

## دارای رتبه علمی - پژوهشی از کمیسیون نشریات علوم پزشکی کشور

### مقایسه تاثیر تمرين های استقاماتی و مقاومتی بر سطح سرمی هورمون های جنسی

#### چکیده

**زمینه و هدف:** واکنش های هورمونی نسبت به نوع، شدت و مدت تمرينات بدنسی متفاوت است. هدف از انجام این تحقیق مقایسه اثر تمرينات استقاماتی و مقاومتی بر سطح هورمون های جنسی تستوسترون، استرادیول و همچنین میزان پروتئین اتصالی به هورمون های جنسی (SHBG) در دانشجویان مرد تمرين نکرده بود.

**روش بررسی:** جامعه آماری این تحقیق را دانشجویان پسر تشکیل دادند. داوطلبان واجد شرایط، به صورت تصادفی در سه گروه هشت نفری استقاماتی، مقاومتی و کنترل قرار گرفتند. برای اندازه گیری متغیرهای، نمونه گیری قبل و بعد از برنامه تمرينی انجام شد.

**یافته ها:** یافته های این تحقیق نشان داد که مقادیر تستوسترون و استرادیول در هر دو گروه تمرينی به ترتیب افزایش و کاهش معنی داری را نشان داد ( $P < 0.05$ ). مقادیر SHBG نیز فقط در گروه استقاماتی افزایش معنی داری نشان داد ( $P < 0.05$ ). اما مقادیر LH فقط در گروه مقاومتی افزایش معنی داری نشان داد ( $P < 0.05$ ).

**نتیجه گیری:** روش های تمرينی استقاماتی و مقاومتی باعث افزایش تولید تستوسترون می گردد. افزایش تستوسترون و کاهش استرادیول در مردان می تواند همراه با افزایش تولید اسپرم و افزایش باروری باشد.

**واژه های کلیدی:** تمرينات استقاماتی، تمرينات مقاومتی، تستوسترون، استرادیول

#### علیرضا برادری

استادیار فیزیولوژی ورزشی، گروه تربیت بدنسی،  
دانشکده تربیت بدنسی، دانشگاه آزاد اسلامی آیت الله آملی آمل، ایران

#### علی اصغر آیت الله

دکترای علوم آزمایشگاهی، گروه علوم آزمایشگاهی، دانشکده پرآپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی گلستان، گرگان، ایران

#### سعید شیرعلی

دکترای علوم آزمایشگاهی، گروه علوم آزمایشگاهی، دانشکده پرآپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور، اهواز، ایران

#### محمد قاسمی

کارشناس ارشد فیزیولوژی ورزشی، دانشگاه آزاد اسلامی آیت الله آملی، آمل، ایران

#### احمد حسینی

استادیار تغذیه، گروه تغذیه، دانشکده پرآپزشکی،  
دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز، ایران

#### علیرضا اکرامی

استادیار میکروبیولوژی، گروه علوم آزمایشگاهی،  
دانشکده پرآپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور، اهواز، ایران

#### ابوالفضل خندان دل

دانشجوی کارشناسی ارشد میکروبیولوژی،  
بیمارستان ۵ آذر گرگان، ایران

نویسنده مسئول: علیرضا برادری

پست الکترونیک: alireza54.barari@gmail.com  
تلفن: ۰۹۱۱۱۲۷۷۷۹۳

آدرس: دانشگاه آزاد اسلامی آیت الله آملی، مازندران

دربافت: ۹۲/۴/۱۵

ویرایش پایانی: ۹۲/۱۲/۲۴

پذیرش: ۹۲/۱۲/۲۷

#### آدرس مقاله:

براری ع، آیت الله ع، شیرعلی س، قاسمی م، حسینی ا، اکرامی ع، ر، خندان دل "A" مقایسه تاثیر تمرين های استقاماتی و مقاومتی بر سطح سرمی هورمون های جنسی "مجله علوم آزمایشگاهی، تابستان ۱۳۹۳، دوره هشتم(شماره ۳): ۴۷-۵۳

## مقدمه

تمرینات ورزشی افزایش تستوسترون مشاهده شد (۴،۵). تستوسترون در خون به نوعی گلیکو پروتئین به نام SHBG پیوند می خورد و از رسیدن به سلول های عضله ساز بدن واماند. تنها فرم آزاد تستوسترون در بدن قادر به عضله سازی می باشد. در حالی که متابولیت مهم تستوسترون یعنی دی هیدرو تستوسترون در عضله سازی شرکت ندارد. برای اینکه ورزشکاران سطح تستوسترون را به صورت طبیعی افزایش دهند باید پیوند بین تستوسترون و SHBG شکسته شود تا اینکه تستوسترون به شکل آزاد در خون به گردش در آید (۶-۸). استرادیول نیز به عنوان مهم ترین استروژن موجود شناخته شده است که در بدن مردان بیشتر از غدد فوق کلیه ترشح می شود ، اما نقش اساسی را در حفظ توان تولید مثلی آنان ایفا می کند. تحقیقات نشان داد که میزان استرادیول با انجام فعالیت ورزشی افزایش می یابد. افزایش میزان هورمون به دلیل کاهش عملکرد متابولیکی و به علت کاهش جریان خون کبد در طی فعالیت بدنی است. سرعت جریان متابولیکی باشد فعالیت ورزشی همبستگی معکوس دارد (۸). فعالیت ورزشی آرام تا متوسط به علت افزایش جریان خون به تدریج سبب بهبود فعالیت متابولیکی می شود، اما فعالیت شدید به دلیل تغییر جهت جریان خون به سمت ماهیچه های در حال فعالیت سبب کاهش آن می شود، با این حال به نظر می رسد که ورزش های هوایی کوتاه مدت سبب افزایش غلظت استرادیول شده، در حالی که فعالیت طولانی مدت احتمالاً باعث کاهش میزان استرادیول می شود (۹). هورمون LH هورمون محرك جسم زرد ، یکی از هورمون های مؤثر در فرآیند تولید مثل است که از هیپوفیز ترشح می گردد و نقش اصلی آن، در مردان، افزایش تولید هورمون تستوسترون به وسیله بیضه است. LH سبب تحریک سلول های لیدیگ بیضه و ترشح تستوسترون می شود (۹۵٪ در بیضه ها و ۵٪ در قشر آدرنال ساخته

فواید طولانی مدت تمرینات منظم شامل بهبود عملکرد قلبی، استقامت و پایداری ماهیچه ها، بهبود انعطاف بدنی و کاهش چربی بدن نیز به شکل وسیعی درک شده است یکی دیگر از این موارد تغییرات میزان تستوسترون توتال و افزایش گلوبولین متصل شونده به هورمون جنسی در مردان است. پژوهش De Souza و همکاران نشان داده است که میزان کاهش تعداد اسپرم با مسافت تمرینی دوندگان رابطه ای قوی دارد. به طوری که هر قدر دوندگان مسافت بیشتری را می دویند تعداد اسپرم کمتری داشتند (۱،۲). سطح طبیعی تستوسترون در خون منجر به افزایش محسوس حجم توده عضلانی می شود که این امر به دلیل افزایش سنتر پروتئین در عضلات است. به علاوه تستوسترون میزان شکسته شدن پروتئین را در جریان تمرینات سنگین روزانه به حداقل می رساند. تستوسترن پلاسمای هنگام اجرای فعالیت های ورزشی باشدت زیر بیشینه (زیر ۹۰ درصد حداقل توان فرد) و هنگام اجرای فعالیت های فراینده تا نزدیک به حداقل یا حداقل مقدار توانایی فرد، ۱۰ تا ۳۰ درصد افزایش پیدا می کند. اگر چه واکنش تستوسترون نسبت به فعالیت بدنی ناچیز است، اما شواهدی وجود دارد که نشان می دهد تستوسترون در اثر اجرای فعالیت های ورزشی دراز مدت افزایش پیدا می کند (۳). همچنین هورمون تستوسترون به عنوان خنثی کننده اثر متقابل کورتیزول هنگام فعالیت بدنی شناخته شده است. تحقیقات مختلف نشان می دهد که تستوسترون در ابتدای تمرین های ورزشی طولانی مدت افزایش و با ادامه فعالیت کاهش می یابد. این تطابق اندوکرینی موجب تنظیم فعالیت عضله و تحریک گلیکوژنولیز و تسهیل فرایند گلوکوتئوژن می شود (۴). همچنین در مطالعه ای دیگر اثبات شد که در افرادی با مقداری اندک تستوسترون، تولید اسپرم آن ها کمتر از حالت طبیعی است و در اثر اجرای

هورمون تستوسترون، استرادیول، SHBG و FSH بود. برای اندازه گیری متغیرهای وابسته فرعی شامل اندازه گیری شاخص توده‌ی بدنش از فرمول نسبت وزن (کیلوگرم) به قد (متر) به توان دو، توده چربی با کمک کالیپر و حداکثر اکسیژن مصرفی به وسیله آزمون پله کوینندر دو مرحله پیش و پس آزمون استفاده شد (۱، ۳، ۶). برنامه تمرینی گروه تجربی شامل سه روز تمرین در هفته بود که هر روز به مدت ۷۵ دقیقه از ساعت ۱۶:۳۰ تا ۱۷:۴۵ دقیقه بعد از ظهر اجرا شد. کلیه شرایط محیطی از لحاظ درجه حرارت، ارتفاع، زمان اجرای تمرینات، مدت و طول دوره برای هر دو گروه یکسان بود. این برنامه به مدت چهار هفته از تمرینات ساده به مشکل و از شدت کم به شدت بالا با در نظر گرفتن اصل اضافه بار و افزایش شدت تمرین اجرا شد. برنامه تمرین استقامتی با برنامه گرم کردن، شامل دویدن آرام و حرکات کششی در عضلات عمدۀ بدن، در مدت ۱۵ دقیقه شروع گردید. تمرینات استقامتی به صورت دوی تناوبی و با نسبت زمان فعالیت-استراحت، ۲:۱ در مدت ۴۵ دقیقه اجرا شد. تمرینات دوره فعالیت در محدوده ۶۰-۸۰ درصد ضربان قلب ذخیره و به مدت دو دقیقه و دوره استراحت آن به صورت دویدن آرام و در محدوده ۳۵-۴۵ درصد ضربان قلب ذخیره و در حدود یک دقیقه اجرا شد. برنامه تمرینی با وزنه نیز شامل برنامه تمرین دایره‌ای بود که بین مراحل آن استراحت وجود داشت و هدف از آن به کار گیری عضلات مختلف در ایستگاه‌های تمرینی متفاوت بود. متغیرهای پژوهش پیش آزمون-پس آزمون با گروه شاهد انجام شد. جامعه آماری شامل دانشجویان مرد دانشگاه آزاد اسلامی واحد نکا بود که درس تربیت بدنی را انتخاب کرده بودند. پس از اعلام فراغوان، داوطلبان واجد شرایط که افراد تمرین نکرده، بدون مصرف مکمل و داروی مصرفی خاص بودند، انتخاب گردیدند. پس از اطمینان از سلامت عمومی آنها ۲۴ نفر به صورت تصادفی به سه گروه هشت نفری استقامتی، مقاومتی و کنترل تقسیم شدند. متغیرهای وابسته این تحقیق شامل

می‌شود). تستوسترون در سلول‌های هدف توسط ۵-آلفاردوکتاز به دهیدروتستوسترون تبدیل می‌شود. مقدار طبیعی آن در سرم مردان ۲۷۰ تا ۱۱۰۰ نانوگرم بر دسی لیتر است و غلظت آن در صحنه‌ها افزایش و در شب‌ها کاهش می‌یابد (۱۰). هورمون محرك فولیکول یا FSH، نیز یکی از هورمون‌های مؤثر در فرآیند تولید مثل است که به وسیله غده هیپوفیز ترشح می‌شود. تحقیقات مختلف نشان داد که مقادیر هورمون‌های مؤثر در فرآیند تولید مثل، به سن، جنس و تحریکات فعالیت بدنی وابسته است و نقش اصلی هورمون‌های منتخب در مردان، تولید و تحریک اسperm سازی است (۱۱، ۱۰). برخی از مطالعات گذشته نشان داده اند که در نتیجه فعالیت‌های ورزشی بلند مدت در مقادیر برخی از هورمون‌های منتخب تغییری ایجاد نمی‌شود، اما برخی از مطالعات دیگر نشان داد که میزان آن‌ها در نتیجه فعالیت ورزشی افزایش می‌یابد (۱۱). هدف از انجام این مطالعه، مقایسه اثر چهار هفته تمرینات استقامتی و مقاومتی بر فاکتورهای آزمایشگاهی مرتبط با باروری در مردان می‌باشد که شامل اندازه گیری سطح هورمون‌های جنسی و همچنین میزان پروتئین اتصالی به هورمون‌های جنسی (SHBG) در سرم مردانی می‌باشد که قبل‌آهیج فعالیت منظم و روزشی در برنامه‌ی روزانه‌ی خود نداشتند.

### روش بررسی

پژوهش حاضر از نوع پژوهش نیمه تجربی و به صورت پیش آزمون-پس آزمون با گروه شاهد انجام شد. جامعه آماری شامل دانشجویان مرد دانشگاه آزاد اسلامی واحد نکا بود که درس تربیت بدنی را انتخاب کرده بودند. پس از اعلام فراغوان، داوطلبان واجد شرایط که افراد تمرین نکرده، بدون مصرف مکمل و داروی مصرفی خاص بودند، انتخاب گردیدند. پس از اطمینان از سلامت عمومی آنها ۲۴ نفر به صورت تصادفی به سه گروه هشت نفری استقامتی، مقاومتی و کنترل تقسیم شدند. متغیرهای وابسته این تحقیق شامل

هنگامی که تحلیل واریانس اختلاف را نشان داد، به منظور تجزیه و تحلیل و مقایسه متغیرهای سه گروه، آزمون توکی مورد استفاده قرار گرفت.

#### یافته ها

نتایج آمار استباطی نشان می دهد که چهار هفته تمرین استقامتی و مقاومتی موجب افزایش معنی دار شاخص توده بدنی، درصد وزن توده چربی و حداکثر اکسیژن مصرفی در مردان تمرین نکرده گردید ( $p < 0.001$ ). (جدول ۱).

و مقایسه قرار گرفت. به منظور بررسی توزیع طبیعی داده ها در بین گروه ها از آزمون کلموگروف-اسمیرنوف جهت بررسی فرض برابری واریانس درون گروهی، آزمون لون مورد استفاده قرار گرفت. برای بررسی فرضیه های پژوهش و مقایسه اثربخشی تمرین از آزمون t همبسته استفاده گردید. برای مقایسه معنی داری بین فاکتورهای منتخب آزمایشگاهی در گروه های شاهد، مقاومتی و استقامتی از تحلیل واریانس یک طرفه برای نمونه های مستقل استفاده گردید.

جدول ۱- میانگین و انحراف استاندارد متغیر های وابسته

متغیر	گروه	پیش آزمون	پس آزمون	معنی داری
(نانوگرم بر میلی لیتر)	استقامتی	$1/53 \pm 0/66$	$1/6 \pm 0/0$	* $p = 0/032$
	مقاومتی	$1/38 \pm 0/42$	$1/56 \pm 0/28$	$p = 0/29$
	کنترل	$1/6 \pm 0/03$	$1/59 \pm 0/33$	$p = 0/282$
(نانوگرم بر میلی لیتر)	استقامتی	$23 \pm 2/3$	$16/5 \pm 3$	* $p = 0/032$
	مقاومتی	$20 \pm 5$	$16/8 \pm 5$	* $p = 0/02$
	کنترل	$16 \pm 1$	$15/8 \pm 3$	$p = 0/76$
(نانوگرم بر میلی لیتر)	استقامتی	$2/73 \pm 0/11$	$2/4 \pm 0/11$	* $p = 0/023$
	مقاومتی	$2/99 \pm 0/13$	$2/82 \pm 0/12$	** $p = 0/000$
	کنترل	$2/9 \pm 0/11$	$2/68 \pm 0/10$	$p = 0/463$

\*معنی داری در سطح  $0/05 \leq p \leq 0/001$  \*\*معنی داری در سطح  $0/001$

معنی داری وجود ندارد ( $P=0/87$ ) بنابراین تفاوت معنی داری بین تاثیر چهار هفته تمرین استقامتی و مقاومتی بر سطوح SHBG خون مردان جوان تمرین نکرده وجود ندارد. تجزیه و تحلیل نتایج در مقادیر استرادیول در دو گروه استقامتی، مقاومتی و کنترل نشان داد که این مقادیر در گروه های استقامتی و مقاومتی همراه با افزایش معنی دار بود ( $p=0/023$  و  $p=0/000$  و  $p=0/000$ ) (شکل ۲). نتایج تحلیل واریانس یک طرفه در مقادیر استرادیول در بین گروه های تمرین استقامتی و مقاومتی همراه با افزایش معنی دار بود ( $p=0/032$  و  $p=0/02$ ). نتایج تحلیل واریانس یک طرفه در مقادیر تستوسترون در بین گروه های (داده ها براساس تفاصل پیش آزمون و پس آزمون) نشان داد که بین گروه های تجربی تفاوت معنی دار وجود دارد

نتایج نشان داد که چهار هفته تمرین استقامتی تغییرات معنی داری در میزان LH و FSH در مردان تمرین نکرده ایجاد نکرد. اما تمرینات مقاومتی باعث افزایش معنی دار مقدار LH گردید ( $p < 0/05$ ). تجزیه و تحلیل نتایج در مقادیر تستوسترون در دو گروه استقامتی، مقاومتی و شاهد نشان داد که این مقادیر در گروه های تمرین استقامتی و مقاومتی همراه با افزایش معنی دار بود ( $p=0/032$  و  $p=0/02$ ). نتایج تحلیل واریانس یک طرفه در مقادیر تستوسترون در بین گروه های (داده ها براساس تفاصل پیش آزمون و پس آزمون) نشان داد که بین گروه های تجربی تفاوت

کاهش می‌یابد، البته این تطابق اندوکرینی موجب تنظیم فعالیت عضله و تحريك گلیکوژنولیز و تسهیل فرایند گلوکونئورنر می‌شود(۲،۷). تحقیقات انجام شده در زمینه مقادیر تستوسترون در انواع شدت‌ها و زمان‌های مختلف ورزشی نیز نشان داد که در پیاده روی ۲۰۰۰۰ متر، مقادیر این هورمون حدود ۵۲ درصد افزایش می‌یابد و پیمودن مسافت دویدن متوسط حدود ۳۸ درصد افزایش می‌یابد. این مقدار در دوندگان ماراتن تا ۴۵ درصد افزایش یافت. البته در دوندگان برتر ماراتن و پس از ۱۰۷ کیلومتر دویدن این مقدار تا میزان ۳۲ درصد کاهش نشان داد(۹،۱۱). در واقع فعالیت بدنی می‌تواند باعث آزاد شدن اکسید نیتریک گردد. اکسید نیتریک، آنزیم گوانیل سیکلاز را فعال کرده و در نتیجه میزان GMP افزایش می‌یابد. این افزایش نیز منجر به اتساع عروق دستگاه تناسلی شده و باعث افزایش جریان خون در آن می‌شود. مطالعات متعدد نشان می‌دهد که افزایش تولید تستوسترون نیز می‌تواند منجر به افزایش تولید اسپرم گردد و درنتیجه باعث کاهش احتمال ناباروری در افرادی گردد که به علت کمبود اسپرم دچار عقیمی شده‌اند. یکی از دلایل ناتوانایی‌های جنسی می‌تواند ناشی از بیماری‌های عمومی و عوارض ناشی از مصرف برخی از داروها مثل داروهای ضد فشار خون باشد که فعالیت بدنی با پیشگیری و یا درمان برخی از این بیماری‌ها، می‌تواند باعث کاهش این عوارض گردد(۱،۲). نتایج این تحقیق نشان داد که چهار هفته تمرینات استقاماتی و مقاومتی سبب کاهش معنی‌داری در سطوح استرادیول سرم می‌شود. تحقیقات گذشته نیز نشان داده‌اند که حذف یا کاهش تولید استرادیول ممکن است در نوجوانی و قبل از بلوغ در مردان سبب افزایش کیفیت و کمیت منی آنها شود(۵). تحقیقات انجام شده نیز نشان داد که تمرینات استقاماتی کوتاه مدت و شدید، سبب افزایش غلظت استرادیول در مردان شده، در حالی که فعالیت طولانی مدت و متوسط باعث کاهش

(P=۰/۰۰۰). در ادامه، نتایج آزمون تعقیبی توکی نیز نشان داد که بین دو گروه استقاماتی و مقاومتی تفاوت معنی داری وجود دارد. تجزیه و تحلیل نتایج در مقادیر SHBG در دو گروه استقاماتی، مقاومتی و کنترل نشان داد که این مقادیر فقط در گروه استقاماتی افزایش معنی دار بود (P=۰/۰۳۲) (شکل ۳). نتایج تحلیل واریانس یک طرفه در مقادیر SHBG در بین گروه‌ها (داده‌ها براساس تفاضل پیش آزمون و پس آزمون) نشان داد که بین گروه‌های تجربی تفاوت معنی داری وجود ندارد (P=۰/۷۲۸) می‌توان نتیجه گرفت که تفاوت معنی داری بین تاثیرچهار هفته تمرین استقاماتی و مقاومتی بر سطوح SHBG خون مردان جوان تمرین نکرده وجود ندارد.

## بحث

انجام چهار هفته تمرینات استقاماتی و مقاومتی متوسط در افراد بدون تمرین سبب افزایش میزان تستوسترون خون می‌شود. اما بین دو نوع تمرین تفاوت معنی داری مشاهده نشد. مشخص شده که افرادی که دارای مقادیر اندک تستوسترون هستند، تولید اسپرم آن‌ها کمتر از حالت طبیعی است. همچنین مطالعات انجام شده در مورد اثر ورزش بر میزان هورمون تستوسترون نشان داد که برخی از سطح تمرینات بدنی سبب افزایش هورمون تستوسترون می‌شود. البته کاهش فعالیت بدنی و چاقی نیز می‌تواند باعث کاهش مقدار آندروژن‌ها و کوچکتر شدن اندازه بیضه‌ها و کاهش مقدار منی گردد. همچنین تحقیقات نشان داد که تمرینات بدنی بلند مدت در مردان بالغ سبب افزایش معنی داری هورمون تستوسترون می‌شود(۲،۵). نتایج این تحقیق نشان داد که انجام تمرینات استقاماتی و مقاومتی سبب افزایش میزان تستوسترون خون در جوانان تمرین نکرده شد، اما بین دو نوع تمرین تفاوت معنی داری مشاهده نشد. تستوسترون معمولاً در ابتدای دوره تمرینهای ورزشی طولانی مدت افزایش و با ادامه فعالیت ورزشی

است (۱۱۷). اما برخی از مطالعات نیز نشان داد که میزان آن در نتیجه فعالیت ورزشی افزایش می یابد و این افزایش با تغییرات تستوسترون دارای همبستگی مثبت است (۹,۱۱). تحقیقات دیگر نیز افزایش معنی دار آن را در حین انجام و پس از انجام فعالیت ورزشی نشان دادند (۸).

### نتیجه گیری

روش های تمرینی استقامتی و مقاومتی موجب افزایش تولید تستوسترون می گردد. افزایش تستوسترون و کاهش استرادیول در مردان همراه با افزایش تولید اسپرم و افزایش باروری می گردد.

### تشکر و قدردانی

بدینوسیله مراتب تشکر خود را از حوزه معاونت پژوهشی دانشگاه آزاد واحد آیت الله آملی جهت تامین هزینه پژوهه و نیز از کارشناسان و دانشجویان آزمایشگاه و همه افرادی که در انجام کار مشارکت داشتند، اعلام می داریم.

### References

- 1.Taher, Z.; Hamednia, M.; Haghghi, H. Investigation of Effect of one Session Moderate and Heavy Resistance Exercise on Acute and Delayed Responses of Leptin, Insulin, Cortisol, Testosterone and 24- Hour Energy Expenditure in Healthy Men Iranian Journal of Endocrinology & Metabolism;May2011, Vol. 13 Issue 1, p67.[Persian].
- 2.Bagheri Hamzian Olya jaleh, Khadem Ansarimohamad hasan, Yaghmaei parichehr. The effect of endurance running activities on Prolactin, Testosterone and DHEA-S levels. Urmia Medical Journal 2011;21(5) :391-397. [Persian].
- 3.Diamond F, Brisson GR, Candas B, Péronnet F. *Trait anxiety, submaximal physical exercise and blood androgens*.European Journal of Applied Physiology .2007;58(7): 699-704.
- 4.Farzad B, Gharakhanlou R, Agha-Alinejad H, Curby DG, Bayati M, Bahraminejad M, et al.*Physiological and performance changes from the addition of a sprint interval program to wrestling training*. J Strength Cond Res.2011;25(9):2392-9.
- 5.Arai MH, JS Duarte A, Natale VM. *The effects of long-term endurance training on the immune and endocrine systems of elderly men: the role of cytokines and anabolic hormones*. Immunity & Ageing.2006; 3(9): 1-7.
- 6.Osuna JA, Gómez-Pérez R, Arata-Bellabarba , Villaroel V.*Relationship between BMI, total testosterone, sex hormone-binding-globulin, leptin, insulin and insulin resistance in obese men*.Arch Androl. 2006;52(5):355-61.
- 7.Pilz-Burstein R, Ashkenazi Y, Yaakovovitz Y , et al.*Hormonal response to Taekwondo fighting simulation in elite adolescent athletes*.Eur J ApplPhysiol.2010;110(6):1283-90.
- 8.Slowinska-Lisowska M, Jozkow P, Medras M. *Associations between Physical Activity and the Androgenic/Estrogenic Status of Men*. Physiol Res. 2010;59(5):757-63.
- 9.Urhausen A, Kullmer T, Kindermann W. *A 7week follow up study of the behavior of testosterone and cortisol during the competition period in rowers*. Eur J ApplPhysiolOccup Physiol. 1987;56(5):528-33.
- 10.Wolin KY, Colangelo LA, Liu K, Sternfeld B, Gapstur SM. *Associations of androgens with physical activity and fitness in young black and white men: the cardia male Hormone Study*.Prev Med. 2007;44(5):426-31.
- 11.Wood RI, Stanton SJ. *Testosterone and sport: current perspectives*. HormBehav. 2012; 61(1):147-55.

میزان استرادیول می شود (۴). نتایج این تحقیق SHBG افزایش معنی دار داشت. کاهش معنی دار SHBG در این تحقیق احتمالاً به دلیل افزایش فعالیت ورزشی و کاهش درصد وزن توده چربی می باشد. نتایج این تحقیق نشان داد که تمرینات استقامتی و مقاومتی باعث کاهش معنی دار SHBG می گردد،اما کاهش SHBG در گروه تمرینات مقاومتی احتمالاً به نوع و شدت فعالیت بدنی در عضلات در گیر وابسته است. معولاً کاهش SHBG با افزایش مقادیر تستوسترون همراه است. نتایج این تحقیق نشان داد که فقط تمرینات استقامتی باعث افزایش معنی دار در مقادیر SHBG گردید، اما افزایش این مقادیر در تمرینات مقاومتی معنی دار نبود که احتمالاً به نوع و شدت فعالیت بدنی در عضلات در گیر وابسته است. افزایش در مردان با کاهش میزان تستوسترون کل و افزایش SHBG همراه

## Effect of Endurance and Resistance Training on Parameters Related to Sexual Function in Men

**Barari, A. (PhD)**

Assistant Professor of Sport Physiology,  
School of Sport, Islamic Azad University,  
Amol Branch, Iran

**Ayatollahi, AA. (MD)**

MD of Medical Laboratory, Department  
of Medical Laboratory, School of  
Paramedicine, Golestan University of  
Medical Sciences, Gorgan, Iran

**Shirali, S. (MD)**

MD of Medical Laboratory, Department  
of Medical Laboratory, School of  
Paramedicine, Jondi Shapour University  
of Medical Sciences, Ahvaz, Iran

**Ghasemi, M. (MSc)**

MSc of Sport Physiology, Islamic Azad  
University, Amol Branch, Amol, Iran

**Hosseini, A. (PhD)**

Assistant Professor of Nutrition,  
Department of Nutrition, School of  
Paramedicine, Jondi Shapour University  
of Medical Sciences, Ahvaz, Iran

**Ekrami, A. (PhD)**

Assistant professor of Microbiology,  
Department of Medical Laboratory,  
School of Para Medicine, Jondi Shapour  
University of Medical Sciences, Ahvaz,  
Iran

**Khandan Del, A. (BSc)**

MSc Student of Microbiology, Panje Azar  
Hospital, Gorgan, Iran

**Corresponding Author:** Barari, A.

**Email:** alireza54.barari@gmail.com

**Received:** 6 Jul 2013

**Revised:** 15 Mar 2014

**Accepted:** 18 Mar 2014

### **Abstract**

**Background and Objective:** The hormonal responses are different, according to type, intensity and the duration of training. We aimed to compare the effect of endurance and resistance training in untrained men on the level sexual hormone including testosterone, estradiol, and on sex hormone binding globulin (SHBG).

**Material and Methods:** this study was conducted on male Student Volunteers divided randomly into three groups of eight members, including endurance, resistance and control. To measure the variables, we performed sampling before and after the training program.

**Results:** the levels of testosterone and estradiol, in both groups have a significant ( $p<0.05$ ) increase and decrease respectively. SHBG level was significantly increased only in endurance group ( $p<0.05$ ), But LH level was meaningfully increased only in the resistance group ( $p<0.05$ ).

**Conclusion:** The endurance and resistance training can increase the production of testosterone .Increased testosterone and decreased estradiol in men lead to sperm production and improve fertility.

**Keywords:** Endurance training, Resistance Training, Testosterone, Estradiol