



## تأثير برنامج رياضي صحي على بعض المتغيرات البيوكيمائية للسيدات ذوي اضطرابات الدورة الشهرية

أ.د/ أحمد شعراوى محمد

أستاذ فسيولوجيا الرياضية بقسم علوم الصحة الرياضية ووكيل كلية التربية الرياضية لشئون الدراسات العليا والبحوث جامعة دمياط

أ.م.د/ حسام أسعد أمين محمد

الأستاذ المساعد بقسم علوم الصحة الرياضية كلية التربية الرياضية

منة الله هشام أحمد كمال محمد محمد المنصوري

الباحثة بقسم علوم الصحة

### مستخلص البحث

يهدف البحث إلى تصميم برنامج رياضي صحي ودراسة أثره على بعض المتغيرات البيوكيمائية للسيدات ذوي اضطرابات الدورة الشهرية، واستخدم الباحثون المنهج التجاري، وتشتمل مجتمع البحث على السيدات تتراوح أعمارهم من (٢٠-٢٨ سنة)، وتكونت العينة من (٢٠) سيدة وكانت أهم أدوات البحث جهاز Body Analyzer لقياس مكونات الجسم ، وتم التطبيق في الفترة القبلية من ١٢/٦/٢٠٢٣ إلى ١٣/٦/٢٠٢٣ ، وكانت أهم نتائج البحث إلى وجود زيادة دالة احصائياً فمعدل الاستروجين حيث بلغت نسبة التحسن إلى ٧٩.٣٪ حيث يعتبر ذلك مؤشراً على زيادة كفاءة عمل البرنامج الرياضي المنتظم والنظام الغذائي ، ويوصي الباحثون ضرورة الاهتمام بالتعذية المتوازنة لتجنب زيادة الوزن.

**الكلمات المفتاحية:** اضطرابات الدورة الشهرية - البيوكيمائية - برنامج رياضي - السيدات



## The Effect Of A Healthy Exercise Program On Some Biochemical Variables For Women With Menstrual Disorders

**Prof./ Ahmed Shaarawy Muhammad**

Professor Of Sports Physiology In The Department Of Sports Health Sciences And Vice Dean Of The College Of Physical Education For Postgraduate Studies And Research, Damietta University

**Dr/ Hossam Asaad Amin Mohamed**

Assistant Professor In The Department Of Sports Health Sciences, Faculty Of Physical Education

**Researcher/Menna Allah Hisham 'Ahmad Kamal Muhamad  
Muhamad Elmansory**

Researcher In The Department.. Health Sciences

### Abstract

The research aims to at designing a healthy sports program and studying the impact on some biochemical variables of women with menstrual disorders. Researchers used the experimental curriculum, and the research community included women ranging in age (20-28 years), the sample consisted of (20) lady and the most important research tools were Body Analzer for measuring body components, Applied in the tribal period from 2023/6/12 to 2023/6/13, the most important results of the research were a statistically significant increase in the estrogen rate, with an improvement rate of 79.37, as an indicator of the increased efficiency of the regular sports programme's work and diet, and researchers recommend that attention be paid to balanced nutrition to avoid weight gain.

**Key Words:** Menstrual Disorders - Biochemical - Sports Program - Women



## تأثير برنامج رياضي صحي على بعض المتغيرات البيوكيمائية للسيدات ذوات اضطرابات الدورة الشهرية

أ.د/ أحمد شعراوى محمد

أستاذ فسيولوجيا الرياضية بقسم علوم الصحة الرياضية ووكيل كلية التربية الرياضية لشئون الدراسات العليا والبحوث جامعة دمياط

أ.م.د/ حسام أسعد أمين محمد

الأستاذ المساعد بقسم علوم الصحة الرياضية كلية التربية الرياضية

منة الله هشام أحمد كمال محمد المنصوري

الباحثة بقسم علوم الصحة

### مقدمة البحث :

تعد الرياضة هدفاً أنسانياً رأقياً، له مكانة اجتماعية ودور ثقافي في تشكيل تراث الأمم والمجتمعات، وتعتبر البرنامج الرياضية نظاماً اجتماعياً قائماً يستمد قوته من فطرية اللعب كنشاط حر وتلقائي، والإنسان علي مر الزمان وضع هذا النظام والاطار الذي اكتسب هذا النشاط الفطري ثوبه الاجتماعي وقيمة في المجتمع، وتمثل برامج الأنشطة الرياضية مجموعة الخطط الموضوعة لممارسة النشاط الرياضي بالمراكز لأندية الصحية أو المؤسسات الرياضية، وهذه البرامج توضع وفق أهداف محددة وخطط زمنية وفئات معينة مستهدفة، ونتائج يمكن توقعها تناسب الامكانيات والجهود المبذولة. (٤)

وهناك العديد من التأثيرات الإيجابية الصحية للإناث اللاتي تمارسن تدريبات رياضة منتظمة ومنها تحسن في كفاءة عمل القلب ومعدل نمو العظام وتحسين اضطرابات الدورة الشهرية والأعراض المترابطة معها وما يطلق عليها أعراض ما قبل الدورة الشهرية وانخفاض ضغط الدم وتأثيره على مستوى الاتزان لدى الفتاة في هذه الفترة. (٦ : ٤٢)

فأن ممارسة الرياضة لها تأثير إيجابي ليس فقط على صحة الفتاة بشكل عام ولكن أيضاً في تخفيف أعراض الطمث فالفتاة التي تمارس التدريب الرياضي بصفة مستمرة ومتكررة ربما يكون لها بعض الحماية من تدهور الحالة المزاجية والأعراض البدنية والفسيولوجية قبل وأثناء الدورة الشهرية. (٦ : ٤٢)



ويشير كل من وليام (WILLAM) و فرانك (FRANK) وأخرون (٢٠٠١م) إلى أنه يزداد مستوى هرمون الأستروجين (E2) مع التدريبات الهوائية (الأيروبيك)، وكذا اللاهوائية والتي تتراوح فترة أدائها لمدة (١٥-٢٠) ق. (٥ : ٢٦٥)

ويشير بيرين وأخرون (٢٠١٢م) إلى أن المكمّلات الغذائيّة ماهي إلا استخلاص لكافّة العناصر الغذائيّة بمختلف أنواعها تقسم إلى: الفيتامينات (Vitamins) المعادن (minerals) مضادات الأكسدة (antioxidants) الهرمونات (Hormones natural) الأحماض الأمينية (Amino acids) والألياف وعوامل مساعدة الهضم. (١ : ١٣٣)

ويشير عصام ابو النجا (٢٠١٨م) وسمعيه خليل (٢٠٠٦م) إلى أن المكمّلات الغذائيّة هي تركيبة مستخلصة من مكونات غذائيّة طبيعية حيوانية او نباتية وغيرها من المواد الداخلة ضمن الوجبة الغذائيّة وهي منتجة جاهزة بمختلف الأشكال والأحجام (اقراص، كبسولات، سوائل مساحيق) تحتوي على المادة الغذائيّة التي يهدف الرياضي إلى زيادة نسبتها في الجسم او الخلايا العضلية للحصول على الطاقة اللازمة او لزيادة مساحة الخلية العضلية وذلك حسب الفعالية التخصصية لأجل الحصول إلى أعلى انجاز رياضي. (١ : ١٣٣)

ويشير حسين العلي (٢٠٠٥م) إلى أن الجسم البشري يحصل على الفيتامينات من مصادر حيوانية ومصادر نباتية تكون داخل الجسم في حالات نادرة ولا تترافق داخلة، وقد أمكن تخليل كثير من الفيتامينات كيميائياً، وتتقسم الفيتامينات من حيث الذوبان إلى قسمين: الفيتامينات التي تذوب في الدهون وتشمل (A,D,E,K) والفيتامينات التي تذوب في الماء وتشمل مجموعة فيتامينات ب (B<sub>1</sub>, B<sub>2</sub>, B<sub>6</sub>, B<sub>12</sub>, B<sub>3</sub>) وفيتامين C، وفيتامين (الفولين، البيوتين). (٩ : ٣٣٦)

فالاضطراب او غياب الدورة الشهرية عند سن ١٦، او غياب الدورة لدى النساء اللائي اعتدن على الدورة الشهرية. تشمل أسباب انقطاع الطمث الحمل والرضاعة الطبيعية وفقدان الوزن الشديد الناتج عن مرض خطير او اضطرابات الأكل او الإفراط في ممارسة الرياضة او الاضطراب النفسي او الإجهاد ٢ قد تورط المشاكل الهرمونية (التي تشمل الغدة النخامية او الغدة الدرقية او المبيض او الغدة الكظرية) او مشاكل في الأعضاء التناسلية. (٢ : ١٢٨)

والدورة الشهرية جزء لا يتجزأ من حياة المرأة خلال سن الانجاب فهي عملية بيولوجية تحدث بشكل طبيعي تتطوّي على تفاعل معقد بين محور المهد والغدة النخامية والمبيض والهرمونات الأنوثية والعوامل النفسيّة والإجتماعية والبيئية (Song, 2008) ومعظم النساء في



سن لإنجاب تعاني من أعراض اضطراب متلازمة ما قبل الطمث (*Mallia, 2015*) لا يكون هناك هرمونات (استروجين و بروجستيرون) تدور مع الدم وتقوم الغدة النخامية بافراز هرمون (*FSH*) المنشط لنمو المبيض والتي يقوم بانتاج هرمون الأستروجين ويؤدي ارتفاع مستوى الأستروجين إلى نمو بطانة الرحم، في منتصف الدورة الشهرية يرتفع هرمون الأستروجين لأعلى درجة وهذا يؤدي إلى تنشيط هرمون (*LH*) المنشط للجسم الأصفر والذي يفرز هرمون البروجستيرون في النصف الثاني من الدورة. (٢٧٨ : ٨)

فاضطرابات الدورة الشهرية في عمر ١٦ سنة فما فوق يؤدي إلى زيادة خطر الاصابة ب(*PCOS*) وخاصة في الفتيات البدينات او عند حصول زيادة في مستوى هرمون *LH* حيث يكون المريض في قمة حصوله بين الاعمار (٣٠-١٨ سنة). (١٢٨ : ٢)

ويصيب تكيس المبايض من %٥٥ إلى %١٠ من السيدات في عمر الخصوبة وتتأثر السيدات المصابة بتكيس المبايض بالعوامل البيئية مثل التغذية والأنشطة البدنية اليومية حيث وجد أن من %٦٠ إلى %٨٠ من مرض تكيس المبايض يعانون من السمنة. (٥٢٢ : ٣)

### **مشكلة البحث :**

من خلال عمل الباحثة في صالات الجيم المختلفة أن بعض النساء والفتيات المترددات على هذه الصالات بعد فترة طويلة من عدم ممارسة الرياضية يعانون من انقطاع الدورة الشهرية لعدة شهور ويعانون اضطرابات الدورة الشهرية وشدة الالم وزيادة الوزن ومن خلال اجرائهم التحاليل الطبية تبين ان لديهم نقص شديد في الفيتامينات وعدم التغذية الصحيحة والاضطرابات النفسية و مرض تكيس المبايض (*PCO*) لذا رأت الباحثة أنه تقديم برنامج هوائي وتنفيذ على بعض المتغيرات البيوكيميائية للسيدات ذوى اضطرابات الدورة الشهرية.

### **أهمية البحث والحاجة إليه:**

أثبتت الدراسات الحديثة ان الرياضة عامل أساس ومهم لانقاص الوزن وبالتالي يؤثر بشكل إيجابي في حالة علاج تكيس المبايض.



ترجم أهمية البحث إلى :

**أ-الأهمية العلمية :**

تتركز الأهمية العلمية في وضع برنامج رياضي صحي يتم من خلاله انقاص الوزن ومعرفة تأثير ذلك على المتغيرات البيوكيميائية وعلى بعض الهرمونات الخاصة للسيدات ذوي اضطرابات الدورة الشهرية .

**ب-الأهمية التطبيقية :**

تتمثل الأهمية التطبيقية للبحث في أن التمارين الهوائية قد تؤدي إلى تقليل اضطرابات الدورة الشهرية عن طريق التمارين الهوائية و انقاص الوزن ورفع مستوى الفيتامينات في الجسم.

**هدف البحث:**

يهدف البحث إلى:

١. هو تصميم برنامج رياضي صحي ودراسة أثره على بعض المتغيرات البيوكيميائية للسيدات ذوي اضطرابات الدورة الشهرية قيد البحث (*Prolactin, E2(Estradiol, Homa-IR, TSH*) .

**فرضيات البحث:**

١. توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين القياسين القبلي والبعدي للمجموعة التجريبية في المتغيرات المورفولوجية والبيوكيميائية قيد البحث ولصالح القياس البعدى.
٢. توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين القياسين القبلي والبعدي للمجموعة الضابطة في المتغيرات المورفولوجية والبيوكيميائية ولصالح القياس البعدى .
٣. توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين القياسات البعدية للمجموعتين التجريبية والضابطة ولصالح المجموعة التجريبية.



## مصطلحات البحث:

### ١- الدورة الشهرية (*Menstrual*):

ظاهرة بيولوجية معقدة وتأثر بها جميع أجهزة الفتاة وتستغرق هذه الدورة في المتوسط من (٣٠ - ٢١) يوم.

### ٢- اضطراب الدورة الشهرية (*Menstrual disorder*):

حالة مرضية تصيب الدورة الشهرية لدى المرأة وتميز بغياب انتظام حدوثها. الاضطرابات الشهرية قد تعالج ذاتياً أو تحتاج لمراجعة طبيب، فبعض المشاكل كالتهاب بطانة الرحم يجب فيها مراجعة الطبيب لإجراء تقييم طبي شامل. (*endometriosis*)

### ٣- الاستروجين (*Estrogen Hormone*):

هرمون من هرمونات الأنوثة يفرز من البويضة، والجسم الأصفر، والمشيمة، وقشرة الغدة فوق الكلوية، وهو المسئول مع الإستروجينات الأخرى عن نمو الأعضاء التناسلية للأنثى، وتنظيم الدورة الشهرية، ويلعب دوراً هاماً في عملية التمثيل الغذائي، وإنتاج الطاقة، والتهوية الرئوية. (٥ : ٢٨٦)

### ٤- هرمون البرولاكتين (*Prolactin*):

هرمون بيتريدي مصنوع من سلاسل أحماض أمينية يفرز من الفص الأمامي للغدة النخامية ويرتبط دوره بعملية الإرضاخ حيث يعمل كمحفز لإدرار الحليب من الغدد الثديية تسمى العملية (الإدرار البني). (٧)

## الدراسات المرجعية:

### أولاً الدراسات العربية:

- نشرت دراسة بعنوان تأثير ممارسة التمرينات الهوائية على هرمون البروجسترون والبرولاكتين للسيدات المصابات بتكيس المبايض (٢٠١٨) سنة (٢٥-٢٠) واستخدم الباحث المنهج التجريبي لملايئتها لطبيعة الدراسة وتم اختيار عينة البحث بالطريقة العدمية وبلغ قوامها (١٢) من السيدات المصابات بمتلازمة تكيس المبايض ويعانون من زيادة الوزن تتراوح اعمارهم (٢٠-٢٥) سنة وكانت اهم النتائج أن ممارسة التمرينات الهوائية إلى تحسين هرمونات الخصوبة وانقاص الوزن " لدى عينة البحث. (٧ : ٥٢٢)

المجلد (الرابع)	العدد (١)	الشهر (يونيو)	السنة (٢٠٢٤)	الصفحة - ٢٧٤ -
--------------------	--------------	------------------	-----------------	-------------------

**ثانياً: الدراسات الأجنبية:**

٢. ونشرت دراسة "أЛЬبرت Albert" وآخرون بعنوان "تأثير برنامج تدريبي مقتراح لمدة ثلاث أعوام على مستوى استجابات بعض الهرمونات خلال المراحل المختلفة للدورة الشهرية سنة (٢٠٠٠)" تهدف الدراسة إلى التعرف مستوى استجابة بعض الهرمونات (الاستروجين) و(البروجستيرون) قبل وبعد العمل لمدة ساعة مستمرة على السير المتحرك (٧٠٪) من أقصى سرعة للعدو ' وقد أستخدم الباحثون المنهج التجاري ' بلغ حجم العينة (٨) فتيات في سن (١٦-٢٥) سنة، وقد تم سحب العينة في اليوم (٨)، (١٤)، (٢١) من الدورة الشهرية، وذلك قبل وبعد المجهود وقبل بدء البرنامج وبعدة، واظهرت النتائج وجد تحسن ملحوظ بنسبة (٣٥-٣٠٪) في جميع مراحل الدورة الشهرية قبل المجهود عنده قبل وبعد بدء البرنامج بنسبة (٥٠-٦٠٪)، وكانت أفضل نسبة تحسن في مراحل الإفرازية والتكانية عن المرحلة التدميرية.(١٠)

٣. ونشرت دراسة لمامور وأخرون (Lamamura H ٢٠٠٠) بعنوان: تأثير المجهود البدني على نسبة الدهون والبروتينات الدهنية لدى السيدات هدفت الدراسة الي: معرفة تأثير المجهود البدني على نسبة الدهون والبروتينات الدهنية لدى السيدات. المنهج المستخدم: استخدام الباحث المنهج التجاري العينة: تمثلت العينة من ٧ سيدات وتم اختيار العينة بالطريقة العدمية. اهم النتائج: انه لا يوجد تأثير ملحوظ للتدريبات على المستويات الكوليستروول الكلي وثلاثي الجلسريد والليبوبروتين من انفاص الكثافة والليبوبروتين مرتفع الكثافة. (١١)

**التعليق على الدراسات المرجعية:**

من خلال الاطلاع الباحثة على الدراسات المرجعية والمرتبطة بموضوع الدراسة الحالية والتي يبلغ عددها ١٣: دراسة (١ دراسات عربية، ٢ دراسات أجنبية) واستفاد الباحث من ارتباط هذه الدراسات بالدراسة قيد البحث من خلال بعض النقاط الهامة.

**من حيث الهدف:**

تبينت اهداف الدراسات المرجعية فيما بينها من أهداف فهافت بعض الدراسات الـ التعرف على تأثير برنامج رياضي صحي مع تناول مكمل غذائي على بعض المتغيرات البيوكيمائية للسيدات ذوى اضطرابات الدورة الشهرية ومنها من كان هدفها معرفة تأثير برنامج تدريبي مقتراح على الدورة الشهرية.



## من حيث المنهج:

اتفقت الدراسات المرجعية على استخدام المنهج التجريبي نظراً لطبيعة كل بحث.

## من حيث عينة الدراسة:

تراوحت حجم العينة في الدراسات السابقة ما بين (٩ - ٥٨) وختلفت العينات حسب طبيعة كل بحث وأهدافه.

## من حيث أدوات جمع البيانات:

اتفقت الدراسات السابقة على استخدام أدوات جمع البيانات الآتية: استطلاع رأي الخبراء – المقابلة الشخصية – البحث المرجعي – وقد اختلفت الدراسات في وسائل أخرى طبقاً لطبيعة واجراءات وأهداف كل دراسة.

## أهم النتائج:

توصلت معظم الدراسات إلى وجود تأثير إيجابي للبرامج الصحية على المتغيرات البيوكيميائية وتأثير إيجابي على بعض الهرمونات (الأستروجين - البرولاكتين - T.S.H) وتأثيرها وارتباطها بالانتظام الدورة الشهرية.

## المعالجات الإحصائية:

اتفقت الدراسات السابقة على استخدام الأساليب الإحصائية الأولية مثل (المتوسط الحسابي \_ النسبة المئوية \_ الانحراف المعياري \_ معامل الالتواء \_ الوسيط \_ نسبة التحسن) وهذا يتفق مع الأساليب التي استخدمتها الباحثة، وختلف الأساليب الإحصائية المستخدمة في تحليل البيانات لكل دراسة وذلك طبقاً لطبيعة وأهداف كل دراسة.

## مدى الاستفادة من الدراسات المرجعية:

تتلخص الاستفادة من الدراسات المرجعية في النقاط التالية:

- اختيار متغيرات البحث ووضع أهدافه وفرضية.
- مساعدة الباحث في تحديد خطوات تصميم البرنامج الهوائي.
- مساعدة الباحثة في إجراءات المناسبة لهذا البحث والتي تؤدي إلى تحقيق أهدافه.
- تحديد منهجية البحث والمسار الصحيح للخطوات الملائمة لطبيعة البحث.

المجلد (الرابع)	العدد (١)	الشهر (يونيو)	السنة (٢٠٢٤)	الصفحة - ٢٧٦ -
--------------------	--------------	------------------	-----------------	-------------------



- استخدام أفضل الأساليب الأحصائية لمعالجة ماتوصل اليه الباحث من نتائج القياسات.

- الاستفادة من الدراسات المرجعية في عرض ومناقشة نتائج البحث.

- توجيه الباحثة الى التعرف على اهم المراجع العلمية العربية ومنها والاجنبية.

### **إجراءات البحث:**

### **منهج البحث:**

استخدمت الباحثة المنهج التجاري بتطبيق القياسين (القبلي والبعدي) لمجموعتين احدهما تجريبية والاخري ضابطه لمناسبيه لطبيعة البحث.

### **مجتمع البحث:**

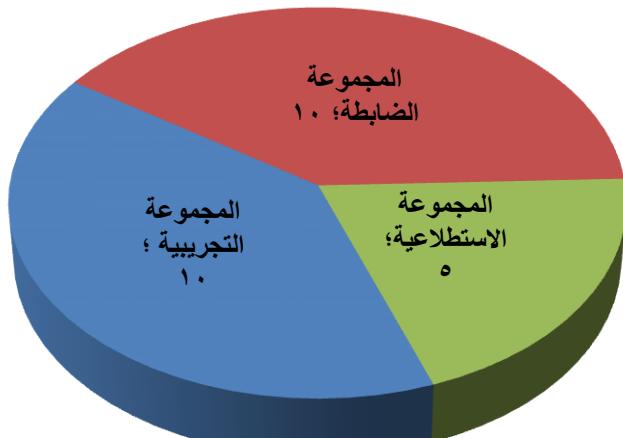
اشتمل مجتمع البحث من السيدات البدينات والمصابات بذوى اضطرابات الدورة الشهرية تتراوح اعمرهن من (٢٠-٢٨ سنة).

### **عينة العينة:**

قامت الباحثة باختيار عينة البحث بالطريقة العمدية من السيدات البدينات المصابات بمتلازمة اضطرابات الدورة الشهرية وممن يعانون من زيادة الوزن ويترددون علي مركز اللياقة البدنية بجيم (إكسبيير) بشرين وبلغ عدد العينة الأساسية (٢٠) سيدة بدنية، تم تقسيمهم إلى مجموعتين عشوائيا قوام كل منهم (١٠) سيدات، وتم اجراء تجربة استطلاعية بعينة (٥) خارج عينة البحث الأساسية.

**جدول (١) توصيف عينة البحث.**

البرنامج	العينة			م
	نوع العينة	العدد	النسبة	
المقترح	المجموعة التجريبية	١٠	%٤٠٠٠	١
المتابع	المجموعة الضابطة	١٠	%٤٠٠٠	٢
-	المجموعة الاستطلاعية	٥	%٢٠٠٠	٣
-	العينة الكلية للبحث	٢٥	%١٠٠	



شكل (١) توصيف عينة البحث.

**شروط اختيار العينة:**

قد تم اختيار العينة الخاصة بالبحث ويتوفر فيها الشروط التالية:

١. السن : تتراوح أعمار السيدات من ٢٠ الي ٢٨ سنة.
٢. جميع عينة البحث يعانون من السمنة ( نسبة الدهون فوق ال %٣٠ )
٣. لابد من عدم وجود امراض مزمنة عند السيدات البدينات المصابة بـ اضطرابات الدورة الشهرية.
٤. جميع أفراد العينة عندهم الرغبة في مواصلة البرنامج الرياضي الهوائي الخاص بالبحث.

**التحقق من اعتدالية توزيع العينة الكلية للبحث (تجانس عينة البحث) :**

جميع أفراد العينة يتواافق فيهن التجانس من حيث ( الطول والوزن - السن - نفس التاريخ المرضي تقريباً - ربات بيوت ) واستبعدت الباحثة من لا تطبق عليها الشروط.

للتأكد من تجانس العينة الكلية للبحث (٢٥) سيدة قامت الباحثة بعمل بعض القياسات، للتأكد من اعتدالية توزيع البيانات بين أفراد العينة في المتغيرات قيد البحث، كما هو موضح في جدول (٢)



**جدول (٢) المتوسطات الحسابية والوسيط والانحرافات المعيارية ومعاملات الانتواء للعينة الكلية للبحث في المتغيرات (الأساسية)**

(ن=٢٥)

الانتواء <i>Skewness</i>	الانحراف <i>Std. Dev</i>	الوسيط <i>Median</i>	المتوسط <i>Mean</i>	وحدة القياس	المتغيرات
٠.١٦-	١.٦٨	٢٦٠.٠٠	٢٥٩.١	سنة	العمر الزمني (السن)
١.٢٩-	٥.٤٧	١٦٥.٠٠	١٦٢.٦٤	سم	الطول
١.٠٢	١٥.٩٦	٨٠.٤٢	٨٥.٨٤	كجم	الوزن

يتضح من جدول (٢)، أن قيم معاملات الانتواء انحصرت ما بين (-٣+) و (+٣-) مما يدل على أن قياسات العينة الكلية للبحث في المتغيرات قيد البحث قد وقعت تحت المنحنى الاعتدالي وهذا يدل على تجانس أفراد عينة البحث الكلية في هذه المتغيرات.

**جدول (٣) المتوسطات الحسابية والوسيط والانحرافات المعيارية ومعاملات الانتواء في المتغيرات (البيوكيميائية)**

(ن=٢٥)

الانتواء <i>Skewness</i>	الانحراف <i>Std. Dev</i>	الوسيط <i>Median</i>	المتوسط <i>Mean</i>	وحدة القياس	المتغيرات
٠.٠١-	٥.٢٨	١٦٤.٩٨	١٦٤.٩٦	pg/mL	هرمون إستراديل الاستروجين (Estradiol Test (E2 Test))
٠.٣٤-	٢.٤٨	٣٠.٩٢	٣٠.٦٤	ng/mL	البرولاكتين (Prolactin)
٠.٨٤-	٠.٦٤	٣.١٣	٢.٩٥	%	قياس مقاومة الإنسولين (HOMA-IR)
١.٥٠-	٠.١٦	٤.٥٥	٤.٤٧	uLU/mL	الهرمون المحفز للغدة الدرقية (TSH)

يتضح من جدول (٣)، أن قيم معاملات الانتواء انحصرت ما بين (-٣+) و (+٣-) مما يدل على أن قياسات العينة الكلية للبحث في المتغيرات قيد البحث قد وقعت تحت المنحنى الاعتدالي وهذا يدل على تجانس أفراد عينة البحث الكلية في هذه المتغيرات.

**تكافؤ مجموعتي البحث:**

قام الباحث باجراء التكافؤ بين (المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة) في ضوء المتغيرات قيد البحث والتي قد تؤثر على البحث، ويوضح جدول (٤) تكافؤ المجموعتين في المتغيرات قيد البحث.



**جدول (٤) نتائج اختبار مان وتنி (Mann-Whitne Test) وقيمة (Z, U) لإيجاد دلالة الفروق بين متوسطات درجات القياس القبلي للمجموعة التجريبية والقياس القبلي للمجموعة الضابطة في المتغيرات قيد البحث**

(ن=٢٠ = ن=١٠)

اختبار مان وتنى		الضابطة = ١٠		التجريبية = ١٠		وحدة القياس	المتغيرات
قيمة (Z)	(U)	مجموع الرتب	متوسط الرتب	مجموع الرتب	متوسط الرتب		
٠.٠٤	٤٩.٥٠	١٠٥.٥٠	١٠.٥٥	١٠٤.٥٠	١٠.٤٥	pg/m L	هرمون إستراديل (الاستروجين) <i>Estradiol Test (E2 Test)</i>
٠.٤٢	٤٤.٥٠	٩٩.٥٠	٩.٩٥	١١٠.٥٠	١١.٠٥	ng/m L	البرولاكتين <i>Prolactin</i>
٠.٦٦	٤١.٥٠	١١٣.٥٠	١١.٣٥	٩٦.٥٠	٩.٦٥	%	قياس مقاومة الانسولين <i>HOMA-IR</i>
٠.٥٨	٤٢.٥٠	٩٧.٥٠	٩.٧٥	١١٢.٥٠	١١.٢٥	uLU /mL	الهرمون المحفز للغدة الدرقية <i>TSH</i>

لأختبار الدلالة الإحصائية في اختبار مان وتنى (Mann-Whitne Test) يتم مقارنة قيمة (Z) المحسوبة - الناتجة من التعويض بقيمة (U) المحسوبة - وذلك بقمية (Z) المتعارف عليها في المنحنى الاعتدالي عند مستوى (٠.٠٥) وهي (١.٩٦)؛ ويتبين من جدول (٤) أن قيم (Z) المحسوبة أقل من قيمة (Z) المتعارف عليها (١.٩٦)؛ وهذا يعني أن قيم اختبار مان وتنى غير دالة إحصائية، وهذا يعني تكافؤ مجموعتي البحث في المتغيرات قيد البحث.

### متغيرات الدراسة:

- متغيرات بيوكيمائية
- متغيرات مورفولوجية

### طرق قياس متغيرات البحث:

#### القياسات البيوكيمائية:

- T.S.H - الاستروجين.
- البرولاكتين. مقاومة الانسولين.

#### ويتم إجراء القياس كما يلى:

- سحب عينات الدم ٥ سم من فريق طبي متخصص من الوريد في منطقة العضد بعد وضع الرباط الضاغط على منطقة الزند لهم في وضع الجلوس على الكرسي واليد



- ممدودة للأمام باسترخاء مع ضم قبضة اليد بقوة وبعد زرق الحقنة في الوريد وبدأ سحب الدم يفتح الرباط الضاغط في منطقة الزند مع فتح قبضة اليد وسحب الدم.
- تم نقل كل عينه من السرنجة إلى أنبوبة زجاجي به مادة الهيبارين (مادة مانعة للتجلط) وذلك بسكب الدم على الجدران الأنبوبي بعد نزع الإبرة.
  - تم ترقيب الأنابيب الخاصة بعد كتابة اسم كل لاعبة عليها ووضعها في حافظة طبية خاصة مبردة وتنتقل إلى المختبر لقياس المتغيرات البيوكيميائية قيد البحث (الاستروجين، مقاومة الانسولين، البرولاكتين، T.S.H).

#### **أدوات جمع البيانات:**

الاطلاع على المراجع والدراسات والبحوث والمراجع العلمية المتخصصة في مجال التمرينات الهوائية والتغذية للاستفادة منها وكذلك استطلاع رأى السادة الخبراء وذلك بهدف مساعدة الباحثة في تحديد محتوى برنامج التمرينات الهوائية المقترن وتحديد جرعة المكمل الغذائي والقياسات والاختبارات المستخدمة قيد البحث.

#### **المقابلات الشخصية:**

قامت الباحثة بإجراء بعض المقابلات الشخصية لعدد من أعضاء هيئة التدريس ببعض كليات التربية الرياضية والمتخصصين في مجال التدريب الرياضي وعلوم الصحة الرياضية وكذلك لتحديد المتغيرات والاختبارات المستخدمة ومحفوظة برنامج التمرينات الهوائية المقترن قيد البحث.

- استماراة استطلاع رأى الخبراء حول تحديد الفترة الزمنية الخاصة بتنفيذ الهوائية الخاصة بالأنسات عينة البحث. مرفق رقم (١)
  - استماراة استطلاع رأى الخبراء حول تحديد أهم المتغيرات البوكييمائية. مرفق (٢)
  - استماراة استطلاع رأى الخبراء حول تحديد جرعات المكمولات الغذائية. مرفق (٣)
  - استماراة تسجيل البيانات والقياسات الخاصة بالمتغيرات قيد البحث لعينة البحث.
- مرفق (٤)

#### **الأجهزة والأدوات المستخدمة في القياس:**

قامت الباحثة بإعداد الأجهزة والأدوات اللازمة لإجراء القياسات قيد الدراسة وكذلك اللازمة لتنفيذ البرنامج الرياضي المقترن وكانت كالتالي:

- جهاز *Body Analyzer* لقياس مكونات الجسم. مرفق (٥)
- محاقن بلاستيكية *Syinges* أحجام ٥ سم.



- أنابيب اختبار مرقمة، والحامل الخاص بالأنابيب.
- مطهر موضعی وشرائط لاصقة *Antiseptic Solution*, وشرائط لاصقة.
- صندوق حفظ عينات الدم *Ice Box*.
- ساعة إيقاف رقمية *Stopwatch* لأقرب ١٠٠/١ من الثانية.
- شريط مدرج بالسنتيمتر لقياس الطول.
- ميزان طبي لقياس الوزن.
- صندوق خطو ارتفاعه ٥٠ سم.
- شريط قياس (مازورة).

### **الدراسة الاستطلاعية:**

قامت الباحثة بإجراء الدراسة الاستطلاعية خلال الفترة من ٢٠٢٣/٦/١ إلى ٢٠٢٣/٤/١٠ وذلك على عينة مماثلة لمجتمع البحث ومن خارج العينة وبلغ قوامها (٥) آنسات من مدينة شربين لديهم اضطرابات في الدورة الشهرية.

### **الهدف من الدراسة الاستطلاعية:**

- التأكد من صلاحية وسلامة الأدوات والأجهزة المستخدمة في البحث ومدى دقتها والتدريب على استخدامها.
- معرفة الطريقة الصحيحة والعلمية لإجراء القياسات علمياً.
- اكتشاف المشاكل والصعوبات التي يمكن أن تواجه الباحثة ومحاولة التغلب عليها.
- معرفة الوقت الذي يستغرق كل لاعبة في أداء الاختبارات وبالتالي إجمالي العينة، ومن ذلك يمكن تحديد الأحمال التدريبية وعدد التكرارات لكل لاعبة للتمرينات المقترنة.
- تدريب المساعدين على أسلوب العمل بالبحث والتأكد من إلمامهم ومعرفتهم بطبيعة القياسات وطريقة التطبيق العملي للبرنامج.
- تقنين البرنامج المقترن قيد البحث.

### **وقد أسفرت نتائج الدراسة الاستطلاعية عن:**

- تم اعداد البرنامج الهوائي قيد البحث.
- تم التأكد من صلاحية المكان الذي سيتم فيه تطبيق البرنامج وأماكن القياسات.
- تم التأكد من المساعدين على معاونة في قياس الاختبارات وكذلك التأكد من كيفية تسجيل الاستماراة المخصصة لذلك بدقة والمساعدة في تطبيق البرنامج.



- تم الوقوف على الشكل النهائي للبرنامج المقترن.

### **التجربة الأساسية:**

#### **القياس القبلي:**

تم تطبيق القياسات القبلية قيد البحث من ٢٠٢٣/٦/١٢ إلى ٢٠٢٣/٦/١٣ لجميع أفراد العينة تحت نفس الظروف وبنفس الطريقة.

#### **تنفيذ التجربة وتطبيق البرنامج:**

تم تنفيذ البرنامج التمرينات الرياضي المقترن من فترة ٢٠٢٣/٧/١٢ إلى ٢٠٢٣/٩/٢٠ على المجموعة التجريبية مع إعطائها بجانب البرنامج جرعات من المكمل الغذائي (اقراص السينترم بجرعات يومية ثابتة بلغت ١٠٠٠٠ وحدة دولية يوميا وذلك لمدة ثلاثة شهور) ودواء لتقاص الوزن (كروماكس) المقررة يوميا قبل الأكل بنصف ساعة بعد التمرين بحوالي ساعة (عن طريق الفم وذلك لمدة ثلاثة شهور).

#### **القياسات البعدية:**

قامت الباحثة بإجراء القياسات البعدية من ٢٠٢٣/٩/٢٢ إلى ٢٠٢٣/٩/٢٣ بعد الانتهاء من تطبيق البرنامج المقترن وذلك على ما تم عليه القياس القبلي قبل تطبيق البرنامج مع مراعاة ما يلي أثناء التطبيق:

- أن تتم القياسات لجميع أفراد العينة بطريقة موحدة.
- استخدام نفس أدوات القياس لجميع أفراد العينة.
- إجراء القياس بنفس الترتيب الذي أخذ فيها القياس القبلي.

#### **البرنامج المقترن:**

أعدت الباحثة استمارة استطلاع رأى الخبراء مرفق (١) تحتوى على التمرينات الهوائية المقترن من خلال الاطلاع على المراجع والدراسات العلمية وبعد استطلاع رأى الخبراء توصلت الباحثة من خلال استطلاع رأى الخبراء إلى العديد من التمرينات الهوائية الملائمة قيد البحث.

ويتمثل برنامج التمرينات الهوائية المقترن الوسيلة الأساسية لتحقيق هدف البحث وذلك بما يحتويه من تمرينات هوائية تساعده في تحسين المتغيرات قيد البحث.

و قامت الباحثة بتقنين محتوى البرنامج التي تشمل تمرينات هوائية الذي طبق على عينة البحث وفقا للخطوات الاجراءات التالية:

المجلد (الرابع)	العدد (١)	الشهر (يونيو)	السنة (٢٠٢٤)	الصفحة - ٢٨٣ -
--------------------	--------------	------------------	-----------------	-------------------



## **تحديد هدف البرنامج:**

يهدف برنامج التمرينات الهوائية على تحسين المتغيرات البيوكيميائية و الموروفولوجية قيد البحث لدى الآنسات المصابين بي اضطرابات الدورة الشهرية.

## **أسس وضع البرنامج:**

عند تصميم برنامج التمرينات المقترن لعينة البحث تم مراعاة الاسس التالية:

- مراعاة أن تتماشي التمرينات المقترنة مع الهدف العام للبرنامج.
- مناسبة التمرينات المقترنة لحالة البدنية والفسيولوجية لعينة البحث.
- التدرج في أداء التمرينات من السهل إلى أصعب ومن البسيط إلى المركب ومن التمرينات بالمساعدة إلى التمرينات الحرة ثم التمرينات ضد مقاومات مختلفة.
- مراعاة مظاهر التعب وذلك بتخصيص فترات راحة بين كل تمرين وأخر وبين كل مجموعة وأخرى.
- عمل تمرينات الاطلالات السالبة بمساعدة المعالج كلما أمكن.
- التكامل بين جمع محتويات البرنامج.

### **الجرعة المقننة من المكمل الغذائي (سينترم) ودواء انقاص الوزن (كروماكس) للمجموعة التجريبية**

- أقراص السينترم بجانب برنامج التمرينات الهوائية المقترن عن طريقة الفم بجرعات يومية ثابتة بلغت ١٠٠٠٠ وحدة دولية يوميا وذلك لمدة ثلاثة شهور.
- تم تحديد جرعات (سينترم) بناء على استطلاع رأى الخبراء . مرفق (٤)
- أقراص كروماكس المقررة يوميا قبل الأكل بنصف ساعة بعد التمرين بحاولي ساعة عن طريق الفم وذلك لمدة ثلاثة شهور.

### **الجرعة المقننة من المكمل الغذائي (سينترم) ودواء انقاص الوزن (كروماكس) للمجموعة الضابطة**

- أقراص السينترم عن طريقة الفم بجرعات يومية ثابتة بلغت ١٠٠٠٠ وحدة دولية يوميا وذلك لمدة ثلاثة شهور.
- تم تحديد جرعات (سينترم) بناء على استطلاع رأى الخبراء . مرفق (٤)
- أقراص كروماكس المقررة يوميا قبل الأكل بنصف ساعة بعد التمرين بحاولي ساعة عن طريق الفم وذلك لمدة ثلاثة شهور.

المجلد (الرابع)	العدد (١)	الشهر (يونيو)	السنة (٢٠٢٤)	الصفحة
				- ٢٨٤ -



## المعالجات الإحصائية

استخدمت الباحثة في المعالجات الإحصائية للبيانات داخل هذه الدراسة برنامج الحزم الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS) Statistical Package For Social Science (SPSS) الإصدار (٢٧) مستعيناً بالمعاملات التالية:

١. المتوسط الحسابي (Mean)، الوسيط (Median)، الانحراف المعياري (Standard Deviation)، الانتواء (Skewness).

٢. اختبار "ويلكوكسون" (Wilcoxon Test) لدالة الفروق بين مجموعتين مرتبتين صغيرة العدد.

٣. اختبار "مان وتنى" (Mann-Whitne Test) لدالة الفروق بين مجموعتين مستقلتين غير مرتبتين صغيرة العدد

٤. حجم التأثير (Effect Size):

أ. للمعاملات الابارامتيرية: مربع ايتا ( $\eta^2$ ).

ب. في حالة (ويلكوكسون): معامل الارتباط الثنائي لرتب الأزواج المرتبطة ( $r_{prb}$ ).

ج. في حالة (مان وتنى): معامل الارتباط الثنائي لرتب ( $r_{pb}$ )

٥. نسبة التغيير / التحسن (معدل التغير) Change Ratio

القياس البعدى - القياس القبلى

$$\text{نسبة التحسن} = \frac{\text{القياس البعدى} - \text{القياس القبلى}}{100} \times 100$$

## عرض ومناقشة نتائج البحث

### عرض نتائج البحث

### عرض نتائج الفرض الأول:

ينص الفرض الأول على أنه: "توجد فروق دالة إحصائية بين القياسين القبلي والبعدى للمجموعة التجريبية في المتغيرات قيد البحث"; وللحذر من صحة الفرض الأول استخدمت الباحثة اختبار ويلكوكسون (Wilcoxon Test) لدالة الفروق بين متوسط رتب الدرجات في القياس القبلي والقياس البعدى للمجموعة التجريبية، في نتائج درجات الاختبارات قيد البحث، كما تم حساب حجم التأثير (Effect Size) باستخدام معامل الارتباط الثنائي لرتب الأزواج المرتبطة ( $r_{prb}$ ) (Matched-Pairs Rank Biserial Correlation)، بالإضافة إلى استخدام



حساب حجم التأثير باستخدام مربع ايتا ( $\eta^2$ )، بالإضافة إلى نسبة التحسن (*Change Ratio*)، كما يلي:

جدول (٥) نتائج اختبار ويلكوكسون (*Wilcoxon Test*) وقيمة ( $Z$ ) لإيجاد دلالة الفروق بين متواسطات درجات القياس القبلي والقياس البعدى للمجموعة التجريبية، ونتائج حجم التأثير باستخدام معامل الارتباط الثنائى لرتب الأزواج المرتبطة ( $r_{prb}$ )، وقيمة مربع ايتا ( $\eta^2$ ) في المتغيرات قيد البحث.

(ن=١٠)

المتغيرات	الاختبارات	وحدة القياس	ن	الرتب السالبة			ن	الرتب الموجبة			قيمة (Z)	(η <sup>2</sup> )	حجم التأثير
				مجموع الرتب	متوسط الرتب	ن		مجموع الرتب	متوسط الرتب	ن			
Estradiol Test (E2 Test)	هرمون إستراديول (الاستروجين)	pg/mL	٠	٠.٠٠	٠.٥٠	١٠	٠.٠٠	٥٥.٠٠	٥.٥٠	٥٥.٠٠	٢.٨٠	١.٠٠	٠.٨٨٦
Prolactin	البرولاكتين	ng/mL	٠	٠.٠٠	٥.٥٠	١٠	٠.٠٠	٥٥.٠٠	٢.٨١	٥٥.٠٠	١.٠٠	٢.٨١	٠.٨٨٧
HOMA-IR	قياس مقاومة الانسولين	%	٠	٠.٠٠	٥.٥٠	١٠	٠.٠٠	٥٥.٠٠	٢.٨١	٥٥.٠٠	١.٠٠	٢.٨١	٠.٨٨٧
TSH	الهرمون المحفز للغدة الدرقية	uLU/mL	٠	٠.٠٠	٥.٥٠	١٠	٠.٠٠	٥٥.٠٠	٢.٨٠	٥٥.٠٠	١.٠٠	٢.٨٠	٠.٨٨٦

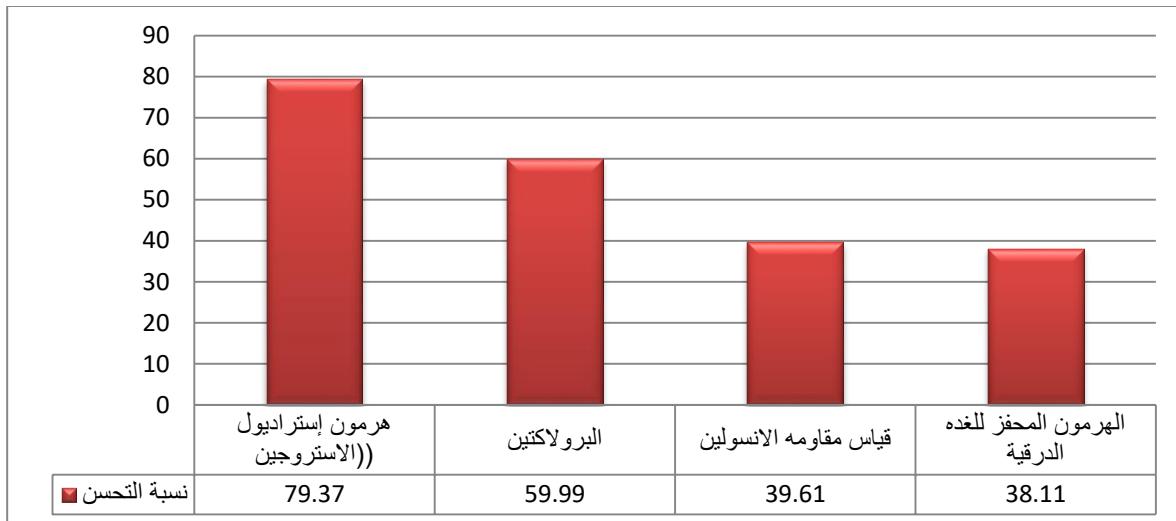
لاختبار الدلالة الإحصائية في اختبار ويلكوكسون يتم مقارنة قيمة ( $Z$ ) المحسوبة بقيمة ( $Z$ ) المعهود عليها في المنحنى الاعتدالي عند مستوى (٠.٠٥) وهي (١.٩٦)؛ ويتبين من جدول (٥) أن قيمة ( $Z$ ) المحسوبة أكبر من قيمة ( $Z$ ) المعهود عليها؛ وهذا يعني أن قيمة اختبار ويلكوكسون دالة إحصائية؛ ويتبين أن قيمة حجم التأثير ( $r_{prb}$ ) (١.٠٠) وهذا يدل على حجم تأثير (قوي جداً)؛ وأن قيمة حجم التأثير ( $\eta^2$ ) تراوحت بين (٠.٩٣٩) و(٠.٩٠٨) وهذا يدل على حجم تأثير (ضخم).

جدول (٦) نسبة التحسن في المتغيرات (البيوكيميائية) قيد البحث للمجموعة التجريبية (ن=١٠)

المتغيرات	وحدة القياس	متواسط القياس القبلي	متواسط القياس البعدى	الفرق بين القياسين	نسبة التحسن
Estradiol Test (E2 Test)	هرمون إستراديول (الاستروجين)	pg/mL	١٦٥.٦٦	٣٤.١٨	١٣١.٤٨
Prolactin	البرولاكتين	ng/mL	٣٠.٧٤	١٢.٣٠	١٨.٤٤
HOMA-IR	قياس مقاومة الانسولين	%	٣.٠٤	١.٨٤	١.٢٠
TSH	الهرمون المحفز للغدة الدرقية	uLU/mL	٤.٤٩	٢.٧٨	١.٧١



يتضح من جدول (٦) أن قيم (نسبة التحسن) للمجموعة التجريبية تراوحت بين (٣٨.١١) و(٧٩.٣٧).



**شكل (٢) نسبة التحسن في المتغيرات (البيوكيميائية) قيد البحث للمجموعة التجريبية**

### عرض نتائج الفرض الثاني:

ينص الفرض الثاني على أنه: "توجد فروق دالة إحصائياً بين القياسين القبلي والبعدي للمجموعة الضابطة في المتغيرات قيد البحث"؛ وللحصول على صحة الفرض الثاني استخدمت الباحثة اختبار ويلكوكسون (*Wilcoxon Test*) لدالة الفروق بين متوسط رتب الدرجات في القياس القبلي والقياس البعدى للمجموعة الضابطة، في نتائج درجات الاختبارات قيد البحث، كما تم حساب حجم التأثير (*Effect Size*) باستخدام معامل الارتباط الثنائي لرتب الأزواج المرتبطة (*rprb*) (*Matched-Pairs Rank Biserial Correlation*)، بالإضافة إلى استخدام حساب حجم التأثير باستخدام مربع ايتا ( $\eta^2$ )، بالإضافة إلى نسبة التحسن (*Change Ratio*)، كما يلي:



جدول (٧) نتائج اختبار ويلكوكسون (*Wilcoxon Test*) وقيمة (*Z*) لإيجاد دلالة الفروق بين متosteats رتب درجات القياس القبلي والقياس البعدي للمجموعة الضابطة، ونتائج حجم التأثير باستخدام معامل الارتباط الثنائي لرتب الأزواج المرتبطة ( $r_{prb}$ )، وقيمة مربع ايتا ( $\eta^2$ ) في المتغيرات قيد البحث.

(ن=١٠)

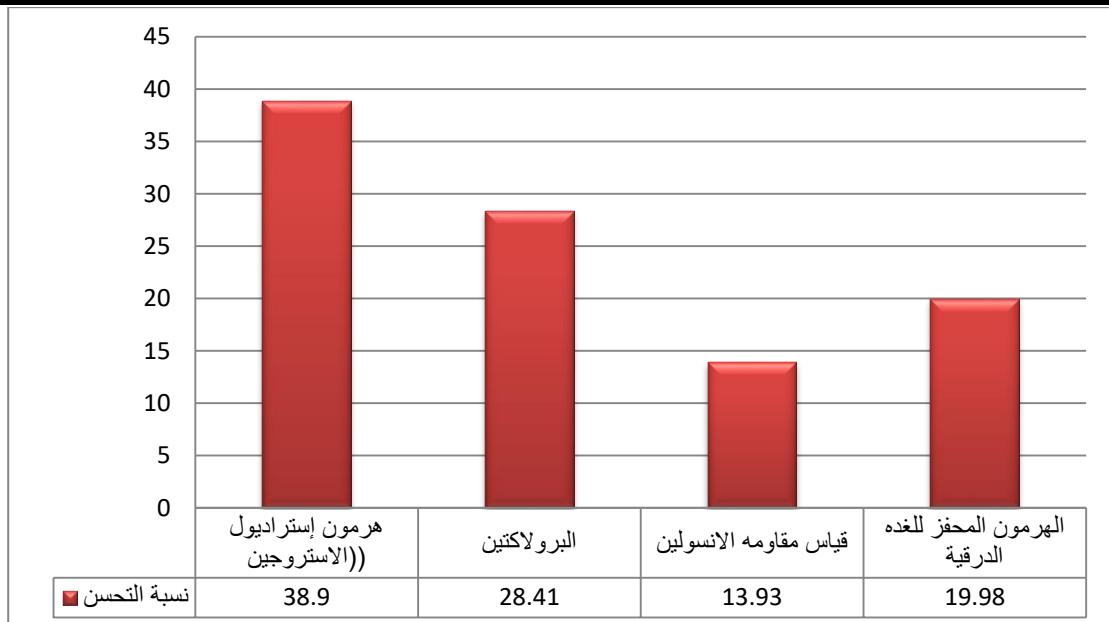
حجم التأثير ( $\eta^2$ )	(r <sub>prb</sub> )	قيمة (Z)	الرتب الموجبة			الرتب السالبة			وحدة القياس	الاختبارات	المتغيرات
			مجموع الرتب	متوسط الرتب	ن	مجموع الرتب	متوسط الرتب	ن			
٠.٥٦٤	٠.٦٤	١.٧٨	١٠٠٠	٢.٥٠	٤	٤٥٠٠	٧.٥٠	٦	pg/mL	هرمون إستراديلو (الاستروجين)	<i>Estradiol Test (E2 Test)</i>
٠.٥٣٢	٠.٦٠	١.٦٨	١١٠٠	٣.٦٧	٣	٤٤٠٠	٦.٢٩	٧	ng/mL	البرولاكتين	<i>Prolactin</i>
٠.٤٣٥	٠.٤٩	١.٣٨	١٤٠٠	٣.٥٠	٤	٤١٠٠	٦.٨٣	٦	%	قياس مقاومة الانسولين	<i>HOMA-IR</i>
٠.٥٠٠	٠.٥٦	١.٥٨	١٢٠٠	٦.٠٠	٢	٤٣٠٠	٥.٣٨	٨	uLU/mL	الهرمون المحفز للغدد الدرقية	<i>TSH</i>

لاختبار الدلالة الإحصائية في اختبار ويلكوكسون يتم مقارنة قيمة (Z) المحسوبة بقيمة (Z) المتعارف عليها في المنحنى الاعتدالي عند مستوى (٠٠٥) وهي (١.٩٦)؛ ويتبَّع من جدول (٧) أن قيمة (Z) المحسوبة أكبر من قيمة (Z) المتعارف عليها؛ وهذا يعني أن قيمة اختبار ويلكوكسون دالة إحصائية؛ ويتبَّع أن قيمة حجم التأثير ( $r_{prb}$ ) (١.٠٠) وهذا يدل على حجم تأثير (قوي جداً)؛ وأن قيمة حجم التأثير ( $\eta^2$ ) تراوحت بين (٠.٩٣٩) و(٠.٩٠٨) وهذا يدل على حجم تأثير (ضخم).

جدول (٨) نسبة التحسن في المتغيرات (البيوكيميائية) قيد البحث للمجموعة الضابطة  
(ن=١٠)

نسبة التحسن	الفرق بين القياسين	متوسط القياس البعدي	متوسط القياس القبلي	وحدة القياس	المتغيرات
٣٨.٩	٦٤.٩١-	١٠١.٩٧	١٦٦.٨٨	pg/mL	هرمون إستراديلو (الاستروجين)
٢٨.٤١	٨.٨٦-	٢٢.٣٣	٣١.١٩	ng/mL	البرولاكتين
١٣.٩٣	٠.٤٥-	٢.٨١	٣.٢٦	%	قياس مقاومة الانسولين
١٩.٩٨	٠.٩٠-	٣.٦٢	٤.٥٢	uLU/mL	الهرمون المحفز للغدد الدرقية

يتتبَّع من جدول (٨) أن قيم (نسبة التحسن) للمجموعة الضابطة تراوحت بين (١٣.٩٣) و(٢٨.٤١).



شكل (٣) نسبة التحسن في المتغيرات (البيوكيميائية) قيد البحث للمجموعة الضابطة

### عرض نتائج الفرض الثالث:

ينص الفرض الثالث على أنه : " توجد فروق دالة إحصائيا بين القياس البعدي (المجموعة التجريبية) والقياس البعدي لمجموعة (المجموعة الضابطة) في المتغيرات قيد البحث."؛ وللحقيق من صحة الفرض الثالث قام الباحث باستخدام اختبار (مان ويتي) لمجموعتين مستقلتين من البيانات لدلاله الفروق بين رتب درجات القياس البعدي للمجموعة التجريبية والقياس البعدي للمجموعة الضابطة، وحجم التأثير (*Effect Size*) باستخدام (*rpb*) و( $\eta^2$ ) بالإضافة إلى نسبة التحسن (*Change Ratio*)، كما يلي:



**جدول (٩) نتائج اختبار مان وتنى (Mann-Whitne Test) وقيمة (Z, U) لإيجاد دلالة الفروق بين متوسطات رتب درجات القياس البعدى للمجموعتين (التجريبية والضابطة) في المتغيرات قيد البحث**

(ن=٢٠=١٠)

حجم التأثير ( $\eta^2$ )	(r <sub>pb</sub> )	اختبار مان وتنى		المجموعة الضابطة		المجموعة التجريبية		وحدة القياس	المتغيرات
		قيمة (Z)	(U)	مجموع الرتب	متوسط الرتب	مجموع الرتب	متوسط الرتب		
٠.٥٨٤	٠.٦٨٠	٢.٦١	١٦.٠٠	١٣٩.٠٠	١٣.٩٠	٧١.٠٠	٧.١٠	pg/mL	هرمون استراديل (الاستروجين) <i>Estradiol Test (E2 Test)</i>
٠.٧٥٣	٠.٨٩٠	٣.٣٧	٥.٥٠	١٤٩.٥٠	١٤.٩٥	٦٠.٥٠	٦.٠٥	ng/mL	البرولاكتين <i>Prolactin</i>
٠.٧٤٥	٠.٨٧٠	٣.٣٣	٦.٥٠	١٤٨.٥٠	١٤.٨٥	٦١.٥٠	٦.١٥	%	قياس مقاومة الانسولين <i>HOMA-IR</i>
٠.٥٢٨	٠.٦٢٠	٢.٣٦	١٩.٠٠	١٣٦.٠٠	١٣.٦٠	٧٤.٠٠	٧.٤٠	uLU/mL	الهرمون المحفز للغدد الدرقية <i>TSH</i>

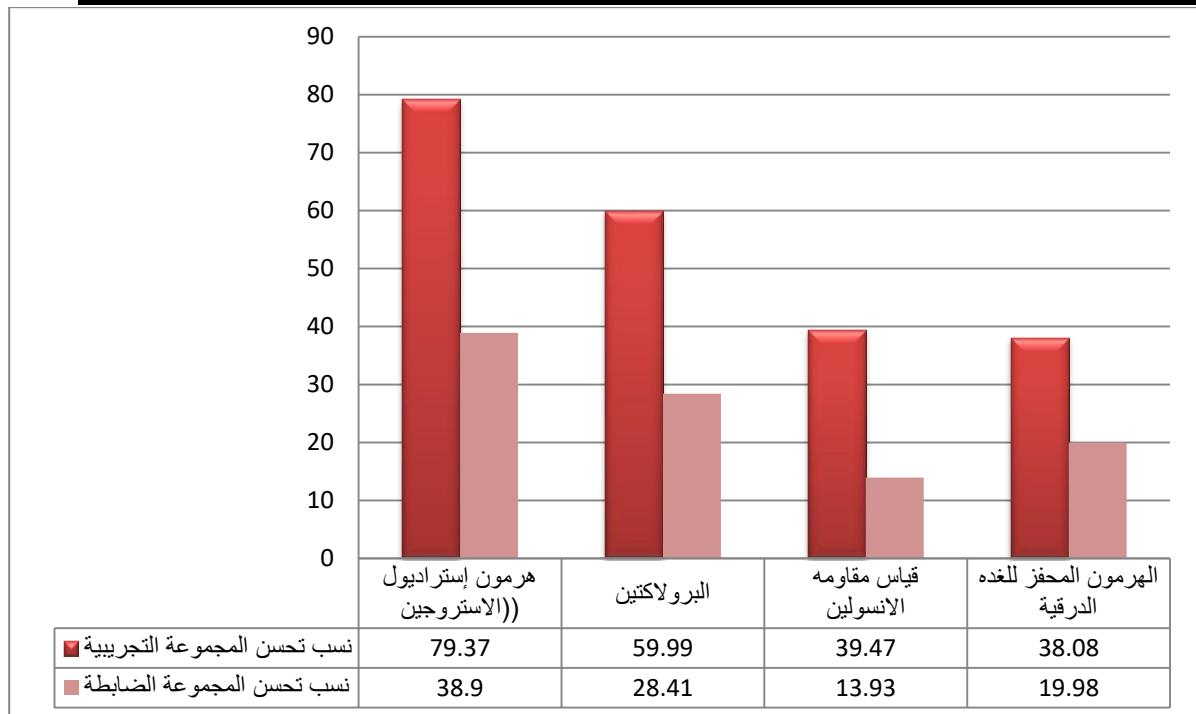
يتضح من جدول (٩) أن قيمة (Z) المحسوبة أقل من قيمة (Z) المتعارف عليها (١,٩٦)، وهذا يعني أن قيمة إختبار مان وتنى غير دالة إحصائيا، ويوضح أن قيمة حجم التأثير (r<sub>pb</sub>) تراوحت بين (٠.٩٦٠) و(٠.٩٦٠) وهذا يدل على حجم تأثير (قوى جدا)؛ وأن قيمة حجم التأثير ( $\eta^2$ ) تراوحت بين (٠.٠٨٥٨) و(٠.٠٨١٨) وهذا يدل على حجم تأثير تأثير (ضخم).

**جدول (١٠) نسب التحسن لكل من (المجموعة التجريبية) والمجموعة (المجموعة الضابطة) في المتغيرات (البيوكيميائية) قيد البحث**

(ن=٢٠=١٠)

نسبة التحسن	المجموعة الضابطة		المجموعة التجريبية		وحدة القياس	المتغيرات
	متوسط القياس البعدى	نسبة التحسن	متوسط القياس البعدى	نسبة التحسن		
٣٨.٩٠-	١٠١.٩٧	٧٩.٣٧-	٣٤.١٨	pg/mL	هرمون إستراديل (الاستروجين) <i>Estradiol Test (E2 Test)</i>	
٢٨.٤١-	٢٢.٣٣	٥٩.٩٩-	١٢.٣٠	ng/mL	البرولاكتين <i>Prolactin</i>	
١٣.٩٣-	٢.٨١	٣٩.٤٧-	١.٨٤	%	قياس مقاومة الانسولين <i>HOMA-IR</i>	
١٩.٩٨-	٣.٦٢	٣٨.٠٨-	٢.٧٨	uLU/mL	الهرمون المحفز للغدد الدرقية <i>TSH</i>	

يتضح من جدول (١٠) أن قيم (نسبة التحسن) للمجموعة التجريبية تراوحت بين (٣٨.١١) و(٣٨.٣٧) وأن قيم (نسبة التحسن) للمجموعة الضابطة تراوحت بين (١٣.٩٣) و(٢٨.٤١).



**شكل (٤) نسب التحسن لكل من (المجموعة التجريبية) والمجموعة (المجموعة الضابطة) في المتغيرات (البيوكيميائية) قيد البحث**

#### **مناقشة وتفسير نتائج البحث:**

يتضح من جدول (٥) وشكل (٢) وجود فروق دالة إحصائياً بين القياس القبلي والقياس البعدى للمجموعة التجريبية في المتغيرات البيوكيميائية

تشير نتائج جدول (٦) وشكل رقم (٣) إلى وجود فروق ذات احصائية بين القياسين القبلي والبعدى عند مستوى دلالة ٠٠٠٥، ٩ لصالح القياس البعدى في المتغيرات البيوكيميائية قيد البحث وترواحت نسبة التحسن ما بين (٣٨.١١) و(٧٩.٣٧)

وتشير النتائج إلى وجود زيادة دالة احصائياً بمعدل الأستروجين حيث بلغت نسبة التحسن إلى ٧٩.٣٧ حيث يعتبر ذلك مؤشراً على زيادة كفاءة عمل البرنامج الرياضي المنظم والنظام الغذائي مما أدى إلى انتظام في الدورة الشخريّة نتيجة النشاط الرياضي المنظم.

كما يوضح إلى أنه يزداد مستوى هرمون الأستروجين (E2) مع التدريبات الهوائية (الايروبك)، وكذا اللاهوائية والتي تتراوح فترة أدائها لمدة ق (١٥-٢٠)



بالإضافة إلى أن هرمون الأستروجين هو الهرمون المسؤول عن التحكم في الدورة الشهرية، والتتحكم في زيادة أو قلة معدل الدهن في الجسم، وزيادة حساسية الأنソولين للأداء الرياضي، كما أن هرمون السرطاجني يتأثر بالأداء الرياضي حيث ترتفع نسبة تركيزه في الدم بأداء التدريبات الرياضية بصورة مباشرة بعد حوالي دقيقتين، تعتمد تلك النسبة من الزيادة على فترة الدورة الشهرية المؤدي فيها التدريبات، كما يتأثر الأداء الرياضي من حيث (بذل الجهد، والقدرة العضلية، والرشاقة، والمرونة، والاتزان) بنسبة تركيز هرمون الأستروجين في الدم، والتي تعتمد أيضا على مرحلة الدورة الشهرية.

## الاستنتاجات والتوصيات

### الاستنتاجات

في حدود عينة البحث وفي ضوء المنهج المستخدم والإجراءات التي اتخذتها الباحثة وما تم تحقيقه من فروض توصلت الباحثة إلى الاستنتاجات التالية :

- تطبيق البرنامج الرياضي الصحي مع تناول المكمل الغذائي أدى إلى تحسن في المتغيرات البيوكيميائية لدى عينة البحث
- التوصيات:**

في حدود مجتمع البحث وفقا لما تم التوصل إليه من النتائج توصي الباحثة بما يلي:

- ضرورة تطبيق البرنامج الرياضي الهوائي مع تناول مكمل غذائي على مرحلة سنية مختلفة لما له من تأثير إيجابي على الحالة الوظيفية العامة للجسم.
- إجراءات دراسات مماثلة على عينات ومراحل سنية مختلفة.
- إجراءات التحاليل الطبية بصفة دورية لمتابعة الحالة الصحية للسيدات.
- الاهتمام بممارسة الرياضة بصورة منتظمة لتجنب زيادة الوزن والاصابة ببعض الامراض المزمنة.
- ضرورة الاهتمام بالغذاء المتوازنة لتجنب زيادة الوزن.



## قائمة المراجع

### أولاً: المراجع العربية:

١. أحمد شعراوي محمد الخطيب، محمد أحمد علي إبراهيم، حسام أسعد أمين محمد عبدالرازق (٢٠٢١) : المكملات الغذائية المتداولة في رياضة المصارعة بمحافظة كفر الشيخ، جامعة كفر الشيخ - كلية التربية الرياضية: المجلة العلمية لعلوم الرياضة ، العدد ٤، ص. ١٣٣، ديسمبر.
٢. أحمد عبدالسلام عطيتو (٢٠١٦) : تأثير برامج تمرينات نوعية على متلازمة تكيس المبيض لدى السيدات البدينات، جامعة جنوب الوادي - كلية التربية الرياضية بقنا، مجلة علوم الرياضة وتطبيقات التربية البدنية، العدد ٣، ص. ١٢٧ - ١٤٠، أكتوبر.
٣. ايهاب فتحي عبد العزيز (٢٠١٨) : تأثير ممارسة التمرينات الهوائية على هرمون البروجسترون والبرولاكтин للسيدات المصابة بمتلازمة تكيس المبايض (٢٥-٢٠) سنة، جامعة كفر الشيخ كلية التربية الرياضية: مجلة كلية التربية، المجلد ١، العدد ٢، الجزء ١ ب، ص. ٥١٧-٥٣٨، إبريل.
٤. رضوى صلاح حسين (٢٠٢٣) : تأثير البرامج الرياضية متفاوتة الشدة والأطر الغذائية المختلفة على مكونات الجسم وبعض المتغيرات البيوكيميائية لدى السيدات بعد جراحة السمنة، رسالة دكتوراه، جامعة المنيا، كلية التربية الرياضية.
٥. سماح حسن فرج محمد (٢٠١٠) : استجابة و تكيف هرمون الأستروجين لدى الفتيات ذوي الدورة الشهرية المضطربة كنتائج لممارسة التمرينات الهوائية، جامعة حلوان - كلية التربية الرياضية للبنات: الرياضة - علوم وفنون، المجلد ٣٦، ص. ٢٦٥ - ٢٧٨، يونيو.
٦. سيدة علي عبدالعال محمد (٢٠١٢) : تأثير استخدام بعض التمرينات الخاصة للبالغين على مستوى التوازن الحركي والثابت ودرجة الاكتئاب لدى طالبات كلية التربية الرياضة جامعة بنى سويف أثناء الدورة الشهرية جامعة أسيوط - كلية التربية الرياضية: مجلة أسيوط لعلوم وفنون التربية الرياضية، المجلد ٣٤، الجزء ١.
٧. عبد العليم عبد الحليم يوسف، حنان شوقي عبد المنعم ، سها أحمد نبيل شريف، (٢٠٢١) : برنامج هوائي لتحسين مستوى هرمون البرولاكтин لدى السيدات البدينات جامعة مدينة السادات - كلية التربية الرياضية: مجلة نظريات وتطبيقات التربية البدنية وعلوم الرياضة، المجلد ٣٦، العدد ١ ، ص. ٢٢٧ - ٢٤٦، يوليو



٨. مي حسن علي عبده (٢٠١٨) : اضطراب متلازمة ما قبل الطمث وعلاقته بالإحتراق النفسي لدى عينة من عضوات الهيئة المعاونة بالجامعة، جامعة عين شمس - مركز الإرشاد النفسي: مجلة الإرشاد النفسي، العدد ٥٤، ص. ١٧٧ - ٣٢٤، أبريل.
٩. ندى حامد إبراهيم رماح (٢٠٠٦) : تأثير برنامج تعليمي مع مكمل غذائي على القدرة العضلية والماليون ثانوي الدهايد والجلوتاثيون ومستوى أداء الشقلبة الامامية على جهاز حسان القفز ، جامعة المنصورة - كلية التربية الرياضية، الرياضة الجامعية في الدول العربية، كلية التربية الرياضية ، جامعة المنصورة و لجنة قطاع التربية ، المجلس الأعلى للجامعات، ص. ٣٣٤ - ٣٦٠ .

#### ثانياً المراجع الأجنبية:

10. Albert E.G, Serina A.J & ET AL.(2000): "The Effect of a Training Program for 3 Years on Response of Estrogen And Progesterone Hormones during Menstrual Cycle Phases New York.
11. Lamamura H, Katagiri S, Uchdi K miyamoto( 2000): exercise on serum liportment of moderoteins in sedentary young women department of food and nutrition nakamura gakuen university fukuoka,japan .