

تدريبات التحمل طويلة المدى والمعنفة الشدة تعمل على زيادة الانزيمات المسؤولة عن أكسدة الأحماض الدهنية أي زيادة فعالية الحصول على الطاقة من المصادر الهوائية.

ومن الجدير بالذكر أن التكيف الفساد لوجي على درجة عالية من التخصص ويقاد بقتصر على العضلات العاملة والمشتركة في التكرب البدني فقط لذا يجب أن يكون التكرب البدني متوافقاً إلى حد كبير ونوعية الأداء الخاص بالمنافسة.

التكيفات العضلية

تحدث التكيفات في الخلايا العضلية والتي تشمل ما يأتي:

١ - زيادة محتوى العضلة من البيعموغلوبين والكلاكروجين نشاط الانزيمات. وهذا مما يزيد تحرك الطاقة المطلوبة لأداء الجهد البدني من خلال تمثيل الغذائي، الهوائي والذي يؤدي وبالتالي إلى تأخير التعب، ويقوم البيعموغلوبين بنقل O_2 عبر الخلية إلى المايتوكوندريا (بيوت الطاقة) ويزداد الأوكسجين بالتكرب وعندما يزداد نشاط الانزيمات الهوائية في الخلايا العضلية والتي تتمكن من تمثيل الطاقة الهوائية وبذلك يقل تراكم حامض اللبنيك (اللاكتيك) أثناء الجهد.

٢ - كذلك يزيد التكرب من نشاط الانزيمات اللاهوائية مما يزيد من قدرة الفرد على الأداء مع تقليل معدل تراكم حامض اللبنيك والحصول على طاقة أكبر.

٣ - وقد يزيد التكرب كمية الكلاكروجين في العضلة والذي يعد المصدر الرئيسي للطاقة في الأنشطة اللاهوائية وتتراوح هذه الزيادة ما بين ٤٠-١٠٠٪ ويمكن أن يؤدي التكرار الطويل إلى تمثيل كميات أكبر منه مما يجعل العضلات إلى تخزين الكلاكروجين بشكل أكبر.

٤ - زيادة هي تزويد العضلة بالأوكسجين وهذا بالطبع يؤدي إلى مزيد من الطاقة اللازمة للتمثيل الهوائي للطاقة.

٥ - أما فيما يخص أنواع الألياف العضلية (البطيئة والسريعة) والمحدد وراثياً داخل العضلة فإن استجابتها محددة ولكن مع استخدام تدريبات التحمل قد ترتفع قدرة الألياف السريعة على تحمل المجهود.

توزيع نظام القلب

إن معدل إنتاج القلب ٥ لتر من الدم أثناء الراحة يتوزع على الجسم ٥/١ نتاج القلب يذهب للعضلات والكمية الباقيه إلى القناة الهضمية، الكبد، الطحال، الدماغ والكليتين.

أما خلال التدريب الرياضي وحسب شدته يختلف توزيع الدم إلى مناطق معينة وذلك وفقاً لظروف البيئة والتعب ونوع التدريب إلا أن معظم كمية إنتاج القلب يذهب للعضلات.

ونذهب خلال الراحة ٧-٤ مل من الدم / دقيقة / ١٠٠ سم من العضلات أما أثناء الجهد تزداد بشكل ثابت حتى مرحلة التعب الأقصى حيث تصل ٥٠-٥٠ مل من الدم / دقيقة / ١٠٠ سم من العضلات وهذه الزيادة تحدث نتيجة زيادة عمل القلب وإنتاجه ويكون توزيع الدم إلى العضلات كبيراً بالمقارنة مع الأنسجة الجسمية الأخرى. ويوزع الدم إلى العضلات بسبب التنظيم الهرموني لجريان الدم كذلك الحالة الغذائية للعضلات ومن مناطق تستطيع أن تحتمل مؤقتاً نقص الدورة الدموية وهذا ما يحدث خلال التمارين الشاقة، خلال التدريب يزداد جريان الدم إلى الجلد وذلك فإن الحرارة الناتجة عن صرف المواد الغذائية في العضلات يتم التخلص منها عن طريق العرق على سطح الجلد. ولكن في حالة التمارين الشديدة لفترة طويلة فإن النسيج يحدد من جريان الدم فيه وإذا كان في جو حار يتم تقليل جريان الدم في هذه الحالات إلى ٥٪ كميته في الحالة الطبيعية.

تسهيل الكلية والأعضاء الداخلية ١٠-٢٥٪ من O_2 الموجود في الدم الواصل إليها. ويتم تقليل جريان الدم في العضو والأنسجة قبل أن تقل كمية الأوكسجين لذا تتوقف وظيفة العضو، عندها تقل الطاقة اللازمة لحركة العضو بسبب قلة جريان الدم. ويمكن أن يقل توزيع الدم للأحشاء لأكثر من ساعة أثناء التمارين الشاقة وتم إعادة توزيع الدم إلى هذه الأعضاء دون زيادة إنتاج القلب، وهذا يوفر ما مقداره ٦٠٠ مل من الأوكسجين / دقيقة يتم استعمالها من قبل العضلات أثناء التمارين الشاقة.

تسهيل العضلة القلبية كحد أقصى ٧٥٪ من O_2 الموجود في الدم الواصل إليها عبر الشرايين الناجية لذلك يزداد مجهود عضلة القلب عند ارتفاع ضخ القلب (٤-٥ مرات) مع زيادة الدم في الشرايين الناجية أما زيادة الدم في الدماغ تكون ٣٠٪ في حالة الجهد.

يزداد الفرق بين تركيز O_2 بين الشريان والوريد تدريجياً خلال التمارين الخفيفة والمتوسطة الشدة وتبلغ قيمته ١٥ مل $O_2 / 100$ مل دم ويزداد أثناء التدريب العنيد إلى ٨٥٪ من O_2 .

تكيفات القلب والأوعية الدموية
إن زيادة شدة الحمل تؤدي إلى زيادة مقاومة الأوعية الدموية نتيجة الضغط المسلط على العضلات الهيكالية وهذا يتطلب جهد لانقباض القلب لتزويد الدم إلى العضلات مما يتطلب بناء لويفات عضلية جديدة بتصور مترافق وبطريقة مركزية لكي يوازي الزيادة وبالتالي ي يؤدي إلى زيادة قوة جدران القلب، وإن التدريب المتزايد يزيد من نشاط الجهاز العصبي.

الباراسيثاوي مما يؤدي إلى بطء ضربات القلب. وخلال الجهد البدني يزداد معدل ضربات القلب وقد يصل أكثر من ١٧٠ ضربة/دقيقة ولفتره طويله حيث تحدث تغيرات ~~في~~ بولوجية أي تكيف في عضلة القلب وتحسن في وظائفه.

وإن أفضل أشكال التدريب هي تلك التي تحدث تكيفات في الجهاز الدوري هي تدريبات تنمية العتبة الفارقة اللاهوائية (AT) والحد الأقصى لاستهلاك الأوكسجين $V_{O_2 \text{ max}}$ وتشمل هذه التكيفات زيادة حجم القلب وزيادة كثافة الشعيرات الدموية مع زيادة كمية الدم المتدفق للعضلة وزيادة الحجم الكلي للدم مع زيادة حجم الهيموغلوبين. تتطلب هذه التدريبات استهلاكاً كبيراً للأوكسجين لذا فإن التدريب بسرعة متوسطة وبالشدة المطلوبة ولفتره طويله يؤثر على ميكانيكية الجهاز الدوري.

١ - ويحدث التكيف في الدفع القلبي عن طريق تنوع الأنشطة الممارسة لأن التكيف الذي يحصل في الدفع القلبي يكون بزيادة حجم ضربات القلب.

٢ - ويزداد ضخ الدم بشكل يتاسب مع شدة التمرين وعند الانتقال من وضع الراحة إلى التمرين بشكل منظم يزداد عمل القلب بشكل سريع ثم يبطأ إلى أن يصل معدل ثابت حيث يكون معدل الضخ كافياً لتزويد الجسم بالأوكسجين والغذاء أثناء أداء التمرين.

٣ - ويزداد عمل القلب بحوالى أربعة أضعاف عمله أثناء الراحة وقد يصل الناتج القلبي (٢٠-٢٢ لتر/ دقيقة) ويرتفع النبض إلى ١٩٠ نبضة/ دقيقة ويصل حجم الضربة ١٠٣-١١٣ مل/نبضة خلال التدريب العنيفة أما عند الرياضيين ذو المستوى العللي يصل الناتج القلبي إلى ٤٠-٤٥ لتر/ دقيقة بينما معدل النبض لا يرتفع كثيراً مقارنة بغير الرياضيين عن الرياضيين.

٤ - حجم الضخ القلبي خلال الراحة والتدرير أكبر عند الرياضيين من أقرانهم بنفس العمر من غير الرياضيين، وعادة يزداد حجم الضخ القلبي خلال الفترة الانتقالية بين الراحة والجهد في التمرين متوسط الشدة أما في التمارين العالية الشدة فيحصل زيادة بسيطة في حجم الضخ فقط.

٥ - يصل حجم الضخ القلبي أعلى مستوى له عندما يكون مستوى استهلاك O_2 ٤٠٪ ومعدل ضربات القلب ١٢٠-١٤٠ ضربة/ دقيقة.

٦ - يزداد معدل ضربات القلب وحجم الضخ القلبي لدى الرياضيين وتكون نسبة حجم الضخ أثناء الجهد ٥٠-٦٠٪ أكثر من حجمها وقت الراحة.

أسباب زيادة حجم الصدر القلبي

١- تسر على أساس قانون (فرانك - ستارلنخ) والتي تفسر زيادة حجم الصدر القلبي خلال التمارين بسبب حالة انقباض القلب التي تنتج عنها ترتيب خيوط العضلات بغير تسلقها.

٢- زيادة كمية الدم العادمة من الأوردة (الرجوع الوريدي) خلال التمارين يؤدي إلى تعبئة القلب ولذلك فإن البطين يتهدد خلال فترة الارتفاع ويستجيب عن طريق الدفع بقوة أكثر.

٣- وضع الجسم - حيث يزداد حجم الصدر والناتج القلبي من الوضع الثابت وخاصة عندما يكون الوضع أفقى وعلى عكس ذلك فإن عودة الدم إلى القلب في الوضع العمودي يؤدي إلى قلة حجم الصدر ويزداد عند زيادة شدة التمرين أثناء الراحة وفي الوضع العمودي فإن ٥٠-٤٠% من حجم الدم في نهاية الارتفاع يبقى في البطين الأيسر بعد الانقباض وهذا الدم المتبقى يشكل تقريباً ٧٠-٥٠ مل / من الدم وتزداد قوة انقباض القلب بسبب الهرمونات الودية (الهيدروكortيوز) الأليافين والغورابنفرين) اللذان ينتجان زيادة في قوة الصدر لتفريح القلب أثناء الانقباض ويزيد التدريب من قوة الانقباض لعضلة القلب وكذلك قدرته على ضخ كمية أكبر في المرة الواحدة.

ويمتاز الرياضيون بمعدلات ضربات قلب أقل واستجابتهم أفضل للتمرين واستهلاك O_2 قبل أن يصلوا إلى الحد الأعلى من معدل ضربات القلب.

ويشكل عام يستجيب القلب الصحي السليم للتمرين المنظم ويزداد وحجمه بسبب زيادة البروتئين وسمك الألياف وزيادة العناصر القابضة. ولكن ذلك يزول بزوال التدريب ويعود إلى الحجم الطبيعي.

وتعتبر تمارين التحمل من أفضل أنواع التمارين التي تؤثر إيجابياً على عمل القلب حيث تعمل على ما يأتي:

١- تحسن مستوى تغذية عضلة القلب بالأوعية الدموية.

٢- تزيد حجم المايتوكوندريا (بيوت الطاقة) ومن تركيز أنزيمات التنفس على مستوى الخلية.

٣- تعمل عضلة القلب بنسبة أقل من طاقتها للأكسدة خلال التمرين.

٤- توفر حماية من أمراض القلب.

عند أداء التمارين المعتدلة والخفيفة تزداد التهوية بشكل يتناسب مع زيادة الأوكسجين المستهلك ويصل إلى ٢٥-٢٠ لتر هواء / لتر O_2 أما التمارين غير المستمرة تزداد التهوية بشكل غير متوازن مع زيادة O_2 المستهلك ٣٥-٤٠ لتر / هواء / لتر O_2 مستهلك.

تكيفات الدم

- تحدث زيادة في حجم الدم والكريات الحمراء عند الرياضيين المدربين. لذا تزداد قدرة العضلات على استخلاص كمية أكبر من O_2 وهذا أكثر فعالية من زيادة حجم الهيموغلوبين.

- يؤثر التدريب وحسب شدته على معدلات كريات الدم البيضاء ولكن البحوث العلمية في هذا المجال لازالت محدودة في تفسير ميكانيكية التأثير على هذه الخلايا.

تكيفات الشعيرات الدموية

أن فعل المواد الأولية والأوكسجين داخل العضلة وكذلك نقل المخلفات الخلوية نتيجة التفاعل إلى الخارج يتم عن طريق الشعيرات الدموية إذ تمثل السطح الذي يتم عليه عمليات تبادل المواد.

أثناء التدريب يطرأ تغيير في توزيع تدفق الدم في العضلات العاملة ويتم ذلك عن طريق التوسيع في الأوعية الدموية في العضلة القباض الأوعية الموجودة في العضلات غير العاملة وهذا ما يوفر كميات دم أكبر للعضلات العاملة خلال الحمل البدني أكثر من فترة الراحة وتتحسن هذه العملية من خلال التدريب الرياضي المستمر والمترافق والمنتظم في التدرج في الأحمال البدنية حيث يحدث التكيف الآتي:

١-توسيع قطر الشعيرة (في جدران الشعيرات الدموية) مما يؤدي إلى زيادة المساحة السطحية لها وهذا يزيد من تدفق الدم في الشعيرات الدموية وهذه ظروف مثالية لعملية تبادل الأوكسجين والمواد الأولية.

٢-فتح جميع الشعيرات الدموية أثناء الحمل التدريسي.

٣-إنتاج شعيرات دموية كانت موجودة لا تستخدم تحت تأثير الحمل البدني العادي.

٤-تفرع أوعية جديدة.

٥-زيادة في طول الشعيرات الدموية.