

أثر التدريب المتقطع في تركيب الجسم ومحتوى معادن العظام والقوة العضلية القصوى لدى
الرياضيين

**Effect of Cross-Fit Training on Body Composition, Bone Mineral
Content and Maximum Muscle Strength in Athletes**

إعداد

د. بشار صالح

ORCID 0009-0005-2678-643x

جامعة النجاح الوطنية/ فلسطين

bashar.saleh@najah.edu

2024

الملخص

هدفت الدراسة للتعرف إلى أثر التدريب المتقطع في تركيب الجسم ومحتوى المعادن في العظام والقوة العضلية القصوى لدى الرياضيين، حيث تم تطبيق برنامج تدريبي لمدة (8) أسابيع، على عينة تكونت من الدراسة على عينة مكونة من (15) رياضي، واستخدم الباحث المنهج التجريبي بتصميم المجموعة الواحدة والقياس المتكرر، وقد أظهرت نتائج التحليل الإحصائي باستخدام الحزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS) وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \geq 0.05$) بين القياسات المتكررة، وذلك على متغيرات (مؤشر كتلة الجسم (BMI)، وكتلة الشحوم (FM)، والقوة العضلية القصوى للرجلين)، في حين لم تظهر النتائج فروقا ذات دلالة إحصائية في محتوى المعادن في العظام، بينما أظهرت النتائج تحسناً في محتوى المعادن في العظام (BMC) وكان تحسنا غير دالا إحصائيا بحيث وصل معدل التحسن إلى (2.85%). وقد أوصى الباحث بضرورة استخدام التدريب المتقطع خصوصا في مراحل اعداد اللاعبين، لما له من أثر على تركيب الجسم والقوة العضلية.

الكلمات المفتاحية:

مؤشر كتلة الجسم، كتلة الشحوم، التدريب المتقطع، محتوى المعادن في العظام

Abstract

The study aimed to identify the effect of cross-training on body composition, bone mineral content, and maximum muscular strength among athletes.

(15) Athletes carried out Cross-Fit training for (8) weeks, and the researcher used the experimental method. With a single-group design and repeated measurement, the results of statistical analysis using the Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) showed that there were statistically significant differences at the level of significance ($\alpha \geq 0.05$) between the repeated measurements, on the variables (body mass index (BMI) and fat mass (FM), and the maximum muscular strength of the legs), while the results did not show statistically significant differences in bone mineral content, the results showed an improvement in bone mineral content (BMC), amounting to (2.85%). The researcher recommended the necessity of using cross-training, especially during the player preparation stages, because of its impact on body composition and muscle strength.

key words

Body Mass Index, Fat Mass, Cross-Fit Training, Bone Mineral Content

مقدمة الدراسة:

تعد تمارين المقاومة بأشكالها المتعددة أحد أهم التمرينات المستخدمة في إعداد الرياضيين في مختلف الألعاب الرياضية، حيث تساهم في بزيادة وتحسين القوة العضلية، وزيادة كثافة المعادن في العظام، حيث يؤكد *Steve et al* (2022) على دور برامج التدريب بالمقاومات المتعددة التي لا تقل عن ثلاثة أيام أسبوعياً في زيادة قوة الأطراف السفلية وزيادة كثافة المعادن في عظام الفخذ والورك، كما يشيروا إلى أن رفعي الأنقال لديهم محتوى معادن في العظام مرتفع جداً. كما أن كثافة العظام أعلى عند الرياضيين الممارسين للنشاط الرياضي بشكل عام، ويتحقق ذلك (Bone Mineral Density) رياضي القوة عن غيرهم من الرياضيين بشكل خاص، والسبب في ذلك يعود لزيادة القوة العضلية.

وفي هذا السياق يشير *Gomarsca et al* (2020) إلى إن العضلات ترتبط بالهيكل العظمي بشكل وثيق عبر الوظائف الميكانيكية، ووظائف الغدد الصماء التي تعتبر غاية في الحساسية للنشاط البدني، ويؤكد *Grgic et al* (2020) على أن الأحمال الميكانيكية الخارجية التي يتعرض لها الجسم أثناء أداء تمارين القوة (الجانبية الأرضية، القصور الذاتي) والتي تقود للأحمال الداخلية (قلص العضلات الهيكيلية) تؤدي إلى زيادة تحفيز العظام، وزيادة المعادن فيها. حيث أن العضلات الهيكيلية أثناء تمارين المقاومة، تطلق عوامل نمو مختلفة معروفة بتأثيرها على تطوير البروتين في العضلات وتقوية العظام (إعادة تكوين العظم بواسطة خلايا العظم الإصلاحية البنائية)، وعلى سبيل المثال (عامل النمو الشبيه بالأنسولين، انتر لوكين - 6). وقد أشارت العديد من الدراسات السابقة، مثل دراسة *Guizeline et al* (2018)، ودراسة *Jones, et al* (2021) إلى الدور البارز لتمرين المقاومة في زيادة قوة العضلات وكتلتها، وقدرتها الوظيفية، بالإضافة لبعض الدراسات التي أشارت إلى أن تمارين المقاومة تؤدي إلى زيادة محتوى المعادن في العظام، مثل دراسة *Kemmler et al* (2020)، ودراسة *Rahimi et al* (2020).

ويعد التدريب المتقاطع (Cross-Fit Training) واحد من الأساليب التدريبية الحديثة والمتطرفة التي ظهرت على الساحة التدريبية، حيث لاقت استحسان وإقبال المتدربين في مراكز اللياقة البدنية، حيث تم افتتاح أول صالة رياضية للكروس فيت في ولاية كاليفورنيا الأمريكية في العام (2000)،

ومن ذلك الحين تم افتتاح أكثر من (13000) صالة رياضية في ما لا يقل عن (142) دولة في العالم (Claudino., et al. 2018)، وقد أصبح التدريب المتقطع أحد الأشكال الحديثة في التدريب، والتي تستخدم تمارين متعددة ووسائل غير تقليدية متعددة وأدوات مختلفة، بغرض إحداث تغييرات شاملة في القدرات البدنية والفيسيولوجية تسهم في الإرتقاء بمستوى النشاط الرياضي التخصصي، حيث كما أشار Mehmet & Idris (2020) إلى أن تمارينات الكروس فيت تعتبر من أساليب التدريبية الوظيفية عالية الشدة، التي تطورت بشكل كبير في السنوات الأخيرة، وهي عبارة عم أسلوب بديل للأساليب التقليدية التي تستخدم تمارين المقاومة بالأجهزة والأدوات التقليدية، حيث تتضمن تمارين القوة واللياقة البدنية بشكل عام، وعادة ما تكون شدة تلك التمارين عالية، ويتم أدائها بشكل سريع ومتكرر مع فترات راحة بينية قليلة جداً، أو معدومة.

وفي هذا السياق يؤكد Oguzhan et al (2019) على ارتفاع شدة تمارين الكروس فيت وسرعة تكرارها، وانخفاض فترات الراحة بينية أو انعدامها، كما ويؤكدوا على دور وأهمية تلك التمارين في التأثير على تركيب الجسم، والقوة العضلية، والحد الأقصى لاستهلاك الأكسجين ($VO_{2\text{Max}}$)، كما تؤثر في أداء القلب والأوعية الدموية، وتؤدي إلى تحسين القدرات اللاهوائية، والقدرة على إنتاج قوة عالية، والقدرة على إنتاج الطاقة من خلال تحسين عمليات التمثيل الغذائي. كما تؤكد Elina & Olga (2019)، على الدور النفسي لتمرينات الكروس فيت، حيث تؤدي إلى تأثيرات نفسية إيجابية على الرياضيين، كالاستمتاع بالتمرين، والتحدي، والرضا، مما يساهم في تحقيق الأهداف البدنية والفيسيولوجية مثل (التحمل القلبي الوعائي، والتأثيرات الإيجابية على الجهاز التنفسى، القوة العضلية، المرونة، والتوازن).

وبالحديث عن العظام فقد ذكر Dutton (2019) أن قوة العظام مرتبطة بشكل مباشر بمحتوى المعادن فيها وكثافتها، وأن صحة العظام تتأثر بشكل أساسى بكثافة المعادن فيها، حيث أن كثافة المعادن في العظام يمكن أن تقلل من تعرض العظم للكسر إذ تعد العظام أصلب الأنسجة الضامة في الجسم. إضافة إلى ذلك فإن الضغط الخارجي الواقع على الهيكل العظمي يشكل أحد العوامل الرئيسية التي تؤثر على قوى العظام حيث يتأثر حجم وبنية العظام باتجاه ومقدار القوة الواقعة عليها

عن طريق خاصية إعادة التشكيل (Bone-remodeling) والتي تنص على أن العظام تقوم بإعادة تشكيل نفسها طوال الحياة بناءً على أن العظام تعتبر نشطة الأيض، ومن أهم ما ذكر ضمن خاصية إعادة تشكيل العظام هو قانون وولف وهي نظرية وضعها العالم الألماني (Julius Wolff) عام 1902 وتنص تلك النظرية على أن العظام في الأفراد الأصحاء سوف تتكيف لمواجهة الأحمال الواقعة عليها، فعندما تكون عظمة معرضة لأحمال زائدة فإنها ستعيد تشكيل نفسها مع الوقت لتصبح أكثر قوة لمواجهة نوع الحمل الزائد، و كنتيجة لهذا التكيف فإن القشرة الخارجية للعظام تصبح أكثر صلابة (Floyd, 2015)، كما يعد النشاط البدني عامل رئيسي يساهم في زيادة محتوى المعادن في العظام من خلال الضغط الواقع على العظام بفعل العضلات، حيث أن الأنشطة التي تفرض أحمالاً أكبر على بنية العظام تؤدي إلى مكاسب أكبر في محتوى معادن العظام.

مشكلة الدراسة وأسئلتها:

لوحظ في الآونة الأخيرة الانتشار الكبير لاستخدام التدريب المتقطع (Cross-Fit) كأحد الأساليب التدريبية الحديثة والمتطرفة، كما لوحظ تفاوت أغراض استخدام هذا التدريب من قبل المدربين، كأسلوب لتطوير القدرات البدنية والفيسيولوجية، وتركيب الجسم، والحالة النفسية، وبعض الآخر درس أثر تلك التمارين في تطوير عناصر اللياقة البدنية المرتبطة بالصحة، وفي ظل تنامي دراسة تأثير التدريبات الرياضية بشكل عام، وتمارين الماومة بشكل خاص، على القوة العضلية، وعلاقة ذلك بمحتوى معادن العظام، جاءت مشكلة الدراسة من خلال رغبة الباحث في معرفة أثر تمارين الكروست في محتوى معادن العظام لدى الرياضيين، بالإضافة لمعرفة أثر تلك التمارين في القوة العضلية القصوى لعضلات الرجلين.

أسئلة الدراسة:

سعت الدراسة للإجابة عن السؤال الآتي:

هل يوجد أثر للتدريب المتقطع في منحني التغير للمتغيرات قيد الدراسة (مؤشر كتلة الجسم، كتلة الشحوم، محتوى المعادن في العظام، والقوة العضلية القصوى لعضلات الرجلين)؟

أهداف الدراسة وأهميتها:

سعت الدراسة للتعرف إلى:

هل يوجد أثر للتدريب المتقطع في منحى التغير للمتغيرات قيد الدراسة (مؤشر كتلة الجسم، كتلة الشحوم، محتوى المعادن في العظام، والقوة العضلية القصوى لعضلات الرجلين)؟"

أهمية الدراسة:

تكمّن أهمية هذه الدراسة بكونها من الدراسات القليلة التي تناولت موضوع التدريب المتقطع كأحد الأساليب المتبعة في التدريب، كما أنها تسلط الضوء على أثر التدريب المتقطع في تركيب الجسم ومحتوى المعادن في العظام لدى شريحة هامة وهي الرياضيين، كما أنها تسلط الضوء على أسلوب تدريبي قد يحقق فوائد تزيد من محتوى معادن العظام لدى الرياضيين مما يساعد في الارتفاع بمستوى الأداء البدني لدى الرياضيين، بالإضافة لتحسين القدرات الفسيولوجية لديهم.

مصطلحات الدراسة:

مؤشر كتلة الجسم (BMI)

هي قيمة مشتقة من الكتلة (الوزن) والطول للشخص، وهي عبارة عن كتلة الجسم مقسومة على مربع طول الجسم، ويتم التعبير عنه بوحدة كجم / م²، الناتجة عن الكتلة بالكيلوجرام (كجم) والطول بالأمتار (م). (Eknayan, 2008)

Bone mineral content (BMC)

هو عبارة عن كمية أو محتوى المعادن في موقع محدد في الهيكل العظمي (مثل عنق الفخذ أو المنطقة القطنية في الهيكل العظمي) أو في كامل الجسم (Legros et al., 1987).

حدود الدراسة:

1. الحد الزمني:

تم إجراء هذه الدراسة في الفترة الواقعة بين (2024/2/25 الى 2024/5/16) بحيث

تم إجراء القياسات والفحوصات الطبية لجميع أفراد عينة الدراسة في هذه الفترة.

2. الحد البشري: اقتصرت هذه الدراسة على بعض اللاعبين في نادي تراي فิตнес للياقة

البدنية.

3. الحد المكاني: أجرى الباحث البرنامج التدريبي في نادي تراي فيتнес في رام الله، كما تم

عمل القياسات والفحوصات الطبية جميعها في مركز طبي في مدينة رام الله.

الطريقة والإجراءات

منهج الدراسة:

لتحقيق أهداف الدراسة استخدم الباحث المنهج التجريبي بتصميم المجموعة الواحدة، والقياسات المتكررة، وذلك لملائمة طبيعة هذه الدراسة وأهدافها.

مجتمع الدراسة:

تكون مجتمع الدراسة من مشتركي اللياقة البدنية في نادي تراي فيتнес البالغ عددهم (300) مشترك تقريباً، حسب المسجلات الرسمية للنادي.

عينة الدراسة:

تكونت عينة الدراسة من (15) مشتركاً تم اختيارهم بالطريقة العمدية، بلغ متوسط طول العينة (175.6) سنتيمتر عند انحراف معياري (2.24)، وبلغ متوسط كتلة الجسم لعينة (83.3) كيلوغرام عند انحراف معياري (5.13)، في حين بلغ متوسط العمر لعينة (28.5) عام عند انحراف

معياري (3.41)، كما أن قيم معامل الإلتواء تراوحت بين (-0.73) و (0.73) وهي تتحصر ما بين (+3 ، -3) وهذا يدل على تجانس أفراد العينة قيد الدراسة.

أدوات قياس متغيرات الدراسة:

- قام الباحث بتصميم إستمارة لتسجيل المعلومات الشخصية ونتائج الاختبارات والقياسات للمشتركين.
- من أجل قياس متغير محتوى المعادن في عظام الفخذ قام الباحث باستخدام جهاز (DEXA)، حيث أنه جهاز أشعة مزدوج الطاقة يعطي البيانات المطلوبة بناءاً على نسب وجودها في الجسم.
- من أجل قياس متغير القوة العضلية القصوى للرجلين قام الباحث بإجراء اختبار القوة العضلية .(Deadlift)
- من أجل قياس متغير مؤشر كتلة الجسم (BMI) وكتلة الشحوم في الجسم (FM) استخدم الباحث جهاز (INBODY).

البرنامج التدريبي:

محتوى البرنامج والتوزيع الزمني:

بالرجوع للعديد من الدراسات في المجال مثل Elina & Olga (2020) Mehmet & Idris (2019) قام الباحث بتصميم البرنامج التدريبي، حيث تكون من (24) وحدة تدريبية، بواقع (3) وحدات تدريبية أسبوعياً، ولمدة (8) أسابيع، وقد تم تحديد فترة زمنية للوحدة التدريبية من (40-50) دقيقة، بحيث تتكون الوحدة التدريبية من ثلاثة أجزاء رئيسية، وفيما يأتي توضيح لأجزاء الوحدة التدريبية والتوزيع الزمني لها ومحتوى كل جزء.

أولاً: الجزء التمهيدي

المدة الزمنية للجزء التمهيدي (10) دقائق طيلة فترة البرنامج التدريبي، وتحتوي على ما يلي:

- .1 تمرین الجري في المكان والوثب عالياً مع الابتعاد.

- .2 تمرين Fly: (وقف) وضع القدمين متباينتين مع رفع الذراعين عاليا.
- .3 تمرين Burpees: (جلوس على أربع) قذف القدمين خلفا ووضعهما أماما ومد الركبتين عاليا فالوثب عاليا بالقدمين مع رفع الذراعين عاليا.
- .4 تمرين Free squat: (وقف. فتحا) ثني الركبتين كاملاً أسفلا مع رفع الذراعين أماما.
- .5 تمارين مرونة وإطالة.

ثانياً: الجزء الرئيسي

مدة هذا الجزء (20-30) دقيقة طيلة فترة البرنامج التدريبي، حيث تكون شدة التمارين في الأسبوع الأول والثاني (70%)، في حين ترتفع الشدة في الأسبوع الثالث والرابع والخامس والسادس لتصبح (90%)، وتصل في الأسبوع السابع والثامن إلى (85-80%)، وفيما يلي التمارين المستخدمة:

Front Squat .1

(وقف فتحا. العضدان أماما. الساعدان عاليا. سند البار على الكتفين أمام الجسم) ثني الركبتين أسفلا.

Kettle Bell Swiang .2

(وقف نصف القرفصاء. الذراعان أماما لمسك الثقل باليدين. انحناء) مرحلة الثقل أسفلا بين القدمين وعاليا أمام الجسم مع مد الركبيين والجذع عاليا.

Sumo Deadlift High Pull .3

(وقف القرفصاء. الذراعان مائلتان أماما أسفلا. مسك الثقل بين القدمين) مد الركبتين عاليا مع مد الجذع عاليا ثم ثني المرفقين عاليا لرفع الثقل لمستوى الكتفين.

Deadlift .4

(وقف القرفصاء. الذراعان مائلتان أماما أسفلا. مسك البار باليدين) مد الركبتين عاليا مع مد الجذع عاليا ورفع الوزن عن الأرض.

Jumping Pull Up .5

(وقف. أسفل عقلة) ثني الركبتين أسفلاً ومدهما عالياً للواثب على العقلة ثم ثني المرفقين عالياً للصعود على العقلة.

Box Jump .6

(وقف فتحاً. مواجه صندوق خشبي) ثني الركبتين أسفلاً ومدهما عالياً للواثب فوق الصندوق.

Thrusters .7

(وقف القرفصاء. العضدان أماماً. الساعدان عالياً. سند البار على الكتفين أمام الجسم) مد الركبتين عالياً ثم مد الذراعين عالياً ورفع البار عالياً.

Medicine Ball Clean .8

(رقد القرفصاء. مسك الكرة باليدين أمام الجسم على الأرض) مد الركبتين عالياً وثني الركبتين كاملاً أسفلاً مع ثني المرفقين عالياً لحمل الكرة عند الصدر فمد الركبتين عالياً.

Wall Ball .9

(وقف. فتحاً. مواجه الجدار. الساعدان أسفل. العضدان عالياً لمسك الكرة الطبية) ثني الركبتين أسفلاً ومدهما عالياً مع مد المرفقين عالياً لرمي الكرة على الجدار ولقفها.

ثالثاً: الجزء الختامي

مدة هذا الجزء (5-10) دقائق طيلة فترة البرنامج التدريسي، ويحتوي بشكل أساسى على تمارينات المرونة والإطالة.

المعالجات الإحصائية المستخدمة:

من أجل تحقيق هدف الدراسة والإجابة على تساؤلها استخدم الباحث برنامج الرزم الإحصائية للعلوم الإنسانية (SPSS) وذلك باستخدام المعالجات الإحصائية التالية:

- 1 المتوسطات الحسابية والإنحرافات المعيارية ونسب التحسن.
- 2 استخدم الباحث تحليل التباين للفياسات التابعة المتكررة (Repeated Measures).
- 3 استخراج قيم ولوكس لأمداً لتحديد الفروق بين الفياسات المتكررة لمتغيرات قيد الدراسة.
- 4 اختبار سيداك (Sidak) للمقارنة البعدية الثانية بين المتوسطات الحسابية لكافة المتغيرات قيد الدراسة.

نتائج الدراسة

يتم عرض النتائج من خلال الإجابة عن سؤالها الرئيسي والذي نصه:

"هل يوجد أثر للتدريب المتقطع في منحنى التغير لمتغيرات قيد الدراسة (مؤشر كتلة الجسم، كتلة الشحوم، محتوى المعادن في العظام، والقوة العضلية القصوى)؟"

وللإجابة عن السؤال تم استخدام تحليل التباين للفياسات التابعة المتكررة (Repeated Measures) واستخراج قيم ولوكس لأمداً لتحديد الفروق بين الفياسات المتكررة لمتغيرات تركيب الجسم ومحتوى المعادن في العظام والقوة العضلية القصوى، ونتائج الجدول رقم (1) تبين ذلك. الجدول رقم (1): نتائج تحليل التباين للفياسات المتكررة وقيم ولوكس لأمداً لدلالته الفروق بين الفياسات المتكررة لمتغيرات تركيب الجسم وكتلة الشحوم ومحتوى المعادن في العظام والقوة العضلية القصوى ($n = 15$).

مستوى الدلالة*	درجات حرية الخطأ	درجات الحرية للبسط	قيمة (ف)	ولوكس لأمداً	وحدة الفياس	المتغيرات
*0.013	12	3	6.26	0.42	كغم/ m^2	مؤشر كتلة الجسم (BMI)

*0.001	12	3	11.05	0.21	كغم	كتلة الشحوم (FM)
0.653	12	3	0.57	0.79	غم	محتوى المعادن في العظام (BMC)
*0.000	12	3	71.11	0.05	كغم	القوة العضلية القصوى

* دال إحصائيا عند مستوى الدلالة ($0.05 \geq a$).

تشير نتائج الجدول رقم (1) إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($a \geq 0.05$) بين القياسات المتكررة في جميع متغيرات تركيب الجسم (مؤشر كتلة الجسم (BMI)، كتلة الشحوم (FM)، والقوة العضلية القصوى)، بينما لم تكن هناك فروق دالة إحصائيا بين القياسات المتكررة لمتغير محتوى المعادن في عظام الفخذ (BMC)، حيث بلغ متوسط متغير محتوى المعادن في عظام الفخذ (BMC) للقياس الأول (4.91) غرام، و (4.97) غرام للقياس الثاني، و (5.01) للقياس الثالث، و (5.05) للقياس الرابع، وكانت نسبة الإجمالية للتغيير بين القياس الأول والرابع (2.85 %)، ولتحديد الفروق بين القياسات لمتغيرات مؤشر كتلة الجسم، وكتلة الشحوم، والقوة العضلية القصوى تم استخدام اختبار سيداك (Sidak) للمقارنات البعدية بين المتوسطات الحسابية، ونتائج الجداول (2,3,4) تبين ذلك.

الجدول رقم (2): نتائج اختبار سيداك_٢ للمقارنة البعدية الثنائية بين المتوسطات الحسابية لقياسات مؤشر كتلة الجسم (BMI) (ن = 15).

القياسات	المتوسط	الاول	الثاني	الثالث	الرابع
الأول	19.23	0.20	*0.68	*1.17	.
الثاني	19.03		*0.52	*0.96	.
الثالث	18.55			0.48	.
الرابع	18.07				.

* دال إحصائيا عند مستوى الدلالة ($0.05 \geq a$).

تشير نتائج الجدول رقم (2) أنه توجد فروق دالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \geq 0.05$) في متغير مؤشر كتلة الجسم (BMI) بين القياس (الأول) والقياسين (الثالث، الرابع) ولصالح القياس (الثالث، الرابع)، وكذلك توجد فروق دالة إحصائية بين القياس (الثاني) والقياسين (الثالث، الرابع) ولصالح القياس (الثالث والرابع)، بينما لم تكن هناك فروق دالة إحصائية بين القياسين (الأول والثاني)، وكذلك بين القياسين (الثالث والرابع).

الجدول رقم (3): نتائج اختبار سيداك (Sidak) للمقارنة البعدية الثنائية بين المتوسطات الحسابية لقياسات كتلة الشحوم (FM) ($n = 15$).

الرابع	الثالث	الثاني	الأول	المتوسط	القياسات
*2.89	*1.53	*0.78		18.44	الأول
*2.11	*0.75			17.66	الثاني
*1.36				16.91	الثالث
				15.55	الرابع

*دال إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \geq 0.05$).

تشير نتائج الجدول رقم (3) أنه توجد فروق دالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \geq 0.05$) في متغير كتلة الشحوم (FM) بين القياس (الأول) والقياسين (الثاني، الثالث، الرابع) ولصالح القياس (الثاني، الثالث، الرابع)، وكذلك توجد فروق دالة إحصائية بين القياس (الثاني) والقياسين (الثالث، الرابع) ولصالح القياس (الثالث، الرابع)، وأخيراً توجد فروق دالة إحصائية بين القياسين (الثالث) و(الرابع) ولصالح القياس (الرابع).

الجدول رقم (4): نتائج اختبار سيداك (Sidak) للمقارنة البعدية الثنائية بين المتوسطات الحسابية لقياسات القوة العضلية القصوى (ن = 15).

الرابع	الثالث	الثاني	الأول	المتوسط	القياسات
- * 17.69	* 11.44-	* 5.51-		76.63	الأول
- * 12.18	* 6.07-			82.14	الثاني
* 6.25-				88.07	الثالث
				94.32	الرابع

* دالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \geq 0.05$).

تشير نتائج الجدول رقم (4) أنه توجد فروق دالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \geq 0.05$) في متغير القوة العضلية القصوى بين القياس (الرابع) والقياسات (الأول، الثاني، الثالث) ولصالح القياس (الرابع)، وكذلك توجد فروق دالة إحصائية بين القياس (الثالث) والقياسين (الثاني، الأول) ولصالح القياس (الثالث)، وأخيراً توجد فروق دالة إحصائية بين القياسين (الثاني) و(الأول) ولصالح القياس (الثاني).

مناقشة النتائج

أظهرت نتائج الجدول (1) وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \geq 0.05$) بين القياسات المتكررة في متغيرات تركيب الجسم (مؤشر كتلة الجسم (BMI)، كتلة الشحوم (FM)، والقوة العضلية القصوى)، بينما لم تكن هناك فروق دالة إحصائية بين القياسات المتكررة لمتغير محتوى المعادن في العظام (BMC)).

وفيمما يلي مناقشة النتائج حسب تسلسل المتغيرات قيد الدراسة:

مؤشر كتلة الجسم (BMI) و كتلة الشحوم (FM):

أظهرت النتائج وجود فوق ذات دلالة إحصائية بين القياسات المتكررة في متغير مؤشر كتلة الجسم (BMI) بين القياس (الأول) والقياسين (الثالث، الرابع) ولصالح القياس (الثالث، الرابع)، وكذلك توجد فروق دالة إحصائياً بين القياس (الثاني) والقياسين (الثالث، الرابع) ولصالح القياس (الثالث والرابع)، بينما لم تكن هناك فروق دالة إحصائياً بين القياسين (الأول والثاني)، وكذلك بين القياسين (الثالث والرابع). حيث وصل مؤشر كتلة الجسم في نهاية البرنامج التدريسي إلى (18.07 كغم/ m^2)، وكانت نسبة الانخفاض في مؤشر كتلة الجسم (17.17٪)، ويعزو الباحث السبب المباشر في هذا التحسن في مؤشر كتلة الجسم لانخفاض كتلة الجسم، الناتجة عن انخفاض كتلة الشحوم في الجسم، حيث وصلت كتلة الشحوم في نهاية البرنامج التدريسي إلى (15.55٪)، وبما أن مؤشر كتلة الجسم هو نتاج للعلاقة بين الكتلة والطول، ويتأثر بهما، فإن انخفاض الكتلة بالتأكيد سيؤدي لانخفاض مؤشر كتلة الجسم، ويعتقد الباحث أن السبب المباشر في انخفاض كتلة الشحوم طبيعة تمارين الكروست ذات الشدة المرتفعة، التي تزيد من عمليات تمثيل الدهون أثناء الجهد البدني، كونها تدمج ما بين العمل الأكسجيني واللاأكسجيني.

وفي هذا السياق أكد Adele & Daphne (2019) أن ممارسة تمارين المقاومة المدمجة مع التمارين الأكسجينية، يؤدي إلى زيادة في معدل الأيض في الجسم، الأمر الذي يؤدي إلى انخفاض في كتلة شحوم الجسم، علاوة على ذلك فإن طبيعة التمارين المستخدمة تزيد من نشاط الأنزيمات المسئولة عن عمليات إنتاج الطاقة التي تعتمد على الشحوم كمصدر أساسى. كما يؤكد Eather et al (2016) على فعالية تمارين الكروس فيت في تحسين اليقة البدنية المرتبطة بالصحة، وتحسين مؤشر كتلة الجسم، كما تؤكد كل من Elina & Olga (2019) على أن تمارين الكروس فيت ذات الشدة المرتفعة تؤدي إلى التقليل من مؤشر كتلة الجسم ما بين (2-2.5٪)، ويتفق ذلك مع Mehmet & Idris (2020) حيث أشارا إلى تمارين الكروس فيت ذات الشدة العالية لمدة (12) أسبوع أدت إلى انخفاض في مؤشرة كتلة الجسم لدى الأشخاص من ذوي السمنة بنسبة 23.9

(%)، حيث كان مؤشر كتلة الجسم لديهم قبل بداية البرنامج التدريسي (28.76%)، ووصل بعد البرنامج التدريسي إلى (21.86%).

القوة العضلية القصوى:

أظهرت نتائج الجدول رقم (4) وجود فروق دالة إحصائيا عند مستوى الدلالة ($\alpha \geq 0.05$) في متغير القوة العضلية القصوى بين القياس (الرابع) والقياسات (الأول، الثاني، الثالث) ولصالح القياس (الرابع)، وكذلك توجد فروق دالة إحصائيا بين القياس (الثالث) والقياسين (الثاني، الأول) ولصالح القياس (الثالث)، وأخيراً توجد فروق دالة إحصائيا بين القياسيين (الثاني) و(الأول) ولصالح القياس (الثاني). حيث وصلت نسب التحسن في القوة العضلية في نهاية برنامج التدريب إلى (23.1%)، ويعزو الباحث هذا التغير في القوة العضلية القصوى لطبيعة تمرينات المقاومة ذات الشدة المرتفعة المستخدمة في برنامج التدريب المتقطع حيث أن تربيات المقاومة تؤدي إلى زيادة كتلة العضلات، وزيادة البروتين العضلي، مما يؤدي إلى زيادة القوة العضلية، ويأتي ذلك عن طريق تحسينات في التغذية العصبية للعضلات، إضافة لكون التدريب الرياضي يؤدي لزيادة تجنيد عدد أكبر من الوحدات الحركية، كما تؤكد كل من Elina & Olga (2019) على أن تمارين الكروس فيت ذات الشدة المرتفعة تؤدي إلى زيادة القوة العضلية الناتجة عن زيادة كتلة العضلات. علاوة على أن التربيات ذات الشد المرتفعة قصيرة الزمن المستخدمة في البرنامج تؤدي إلى زيادة مخزون أدينوسين ثلاثي الفوسفات (ATP) في العضلات، وزيادة مخزون فوسفات الكرياتين (PC)، بالإضافة إلى زيادة نشاط الأنزيمات المساعدة، وهذا ما أكد عليه ماني (Mannei, 2004) أن التمرينات ذات الشدة المرتفعة تؤدي إلى سرعة وفاعلية عمليات إنتاج الطاقة، ويأتي ذلك بسبب زيادة مخزون أدينوسين ثلاثي الفوسفات (ATP) ومخزون فوسفات الكرياتين (CP) بالإضافة إلى زيادة نشاط الأنزيمات المساعدة في التفاعلات الكيميائية وإنتاج الطاقة مثل إنزيم (ATP ASE)، حيث تؤدي الزيادة في نشاط الأنزيمات مع الزيادة في مخزون الطاقة في العضلات إلى زيادة القدرة على الأداء بفعالية.

ويتحقق ذلك مع ما أشار إليه كل من Yuksel et al (2019) و Hagtsorm et al (2020) وأن تدريبات المقاومة المستخدمة في برامج التدريب المتقطع من شأنها زيادة القوة العضلية القصوى مع إختلاف نسبة الزيادة، ويتحقق ذلك مع Steven et al (2022) و Osipov et al (2019) حيث يؤكدوا على أهمية تمارين المقاومة في تطوير القوة العضلية.

محتوى وكثافة المعادن في العظام:

أظهرت النتائج عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين القياسات المتكررة في متغير محتوى المعادن في عظام الفخذ (BMC)، حيث بلغ متوسط متغير محتوى المعادن في عظام الفخذ (BMC) للقياس الأول (4.91) غرام، و (4.97) غرام للقياس الثاني، و (5.01) للقياس الثالث، و (5.05) للقياس الرابع، وكانت نسبة الإجمالية للتغيير بين القياس الأول والرابع (2.85%)، لمتغير محتوى المعادن في عظام الفخذ، مما يعني أن التدريبات المستخدمة في برنامج التدريب المتقطع أدت إلى إحداث هذا التحسن، ويعزو الباحث تلك النتائج إلى طبيعة تمرينات الكروست وما تحدثه من ضغط ميكانيكي على الطرف السفلي من الجسم، الأمر الذي يؤدي إلى استجابة تلك العظام من خلل زيادة كثافتها ومحتوها من المعادن، حيث يؤكد Arazi (2017) أن تمارين المقاومة تؤدي إلى زيادة كثافة ومحوى المعادن في العظام بشكل موضعي أي حسب العضو الذي يتعرض للضغط الميكانيكي، حيث أظهرت بعض الدراسات زيادة ملحوظة في كثافة العظام الموضعية في عنق الفخذ لدى ممارسي رياضة الجري لأكثر من 4 ساعات أسبوعيا.

كما يؤكد Steven et al (2022) على أن تمارين المقاومة بأشكالها المختلفة قد لا تؤدي إلى إحداث تأثيراً كبيراً في محتوى المعادن في العظام، ولكنها تؤدي إلى تحسن محتوى المعادن في العظام، خصوصاً في منطقة الفخذ والورك، وخصوصاً إذا كانت فترات التدريب طويلة نسبياً ومناسبة. فالعظم تحتاج لفترة زمنية طويلة لتتكيف مع الضغط الخارجي الواقع عليها مقارنة بباقي مكونات تركيب الجسم كونها تعتبر أصلب الأنسجة في جسم الإنسان.

الاستنتاجات

في ضوء البحث استنتج الباحث الآتي:

- 1 يؤدي أسلوب التدريب المتقطع إلى الارتفاع بالقوة العضلية القصوى لعضلات الرجلين.
- 2 يسهم التدريب المتقطع في التقليل من مؤشر كتلة الجسم.
- 3 للتدريب المتقطع أثر واضح في التقليل من كتلة الشحوم في الجسم.
- 4 إن التدريب المتقطع يحدث تحسن في محتوى المعادن في العظام (BMC).

الوصيات

- 1 ضرورة توعية المدربين بأهمية استخدام برامج التدريب المتقطع في مراكز اللياقة لما له من فوائد تعلق بتركيب الجسم.
- 2 الحث على استخدام التدريب المتقطع، خصوصاً في مراحل اعداد اللاعبين، لما له من أثر جيد في القوة العضلية القصوى.
- 3 ضرورة حث العاملين في المجال الرياضي على إجراء المزيد من الأبحاث العلمية التي تتناول موضوع التدريب المتقطع.

المراجع:

- Arazi, Hamid. (2017). "Effects of Different Types of Physical Training on Bone Mineral Density in Men and Women". *Journal of Osteoporosis and Physical Activity*, 5(3). 23–29, Doi: 10.4172/2329-9509.1000207.
- Adele, Diamond & Daphne, Ling. (2019). Aerobic-Exercise and resistance-training interventions have been among the least

effective ways to improve executive functions of any method tried thus far. *Developmental Cognitive Neuroscience Journal*, 37(5) ,1–14
Doi: 10.1016/j.dcn.05.01.

- Claudio, Joao., Gabbett, Tim., Bourgeois, Frank., Souza, Helton., Miranda, Rafael., Mezencio, Bruno., Soncin, Rafael., Filho, Carlos., Bottaro, Martim., Hernandez, Arnaldo., Amadio, Alberto & Serrao, Julio. (2018). **CrossFit overview: systematic review and meta-analysis.** *Sport Medicine Journal*. 4(1),14–28 Doi: 10.1186/s40798-018-0124-5.
- Dutton, Mark. (2019). **Orthopaedics For the Physical Therapist Assistant.** Second Edition. Jones & Bartlett. Burlington. USA.
- Eknayan, Garabed. (2008). **"Adolphe Quetelet (1796–1874) – the average man and indices of obesity".** *Nephrology, Dialysis, Transplantation*. 23 (1): 47–51. doi:10.1093/ndt/gfm517.
- Eather, Narellr., Morgan Philip & Lubans David. (2016) **Improving health-related fitness in adolescents: The CrossFit Teens randomised controlled trial.** *J Sports Sci*, 34(3),209–223, Doi: 10.1080/02640414.1045925.
- Elina, Giazina & Olga, Kassotaki. (2019). **The benefits and risks of the high-intensity CrossFit training.** *Sport Sciences for Health*, 15(7), 21–33, Doi: 10.1007/s11332-018-0521-7.
- Floyd, Robert. (2015). **Manual of Structural Kinesiology.** 19th ED, McGraw–Hill. New York. USA.

- Gomarasca Mrarta., Banfi, Giuseppe & Lombardi Giovanni. (2020). **Myokines: the endo- crine coupling of skeletal muscle and bone.** *Advances in Clinical Chemistry*,94:155–218, Doi: 10.1016/bs.acc.07.010.
- Grgic, Jozo., Garofolini, Alessandro., Orazem, Johan., Sabol, Filip., Schoenfeld, Brad & Pedisic, Zeljko. (2020). **Effects of resistance train- ing on muscle size and strength in very elderly adults: a system- atic review and meta-analysis of randomized controlled trials.** *Sports Med Journal*,50(11):1983–99. Doi: 10.1007/s40279-020-01331-7
- Guizelini, Pedrode., De Aguiar, Rafael., Denadai, Benedito., Caputo, Fabrizio & Greco, Camila. (2018). **Effect of resist- ance training on muscle strength and rate of force development in healthy older adults: a systematic review and meta-analysis.** *Experimental Gerontol.* 102:51–58, Doi: 10.1016/j.exger.11.020.
- Hagstrom, Amanda., Marshal, Paul., Halaki, Mark & Hackett, Daniel. (2020). **The Effect of Resistance Training in Women on Dynamic Strength and muscular Hypertrophy.** *Sports Medicine Journal*, 50(6): 1075–1093. Doi: 10.1007/s40279-019-01247.
- Jones, Matthew., Wewege, Michael., Hackett, Daniel., Keogh, Hustin & Hagstrom, Amanda (2021). **Sex differences in adaptations in muscle strength and size following resistance training in older adults: a**

systematic review and meta-analysis. *Sports Med.* 51(3):503–517, Doi: 10.1007/s40279-020-01388-4.

- Kemmler, Wolf., Shojaa, Mahdieh, Kohl, Matthias & Stengel, Simon. (2020). **Effects of different types of exercise on bone mineral density in postmenopausal women: a systematic review and meta-analysis.** *Calcified Tissue International.* (2020). 107(5):409–439. Doi: 10.1007/s00223-020-00744-w.
- Legros, Robert., Balmain, Bryce & Bonel, Gilbert .(1987). "Age-related changes in mineral of rat and bovine cortical bone". *Calcified Tissue International.* 41 (3): 137–44. doi:10.1007/bf02563793.
- Mannei, Ken. (2004). **Michigan State Football Conditioning Program. Hypemuscle, Canads Largest Online BodyBuilding and Fitness Community**, 05–08. Canada.
- Mehmet, Soyler & Idris, Kayantas. (2020). **Effects of Cross-Fit Trainings on Body Composition and Some Physical Parameters in Sedentary Men.** *International Journal of Sport Culture and Science.* 8(4), 263–274, Doi: 10.14486/IntJSCS.2020.615.
- Oguzhan, Yuksel., Bola, Gunduz & Mert, Kayhan. (2019). **Effect of Crossfit Training on Jump and Strength.** *Journal of Education and Training Studies,* 7(1), 121–124. Doi:10.11114/jets. v7i1.3896.
- Osipov, Aleksander., Nagovitsyn, Roman., Zekrin, Fanavy., Vladimirovna, Fendel., Zubkov, Dmitry & Zhavner, Tatyana. (2019)."CrossFit Training Impact on the Level of Special physical

Fitness of Young Athletes Practicing Judo". *Journal of Sport Mont.* 17(3): 9–12. Doi:10.26773/smj.191014.

- Rahimi, Gholam., Smart, Neil., Liang, Michael., Bijeh, Nahid., Albaaqi, Alsaeedi., Fahi, Mehrdad., Niyazi, Arghavan & Rahimi, Nasser. (2020). **The impact of different modes of exercise training on bone mineral density in older postmenopausal women: a systematic review and meta-analysis research.** *Calcified Tissue International.* 106(6):577–590. Doi: 10.1007/s00223-020-00671-w.
- Steven, O'Bryan., Catherine, Giuliano., Gustavo, Duque & Itamar, Levinger. (2022). **Progressive Resistance Training for Concomitant Increases in Muscle Strength and Bone Mineral Density in Older Adults: A Systematic Review and Meta-Analysis.** *Sports Medicine Journal,* 52(2), 1939–1960. Doi: 10.1007/s40279-022-01675-2.
- Yuksel, Oguzhan., Gunduz, Bolat & Kayhan, Mert. (2019). **Effect of Crossfit Training on Jump and Strength.** *Journal of Education and Training Studies.* 7(1): 121–124.