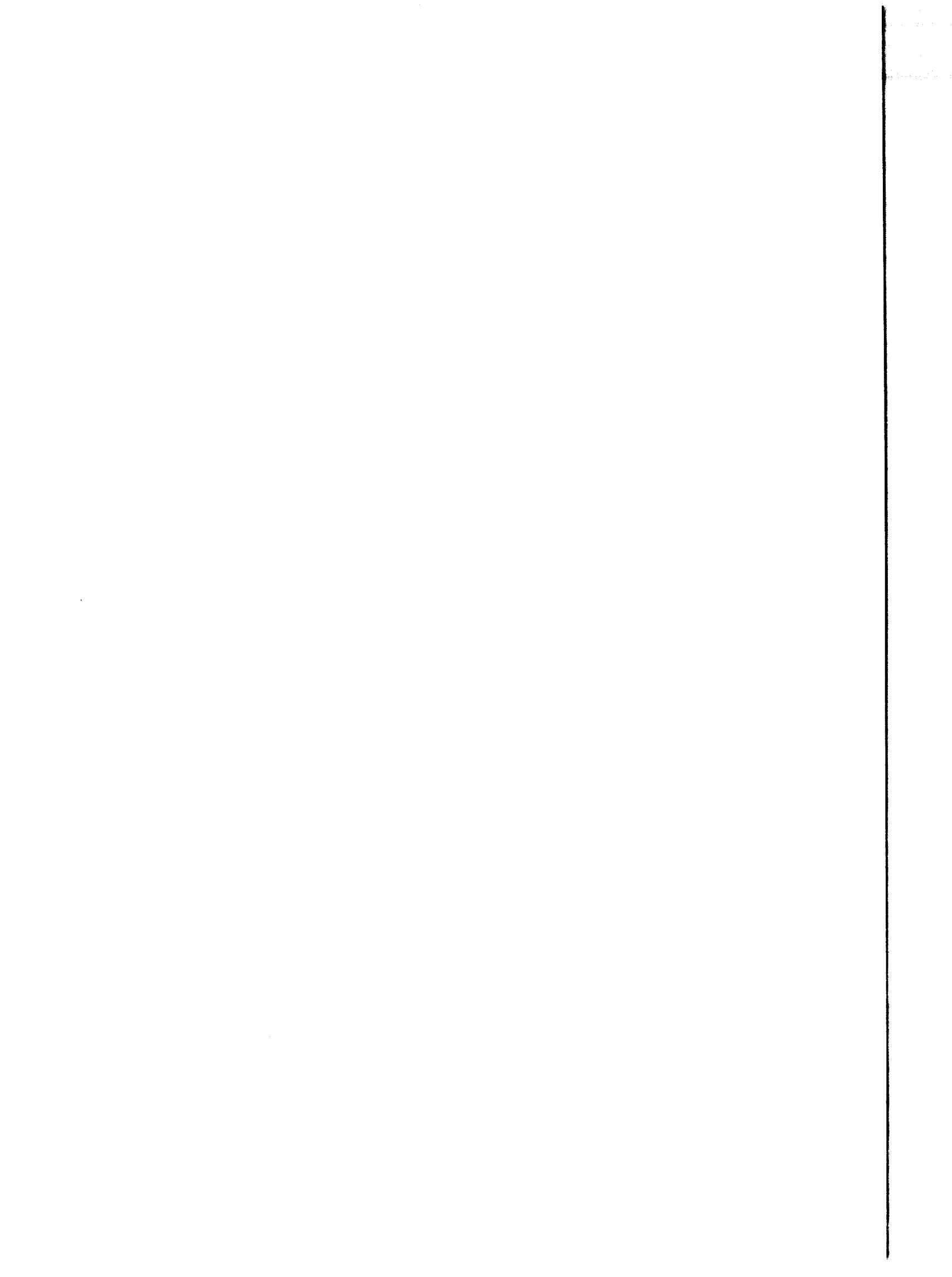
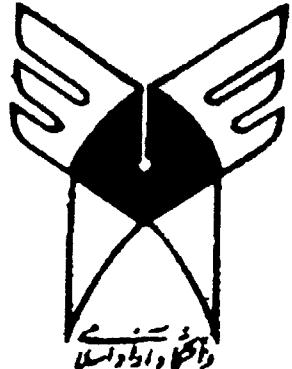


الله
بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ

٤٥٧٦٨

(الث)





۳

دانشگاه آزاد اسلامی

واحد علوم و تحقیقات

رساله دکتری تریست بدنسی و علوم ورزشی (Ph.D) در گرایش فیزیولوژی ورزشی

موضوع:

تأثیر تمرينات منتخب هوازی بر برخی از عوامل خطر زای قلبی، عروقی اعضای هیست

علمی غیر سیگاری و سیگاری دانشگاههای مشهد

استادان راهنما

دکتر اصغر خالدان - دکتر علی حائری روحانی

استاد مشاور:

دکتر علی محمد امیر تاش

تکارش:

سید محمود حجازی

سال تحصیلی

(۱۳۷۵-۱۳۷۶)

هزار فیمینی و طراحی: واژه ۰۸۷۰۵۴۴-۰۲۳۳۵۳۱-۰۲۰۰۵۴۴
«ب»

سپاسگزاری

قبل از همه، خداوند یکتا را سپاس می‌گوییم که به من توفیق چنین تحقیقی را عنایت کرد تا از محضر معلمین و استادان استفاده نمایم و گامی هر چند جزئی در ارتقاء علم و دانش بردارم.

در این پژوهش از راهنمایی‌ها و کوشش‌بی دریغ استادی و دوستان زیادی برخوردار بودم که پیش از همه برخود واجب می‌دانم از جناب آقای دکتر اصغر خالدان و جناب آقای دکتر علی حائری روحانی بعنوان استاد راهنما تشکر کنم که با شور و علاقه فراوان راهنمایی بمنه را در این پایان نامه بعهده داشته‌اند. همچنین از جناب آقای دکتر علی محمد امیر تاش سپاسگزارم که با وجود مشغله زیاد با رهنمودهای ارزنده خود نقش مؤثری در به انجام رسیدن این رساله بر عهده داشتند و در این تحقیق نقش آقای دکتر امیر تاش بیش از یک استاد مشاور بود.

از جناب آقای دکتر حجت‌ا... نیکبخت که هدایت کننده اصلی بودند تشکر و قدردانی می‌نمایم و از جناب آقای دکتر سیدمیر احمد منظری هم بخاطر همکاری در به پایان رسانیدن این رساله تشکر می‌کنم. از سرکار خانم مهرانگیز سلطانپور که خدمات فراوانی در ایجاد زمینه این پژوهش متتحمل شده‌اند. تشکر می‌کنم و امیدوارم همیشه قدردان کوشش‌های ایشان باشم. از دانشکده آمار و ریاضی دانشگاه فردوسی مشهد بویژه جناب آقای سرمد بخاطر تجزیه و تحلیل یافته‌های تحقیق و توصیف آنها تشکر می‌کنم و از آقای جمشید لامی که در تایپ و تنظیم رساله نقش مؤثری بعهده داشته‌اند تشکر می‌کنم. از آقای محمود حبی‌ی دوست ارجمند که همکاری تعیین کننده‌ای داشته‌اند تشکر می‌کنم، در خاتمه از همه کسانی که در انجام پژوهش نقش داشته‌اند و امکان نوشتن نام آنها نمی‌باشد تشکر و قدردانی می‌نمایم.

سپاسگزاری از نمونه‌های تحقیق

نمونه‌های این تحقیق را همکاران هیئت علمی تشکیل می‌دادند که از همگی آنان بخاطر همکاری صمیمانه در تحقیق و همچنین تحمل فشار، مدت تمرین و بعضی ناراحتی‌های ایجاد شده در اثر تمرین تشکر می‌کنم، چون امکان نوشتند نام همگی آنان نیست، لازم می‌دانم :

از همه همکاران هیئت علمی که در این تحقیق مرا یادی داده‌اند قدردانی کنم.

سپاسگزاری از تیم پزشکی و گروه تخصصی تربیت بدنی

بدینوسیله از اعضا تیم پزشکی تحقیق:

- ۱- جناب آقای دکتر علی اصغر بلوریان (فوق تخصص قلب)
- ۲- جناب آقای دکتر عمامی بیرجندی (متخصص قلب و عروق)
- ۳- جناب آقای دکتر جواد رضایی (متخصص داخلی)
- ۴- جناب آقای دکتر سنجر موسوی (متخصص جراحی عمومی)
- ۵- جناب آقای دکتر مؤید و جناب آقای دکتر روشنی (متخصص آزمایشگاه) و همه پرسنل آزمایشگاه رازی و مؤید تشکر و قدردانی می‌نمایم.

از گروه تخصصی تربیت بدنی

- ۱- جناب آقای معرفتی (مدیریت محترم گروه تربیت بدنی)
- ۲- جناب آقای محمد رضا رمضانیور (دانشجوی دکتری فیزیولوژی ورزش)
- ۳- جناب آقای امیر بلوج مقدم (عضو هیئت علمی گروه تربیت بدنی)
- ۴- جناب آقای محمد رضا اسماعیل‌زاده (عضو هیئت علمی گروه تربیت بدنی) تشکر می‌کنم. بعضی از دانشجویان کارشناسی تربیت بدنی که در مراحل اجرایی تحقیق کمک کرده‌اند. از آنان تشکر می‌کنم.

تقدیم به:

روح پدر بزرگوارم که در دوره حیات خودش همواره تلاش می‌نمود فرزندانش تحصیلات عالیه داشته باشند.

تقدیم به:

روح بلند جناب آقای دکتر محمد تقی گلچینی سیگاری که خود و خانواده‌اش مشوق کسب علم و دانش بوده و در این راه پیوسته تلاش کرده‌اند.

تقدیم به:

هادر فداکارم که دستان پیشه بسته‌اش حاکی از کوشش‌های فراوان لوت و به برادران و خواهرانم که همواره مشوق و در کنار هن بوده‌اند و تقدیم به همه کسانی که در راه علم و دانش ناراحتی‌ها و رنج‌های زیادی کشیده‌اند.

تقدیم به:

همسرم که بدون شک با همکاری او کوششها و تلاشهای هن نتیجه داد. و تقدیم به دختر نازینم (سارا) که چقدر صبورانه و با شکیباپی کمبود وقت را تحمل کرد و اجازه داد بجای رسیدگی به او به انجام کار پی‌گیر و مدلوم لین پایان نامه برسم.

فهرست مطالب

فصل اول: مقدمه و معرفی

۱	.....	مقدمه
۲	.....	بیان مسأله
۳	.....	ضرورت و اهمیت تحقیق
۴	.....	هدف تحقیق
۵	.....	فرضهای تحقیق
۶	.....	محدودیت‌های تحقیق
۷	.....	تعریف واژه‌ها و اصطلاحات کاربردی تحقیق

فصل دوم: پیشینه تحقیق

۸	.....	مقدمه
۹	.....	علل سکته قلبی
۱۰	.....	عوامل تهدید کننده همراه با سکته قلبی
۱۱	.....	نقش فعالیت بدنی در در سلامت قلب و عروق
۱۲	.....	ضربان قلب
۱۳	.....	فشار خون
۱۴	.....	استعمال دخانیات «سیگار»

چاقی و چربی زیرپوستی ۵۴
چربی و لیپوپروتئینهای خون ۶۸
فشار روانی ۷۶
اثرات فیزیولوژیکی انواع تمرينات ۷۹

فصل سوم: روش تحقیق

مقدمه ۸۷
طرح و روش تحقیق ۸۸
جامعه آماری ۹۱
روش نمونه برداری و ترکیب نمونه ۹۱
متغیرهای تحقیق ۹۲
الف- متغیر مستقل
ب - متغیرهای تابع
برنامه ریزی برای جمع آوری اطلاعات ۹۹
جمع آوری اطلاعات ۱۰۱
روشهای اندازه گیری ۱۰۲
مقیاسها و واحدهای اندازه گیری ۱۰۴
روشهای آماری ۱۰۵
پیش بینی برای مسائل اخلاقی ۱۰۵
نتایج تحقیق راهنمای ۱۰۵

فصل چهارم - تجزیه و تحلیل اطلاعات

۱۰۷	مقدمه
۱۰۷	مشخصات آزمودنی‌ها
۱۰۷	توصیف متغیرهای اندازه‌گیری شده
۱۰۸	جداول
۱۲۱	آزمون فرضیه‌ها

فصل پنجم بحث و نتیجه‌گیری در مورد فرضیه‌های تحقیق

۱۳۵	فهرست منابع فارسی
۱۴۹	منابع خارجی

پیوست

فہرست شکلها

شکل ۱ - شرایط زندگی نامتعادل و ماشینی انسان شهرنشین ۲
شکل ۲ - کاهش میزان مرگ و میر در اثر بیماری قلبی و سکته قلبی ۷
شکل ۳ - میزان وقوع بیماری کرونری قلب در هر ۱۰۰۰ نفر مرد و زن ۵۰ ساله متنااسب با تعداد عوامل خطرزای قلبی ، عروقی افزایش می یابد ۱۱
شکل ۴ - نسبت حمله قلبی در افراد غیرفعال در مقایسه با افراد فعال ۲۸
شکل ۵ - ارتباط بین آمادگی جسمانی و تمام موارد مرگ و میر در مردان با عوامل خطرزای سطح بالا ۳۱
شکل ۶ - زنان و مردانی که هفت تمرین سلامتی ساده را بکار می بردند تقریباً نیمی از مرگ و میر افراد با (۳۰-۳) تمرین سلامتی را دارند ۳۶
شکل ۷ - برخی عوامل و تأثیر آنها بر ضربان قلب در حالت استراحت ۳۷
شکل ۸ - تأثیر یک برنامه دوچرخه سواری هفتگی ۳۸
شکل ۹ - فشار خون در ۶۴ درصد افراد مسن شایع است ۴۰
شکل ۱۰ - الگوئی از اندازه گیری فشارخون در تمرین ۴۵
شکل ۱۱ - درصد خطر افزایش فشارخون در بین فارغ التحصیلان دانشگاه هاروارد پس از تمرین ۴۷
شکل ۱۲ - عوامل مهم خطرزای بیماری کرونری قلب ۴۸
شکل ۱۳ - رابطه میزان مصرف سیگار و میزان مرگ و میر ۴۹
شکل ۱۴ - درصد اولین حمله های قلبی در غیرسیگاریها و سیگاریها پس از تمرین ۵۱
شکل ۱۵ - درصد مصرف انرژی انسان در شرایط مختلف ۵۶
شکل ۱۶ - تمرین به تنهایی تأثیر کمی بر کاهش وزن دارد ۵۹

شکل ۱۷ /- رابطه شاخص چربی بدن با میزان مرگ و میر در اثر بیماریهای مختلف از جمله بیماریهای قلبی ، عروقی	۶۲
شکل ۱۸ - درصد چربی بدن تعدادی از زنان و مردان ورزشکار	۶۶
شکل ۱۹ - نسبت کلسترول و ترکیبات دیگر لیپوپروتئینها	۶۸
شکل ۲۰ - تأثیر تمرین بر کلسترول تام C - LDL و C - HDL هنگامی که تغذیه و وزن بدن کنترل شود	۷۰
شکل ۲۱ - تأثیر تمرینات شدید بر لیپوپروتئین	۷۱
شکل ۲۲ - متابولیسم C - LDL	۷۲
شکل ۲۳ - ارتباط بین آترواسکلروز کرونر قلب ، سن و عوامل خطرزای دیگر	۷۵
شکل ۲۴ - تمرینی مفید است که بتواند الگوی معینی را از جریان خون برقرار کند	۸۴
شکل ۲۵ - مقادیر پیش آزمون و پس آزمون وزن(کیلوگرم) گروههای کنترل و گروههای تجربی (سیگاری و غیر سیگاری)	۱۱۸
شکل ۲۶ - مقادیر پیش آزمون و پس آزمون درصد چربی زیر پوستی گروههای کنترل و گروههای تجربی (سیگاری و غیر سیگاری)	۱۱۸
شکل ۲۷ - مقادیر پیش آزمون و پس آزمون ضربان قلب (تعداد) گروههای کنترل و گروههای تجربی (سیگاری و غیر سیگاری)	۱۱۹
شکل ۲۸ - مقادیر پیش آزمون و پس آزمون فشار خون سیستولی و دیاستولی (میلی متر جیوه) گروههای کنترل و گروههای تجربی (سیگاری و غیر سیگاری)	۱۱۹
شکل ۲۹ - مقادیر پیش آزمون و پس آزمون کلسترول تام و تری گلیسرید (میلی گرم بر دسی لیتر) گروههای کنترل و گروههای تجربی (سیگاری و غیر سیگاری)	۱۲۰
شکل ۳۰ - مقادیر پیش آزمون و پس آزمون HDL,LDL (میلی گرم بر دسی لیتر) گروههای کنترل و گروههای تجربی (سیگاری و غیر سیگاری)	۱۲۰

جدول ها

جدول ۱- یکی از اقدامات مهم برای سلامتی افزایش فعالیت بدنی است	۴۴
جدول ۲- خطر نسبی ابتلاء به موارد گوناگون بیماریهای قلبی، عروقی و مرگ ناشی از آن بر حسب جنس و نوع فعالیت شغلی	۲۶
جدول ۳- جزئیات شش تحقیق کنترل شده بر کاهش فشار خون	۴۳
جدول ۴- تمرین و سیگار کشیدن و میزان مرگ و میر از ۱۰۰۰۰ نفر در سال	۵۳
جدول ۵- تأثیر سه نوع برنامه تمرینی راه رفتن و دویدن بر روی تغییرات ترکیب بدن	۶۵
جدول ۶- نتایج چند تحقیق از مقایسه دوندگان با افراد غیر فعال	۷۳
جدول ۷- تعداد و درصد آزمودنی های شرکت کننده در تحقیق	۹۲
جدول ۸- مشخصات دو گروه کنترل و تجربی شرکت کننده در تحقیق	۹۳
جدول ۹- نتایج توصیفی پیش آزمون و پس آزمون دو گروه تجربی و دو گروه کنترل	۱۰۷
جدول ۱۰- ویژگیهای آمار توصیفی پیش آزمون و پس آزمون گروه کنترل غیر سیگاری	۱۱۰
جدول ۱۱- نتایج توصیفی پیش آزمون و پس آزمون گروه تجربی غیر سیگاری ..	۱۱۲
جدول ۱۲- نتایج توصیفی پیش آزمون و پس آزمون گروه کنترل سیگاری ..	۱۱۴
جدول ۱۳- نتایج توصیفی پیش آزمون و پس آزمون گروه تجربی سیگاری ..	۱۱۶
جدول ۱۴- تفاوت های پیش آزمون و پس آزمون گروه های غیر سیگاری ..	۱۲۱
جدول ۱۵- تفاوت های پیش آزمون و پس آزمون گروه های سیگاری ..	۱۲۳

چکیده

موضوع تحقیق:

«تأثیر تمرینات منتخب هوازی بر برخی از عوامل خطرزای قلبی، عروقی اعضای هیئت علمی غیر سیگاری و سیگاری دانشگاه‌های مشهد»

استادان راهنمای: دکتر اصغر خالدان - دکتر علی حائزی روحانی

استاد مشاور: دکتر علی محمد امیر تاش

هدف کلی این تحقیق عبارت از یافتن تأثیر تمرینات هوازی منتخب بر بعضی از عوامل خطرزای قلبی، عروقی در غیر سیگاریها و سیگاریها بود. بدین منظور برای جامعه آماری این تحقیق، اعضای هیئت علمی مرد دانشگاه‌های مشهد در دامنه سنی ۴۰-۵۵ سال در نظر گرفته شد. از بین جامعه آماری ۳۰ نفر غیر سیگاری و ۳۰ نفر سیگاری بطور تصادفی انتخاب و تصادفی هم به دو گروه کنترل و دو گروه تجربی (غیر سیگاری و سیگاری) تقسیم شدند. گروه تجربی غیر سیگاری و گروه تجربی سیگاری به مدت ۱۰ هفته با هم تحت تأثیر برنامه تمرین بدنی منتخب قرار گرفتند. فرضیه‌های تحقیق برای غیر سیگاریها و سیگاریها در وزن، درصد چربی زیر پوستی، ضربان قلب، فشار خون سیستولی، فشار خون دیاستولی، تری گلیسرید، کلسترول تام، C - LDL و HDL بطور جداگانه تنظیم شد. اندازه گیری عوامل خطرزای قلبی، عروقی در پیش آزمون و پس آزمون با شیوه‌های مشابه انجام شد. اطلاعات جمع آوری شده با استفاده از آزمون t در سطح ۰/۰۵ در گروه‌های مستقل و با استفاده از نرم افزار کامپیوترا (SPSS) مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

نتایج تحقیق:

۱- بین میزان وزن، درصد چربی زیرپوستی، ضربان قلب، فشار خون سیستولی، تری گلیسرید،

کلسترول تام و C - LDL آزمودنی‌های غیرسیگاری قبل و بعد از اجرای برنامه تمرین بدنی منتخب تفاوت معنی‌داری (a = ۵٪) وجود ندارد.

بنابراین فرضیه‌های تحقیق درباره هریک از عوامل خطرزای فوق تأیید شد و برنامه تمرین بدنی منتخب بر آنها تأثیری ندارد.

۲- تفاوت میزان فشار خون سیستولی C - HDL آزمودنی‌های غیرسیگاری قبل و بعد از اجرای برنامه تمرین بدنی منتخب معنی‌دار بود. پس فرضیه‌های مربوط به این عوامل خطرزای قلبی، عروقی پذیرفته نشده و برنامه تمرین بدنی منتخب بر آنها تأثیر دارد.

۳- بین میزان وزن ، درصد چربی زیرپوستی ، فشار خون دیاستولی ، فشار خون سیستولی تری‌گلیسرید، کلسترول تام C ، LDL - C ، HDL آزمودنی‌های سیگاری قبل و بعد از اجرای برنامه تمرین بدنی منتخب تفاوت معنی‌داری وجود ندارد. پس می‌توان فرضیه‌های تحقیق درباره این عوامل خطرزای قلبی ، عروقی را پذیرفت و نتیجه گیری کرد که برنامه تمرین بدنی منتخب تأثیری بر آنها ندارد.

۴- تفاوت میزان ضربان قلب آزمودنی‌های سیگاری قبل و بعد از اجرای برنامه تمرین بدنی منتخب معنی‌دار بود. بنابراین فرضیه مربوطه به ضربان قلب سیگاریها پذیرفته نمی‌شود و برنامه تمرین بدنی منتخب بر آن تأثیر دارد