

فاعلية الساونا على مستوى الخلايا الجذعية وبعض المتغيرات**الفسيولوجية لبعض الرياضيين كوسيلة استشفائية**

* أ.د/ محمد قدرى عبد الله بكرى

** أ.د/ سيد بكرى احمد

*** م.م / مروة محمد سيد

مقدمة ومشكلة البحث :

شهد العالم فى الآونة الأخيرة اهتماماً بالغاً بعلم الخلية الجذعية حيث تعد الخلية الجذعية هى حديث أهل الطب والرياضة وتعد أهم اكتشاف بعد الجينوم ، فالخلية الجذعية يمكنها التمايز والتحول إلى خلايا أخرى متخصصة لنسيج آخر مختلف عن الأول فى النشأة الجنينية ، وأثبتت الأبحاث والدراسات العلمية تواجد الخلايا الأولية والجذعية فى معظم أنسجة الكائن الحى البالغ مثل نخاع العظام ، الدم الطرفى ، العضلات الهيكلية ، الأوعية الدموية ، المخ ، البنكرياس ، الكبد ، وأوضحت بعض الدراسات العلمية دور التمرين والنشاط البدنى فى العديد من المحفزات الميكانيكية ، والأيضيه ، ونقص الأكسجين للأجهزة والخلايا ، كما إنها تحفز إفراز العديد من عوامل النمو والسيتوكينات والهرمونات فمن خلال هذه العمليات ، تقود الآليات المختلفة الى تحفيز الخلايا الأولية والجذعية (١٣ : ٥٩-٦٦)

ويوضح عبدالرحمن عبد الحميد زاهر (٢٠٠٦م) ان الساونا إحدى الوسائل الفعالة للإسراع بعمليات إستعادة الشفاء الخاصة فى المراحل التى يتلقى فيها الرياضى أحمالاً ذات شدة عالية حيث ينصح بشكل ملحوظ فاعلية الإرتقاء بمستوى كفاءة العمل البدنى تحت تأثير إستخدام الساونا ، وذلك

• أستاذ الإصابات الرياضية المتفرغ بقسم علوم الصحة الرياضية بكلية التربية الرياضية جامعة حلوان وعضو اللجنة العلمية لترقى أعضاء هيئة التدريس بالجامعات المصرية.

• أستاذ مساعد قسم علوم الصحة الرياضة قسم علوم الصحة الرياضية بكلية التربية الرياضية جامعة بني سويف.

••• مدرس مساعد بقسم علوم الصحة الرياضية بكلية التربية الرياضية جامعة بني سويف.

بواسطة العديد من متخصصي المجال الرياضي إذ أدى إستخدامها إلى تغيرات إيجابية فى المراكز العصبية العليا . (٣ : ٣١٢)

مشكلة البحث

ومن خلال فريق البحث بقسم علوم الصحة الرياضية ومن خلال مقابلاتهم مع الطلبة والطالبات أثناء المحاضرات وجدوا شكوى كثيرة من الطالبات وخصوصا اللاعبات منهن وكثرة تعرضهن للإصابات من الإجهاد الواقع عليهن دون إدراك أغلبية المدربين لأهمية عملية الاستشفاء لهن ومعرفة طرق الاستشفاء الحديثة لعدم إمامهن بكل ما هو جديد فى مجال فسيولوجيا التدريب الرياضى ومن خلال اطلاع الباحثون على بعض البحوث والمراجع العربيه والأجنبيه وما هو جديد فى مجال فسيولوجيا الرياضه وتطبيقاتها على اللاعبين أو الرياضيين وغير الرياضيين والبحث الدائم فى شبكة المعلومات الدوليه ،فقد لاحظ الباحثون بعض البحوث التى وثقت الإستجابات التى تحدث للخلايا الجذعية فى الجسم البشرى نتيجة المجهود البدنى أو التدريب الرياضى سواء الخلايا الجذعية المنشئة للدم والخلايا الأولية البطانية لدى الأفراد سواء كانوا رياضيين أو غير رياضيين ، أو اصحاء أو مرضى ، ومعرفة الإستجابات التى تحدث للخلايا الجذعية فى الدم والأنسجة الدهنية بعد عمليات الإستشفاء بالساونا وأثر ذلك على الخلايا الجذعية مما حث فريق العمل البحثى الى التصدى لهذه المشكله.

أهداف البحث :

يهدف البحث إلى معرفة تأثير استخدام الساونا كوسيلة استشفائية على :

- ١- مستوى الخلايا الجذعية .
- ٢- بعض المتغيرات الفسيولوجية (انزيم الكيرياتين كاينيز _ حمض اللاكتيك).

فروض البحث :

- توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطي القياسين القبلي والبعدي فى مستوى الخلايا الجذعية لصالح المجموعة التجريبية .
- توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطي القياسين القبلي والبعدي فى

بعض المتغيرات الفسيولوجية (انزيم الكيرياتين كابينيز - حمض اللاكتيك)
لصالح المجموعة التجريبية .

المصطلحات العلمية المستخدمة في البحث :

الخلايا الجذعية (Stem cells): هي خلايا بدائية (غير متميزة) تستطيع أن تتجدد ذاتيا وتتمايز الى جميع أنواع الخلايا في جسم الإنسان مثل الخلايا العصبية أو خلايا الجلد أو خلايا العضلات وغيرها وتعد هذه الخلايا بمثابة البذرة التي تنشأ منها جميع الأنسجة والخلايا الأخرى والتي تؤدي الى تكوين الكائن الحي (تمتلك الخلايا الجذعية كروموسوم وبهذا تشابه الخلايا الجسمية). (١٣ : ١٤٣١-١٤٣٣)، (٨ : ٦١)

الدراسات السابقة :

م	اسم الباحث	عنوان الدراسة	هدف الدراسة	إجراءات الدراسة		أهم النتائج
				المنهج	العينة	
١	حسن خان واخرون (٢٠١٨م) hasan khan et al (٩)	تأثير حمامات الساونا على معدل الوفيات عن امراض القلب على خفض الوعائية لدى الرجس والنساء	التعرف على تأثير الساونا على معدل الوفيات	التجريبى	١٦٨٨ متطوع من الرجس والنساء	انخفاض خطر الوفيات الناجمة عن الامراض القلبية الوعائية مع زيادة جلسات الساونا في الأسبوع بحد أقصى لجلسات مقارنة بالذين استخدموا الساونا مرة واحدة .
٥	بونزجور واخرون bonsigno re et al (٢٠١٠م) (٥)	تأثير تدريبات متوسطة الشدة والقوى على تكوين الدم والوعائية الدموية الأولية للرياضيين	معرفة تأثير التدريبات ذات الشدة المتوسطة والشدة القصوى على تكوين الدم والوعائية الدموية الأولية للرياضيين	التجريبى	١٧ لاعبي مارثون ذكور	زيادة في خلايا CD34 مباشرة بعد التمرين و زيادة في الخلايا الطانية الأولية VEGF-C بعد ١٨ الى ٢٠ ساعة .

إجراءات البحث :**منهج البحث :**

وفقاً لطبيعة مشكلة البحث وتحقيقاً لأهدافه واختباراً لفروضه فقد استخدم الباحثون المنهج التجريبي وذلك باستخدام التصميم التجريبي لمجموعة واحدة بأسلوب القياس القبلي والبعدي لها .
مجتمع وعينة البحث :

مجتمع البحث :

تمثل مجتمع البحث لاعبات العاب قوى ويبلغ عددهن ٣٠ لاعبة فى نادى المؤسسة العسكرية باسيوط ومسجلين بالاتحاد المصرى للاعب القوي ومسجلين فى قائمة منتخب مصر

عينة البحث :

تم إختيار العينة بالطريقة العمدية من اللاعبات ، اشتملت عينة البحث على ٦ لاعبات حيث تم تقسيمهم الى مجموعتين وذلك بواقع (٣) لاعبات للمجموعة التجريبية ، و ٣ لاعبات عينة استطلاعية للتأكد من سلامة الأجهزة والأدوات قيد البحث.

توزيع أفراد عينة البحث توزيعاً اعتدالياً :

قام الباحثون بالتأكد من مدى إعتدالية توزيع أفراد عينة البحث فى ضوء المتغيرات التالية : "معدلات النمو ، الطول ، الوزن .

جدول (1)

المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية

ومعامل الالتواء للمتغيرات قيد البحث لمجموعة البحث التجريبية (ن=٣)

Demographic data Regarding To Recovery Tool	Sauna N=3	P. Value
Age	17.8±4.0	0.2
Weight/Kg	49.2±7.9	0.9
Height	158.7±3.6	0.8

يتضح من جدول (1) ان قيم معاملات الالتواء فى جميع المتغيرات قيد البحث لدي المجموعة التجريبية والضابطة قد انحصرت ما بين ($3 \pm$) مما يدل على اعتدالية البيانات فى هذه المتغيرات

أدوات ووسائل جمع البيانات

أولاً :المراجع والدراسات المرتبطة

بعد الاطلاع على العديد من المراجع العلمية المتخصصة فى مجال علوم الصحة الرياضية والتدريب الرياضى بصفة عامة والخلايا الجذعية بصفة خاصة وكذلك الدراسات السابقة والمرتبطة بالبحث للاستفادة من تلك الدراسات والمراجع عند اختيار طرق الاستشفاء المختلفة وعلاقتها بمستوى الخلايا الجذعية وبعض المتغيرات الفسيولوجية .

ثانيا :الأجهزة والأدوات المستخدمة فى البحث

فى ضوء ما أسفرت عنه القراءات النظرية المتعلقة بالبحث وطبقاً لمتطلباته فقد قام الباحثون بإجراء المسح المرجعى للدراسات والبحوث العلمية السابقة والمراجع المتخصصة والتي تناولت المحاور الأساسية لهذا البحث من حيث تحديد أهم القياسات والإختبارات المتداولة والمناسبة ومن ثم فقد استخدم الباحثون الأدوات التالية:

- جهاز **flowcytometry** لقياس التدفق الخلوى ومستوى الخلايا الجذعية فى الدم
- جهاز لابتك برو **lactic pro** لقياس مستوى اللاكتات فى الدم قبل المجهود وبعده وبعد الاستشفاء
- أدوات خاصة لتطبيق برنامج الإستشفاء (غرفة الساونا) إستمارة لتسجيل البيانات تم تصميمها بواسطة الباحثة تشمل جميع متغيرات الدراسة
- ساعة بولر لقياس النبض

ثانياً : الاختبارات المستخدمة في البحث

قام الباحثون بالإطلاع علي المراجع العلمية والدراسات المرتبطة بوسائل الاستشفاء و التدريب الرياضى والخلايا الجذعية التوصل إلي الاختبارات المناسبة لقياس المتغيرات قيد البحث ، وأمكن التوصل إلي :

الاختبارات الفسيولوجية والبدنية قيد البحث :

- اختبار الخطو لهارفارد .
- اختبارات تحليل الدم لمعرفة مستوى الخلايا الجذعية .
- اختبارات تحليل الدم لمعرفة مستوى حامض اللاكتيك وانزيم الكرياتين كاينيز .

الدراسة الاستطلاعية :

تمت الدراسة الاستطلاعية علي عينة قوامها (٣) لاعبات من مجتمع البحث ومن غير عينة البحث الاصلية في الفترة من (٢٠١٨/٧/١٣) وذلك بهدف :

- التأكد من ملائمة الإختبارات ومناسبتها لعينة البحث .
- التأكد من صلاحية الأجهزة والأدوات المستخدمة .
- التأكد من مناسبة طرق الاستشفاء قيد البحث.
- التأكد من تفهم اللاعبين لطريقة أداء الاختبار وطرق الاستشفاء.
- نتائج الدراسة الإستطلاعية :
- تفهم اللاعبين لطريقة أداء الاختبار وطرق الاستشفاء.
- مناسبة الأدوات والإختبارات وطرق الاستشفاء للعينة قيد البحث .
- دقة إجراء تنفيذ القياس وتنظيم وتنسيق سير العمل أثناء تطبيق .

خطوات تنفيذ البحث :

- اجراء القياس القبلى في وقت الراحة للمتغيرات البدنية والفسيولوجية قيد البحث واخذ عينة دم مقسمة لثلاث عينات (stem cell- la- ck) بواسطة اخصائى تحاليل طبية.

- قامت مجموعة البحث بأداء احماء لمدة ١٠ اق .
- قامت مجموعة البحث بأداء اختبار الخطو لهافردي حتى حدوث التعب.
- اخذ عينة دم ثانية لقياس متغيرات البحث بعد المجهود مباشرة بواسطة أخصائى تحاليل طبية .
- قام الباحثون بالاستعانة باخصائى تحاليل لاخذ عينة دم لمرّة ثالثة لمعرفة تاثر الساونا على اللاعبات .
- بالنسبة للساونا كانت درجة حرارة غرفة الساونا (١١٠) درجة مئوية، ونسبة الرطوبة ١٥ : ٢٠ % تم دخول مجموعة البحث لغرفة الساونا بملابس خفيفة لمدة ٧ اق ثم ٣ اق دش بارد بدرجة حرارة المكان مع التكرار لمدة ٤٥ اق .

الإطار الزمني :

أولاً : القياس القبلي :

تم إجراء الدراسة فى خلال الفترة الزمنية المحددة حيث قام فريق العمل بإجراء القياس القبلى لعينة البحث فى يوم السبت الموافق ٢٠١٨/٧/١٥ م ، تم تطبيق البرنامج المقترح للإستشفاء (ساونا) من يوم السبت الموافق ٢٠١٨/٧/١٥ م وانتهت فى ٢٠١٨/٧/١٥ م .

المجال المكانى :

تم تطبيق الدراسة بالاستاد الرياضى و بوحدة الطب الرياضى بالإستاد الرياضى ببني سويف.

المجال البشرى :

أجريت هذه الدراسة على مجموعة من اللاعبات بنادى المؤسسة العسكرية باسيوط ومسجلين بالاتحاد المصرى لالعب القوى ومسجلين فى قائمة منتخب مصر .

تم عرض البرنامج المقترح على مجموعة من الخبراء في مجال الطب والتربية الرياضية بتخصص علوم الصحة الرياضية والتدريب الرياضي وعددهم ١٠ خبراء على أن يتوفر في الخبر الاتي:

- ان يكون أحد أعضاء هيئة التدريس بكليات الطب والتربية الرياضية
- أن يقوم الخبير بإبداء رأيه على كل وسيلة إستشفاء وكيفية أدائها مع إضافة المقترحات والتعديلات

الأسلوب الإحصائي المستخدم :

تم استخدام المعاملات الإحصائية المناسبة لطبيعة واحتياجات البحث مع الاستعانة بالبرنامج الإحصائي (SPSS) لحساب المعاملات الإحصائية قيد البحث طبقا لأحدث إصدار ووفقا لما يلي (المتوسط الحسابي - الوسيط - الالتواء - الانحراف المعياري) وقدارتضى الباحثون مستوى معنوية (٠,٠٥) (٠,٠١) في جميع مراحل البحث نظرا لاحتياجات الدراسة .

عرض النتائج

جدول (٢)

الفروق بين قبل وبعد المجهود لمعدل النبض للمجموعة التجريبية

	Before the effort N=3	After the effort (before Recovery) N=3	After Recovery N=3	P. value	
				Comparing After with Before effort	Comparing After with Before Recovery
Pulse	65.7±2.2	71.4±2.3	62.9±5.5	0.001**	0.001**

يتضح من الجدول رقم (٢) انه يوجد فروق معنويه فى معدل النبض لصالح القياس البعدى مقارنة بقبل المجهود ، وكذلك توجد فروق معنوية بين القياس البعدى للمجهود وبين القياس البعدى للاستشفاء لصالح القياس البعدى . حيث تبين ان معدل النبض ارتفع بالمجهود ثم عاد مرة ثانية بعد الاستشفاء الى ما يقرب من مستواه الطبيعى.

جدول (٣)

الفروق بين اللاعبين ما بعد الاستشفاء بالساون (بعد المجهود).

	Before Recovery N=3	After Recovery by	P. value Comparing After with Before Recovery by
		Sauna N=3 88.0±9.1	Sauna 0.01*
Pulse	71.4±2.3		

يتضح من الجدول رقم (3) انه يوجد فروق معنوية قوية في معدل النبض لوسيلة الاستشفاء (الساون) (بعد المجهود) مقارنة بقبل المجهود ولوحظ زيادة معدل النبض بمعدلات أعلى عند الاستشفاء بالساون.

جدول (٤)

الفروق بين قبل وبعد المجهود

لحمض اللاكتيك وانزيم كرياتين كايينز للمجموعة التجريبية

Chemical Parameters	Before the effort N=	After the effort (before Recovery) N=	After Recovery N=	P. value	
				Comparing After with Before effort	Comparing After with Before Recovery
Lactate	1.0±0.05	4.1±0.2	2.4±0.1	0.001**	0.001**
CK	85.2±2.6	170.0±5.0	202.1±3.1	0.001**	0.001**

يتضح من الجدول رقم (٤) انه توجد فروق معنوية ذات دلالة احصائيا بزيادة معدل انتاج اللاكتك بعد المجهود للرياضيين بصورة واضحة ثم إعادة انخفاضه بعد عملية الإستشفاء ، كما انه يتضح ايضا وجود فروق معنوية بزيادة انتاج انزيم الكرياتين كايينز بصورة واضحة ما بين القياسات بعد المجهود مقارنة بقبل المجهود لصالح القياس البعدى (بعد المجهود) ، وايضا يوجد فروق معنوية بزيادة نسبته ايضا بعد الاستشفاء بين القياسات بعد الإستشفاء لصالح القياس البعدى للاستشفاء.

جدول (٥)

الفروق بين بعد المجهود وبعد الاستشفاء

في مستوى اللاكتيك وانزيم الكرياتين كاينيز للمجموعة التجريبية

Chemical Parameters	Before Recovery N=	After Recovery by	P. value Comparing After with Before Recovery by
		Sauna N=3	Sauna
Lactate	4.1±0.2	2.1±0.1	0.001**
CK	170.0±5.0	201.0±8.1	0.003**

يتضح من الجدول رقم (٥) انه يوجد فروق معنوية لوسيلة الاستشفاء (ساونا) مقارنة بقبل الاستشفاء (بعد المجهود)، ولوحظ ان أكثر الوسائل انخفاضا في معدل اللاكتك في الدم كانت لوسيلة الاستشفاء (الساونا). ويتضح ايضا وجود فروق معنوية بين القياسات مقارنة بقبل الاستشفاء (بعد المجهود) ولوحظ ارتفاع معدلات انزيم الكرياتين كاينيز عن بعد المجهود في وسيلة الاستشفاء بالساونا.

جدول (٦)

الفروق بين قبل وبعد المجهود

لمستوى الخلايا الجذعية للمجموعة التجريبية

HSCS-eps	Before the effort N=	After the effort (before Recovery) N=	After Recovery N=	P. value	
				Comparing After with Before effort	Comparing After with Before Recovery
CD34	34.8±0.7	60.7±4.1	54.0±3.5	0.001**	0.2
CD45	35.2±1.3	52.7±2.8	47.2±2.4	0.001**	0.1
VEGF-R2	30.2±1.6	43.7±3.3	42.8±3.1	0.002**	0.8

يتضح من الجدول رقم (٦) بانه يوجد فروق معنوية قوية في متغيرات الخلايا الجذعية المنشئة للدم والخلايا البطانية الاولى بين المجموعات لصالح القياس البعدى (بعد المجهود) عن قبل المجهود البدنى للرياضيين، بينما لا توجد فروق معنوية لبعد الاستشفاء عن بعد المجهود البدنى وذلك نظرا لان الاستشفاء يعتبر نشاطا بدنيا يقع على الجسم ولكن بصورة بسيطة ولذلك

قلت نسبة الخلايا الجذعية المنشئة للدم والخلايا البطانية الاولية بصورة طفيفة جعلتها غير دالة احصائيا.

جدول (٧)

الفروق بين بعد المجهود

وبعد الاستشفاء في مستوى الخلايا الجذعية للمجموعة التجريبية

epcs -HSCS	Before Recovery N=3	After Recovery by	P. value Comparing After with Before Recovery by
		Sauna N=3	Sauna
CD34	60.7±4.1	61.2±4.7	0.9
CD45	52.7±2.8	45.0±2.1	0.05*
VEGF-R2	43.7±3.3	52.2±1.5	0.04*

يتضح من الجدول رقم (٧) الخلايا الجذعية المنشئة للدم CD34 بالنسبة للخلايا الجذعية المنشئة للدم اولا ، ولا توجد فروق معنوية بين القياس البعدى للاستشفاء بالساونا والقياس البعدى للمجهود البدنى CD45 ثانيا بالنسبة للخلايا الجذعية المنشئة للدم توجد فروق دالة احصائيا للخلايا الجذعية المنشئة الدم لصالح القياس البعدى للاستشفاء (الساونا) حيث كانت نسبتها قبل الاستشفاء (٥٢,٧) ، وكانت نسبتها بعد الاستشفاء (٤٥,٠) حيث انخفض مستواها عن قبل الاستشفاء مما ادى الى ارجاعها للحالة الطبيعية التى كانت عليها قبل المجهود.

ثالثا بالنسبة للخلايا البطانية الاولية VEGF-R2

توجد فروق دالة احصائيا بزيادة نسبتها عند استخدام وسيلة الاستشفاء (الساونا) عن بعد المجهود وقبل الاستشفاء وكانت نسبتها قبل الاستشفاء ٤٣,٧ مقارنة بما بعد الاستشفاء فقد وصلت نسبتها الى ٥٢,٢ بسبب نقص كمية الاكسجين فى غرفة السانا مما يؤدي الى نقص الاكسجين فى الجسم مما يؤدي الى زيادة تحفيز تكوين الاوعية الدموية من الخلايا البطانية الأولية .

مناقشة وتفسير النتائج:

في ضوء نتائج التحليل الإحصائي ، وفي حدود القياسات المستخدمة ، ومن خلال أهداف البحث إستطاع الباحثون التوصل للنتائج التالية:
الفرض الأول : توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطي القياسين القبلي والبعدي للمجموعة التجريبية في مستوى الخلايا الجذعية .

ويتضح من الجدول رقم (٥) و من الجدول رقم (٧) ان الاستشفاء بالساونات كان لها التأثير الايجابي على الخلايا الجذعية(CD34) ، والخلايا البطانية الاولية(VEGFR2) حيث زادت نسبته حيث ان الاستشفاء بالساونات قد ادى الى زيادة فى استهلاك الاكسجين وهو ما يؤدي الى احداث تغير بها ويتفق هذا ما ذكره " جيني هوسكو Jenni Huusko ٢٠١٠م" انه عندما تحرم الخلايا من الأوكسجين فهي تزيد من انتاج VEGF-A لإحداث نمو أوعية دموية منأوعية دموية موجودة مسبقاAngiogenesis عن طريق إلزام مستقبلات سطح الخلية VEGFr1- VEGFr2 الموجودة فى الخلايا البطانية Endothelial cells للجهاز الدورى (القلب والوعية الدموية) وهذه المستقبلات تعمل من خلال مسارات مختلفة للمساهمة فى تكاثر proliferation الخلايا البطانية Endothelial cells وهجرتها وتشكيل هياكل انبوية Formation of tublar structures (١٠)

ويوضح " محمد قدرى بكرى ٢٠١٣ " ان الساونات تسبب فى زيادة معدل الاكسجين المستهلك خلال تواجد الشخص داخل الساونات.

ومن هذا المنطلق يرى الباحثون ان الساونات كوسيلة استشفائية وبما فيها من تغيرات فى غرفتها و نسبة أكسجين أقل ونسبة رطوبة أعلى الامر الذى أحدث تغيرات فسيولوجية وآليات تدفع الخلايا المسئولة لإطلاق عامل نمو بطانة الأوعية الدموية VEGF-A نتيجة اعتماد وسيلة استشفاء (الساونات) على نقص الاكسجين بها مما يشير ان الخلايا البطانية الاولية تتأثر

بالتساوي بالايجاب وتعويض النقص في مستوى الاكسجين عن طريق نمو اوعية دموية جديدة مقارنة بطرق الاستشفاء الاخرى (التبريد - التدليك) بينما كان التأثير سلبي في الخلايا الجذعية CD45 ويرجع هذا الى ان هذا الأسلوب يوازى تدريبات اللياقة البدنية متوسطة الشدة في الجهاز الدورى دون عمل عضلى نشط .

لذلك ينصح باجراء كشف طبي دورى على المترددين على الساونا للاطمئنان على خلوهم من مشاكل فى الدورة الدموية. الفرض الثانى : توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطي القياسين القبلي والبعدي للمجموعة التجريبية في بعض المتغيرات الفسيولوجية (انزيم الكيرياتين كاينيز _ حمض اللاكتيك).

يتضح من الجدول رقم (٣) وجود فروق دالة احصائيا في معدلات النبض بعد الاستشفاء بالساونا وقد لوحظ زيادة معدل النبض "يوضح محمد قدرى بكرى ٢٠١٣م" ان الهدف الاساسى من الساونا هو تخلص الجسم من التعب واستعادة اهم وظائفه الاساسية للجسم سواء الفسيولوجية او الحسية او العصبية الداخلية او الظاهرية مما ينعكس على سلامة وصحة اجهزة وانظمة الجسم المختلفة بالايجاب

يتضح من الجدول رقم (٧) وجود فروق دالة احصائيا في معدلات النبض بعد الاستشفاء بالساونا وقد لوحظ زيادة معدل النبض وذلك ما يتفق مع " كراندال واخرون krindal et al " (٢٠١٠م) وهذه الزيادة تعتبر رد فعل لحمل حرارة الجسم وقد يرتفع معدل ضربات القلب ليصل الى ١٢٠ الى ١٥٠ ن/ق اثناء استخدام الساونى وهو ما يوازى تدريبات اللياقة البدنية متوسطة الشدة في الجهاز الدورى دون عمل عضلى نشط ، وتتفق هذه الدراسة مع ما اشار اليه " محمد قدرى بكرى ٢٠١٣م" ان الفارق الكبير فى درجة الحرارة يعرض الاوعية الدموية إلى الانقباض الشديد ويرتفع معه معدل ضغط الدم بدرجة كبيرة جدا مع هبوط لدرجة حرارة الجسم الى معدلها الطبيعى بسرعة

كبيرة ايضا مما يؤدي الى ارتفاع معدل ضربات القلب ولكن ترجع الى معدلها الطبيعي بعد الانتهاء من الجلسة تدريجيا ، ويؤكد ايضا ان مع زيادة نشاط الدورة الدموية يصاحبه زيادة في نبضات القلب وزيادة حجم الدفع الدموي من القلب الى ١٢٠ نبضة ادقيقة تقريبا .

كما يتضح من الجدول رقم (٤) حدوث انخفاض في مستوى حمض اللاكتيك في الدم وهذا يتفق مع ما أشار اليه " داياتك واخرون dayanic et al " (٢٠٠٨م) ان حمض اللاكتيك ينخفض مقارنة مع عدد كرات الدم البيضاء وبالتالي سرعة تخلص الجسم من التعب واستعادة الشفاء وتجديد الطاقة . مع وجود فروق دالة في مستوى انزيم CK بزيادة نسبته بعد الاستشفاء حيث تتفق نتائج هذا البحث مع ما اشار به " فيروم 2000, Viru A, Viru,M " . ان انزيم الكرياتين كايينيز ck يتأثر بنظام الطاقة اللاهوائى الفوسفاتى ويكون فى أقصى معدل له فى الزيادة بعد ٦ ساعات من المجهود البدنى والراحة النشطة (الاستشفاء) (١٢)

الاستنتاجات والتوصيات :

أولاً : الاستنتاجات

- في حدود مشكلة البحث وأهميته ، وفي ضوء أهدافه وفروضه وطبيعة العينة وفي إطار المعالجات الإحصائية وتفسير النتائج ومناقشتها ، أمكن للباحثون التوصل إلي الاستنتاجات الآتية :
- طريقة الاستشفاء اثرت إيجابيا على معدل النبض ، حمض اللاكتيك ، انزيم الكرياتين كايينيز .
 - استخدام وسيلة الساونا كوسيلة استشفائية كان لها التأثير الأفضل على انخفاض مستوى اللاكتيك في الدم وزيادة مستوى الخلايا الجذعية (CD34/ VEGFR-2) .

ثانياً: التوصيات

- إتماداً على ما ورد من بيانات ومعلومات في سياق هذا البحث ،
وإنطلاقاً مما تشير إليه الاستنتاجات المستمدة من التحليل الإحصائي ومناقشة
وتفسير النتائج انتهى الباحثون بالتوصيات التالية:
- يجب استخدام الاستشفاء عقب نهاية المجهود البدني مما يسهل على
الباحثون معرفة التغيرات التي تطرأ على الخلايا الجذعية والمتغيرات
الفسولوجية للاعبين بعد المجهود وبعد الاستشفاء
 - اجراء المزيد من الدراسات العلمية الخاصة بالخلايا الجذعية ووسائل
الاستشفاء على عينات اخرى من الرياضيين وغير الرياضيين ومن
كلا الجنسين.
 - معرفة تأثير وسائل الاستشفاء المختلفة على أنواع أخرى للخلايا
الجذعية .

المراجع**المراجع العربية :**

- ١ ابو العلا أحمد عبد : الاستشفاء في المجال الرياضي، دار الفكر العربي ،
الفتاح 1999م
القاهرة.
- ٢ عبدالرحمن عبد الحميد : فسيولوجيا التدليك والاستشفاء الرياضي)
زاهر ٢٠٠٦م
- ٤ محمد قدرى عبدالله : الاصابات الرياضية والتأهيل البدني
بكرى ٢٠١٣م

المراجع الأجنبية :

- 5 bonsignore et a l ٢٠١٠ Effect of moderate and extreme
training on the formation of
blood and primary blood vessels
for athletes ,
- ٦ Crandall cg ٢٠١٠ Cardiovascular function in the
٢٠١٠ heat –stress human

- ٧ Beachy SH, Ostberg JR, BE anc Day, BE Repasky EA ٢٠٠٨ Dissect the role of hyperthermia in natural killer cells mediated by tumor-fighting responses. Int): -١ (٢٤; ٢٠٠٨J Hyperthermia. ٥٦-٤١
- ٨ Fable k , and Kempemermann. G ٢٠٠٨: Physical activity and the regulation of neurogenesis in the adult and aging brain. Neuromolecular med 2008 :10:59 -66
- ٩ hasan khan et al ٢٠١٨ Effect of saunas on mortality rate for cardiovascular disease in men and women
- ١٠ J Huusko , : 2010 The effects of VEGF-R1and Merentie M , VEGF-R2 ligands on angiogenic Dijkstra MH, et al responses and left ventricular function in mice.Cardiovasc.2010 Res 86 (1) : 122-30
- ١١ Viru A .VirusM: 2000 Nature of training effects . IN : Garrett W, Kirkendall D, editors .Exercise and sport science Philadelphia:Lippincott,William sand Wilkins;2000/p67-95
- ١٢ Slack JM m 2000 Stem cells in epithelial ٢٠٠٠tissues .science

فاعلية الساونا على مستوى الخلايا الجذعية وبعض المتغيرات**الفسولوجية لبعض الرياضيين كوسيلة استشفائية**

هدفت الدراسة التعرف على تأثير الساونا على مستوى الخلايا الجذعية وبعض المتغيرات الفسولوجية لبعض الرياضيين كوسيلة استشفائية ، وتكونت عينة الدراسة من (٦ لاعبات) ألعاب قوى تم اختيارهن بالطريقة العمدية من مجتمع البحث وتم تقسيم العينة عشوائيا إلى مجموعتين متساويتين مجموعة تجريبية (٣) ومجموعة استطلاعية (٣) ، واستخدم الباحثون المنهج التجريبي نظراً لملائمة لطبيعة البحث ، وقد اظهرت نتائج الدراسة بأن الاستشفاء بالساونا أدى الى تحسن المتغيرات الفسولوجية (النبض ومستوى حمض اللاكتيك وانزيم كرياتين كايينزين) ، ويوصي الباحثون الي ضرورة استخدام الاستشفاء بالساونا للرياضيين .

ملخص البحث باللغة الانجليزية :

The study was designed to identify the effect of the sauna on the level of stem cells and some physiological variables of some athletes as a means of hospitalization. The study sample consisted of (٦) swimmers who were selected by deliberate method from the research community. The sample was randomized into two equal groups, experimental group ٣ and exploratory group ٣) , And the researchers used the experimental method because of its suitability to the nature of the research. The results of the study showed that the hospital sauna has improved the physiological variables (pulse and level of lactic acid and creatinine Caenzin), and recommend that researchers use the hospital The athletes