار نوبت با شش تکرار بیشینه دقیقاً مشابه با هم انجام دادند. حرکات شامل: پرس سینه، کشنش قرقه و بازکردن (جلو پا) و تاکردن مفصل زانو (پشت پا) با استفاده از قرقه و حرکت اسکوات بود. در هر دو گروه بین انجام حرکات به طور ثابت سه دقیقه فاصله استراحتی گنجانده شد. با احتساب زمان انجام هر حرکت، فاصله زمانی انجام حرکات، فاصله استراحتی بین نوبتها و نیز برنامه گرم کردن و سرد کردن کل زمان جلسه پروتکل فعالیت مقاومتی در گروه فاصله استراحتی ۹۰ ثانیه، تقریباً ۴۷-۴۰ دقیقه برنامه اصلی و ۱۰ دقیقه برنامه گرم کردن و سرد کردن) و در گروه فاصله استراحتی ۱۸۰ ثانیه، ۷۰ دقیقه (۶۲-۶۰ دقیقه برنامه اصلی و ۱۰ دقیقه برنامه گرم کردن و سرد کردن) بود. از تشویق کلامی در گروه فاصله استراحتی ۹۰ ثانیه، بهویژه در نوبتها سوم و چهارم و در فاز عمل کانسنتریک که معمولاً آزمودنی‌ها دچار افت نیروی عضلانی می‌شوند استفاده گردید. همچنین، از آزمودنی‌های هر دو گروه خواسته شد که تا حدامکان حرکات را کامل انجام دهند. فاصله استراحتی بین نوبتها با استفاده از کرونومتر و توسط پژوهشگران به طور دقیق کنترل می‌شد. همچنین، میزان وزن جابه‌جاشده برای هر حرکت به کیلوگرم پس از اتمام نوبتها یادداشت می‌شد تا در نهایت، برای محاسبه حجم فعالیت صورت گرفته مورد استفاده قرار گیرد.

جهت تهیه پلاسمای خون‌های اخذشده (نمونه خون پیش‌آزمون: هشت روز قبل) در لوله‌های حاوی ماده ضدانعقادی هپارین به مدت ۱۵ دقیقه در ۳۰۰۰ دور در دقیقه سانتریفیوژ گردید. پس از جداسازی پلاسما از سلول‌های خونی، پلاسمای به دست آمده به میکروتیوب‌های استریلیزه منتقل گردید و تا زمان انجام آزمایش‌های بیوشیمیابی در دمای ۷۰-درجه سانتی گراد نگهداری شد. این روش به همین منوال برای نمونه خونی بلا فاصله پس از اتمام فعالیت مقاومتی و شش، ۲۴ و ۴۸ ساعت پس از آن مجدد تکرار گردید. علاوه بر این، به منظور اندازه‌گیری آنژیم کراتین کیناز و لاکتات دهیدروژناز از کیت ایرانی شرکت پارس آزمون استفاده شد. حساسیت کیت کراتین کیناز دو واحد بر لیتر و ضریب تغییرات درون آزمودنی‌های آن ۱/۶۰ درصد گزارش شد. کیت لاکتات دهیدروژناز نیز دارای حساسیت شش واحد در لیتر و ضریب تغییرات درون آزمودنی‌ها ۱/۶۸ درصد بود. سه دقیقه پس از تهیه نمونه آزمایش با پلاسما، شدت تغییرات جذب نوری در طول موج ۳۴۰ نانومتر در درجه حرارات ۳۷ درجه سانتی گراد به دست آمد. فعالیت آنژیم‌های مذکور به صورت واحد در لیتر (U/L) بیان شد.

ابتدا، از آزمون آماری کلموگروف-اسمیرنف جهت بررسی طبیعی بودن توزیع داده‌ها استفاده شد. پس از اطمینان از طبیعی بودن آن، آزمون آماری پارامتریک تی مستقل برای بررسی همگن بودن داده‌ها پیش از شروع پروتکل فعالیت مقاومتی مورد استفاده قرار گرفت. همچنین، آزمون آماری آنوای دوراهه

با اندازه‌گیری‌های مکرر^۱ طرح 2×4 به کار رفت. به منظور بررسی اثر زمان در هر گروه نیز از آزمون آماری تعقیبی بونفرونی استفاده شد. تمامی تحلیل‌های آماری با استفاده از نرم‌افزار آماری اس‌پی. اس. اس نسخه ۱۷^۲ انجام گردید و سطح معناداری $P < 0.05$ جهت بررسی اختلاف میانگین‌ها در نظر گرفته شد.

نتایج

نتایج نشان می‌دهد پیش از شروع دوره تمرینات، دو گروه مقاومتی با فاصله استراحتی ۹۰ و ۱۸۰ ثانیه از لحاظ شاخص توده بدن^۳ اختلاف معناداری با هم ندارند. ویژگی‌های فیزیولوژیکی دو گروه مقاومتی در جدول ۱ آرائه شده است.

جدول ۱- ویژگی‌های توصیفی آزمودنی‌ها

فاصله استراحتی ۹۰ ثانیه		فاصله استراحتی ۱۸۰ ثانیه
۲۲/۱±۷/۵	۲۲/۲±۴/۲	سن(سال)
۱۷۵/۳±۵	۱۷۳/۱±۳	قد (سانتی متر)
۷۲/۳±۳	۷۴/۵±۴	وزن (کیلوگرم)
۲۲/۱±۲/۲	۲۱/۶±۲/۳	درصد چربی بدن
۲۲/۷۸±۲/۵	۲۴/۷۴±۱/۲	شاخص توده بدن (kg/m^2)
	۰/۱۲	\$ P

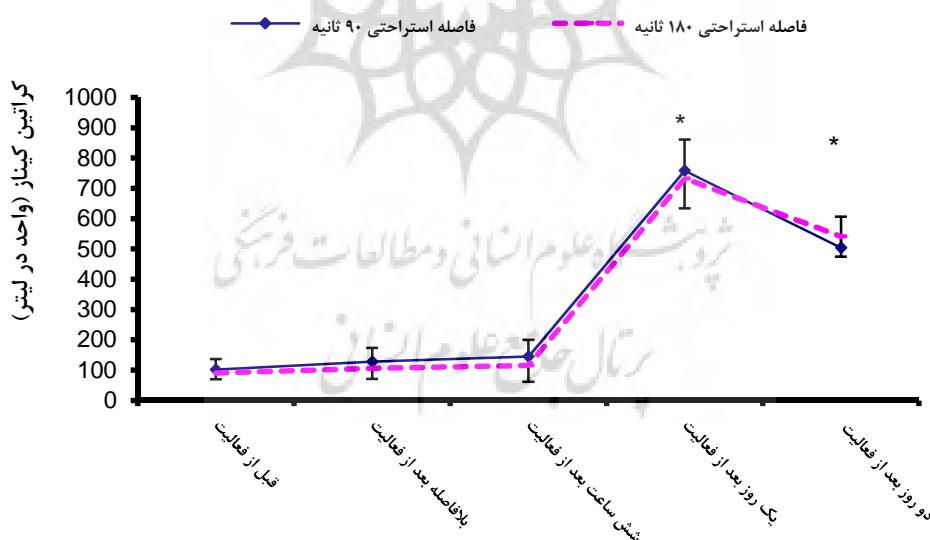
\$ سطح معناداری برای شاخص توده بدنی بین دو گروه مقاومتی با فاصله استراحتی ۹۰ و ۱۸۰ ثانیه (آزمون تی مستقل)

تحلیل داده‌ها با استفاده از آزمون آماری تی مستقل نشان می‌دهد که بین دو گروه در آنژیم کراتین کیناز و لاکتات دهیدروژناز، پیش از شروع فعالیت مقاومتی تفاوت معناداری وجود ندارد ($P=0.891$). این مسئله بیانگر این است که دو گروه از لحاظ متغیرهای بیوشیمیابی موردمطالعه نیز همگن می‌باشند. همچنین، مشاهده می‌شود که حجم فعالیت (دوره \times تکرار \times بار) بین دو گروه با فاصله استراحتی ۹۰ ثانیه (4250 ± 78 کیلوگرم) و با فاصله استراحتی ۱۸۰ ثانیه (4680 ± 120 کیلوگرم) تفاوت معناداری وجود ندارد ($P=0.338$).

علاوه بر این، کراتین کیناز ($P=0.0001$) و لاکتات دهیدروژناز ($P=0.0001$) برای هر دو گروه مقاومتی با فاصله استراحتی ۹۰ و ۱۸۰ ثانیه ۲۴ ساعت پس از فعالیت مقاومتی در هر دو گروه افزایش معناداری

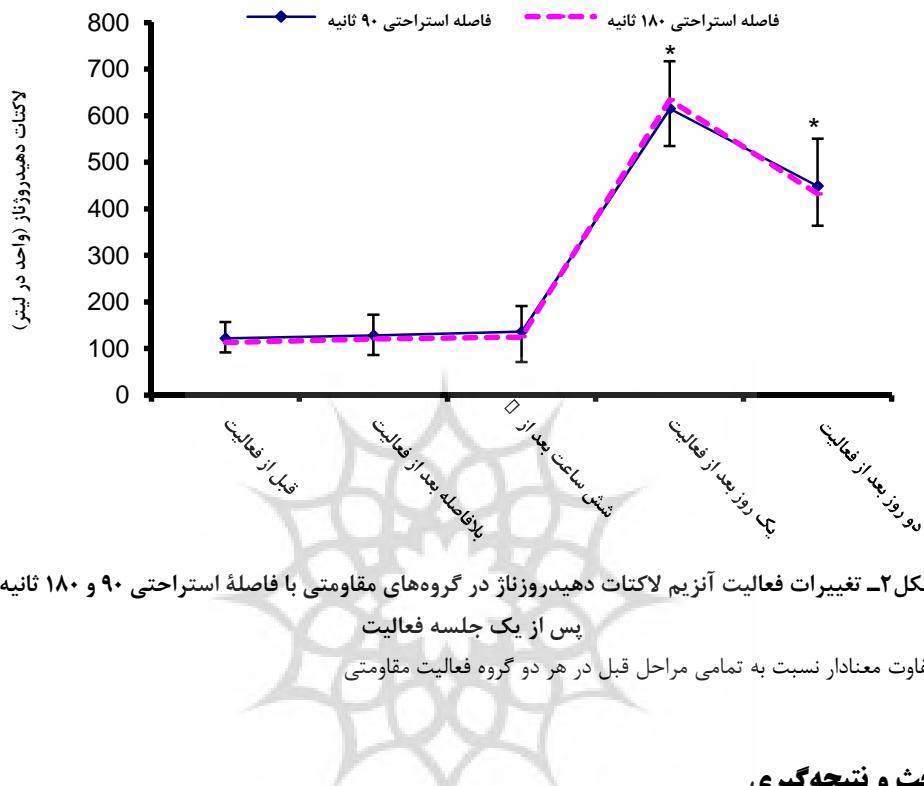
-
1. Two-way analysis of variance (ANOVA) with repeated measures
 2. SPSS 17
 3. Body Mass Index

رانشان می‌دهد و این افزایش تا ۴۸ ساعت پس از فعالیت، همچنان نسبت به سطح استراحت بهصورت معناداری در سطح بالایی باقی مانده است ($P=0.0001$). تغییرات درون‌گروهی کیناز در هر دو گروه نیز نشان می‌دهد (در بازه زمانی پیش از فعالیت تا ۴۸ ساعت پس از آن) که در سطح پایه استراحتی آنزیم کراتین نسبت به مقادیر ۲۴ و ۴۸ ساعت پس از فعالیت مقاومتی اختلاف معناداری وجود دارد ($P=0.0001$). همچنین، نتایج هر دو گروه نشان می‌دهد که سطح مقادیر استراحتی آنزیم لاکتان دهیدروژناز نسبت به ۲۴ تا ۴۸ ساعت پس از آن افزایش معناداری یافته است ($P=0.0001$). این مسئله حاکی از این است که هر دو پروتکل فعالیت مقاومتی توانسته‌اند باعث تغییرات درون‌گروهی شوند و تغییرات این دو آنزیم در بازه زمانی پیش از فعالیت تا ۴۸ ساعت پس از فعالیت مقاومتی معنادار می‌باشد. با این وجود، مشاهده می‌شود که در هیچ‌کدام از بازه‌های زمانی، تفاوت معناداری بین اثر زمان \times گروه برای آنزیم لاکتان دهیدروژناز ($F=0.318$, $P=0.865$) و کراتین کیناز ($F=1.5$, $P=0.250$) وجود ندارد. این مسئله نشان می‌دهد که اختلاف معناداری در بازه زمانی مذکور و در تعامل زمان و نوع پروتکل فعالیت مقاومتی وجود ندارد؛ بدین معنی که متغیر فاصله استراحتی بر روند تغییرات آنزیم کراتین کیناز و لاکتان دهیدروژناز بی‌تأثیر است (شکل ۱ و ۲).



شکل ۱- تغییرات فعالیت آنزیم کراتین کیناز در گروه‌های مقاومتی با فاصله استراحتی ۹۰ و ۱۸۰ ثانیه پس از یک جلسه فعالیت

*تفاوت معنادار نسبت به تمامی مراحل قبل در هر دو گروه فعالیت مقاومتی



شکل ۲- تغییرات فعالیت آنزیم لاكتات دهیدروژناز در گروه‌های مقاومتی با فاصله استراحتی ۹۰ و ۱۸۰ ثانیه پس از یک جلسه فعالیت

*تفاوت معنادار نسبت به تمامی مراحل قبل در هر دو گروه فعالیت مقاومتی

بحث و نتیجه‌گیری

هدف از پژوهش حاضر، بررسی پاسخ کراتین کیناز و لاكتات دهیدروژناز نسبت به فاصله استراحتی متفاوت بین نوبت‌های فعالیت مقاومتی در مردان تمرین نکرده بود. به‌منظور این که پاسخ آنزیم‌های مذکور را نسبت به فاصله استراحتی مورد بررسی قرار دهیم لازم بود که پروتکل فعالیت مقاومتی اعمالی، موجب حداقل تغییرات در سطح پایه پلاسمایی آن‌ها گردد.

مشاهده شد که فعالیت آنزیم کراتین کیناز و لاكتات دهیدروژناز پس از فعالیت مقاومتی در هر دو گروه افزایش یافت. این مسأله نشان می‌دهد که شدت و طول مدت فعالیت برای ایجاد تغییرات مناسب و کافی بوده است. نتایج پژوهش حاضر با پژوهش‌های قبلی که در آن‌ها گزارش شده است کراتین کیناز و لاكتات دهیدروژناز به طور معناداری ۲۴ تا ۴۸ ساعت پس از فعالیت به اوج خود می‌رسند هم‌سو است (۲۳-۲۵). در پژوهش حاضر، مقدار آنزیم کراتین کیناز و لاكتات دهیدروژناز ۲۴ ساعت نسبت به پیش‌آزمون در هر دو گروه با فاصله استراحتی ۹۰ و ۱۸۰ ثانیه به اوج افزایش خود رسید و پس از ۴۸ ساعت نسبت به سطح استراحت همچنان بالا باقی ماند. افزایش فعالیت این آنزیم‌ها می‌تواند

ناشی از هر دو فشار مکانیکی و متابولیکی باشد. در حقیقت، مقاومت غشای تارهای عضلانی وامانده، کاهش یافته و به دنبال آن، غلظت کلسیم درون تارها افزایش می‌یابد که خود این مسأله باعث بازشدن کanal‌های پتانسیمی خواهد شد (۲۶، ۲۷). از سوی دیگر، آسیب موضعی بافت عضلانی و قطعه قطعه شدن صفحات Z و تخریب سارکومرها به سبب کشش سارکومری طی فعالیت عضلانی شدید می‌تواند باعث افزایش غلظت این آنژیم‌ها در خون شود (۲۸). چنین آسیب‌هایی سبب جذب نوتروفیل‌ها به محل آسیب می‌گردد و منجر به انفجار تنفسی از طریق آزاد کردن رادیکال‌های آزاد می‌شود. این مکانیزم می‌تواند برای چندین روز ادامه یابد و باعث آسیب بیشتر در ساعت‌های آتی گردد (۲۹).

در هر حال، همسو با نتایج پژوهش حاضر، هیونس و همکاران (۲۰۱۴) گزارش کردند که اوج افزایش کراتین کیناز در ۲۴ ساعت پس از فعالیت دیده می‌شود (۳۰). همچنین، ماچادو و همکاران^۱ (۲۰۱۱) نشان دادند که شبی افزایش تغییرات آنژیم کراتین کیناز ممکن است تا ۷۲ ساعت ادامه داشته باشد (۱۹). گزارش شده است که زمان رسیدن اوج افزایش کراتین کیناز و نحوه تغییرات و به فلات رسیدن فعالیت آن ممکن است دو تا هفت روز طول بکشد که این امر با میزان شدت آسیب عضلانی مرتبط است (۳۱) و خود آسیب عضلانی در پروتکل‌های متفاوت پژوهشی می‌تواند متأثر از حجم و شدت فعالیت اعمال شده باشد (۳۰) و باعث پراکندگی نتایج به دست آمده در این گونه پژوهش‌ها شود. پیش از شروع فعالیت مقاومتی، گروه‌ها از نظر میزان توده بدنی و درصد چربی بدنی همگن شدند. برهمین اساس، به نظر می‌رسد که پاسخ و تغییرات این آنژیم‌ها تحت تأثیر میزان درصد چربی و توده بدون چربی بدن قرار نگرفته باشد؛ چراکه با افزایش درصد چربی بدن، فشار اکسیدانتیو ایجاد شده نسبت به فعالیت ورزشی تشدید می‌شود (۳۲) و به علت این که فشار اکسیدانتیو، آسیب سلولی و التهاب با هم مرتبط می‌باشند؛ لذا این متغیر (درصد چربی بدن) نقشی بر رفتار این آنژیم‌ها در پژوهش حاضر نداشته است.

علاوه بر این، نتایج نشان داد که نوع فعالیت مقاومتی با فواصل استراحتی متفاوت، بر تغییرات آنژیم کراتین کیناز و لاکتات دهیدروژناز تأثیر معناداری نداشته است. هنگامی که پروتکل‌های فعالیت مقاومتی طراحی می‌شود، فاصله استراحتی بین دوره‌ها عامل بسیار مهمی است که باید مورد توجه قرار گیرد؛ چراکه تغییرات بسیار مهم هورمونی، بیوشیمیایی و فیزیولوژیکی را در پی خواهد داشت (۳۳). مشاهده شد که کراتین کیناز و لاکتات دهیدروژناز افزایش معناداری را در پلاسمای نشان دادند. به نظر می‌رسد قرار گرفتن مداوم آزمودنی‌ها در برابر فشارهای مکانیکی و متابولیکی طی انجام انقباضات اکسنتریک و کانسنتریک طی پنج نوع حرکت فعالیت مقاومتی، منجر به آسیب‌دیدگی غشای تارهای

1. Heavens
2. Machado

عضلانی و افزایش مقادیر این آنزیم‌ها در هر دو گروه شده باشد. با وجود این، پژوهش‌های قبلی که آسیب‌های عضلانی را نسبت به تغییرات فاصله استراحتی بین دوره‌ها مورد بررسی قرار داده‌اند، از یک نوع حرکت با تعداد تکرارهای بیشتر و نیز سطه‌های بیشتری بهره برده‌اند. بدیهی است این مسئله بهندرت طی ورزش اتفاق می‌افتد. در پژوهش حاضر، پنج حرکت با تعداد چهار نوبت در شش تکرار در دو فاصله استراحتی متفاوت ۹۰ و ۱۸۰ ثانیه استفاده گردید. این پروتکل به لحاظ کاربردی و تعداد نوبت و تکرار و نیز تعداد حرکات، با مقادیر پیشنهادی هم‌خوانی بیشتری دارد (۳۴)؛ بهمین دلیل، یافته‌های آن برای ورزشکاران و مربیان کلینیک‌های سلامتی قابلیت استفاده بیشتری دارد.

مشاهده شد که آنزیم کراتین کیناز و لاکتات دهیدروژنаз نسبت به تغییرات فاصله استراحتی حساسیت نشان ندادند و پاسخ این آنزیم‌ها بین دو گروه مشابه بود. هم‌سو با این پژوهش، ماچادو و همکاران (۲۰۱۱) گزارش کردند که پاسخ آنزیم کراتین کیناز نسبت به فاصله استراحتی ۶۰ تا ۱۸۰ ثانیه، عامل اثرگذار مهمی نیست و آنچه از اهمیت خاصی برخوردار است، میزان کار انجام‌شده می‌باشد (۱۹). همچنین، ایوانجلسیتا و همکاران (۲۰۱۱) اثر فاصله استراحتی یک و سه دقیقه بین نوبتها بر حجم کل کار انجام‌شده و کوفتگی عضلانی و نیز تغییرات آنزیم کراتین کیناز را مورد بررسی قرار دادند. نتایج بیانگر آن بود که به دنبال تمرینات ایزومنتریکی باشد ۴۰٪ حداکثر انقباض ارادی، فواصل استراحتی تأثیر معناداری بر تغییرات آنزیم کراتین کیناز و کوفتگی عضلانی ندارد. پژوهشگران گزارش کردند که با افزایش فاصله استراحتی بین نوبتها، مقادیر کار انجام‌شده (بار × تکرار × دوره) افزایش می‌یابد (۳۵). هم‌سو با این نتایج، رودریگز و همکاران (۲۰۱۰) بیان کردند که آسیب عضلانی تحت تأثیر فاصله استراحت قرار نمی‌گیرد و زمانی که آسیب عضلانی به نسبت مقدار کل کار انجام شده بیان شود، میزان این آسیب در پروتکل فعالیت مقاومتی با فاصله استراحتی یک دقیقه بیشتر می‌باشد (۳۶). از سوی دیگر، مایهبو و همکاران (۲۰۰۵) گزارش دادند که کراتین کیناز نسبت به فاصله استراحتی یک دقیقه، به‌طور معناداری در مقایسه با پروتکل فعالیت مقاومتی با فاصله استراحتی سه دقیقه بالاتر می‌باشد (۱۷). در این پژوهش برای آن که میزان کار انجام‌شده بین دو گروه برابر شود لازم بود حداقل فاصله استراحتی بین نوبتها را ۹۰ ثانیه و دیگری ۱۸۰ ثانیه گنجانده شود. به‌نظر می‌رسد تفاوت مشاهده شده در نتایج این پژوهش‌ها، بیشتر ناشی از سابقه تمرینی فعالیت مقاومتی آزمودنی‌ها باشد (۳۵). همچنین، در بررسی الگوی تغییرات آنزیم کراتین کیناز به‌عنوان شاخص آسیب عضلانی گزارش شده است که عواملی مانند سن، جنس (اثر استروئن)، توده عضلانی، میزان فعالیت بدنی و شرایط اقلیمی ممکن است در رفتار آنزیم کراتین کیناز به‌عنوان شاخص بیوشیمیایی آسیب

1. Evangelista
2. Rodrigues

عضلانی دخیل باشند (۲۰). گزارش شده است که فاصله استراحتی بین نوبت‌ها بر تعداد تکرارها و خستگی زودرس ورزشکاران اثر می‌گذارد (۱۲). با توجه به این که در پژوهش حاضر تفاوت معناداری بین دو فاصله استراحتی مشاهده نشد می‌توان گفت که آنچه موجب کاهش تعداد تکرارها و تغییرات مشاهده شده در عملکرد ورزشکاران در فواصل استراحتی متفاوت می‌شود ناشی از ریزآسیب‌های تارهای عضلانی نیست و احتمالاً دیگر عوامل بیوشیمیایی، هورمونی، فیزیولوژیکی و روان‌شناختی در این پدیده دخیل می‌باشند. به طور کلی، به‌منظور بررسی تأثیر فاصله استراحتی بر پاسخ‌های آسیب سلولی، نیاز به پژوهش‌های بیشتر با پروتکل‌های دقیق‌تر می‌باشد. به طوری که تمامی فواصل استراحتی رایج در پروتکل‌های تمرینات مقاومتی (۳۰، ۶۰، ۹۰، ۱۲۰ و ۳۰۰ ثانیه) در ترکیب با اثر متغیرهای شدت و حجم و نیز گروههای عضلانی درگیر، هم‌زمان مورد بررسی قرار گیرند و تحلیل شوند و برای ارزیابی آسیب سلولی از روش‌های دقیق‌تر و ارزیابی مستقیم بیوپسی عضلانی استفاده گردد؛ چراکه استفاده از آنژیم‌های کراتین کیناز و لاکتات دهیدروژناز، علی‌الرغم کم‌هزینه‌بودن، به‌سبب تغییرپذیری بسیار زیاد بین آزمودنی‌ها و درون آزمودنی‌ها، روش دقیق و معتری برای بررسی آسیب عضلانی نمی‌باشد.

در مجموع، می‌توان گفت هر دو فعالیت مقاومتی با شدت شش تکرار بیشینه در چهار نوبت و فاصله استراحتی ۹۰ و ۱۸۰ ثانیه بین نوبت‌ها، سطح پایه‌ای آنژیم کراتن کیناز و لاکتات دهیدروژناز را به‌طور معناداری در ۲۴ تا ۴۸ ساعت در پی فعالیت افزایش داد. این افزایش ممکن است ناشی از شدت فعالیت مقاومتی، حجم کار صورت‌گرفته و یا فاصله استراحتی بین نوبت‌ها و یا دیگر متغیرهای فعالیت مقاومتی باشد. با وجود این، مشاهده شد که رصد رفتار آنژیم‌ها ۴۸ ساعت پس از فعالیت مقاومتی، حساسیت معناداری را نسبت به فاصله استراحتی نشان نداد. در این پژوهش تلاش شد تمامی شرایط انجام دو فعالیت مقاومتی دقیقاً یکسان‌سازی شود. از جمله مقدار حجم فعالیت مقاومتی که ممکن است به‌عنوان عامل مداخله‌گر بر نتایج اثر گذارد؛ لذا، از این نظر محدودیت‌های پژوهش‌های قبلی بر طرف ساخته شد. به‌طوری که پژوهشگر بتواند به‌شکل قاطع‌انه، تفاوت‌های احتمالی را به تغییر در فاصله استراحتی نسبت دهد. به‌منظور بررسی فاصله استراحتی بر روند تغییرات آسیب سلولی نیاز به پژوهش‌های بیشتری می‌باشد. به‌طور کلی، می‌توان گفت که فاصله استراحتی ۹۰ و ۱۸۰ ثانیه بین ست‌ها طی فعالیت مقاومتی که با شدت شش تکرار بیشینه در چهار نوبت بر آزمودنی‌های مرد تمرین نکرده با دامنه سنی ۲۰-۲۴ سال انجام می‌شود نمی‌تواند متغیری مهم و کلیدی بر آسیب سلول عضلانی باشد.

پیام مقاله: به مردمان توصیه می‌شود بدون توجه و نگرانی در مورد اثرات فاصله استراحتی بین نوبت‌ها بر آسیب سلولی، برنامه‌های تمرینات مقاومتی را طراحی و اجرا نمایند.

تشکر و قدردانی

در پایان، از زحمات تمامی شرکت‌کنندگانی که به عنوان آزمونی در پژوهش حاضر شرکت کردند و نیز از معاونت پژوهشی دانشگاه آزاد اسلامی واحد سندج که حمایت مالی از پژوهش حاضر را به عمل آوردهند صمیمانه تشکر می‌کنیم.

منابع

- 1) Donnelly A E, Clarkson P, Maughan R J. Exercise induced muscle damage: Effects of light exercise on damaged muscle. *Eur J Appl Physiol*. 1992; 64: 350–3.
- 2) Armstrong R B. Mechanisms of exercise-induced delayed onset muscular soreness: A brief review. *Med Sci Sports Exerc*. 1984; 16: 529-38.
- 3) Teague B N, Schwane J A. Effect of intermittent eccentric contractions on symptoms of muscle microinjury. *Med Sci Sports Exerc*. 1995; 27: 1378-84.
- 4) Karamizrak S G, Regen E, Tore I, Akgun N. Changes in serum creatine kinase, lactate dehydrogenase and aldolase activity following supramaximal exercise in athletes. *J Sports Med Phys Fitness*. 1994; 34(2): 141-6.
- 5) Nathwani R A, Pais S, Reynolds T B, Kaplowitz N. Serum alanine aminotransferase in skeletal muscle diseases. *Hepatology*. 2005; 41: 380.
- 6) Dixon C B, Robertson R J, Goss F L, Timmer J M, Nagle E, Evans R W. Effect of resistance training status on free radical production and muscle damage following acute exercise. *Med Sci Sports Exerc*. 2003; 35(5): 148-57.
- 7) Hayward R, Hutcheson k, Schneider C M. Influence of acute resistance exercise on cardiac biomarkers in untrained women. *J Emerg Med*. 2003; 25(4): 351-6.
- 8) Kuo Y C, Lin J C. Effect of different intensity resistance exercise on creatine kinase and malondialdehyde. *Med Sci Sports Exerc*. 2003; 35(5-1): 368.
- ۹) الهی افسانه، علیجانی عیدی، حجت شهلا. تأثیر آلیینین سیر بر کوفتگی عضلانی تأخیری و برخی آنزیمهای پلاسمایی در ورزشکاران. نشریه فیزیولوژی ورزشی. ۱۳۹۰؛ ۱۲: ۱۰۵-۲۰.
- ۱۰) نقیبی سعید. تأثیر مصرف کوتاه‌مدت مکمل کراتین بر نشانگرهای آسیب قلبی - عروقی پس از یک نوبت فعالیت ورزشی درمانده‌ساز در ورزشکاران نخبه کاراته. نشریه فیزیولوژی ورزشی. ۱۳۹۳؛ ۶(۲۲): ۲۸-۱۶.
- ۱۱) معمارباشی عباس، عباسیان مجتبی. تأثیر ۱۰ روز مصرف دارچین بر شاخص‌های بیوشیمیایی و عملکردی کوفتگی عضلانی تأخیری. نشریه فیزیولوژی ورزشی. ۱۳۹۲؛ ۲۰(۲): ۲۸۰-۲۳.
- 12) Hill-Haas S, Bishop D, Dawson B, Goodman C, Edge J. Effects of rest interval during high-repetition resistance training on strength, aerobic fitness, and repeated-sprint ability. *J Sport Sci*. 2007; 25: 619-28.
- 13) Bottaro M, Martins B, Gentil P, Wagner D. Effects of rest duration between sets of resistance training on acute hormonal responses in trained women. *Med Sci Sports Exerc*. 2009; 12: 73-8.

- 14) Buresh R, Berg K, French J. The effect of resistive exercise rest interval on hormonal response, strength, and hypertrophy with training. *J Strength Cond Res.* 2009; 23: 62–71.
- 15) Mavrommataki E, Bogdanis G C, Kaloupsis S, Maridaki M. Recovery of power output and heart rate kinetics during repeated bouts of rowing exercise with different rest intervals. *J Sport Sci Med.* 2006; 5: 115–22.
- 16) Tidball J G. Inflammatory processes in muscle injury and repair. *Am J Physiol Regul Integr Comp Physiol.* 2005; 288: 345–53.
- 17) Mayhew D L, Thyfault J P, Koch A J. Rest-interval length affects leukocyte levels during heavy resistance exercise. *J Strength Cond Res.* 2005; 19: 16–22.
- 18) Ribeiro V, Pereira R, Machado M. Resistance exercise-induced micro injuries do not depend on 1 or 3 minutes' rest time interval between series. *Int J Sports Med.* 2008; 13: 44–53.
- 19) Machado M, Koch A J, Willardson J M, Pereira L S, Cardoso M I, Motta M K, et al. Effect of varying rest intervals between sets of assistance exercises on creatine kinase and lactate dehydrogenase responses. *J Strength Cond Res.* 2011; 25(5): 1339–45.
- 20) Strømme J H, Rustad P, Steensland H, Theodorsen L, Urdal P. Reference intervals for eight enzymes in blood of adult females and males measured in accordance with the International Federation of Clinical Chemistry reference system at 37 degrees C: part of the Nordic Reference Interval Project. *Scand J Clin Lab Invest.* 2004; 64(4): 371–84.
- 21) Jackson A S, Pollock ML. Practical assessment of body composition. *J Sports Med Phys Fitness.* 1985; 13: 76–90.
- 22) Simão R, Farinati P T V, Polito M D, Maior A S, Fleck S J. Influence of exercise order on the number of repetitions performed and perceived exertion during resistive exercises. *J Strength Cond Res.* 2005; 19: 152–6.
- 23) Brancaccio P, Maffulli N, Limongelli F M. Creatine kinase monitoring in sport medicine. *Br Med Bull.* 2007; 81–82: 209–30.
- 24) Mougios V. Reference intervals for serum creatine kinase in athletes. *Br J Sports Med.* 2007; 41: 674–8.
- 25) Bessa A, Nissenbaum M, Monteiro A, Gandra P G, Nunes L S, Bassini-Cameron A, et al. High intensity ultraendurance promotes early release of muscle injury markers. *Br J Sports Med.* 2008; 42: 589–93.
- 26) Fink R, Luttgau H C. An evaluation of the membrane constants and the potassium conductance in metabolically exhausted muscle fibers. *J Physiol.* 1976; 263, 215–38.
- 27) Fink R, Hase S, Luttgau H C, Wettwer E. The effect of cellular energy reserves and internal calcium ions on the potassium conductance in skeletal muscle of the frog. *J Physiol.* 1983; 336: 211–28.
- 28) Lopes-Ferreira M, Núñez J, Rucavado A, Farsky SH, Lomonte B, Angulo Y, et al. Skeletal muscle necrosis and regeneration after injection of thalassophryne nattereri (niquim) fish venom in mice. *Int J Pathol.* 2001; 82: 55–64.
- 29) Lieber R L, Woodburn T M, Fridén J. Muscle damage induced by eccentric contractions of 25% strain. *J Appl Physiol.* 1991; 70(6): 2498–507.
- 30) Heavens K R, Szivak T K, Hooper D R, Dunn-Lewis C, Comstock B A, Flanagan S D, et al. The effects of high intensity short rest resistance exercise on muscle damage markers in men and women. *J Strength Cond Res.* 2014; 28(4): 1041–9.

- 31) Serrão F V, Foerster B, Spada S, Morales M M, Monteiro-Pedro V, Tannús A, et al. Functional changes of human quadriceps muscle injured by eccentric exercise. *Braz J Med Biol Res.* 2003; 36: 781–6.
- 32) Vincent H K, Morgan J W, Vincent K R. Obesity exacerbates oxidative stress levels after acute exercise. *Med Sci Sports Exerc.* 2004; 36(5): 772-9.
- 33) Willardson J M. A brief review: Factors affecting the length of the rest interval between resistance exercise sets. *J Strength Cond Res.* 2006; 20: 978–84.
- 34) American College of Sports Medicine. Position stand on progression models in resistance training for healthy adults. *Med Sci Sports Exerc.* 2002; 34: 364–80.
- 35) Evangelista R, Pereira R, Hackney A C, Machado M. Rest interval between resistance exercise sets: Length affects volume but not creatine kinase activity or muscle soreness. *Int J Sports Physiol Perform.* 2011; 6(1): 118-27.
- 36) Rodrigues B M, Dantas E, De Salles B F, Miranda H, Koch A J, Willardson J M, et al. Creatine kinase and lactate dehydrogenase responses after upper-body resistance exercise with different rest intervals. *J Strength Cond Res.* 2010; 24(6): 1657-62.

استناد به مقاله

عزیزبیگی کمال. پاسخ آنزیم‌های کراتین کیناز و لاکتات دهیدروژناز نسبت به فاصله استراحتی بین نوبت‌ها طی فعالیت مقاومتی در مردان تمرین نکرده. *فیزیولوژی ورزشی.* بهار ۱۳۹۵؛ ۲۹(۸): ۳۱-۴۴.

Azizbeigi K. Response of Creatine Kinase and Lactate Dehydrogenase enzymes to rest-interval length between sets of resistance exercise in untrained men. *Sport Physiology.* Spring 2016; 8 (29): 31-44.

Response of Creatine Kinase and Lactate Dehydrogenase enzymes to rest-interval length between sets of resistance exercise in untrained men

K. Azizbeigi¹

1. Assistant Professor at Islamic Azad university, Sanandaj Branch*

Received date: 2014/10/20

Accepted date: 2015/06/16

Abstract

The purpose of this study was to determine the effects of two resistance exercise protocol at different rest intervals on creatine kinase (CK) and lactate dehydrogenase (LDH). For this purpose, twenty untrained men (age 22.5 ± 1.6 yr; high 174 ± 3.4 cm; weight 73.2 ± 3.5 kg) voluntarily participated in the research and randomly assigned in one of two resistance exercise group at rest intervals of 90 s ($n=10$) and 180 s ($n=10$). Resistance exercise was done with six repetitions maximum (85% 1RM) in four sets. Blood samples were collected from the antecubital vein at pre exercise, immediately post exercise, 6, 24 and 48 hours post exercise. The results indicated that CK and LDH enzymes significantly increased at 24h post-exercise in both groups and continued for 48 hours' post-exercise ($P < 0.0001$). But, there were no significant difference of interaction of time \times resistance exercise in the CK ($P=0.767$) and LDH ($P=0.250$) between groups. It means rest interval between sets did not effect on changes mentioned enzymes. Generally, it can be concluded that rest time intervals between Sets in resistance exercises don't affect cellular damage.

Keywords: Resistance exercise, Cell Damage, Recovery

* Corresponding author

E-mail: kazizbeigi@gmail.com