



# تأثير استخدام التمرينات الهوائية ونظام غذائي مقترن على بعض الوظائف التنفسية والفيسيولوجية ومكونات الجسم للسيدات البديلات من سن 40-45 سنة

محمد نادر شلبي<sup>١</sup>

محمود السيد ابراهيم السيد<sup>٢</sup>

هبة عطية عبد الحميد متولي<sup>٣</sup>

<sup>١</sup>أستاذ ببيولوجيا الرياضة، رئيس قسم العلوم الحيوية والصحة الرياضية، كلية التربية الرياضية، جامعة قناة السويس

<sup>٢</sup>أستاذ مساعد بقسم علوم الصحة الرياضية، كلية علوم الرياضية ، جامعة بنها

<sup>٣</sup>باحثة بقسم العلوم الحيوية والصحة الرياضية، كلية التربية الرياضية، جامعة قناة السويس

## مقدمة ومشكلة البحث

إن التقدم التكنولوجي الهائل والمذهل في العصر الحديث في جميع المجالات المختلفة أدى إلى قلة حركة الإنسان وقلة كفائه البدنية مما جعله عرضه للإصابة بالعديد من الأمراض والتي تسمى بأمراض قلة الحركة مثل أمراض القلب والشرايين والسمنة وألم أسفل الظهر وإرتفاع ضغط الدم وغيرها من الأمراض حيث تعتبر البدانة واحدة من أكثر مشكلات الصحة العالمية انتشارا في الوقت الحاضر ، ولكن لا يلتفت كثيرون إليها لأن الحديث عن سوء التغذية غالبا ما ينحصر في قضايا الجوع ، وضعف القدرة على توفير الأحتياجات الغذائية الأساسية ، وترتبط السمنة ارتباطاً وثيقاً بحدوث مشاكل طبية مزمنة ، وضعف نوعية الحياة المتعلقة بالصحة ، وزيادة الرعاية الصحية والإنفاق على الأدوية

وتشير تقديرات منظمة الصحة العالمية إلى معاناه ٤٦ مليون إنسان بالغ حول العالم من نقص الوزن، فإن عدد من يواجه مشكلات زيادة الوزن والسمنة بين البالغين كان ١,٩ مليار شخص ويضع تقرير التغذية العالمي (٢٠١٨) الصادر عن منظمة مبادرات التنمية زيادة الوزن والسمنة لدى البالغين والأطفال وإرتفاع الضغط الشرياني لدى البالغين ، وفقر الدم الحاد وزيادة استهلاك ملح الطعام وتعتبر البدانة الوزن الزائد عاملا خطرا ذو أهمية كبيرة في التهيئة للإصابة بالعديد من الأمراض المزمنة (١٣: 441)



ولكن تعتبر الإصابه بأرتفاع ضغط الدم من العوامل التي ترتبط بإصابه البدانه ،بالاضافه الى ذلك تعد السمنه حاله طبيه تتراكم فيها الدهون الزائد بالجسم الى درجه تتسبب معها فى وقوع اثار سلبيه على الصحه وتزيد السمنه من احتمالية الأصابه بالعديد من الأمراض المصاحبه لها وتحدث السمنه نتيجه زياده السعرات الحراريه وقله النشاط البدني وحدوث خلل جيني وهى من أخطر أنواع الأمراض التي تواجه السيدات والأطفال أيضا وهذا يعد مؤشر سلبي في حياه الأشخاص اللذين يعانون من هذا المرض. حيث يوجد اشخاص يتم وصفهم بالبدانة وهؤلاء الأشخاص قد يزيد لديهم الوزن بنسبة معينه لا تؤثر على الصحه في المقابل أن هناك أشخاص يعانون من الزياده المفرطه ويتم تشخيص السمنه بالنسبة لهم عن طريق مؤشر كتله الجسم BMI الذي ارتبط بصحه مظهر الجسم استناداً للمعادلة التاليه :مؤشر كتله الجسم = وزن الجسم بوحده الكيلو جرام /مربع الطول بوحده المتر، وأذا ارتفع مؤشر كتله الجسم عن 30 يمكن القول ان هؤلاء الاشخاص يعانون من السمنه حيث تظهر السمنه بشكل عام بسبب تناول الكثير من الطعام وقلة المجهود البدني . وبالدليل علي ذلك إذا قمت باستهلاك كميات عاليه من الطاقه خاصه الدهون والسكريات ،ولكنك لم تقم بحرق الطاقه من خلال التمارين والأنشطة البدنيه فإن فائض الطاقه سيتم تخزينه بواسطه الجسم على أنه دهون يتم قياس قيمه طاقه الطعام بالوحدات والتى تسمى بالسعرات الحراريه.(٥:١٣٩)

وقد أشار كلا من أبو العلا عبد الفتاح وأحمد نصر الدين رضوان ( ١٩٩٤م ) أن البدانة أو السمنة امر غير مرغوب فيه لجميع الفئات العمرية و يقصد بالبدانة أو السمنة زيادة الوزن و ايضاً زيادة الدهون بالإضافة الى أنها تؤدي الى حدوث العديد من الاضطرابات النفسية مثل القلق والاكتئاب وعدم التوافق النفسي مما يؤثر على مفهوم الفرد عن ذاته الجسمية والذي يؤدي الى الاحساس الداخلي بعدم الراحة اثناء التعرض لمواقف تتطلب الاندماج مع الآخرين فيؤدي ذلك كله الى الاحساس بالعزلة والوحدة النفسية ، وتقع خطورتها في ارتباطها احصائياً وفسيولوجياً بأمراض القلب .(٢:٣١٣)



ولقد أصبح مصطلح التدريبات الهوائية يطلق نسبة إلى طبيعة النظام الذي تعتمد عليه العضلة لإنتاج الطاقة اللازمة للعمل العضلي، إلى أن كلمة هوائي يقصد بها عمليات التمثيل الغذائي الهوائية التي تعتمد على استهلاك الأوكسجين، ويدخل ضمن العمليات الفسيولوجية الضرورية، لذلك عملية أساسية هما، عملية نقل الأوكسجين، حيث يقوم الجهاز التنفسى والدوري بمهمة نقل الأوكسجين إلى العضلات، والعملية هي قيام العضلات باستهلاك ما يصل من الأوكسجين لإنتاج الطاقة الهوائية (٢٥٠ : ١)

تعرف منظمة الصحة العالمية (WHO) التمارين الرياضية. على أنها فئة فرعية من النشاط البدني؛ بحيث تكون متكررة، ومنتظمة، ومخططة لها بهدف تعزيز اللياقة البدنية، وقد اعتبرت منظمة الصحة العالمية أن الخمول هو رابع عامل الخطر للوفيات العالمية. تعتبر زيادة الوزن من الأضطرابات الإيجابية المنتشرة على نطاق واسع سواء في البلدان المتقدمة أو النامية عند النساء والتي تعد السبب الرئيسي لكثير من الأمراض المختلفة كتصلب الشرايين وارتفاع الضغط الدموي وذلك لأن المواد الغذائية التي تعد المصدر الرئيسي للطاقة في هذا النظام وهي الكاربوهيدرات والدهون وأحياناً البروتينات لأن الدهون يستخدمها الجسم بشكل أساسي في توفير الطاقة في أثناء الجهد البدني والذي يستمر لفترات طويلة. وعلى هذا الأساس تكون برامج التمارين الهوائية عاملاً أساسياً في عملية الإيجابية. ولأهمية الجهاز التنفسى للإنسان بصورة عامة أراد الباحث معرفة وظائف التنفس من خلال المساهمة النسبية لبعض هذه الوظائف في الانجاز الرياضي . (١٣٩ : ١٣)

ويذكر ورنر هوجر التمارين الهوائية (٢٠١١م) هي التي تستخدم المجموعات العضلية الاهمية العلمية للبحث :

١- انتشار البدانة والأمراض المرتبطة بها، وممارسه النشاط الرياضي المعزز للصحة يساهم في معرفه النقاط السلبية لديهم ولذلك ينعكس إيجابياً على خطط واستراتيجيات ومسافات المواد الدراسية في الجامعات في تعديل النواحي الصحية



2- تعد هذه الدراسة منطلق هام للدم وتحسين القدرة الهوائية وتحسين معدل النبض وتحسين اللياقة القلبية وتحسين اللياقة التنفسية.

#### **الأهمية التطبيقية للبحث:**

تلعب التمرينات الهوائية التي تمارس بشكل منتظم في التخلص من بعض الاضطرابات النفسية كالاكتئاب. وأن ممارسة التمرينات الهوائية المنتظمة لها تأثيرات إيجابية على النواحي الفسيولوجية وتحسين القدرة الهوائية وتحسين معدل النبض وتحسين اللياقة القلبية وتحسين اللياقة التنفسية. ومن الممكن أن تساعد في الحول دون الاكتساب المفرط للوزن أو المساعدة في الحفاظ على فقد الوزن. عند الاشتراك في نشاط بدني، يحرق جسمك السعرات الحرارية. كلما زادت شدة النشاط، زادت السعرات الحرارية التي تحرقها.

#### **أهداف البحث :**

يهدف البحث إلى تصميم وتطبيق برنامج تمرينات هوائية لخفض نسبة الدهون بالجسم والتعرف على مدى تأثيرها على:

١-المكونات لبعض الوظائف التنفسية : ضغط الدم- مؤشر كتلة الجسم- الكتلة العضلية - عدد دقات القلب-السعبة الحيوية (VC))-معدل اندفاع هواء الزفير في الثانية الواحدة (FEV1 ))

٢-تأثير برنامج تدريبات هوائية مقترن على مستوى بعض الصفات البدنية لدى البدنات من سن (٤٥:٤٠).

٣-التعرف على مدى تأثير البرنامج على الوظائف التنفسية.

#### **فرضيات البحث:**

١-توجد فروق إحصائية ذات دلالة معنوية بين القياسين قبلى والبعدى للمجموعه الضابطه فى الوظائف التنفسية البدنيه لصالح القياس البعدى

٢-توجد فروق إحصائية ذات دلالة معنوية بين القياسين قبلى والبعدى للمجموعه التجريبية فى الوظائف التنفسية البدنيه لصالح القياس البعدى

٣-توجد فروق إحصائية ذات دلالة معنوية بين المجموعتين الضابطه والتتجريبية فى الوظائف التنفسية البدنيه لصالح القياس البعدى للمجموعه التجريبية الرئيسية لاكثر من عدة دقائق من خلال حركات إيقاعية متكررة مستمرة حيث يقوم الجهاز الدورى التنفسى بامداد العضلات باحتياجها من



الاكسجين حيث أن الهدف الاساسى من ممارستها هو رفع اللياقة البدنية والوظيفية بالإضافة الى تحسين القياسات الجسمية والعمل على إنقاص الوزن وتخفيض نسبة الدهون بالامراض (٣١٢:٢١)

وأشارت كلا من وفاء السيد محمود عطيه وهبه محمد سعيد أبو زيد (٢٠١٩م) لاضراب صورة الجسم وشكله وضيق التنفس الذى يظهر لدى البدىنت ومن خلال التعرف على التمارين الهوائية والنظام الغذائي وقد حظى تحسين صوره وشكل الجسم فى الاونه الاخيره بقدر الاهتمام على كافة المستويات . (٣١٣:١٥)

وقد اكدت دراسه فانيك (١٩٩٣م ) على ضروره تحسين شكل الجسم وتطوير اللياقة البدنية للبدىنت كما يعد مظهر الجسم من الأمور الرئيسيه التى تشغل بال كثير من الناس والتاثيرات الاجتماعيه للمظهرون شكل الجسم يتغير ويتحسن مع ممارسه التمرينات الهوائية والخضوع إلى نظام غذائي صحي مناسب وقد لاحظت الباحثه من خلال عملها كمدربه تربيه رياضيه انخفاض فى المستوى البدنى واضطرابات فى الوظائف التنفسية لذا قامت بعمل برنامج تمرينات هوائية ونظام غذائى مناسب لدى البدىنت من سن (٤٥:٤٠) سنه . (٣١٣:٢٠)

ومن خلال عمل الباحثه فى مركز العلاج الطبيعي بمدينه القرين محافظه الشرقيه لاحظت عدد كبيرمن السيدات على الجيم من أجل إنقاص الوزن ولكن من اللافت لنظر أن هؤلاء السيدات عند الاشتراك فى البرامج البدنيه يحدث لهم ضيق شديد فى التنفس وزياده فى عدد دقات القلب ومن ثم لا يستطيعون مواصله التدريبات وهذا دعا الباحثه لمحاوله فهم سبب ذلك وباستشاره الطبيب المختص بالمركز أشار أن زياده الوزن فى كثيرمن الأحيان تؤثر على السعه الحيويه للرئتين والكافءة التنفسية وتطغط على الحجاب الحاجز فيؤدى ذلك إلى ضيق التنفس وقله المساحه لمناطق تبادل الغازات داخل الرئه مما يؤدى فى النهايه إلى صعوبه التنفس وخاشه عند بذلك المجهود وصعود السلم أو عدد من الاشياء التى تتطلب زياده فى عدد مرات التنفس أو نبض القلب، ولذلك قامت الباحثه بعمل برنامج تمرينات هوائية ونظام غذائي على بعض الوظائف التنفسية ومكونات الجسم للبدىنت من سن (٤٥-٤٠) سنه

#### **إجراءات البحث:**

#### **منهج البحث:**

فى ضوء متطلبات الدراسة الحالية تم استخدام المنهج التجاربي بإستخدام التصميم التجاربي للقياس ( القبلي - البعدي ) وذلك لملائمتها لطبيعة البحث.



### مجتمع وعينة البحث:

تتمثل عينة البحث في مصابين السمنة في الفئة من سن (40:45) سنة للسيدات البدinات وعدهم 20 عينة وقام الباحثون بإختيار العينة بالطريقة العدمية وتقسيمها إلى مجموعة تجريبية واحدة قياس قبل وبعد كما سيتم اختيار عدد من السيدات من نفس مجتمع البحث وخارج العينة الأساسية لإجراء الدراسة الإستطلاعية عليهم.

### جدول (2)

#### تصنيف مجتمع وعينة البحث

عينة البحث الاستطلاعية		عينة البحث الأساسية		عينة البحث		مجتمع البحث	
النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد
%20	5	%80	20	%100	25	%100	25

### - إعتدالية توزيع أفراد عينة البحث:

قام الباحثون بإجراء اعتدالية توزيع أفراد عينة البحث في متغيرات النمو التالية (السن - الطول - الوزن)، وبعض متغيرات كتلة الجسم والمتغيرات الفسيولوجية، والجدول التالي يوضح ذلك.

### جدول (3)

#### اعتدالية توزيع أفراد عينة البحث في جميع المتغيرات

ن = 25

معامل الالتواء	الوسيل	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	وحدة القياس	المتغيرات
0.76-	43.00	1.90	42.52	سنة	السن
0.30-	159.00	5.23	158.48	سنتيمتر	الطول
0.34	105.60	16.28	107.45	كيلوجرام	الوزن
0.81	52.00	3.94	53.06	%	نسبة الدهون
2.82	35.00	0.49	35.46	%	نسبة الماء
1.62-	45.70	0.39	45.49	كجم	كتلة العضلات
0.30-	3.20	0.20	3.18	كجم	كتلة العظام
0.30-	2.28	0.10	2.27	لتر	السعفة الحيوية
0.05	35.96	3.62	36.02	لتر/ق	الحد الأقصى لاستهلاك الأكسجين



يوضح جدول (3) المتوسط الحسابي والانحراف المعياري وقيمة معامل الالتواء لعينة البحث في معدلات النمو (السن - الطول - الوزن) وبعض مؤشرات كثافة الجسم، وبعض المتغيرات الفسيولوجية قيد البحث، حيث يتضح أن قيم معاملات الالتواء لهذه المتغيرات قد انحصرت ما بين ( $3\pm$ ) الأمر الذي يشير إلى إعتدالية توزيع العينة في هذه المتغيرات.

#### **أدوات وسائل جمع البيانات:**

تناول الباحثون العديد من الدراسات السابقة والمرتبطة بموضوع البحث ومتغيرات المراد قياسها لتحديد الأدوات والأجهزة والاختبارات الملائمة لإجراء هذا البحث.

#### **وسائل وأدوات قياس متغيرات النمو:**

جهاز الإسبيروميترا لقياس الوظائف التنفسية (الجاف).

ميزان طبي لقياس الوزن

جهاز الرستاميترا لقياس الطول

استمارات لتسجيل السن.

قياس (in body

سعة إيقاف.

الشريط المطاط.

الأوزان.

جهاز الأوربتراك.

العجلة الثابتة.

جهاز التجذيف.

#### **الأدوات والأجهزة المستخدمة في قياس الاختبارات البدنية:**

صفارة

شريط قياس

ساعة رقمية

صالة رياضية.

استمارات تسجيل البيانات

استماراة لتسجيل بيانات المصابين الشخصية والاختبارات الفسيولوجية والوظيفية

استماراة لتسجيل متغيرات الدم.



#### جدول (4)

#### موافقة السادة الخبراء على الاختبارات البدنية واختباراتها

ن = 9

نسبة الموافقة	الجهاز المستخدم	وحدة القياس	اسم المتغير	م
%70	صاله رياضة	عدد	الانبطاح المائل من الوقوف	1
%80	مضمار العاب قوي	ثانية	التحمل الدوري التنفسى (منحنى التعب)	2
%70	مضمار العاب قوي	دقيقة	ثنى الجذع للأمام من الوقوف	3

يتضح من الجدول النسبة المئوية لآراء الخبراء وقد ارتضى الباحثون الاختبار الذي حصل على نسبة 70% فأكثر ، لذلك فقد تمت الموافقة على هذه الاختبارات.

#### الدراسات الفسيولوجية والوظيفية

قام الباحثون من خلال مسح المراجع والدراسات السابقة والمقابلات الشخصية والدوريات العلمية وبعض العرض على المشرفين، ومن ثم التواصل إلى متغيرات وقياسات الفسيولوجية والوظيفية التي تتناسب مع البحث والموضحة بالجدول لإجراء كافة التحاليل بمعلم متخصص.

#### القياسات الفسيولوجية والوظيفية

الضغط

النبض

السعه الحيوية VC

معدل انفاس هواء الزفير في الثانية الواحدة fev1

الحد الأقصى لاستهلاك الأكسجين.

- البرنامج الغذائي :

قام الباحثون بالاطلاع على الكتب والمراجع والدراسات المرجعية ذات الصلة بموضوع البحث والتي تناولت البرامج الغذائية للأشخاص البالغين وذلك للوقوف على المحتويات والعناصر الغذائية والوجبات (الإفطار - الغداء - العشاء) التي يمكن أن يتناولها هؤلاء الأشخاص البالغين قبل وأثناء وبعد البرنامج التدريسي، وقد تم التبليغ على جميع أفراد العينة بالالتزام بالوجبات التي تم اختيارها حتى يتحقق التأثير الفعال للبرنامج.



### تحديد الهدف من البرنامج:

- تحسين قياسات اللياقة الصحية للعينة (قيد البحث).
- خفض الوزن الزائد.

### أسس بناء البرنامج:

- أن يحقق البرنامج الهدف الذي وضع من أجله وهو رفع تحسين الوظائف التنفسية وخفض الوزن للسيدات.
- ملائمة البرنامج لأفراد عينة البحث من الأشخاص مرتقعي السمنة.
- أن يتاسب محتوى البرنامج مع الزمن المخصص وعدد الوحدات المحددة.
- مراعاة استمرارية البرنامج في جميع أجزائه.
- مراعاة تتبع التمرينات المقدمة بطريقة تساعد على تتبع العمل العضلي للمجموعات العضلية والأجهزة الحيوية للجسم.
- مراعاة أن تكون التمرينات مشوقة لإضفاء المتعة والإثارة للعينة وعدم الملل.
- مراعاة عوامل الأمن والسلامة. والجدول التالي يوضح نموذج وحدة تدريبية من البرنامج المقترن.

### جدول (5) نموذج وحدة تدريبية

الشهر	الأسبوع	رقم الوحدة	التوزيع الزمني	المحتوى
الأول	الأول	(1)	جزء الإحماء (10) ق	(وقف) الجري الخفيف للأمام.
				(وقف ) ثني الجذع اماما اسفل . لمس المشطين بكفي اليدين والثبات.
				(وقف.الزراعين امام الجسم مسك عصا ) رفع الذراعين أماماً عالياً خلفاً .
				(وقف تبادل لف الجذع يميناً ويساراً .
			التمرينات الهوائية (40) ق	(وقف ) الجري علي جهاز التريمديل
				(رقد. ثني القدمين ) رفع وخفض المقعدة
				(وقف فتحا) الوثب لأعلى
				(وقف.امام الصندوق) الوثب بقدم واحدة مع التناوب
				(وقف . باستخدام العصا) دوران الجذع للجانبين
			الختاموالتهيئة(10) ق	(وقف علي اليدين ) المشي للأمام



## الدراسة الاستطلاعية

قام الباحثون بإجراء دراسة استطلاعية على عينة مجتمع البحث وخارج عينة البحث الأساسية وعدد 20 من المتردّدات على مركز التدريب وذلك في الفترة 15/6/2023م وحتى 22/6/2023م. واستهدفت الدراسة ما يلي:

1. تطبيق وحدة من البرنامج للتأكد من مدى ملائمتها لعينة البحث.
  2. معرفة صلاحية الأدوات والأجهزة المستخدمة في البرنامج.
  3. التأكد من ملائمة التمرينات المستخدمة في البرنامج.
  4. تحديد الوقت الذي يمكن أن تستغرقه الإختبارات.
  5. تدريب المساعدين على إجراء الإختبارات وكيفية القياس والتسجيل وذلك للتعرف على الأخطاء التي يمكن الوقوع فيها أثناء القياسات لضمان صحة تسجيل البيانات.
  6. التعرف على وجود أية معوقات ومحاولة تلافيها.
  7. الوصول لأفضل تدريب لأجراء القياسات.
- قد أسفرت نتائج هذه الدراسة عن:

1. التأكد من تقبل المرضى للبرنامج التدريبي وقدرتهم على أداء وحدات البرنامج.
2. التأكد من ملائمة الفترة الزمنية المحددة للوحدة التدريبية.
3. كفاءة المساعدين وتقديرهم للإختبارات وكيفية تطبيقها.
4. توافر المعاملات العلمية (الصدق والثبات) للإختبارات المستخدمة في البحث.
5. صلاحية البرنامج للتنفيذ خلال زمن الوحدة وفقاً لكل جزء على حده من أجزاء الوحدة في الخطة العامة للبرنامج.



## خطوات تنفيذ البحث القياسات القبلية

قام الباحثون بإجراء القياس القبلي لعينة الدراسة الأساسية حيث تمت القياسات على مرتبتين كالتالي : المرحلة الأولى قياس المتغيرات البدنية في يومي 2023/6/24 و2023/6/25 المرحلة الثانية كانت قياس الوظائف التنفسية من يوم 26/6/2023م

إلى يوم 29/6/2023م

القياسات البعدية :

- الدراسة الأساسية :

تم عمل البرنامج التدريبي من 2/7/2023م إلى 3/10/2023م

- القياسات البعدية :

بعد الانتهاء من تنفيذ البرنامج قام الباحثون بإجراء القياسات البعدية لعينة البحث الأساسية تحت نفس ظروف القياسات القبلية من يوم / الموافق تمت القياسات على مرتبتين حيث من المرحلة الأولى قياس المتغيرات البدنية في يومى 4، 5/10/2023م

والمرحلة الثانية قياس الوظائف التنفسية في يوم 8/10/2023م

## المعالجات الإحصائية

قام الباحثون بإجراء المعالجات الإحصائية باستخدام برنامج psss الإحصائي وتمت معالجة البيانات إحصائياً باستخدام:

1. المتوسط الحسابي
2. الوسيط
3. الانحراف المعياري
4. معامل الالتواء
5. نسب التحسن.

عرض النتائج ومناقشتها:  
أولاً: عرض النتائج:

### جدول (7)

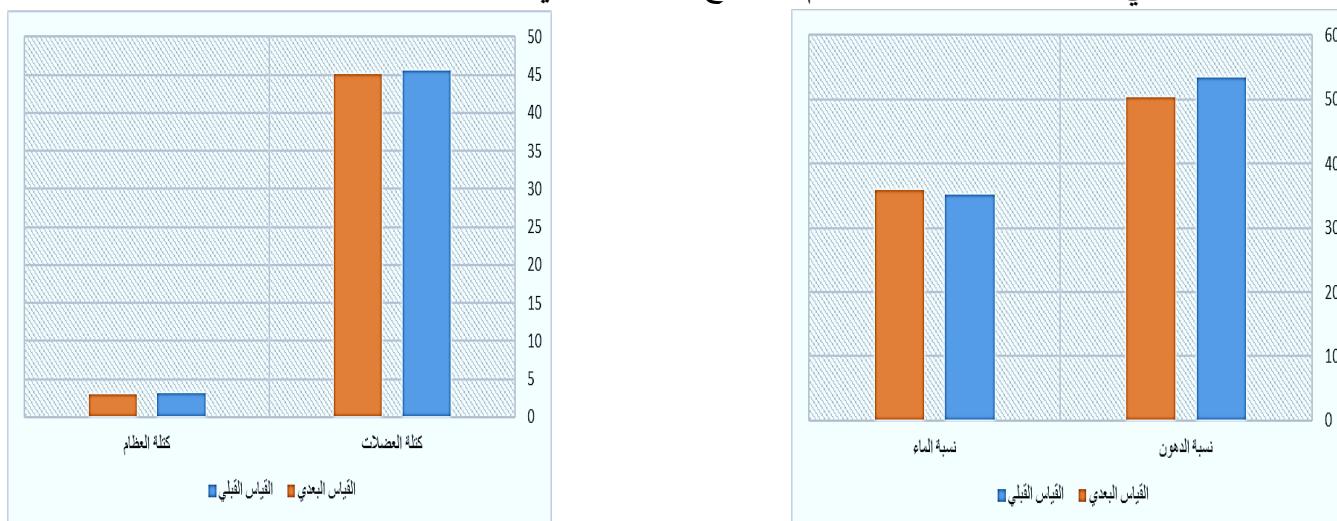
**المتوسط الحسابي والانحراف المعياري وقيمة (ت) بين القياسين القبلي والبعدي  
لمجموعة البحث في بعض مؤشرات التكوين الجسمي**

**ن = 20**

قيمة (ت)	القياس البعدى		القياس القبلى		وحدة القياس	المقياس
	ع	س	ع	س		
*3.27	1.67	50.25	3.91	53.44	%	نسبة الدهون
*2.39	0.88	35.85	0.68	35.24	%	نسبة الماء
*3.05	0.53	45.03	0.39	45.49	كجم	كتلة العضلات
*2.70	0.40	2.94	0.21	3.19	كجم	كتلة العظام

\* قيمة (ت) الجدولية عند مستوى 0.05 = 2.093

يوضح جدول (7) المتوسط الحسابي والانحراف المعياري وقيمة (ت) بين القياسين القبلي والبعدي لمجموعة البحث في بعض مؤشرات التكوين الجسمي، حيث يتضح وجود فروق دالة إحصائياً بين القياسين القبلي والبعدي لمجموعة البحث في بعض مؤشرات كتلة الجسم ولصالح القياس البعدى.



### شكل (3)

الفرق بين القياسين القبلي والبعدي في بعض  
مؤشرات التكوين الجسمى لمجموعة البحث

### جدول (8)

المتوسط الحسابي والانحراف المعياري وقيمة (ت) بين القياسين القبلي والبعدي  
المجموعة البحث في بعض الوظائف التنفسية

$n = 20$

قيمة (ت)	القياس البعدى		القياس القبلى		وحدة القياس	المقياس
	ع	س	ع	س		
* 6.80	0.10	2.50	0.09	2.27	لتر	السعنة الحيوية
* 2.89	1.19	37.39	1.69	36.02	لتر/ق	الحد الأقصى لاستهلاك الأكسجين

\* قيمة (ت) الجدولية عند مستوى  $0.05 = 2.093$

يوضح جدول (8) المتوسط الحسابي والانحراف المعياري وقيمة (ت) بين القياسين القبلي والبعدي لمجموعة البحث في بعض الوظائف التنفسية، حيث يتضح وجود فروق دالة إحصائياً بين القياسين القبلي والبعدي لمجموعة البحث في بعض الوظائف التنفسية ولصالح القياس البعدى.



شكل (4)

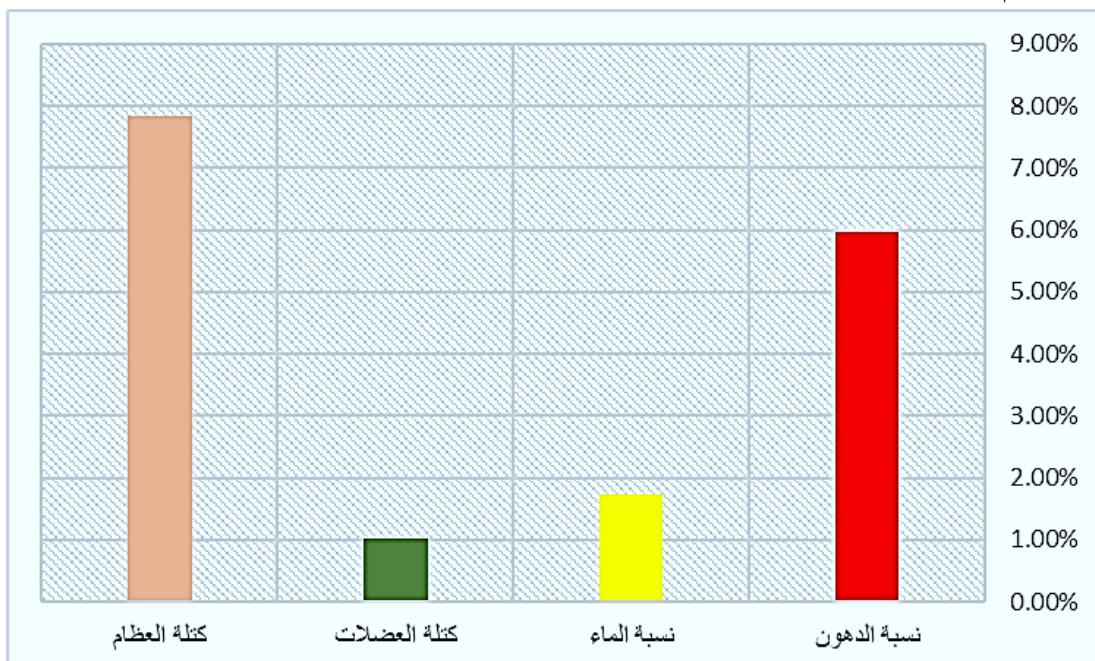
الفرق بين القياسين القبلي والبعدي في بعض  
الوظائف التنفسية لمجموعة البحث

### جدول (9)

**نسب تحسن القياس البعدى عن القياس القبلى لمجموعة البحث  
في بعض مؤشرات كتلة الجسم**

القياس	كجم	كجم	وحدة القياس	قبلي	بعدي	نسبة التحسن
نسبة الدهون			%	53.44	50.25	٪.5.97
نسبة الماء			%	35.24	35.85	٪.1.73
كتلة العضلات	كجم	45.49		45.03	45.03	٪.1.01
كتلة العظام	كجم	3.19			2.94	٪.7.84

يوضح جدول (9) وجود نسب تحسن القياس البعدى عن القياس القبلى لدى مجموعة البحث في بعض مؤشرات كتلة الجسم.



### شكل (5)

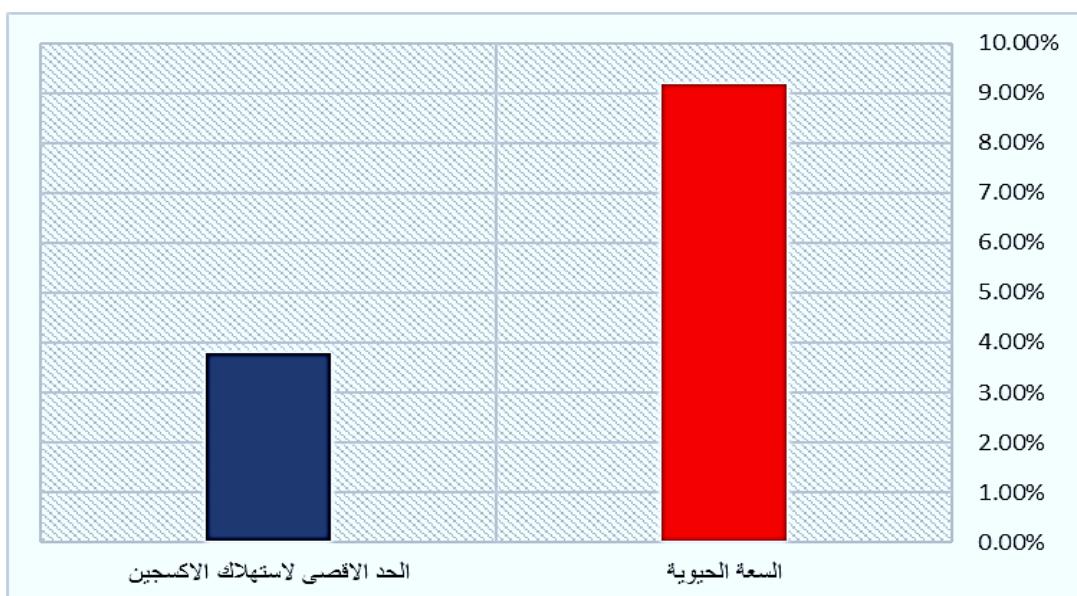
**نسب تحسن القياس البعدى عن القياس القبلى لمجموعة  
البحث في بعض مؤشرات كتلة الجسم**

### جدول (10)

#### نسب تحسن القياس البعدى عن القياس القبلى لمجموعة البحث في بعض الوظائف التنفسية

القياس	وحدة القياس	قبلي	بعدى	نسب التحسن
السعه الحيوية	لتر	2.29	2.50	%9.17
الحد الاقصى لاستهلاك الاكسجين	لتر/ق	36.02	37.39	%3.80

يوضح جدول (10) وجود نسب تحسن القياس البعدى عن القياس القبلى لدى مجموعة البحث في بعض الوظائف التنفسية.



شكل (6)

#### نسب تحسن القياس البعدى عن القياس القبلى لمجموعة البحث في بعض الوظائف التنفسية

**ثانياً: مناقشة النتائج:**

من خلال فروض البحث ومن واقع البيانات والنتائج التي تم التوصل إليها والتي تمت معالجتها إحصائياً توصل الباحثون إلى ما يلي:

**1- مناقشة الفرض الأول:**

تظهر نتائج الجدولين (7) و(9) وشكل (3) وجود فروق دالة إحصائياً بين القياسات القبلية والبعدية لعينة البحث لصالح القياس البعدي في بعض مؤشرات كتلة الجسم وبعض الوظائف التنفسية للسيدات البدينات من سن 40: 45 سنة، حيث كانت قيمة (ت) المحسوبة أكبر من قيمة (ت) الجدولية عن مستوى دلالة (0.05) مما يؤكد على حدوث تحسن في بعض مؤشرات كتلة الجسم وبعض الوظائف التنفسية للسيدات البدينات من سن 40: 45 سنة.

وتشير هذه النتائج إلى أن برنامج التدريبات الهوائية والنظام الغذائي المقترن أدى إلى تنمية وتطوير بعض مؤشرات كتلة الجسم وبعض الوظائف التنفسية للسيدات البدينات من سن 40: 45 سنة، وإن التدريبات الهوائية المقترن والنظام الغذائي له تأثير إيجابي على تطوير بعض مؤشرات كتلة الجسم وبعض الوظائف التنفسية للسيدات البدينات من سن 40: 45 سنة، وذلك لما يحتويه البرنامج من تدريبات متنوعة هوائية.

كما يرجع الباحثون هذا التقدم إلى استخدام برنامج تمارينات هوائية ونظام غذائي مقترن والذي جمع بين وسائلي من أكثر الوسائل فعالية في تحسين مؤشر الكتلة التنفسية واللياقة التنفسية وهي التدريبات الهوائية وما اشتغلت عليه من تدريبات تساعد على تنمية مؤشر الكتلة واللياقة التنفسية مع تقنين التغذية حيث يمكن التحكم في عدد السعرات الحرارية المكتسبة عن طريق التغذية وتوجيه التدريبات الهوائية التي تتجه إلى حرق الدهون عند السيدات البدينات من سن 40: 45 سنة.

كما تعتمد ممارسة التدريبات اللاهوائية على نظامين لإنتاج الطاقة اللاهوائية أحدهما نظام إنتاج الفوسفاتي والأخر نظام حامض اللاكتيك (الجلكرة اللاهوائية)، وبالنسبة لنظام إنتاج الطاقة الفوسفاتي فهو المسئول عن إنتاج الطاقة لأنشطة البدنية التي تؤدي بأقصى سرعة ممكنة في حدود ما لا يزيد عن (30) ث، أما في حالة زيادة فترة العمل العضلي إلى دقيقة أو دقيقتين فإن النظام اللاهوائي الثاني (نظام حامض اللاكتيك أو الجلكرة اللاهوائية)



يصبح هو المسئول عن إنتاج الطاقة وينتج عن هذه العملية حامض اللاكتيك الذى يؤثر على قدرة العضلة للإستمرار فى الأداء بنفس الشدة ويحدث التعب.

وفي هذا الصدد أشار كل من "هوجيفين Hoogeveen (2000م)" و "هشام مهيب (2001م)" أن التكيفات التربوية فى الحالة الوظيفية للجهاز التنفسى ودرجة تحسن مستوى الوظائف التنفسية تكون أسرع مع التدريب عالى الشدة (اللاهوائى) عن التدريب منخفض الشدة(الهوائى). (75:45)، (45:53)

وتتفق هذه النتيجة مع ما أشار إليه "بهاء الدين سلامه" (2002م) في أن التمارين الهوائية تؤدي إلى تحسين الدورة الدموية، وزيادة قدره القلب على ضخ كمية أكبر من الدم مع كل نبض(ضربه) أثناء التمرين والراحة، مما يقلل من معدل نبض القلب، ويعطي القلب راحة أطول بين الانقباض والانبساط لزيادة كفاءته. (78:14)

وتتفق هذه النتيجة مع ما ذكره "أبو العلا عبد الفتاح" (2018م)، وأبو العلا عبد الفتاح ومحمد صبحي حسانين" (1997م)، و"محمد نصر الدين رضوان واحمد المتولي منصور" (2000م)، و"روز واخرون" (2000م) في ان التمارين الرياضية التي تمارس بشكل منتظم تزيد من استهلاك الطاقة وتؤدي الى حرق السعرات الحرارية الزائدة مما يؤدي الى تناقص الدهون المخزونة بالجسم. (34:34)، (69:6)، (57:3)

ويرجع الباحثون هذه الفروق التي طرأت على مجموعة البحث الى فاعلية التأثيرات لبرنامج تمارين هوائية ونظام غذائي والذي احتوى على المشي والجري والدححة والتدريبات الهوائية، وكذا إلى البرنامج الغذائي المتبعة قد كان فعال في التأثير، حيث احتوت الوجبات على العناصر الغذائية بنسبيه عالية من الفيتامينات والأملح المعدنية والماء.

كما أشارت بعض المراجع إلى أن التمارين الهوائية تعتبر من أنشطة العمل الهوائي وهمما عباره عن حركات بدنية تؤدى عندما يكون هناك إمداد من الأكسجين كافي للجسم لإنتاج الطاقة الضرورية، فالعضلات تحتاج إلى الأكسجين لنقوم بوظيفتها وتزداد حاجتها إليه كلما زاد عملها، وهي تعتمد على عمل الجهاز الدوري والتنفسى وتؤدى باستمرارية في زمن يتراوح ما بين 15-30 دقيقة ومعدل دقات قلب 130/160 دقة في الدقيقة للبالغين.

كما يرجع الباحثون هذه الفروق أيضا إلى اتباع النظام الغذائي المقترن حيث ان اتباع نظام غذائي غير صحي مع قلة النشاط البدني من أبرز المخاطر العالمية التي تهدى صحة غالبية السيدات بالإضافة الى اصابتهم بمرض السمنة، ويرى الباحثون ان السبب الرئيسي لزيادة الوزن أن كمية الطاقة التي تستهلكها السيدة البدينة أكثر من



التي تصرفها فيتم تخزينها في الجسم على هيئة أنسجة دهنية وبسبب التطور التقني أدى إلى قلة الحركة واهمال ممارسة الأنشطة الرياضية التي تعد العامل الرئيسي للتخلص من الطاقة الزائدة في الجسم.

وتتفق نتائج هذه الدراسة مع نتائج دراسة ياسر محمد عبد الورىكات ، سميرة محمد أحمد عرابي (2019م) والتي أظهرت نتائجها أن التمرينات الهوائية أثرت تأثيراً إيجابياً على القياسات البدنية لدى تلميذات مرحلة التعليم الأساسي.

ودراسة جنان عجيلى (2019م) والتي توصلت إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية لقياس القبلي والبعدي لاختبار ي匪ي دسكسون لتكيف القلب مع الجهد وقياس المحيطات ببعض مناطق الجسم ، ومؤشر كثافة الجسم ونسبة الدهون، وكثافة دهون الجسم - ضرورة تنمية القدرة الهوائية والتحمل العام كأول قاعدة في طريق خفض الدهون.

مما سبق يتضح تتحقق الفرض الأول للبحث والذي ينص على أنه:

**"توجد فروق دالة إحصائياً بين متوسط القياسين القبلي والبعدي لعينة البحث في بعض الوظائف التنفسية للسيدات من سن 40 إلى 45 لصالح القياس البعدى".**

## 2- مناقشة الفرض الثاني:

يتضح من جدول (8)، (10) وجود فروق دالة إحصائياً في بعض مؤشرات كثافة الجسم وبعض الوظائف التنفسية للسيدات البدينات من سن 40: 45 سنة بين القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدى، حيث جاءت النسبة المئوية للتحسين في متغير نسبة الدهون (5.97٪)، وفي متغير نسبة الماء (1.73٪)، وفي متغير كثافة العضلات (1.01٪)، وفي متغير كثافة العظام (7.84٪)، وفي متغير السعة الحيوية (9.17٪)، وفي متغير الحد الأقصى لاستهلاك الأكسجين (3.80٪).

ومما سبق يتضح وجود نسب تحسن بين القياسين القبلي والبعدي في بعض مؤشرات كثافة الجسم وبعض الوظائف التنفسية للسيدات البدينات من سن 40: 45 سنة ويرجع الباحثون ذلك إلى التدريبات الهوائية والنظام الغذائي المقترن والمعد من قبل الباحثون.

ويرجع الباحثون هذه النتيجة إلى ممارسة التمرينات البدنية الهوائية والنظام الغذائي المقترن والتي تزيد من كفاءة القلب في عدد من النواحي الفسيولوجية كزيادة قوة انقباض عضلة القلب وبالتالي زيادة حجم الدم المدفوع في النبضة الواحدة ويقل معدل النبض، كما أنها تزيد من عدد وحجم الأوعية الدموية التي تحمل الدم إلى أنسجة الجسم



المختلفة وبذلك تسمح بإمدادها بالأكسجين اللازم لإنتاج الطاقة، لذا فممارسة أنواع التمارين الهوائية المختلفة تزيد من السعة الحيوية للرئتين وكذلك كمية الهواء خلال عملية الشهيق والزفير فيزيد إمداد الجسم بالأكسجين اللازم لإنتاج الطاقة التي يحتاجها.

كما يرجع الباحثون هذا التقدم إلى استخدام برنامج تمارينات هوائية ونظام غذائي مقترن وذلك من خلال أداء التكرارات المناسبة لكل تدريب فإنه يساعد على تصحيح أخطاء الأداء وتقليلها من خلال السيطرة على بما يخدم هدف الحركة ومسارها أثناء الأداء إذا أنه من يمتلك القوة يمكنه من السيطرة على الأداء، وكذلك اختلاف أنواع الشدة في أساليب البرنامج من خلال التخطيط العلمي للوحدات التدريبية باستخدام التمارينات الهوائية والنظام الغذائي المقترن.

كما يرجع الباحثون سبب التقدم في القياس البعدى عن القياس القبلى لأفراد عينة البحث في بعض مؤشرات كتلة الجسم وبعض الوظائف التنفسية للسيدات البالغات من سن 40: 45 سنة إلى انتظام افراد عينة البحث في أداء التدريبات الهوائية والنظام الغذائي المقترن بهدف إنقاص الوزن وزيادة الوظائف التنفسية لديهم، بالإضافة إلى ان المرحلة السنوية 40: 45 سنة تعتبر أكثر مرحلة سنوية تحتاج إلى إنقاص الوزن وعودة الجسم إلى كفاءته العالية مرة أخرى لأنه يكون من الصعوبة تقليل الوزن بعد هذا السن لامها يحتاج إلى وقت طويل ومجهود كبير.

وتتفق هذه النتيجة مع دراسة روكا، ستيلا؛ كولي، أولجا؛ بابتسوس، (2019م) (58) والتي أثبتت أنه قد يركز الذكور بشكل أكبر على التنظيم المترونومي للحركة أكثر من الصفات الموسيقية المتبقية غير الإيقاعية، ويبدو أن الفتيان والفتيات يظهرون استجابات متباعدة من حيث الاستجابات الحركية للمusic المترزمانة.

ودراسة عبد الناصر القدوسي ، وصحي عيسى (2007م) (29) والتي توصلت أن ن متواسطات محيطات الرقبة العضد الساعد رسغ اليد الصدر البطن الحوض، الفخذ والساقي كانت على التوالي 25.74-28.32-36.70 سم (39.09-59.90-83.16-77.93-90.19-17.35)

مما سبق يتضح تحقيق الفرض الثاني للبحث والذي ينص على أنه:

"توجد نسب تحسن بين متواسط القياسين القبلي والبعدى في بعض الوظائف التنفسية للبالغات من سن 40 إلى 45 سنة."



الاستخلصات والتوصيات:

أولاً: الاستخلصات:

في ضوء أهداف البحث وفرضه وفي حدود وطبيعة عينة البحث ومن خلال المعالجات الإحصائية للنتائج المستخلصة توصل الباحثون إلى الاستخلصات التالية:

- 1 أثر برنامج التمرينات الهوائية مع اتباع نظام غذائي على تحسين الوظائف التنفسية للسيدات من سن 40-45 سنة.
- 2 أثر برنامج التمرينات الهوائية مع اتباع نظام غذائي على تقليل مكونات الجسم للسيدات من سن 40-45 سنة.
- 3 البرنامج الرياضي التمرينات الهوائية له تأثير إيجابي على بعض عناصر اللياقة البدنية (القدرة العضلية - التحمل - السرعة).
- 4 وجود فروق دالة احصائياً في بعض مؤشرات كتلة الجسم وبعض الوظائف التنفسية للسيدات البدينات من سن 40-45 سنة بين القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي، حيث جاءت النسبة المئوية للتحسن في متغير نسبة الدهون (5.97٪)، وفي متغير نسبة الماء (1.73٪)، وفي متغير كتلة العضلات (1.01٪)، وفي متغير كتلة العظام (7.84٪)، وفي متغير السعة الحيوية (9.17٪)، وفي متغير الحد الأقصى لاستهلاك الأكسجين (3.80٪).
- 5 نزول ملحوظ في الوزن وانخفاض في نسبة الدهون الثلاثية والكوليسترول.

ثانياً: التوصيات

- 1- يجب استخدام التمرينات الهوائية بشكل منظم وان تكون منخفضة الشدة.
- 2- اتباع النظام الغذائي مع التمرينات الهوائية للسيدات من سن 40-45 سنة في انفاص الوزن.
- 3- الاسترشاد بالبرنامج التدريبي المقترن لتحسين الوظائف التنفسية.



## المراجع

### أولاً: المراجع العربية

- 1- إبراهيم أبو غزالة(2012): المؤتمر العلمي للسمنة، جامعة حلوان.
- 2- ابراهيم شعلان وأبو العلا احمد عبد الفتاح(١٩٩٧) فسيولوجيا التدريب في كرة القدم، دار الفكر العربي، القاهرة،
- 3- أبو العلا أحمد عبد الفتاح (2018): فسيولوجيا التدريب والرياضة، دار الكفر العربي، القاهرة.
- 4- أبو العلا أحمد عبد الفتاح ، أحمد نصر الدين سيد (1993م): فسيولوجيا اللياقة البدنية، دار الفكر العربي، القاهرة.
- 5- ابو العلا احمد عبد الفتاح واحمد نصر الدين رضوان (١٩٩٤م) : الرياضة وانفاص الوزن ط ٤ ، دار الفكر العربي ، القاهرة .
- 6- أبو العلا عبد الفتاح ومحمد صبحي حسانين (١٩٩٧م): فسيولوجيا ومورفولوجيا الرياضي وطرق القياس والتقويم، دار الفكر العربي، القاهرة.
- 7- أحلام طة حسين العبيدي (2006) : "تأثير برنامج للايروبك باستخدام التحميل المركب في تمية بعض مكونات اللياقة الصحية والتصور الجسمي لدى النساءمن (45-35)، رسالة ماجستير، كلية التربية الرياضية، جامعة حلوان.
- 8- أحمد الحسيني مؤتمر - كتلة الدهون - النسيبي - لحساب السمنة.
- 9- أحمد بدر حميد (2002م): دراسة عاملية لمكونات البناء الجسمي وعلاقتها بمستوى اللياقة البدنية والكفاءة الوظيفية كدالة صحية لتلاميذ المرحلة الإعدادية بمحافظة بور سعيد، رسالة دكتوراه، جامعة قناة السويس، كلية التربية الرياضية، بور سعيد.
- 10 إلهام إسماعيل شلبي (1996م): أساسيات عامة في الصحة ، اللياقة والتربية الصحية، كلية التربية الرياضية للبنات، جامعة حلوان، القاهرة.
- 11 أميرة يحيى محمود عفيفي(٢٠١٧) تأثير برنامج تمرينات الزومبا علي بعض القدرات البدنية والنفسية ومستوى الأداء المهاري للجملة الحركية في الرقص الحديث.



- 12 إيهاب صبرى ، أحمد نصر (2003م): فسيولوجيا اللياقة البدنية، دار الفكر العربي، القاهرة.
- 13 بطياف محمد (2014م): أهمية المكونات الجسمية (الأنماط الجسمية) في تحديد مستويات عناصر اللياقة البدنية المرتبطة بالصحة في الوسط المدرسي "المرحلة الثانوية ١٦-١٨ سنة"، رسالة ماجستير معهد التربية البدنية والرياضية، الجمهورية الجزائرية.
- 14 بهاء الدين إبراهيم سلامة (٢٠٠٢م): الصحة الرياضية والمحددات الفسيولوجية للنشاط الرياضي، دار الفكر العربي، القاهرة.
- 15 بهاء الدين ابراهيم سلامه (٢٠٠٦) الجوانب الصحية فى التربيةالرياضية,طبعه الثانية دار الفكرالعربي,القاهرة
- 16 بهاء الدين سلامة (١٩٩٤) بهاء الدين ابراهيم سلامة؛ فسيولوجيا الرياضة: (القاهرة، دار الفكر العربي
- 17 بهاء الدين سلامة (2000م): فسيولوجيا الرياضة والأداء البدني (لاكتات الدم)، دار الفكر العربي، القاهرة.
- 18 بهلوان عبد الهادي علي تاج الدين (2000م) : العلاقة بين تركيب الجسم ومستوى الحالة الصحية لتلاميذ المرحلة الإعدادية
- 19 جنان عجيلي (2019م): "أثر وحدات تدريبية مقترنة للتمرينات الهوائية لإنقاص الوزن للسيدات (20-31) سنة، رسالة ماجستير، معهد علوم وتقنيات النشاطات البدنية والرياضة، جامعة محمد بوضياف، الجزائر.
- 20 حسين احمد حشمت,احمد صلاح الدين حمد(٢٠٠٩) بيلوجيا الرياضة والصحه ،مركز الكتاب للنشر الطبعة الاولى ،القاهرة
- 21 خالد الخريجي (2000م): تأثير استخدام اسلوب التدريب الدائري في الجزء التمهيدي من درس التربية البدنية على تطوير عناصر اللياقة البدنية المرتبطة بالصحة. رسالة ماجستير غير منشورة. قسم التربية البدنية وعلوم الحركة، كلية التربية، جامعة الملك سعود، الرياض.



- 22 خالد بن علي المدنى (2018م): *التغذية والعلاج*، ط دار المدنى، جدة، المملكة العربية السعودية.
- 23 سليمان أحمد حجر ، محمد السيد الأمين (1998م): الأسس العامة للصحة والتربية الصحية، مطبعة الغد، القاهرة.
- 24 سماح سامي ،سميرة محمد عرابى ،حسين ابوالرز(2015) :”برنامج التمارينات الهوائية الإيقاعية على درجة الأكتئاب ونسبة هرمون الاندروجين لدى فئة من المصابات بالأكتئاب في الأردن، مجلة دراسات العلوم الإنسانية والاجتماعية، المجلد 2.
- 25 شيرين محمد عبد الحميد ، منال محمد عزب الزيني ، عبد الرحمن بسيوني غانم ، أمل عيسى عبد المنعم (2023م): مجلة نظريات وتطبيقات التربية البدنية وعلوم الرياضة، المجلد (40)، العدد (20)، كلية التربية الرياضية، جامعة مدينة السادات.
- 26 عادل على عباس على المنجودى (٢٠١٧م) تأثير الدمج بين التمارينات الهوائية واللاهوائية على بعض مكونات الجسم ودهون الدم للأطفال زائدي الوزن رسالة دكتوراه غير منشورة كية التربية الرياضية للبنين جامعة الإسكندرية .
- 27 عبد العزيز سعيد الملا (2003م): تأثير النشاط الرياضي على تركيز الbeitin في الدم ومكونات الجسم، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية التربية الرياضية للبنين بالقاهرة، جامعة حلوان.
- 28 عبد المنعم بدیر ویوسف دھب فی بیولوچیا الرياضة: (٢٠٠٤) القاهره، مکتبہ الحریۃ
- 29 عبد الناصر القدوسي ، صبحي عيسى (2007م): مساهمة بعض القياسات الأنثروبومترية للتنبؤ بقياس نسبة الشحوم بالطريقة الكهروميكانيكية للطلاب الذكور في تخصص التربية الرياضية، المؤتمر الرياضي الدولي الثاني، كلية التربية الرياضية جامعة اليرموك، أربد ، الأردن.
- 30 عرابي الأجرب ، أشرف أبو الرز (2015م): أثر برنامج التمارينات الهوائية الإيقاعية على درجة الأكتئاب ونسبة هرمون الأندروجين في الدم لدى فئة من السيدات المصابات بالأكتئاب في الأردن، مجلة دراسات العلوم الإنسانية والاجتماعية، المجلد 2، ملحق 1.
- 31 علي محمد جلال الدين (2004م): الصحة الرياضية، ط2، المركز العربي للنشر، الزقازيق.



- 32 كمال عبد الحميد، صبحي حسانين (1997م): اللياقة البدنية ومكوناتها (الأسس النظرية - الإعداد البدني - طرق القياس). دار الفكر العربي، القاهرة.
- 33 محمد إبراهيم شحاته (2008م): التدريب الهوائي، الطبعة الأولى، منشأة المعارف، الإسكندرية.
- 34 محمد محمود رضوان (1998م) : "طرق قياس الجهد البدني في الرياضة" مركز الكتاب للنشر، القاهرة.
- 35 محمد صبحي حسانين (1995م): القياس والتقويم في التربية البدنية والرياضة، الجزء الأول، ط3، دار الفكر العربي، القاهرة.
- 36 محمد صبحي حسانين (2001م): أنماط أبطال الرياضة من الجنسين، دار الفكر العربي.
- 37 محمد صبحي وأبو العلا احمد عبد الفتاح حسانين (١٩٩٧) فسيولوجياً وموروفولوجياً الرياضي وطرق القياس والتقويم، ط1، القاهرة، دار الفكر العربي
- 38 محمد علوي، محمد رضوان (1994م): إختبارات الأداء الحركى، ط3، دار الفكر العربي، القاهرة.
- 39 محمد محمد الحمامي (1999م): فلسفة اللعب، الطبعة الأولى، مركز الكتاب للنشر.
- 40 مروان محمد صالح محمد (1999م): التركيب البنائي للجسم وبعض القياسات الأنثروبومترية كدالة صحية للناشئين وعلاقتها بمستوى الأداء في رياضة التنس، رسالة ماجستير، كلية التربية الرياضية، جامعة حلوان.
- 41 مفتى إبراهيم حماد (1996م) : التدريب الرياضى للجنسين من الطفولة حتى المراهقة، دار الفكر العربي، القاهرة.
- 42 مفتى إبراهيم حماد (2010م): اللياقة البدنية للصحة والرياضة، الطبعة الأولى، دار الكتاب الحديث.
- 43 ميرفت إبراهيم رضا (1996م): أثر التغذيف الصحي في التدخين والإدمان على تنمية معلومات طلاب كلية التربية الرياضية بالإسكندرية واتجاهاتهم، بحث منشور ، المجلة العلمية للتربية البدنية والرياضة، جامعة حلوان، العدد 27، سبتمبر .

- 44 ناصر مصطفى السويفي ، عصا الدين عزمي(2005م): تأثير برنامج رياضي مقترن على تنمية بعض القدرات البدنية والقيم الصحية لتلاميذ الحلقة الأولى من التعليم الأساسي بمدينة المنيا، مجلة أسيوط لعلوم وفنون التربية الرياضية، مجلة علمية رياضية متخصصة ، كلية التربية الرياضية ، جامعة أسيوط.
- 45 هشام مهيب (2001) : تأثير أحمال بدنية ذات إتجاه هوائي وحمضي على إستجابات بعض وظائف الجهاز التنفسى، بحث منشور بمجلة نظريات وتطبيقات، العدد 42، كلية التربية الرياضية بنين بأبى قير، جامعة الإسكندرية.
- 46 وفاء السيد محمود عطيه وهبة محمد سعيد ابو زيد برنامج مقترن للتمرينات الهوائية لتحسين صورة الجسم وحالة الأكتئاب وبعض المتغيرات الشخصية للبدنات.
- 47 ياسر محمد عيد الوريكات ، سميرة محمد أحمد عرابي (2019م) " التمرينات الهوائية وأثرها على بعض المتغيرات الفسيولوجية والبدنية لدى المصابين بالاكتئاب ، دراسات العلوم التربوية، المجلد 46، العدد 2، ملحق 2، كلية التربية الرياضية، الجامعة الأردنية.
- 48 يوسف أبو الحاج الأقصري (2014): العلاج بال營غذية واستخدام الأعشاب والنباتات طبيعية، دار الحرم للتراث، الطبعة الثانية، 2014.

**ثانياً: المراجع الأجنبية:**

- 49- Carolina Talavera Gonzales , Gerardo C.lacia ,and other(2008): Mapped in Action, First Edition, published by Rex books Store, Inc ,.
- 50- Abdalkareem Jasim, S., Jade Catalan Opulencia, M., Alexis Ramírez-Coronel, A., Kamal Abdelbasset, W., Hasan Abed, M., Markov, A., Raheem Lateef Al-Awsi, G., Azamatovich Shamsiev, J., Thaeer Hammid, A., Nader Shalaby, M., Karampoor, S., & Mirzaei, R. (2022). The emerging role of microbiota-derived short-chain fatty acids in immunometabolism. International immunopharmacology, 110, 108983.  
<https://doi.org/10.1016/j.intimp.2022.108983>

- 51– Shalaby, M. N., Sakoury, M. M., Akl, H. F., Hassan, R. H., Ababtain, H. A., & Alghamdi, A. (2022). Effect of Physical Exertion on the effect of physical exertion on the concentration of copper and blood pressure in athletesn the Concentration of Copper and Blood Pressure in Athletes. Pedagogy of Physical Culture and Sports, 26(4), 260–264. <https://doi.org/10.15561/26649837.2022.0405>
- 52– Mehran Nouri, Sara Sohiei, Mohammed Nader Shalaby, Sanaz Mehrabani, Atena Ramezani, Shiva Faghih; Effect of curcumin on body mass index and glycemic indices in females with PCOS: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trial. Nutrition & Food Science 29 August 2022; 52 (7): 1129–1141. <https://doi.org/10.1108/NFS-11-2021-0334>
- 53– Emerson Franchini, Alexandre Velly Nunes, Josue Morison Moraes and Fabrício Boscolo Del Vecchio (2007): Physical Fitness and Anthropometrical Profile of the Brazilian Male Judo Team. J. Physiol Anthropol, 26: 59–67.
- 54– Kolieb, E., Maher, S. A., Shalaby, M. N., Alsuhaimi, A. M., Alharthi, A., Hassan, W. A., & El-Sayed, K. (2022). Vitamin D and Swimming Exercise Prevent Obesity in Rats under a High-Fat Diet via Targeting FATP4 and TLR4 in the Liver and Adipose Tissue. International journal of environmental research and public health, 19(21), 13740. <https://doi.org/10.3390/ijerph192113740>
- 55– Hoogeveen, A.R., 2000 : The effect of endurance training on the Ventilator exercise in elite cyclists, Eur. J. Appl. Physiology., May vol. 82 (1–2), pp. 45–51.



- 56- Krisn Jansdottir G. (1991): A study of Needs of Prants of Hospitalized 2–6 Yr–Old Cnijren issues in Competences levlpediatric Nursing Nanmari Vol. 14.
- 57- Mandana Gholami. Lila Sabbaghian Rad. (2010): Anthropometirc, body comopson and Somatotype Deferences of Iranian Female Basketball and Hanball Players. Br. J Sports Med 35–44.
- 58- Oprozink Hansburger (1997): The healthy low lipid nutrition and intervention study of nutritional system of children,
- 59- Oprozink Hansburger (1997): The healthy low lipid nutrition and intervention study of nutritional system of children,
- 60- Rokka, Stella; Kouli, Olga; Bebetsos, Evangelos; Goulimaris, Dimitros; Mavrids, George (2019): Effect of Dance Aerobic Programs on Intrinsic Motivation and Perceived Task Climate in Secondary School Students, International Journal of Instruction, V12 N1 P641–654 Jan. 2019.
- 61- Thair Hazir, (2010): Physical characteristics and somatotype of soccer players according to playing level and position. Journal of Human Kinetics, 26, 83–95.
- 62- Putera, H. D., Doewes, R. I., Shalaby, M. N., Ramírez-Coronel, A. A., Clayton, Z. S., Abdelbasset, W. K., Murtazaev, S. S., Jalil, A. T., Rahimi, P., Nattagh-Eshtivani, E., Malekahmadi, M., & Pahlavani, N. (2023). The effect of conjugated linoleic acids on inflammation, oxidative stress, body composition and physical performance: a comprehensive review of putative molecular mechanisms. *Nutrition & metabolism*, 20(1), 35.

<https://doi.org/10.1186/s12986-023-00758-9>



- 63- Wilmor, J and Costill, D. (1994): Physiology of Sport and Exercise. Human Kinetics Publishers, Champing , Illinios.
- 64- Wilmore d 1994 : Maximal Oxygen consumption and its relationship to endurance capacity on bicycle ergometers Vol. 40,
- 65- NaderShalaby M, Liu JY, Heshmat H, Shalaby NM, Salah M. The Effect of Aerobic and Anaerobic Exercise Bouts on CD34+ Stem Cells and Some Physiological Parameters. *Life Sci J.* 2012;9(2):1037–1043.
- 66- Shalaby MN, Sakoury MMA. The Role of Physical Activity on the Support and Enhance the Natural Behavior of Stem Cells and Chosen Physiological Variables for Players Athletics. *DRASSA J Dev Res Sport Sci Act.* 2018;4(1):74–92.
- 67- Shalaby MN, Sakoury MM, Kholif MA, Alsayed NI. The role of Amino Acids in improving immunity and growth factors of Volleyball players. *J Adv Pharm Educ Res Oct-Dec.* 2020;10(4):141.
- 68- Widjaja, G., Younus, L. A., Abdelbasset, W. K., Ibragimov, D. D., Yumashev, A. V., Shalaby, M. N., Mustafa, Y. F., & Fardeeva, I. (2022). Chemical and physical features of biological fluids in treatment of hydatid disease. *Brazilian journal of biology = Revista brasileira de biologia*, 84, e257021. <https://doi.org/10.1590/1519-6984.25702>