

عنوان مقاله:

مقایسه اثر مصرف حاد ترکیب AAKG - سیترولین و آب لبو قبل از یک جلسه فعالیت ورزشی شدید بر شاخص های خونی فشار اکسایشی ورزشکاران مرد

محل انتشار:

فصلنامه مطالعات تربیت بدنی و علوم ورزشی، دوره 8، شماره 4 (سال: 1402)

تعداد صفحات اصل مقاله: 20

نویسندها:

روح الله عبدالله پور - کارشناسی ارشد تغذیه ورزشی دانشگاه آزاد اسلامی واحد زنجان

محمد هنرخانی - کارشناسی ارشد تغذیه ورزشی دانشگاه آزاد اسلامی واحد زنجان

مهدى رضا قلیزاده - عضو هیئت علمی دانشگاه آزاد اسلامی واحد زنجان

اردشیر ظفری - عضو هیئت علمی دانشگاه آزاد اسلامی واحد زنجان

خلاصه مقاله:

مقایسه اثر مصرف حاد ترکیب AAKG - سیترولین و آب لبو قبل از یک جلسه فعالیت ورزشی شدید بر شاخص های فشار اکسایشی خون و مصرف اکسیژن در عضله اسکلتی افزایش می باید که منجر به تولید بیش از حد گونه های فعال اکسیژن می شود؛ که افزایش گونه های فعال (ROS) اکسیژن نشان داده است که باعث کاهش عملکرد ورزشی می شود؛ بنابراین استفاده از برخی مکمل ها از جمله سیترولین، آب لبو، AAKG، با نقش آنتی اکسیدانی و گشاد کنندگی بالقوه خود، می توانند از آسیب اکسایشی بکاهند. از این رو تحقیق حاضر با هدف مقایسه اثر مصرف حاد ترکیب سیترولین، آب لبو، AAKG، بر پاسخ شاخص های استرس اکسایشی SOD، MDA، TAC، MDA، برآورد ورزشکاران با میانگین سنی 28 ± 2 مرد ورزشکار با میانگین سنی 23 ± 5 ، میانگین وزنی 173 ± 5 کیلوگرم و میانگین وزنی $2 / 2$ کیلوگرم به صورت تصادفی در ۵ گروه به ترتیب گروه های (۱) مصرف شدید درمانده ساز بود. در این تحقیق ما از آزمون T-زوجی واریانس یک طرفه استفاده کردیم و افراد به صورت تصادفی در نظر گرفته شدند. آزمون آنالیز آلفا کتوگلوتارتات، گروه ترکیبی، گروه دارونما (تقسیم بندی کردیم و مبنای فعالیت ورزشی شدید درمانده ساز را آزمون بی هوایی رست و آزمون هوایی تست کویر قرار دادیم. ابتدا آزمون بی هوایی رست و در ادامه آزمون هوایی کویر انجام شد. برای بررسی و اندازه گیری متغیرهای خونی در شرایط ناشتا قبل از آزمون و بعد از پروتکل تمرینی نمونه گیری خون انجام شد. جهت تجزیه و تحلیل داده ها از آزمون T-زوجی واریانس یک طرفه استفاده کردیم و سطح معنی داری $P < 0.05$ در نظر گرفته شد. مشخص شد که مکمل دهنده حاد (سیترولین، آب لبو، آرژین آلفا کتوگلوتارتات) و ترکیب این سه مکمل قابل از یک جلسه فعالیت ورزشی حاد بر شاخص های اکسایشی خون ($P = 0.01$) برای متغیر SOD (تقاقوت معنی داری وجود ندارد، $P = 0.061$) برای متغیر TAC (تقاقوت معنی دار وجود ندارد. $P = 0.051$) برای متغیر MDA (تقاقوت معنی دار وجود ندارد.

کلمات کلیدی:

لينک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/1974497>

