

## تأثير التعب العضلي على معدلات ضغط القدم للاعبات تنس الطاولة

أ.م.د/ ولاء الدين على عبدالعزيز هزاع

مقدمة ومشكلة البحث:

تعتبر التربية البدنية والرياضية أحد مظاهر التقدم والرقي للمجتمعات المدنية سواء منها الحديثة والقديمة، ونتيجة لذلك الأمر أدى إلى إهتمام كثير من الدول بالرياضة على كافة المستويات سواء بقصد الترويج الرياضي أو الرياضة للجميع للكبار والصغار أو المنافسات في كافة الألعاب الرياضية، ولقد توصلت العديد من دول العالم إلى استخدام أنساب الطرق والأساليب العلمية للتدريب الرياضي الحديث بهدف الوصول إلى موقع البطولة ومنصات التتويج العالمية، معتمدين على ما تم إستخدامه من العلم ومن الأسس والنظريات التي تتناسب مع طبيعة ونوع النشاط الرياضي الممارس. هذا وقد شهد العالم مع نهايات القرن العشرين العديد من المخترعات بفضل التقنيات الحديثة والإفتتاح لجميع العلوم بعضها البعض ، الأمر الذي ساهم مساهمة فاعلة في إنتاج وتصنيع الأدوات والأجهزة والتي يتم بها القياسات البدنية والفيزيولوجية مما وفر الجهد والوقت على المدرب واللاعب للوصول إلى المستويات العليا في المنافسات المحلية والقارية والأولمبية ولم تبتعد رياضة تنس الطاولة عن باقي مختلف الرياضات التنافسية في استخدام تلك الأدوات والأجهزة، فاستعان المدربين واللاعبين بالأجهزة والأدوات الحديثة لتطوير المستوى البدني والمهاري في رياضة تنس الطاولة

ويشير (فينيك WEINECK 2007) أن تقنية هذا القرن شملت العديد من مجالات التربية البدنية والرياضية في مجالات القياس والتقويم البدني فبدلاً من استخدام أجهزة غير حديثة لقياس والتقويم البدني والمهاري يستطيع العاملون في مجالات التربية البدنية والرياضية إبتكار وتصنيع أجهزة وأدوات القياس والتي يتم التحكم فيها للوصول إلى مستويات اللاعبين بصورة سهلة وبسيطة مما يوفر الوقت والجهد في العملية التدريبية(29 : 33).

ويرى (بهاء الدين سلامة 2000) أن علوم التربية البدنية و الرياضة تطورت في السنوات الأخيرة بفضل التقدم في وسائل القياس والتقويم عن طريق الأدوات والأجهزة الحديثة كالأرجوميترا الهوائي والهيدروليكي، السير المتحرك وأرجوميترا التجذيف والتي يمكن استخدامها مع وسائل القياس الأخرى لقياس مختلف التغيرات داخل الجسم في حالة الراحة وأثناء بذل المجهود البدني و ذلك سواء داخل معامل القياس أو الملاعب والصالات الرياضية المختلفة(27:2).

ويشير ( محمد صبحي حسانين 2000 ) أن التقويم يتضمن إصدار أحكام على قيمة الأشياء والأشخاص أو الموضوعات ويمتد أيضاً إلى مفهوم التحسين و التعديل و التطوير حيث أن هذه العمليات تعتمد أساساً على فكرة إصدار الأحكام فالتقدير هو الحكم على الأشياء أو الأفراد لإظهار المحسن والعيب ومراجعة صدق الفروض الأساسية التي يتم على أساسها تنظيم العمل وتطويره ، والتقويم في التربية البدنية والرياضية يتضمن تقدير أداء اللاعبات واللاعبين ثم إصدار أحكام على هذا الأداء البدني في ضوء اعتبارات محددة لمواصفات الأداء

ء البدني كما يتضمن إصدار أحكام على البرامج التدريبية وطرق وأساليب التدريب وكل ما يتعلق بتدريب وتنمية الموصفات البدنية الأساسية الحركية مما ينعكس على أداء اللاعبات واللاعبين في النشاط التخصصي(37:6).

ويري (محمد توفيق الويللي 2002) أن تحقيق متطلبات عالية في الرياضات الجماعية والفردية تتطلب مستوى عالٍ في كل من الخصائص الفسيولوجية والصفات البدنية الخاصة والمهارات الحركية الأساسية للرياضة التخصصية والناحية النفسية وخطط اللعب ، كل هذه العناصر لها من الأهمية ما يجعلها متساوية بالنسبة لإعداد وتدريب اللاعب ولا يقل دور كل منها عن الآخر في تحقيق النتائج المنشودة (4: 50).

ويشير (أحمد نصر الدين 2003) إلى أن اللياقة البدنية عبارة عن مقدرة بدنية تتأسس على عمليات فسيولوجية مختلفة وتتأثر بالنواحي النفسية لفرد ، كما أنها تحتاج إلى مستوى معين من العمل الوظيفي لأجهزة الجسم وذلك تبعاً لطبيعة النشاط الممارس (1: 13) .

ويري (فريدمان Friedmann 2004)أن تنمية عناصر اللياقة البدنية يمكن تعميتها بمجهود أقل وذلك عند إتباع إسلوب التخطيط العلمي السليم في العملية التدريبية وذلك من خلال استخدام أدوات القياس والتقويم السليمة والمناسبة(12).

ويشير (فارلين Wehrlin 2006) إلى أن التطور السريع في استخدام الأساليب التدريبية الحديثة ومحاولة الوصول لمستويات البطولة في المنافسات المختلفة يمكن الوصول إليها بإجراء الاختبارات والقياسات البدنية لتحديد مستويات الفرد الرياضي وتصميم البرامج التدريبية التي تناسب تلك المستويات لفرد الرياضي(28).

ويشير هوتونروت Hottenrott (2010) إلى أن التعب العضلي من أهم الوظائف الفسيولوجية للجسم حيث إنه يساعد الجسم على الحفاظ على أنسجة العضلية من التلف وبالتالي فقدان وظيفتها، ويرتبط التعب العضلي بالحالة الوظيفية للجهازين العصبي والعضلي، حيث أن تجمع المخلفات جراء النشاط العضلي قد يسبب خلل في التمثيل الغذائي داخل الخلايا العضلية وعدم الشعور بالتعب قد يؤدي إلى خللها وفي أسوأ الحالات قد يؤدي التلف لهذه الخلايا العضلية(277:17).

ويقسم هولمان وهتينجر Hollmann, W. & Hettinger (2000) التعب العضلي من حيث المنطقة إلى ثلاثة أنواع:-

التعب العضلي الموضعي.

التعب العضلي المتوسط.

التعب العضلي الكني.

التعب العضلي الموضعي:- هو ذلك التعب والذي ينتج من إشتراك مجموعة من العضلات في عمل بدني معين الى إشتراك حوالي ثلث عضلات الجسم.

**لتعب العضلي المتوسط:** هو ذلك التعب والذي ينتج من إشتراك مجموعة من العضلات في عمل بدني معين من ثلث عضلات الجسم إلى حوالي ثلثي عضلات الجسم.

**التعب العضلي الكلي :** هو ذلك التعب والذي ينتج من إشتراك أكثر من ثلثي العضلات للجسم في عمل بدني معين إلى حوالي جميع عضلات الجسم(15:263).

وعلى ذلك يمكن القول أن التعب العضلي هو إنخفاض في قابلية العضلة للأداء وعدم القدرة على الإستمرار في أداء المجهود العضلي والذي يراد تنفيذه مما يؤدي إلى ردود فعل حيوية ينتج عنها التعب العضلي، وباستمرار تلك التدريبات مع وجود التعب يمكن أن تتألف العضلة ومعأخذ الراحات المناسبة يتم التأقلم الوظيفي وتزداد الكفاءة العضلية للفرد الرياضي.

#### الخصائص المميزة للسيدات وأثره على النشاط الرياضي

يشير محمد حسن علاوي و أبو العلا عبد الفتاح(2000) أن هناك فروقاً في تركيب الجسم بين الرجل والمرأة وبين ظهر ظهر تلك الفروق بشكل ظاهر منذ بداية فترة المراهقة وسن البلوغ ، ويبدو جلياً وجود زيادة في نسبة الدهون لدى البنات ، وبعد سن البلوغ يبدو الفتياً أطول قامة وأنقل وزنا ، وخاصة بالنسبة للهيكل العظمي والعضلات ، وتنمّي الفتياً بأن زيادة نسبة الدهون الكلية لديهن تكون على حساب الدهون المخزونة المتراكمة بمنطقة الأرداف والصدر . وفي المرحلة السنوية من 16-25 سنة تبلغ نسبة الدهون لدى الإناث عموماً حوالي 25% ، بينما تكون النسبة لدى الذكور في حدود 13-15% ، ثم تزداد نسبة الدهون تدريجياً بعد ذلك ، ويمكن تقدير النسبة النموذجية لكلا الجنسين في عمر 40 سنة بحوالي 30% لدى السيدات وحوالي 20% لدى الرجال وكل هذه الاختلافات بين المرأة والرجل في النواحي الفسيولوجية وخاصة في مرحلة ما بعد البلوغ جعلت هناك محددات لممارسة المرأة لأنشطة الرياضية المختلفة بعد سن البلوغ، حيث يبدأ تأثير الهرمونات الجنسية الفسيولوجية على الجسم ونموه (5: 441).

وتشير سميرة خليل (2008) أن وزن قلب المرأة وحجمه وتجاويفه أصغر بالمقارنة مع الرجال، ويبلغ متوسط وزن قلب المرأة حوالي 230 جرام، وعند الرجال 366 جرام. كذلك تتميز المرأة بسرعة وزيادة ضربات القلب القلبية وذلك لتعويض النقص الحاصل في حجم الدم المدفوع إلى أنحاء الجسم . وتكون زيادة ضربات القلب عند بدء التمرين بشكل أكبر من الرجل، كما يحتاج القلب إلى فترة راحة كبيرة ، ليعود إلى حالته الطبيعية بعد الجهد، وكذلك تتميز النساء بزيادة أقل في ضربات القلب عند أداء الجهد، ويقل الاختلاف أو يتقارب في سرعة ضربات القلب تحت تأثير التدريب البدني المنتظم (3: 355).

مما سبق يتضح الحاجة الماسة إلى إجراء العديد من الدراسات والتجارب وخاصة بالنسبة للسيدات، فمن خلال متابعة الباحث لتدريبات ومنافسات رياضة ننس الطاولة على المستوى المحلي والدولي لاحظ الباحث أن اللاعبات ذوات المستوى الدولي يتميزن بوجود فترة إعداد أساسية قبل بداية المنافسات لتنمية جميع العناصر البدنية خاصة تربية صفة القوة العضلية والتي تعد أساس الصفات البدنية الأخرى ويكون ذلك بالتدريب بأحدث

أجب

زة القياس والتقويم ، كذلك لاحظ الباحث أن اللاعبات على المستوى المحلي حتى وإن تواجد لهن أحدث أجهزة القياس والتقويم خلال فترات الإعداد يفتقدن إلى المعلومات التربوية لطريقة التدريب الجيد على هذه الأجهزة وكذلك تقنين الحمل التدريبي والتخطيط الجيد له عند هذه الأجهزة، كذلك أشارت العديد من الدراسات إلى أن التدريب بأحدث الأجهزة يمكن من خلاله تقنين حمل التدريب والتخطيط له بالصورة المثالية.

وتعتبر المشكلة الأساسية لهذا البحث بتحديد أولويات التطوير في القوة العضلية والتي يرتبط تطويرها بالخصائص البدنية الأخرى والتي من شأنها مساعدة الرياضيات على تحسين أدائهم بما يسمح لهم بتوفير الكثير من الجهد أثناء المنافسات بما يضمن الوصول للمستويات العالمية والتفوق فيها وتحقيق الإنجازات الرياضية.

لذا يرى الباحث أن هناك حاجة ماسة للتعرف على تأثير التعب العضلي الموضعي لعضلات مفصل الكاحل الأمامية والخلفية على معدلات ضغط القدم لدى لاعبات تنس الطاولة، حيث تكمن أهمية معرفة هذا التأثير في تقنين أحmal التدريب والإعتماد على القياسات البدنية الموضعية عوضاً عن تقنيتها باللحظة الشخصية من قبل المدرب وأجهزة القياس الغير متطرفة خاصة بالنسبة للاعبات تنس الطاولة.

#### هدف البحث:

يهدف هذا البحث إلى التعرف على تأثير التعب العضلي الموضعي على معدلات ضغط القدم أثناء الجري بسرعات مختلفة (8كم/الساعة، 10كم/الساعة، 12كم/الساعة) لدى لاعبات تنس الطاولة.

#### فرضيات البحث:

1. توجد فروق دالة إحصائياً في توزيع ضغط القدم نتيجة التعب العضلي أثناء الجري بسرعات مختلفة (8كم/الساعة، 10كم/الساعة، 12كم/الساعة) لصالح الجري بسرعة أعلى.

#### مصطلحات البحث:

**التعب العضلي:** هو إنخفاض في قابلية العضلة للأداء وعدم القدرة على الإستمرار في أداء المجهود العضلي والذي يردد تنفيذه مما يؤدي إلى ردود أفعال حيوية ينتج عنها التعب العضلي وبإستمرار تلك التدريبات مع وجود التعب يمكن أن تتلف العضلة ومعأخذ الراحات المناسبة يتم التأقلم الوظيفي وتزداد الكفاءة العضلية لفرد الرياضي (15:280).

**معدلات ضغط القدم:** هو ذلك الضغط والذي يتأثر بالتعب لعضلات مفصل الكاحل الأمامية والخلفية سواء عن طريق الجري والوثب وتدريبات القوة العضلية (23).

#### الدراسات المرجعية :

1- قام زادبور & نيكويان Zadpoor and Nikooyan (2012) بدراسة تحليلية بعنوان "أثار التعب العضلي ورد فعل القدم عند الإصطدام بالأرض" دراسة تحليلية شملت الدراسة ثمانى دراسات لدراسة تأثير التعب العضلي عند الإصطدام بالأرض قبل حدوث التعب العضلي وبعد حدوثه، وأظهرت ثلاثة دراسات انخفاضا

كبيرا في ضغط القدم، في حين اربع دراسات وجدت العديد من التغييرات الطفيفة، ودراسة واحدة وجدت زيادة ملحوظة في ضغط القدم عند الإصطدام بالأرض (31).

2- في دراسة كوامين وأخرون (Quammen et al., 2012) بعنوان "مقارنة اختبارين مختلفين للتعب العضلي" وشملت الدراسة على العديد من الرياضيين، وتم إجراء التعب العضلي عن طريق القفز في المكان والأخر عن طريق الجري لمسافة طويلة وأظهرت النتائج زيادة غير كبيرة في ضغط القدم عند الإصطدام بالأرض (27).

3- قام وليمز واخرون (Willems et al., 2012) بدراسة بعنوان "تأثير الجري لمسافات طويلة على معدلات ضغط القدم" وذلك على مجموعة من اللاعبات وشملت عينة البحث على 20 لاعبة وكانت اعمارهن تتراوح ما بين 20 إلى 30 سنة، وأسفرت نتائج الدراسة على وجود ارتفاعاً كبيراً في معدلات ضغط القدم الأمامية بالمقارنة بمعدلات ضغط القدم الخلفية ووجود تحمل عالي على مقدمة القدم بعد الجري لمسافات طويلة مختلفة (10 كم إلى ماراثون 42 كم أو جري لمدة 30 دقيقة متواصلة) (30).

4- قام مورين (Morin et al., 2011) بدراسة بعنوان "التغير في ميكانيكية وإسلوب الجري والوثب" وشملت عينة البحث على 10 لاعبات وكانت اعمارهن تتراوح ما بين 18 إلى 32 سنة، وأسفرت نتائج الدراسة على أن التعب الأقصى بعد الجري على سير الجري المتحرك يزيد بصورة دالة إحصائياً من قوة اصطدام القدم بالأرض بنسبة 2.14-2.32 مرة أو 2.17-2.24 مرة مما يعزز حدوث الإصابات بصورة كبيرة في مفصل الكاحل والركبتين وكذلك مفصل الحوض (24).

5- قامت جارسيا وأخرون (Garcia, 2013) بدراسة بعنوان "مقارنة بين تأثير الجري بالسير المتحرك والجري بدون سير متحرك على معدلات ضغط القدم" على مجموعة من اللاعبات بهدف التحقق من معرفة معدلات ضغط القدم أثناء الجري بطريقتين مختلفتين، وأسفرت النتائج أنه نتيجة التعب العضلي وتأثيره على اصطدام القدم بالأرض لوحظ أن التعب العضلي يؤثر على تردد الخطوات وطولها أثناء الجري، ووصي الباحثون إجراء المزيد من البحوث في هذا الموضوع (13).

6- قام كيليس وأخرون (Kellis et al., 2011) بدراسة بعنوان "نسبة إشتراك عضلات مفصل الكاحل أثناء تحركات القدمين" على مجموعة من اللاعبات بهدف معرفة نسبة إشتراك عضلات مفصل الكاحل أثناء تحركات القدمين وذلك باستخدام جهاز رسم العضلات وأظهرت دراسات القياس الكهربائي للعضلات المشتركة في تحركات القدمين أن العضلات الخلفية كانت نشطة بنسبة تتراوح بين 50% إلى 85% من أثناء حركات القدمين، كما أسفرت النتائج عن وجود عدم توازن بين العضلات الأمامية والخلفية لمفصل الكاحل ويزداد ذلك مع زيادة التعب العضلي (20).

7- قامت كريستينا وأخرون (Christina, 2016) بدراسة بعنوان "تأثير التعب العضلي الموضعي على حركات مفصل الكاحل" على مجموعة من اللاعبات (11 لاعبة) بهدف التعرف على تأثير التعب العضلي الموضعي على

عضلات مفصل الكاحل الأمامية والخلفية عند ارتدامها بالأرض أثناء تحركات القدمين وأسفرت النتائج عن أن العضلات الأمامية تأثرت بصورة كبيرة نتيجة التعب العضلي عن العضلات الخلفية وأن عدم التوازن بين العضلات الأمامية والخلفية في القوة العضلية يزيد من فرصة حدوث الإصابات الرياضية(9).

8- قام لي وأخرون Le et al., (2018) بدراسة بعنوان "تأثير التعب على السرعة والدقة في رياضة تنس الطاولة" على مجموعة من اللاعبات بهدف التعرف على تقييم آثار الإرهاق العضلي على أداء تنس الطاولة، وأسفرت النتائج على إنخفاض قدرة العضلات لإنتاج القوة المناسبة للأداء المهاري نتيجة التعب العضلي والذهني وبالتالي يجب أن يأخذ المدربون في الاعتبار الحالة البدنية والعقلية للاعبين تنس الطاولة لتحسين الأداء ولتجنب حدوث الإصابات(21).

9-قام دوريل وأخرون Dorel et al., (2018) بدراسة بعنوان "نشاط عضلات الأطراف السفلية أثناء ضربات تنس الطاولة " على 14 من لاعب ولاعبة ذوي المستويات العليا في رياضة تنس الطاولة بهدف التعرف على النشاط العضلي للأطراف السفلية خلال ضربات تنس الطاولة المختلفة، وأسفرت النتائج على إنخفاض زيادة النشاط الكهربائي للعضلات خلال تحركات القدمين عند اداء الضربات الهجومية بالمقارنة بتحركات القدمين عند اداء الضربات الدفاعية، وبالتالي يجب أن يأخذ المدربون في الاعتبار تنمية القوة العضلية للأطراف السفلية للوصول إلى اداء هجومي افضل(11).

10- قام لاي Lei (2018) بدراسة بعنوان " بحث تطبيق الطب الحيوي في القضاء على التعب الرياضي للاعبين تنس الطاولة " على مجموعة من لاعبي ولاعبات بهدف التعرف على كيفية مجابهة التعب العضلي أثناء تدريبات ومنافسات رياضة تنس الطاولة للأطراف السفلية خلال ضربات تنس الطاولة المختلفة، وأسفرت النتائج على أنه أحد أهم العوامل في تطور التعب الناجم عن ممارسة الرياضة هو الكمية الكبيرة من استهلاك الطاقة في الجسم نتيجة عدم التوازن العضلي بين العضلات المقابلة ومن ضمنها عدم التوازن بين العضلات الأمامية والخلفية لمفصل الكاحل، لذلك من الضروري إستخدام برامج تدريبية ذات أساس علمي للوصول إلى التوازن بين العضلات المقابلة وخاصة عضلات مفصل الكاحل(22).

#### إجراءات البحث:-

#### منهج البحث

استخدم الباحث المنهج التجريبي بالتصميم التجريبي لمجموعة واحدة في تنفيذ هذه التجربة.

#### عينة البحث

اشتملت عينة البحث على عدد (33) لاعبة تم اختيارهن بالطريقة العشوائية من بعض لاعبات تنس الطاولة من مدينة هامبورج في منطقة شمال المانيا(36) واللاتي يمارسن رياضة تنس الطاولة بصورة منتظمة لانقل عن ثلاثة مرات أسبوعيا في كل وحدة تدريبية 60 دق عن دي ماري De Maree (344:10)(2010) ومسجلين بالاتحاد الألماني لتنس الطاولة موسم 2018/2019 وكانت حالتهن الصحية جيدة ولا يوجد ما يمنعهن

من اداء الاختبار بالصورة المثالبة وفق إستبيان الصحة العامة عن الإتحاد الألماني للطب والوقاية(DGSP) (10) (مرفق 3).

وقد راعى الباحث قبل تنفيذ التجربة معايير الأجهزة المستخدمة في التجربة العملية للتأكد من صلاحيتها للاستخدام ودقة نتائجها(32).

#### تجانس العينة

بعد تطبيق الاختبارات قام الباحث بإيجاد معامل الالتواء للتأكد من تجانس العينة في المتغيرات الأساسية الطول - الوزن - العمر الزمني- العمر التدريبي قيد البحث ويوضح ذلك جدول رقم (1) .

جدول (1) التوصيف الاحصائي لعينة البحث في المتغيرات المختلفة (n=33)

المتغيرات	وحدةقياس	السن	السن	السن	السن	م
الارتفاع	القياس	السنة	السنة	السنة	السنة	1
الوزن	الكتي	الستونيت	الستونيت	الستونيت	الستونيت	2
الطول	الجسم	الكيلوجرام	الكيلوجرام	الكيلوجرام	الكيلوجرام	3
العمر الزمني	العمر التدريبي	وزن الجسم	وزن الجسم	وزن الجسم	وزن الجسم	4

يتضح من جدول (1) أن معاملات الالتواء في جميع المتغيرات المتعلقة بتجانس العينة انحصرت قيمة الالتواء فيها بين ( + 3 ) و ( - 3 )، وهذا يدل على اعتدالية القيم، وتجانس أفراد المجموعة ، هذا إلى جانب إقتراب كل من قيم المتوسط الحسابي والوسيط من بعضها مما يشير إلى إمكانية تطبيق التجربة دون تأثيرها بعدم التجانس.

#### أدوات ووسائل جمع البيانات

تم استخدام مجموعة من الأدوات والأجهزة لتنفيذ التجربة وتحليل بياناتها وهي:

- ميزان طبي لقياس الوزن لعينة البحث.

- جهاز الرستاميتير لقياس الطول لعينة البحث.

- ساعة إيقاف.

• جهاز السير الكهربائي المتحرك FDM THQ M of Zebris لقياس وتحليل معدلات ضغط القدم حيث أن له سطح ناعم مضاد للانزلاق أبعاده  $170 \times 65$  سم ويتم تشغيله بواسطة برنامج h/p/cosmos para control. ويكون نظام القياس من وحدة توزيع القوة (FDM-T) والتي بها حساسات لقياس الضغط (مدى القياس 1-120 نيوتن/سم<sup>2</sup>، الدقة  $\pm 5\%$ ). 10240 وحدة مرتبة في مصفوفة ( $54.1 \times 135.5$  سم) ومدمجة في سير الجري (1.4 وحدة في السم<sup>2</sup>) بتردد قياس 200 هرتز(32).

- جهاز الأيزوميد ISOMED2000 لقياس القوة العضلية وتنفيذ التعب العضلي لعضلات مفصل الكاحل الأمامية والخلفية(26),(33).

• جهاز كمبيوتر لتحليل النتائج.

وقد إستعان الباحث بعدد من المساعدين المدربين من كلية التربية الرياضية جامعة هامبورج وذلك للمساعدة في إجراء قياسات البحث والإختبار المستخدم للوصول إلى التعب العضلي الموضعي وهو كما يلي:

- الإنقباض العضلي الثابت للعضلات الأمامية والخلفية للرجل اليمني وذلك بإستخدام جهاز الأيزوميد(26),(33).

- الإنقباض العضلي المتحرك للعضلات الأمامية والخلفية للرجل اليمني بأقصى قوة 40 مم(10) مجموعات وعدد التكرارات 4 تكرارات مع وجود راحة بينية بين كل 10 ثوان وذلك بإستخدام جهاز الأيزوميد(26),(33).

- الجري على جهاز السير المتحرك بسرعة 8 كم/س لمدة 60 ثانية لقياس معدلات ضغط القدم لللاعبات(32).

- الجري على جهاز السير المتحرك بسرعة 10 كم/س لمدة 60 ثانية لقياس معدلات ضغط القدم لللاعبات (32).

- الجري على جهاز السير المتحرك بسرعة 12 كم/س لمدة 60 ثانية لقياس معدلات ضغط القدم لللاعبات (32).

- الإنقباض العضلي الثابت للعضلات الأمامية والخلفية للرجل اليسري وذلك بإستخدام جهاز الأيزوميد(26),(33).

- الإنقباض العضلي المتحرك للعضلات الأمامية والخلفية للرجل اليسري بأقصى قوة 40 مم(10) مجموعات وعدد التكرارات 4 تكرارات مع وجود راحة بينية بين كل 10 ثوان وذلك بإستخدام جهاز الأيزوميد(26),(33).

- الجري على جهاز السير المتحرك بسرعة 8 كم/س لمدة 60 ثانية لقياس معدلات ضغط القدم لللاعبات (32).

- الجري على جهاز السير المتحرك بسرعة 10 كم/س لمدة 60 ثانية لقياس معدلات ضغط القدم لللاعبات (32).

- الجري على جهاز السير المتحرك بسرعة 12 كم/س لمدة 60 ثانية لقياس معدلات ضغط القدم لللاعبات (32).

وقد روعي عند تنفيذ التجربة النواحي البدنية والنفسية والخصائص الجسمية لعينة البحث كذلك ما إشتملت عليه التجربة من تحضير علمي إشتمل على معرفة الحالة الصحية والحالة التدريبية واستعادة الإستفادة وفروع التوفيق بين تطبيق الإختبارات المختلفة لعينة البحث، كما أن تطبيق التجربة امتاز بمراعاة الجانب

العد

لى في التنفيذ من حيث سهولة التطبيق وذلك إذا ما واجهت التجربة أي صعوبات قد تطأ أثناء التنفيذ، كذلك عند حدوث أي إصابة أو أدى أثناء التنفيذ فيمكن لقائد التجربة أو اللاعب نفسه إيقاف التنفيذ فوراً عن طريق الضغط على زر الطوارئ ، كذلك تم تأمين سلامة اللاعبين عن طريق حزام الأمان خلال التجربة .

#### الدراسة الاستطلاعية

قام الباحث بإجراء الدراسة الاستطلاعية داخل معمل كلية التربية الرياضية جامعة هامبورج على عدد (6) لاعبات، خلال الفترة من الاثنين 2/7/2018 إلى الجمعة 6/7/2018، وتم اختيارهن بالطريقة العشوائية من طلبة كلية التربية الرياضية جامعة هامبورج والذين يمارسون رياضة تنس الطاولة بصورة منتظمة ثلاثة مرات أسبوعياً وتتراوح أعمارهن ما بين (20 - 33) عاماً من مجتمع البحث وخارج عينة البحث. قام الباحث بإجراء الدراسة الاستطلاعية، وذلك بهدف التعرف على ما يلي:

- صلاحية الأجهزة والأدوات المستخدمة وبطاقات التسجيل.
- دقة وكفاءة المساعدين وفهمهم لمواصفات القياسات والاختبارات قيد البحث.
- تنظيم سير العمل وتنسيقه.
- ترتيب تطبيق الاختبارات والقياسات .
- إكتشاف الصعوبات التي تواجه الباحث أثناء التنفيذ .

#### الدراسة الأساسية

##### المجال المكاني

قام الباحث بتطبيق الاختبارات على جميع اللاعبات عينة البحث داخل معمل كلية التربية الرياضية جامعة هامبورج، وقد تم اختيارهن بالطريقة العشوائية من بعض لاعبات تنس الطاولة من مدينة هامبورج والذين يمارسون رياضة تنس الطاولة بصورة منتظمة ثلاثة مرات أسبوعياً وتتراوح أعمارهن ما بين (20 - 33) عاماً.

##### المجال الزمني

قام الباحث بتطبيق الاختبارات في الفترة من الاثنين 23/7/2018 حتى الجمعة 31/8/2018 على جميع اللاعبات عينة البحث.

##### المعالجة الإحصائية :

بعد الإنتهاء من إجراءات الاختبارات قيد البحث قام الباحث بتسجيل البيانات الخاصة بالبحث ومراجعةها بدقة وتفريغها وإعدادها للمعالجة الإحصائية وذلك باستخدام برنامج الحزمة الإحصائية SPSS الإصدار 21 وتم استخدام :

- المتوسط الحسابي.
- الإنحراف المعياري.

- معامل الانتواء .
- اختبار (ت) T.Test لدالة الفروق.
- تحليل التباين ANOVA .
- إيتا سكوير (η<sup>2</sup>).Partial eta square
- اختبار (ليفيبني وسميرنوف).Kolmogorov-Smirnov and Levene-test

#### عرض وتفسير النتائج:

#### أولاً عرض النتائج :

جدول (2) المتوسطات الحسابية والإنحراف المعياري لسرعة الجري، تردد الخطوات وطول الخطوات ن=33)

الإختبار	الرجل	السرعة(كم/الساعة)	تردد الخطوة(ثانية)	طول الخطوة/سم
دون تعب عضلي	شمال، يمين	8	154.9±10.6	190±12
	شمال			189±13
	يمين			188±13
بعد التعب العضلي	شمال، يمين	10	162.4±11.1	218±14
	شمال			216±16
	يمين			217±16
دون تعب عضلي	شمال، يمين	12	171.6±13.1	241±18
	شمال			239±20
	يمين			241±19

يتضح من جدول (2) المتوسطات الحسابية والإنحراف المعياري لسرعة الجري، تردد الخطوات وطول الخطوات لعينة البحث

جدول (3) المتوسطات الحسابية والإنحراف المعياري لاختبار الجري بالسرعات المختلفة، معامل التماثل، معامل التأثير، معامل التفاعل لعينة البحث

طول الخطوة(سم)	ضغط القدم للقدم الأمامية(نيوطن/سم <sup>2</sup> )	ضغط القدم للقدم المتوسطة(نيوطن/سم <sup>2</sup> )	ضغط القدم للقدم الخلفية(نيوطن/سم <sup>2</sup> )	القو القصوى (نيوطن)	الرجل	السرعة	الاختبار
95±4	32±8.5	19.3±4.5	35.1±12.4	1319±247	شمال	8	بدون تعب عضلى
95±5	32.9±7	18.7±6.21	32.1±13.2	1342±256	يمين		بدون تعب عضلى
95±6	31.3±9.1	17.9±5.9	32.5±13.3	1302±255	شمال		بعد التعب العضلى
94±5	38.7±7.5	18.6±5.8	31.1±13.9	1332±271	يمين		بعد التعب العضلى
111±6	34.7±7	20.4±5.4	39.1±12	1323±251	شمال	10	بدون تعب عضلى
109±7	34.6±7.3	19.7±4	36±13	1359±278	يمين		بدون تعب عضلى
108±8	33.9±6.5	20.2±6	35.4±13.4	1312±238	شمال		بعد التعب العضلى
109±6	33.2±6.2	19.8±6.3	34.2±15.7	1336±278	يمين		بعد التعب العضلى
121±7	36.9±1.7	21.4±6.2	40.7±15.6	1343±253	شمال	12	بدون تعب عضلى
121±8	37.7±4.9	21.4±6.7	36.8±16.6	1401±308	يمين		بدون تعب عضلى
120±10	35.3±7.5	22±5.2	37.5±14.9	1352±241	شمال		بعد التعب العضلى
122±9	34.6±6.4	21.3±6.3	37.4±15.9	1428±259	يمين		بعد التعب العضلى

يتضح من جدول (3) المتوسطات الحسابية والإنحراف المعياري لاختبار الجري بالسرعات المختلفة لعينة البحث

جدول (4) المتوسطات الحسابية والإنحرافات المعيارية لاختبار القوة القصوى، التحمل العضلى 40 مرقة اختبار التعب العضلى ن=(33)

التحمل العضلى 40 مرقة (نيوتن)	القوة العضلية القصوى(نيوتن)	الرجل	مجموعات العضلية
68.7±28.2	152.6±28	الشمال	العضلات

64.2±30.5	114.2±23.7	اليمين	الأمامية
17.5±4.1	28.8±7.4	الشمال	العضلات
13.8±3.7	25.7±10.4	اليمين	الخلفية

يتضح من جدول (٤) المتوسطات الحسابية والإنحرافات المعيارية لاختبار القوة القصوى، التحمل العضلي ٤٠

#### مرقّو اختبار التعب العضلي لعينة البحث

جدول (٥) قيم تحليل التباين، القوة القصوى، تحمل القوة، طول الخطوة المزدوج، تردد الخطوة، الدلالات الإحصائية، حجم التأثير (إيتا-المربعة،

ن=٣٣) (η²)

القيمة	العضلات/منطقة القدم	التأثير	الفرق	المتوسط الحسابي	قيمة F	الدالة	إيتا ٢
القوة القصوى	العضلات الخلفية	العضلات	١	31656.5	35.5	* دال	.54
القوة القصوى / تحمل القوة	العضلات الخلفية	العضلات	١	.4	13.5	* دال	.33
تحمل القوة	العضلات الأمامية	العضلات	١	328.2	35.6	* دال	.54
القوة القصوى / تحمل القوة	العضلات الأمامية	العضلات	١	.3	11.7	* دال	.26
طول الخطوة المزدوج	يمين/شمال	الخطوات	١	311.7	5.7	* دال	.03
طول الخطوة	يمين/شمال	الخطوات	١	123.2	4.7	* دال	.04
تردد الخطوة	يمين/شمال	الخطوات	١	139.5	2.9	* دال	.04
القوة القصوى الأولى	يمين/شمال	ضغط القدم	١	172.6	13.1	* دال	.14
اقصى ضغط القدم	القدم الأمامية	ضغط القدم	١	256.4	21.5	* دال	.20
اقصى ضغط القدم	القدم الخلفية	ضغط القدم	١	232.6	22	* دال	.21

يتضح من جدول (٥) قيم تحليل التباين، القوة القصوى، تحمل القوة، طول الخطوة المزدوج، طول الخطوة، تردد الخطوة، الدلالات الإحصائية، حجم التأثير (إيتا-المربعة، η²) لعينة البحث.

#### ثانياً : مناقشة النتائج :

عند تنفيذ مثل هذه التجارب يجب مراعاة النواحي البدنية والنفسية والخصائص الجسمية لللاعبات فييد الدراسة وما تشتمل عليه من تخطيط علمي يعتمد على معرفة الحالة الصحية والحالة التدريبية وإستعادة الأستشفاء وفروق التوفيق بين تطبيق الاختبارات المختلفة لللاعبات فييد مثل هذه التجارب العلمية المعملية (١٠) (٤٠)، كما يجب عند التطبيق مراعاة الجانب العملي في التنفيذ من حيث سهولة التطبيق والمرونة وذلك عند

وجود أي صعوبات قد تطأ أثناء عملية التنفيذ (10: 401). كذلك يجب مراعاة العوامل النفسية لكل لاعبة على حدة حتى يتسمى لكل لاعبة بذل أقصى جهد لها، لذا فقد قام الباحث بعملية التحفيز الدائم للألعاب في التجربة والتأكد فعلاً أن اللاعبات قد وصلن إلى أقصى ما لديهن من قوة، مع مراعاة الدقة من حيث وقت تنفيذ التجربة أي في نفس الساعة من اليوم لمراعاة الساعة البيولوجية للألعاب (17: 209)، وقد راعي الباحث هذه العوامل مما إنعكس على نتائج التجربة، حيث يتضح من الجداول (5,4,3,2) وجود فروق دالة إحصائياً بين المتوسطات الحسابية في متغيرات التجربة. إلا أنه من الملاحظ أن معدلات القوة العضلية للعضلات الأمامية أقل من معدلات القوة العضلية للعضلات الخلفية وترجع هذه النتائج إلى وجود ضعف في إهتمام العاملين في مجال التربية البدنية بالإهتمام بتلك العضلات وهذا يتفق مع ما توصلت إليه كريستينا وأخرون Christina et al., (2016) (9)، ويرجع السبب في تفوق العضلات الأمامية عن العضلات الخلفية في نتائج القوة إلى كبر حجمها وكذلك كتلتها الكبيرة بالمقارنة بالعضلات الأمامية لمفصل الكاحل، وكذلك كثرة استخدامها في الأنشطة الحياتية عن العضلات الأمامية بالإضافة إلى قلة إهتمام العاملين في مجالات التربية البدنية بوضع تمثيلها كجزء أساسي في الخطط التدريبية، مما ينتج عنه ضعف في تلك العضلات وزيادة فرص حدوث الإصابات في منطقة مفصل الكاحل أثناء مباريات تنس الطاولة وبالخصوص عند حدوث التعب العضلي الموضعي وهذا يتفق مع دراسة كلًا من مزراحي وأخرون Mizrahi et al., (2000)، وأيضاً ماتس وأخرون Mattes et al., (2000) مع دراسة (23,26) (2014)، هذا ويؤدي الاختلاف في القوة العضلية للعضلات الأمامية والخلفية لمفصل الكاحل إلى عدم التوازن في حركات المفصل أثناء تنفيذ مهارات تنس الطاولة وكذلك حركات القدمين مما قد يزيد من فرص حدوث الإصابات أثناء التدريب والمنافسات، وذلك يتفق مع ما قام به دوريل وأخرون Dorel et al., (2018) في دراسة بعنوان "نشاط عضلات الأطراف السفلية أثناء ضربات تنس الطاولة" (11)، وقد تم دراسة عدم التوازن في العضلات المتحكمة في حركة مفصل الكاحل في العديد من الدراسات وتم استخلاص نتائج خطورة عدم التوازن العضلي على حدوث الإصابات الرياضية وتشير نتائج كيلس وليساو Liassou & Kellis, (2009) (19) إلى ذلك، وأيضاً نتائج جيرلاخ وأخرون Gerlach et al., (2009) (14). وبعد إجراء التعب العضلي في أثناء هذه التجربة لوحظ إنخفاض في اختبار القوة القصوى وهذا يتفق مع العديد من الدراسات السابقة في مجالات التعب العضلي (13,7)، هذا ويرجع ذلك إلى إنخفاض الحركة الرئيسية من مركز الجسم واستخدام الجسم للركبة بصورة كبيرة في إمتصاص الصدمات (19)، ومحاولة الجسم الإرتكاز على القدم الخلفية (9) لإمتصاص تلك الصدمات أثناء إداء مهارات تنس الطاولة وأثناء تحركات القدمين في التدريبات اليومية والمباريات التنافسية (22).

عند حدوث التعب العضلي للعضلات، نقل قدرة القدم على إمتصاص وزن الجسم أثناء مباريات تنس الطاولة وأثناء الجري بسرعات مختلفة، بالمقارنة بدون تعب وأثناء وقفه الإستعداد لبدء لعب النقطة داخل المباريات ومع سير المباراة وحدث التعب تتعرض القدم لضعف إلى ثلاثة أضعاف كتلة جسم اللاعب (24)،

مما

يزيد من أخطاء تحركات القدمين وأخطاء الأداء وتزداد نسبة حدوث الإصابات في الأطراف السفلية حيث تكون عضلات الأطراف السفلية للجسم المسئولة عن توفير الإمتصاص الكافي للصدامات أثناء تحركات القدمين وكذلك الجري بسرعات مختلفة لتجنب التحميل الزائد أو غير الصحيح الذي تسببه هذه الزيادة في كتلة جسم اللاعبة وأيضاً يتعرض الجهاز العضلي الهيكلي السلبي للإصابة لمحاولة تقليل الصدمات الناتجة من زيادة كتلة جسم اللاعبات على مفصل الكاحل أثناء الجري بسرعات مختلفة ، على سبيل المثال الانقباض العضلي التصيري concentric contraction لثنى الكاحل لأسفل وبتأثير الجهاز العضلي الهيكلي السلبي بهذا وترتفع خطورة إصابات مفصل الكاحل أثناء تلك التحركات والجري بسرعات مختلفة، وهذا ينفق مع ما قام لـ Lei (2018) بدراسة بعنوان " بحث تطبيق الطب الحيوي في القضاء على التعب الرياضي للاعبين نس الطاولة .(22)"

وقد أوضحت عدة دراسات العلاقة بين التعب العضلي للاعبين نس الطاولة ومعدلات ضغط القدم وعلاقة ذلك بخطر الإصابة(25,18)، ولكن على الرغم من كثرة الدراسات، لم يتضح بعد كيف تتغير معدلات ضغط القدم نتيجة التعب العضلي، وذلك بهدف التوجيه التدريسي لللاعبات ل الوقاية من الإصابات، ويحتاج هذا إلى معرفة تفاصيل التغيرات في معدلات ضغط القدم أثناء الأداء والتي تحدث نتيجة التعب العضلي ، حيث ان لاعبات نس الطاولة اللاتي لديهن تاريخ من الإصابات في الأطراف السفلية تزداد لديهن الفرصة لتكرار الإصابة (23، 26، 27). وفي هذا الصدد، في الوضع المثالى، يجب محاولة تجنب الإصابات قبل حدوثها. وعلى الرغم أن عدد الدراسات التي تهتم بتأثير التعب العضلي على معدلات ضغط القدم وقوة رد فعل الأرض خلال اللعب، قد زادت بنسبة كبيرة منذ عام 2006 ، فإن تأثير التعب لم يتضح بعد ويرجع ذلك بسبب اختلاف النتائج في الدراسات التي تم تنفيذها، ففي دراسة تحليلية حول تغير قوة رد فعل الأرض بعد التعب العضلي أثناء تحركات القدمين و الجري بسرعات مختلفة، أوضح زادبور ونيكويان Zadpoor & Nikooyan (2012) أن غالبية الدراسات ركزت على قوة رد فعل الأرض على الأطراف السفلية حيث توجد نظريتان، أما الأولى يفترض أن معدلات ضغط القدم تزداد مع التعب العضلي نتيجة التحميل الزائد على الأطراف السفلية وبالخصوص مفصل الكاحل مما ترتفع به نسبة الإصابات لدى اللاعبات ، بينما النظرية الأخرى تعتمد على قوة رد فعل الأرض ومعدلات ضغط القدم لمواجهة التأثير الناجم من التعب العضلي، حيث تفترض هذه النظرية الانخفاض في قوة رد فعل الأرض لأن الجسم البشري له إستراتيجية حماية في مواجهة الصدمات من خلال التحميل على الجهاز الحركي السلبي ومحاولات الجسم إشراك الأطراف العلوية للhilولة من حدوث الإصابات في الأطراف السفلية وبذلك ترتفع نسبة الإصابة في الأجزاء الأخرى من الجسم غير الأطراف السفلية وبالخصوص مفصل الكاحل(31). ويشمل هذا التحليل البعدى 7 دراسات، ثلث دراسات أوضحت انخفاضاً دالاً إحصائياً ، بينما وجدت أربع دراسات تغيرات بسيطة وغير دالة إحصائياً.

بعد إجراء التعب العضلي لمفصل الكاحل ، لم يتم العثور على أي تغيير في طول الخطوات وطول

الخطوات المزدوج ،كذلك ايقاع تردد الخطوات أثناء الجري بنفس السرعة وذلك قبل التعب العضلي وبعد إجراء التعب العضلي بنفس سرعة الجري. و هذا يتفق مع نتائج دراسات (16,7) الذين وجدوا أيضاً عدم تغيير في ايقاع تردد الخطوات نتيجة التعب العضلي بالمقارنة بدون بالجري بدون تعب عضلي، وهذا يدل على ان التعب العضلي يؤثر تأثيراً مباشراً على معدلات ضغط القدم وقدرة القدم على إمتصاص الصدمات أثناء تحرّكات القدمين والجري بسرعات مختلفة، حيث توجد علاقة مباشرة بعد إجراء التعب العضلي في نسبة تعب كلاً من الرجل المسيطرة والرجل الغير مسيطرة، فيفترض أن الرجل المسيطر لها القدرة على مواجهة التعب العضلي بالمقارنة بالرجل الغير مسيطرة ،كذلك العضلات الأمامية للرجل المسيطرة أكثر قدرة على تحمل التعب العضلي من الرجل الغير مسيطرة على الرغم من ضعفها بالمقارنة بالعضلات الخلفية وهذه النتائج تتفق مع دراسة براون وأخرون.. Brown et al. (2014)(8).

وفي سياق ما أشارت إليه جارسيا وأخرون Garcia et al., (2013) والتي قامت بدراسة بعنوان " مقارنة بين تأثير الجري بالسير المتحرك والجري بدون سير متحرك على معدلات ضغط القدم" حيث أسفرت النتائج لتلك الدراسة أن نتيجة التعب العضلي له تأثير على تردد الخطوات وطولها أثناء الجري، وأوصي الباحثون إجراء المزيد من البحوث في هذا الموضوع، وما قام به وليمز وأخرون Willems et al., (2012) بدراسة بعنوان "تأثير الجري لمسافات طويلة على معدلات ضغط القدم" حيث أسفرت نتائج الدراسة على وجود ارتفاعاً كبيراً في معدلات ضغط القدم الأمامية بالمقارنة بمعدلات ضغط القدم الخلفية ووجود تحمل عالي على مقدمة القدم بعد الجري لمسافات طويلة مختلفة (10 كم إلى ماراثون 42 كم أو جري لمدة 30 دقيقة متواصلة)، وما طبقة مورين Morin et al., (2011) في دراسته بعنوان "التغير في ميكانيكية وإسلوب الجري والواثب" وأسفرت نتائج الدراسة على أن التعب الأقصى بعد الجري على سير الجري المتحرك يزيد بصورة دالة إحصائياً من قوة اصطدام القدم بالأرض بنسبة 2.14-2.32 مرة أو 2.17-2.32 مرة من كتلة الجسم مما يعزز حدوث الإصابات بصورة كبيرة في مفصل الكاحل والركبتين وكذا مفصل الحوض(24)، وما نتج من دراسة لي وأخرون Le et al., (2018) على إنخفاض قدرة العضلات لإنتاج القوة المناسبة للأداء المهاري نتيجة التعب العضلي والذهني وبالتالي يجب أن يأخذ المدربون في الاعتبار الحالة البدنية والعقلية للاعبين تنس الطاولة لتحسين الأداء ولتجنب حدوث الإصابات(21).

وبذلك تم التأكيد من تحقيق فروض البحث من وجود فروق دالة إحصائياً في توزيع ضغط القدم نتيجة التعب العضلي أثناء الجري بسرعات مختلفة (8كم/الساعة، 10كم/الساعة، 12كم/الساعة) لصالح الجري بسرعة أعلى.

#### استخلاصات البحث:

- العضلات الأمامية المتحكمة في عمل مفصل الكاحل أقل قوة بالمقارنة بقوة العضلات الخلفية المتحكمة في عمل مفصل الكاحل.

2- الجري بسرعات مختلفة يؤدي إلى التغير في متغيرات ضغط القدم لصالح السرعات الأعلى.

3- هناك إختلال في التوازن في متغيرات ضغط القدم بين القدمين المسيطرة والغير مسيطرة لصالح دم المسيطرة .

توصيات البحث:

١- ضرورة الاعتماد على القياسات الموضوعية في معرفة نقاط القوة والضعف لدى لاعبات تنس الطاولة.

2- إجراء تدريبات قوة عضلية للعضلات الأمامية المتحكمة في عمل مفصل الكاحل للوصول إلى التوازن الطبيعي، للحلولة دون وقوع الإصابات.

3- ضرورة متابعة المستحدث من الأجهزة الرياضية الحديثة ذات معاملات الصدق والثبات والموضوعية لمواكبة المستحدث من عمليات القباس والتقويم للصفات الدينية المختلفة.

المراجع

## أولاً: المراجع باللغة العربية

١- أحمد نصرالدين سيد(2003):فيسبو لجيما الرياضة،نظريات وتطبيقات،دار الفكر العربي،القاهرة.

<sup>2</sup>- بهاء الدين سلامة (2000) : فسيولوجيا الرياضة و الأداء البدني لاكتات الدم، دار الفكر العربي ، القاهرة.

3- سميحة خليل محمد (2008):ميدان الفسيولوجيا الرياضية, الطبعة الاولى, شركة ناس, للطباعة.

٤- محمد توفيق الولبي، (2002): تدريب المنافسات دار G.M.S، القاهرة.

٥- محمد حسن علاوي، أبو العلا عبد الفتاح (٢٠٠٠): فسيولوجيا التدريب الرياضي، دار الفكر العربي، القاهرة.

٦- محمد صالح حسانين (٢٠٠٠): القباب والتقوبه في التربية البدنية | دار الفكر العربي | القاهرة.

## ثانياً : المراجعة باللغة الاحزية :

7. Alfuth, M, Rosenbaum, D. Long distance running and acute effects on plantar foot sensitivity and plantar foot loading. *Neuroscience Letters*, 2011; 503(1):58–62.
  8. Brown, AM, Zifchock, RA, Hillstrom, HJ. The effects of limb dominance and fatigue on running biomechanics. *Gait Posture*, 2014; 39(3):915–919.
  9. Christina, KA, White, SC, Gilchrist, LA. Effect of localized muscle fatigue on vertical ground reaction forces and ankle joint motion during running. *Hum Movement Sci*, 2016; 20(3):257–276.

- 10- De Maree, H. (2007). *Sportphysiologie*. 11. Auflage. Köln: Sport & Buch Strauß.
11. Dorel, S., Le Mansec, Y., Hug, F., & Jubeau, M. (2018). Lower limb muscle activity during table tennis strokes. *Sports biomechanics*, 17(4), 442–452.
- 12- Friedmann, B.; Bauer, T.; Menold, E.; BÄaertsch, P. (2004). Exercise with the intensity of the individual anaerobic threshold in acute hypoxia. *Med Sci Sports Exerc* 36, 1737–1742.
13. Garcia-Perez, JA, Perez-Soriano, P, Llana, S, Martinez-Nova, A, Sanchez-Zuriaga,D. Effect of overground vs treadmill running on plantar pressure: Influence of fatigue.*Gait Posture*, 2013; 38(4):929–933
14. Gerlach, KE, White, SC, Burton, HW, Dorn, JM, Leddy, JJ, Horvath, PJ. Kinetic changes with fatigue and relationship to injury in female runners. *Med Sci Sport Exer*, 2005; 37(4):657–663.
15. Hollmann, W. & Hettinger, T. (2000). *Sportmedizin*. Schattauer Verlags Gesellschaft Stuttgart.
16. Hong,Y, Wang, L, Li, JX, Zhou, JH.Comparison of plantar loads during treadmill and overground running. *J Sci Med Sport*,2012; 15(6):554–560.
17. Hottenrott,k. &Neumann, G.(2010)Trainingswissenschaft– EinLehrbuchin14Lektionen.Aachen: Meyer & Meyer.
18. Hottenrott, K., Gronwald, T., & Neumann, G. (2011). Verletzungsprävention durch Verbesserung der neuromuskulären Bewegungskontrolle. *Sport-Orthopädie–Sport–Traumatologie–Sports Orthopaedics and Traumatology*, 27(4), 274–282.
19. Kellis, E, Liassou, C. The effect of selective muscle fatigue on sagittal lower limb kinematics and muscle activity during level running. *J Orthop Sport Phys*, 2009; 39(3):210–220.
20. Kellis, E., Zafeiridis, A. & Amiridis, I.G. (2011). Muscle coactivation before and after the impact phase of running following isokinetic fatigue. *J Athl Train*. Jan–Feb;46(1):11–9.

21.

- Le Mansec, Y., Pageaux, B., Nordez, A., Dorel, S., & Jubeau, M. (2018). Mental fatigue alters the speed and the accuracy of the ball in table tennis. *Journal of sports sciences*, 36(23), 2751–2759.
22. Lei, B. (2017). Application research of biomedicine in elimination of sports fatigue of table tennis players.
23. Mizrahi, J, Verbitsky, O, Isakov, E, Daily, D. Effect of fatigue on leg kinematics and impact acceleration in long distance running. *Hum Movement Sci*, 2000; 19(2):139–151.
24. Morin, JB, Samozino, P, Millet, GY. Changes in running kinematics, kinetics, and spring-mass behavior over a 24-h run. *Medicine and Science in Sports Exercise*, 2011; 43(5):829–836.
25. Marsan, T., Rouch, P., Thoreux, P., Jacquet-Yquel, R., & Sauret, C. (2019). Influence of ankle joint model on lower limbs kinematics and kinetics during table tennis forehand drive. *Computer Methods in Biomechanics and Biomedical Engineering*, 22(sup1), S177–S179.
26. Mattes, K., Hazzaa Walaa Eldin, A., & Manzer, S. (2014). Reproduzierbarkeit lokaler Muskelermüdung der Dorsal- und Plantarflexoren des Sprunggelenks. *German Journal of Sports Medicine/Deutsche Zeitschrift für Sportmedizin*, 65(9).
27. Quammen, D, Cortes, N, Van Lunen, BL, Lucci, S, Ringleb, SI, Onate, J. Two different fatigue protocols and lower extremity motion patterns during a stop-jump task. *J Athl Training*, 2012; 47(1):32.
28. Wehrlin, j.;Ehrlin ,J.; Zuest, P.; Hallen, J.; Marti, B. (2006). Live high-train low for 24 days increases haemoglobin mass and red cell volume in elite endurance athletes. *J Appl. Physiol.*, 100, 1938–1945.
29. Weineck,J. (2007). *Sportbiologie* (9.überarbeitete und erweiterte Auflage).Balingen:Spitta–Verlag.
30. Willems, TM, De Ridder, R, Roosen, P. The effect of a long -distance run on plantar pressure distribution during running. *Gait and Posture*, 2012;

35(

3):405 –409.

31. Zadpoor, AA, Nikooyan, AA. The effects of lower –extremity muscle fatigue on the vertical ground reaction force a meta – analysis. Proceedings of the Institution of Mechanical Engineers, Part H: Journal of Medical Engineering and Technology, 2012; 226(8):579 –588.

الشبكة الدولية للمعلومات :

32-<http://www.zebris.de/>

33-<http://www.isomed2000.de/>