

## تأثیر مصرف مکمل بتاآلانین بر پاسخ لاکتات سرم و استقامت عضلانی در پرورش کاران مرد علی جمشیدی حسین آبادی<sup>1</sup>، ناصر بهپور<sup>2</sup>، مسعود جمشیدی حسین آبادی<sup>3</sup>، صادق یوسفی<sup>4</sup>

1- نویسنده مسئول: کارشناس ارشد فیزیولوژی ورزشی، دانشکده تربیت بدنی و علوم ورزشی، دانشگاه رازی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران.  
پست الکترونیکی: ali\_jamshidi56@yahoo.com

2- استادیار گروه فیزیولوژی ورزشی، دانشکده تربیت بدنی و علوم ورزشی، دانشگاه رازی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران.

3- کارشناس ارشد فیزیولوژی ورزشی، دانشکده تربیت بدنی و علوم ورزشی، دانشگاه رازی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران.

4- دانشجوی کارشناس ارشد فیزیولوژی ورزشی، دانشکده تربیت بدنی و علوم ورزشی، دانشگاه آزاد اسلام آباد غرب، کرمانشاه، ایران.

تاریخ دریافت: 95/6/18

تاریخ پذیرش: 95/9/23

### چکیده

**سابقه و هدف:** شواهد کمی درباره تأثیر مصرف مکمل بتاآلانین بر عملکرد در فعالیتهای کوتاه مدت و شدید وجود دارد. هدف از پژوهش حاضر، بررسی تأثیر مصرف مکمل بتاآلانین بر پاسخ لاکتات سرم و استقامت عضلانی در پرورش اندام کاران مرد استان کرمانشاه بود.

**مواد و روشها:** بدین منظور تعداد 20 ورزشکار پرورش اندام با میانگین سنی  $21/1 \pm 87$  سال، وزن  $77/24 \pm 1/32$  کیلوگرم، قد  $176/75 \pm 1/82$  متر و شاخص توده بدنی  $22/85 \pm 1/02$  کیلوگرم بر مترمربع به صورت داوطلبانه انتخاب شدند و در یک طرح دو سوکور، به دو گروه مکمل (10) و دارونما (10) تقسیم شدند. گروه مکمل 3 گرم بتاآلانین و گروه دارونما 3 گرم پودر دکستروز، دو بار در روز و به مدت 21 روز مصرف نمودند. قبل و بعد از مکمل گیری، شاخصهای لاکتات سرم و استقامت عضلانی اندازه گیری شدند. خون گیری از آزمودنیها قبل و بعد از دریافت مکمل و دارونما صورت گرفت. جهت تجزیه و تحلیل دادهها با آزمون t مستقل و وابسته، اختلافهای ایجاد شده در دو گروه مورد مقایسه قرار گرفت و سطح معنی داری  $p < 0/05$  در نظر گرفته شد.

**یافتهها:** نتایج نشان داد که استقامت عضلانی بالا تنه ( $p = 0/023$ ) و استقامت عضلانی پایین تنه ( $p = 0/027$ ) در گروه بتاآلانین در مقایسه با گروه دارونما به طور معنی دار افزایش یافته است. در متغیر لاکتات در گروه بتاآلانین در مقایسه با گروه دارونما تغییر معنی داری مشاهده نگردید ( $p = 0/92$ ).

**نتیجه گیری:** مصرف مکمل بتاآلانین (3 گرم در روز) باعث افزایش معنی داری در استقامت عضلانی گردید اما کاهش معنی داری در لاکتات سرم مشاهده نگردید و این ممکن است اثرات سودمندی در خستگی عضلانی داشته باشد.

**واژگان کلیدی:** مکمل بتاآلانین، لاکتات سرم، دارونما، استقامت عضلانی، پرورش اندام کاران مرد

### • مقدمه

در سالهای اخیر محققان سعی در بهبود عملکرد جسمانی از راههای مختلف داشتند. در همین راستا، مشاهده می شود که محققان به دنبال راهی برای کاهش تجمع سوخت و سازی لاکتات در طول فعالیت بدنی و کاهش میزان خستگی عضلانی ورزشکاران بودند. خستگی، واماندگی و قادر نبودن به ادامه کار چه در زندگی روزمره و چه در فعالیتهای ورزشی مسئلهای است که هر فردی با آن مواجه می شود. خستگی، مهم ترین عامل در عدم توانایی فرد برای عملکرد بهتر، به ویژه در دورههای کوتاه مدت با شدت زیاد است، که به طور معمول

موجب محدودیت عملکرد ورزشکار می شود. به تأخیر انداختن خستگی، پیش گیری از آن و رفع آن پس از وقوع را شاید بتوان مهم ترین هدف ورزشکاران و مربیان به شمار آورد. بسیاری از ورزشکاران از راهبردهای غذایی از قبیل مکمل های غذایی که علاوه بر مؤثر بودن، بی خطر و مجاز هستند، برای به تأخیر انداختن خستگی یا افزایش عملکرد استفاده می کنند (1). افزایش آگاهی در این باره که تغذیه می تواند در دستیابی به کارایی مطلوب بدنی نقش ارزشمندی ایفا کند، باعث گسترش علاقه به تعامل میان تغذیه و فعالیت بدنی شده

کاهش رهاسازی یون کلسیم از شبکه سارکوپلاسمیک و میل ترکیبی آن با تروپونین شود (15) و این گونه سبب اختلال در عملکرد عضلانی، توان استقامتی و در نهایت منجر به بروز خستگی شود (16). نشان داده شده که بتا آلانین می تواند تأثیرات سودمندی روی متغیرهای عملکرد ورزشی از قبیل ظرفیت دوچرخه سواری (17)، آستانه تهویه ای، زمان تا واماندگی داشته باشد (18). غیاثوند و همکاران (2012) تأثیر مصرف 2 گرم بتا آلانین در روز به مدت 6 هفته بر زمان رسیدن تا واماندگی و غلظت های لاکتات را بررسی کردند و کاهش معنی داری در زمان رسیدن تا واماندگی و غلظت های لاکتات را مشاهده کردند (19). در مطالعه دیگر 4 هفته مکمل سازی بتا آلانین عملکرد استقامتی زیر بیشینه را به وسیله به تأخیر انداختن OBLA بالا برد (20). Zoeller و همکاران تأثیر مصرف مکمل بتا آلانین بر عملکرد استقامتی را بررسی کردند و افزایش معنی دار در توان به دست آمده در آستانه لاکتات نشان دادند (21) Kendrick و همکاران تأثیر 10 هفته تمرین مقاومتی ترکیب با مصرف مکمل بتا آلانین بر استقامت عضلانی (تکرار تا خستگی) را بررسی کردند و تفاوت معنی داری بین گروه دارونما و مکمل مشاهده نکردند (8). مطالعه دیگر نشان داد که مکمل سازی با بتا آلانین و کراتین عملکرد دوچرخه سواری را بهبود بخشید (زمان رسیدن به خستگی) (18). Ben و همکاران (2011) تأثیر معنی داری در مقادیر لاکتات خون بعد از مصرف مکمل بتا آلانین در بازیکنان فوتبال و کشتی گیران مشاهده نکردند (22). با توجه به این که مصرف بتا آلانین می تواند محتوی کارنوزین عضله اسکلتی را افزایش دهد و افزایش غلظت های کارنوزین در عضله باعث تغییر ظرفیت بافری می شود و بنابراین می تواند عملکرد را تحت تأثیر قرار دهد (23). بعلاوه تعدادی از مطالعات نشان داده اند که کارنوزین می تواند به عنوان یک حسگر کلسیمی برای سارکومرها در عضله عمل کند (۲۴، ۲۵) و از خستگی جلوگیری کند (26). مطالعات کمی در رابطه با تأثیر مکمل بتا آلانین بر عملکرد فیزیکی و سطح اسید لاکتیک در ورزشکاران انجام شده است و نتایج این مطالعات ضد و نقیض بوده اند همچنین نشان داده شده است که ورزشکاران درگیر در ورزش های با شدت بالا از قبیل بدنسازان غلظت های کارنوزین درون عضلانی بیشتری در مقایسه با ورزشکاران دیگر یا غیر ورزشکاران دارند (27). بر این اساس و به منظور دست-یابی به دیدگاه های روشن تر در این زمینه، مطالعه حاضر با

است (2). امروزه مصرف مکمل های غذایی در ورزش گسترده است و کمتر ورزشکاری را می توان دید که در مراحل تمرین ورزشی خود یک یا چند مکمل غذایی را آزمایش نکرده باشد، در این میان اسید آمینه ها رایج ترین مکمل های تغذیه ای هستند که توسط ورزشکاران برای بهبود کارایی ورزشی مصرف می شوند (3). بتا آلانین یک اسید آمینه غیر ضروری است که در کبد به عنوان یک متابولیت نهایی از احیای بازهای آلی نیتروژن دار اوراسیل و تیمین سنتز می شود. گوشت منبع اصلی رژیم غذایی بتا آلانین به حساب می آید و با بالاترین غلظت ها در گوشت مرغ و بوقلمون یافت می شود (4). بتا آلانین در ترکیب با اسید آمینه ضروری هیستیدین باعث تشکیل کارنوزین در سلول عضلانی می شود (6، 5). در طول تمرین کوتاه مدت با شدت بالا، تجمع درون عضلانی چندین متابولیت، از قبیل آدنوزین دی فسفات، فسفات غیر آلی، لاکتات، و یون های هیدروژن اتفاق می افتد. چندین فاکتور وجود دارد که نقش کلیدی در خستگی عضلانی در تمرین با شدت بالا بازی می کنند. بعضی از تئوری های معمول شامل قطع اتصال عصبی عضلانی، کاهش در آزادسازی کلسیم و باز جذب کلسیم (منجر به مهار انقباض عضلانی)؛ تخلیه ذخایر سوختی از قبیل ATP؛ تولید رادیکال های آزاد ناشی از فشار اکسایشی اکسیداتیو؛ و تجمع متابولیت هایی از قبیل یون های هیدروژن، کارنوزین نشان داده شده که یک نقش در هر یک از این مکانیسم های پیشنهاد شده برای خستگی بازی می کند. نشان داده شده بتا آلانین مقادیر کارنوزین عضله را افزایش می دهد که می تواند به عنوان یک بافر برای کاهش اسیدیته در عضلات فعال در طول تمرین با شدت بالا عمل کند (7). به همین دلیل بتا آلانین به طور وسیعی به عنوان یک مکمل تغذیه ای برای بهبود عملکرد تمرینی با شدت بالا استفاده می شود (9، 8). اسید لاکتیک یکی از فراورده های حاصل از دگرگشت قندها در یاخته های انسان بوده و در PH بدن اسید لاکتیک به شکل یونی آن یعنی لاکتات وجود دارد (10). به طور کلی ورزش شدید و سنگین منجر به افزایش تولید لاکتات می شود (11). غلظت های بالای اسید لاکتیک منجر به افزایش یون هیدروژن (تبدیل اسید لاکتیک به لاکتات و یون هیدروژن) و در نتیجه کاهش PH، اسیدوز، کاهش نیروی تولید شده در عضلات و در نهایت سبب خستگی عضلات می گردد (13، 12). کاهش PH، از طریق مهار آنزیم فسفوفروکتوکیناز و در نتیجه مهار گلیکولیز سبب کاهش نیروی تولیدی در عضلات می شود (14). هم چنین کاهش PH، می تواند سبب

**تست تمرینی:** از آزمودنی‌ها خواسته شده در ساعت 5 بعد از ظهر در محل آزمون حاضر شوند و پس از تشریح شرایط آزمون بلافاصله از آزمودنی‌ها آزمون تمرین مقاومتی پرس سینه و پرس پا با وزنه مشخص شده انجام شد و بلافاصله، اولین مرحله خون‌گیری به عمل آمد. بعد از این مرحله از خون‌گیری، آزمودنی‌ها به دو گروه 10 نفره همگن مکمل و دارونما بر اساس ویژگی‌های آنترپومتریکی، میزان لاکتات و استقامت عضلانی تقسیم شدند. کپسول‌های حاوی بتاآلانین یا دارونما به میزان تعیین شده (3 گرم در روز) به هر آزمودنی برای مصرف در یک دوره 21 روزه داده شد و در روز 21 بعد از مصرف کپسول‌ها و بلافاصله پس از آزمون مقاومتی دومین مرحله خون‌گیری از آنها به عمل آمد. نمونه‌های خونی برای تعیین لاکتات سرم قبل و بعد از مصرف مکمل و دارونما گرفته شد. از هر آزمودنی 2 بار خون‌گیری به عمل آمد در هر بار خون‌گیری، حدود 6 میلی‌لیتر خون از ورید بازویی سمت راست گرفته شد. سپس نمونه‌های خونی در داخل دستگاه سانتریفیوژ با دور 3000 به مدت 15 دقیقه قرار گرفتند و بعد از جداسازی سرم، جهت تعیین مقدار لاکتات مورد استفاده قرار گرفت. لاکتات سرم به روش آنزیماتیک - کالریمتریک توسط کیت LACTATE محصول شرکت (SEPPIM S,A,S) ساخت کشور فرانسه مورد سنجش قرار گرفت. آزمون مقاومتی در پژوهش حاضر به صورتی بود که آزمودنی‌ها قبل از اجرای تمرین به 10 دقیقه گرم کردن که شامل دوی نرم و حرکات کششی بود پرداختند. سپس تمرین مقاومتی که شامل حرکات پرس سینه و پرس پا در سه ست با شدت 75-70 درصد یک تکرار بیشینه تا رسیدن به واماندگی اختیاری انجام دادند. استراحت بین ست‌ها 90 ثانیه و بین حرکات 3 دقیقه بود. جهت به دست آوردن یک تکرار بیشینه و آشنایی آزمودنی‌ها با برنامه تمرینی، 72 ساعت پیش از شروع پروتکل تمرینی، آزمودنی‌ها به سالن بدن‌سازی دعوت شده و تست یک تکرار بیشینه (IRM) آن‌ها ارزیابی و ثبت شد.

**روش تجزیه و تحلیل آماری:** از آمار استنباطی نظیر آزمون t مستقل (Independent t-test) برای مقایسه تغییرات میانگین‌ها در بین گروه‌ها و از آزمون t وابسته (paired t-test) هم برای مقایسه مقادیر پیش‌آزمون و پس‌آزمون استفاده شد. داده‌ها به صورت میانگین  $\pm$  انحراف استاندارد گزارش شده و برای تجزیه و تحلیل آنها از نرم‌افزار SPSS20 بهره برداری گردید. برای آزمون‌های آماری سطح معنی‌داری  $p < 0/05$  در نظر گرفته شد.

تأثیر مصرف مکمل بتاآلانین بر پاسخ لاکتات سرم و استقامت عضلانی در پرورش اندام کاران مرد به اجرا درآمد.

## • مواد و روش‌ها

روش تحقیق نیمه تجربی و در قالب یک طرح دو سوکور اجرا شد. جامعه آماری این پژوهش، کلیه پرورش اندام کاران باشگاه‌های کرمانشاه با حداقل یک و حداکثر سه سال سابقه فعالیت بودند. از بین آنها 20 نفر از سه باشگاه مختلف به صورت داوطلبانه انتخاب شدند. در این مطالعه پس از انتخاب و تشریح شرایط آزمون و هدف از تحقیق، آزمودنی‌ها برگه رضایت نامه کتبی شرکت در آزمون را امضاء کردند و با معیارهای زیر وارد مطالعه شدند: عدم مصرف مکمل بتاآلانین، عدم مشکل پزشکی یا بیماری‌های سوخت و سازی، عدم مصرف دارو، عضویت داشتن در یک باشگاه بدن‌سازی، عدم استعمال سیگار و سایر مکمل‌های ورزشی. مشخصات عمومی و اطلاعات مربوط به متغیرهای تن‌سنجی شامل قد، وزن و شاخص توده بدنی کلیه افراد ثبت شد. همه آزمودنی‌ها سالم بودند و به وسیله پرسشنامه سلامت کلی ارزیابی شدند. آزمودنی‌ها در حالی که برنامه تمرینات معمول خود را انجام می‌دادند از آنها خواسته شد که از مصرف بتاآلانین یا هر مکمل غذایی دیگر حداقل سه ماه قبل از شروع مطالعه پرهیز کنند. همچنین از آنها خواسته شد که در روز قبل از اجرای آزمون‌ها از مصرف قهوه و فعالیت شدید بدنی پرهیز کنند و رژیم غذایی معمول خود را در طول اجرای پژوهش حفظ کنند. بتاآلانین که به صورت قرص‌های هزار میلی‌گرمی محصول شرکت olimp، ساخت کشور لهستان می‌باشد به صورت پودر در آورده شد و در داخل کپسول‌های 500 میلی‌گرمی قرار گرفت. کپسول‌های دارونما نیز از همان جنس، شکل و رنگ انتخاب شدند و در داخل آن‌ها پودر دکستروز ریخته شد. مقدار مصرف بتاآلانین و دارونما (3 گرم در روز) که به صورت دو دوز 150 میلی‌گرمی همراه با صبحانه و ناهار مصرف شد. همه اندازه‌گیری‌ها قبل از شروع مکمل سازی (pre) و بعد از مداخله (post) انجام شد. قبل و به دنبال مکمل سازی، آزمودنی‌ها آزمون استقامت عضلانی (تکرار تا مرز واماندگی) در دو حرکت پرس سینه و پرس پا را انجام دادند. اجرای آزمون برای همه آزمودنی‌ها در یک روز و یک مکان و همان ساعت انجام شد، تا شرایط آزمون برای همه آزمودنی‌ها یکسان باشد و عامل زمان و مکان در نتایج مطالعه تأثیر نداشته باشد

## • یافته‌ها

مشخصات فردی آزمودنی‌ها در (جدول 1) ارائه شده است. همان‌طور که مشاهده می‌شود اختلاف معنی‌داری میان دو گروه بتاآلانین و دارونما وجود ندارد. بنابراین آزمودنی‌های دو گروه همگن بوده‌اند. نتایج t مستقل در آزمون استقامت عضلانی (بالا تنه، پایین تنه) نشان داد که استقامت عضلانی در گروه بتاآلانین در مقایسه با گروه دارونما به‌طور معنی‌داری افزایش یافته است ( $t=0/023$ ,  $t=-2/49$ ) ( $p=0/027$ ,  $t=2/4$ ). اما در متغیر لاکتات کاهش معنی‌داری مشاهده نگردید ( $p=0/92$ ,  $t=0/093$ ). علاوه بر مقایسه شاخص‌ها در گروه بتاآلانین و دارونما با آزمون t مستقل، تغییرات درون گروهی

با آزمون t وابسته نیز ارزیابی گردید. بر این اساس، در مقایسه مقادیر پیش‌آزمون با پس‌آزمون گروه بتاآلانین در متغیر استقامت عضلانی (بالا تنه، پایین تنه)، افزایش معنی‌داری مشاهده گردید ( $P=0/001$ ,  $t=-1/83$ ) ( $P=0/00$ ,  $t=-9/77$ ). در حالی که در گروه دارونما تغییر معنی‌داری به دست نیامد ( $P=0/26$ ,  $t=-1/77$ ) ( $P=0/11$ ,  $t=-1/76$ ). در متغیر لاکتات تغییرات درون گروهی در گروه بتاآلانین ( $P=0/32$ ,  $t=1/04$ ) و در گروه دارونما ( $P=0/59$ ,  $t=0/55$ ) تغییر معنی‌داری مشاهده نشد (جدول 2 و 3).

جدول 1. مشخصات فردی شرکت‌کنندگان در پژوهش (میانگین  $\pm$  انحراف استاندارد)

ویژگی‌ها	بتاآلانین	دارونما	P
سن (سال)	21/3 $\pm$ 6/8	20/9 $\pm$ 1/06	0/74
قد (سانتی‌متر)	176/4 $\pm$ 1/96	177/1 $\pm$ 1/69	0/69
وزن (کیلوگرم)	76/1 $\pm$ 1/22	78/39 $\pm$ 1/43	0/53
شاخص توده بدنی (کیلوگرم بر مترمربع)	22/6 $\pm$ 8/5	23/1 $\pm$ 1/19	0/67

جدول 2. مقایسه متغیرهای جسمانی و عملکردی در دو گروه بتاآلانین و دارونما

متغیرها	بتاآلانین		دارونما		P	T
	پیش‌آزمون	پس‌آزمون	پیش‌آزمون	پس‌آزمون		
استقامت بالاتنه (تعداد)	20/8 $\pm$ 1/51	15/5 $\pm$ 9/3	15/4 $\pm$ 1/13	15/8 $\pm$ 1/31	0/26	-1/17
استقامت پایین تنه (تعداد)	18 $\pm$ 1/14	14/2 $\pm$ 1/13	13/6 $\pm$ 1/3	14/2 $\pm$ 1/09	0/11	-1/76
لاکتات سرم (میلی‌گرم بر دسی لیتر)	17/69 $\pm$ 4/6	17/79 $\pm$ 4/4	17/77 $\pm$ 4/5	17/75 $\pm$ 4/4	0/59	/55

\* تفاوت معنی‌دار بین پیش‌آزمون و پس‌آزمون

جدول 3. میانگین، انحراف استاندارد، متغیرهای وابسته در دو گروه بتاآلانین و دارونما

متغیرها	گروه	(means $\pm$ SD)	t	P
استقامت بالاتنه (تعداد)	بتاآلانین	20/8 $\pm$ 1/51	-2/49	0/023
	دارونما	15/8 $\pm$ 1/31		
استقامت پایین تنه (تعداد)	بتاآلانین	18 $\pm$ 1/14	-2/4	/027
	دارونما	14/2 $\pm$ 1/09		
لاکتات سرم (میلی‌گرم بر دسی لیتر)	بتاآلانین	17/69 $\pm$ 0/46	/093	0/92
	دارونما	17/75 $\pm$ 0/44		

## • بحث

نتایج مطالعه حاضر نشان داد مصرف بتا آلانین موجب افزایش معنی داری در استقامت عضلانی می شود. نتایج حاضر با یافته Kendrick و همکاران (2008) همخوانی ندارد (8). از دلایل عدم همخوانی این مطالعه با نتایج پژوهش حاضر می توان به تفاوت نوع آزمودنی ها، نوع آزمون ها (با پروتکل های تمرینی)، دوز مصرفی و مدت زمان مکمل دهی آن اشاره کرد. با توجه به اینکه تحقیقات دیگری در این زمینه یافت نشد مقاله حاضر می تواند مؤثر باشد ولی برای تعمیم نتایج از این دست، نیاز به بررسی های بیشتر می باشد. Kendrick و همکاران (2008) تأثیر 10 هفته تمرین مقاومتی ترکیب با مصرف 6/4 گرم در روز مکمل بتا آلانین بر استقامت عضلانی (تکرار تا خستگی) حرکت جلو بازو در دانشجویان تربیت بدنی بررسی کردند و تفاوت معنی داری را بین گروه دارونما و مکمل مشاهده نکردند. این محققان دریافتند تست استقامت عضلانی به کار رفته در این تحقیق، تنها موردی است که به احتمال زیاد تحت تأثیر افزایش ظرفیت بافیری  $H^+$  قرار گرفته است و ممکن است که زمان تحت کشش به اندازه کافی برای تولید تجمع معنی دار  $H^+$  طولانی نباشد، همچنین ممکن است که تأثیر تمرین بر روی اجرا بیشتر از نتیجه تغییرات بافیری بوده است و بنابراین هر گونه تأثیر نیروزایی مکمل بتا آلانین را پوشانده است (8). Zoeller و همکاران (2007) تأثیرات 28 روز مصرف مکمل بتا آلانین روی عملکرد استقامتی را بررسی کردند و افزایش معنی دار در توان به دست آمده در آستانه لاکتات نشان دادند. جالب ترین توضیح برای این نتایج، محیط اسیدی کمتر در داخل سلول های عضلانی به علت یک ظرفیت بافیری بیشتر است که به آزمودنی ها اجازه می دهد یک برون ده توانی بالاتر با یک غلظت لاکتات کمتر به دست آورند (21). Stout و همکاران (2007) افزایش معنی دار در زمان رسیدن تا واماندگی با مصرف بتا آلانین در طول یک تست تمرینی فزاینده روی دوچرخه کارسنج مشاهده کردند. این نتیجه می تواند به وسیله بخش بی هوازی مشاهده شده در مراحل پایانی تست تمرینی که ممکن است دلیلی برای بهبود ظرفیت بافیری درون عضلانی باشد توجیه شود (18). مطالعات قبلی نشان دادند که مکمل سازی بتا آلانین مقادیر کارنوزین عضله را افزایش می دهد، آستانه بی هوازی را بالا می برد و خستگی را به تأخیر می اندازد (28). کارنوزین عملکرد تمرین را با افزایش ظرفیت بافیری عضله، افزایش آزادسازی کلسیم و بهبود حساسیت تروپونین c به یون کلسیم در تارهای عضلانی افزایش می دهد (29) علاوه بر این مطالعات همچنین نشان دادند که اسیدوز عضله در شروع خستگی در طول تمرین

شدید سهیم باشد. افزایش غلظت کارنوزین به طور تئوریک ظرفیت بافیری درون سلولی را افزایش می دهد بنابراین شروع خستگی را به تأخیر می اندازد این می تواند نقش ارگوژنیک مکمل بتا آلانین بر روی تمرین که باعث تشکیل  $H^+$  و اسیدوز عضلانی شده است را توجیه کند (30). از طرف دیگر، پژوهش حاضر نشان داد که مصرف بتا آلانین موجب تغییر معنی دار در لاکتات خون نشد. این یافته با نتایج بن و همکاران (2011) و Hoffman و همکاران (2008) همخوانی دارد (31)، (22) احتمالاً به دلیل این که آن ها نیز از دوز مصرفی مکمل شدت تمرین مشابه استفاده کرده اند. با این حال، نتایج ما در مورد لاکتات با نتایج غیاثوند و همکاران (2012) و Bachal و Shori (2013) همخوانی ندارد (32، 19). از دلایل این عدم همخوانی می توان به نحوه انجام آزمون ها یا پروتکل های ورزشی، مدت زمان مکمل دهی، نمونه های مورد بررسی و دوز مکمل استفاده شده؛ اشاره کرد. نشان داده شده است مکمل سازی بتا آلانین سبب بهبود در ظرفیت بافیری  $H^+$  درون سلولی شود و سبب دفع بیشتر لاکتات از عضلات درگیر می شود (7). اما در مطالعه حاضر چنین چیزی مشاهده نشد. مطالعات کمی در رابطه با تأثیر مکمل بتا آلانین بر عملکرد جسمانی و سطح اسیدلاکتیک خون در ورزشکاران انجام شده است و اندک گزارش های موجود با هم همخوانی ندارند. Ben و همکاران (2011)، تأثیر مصرف 4 گرم در روز مکمل بتا آلانین بر سطوح لاکتات در بازیکنان فوتبال و کشتی گیران دانشگاهی بعد از دویدن شاتل 300 یارد بررسی کردند و تأثیر معنی داری در سطوح لاکتات خون بعد از مصرف مکمل و دارونما مشاهده نکردند. در فوتبالیست ها افزایش جزئی در لاکتات در گروه مکمل و دارونما مشاهده شد. در کشتی گیران کاهش جزئی در گروه مکمل و دارونما مشاهده گردید. این محققان گزارش کردند ورزشکارانی که مکمل مصرف کردند زمان های شاتل 300 یارد سریع تری نسبت به ورزشکارانی که مکمل مصرف نکردند داشتند در حالی که شدت تمرین و ارزش های لاکتات نسبی مشابهی داشتند این ممکن است نشان دهنده این باشد که بتا آلانین توانایی ورزشکار را برای دفع کارآمدتر اسیدلاکتیک یا تحمل سطوح بالای اسید لاکتیک را به مدت طولانی تر بهبود می بخشد بنابراین به ورزشکاران اجازه می دهد که در یک شدت نسبی مشابه بالاتر برای یک دوره زمانی طولانی تر تمرین کند (22). غیاثوند و همکاران (2012) تأثیر مصرف 2 گرم بتا آلانین در روز به مدت 6 هفته بر غلظت های لاکتات در یک تست تمرینی درجه بندی شده روی دوچرخه کارسنج در دانشجویان تربیت بدنی مرد را بررسی کردند و

نشان داده شد توسط Van Thienen و همکاران (2009) که ظرفیت بافری افزایش یافته بایستی تولید انرژی گلیکولیتیک را افزایش دهد و منجر به افزایش کلی در تولید لاکتات شود. با این وجود این تحقیقات تغییر معنی داری در غلظت‌های لاکتات خون که به دنبال دوچرخه سواری سرعت 30 ثانیه‌ای در نتیجه یک آزمون 110 دقیقه‌ای با مصرف بتا آلانین بوجود آمده را نشان ندادند (9). Derave و همکاران (2007) نتوانستند یک اختلاف در غلظت‌های لاکتات 90 و 180 ثانیه بعد از 400 متر دویدن برای گروه بتا آلانین در مقایسه با گروه دارونما نشان دهند (34). Bachal و Shori (2013) تأثیر 8 گرم مکمل بتا آلانین بعد از یک ساعت مصرف بر لاکتات خون وزنه برداران مرد را بررسی کردند و تفاوت معنی داری بین گروه مکمل و دارونما را در لاکتات خون مشاهده کردند (32). علت ناهمخوانی این مطالعه با تحقیق حاضر در دوز مصرفی، زمان مصرف و نوع آزمودنی می‌باشد. در تحقیق ما احتمالاً اگر مکمل را با دوز بالاتر و مدت زمان طولانی‌تر مصرف می‌شد، کاهش معنی دار در لاکتات خون مشاهده می‌گردید. بر این اساس، می‌توان گفت که مکمل بتا آلانین در ورزش‌های سنگین و کوتاه مدت می‌تواند سبب کاهش غلظت اسیدلاکتیک خون شده و بر خستگی تأثیر بگذارد. یافته‌های حاصل از این پژوهش نشان داد که مصرف مکمل بتا آلانین (3 گرم در روز) بدون تأثیر معنی دار بر پاسخ لاکتات سرم موجب افزایش معنی دار در استقامت عضلانی می‌شود؛ لذا به ورزشکاران توصیه می‌شود برای ایجاد پاسخ مناسب و مطلوب-تر، ضمن تأکید بر انتخاب دوزهای بالاتر، مکمل بتا آلانین به مدت طولانی‌تری مصرف شود تا ورزشکاران، بتوانند از اثرات مفید احتمالی آن بهره‌مند گردند.

کاهش معنی داری در غلظت‌های لاکتات را مشاهده کردند، علت تأثیر مکمل بتا آلانین بر تغییرات سطح اسیدلاکتیک خون در مطالعه مذکور چنین بیان شده که نمونه‌های خونی به فاصله دو دقیقه بعد از انجام تست جمع آوری شده‌اند (19). در حالی که در مطالعه حاضر نمونه‌های خونی هنگام خستگی کامل (واماندگی) جمع آوری شدند. مطالعات نشان دادند که مکمل سازی بتا آلانین ظرفیت‌های کار و غلظت‌های اوج لاکتات خون را بواسطه افزایش در بافری پروتون بالاتر می‌برد (23). Hoffman و همکاران (2008) بیان کردند که مکمل بتا آلانین ممکن نیست عملکرد را تحت تأثیر قرار دهد مگر اینکه شدت و مدت تمرین سطوح بالای لاکتات خون را تحریک کند. آنها همچنین افزایش‌ها در حجم تمرین و به‌طور معنی داری احساسات ذهنی پایین‌تر خستگی در طول 60 ثانیه تمرین بیشینه گزارش کردند. یافته‌های آنها از این ایده حمایت می‌کند که مکمل بتا آلانین ممکن است تحت شرایط تولید لاکتات بالا مؤثرترین باشد (31). به‌طور مشابه Van Thienen و همکاران (2009) بهبودهای معنی دار در عملکرد دوی سرعت 30 ثانیه بعد از یک مسابقه دوچرخه سواری جاده شبیه سازی شده 110 دقیقه‌ای با مصرف بتا آلانین مشاهده کردند. این محققان پیشنهاد می‌کنند که افزایش در کارنوزین که باعث کاهش خستگی می‌شود فقط به خاطر ظرفیت بافری‌شان نیست بلکه همچنین به‌وسیله توانایی‌شان در بهبود حساسیت میوفیبریل‌ها به کلسیم می‌باشد (9). در حالی که تولید لاکتات به خاطر تجمع  $H^+$  نیست، محیط متابولیکی که سبب کاهش PH می‌شود تولید لاکتات را نیز افزایش می‌دهد (33). تشکیل لاکتات نشانه‌ی خوبی برای شرایطی است که اسیدوز متابولیکی را تحریک می‌کند (14). همان‌طوری که

## • References

- Karlic H, Lohninger A. Supplementation of L-carnitine in athletes: does it make sense? *Nutrition* 2004; 20:700- 709.
- Lukaski HC. Vitamin and Mineral Status: Effects on physical performance. *Nutrition* 2004; 20: 632-644.
- Lawrence ME, Kirby DF. Nutrition and sports supplements. *J Clin Gastroenterol* 2002; 35: 299-306.
- Abe H. Role of histidine-related compounds as intracellular proton buffering constituents in vertebrate muscle. *Biochemistry (Mosc)* 2000 ; 65:757-6.
- Baechle TR, Earle RW. *Essentials of Strength Training and Conditioning* (3rd ed.). Champaign, IL: Human Kinetics, 2008.
- Harris RC, Tallon MJ, Dunnett M, Boobis LH, Coakley J, Kim HJ, et al. The absorption of orally supplied b-alanine and its effect on muscle carnosine synthesis in human vastus lateralis. *Amino Acids* 2006; 30: 279-289
- Begum G, Cunliffe A, Leveritt M. Physiological role of carnosine in contracting muscle. *Int J Sport Nutr Exerc Metabol* 2005; 15: 493-514.
- Kendrick I, Harris R, Kim JJ, Kim C, Dang V, Lam T, et al. The effects of 10 weeks of resistance training combined with beta-alanine supplementation on whole body strength, force production, muscular endurance and body composition. *Amino Acids* 2008; 34: 546-554.
- Van Thienen R, Van Proeyen K, Vanden Eynde B, Puype J, Lefere T, Hespel P. beta-alanine improves sprint performance in endurance cycling. *Med Sci Sports Exerc* 2009; 41: 898-903
- Cladden LB. Lactate metabolism-a new paradigm for the third millenjum. *J Appl Physiol* 2004; 53: 1987-93.

11. Abel T, Knechtle B, Perret C. Influence of chronic supplementation of arginine aspartate in endurance athletes on performance and substrate metabolism—a randomized, double-blind, placebo controlled study. *Int J Sports Med* 2005; 26: 344-9.
12. Hargreaves M, Mckenna MJ, Jenkins DG, Warmington SA, Snow RJ. Muscle metabolism and performance during high-intensity, intermittent exercise. *J Appl Physiol* 1998; 84: 1678-91.
13. Spodaryk K, Szmatlan U, Berger L. The relationship of plasma ammonia and lactate concentrations to perceived exertion in trained and untrained women. *Eur J Appl Physiol* 1990; 61:309-12.
14. Schaefer A, Piquard F, Geny B, Doutreleau S, Lampert E, Mettauer B, Lonsdorfer J. L-Arginine Reduces Exercise-Induced Increase in Plasma Lactate and Ammonia. *Int J Sports Med* 2002; 23: 403-7.
15. Favero TG, Zabel AC, Cloter D, Abramson JJ. Lactate inhibits Ca<sup>++</sup>-activated Ca<sup>++</sup> - channel activity from skeletal muscle sarcoplasmic reticulum. *J Appl Physiol* 1997; 82: 447-52.
16. Durkot Mj, De Garavilla L, Caretti D, Francesconi R. The effect of dichloroacetate on lactate accumulation and endurance in an exercising rat model. *Int J Sports Med* 1995; 16: 167-70.
17. Hill CA, Harris RC, Kim HJ, Harris BD, Sale C, Boobis LH, et al. Influence of beta-alanine supplementation on skeletal muscle carnosine concentrations and high intensity cycling capacity. *Amino Acids* 2007; 32: 225-233.
18. Stout JR, Cramer JT, Zoeller RF, Torok D, Costa P, Hoffman JR, et al. Effects of beta-alanine supplementation on the onset of neuromuscular fatigue and ventilator threshold in women. *Amino Acids* 2007; 32: 381-386.
19. Ghiasvand R, Askari G, Malekzadeh J, Hajishafiee M, Daneshvar P, Akbari F, et al. Effects of six weeks of beta-alanine administration on VO<sub>2</sub> max, time to exhaustion and lactate concentrations in physical education students. *Int J Prev Med* 2012; 3: 559-67.
20. Jordan T, Lukaszuk J, Mistic M, Umoren J, RE. Effects of beta-alanine supplementation on the onset of blood lactate accumulation (OBLA) during treadmill running: Pre/post 2 treatment experimental design. *Journal of the International Society of Sports Nutrition* 2010; 20: 1-7.
21. Zoeller RF, Stout JR, O'Kroy JA, Torok DJ, Mielke M. Effects of 28 days of beta-alanine and creatine monohydrate supplementation on aerobic power, ventilatory and lactate thresholds, and time to exhaustion. *Amino Acids* 2007; 33: 505-510.
22. Ben D, Kern L. Effects of b-alanine supplementation on performance and body composition in collegiate wrestlers and football players., *Journal of Strength and Conditioning Research* 2011; 25: 1804-1815.
23. Artoli GG, Gualano B, Smith A, Stout J, Lancha AH. Role of beta- alanine supplementation on muscle carnosine and exercise performance. *Med Sci Sports Exerc*, 2009; 42: 1162-1173.
24. Dutka TL, Lamb GD. Effect of carnosine on excitation-contraction coupling in mechanically-skinned rat skeletal muscle. *J Muscle Res Cell Motil* 2004; 25: 203-13.
25. Lamont C, Miller DJ. Calcium sensitizing action of carnosine and other endogenous imidazoles in chemically skinned striated muscle. *J Physiol* 1992; 454: 421-34.
26. Rubtsov AM. Molecular mechanisms of regulation of the activity of sarcoplasmic reticulum Ca<sup>++</sup>-release channels (ryanodine receptors), muscle fatigue, and Severin's phenomenon. *Biochemistry (Mosc)* 2001; 66: 1132-43.
27. Tallon MJ, Harris RC, Boobis LH, Fallowfield JL, Wise JA. The carnosine content of vastus lateralis is elevated in resistance trained bodybuilders. *J Strength Cond Res* 2005; 19: 725-729.
28. Suzuki Y, Nakao T, Maemura H, Sato M, Kamahara K, Morimatsu F, et al. Carnosine and anserine ingestion enhances contribution of non bicarbonate buffering. *Med Sci Sports Exerc* 2006; 38: 334-338.
29. Bellinger PM, Howe ST, Shing CM, Fell JW. The effect of combined beta-alanine and NaHCO<sub>3</sub> supplementation on cycling performance. *Med Sci Sports Exerc* 2012; 44: 1545-51.
30. Beneke R, Jumah MD, Leithauer RM. Modelling the lactate response to short-term all out exercise. *Dyn Med* 2007; 6: 10.
31. Hoffman JR, Ratamess NA, Faigenbaum AD, Ross R, Kang J, Stout JR, et al. Short-duration b-alanine supplementation increases training volume and reduces subjective feeling of fatigue in college football players. *Nutr Res* 2008; 28: 31-35.
32. Bachal R, Shori G. Effects of single dose of beta alanine on performance in weight lifters. *Turk J Sport Exe* 2013; 15: 11-17
33. Robergs RA, Ghiasvand F, Parker D. Biochemistry of exercise-induced metabolic acidosis. *Am J Physiol Regul Integr Comp Physiol* 2004; 287: 502-516.
34. Derave W, Ozdemir MS, Harris RC, Pottier A, Reyngoudt H, Koppo K, et al. Beta-Alanine supplementation augments muscle carnosine content and attenuates fatigue during repeated isokinetic contraction bouts in trained sprinters. *J Appl Physiol* 2007; 103:1736-43.

## The Effect of $\beta$ -Alanine Supplementation on Serum Lactate Response and Muscular Endurance in Male Bodybuilders

Jamshidi Hossein Abadi A<sup>\*1</sup>, Behpoor N<sup>2</sup>, Jamshidi Hossein Abadi M<sup>3</sup>, yoosefi S<sup>4</sup>

- 1- *\*Corresponding author: MSc in Exercise Physiology, Faculty of Physical Education and Sport Sciences, Razi University of Kermanshah, Iran; E-mail: ali\_jamshidi56@yahoo.com*
- 2- *Assistant Professor, Department of Exercise Physiology, Faculty of Physical Education and Sport Sciences, Razi University of Kermanshah, Kermanshah, Iran.*
- 3- *MSc in Exercise Physiology, Faculty of Physical Education and Sport Sciences, Razi University of Kermanshah, Kermanshah, Iran.*
- 4- *MSc Student in Exercise Physiology, Faculty of Physical Education and Sport Sciences, Islamic Azad University of Eslamabad Gharb, Kermanshah, Iran.*

Received 8 Sept, 2016

Accepted 13 Dec, 2016

**Background and Objectives:** there is lack of evidence on the effect of  $\beta$ -Alanine supplementation on performance in the short time and intense activities. The aim of this study is to determine the effect of  $\beta$ -Alanine supplementation on serum lactate response and muscular endurance in male bodybuilders.

**Materials & Methods:** Twenty bodybuilders (age:  $21.1 \pm 0.87$  yr, height:  $176.75 \pm 1.82$  cm and weight:  $77.24 \pm 1.32$  kg) participated for this study. Subjects were divided in two groups consuming  $\beta$ -Alanine supplementation (3 gr /day) and placebo (dextrose) in a double blind design. Before and after supplementation, serum lactate indices and muscular endurance were measured. Blood samples were collected from the subjects before and after receiving supplementation or the placebo. For data analysis from Independent t and Paired t test was used to determine differences in the groups and significance level was considered  $p < 0.05$ .

**Results:** The results showed that upper body muscular endurance ( $p = 0.023$ ) and lower body ( $p = 0.027$ ) have significantly increased in  $\beta$ -Alanine group compared to the placebo group. In the lactate variable, in the group of  $\beta$ -Alanine, significant changes were not observed compared to the placebo group ( $p = 0.92$ ).

**Conclusion:** Supplementation with  $\beta$ -Alanine (3 g/day) caused a significant increase in muscle endurance but nosignificant decrease in serum lactate was detected.

**Keywords:**  $\beta$ -Alanine supplementation, Gerum lactate, Placebo, Muscular endurance, Bodybuilders