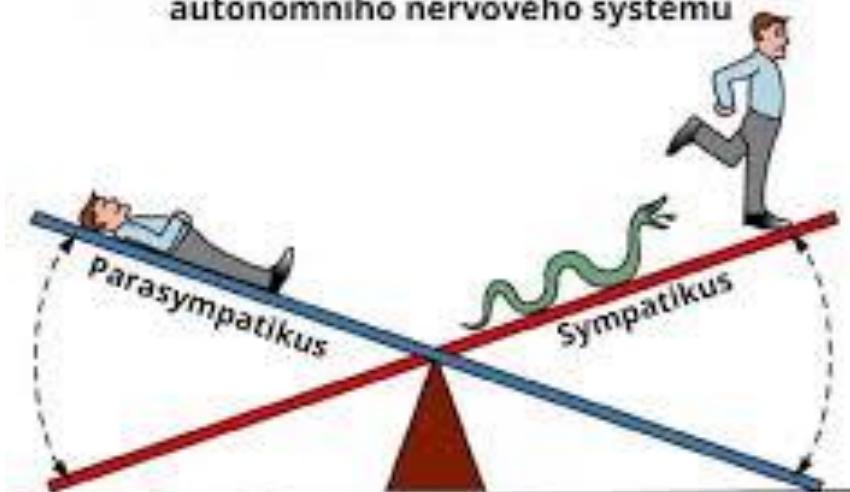


Kondiční trénink specifických skupin

Autonomní nervový systém

Homeostáza je dynamická rovnováha mezi větvemi autonomního nervového systému



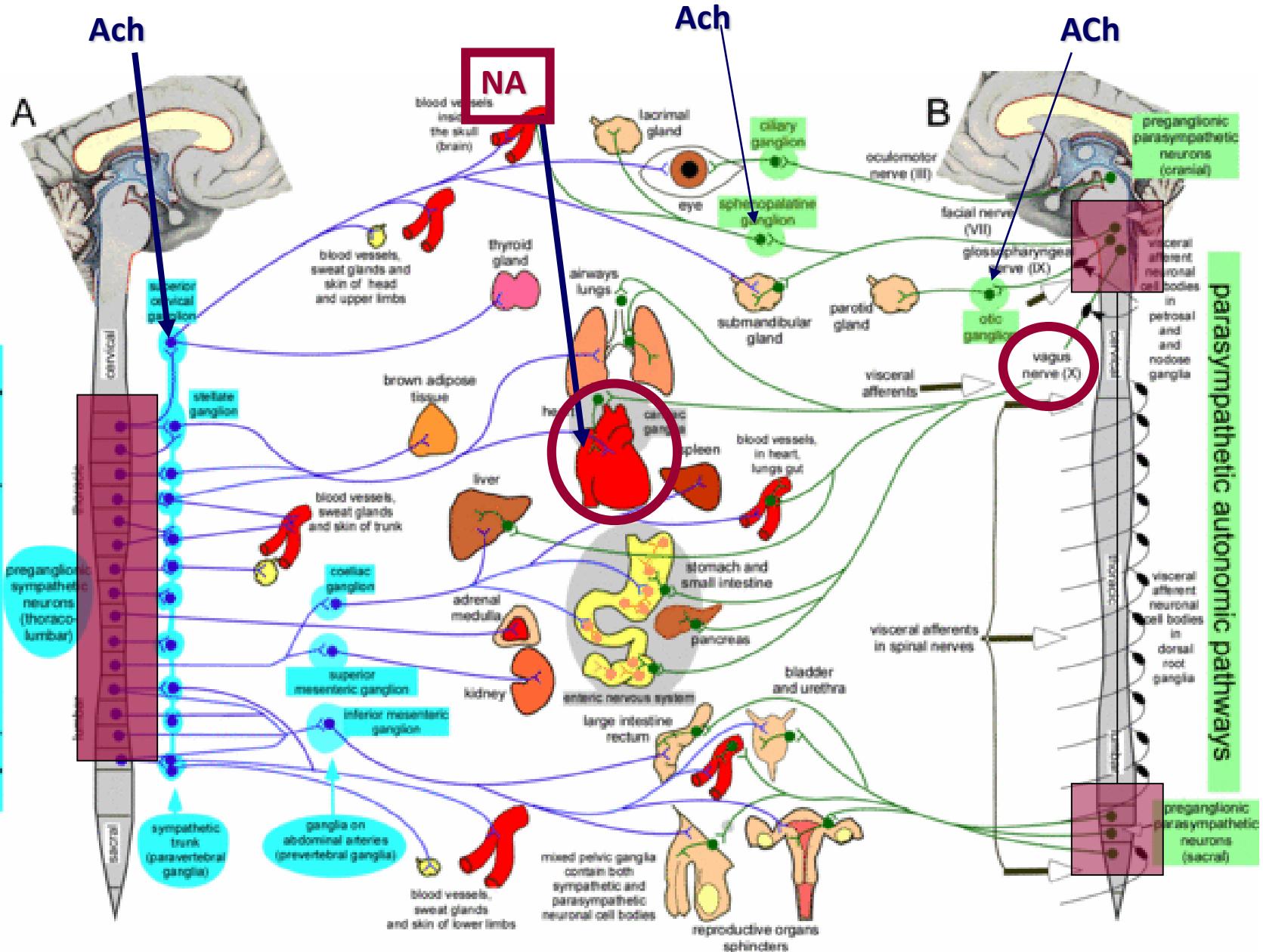
Odpočinek a zažívání:
Převládá aktivita
parasympatiku.

Bojuj nebo uteč:
Převládá aktivita
sympatiku.

thorakolumbální

Periferní části ANS

kraniosakrální



ANS řídí činnost

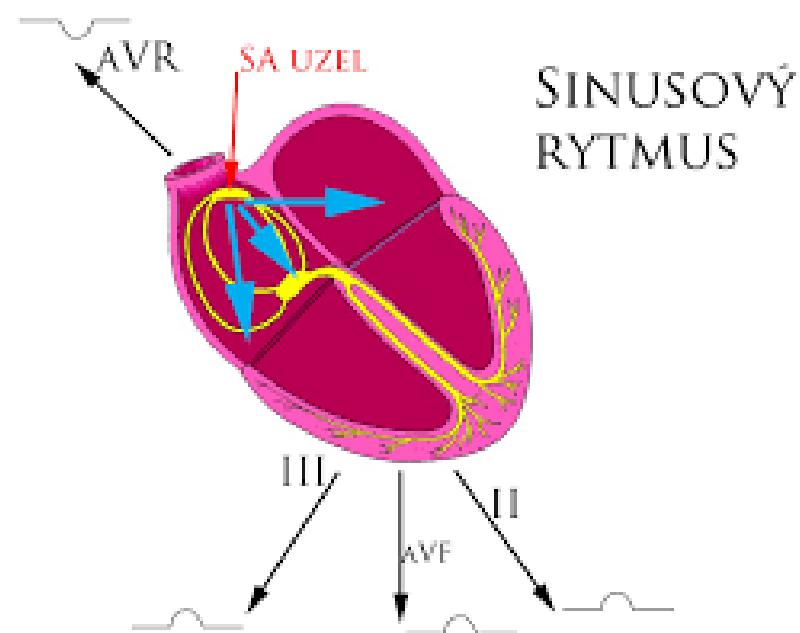
1. hladkého svalstva, které je většinou ve stěnách dutých orgánů
(v děloze, cévách, trávicím ústrojí a v močovém měchýři)
2. srdce a žláz

- sympatikus
- parasympatikus (vagus)

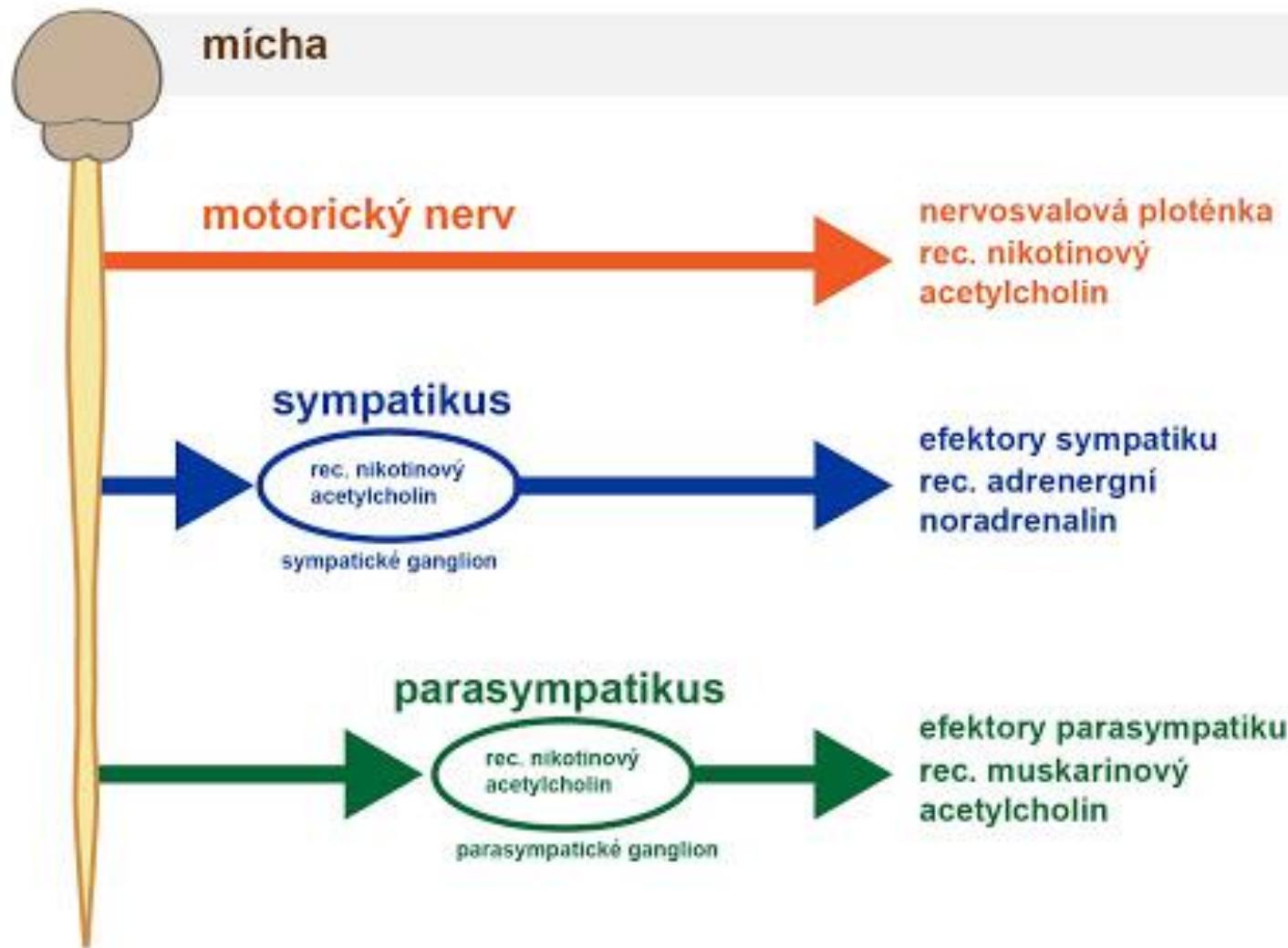


působení je většinou opačné (antagonistické)

např. **sympatikus zrychluje srdeční frekvenci**
parasympatikus zpomaluje srdeční frekvenci



Mediátory ANS



Aktivita ANS pod výrazným vlivem dědičnosti

- Vysvětuje to podstatnou část variací aktivity ANS
- Hledání jedinců s přirozeně vysokou aktivitou ANS



- efektivní využití vysoké funkční kapacity jednotlivých systémů
- efektivní využití limitujících předpokladů (dispozic, schopností)
- vysoký stupeň adaptability organismu na fyzický a psychický stres

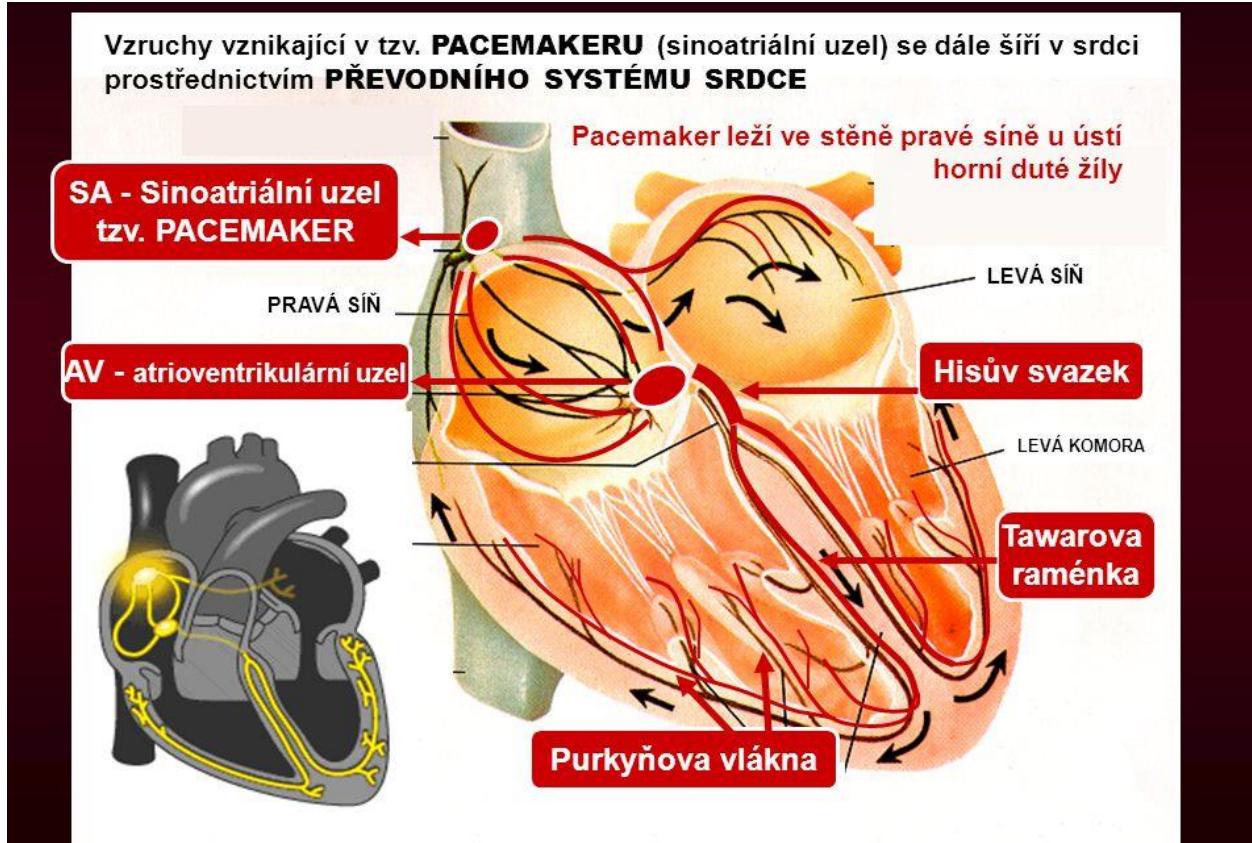
Genetics: The Science of Heredity

DNA molecule

Genetics:
The Science of
Heredity

EXIT ? MENU < >

ANS A PŘEVODNÍ SYSTÉM SRDCE

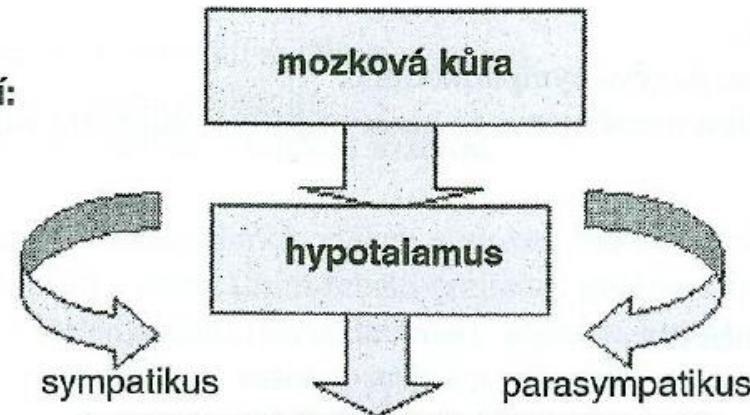


o srdeční AUTOMACIE

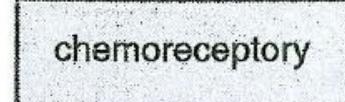
- o SA uzel obsahuje P-buňky mající schopnost samotvorby akčního potenciálu
- o SA uzel - pacemaker rytmu 60 – 80 tepů

- o AV uzel – nodální rytmus 30 – 40 tepů (zpomalení vedení vzruchu na komory)
- o AV uzel – důležitost zpomalení: kompletní vyprázdnění síní

Centrální řízení:



Periferní řízení:



- glomus caroticum
- paraganglion supracardiale
- ↓ pO₂ → ↑ SF (Q)

- srdeční síně
- arteriální (aorta, sinus caroticus)
- ↑ TK → ↑ tonu kardioinhibičního centra → ↓ SF



Autonomní řízení srdeční činnosti

SYMPATIKUS



Minutový srdeční objem

Tepová frekvence

Krevní tlak

BOJ, ÚTĚK
STRES

PARASYMPATIKUS



Minutový srdeční objem

Tepová frekvence

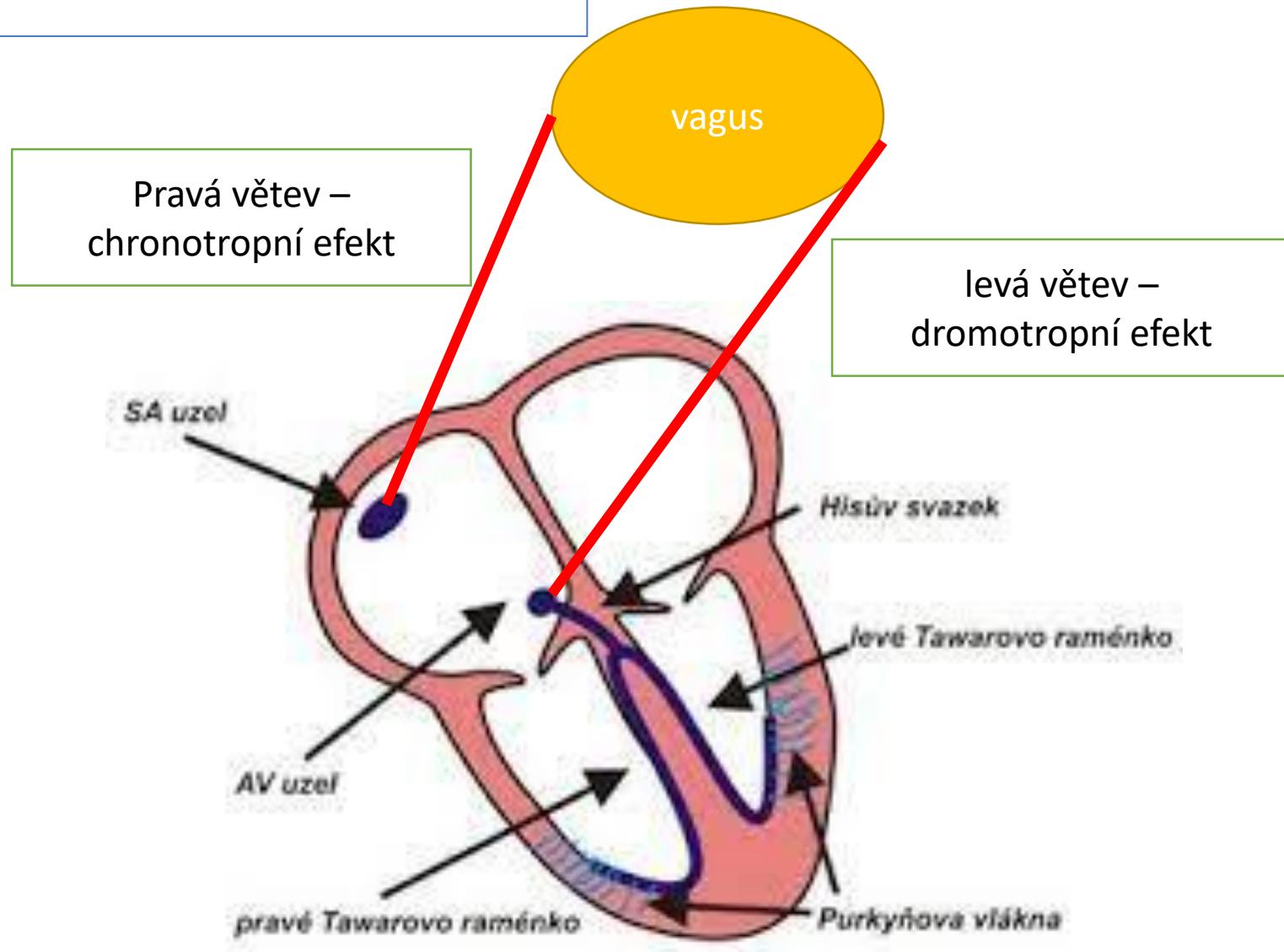
Krevní tlak

ODPOČINEK
TRÁVENÍ



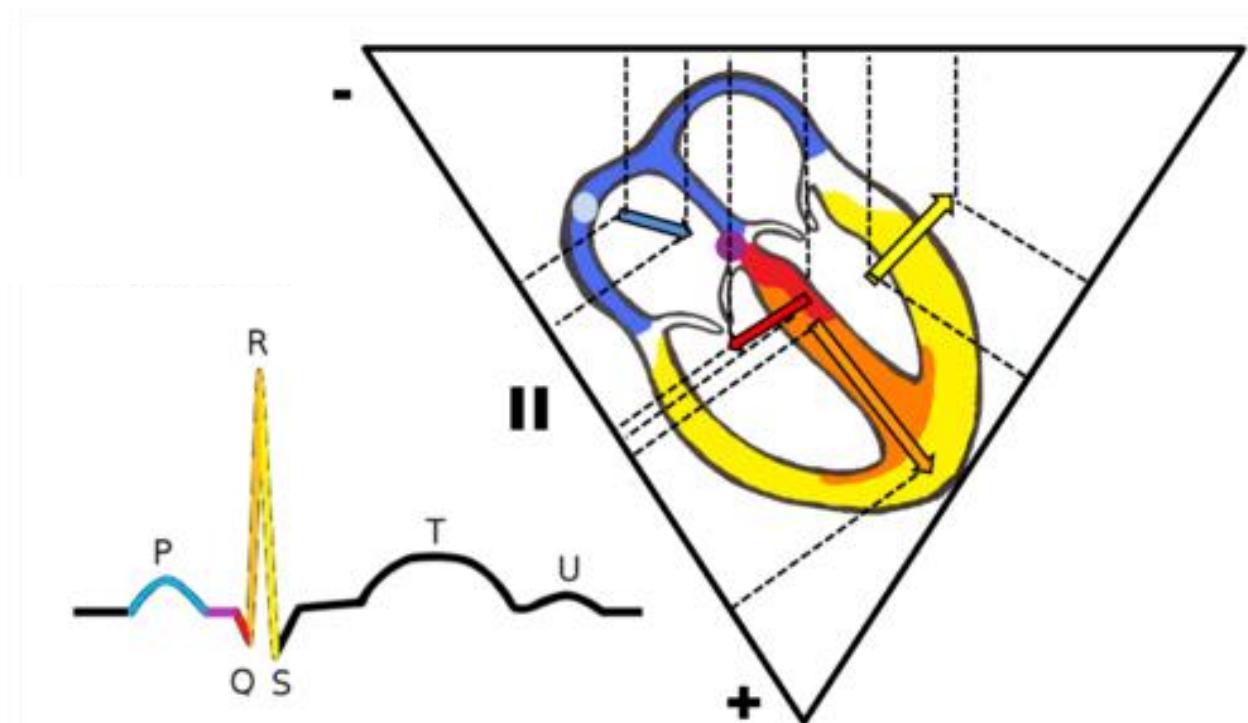
Mechanismus regulace srdeční činnosti
prostřednictvím sympatiku a parasympatiku

Řízení srdeční činnosti



ELEKTRICKÁ AKTIVITA SRDCE

šíření depolarizace po myokardu



POHYB = STRESOR

STRESOR a STRES – narušení homeostázy

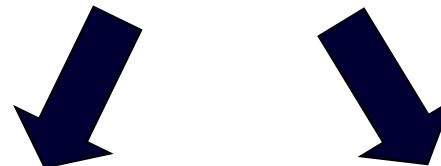
Akutní odpověď organismu

AKTIVACE STRESOVÉ OSY

**snížení aktivity PARASYMPATIKU a zvýšení SYMPATIKU
+ vyplavení KATECHOLAMINŮ / Adrenalin + Noradrenalin /**

ADRENERGNÍ RECEPTORY

$\alpha_1; \alpha_2; \beta_1; \beta_2$



REDISTRIBUCE KRVE

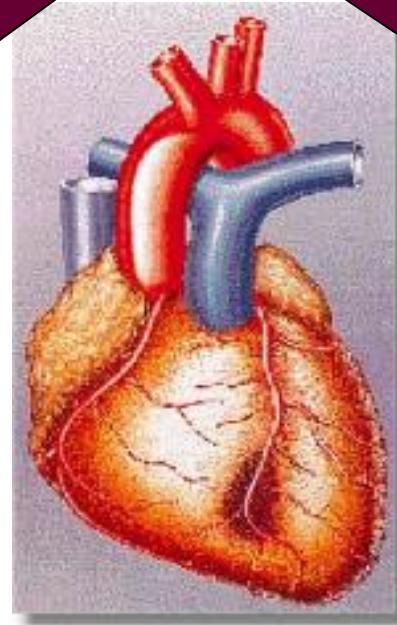
↑↑↑ METABOLISMU

PERIFERNÍ ODDÍLY ANS

SYMPATIKUS

PARASYMPATIKUS

(n.vagus)

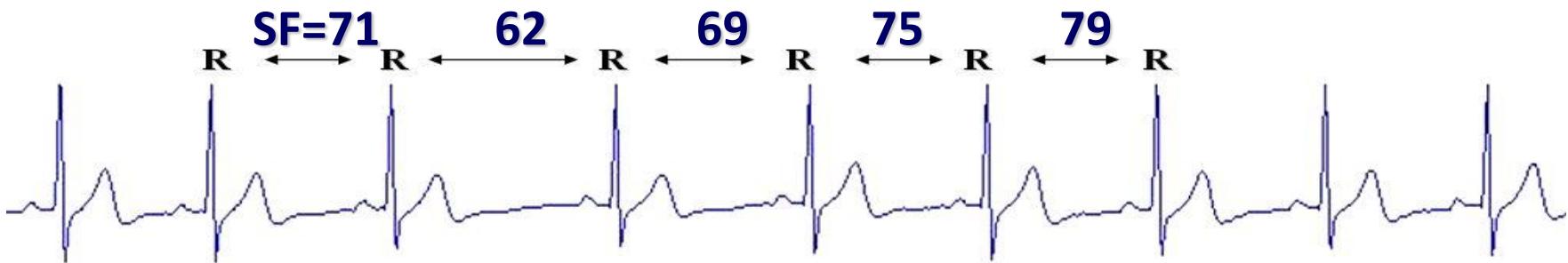


R SF=71 R 62 R 69 R 75 R 79 R



VARIABILITA SRDEČNÍ FREKVENCE (VSF)

VARIABILITA SRDEČNÍ FREKVENCE (VSF)



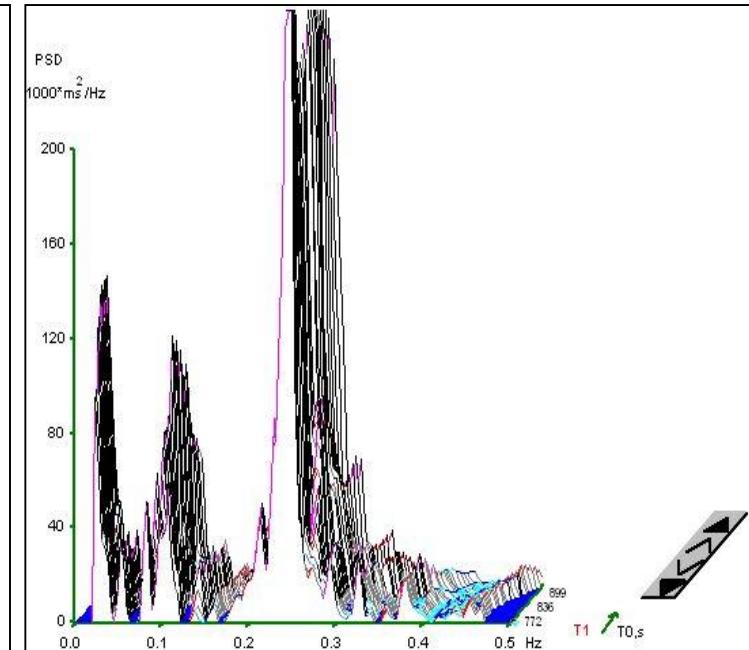
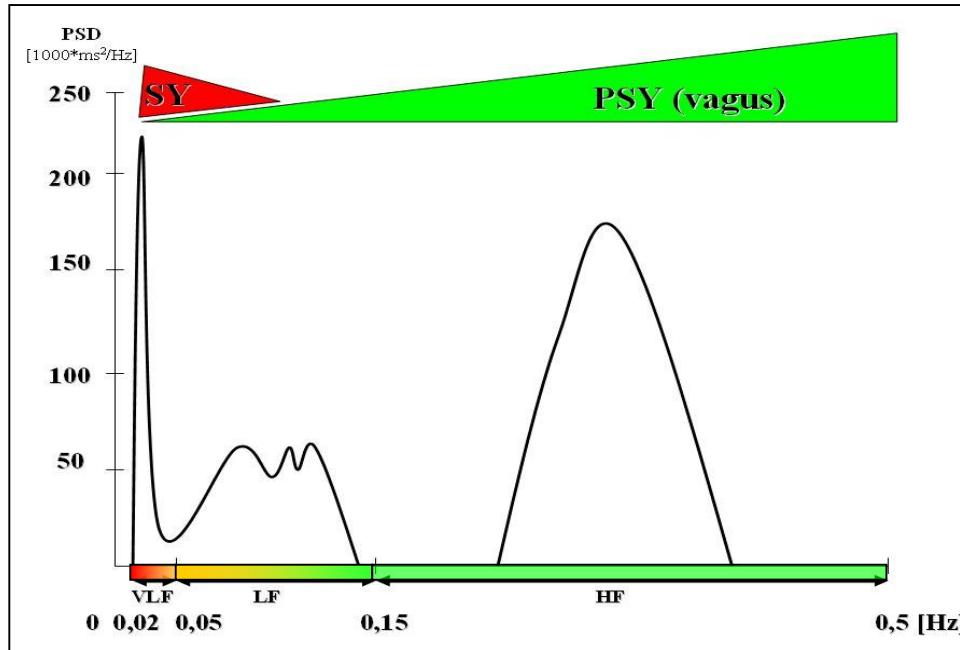
- o **VSF** – změny v SF na úrovni po sobě jdoucích tepů - RR
- o **VSF** – reflektuje regulační funkci ANS
 - výsledek zejména respiračně vázané aktivity vagu

nádech = ↓VA + ↑ SF

výdech = ↑ VA + ↓ SF

SPEKTRÁLNÍ ANALÝZA VARIABILITY SRDEČNÍ FREKVENCE

- o neinvazivní metoda vyšetření aktivity obou větví ANS (primárně vagu, sekundárně sympatiku, resp. sympathovagové balance)
- o transformací časových rozdílů mezi po sobě jdoucími R-R intervaly do frekvenčních hodnot vzniká modifikované výkonové spektrum v rozsahu od 0,02 do 0,50 Hz



POSUZOVÁNÍ INDIVIDUÁLNÍCH SPEKTRÁLNÍCH PARAMETRŮ HRV

Task Force (1996)

- P_{VLF} (0.02-0.05 Hz = 1,2 – 3 změny/min): **původ zatím nejednoznačný nejnižší vliv VA**
- P_{LF} (0.05-0.15 Hz = 3 – 9 změny/min): **vliv pouze SY; nebo SY i VA, činnost baroreceptorů**
- P_{HF} (0.15-0.50 Hz = 9 – 30 změny/min): **vliv výhradně VA**

$$P_T \text{ (0.02-0.50 Hz = 1,2 – 30 změny/min)}: \quad = P_{VLF} + P_{LF} + P_{HF}$$

Komplexní ukazatele

Stejskal, P.; Šlachta, R.; Elfmark, M.; et al. Spectral analysis of heart rate variability: new evaluation method. *Gymnica*. 2002, vol. 32, no. 2, s. 13-18.

- Věkově standardizovaný celkový spektrální výkon
- Komplexní ukazatel vagové aktivity (VA)
- Komplexní ukazatel sympatovagové rovnováhy (SVB)

• Celkové skóre SA HRV

Rozsah -5,0 až +5,0 bodů

Normální hodnoty -1,5 až +1,5 bodů

POSUZOVÁNÍ VÝSLEDKŮ SA HRV

Komplexní indexy SA HRV

(Stejskal et al., 2002)

(od -5 do 5 bodů)

o vagové aktivity (VA)

(od -2 do 2 bodů)

o sympatovagové balance (SVB)

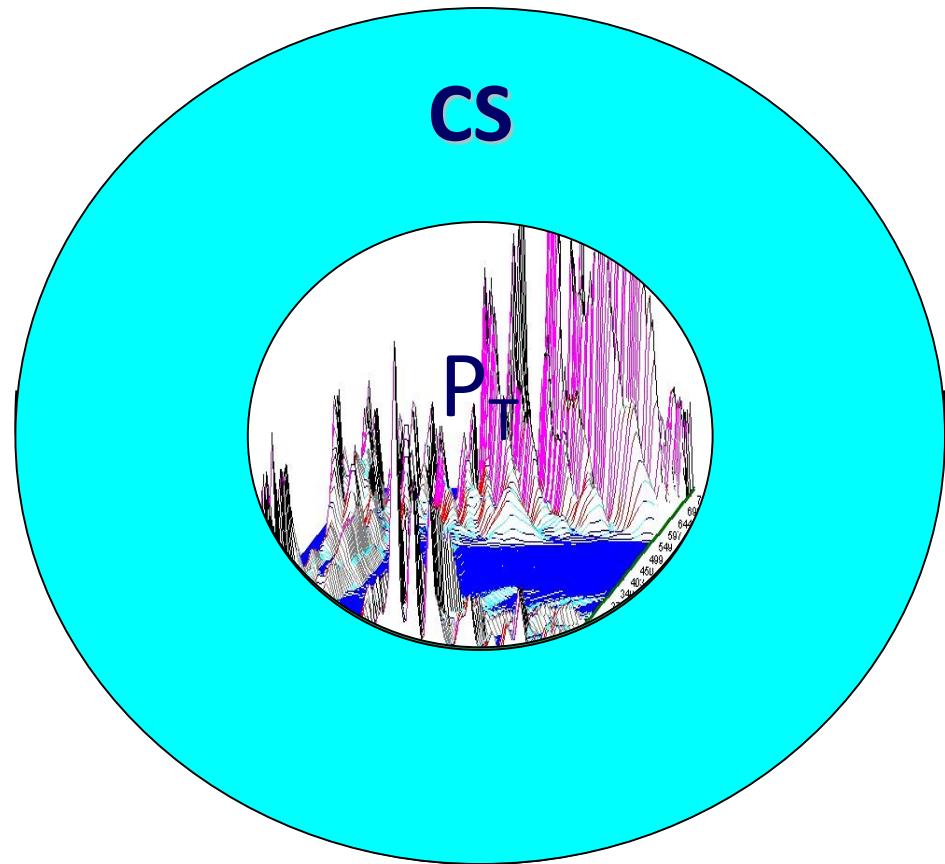
(od -2 do 2 bodů)

o celkového skóre (CS)

(od -1,5 do 1,5 bodu)

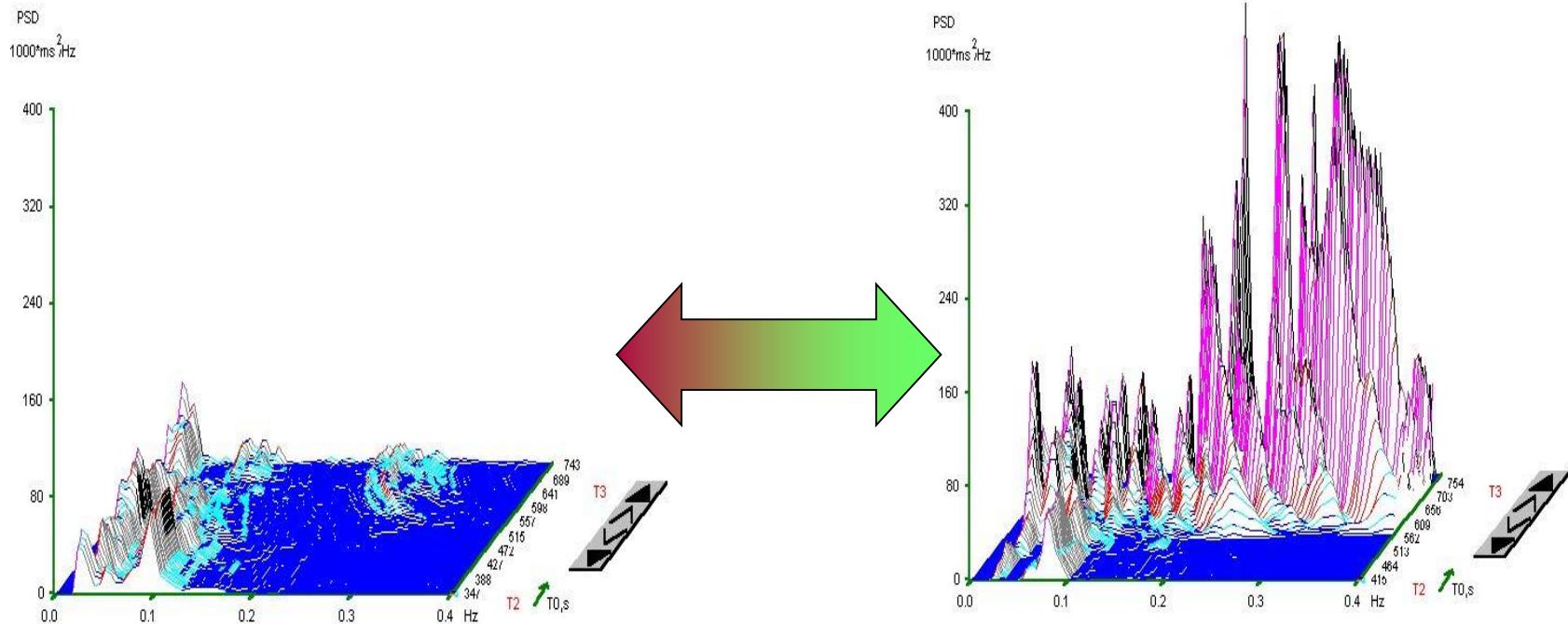
o celkový spektrální výkon (PT)

(od -2,5 do 2,5 bodů)



Příklad hodnocení úrovně aktivity ANS CS - FUNKČNÍ VĚK

- 20 letý sportovec (KV - 20 let) podstoupí vysoce intenzivní trénink a funkční věk (FV) - 45, tzn. že aktivita ANS odpovídá člověku staršímu - negativní stav.



- 20 letý sportovec podstoupí pouze regenerační tréninky a FV - 15, tzn. že aktivita ANS odpovídá člověku mladšímu - pozitivní stav.

Záznam: 0026 filtrovaný (23.3.2008 10:17:24)

Analýza provedena 23.1.2009 11:06:50

Poloha1: interval 2 ▾

Poloha2: interval 3 ▾

Celkový spektrální výkon variability srdeční frekvence je zvýšený.

Aktivita vagu v lehu je zvýšená, po postavení odpovídá věku.

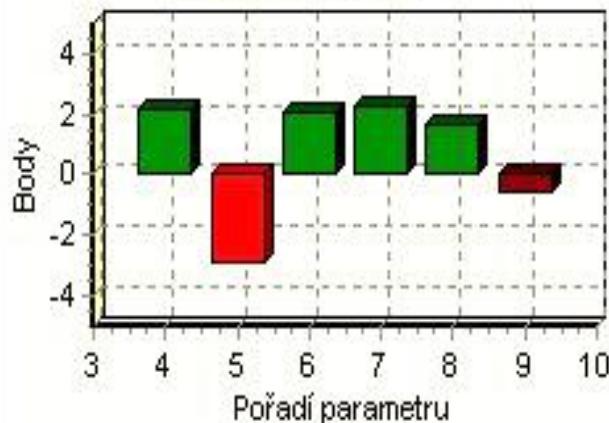
Poměr mezi sympatikem a parasympatikem v lehu je redukovaný, po postavení odpovídá věku.

Výkonnost baroreceptorů po postavení je normální.

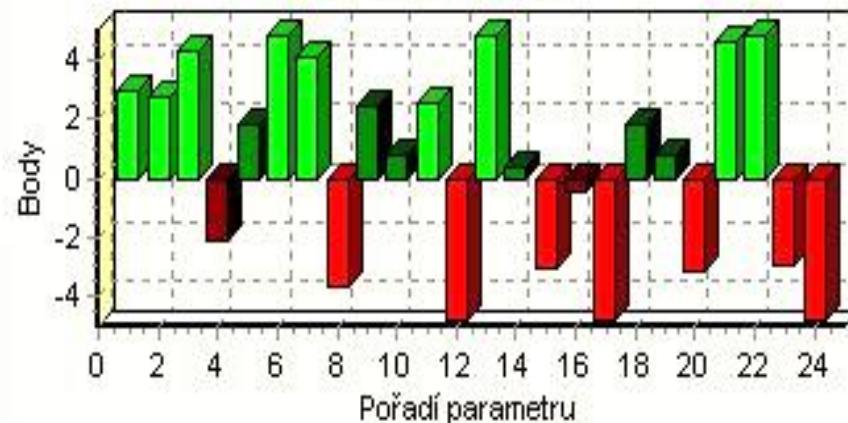
Homogenita naměřených dat je redukovaná.

Funkční věk je vzhledem ke kalendárnímu věku nižší.

Celkové hodnocení



Hodnocené parametry



1	Věk	33.3333
2	Funkční věk	25.3118
3	Rozdíl	-8.0215
4	Celk. skóre	2.1240
5	Homogenita	-2.8494
6	Vagotonie	2.0345
7	S-V balance	2.2942
8	Baroreceptory	1.6598
9	Ostatní	-0.5313

Celkové spektrum				
1	TotPwr	2.97	(*)	▲
2	Ukazatele vagotonie - klid			▼
3	F1	2.78	(*)	
4	L_HF	4.24	(*)	
Ukazatele vagotonie - stimulace				
5	F2	-2.09	()	
6	F3	1.75	()	
Ukazatele S-V balance - klid				
7				▼

Faktory ovlivňující aktivitu ANS

↓ únava

↓ přetížení, přetrénování

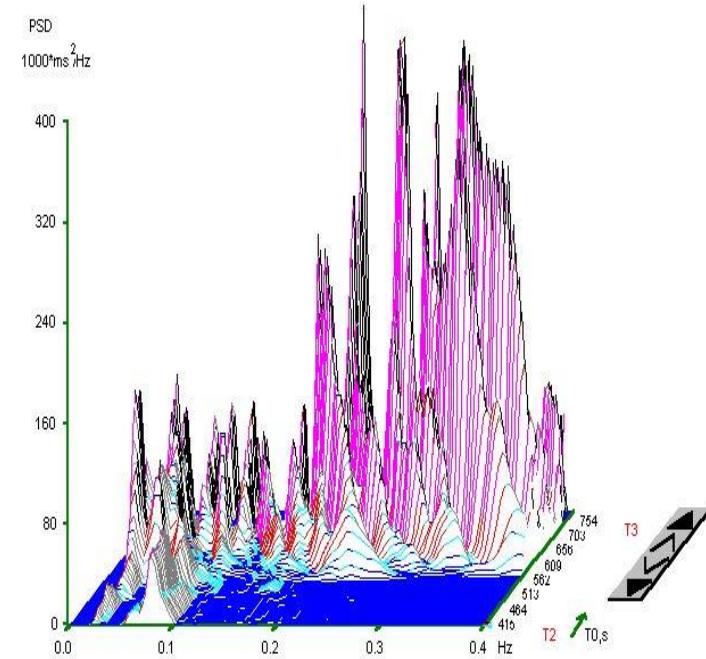
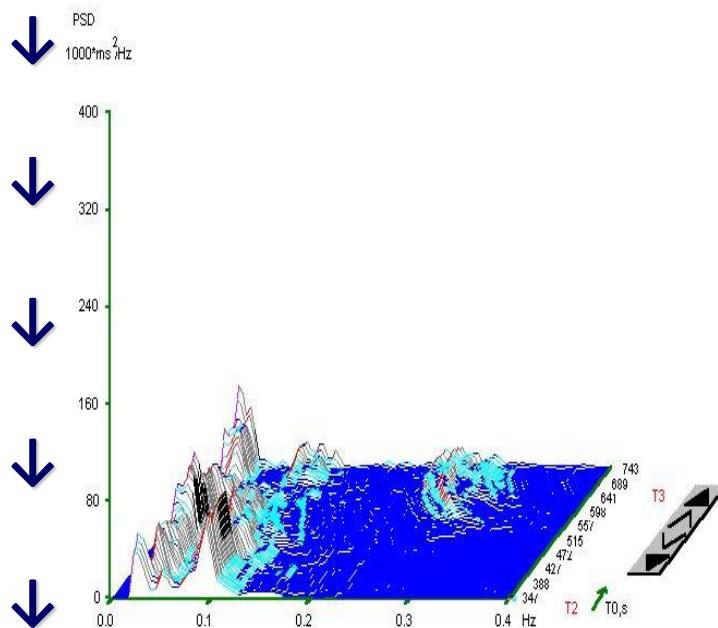
↓ onemocnění (DM II, IM, obezita, ↑TK)

↓ spánková deprivace

↑ spánek

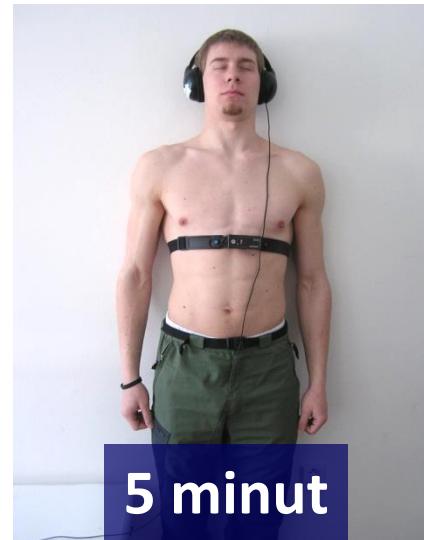
↑ zdravý životní styl

↑ pohybová aktivita



VYŠETŘENÍ AKTIVITY ANS

- o **STANDARDNÍ** podmínky
- o **KDY ?** ráno – dopoledne (7 - 9 hodina)
- o **KDE ?** tichá uzavíratelná místnost + sklopné lehátko (karimatka)
- o **DĚLKA ?** Standardní vyšetření 20 min (modifikace 12 min*)
- o **ZPŮSOB ?** Ortoklinostatický manévr (LEH – STOJ – LEH)



PSD

$1000 \cdot \text{ms}^2/\text{Hz}$

200

160

120

80

40

0

0.0

0.1

0.2

0.3

0.4

0.5 Hz

symp

vagus

leh

stoj

leh

ANS

leh

990

920

849

782

739

700

661

622

584

543

503

466

426

380

316

253

189

127

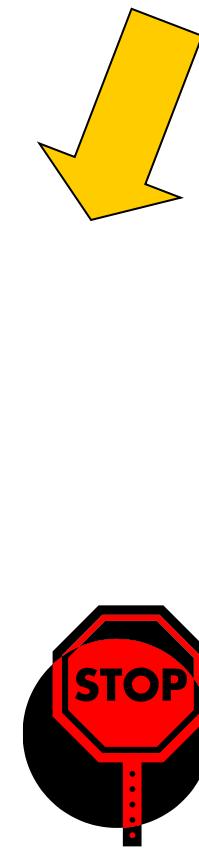
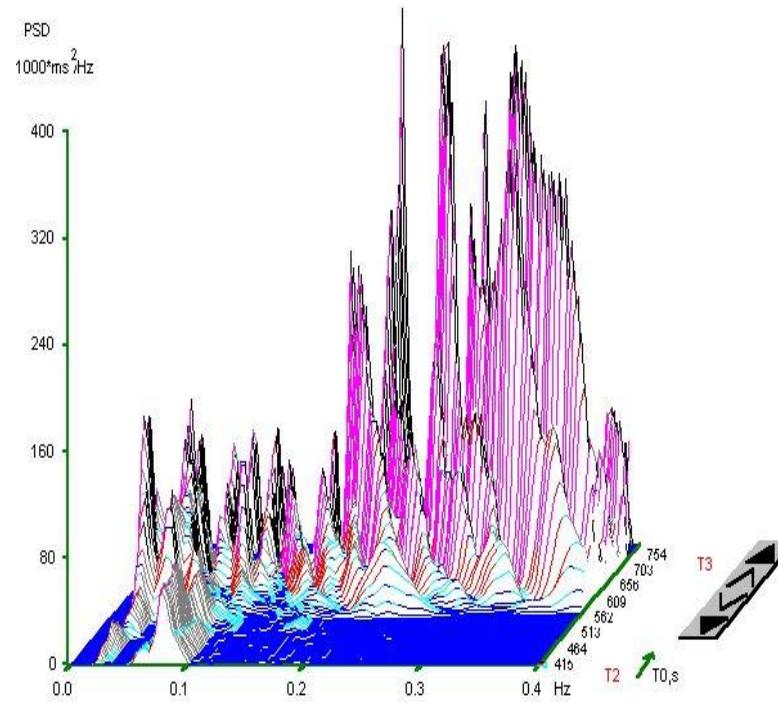
64

Diagnostickým systém DiANS PF8

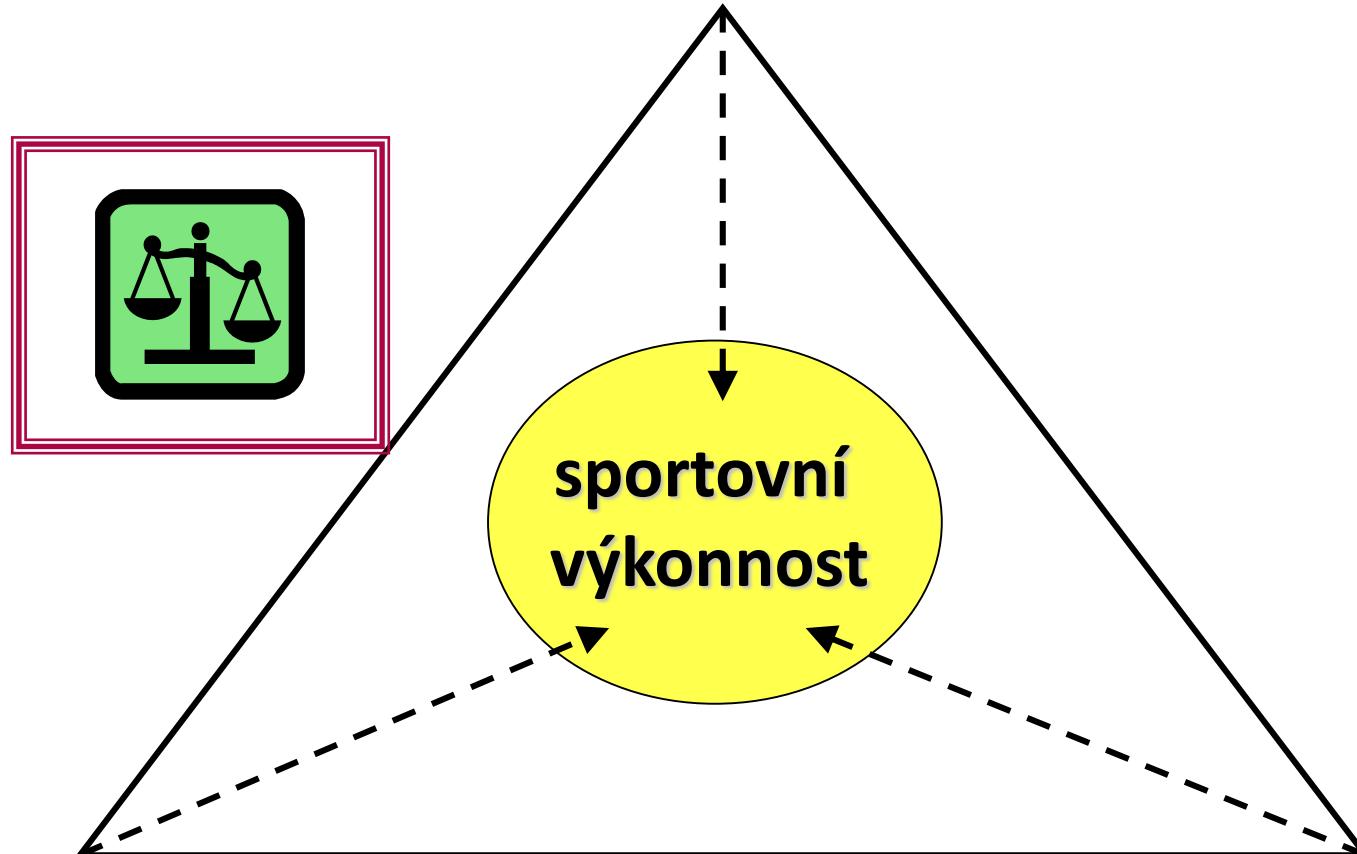


1.

SA HRV jako nástroj OPTIMALIZACE ZATÍŽENÍ



Tréninkové zatížení



zotavení

genetická výbava - talent

o sportovní výkon = multifaktoriální problém

o mezi vítězi a poraženými je rozdíl 0,4 %

(Pyne et al., 2004: Progression and variability of competitive performance of Olympic swimmers)



**o heart rate variability (HRV) + exercise : 1946
o HRV + athlete : 3478 odkazů (PubMed –
leden 2020)**

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=heart+rate+variability+exercise>

VYUŽITÍ CELÉ ADAPTAČNÍ KAPACITY

ZVYŠOVÁNÍ SPORTOVNÍ VÝKONNOSTI

Autonomní nervový systém (ANS)

- ☞ zpětnovazebný ukazatel změn v organismu, které mohou být vyvolány tréninkovými a mimotréninkovými podněty

(Arai *et al.*, 1989; De Meersman, 1993; Iellamo *et al.*, 2003; Lacko *et al.*, 2003; Perini *et al.*, 1989; Stejskal *et al.*, 2001; Yamamoto *et al.*, 2001; Zhong *et al.*, 2005)

optimalizace tréninkového zatížení – prevence přetrénování

(Aubert *et al.*, 2003; Banzer *et al.*, 2002; Botek, 2007; Kiviniemi *et al.*, 2007; Lehmann *et al.*, 1998; Pichot *et al.*, 2000; Pober *et al.*, 2004; Portier *et al.*, 2000; Seiler *et al.*, 2007; Uusitalo *et al.*, 2000)

úroveň autonomní aktivity souvisí s aerobní a sportovní výkonností

(Atlaoui *et al.*, 2007; Botek *et al.*, 2013; Garet *et al.*, 2004; Hautala *et al.*, 2009; Kiviniemi *et al.*, 2007; Pichot *et al.*, 2002; Schmidt *et al.*, 2006; Stejskal, 2002)

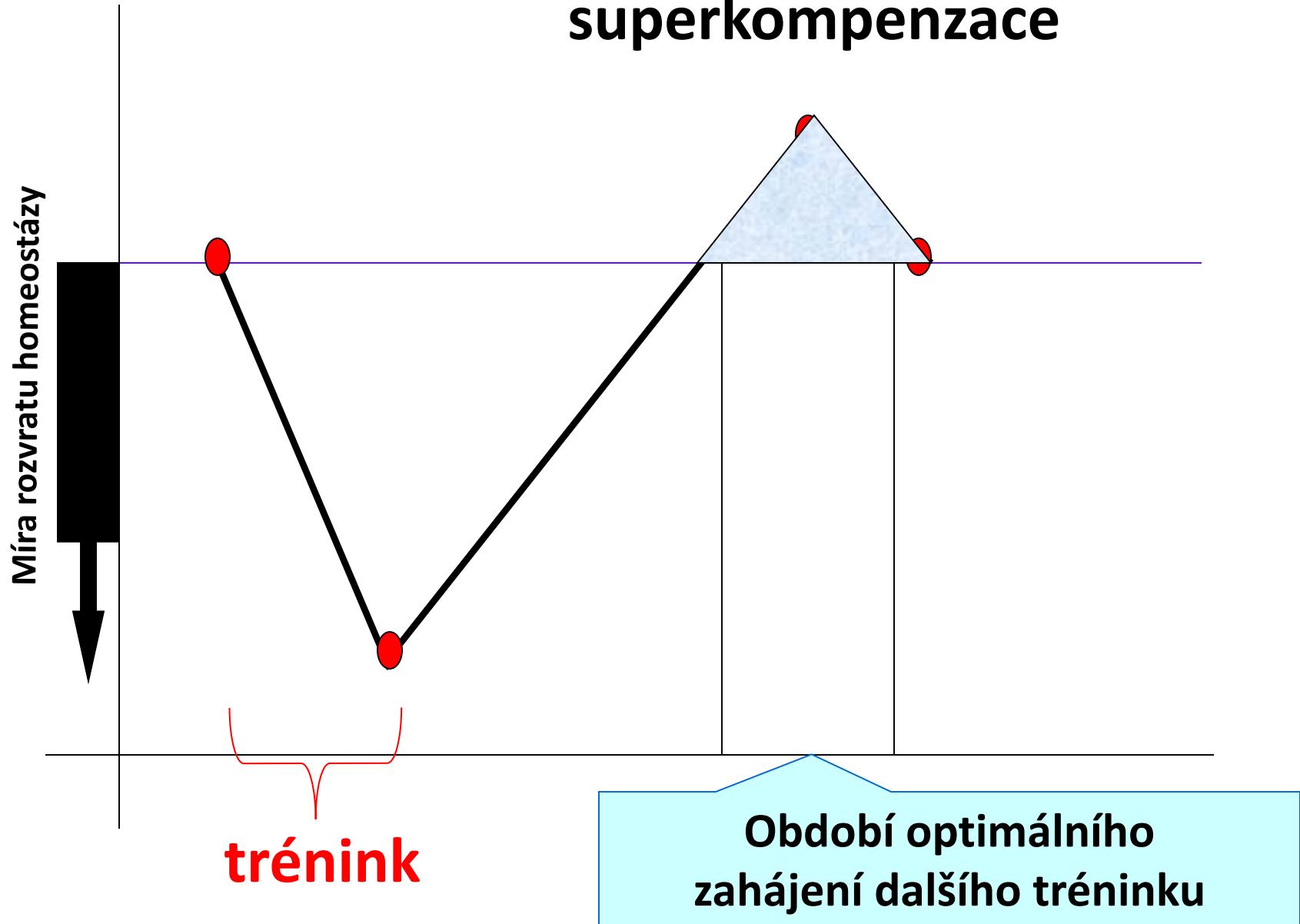
- Narušení buněčné homeostázy
- Iniciace fyziologické odpovědi → úprava
- Fáze superkompenzace

**MÍRA PORUCHY BUNĚČNÉ HOMEOSTÁZY
PŘÍMO OVLIVŇUJE VELIKOST
SUPERKOMPENZACE**

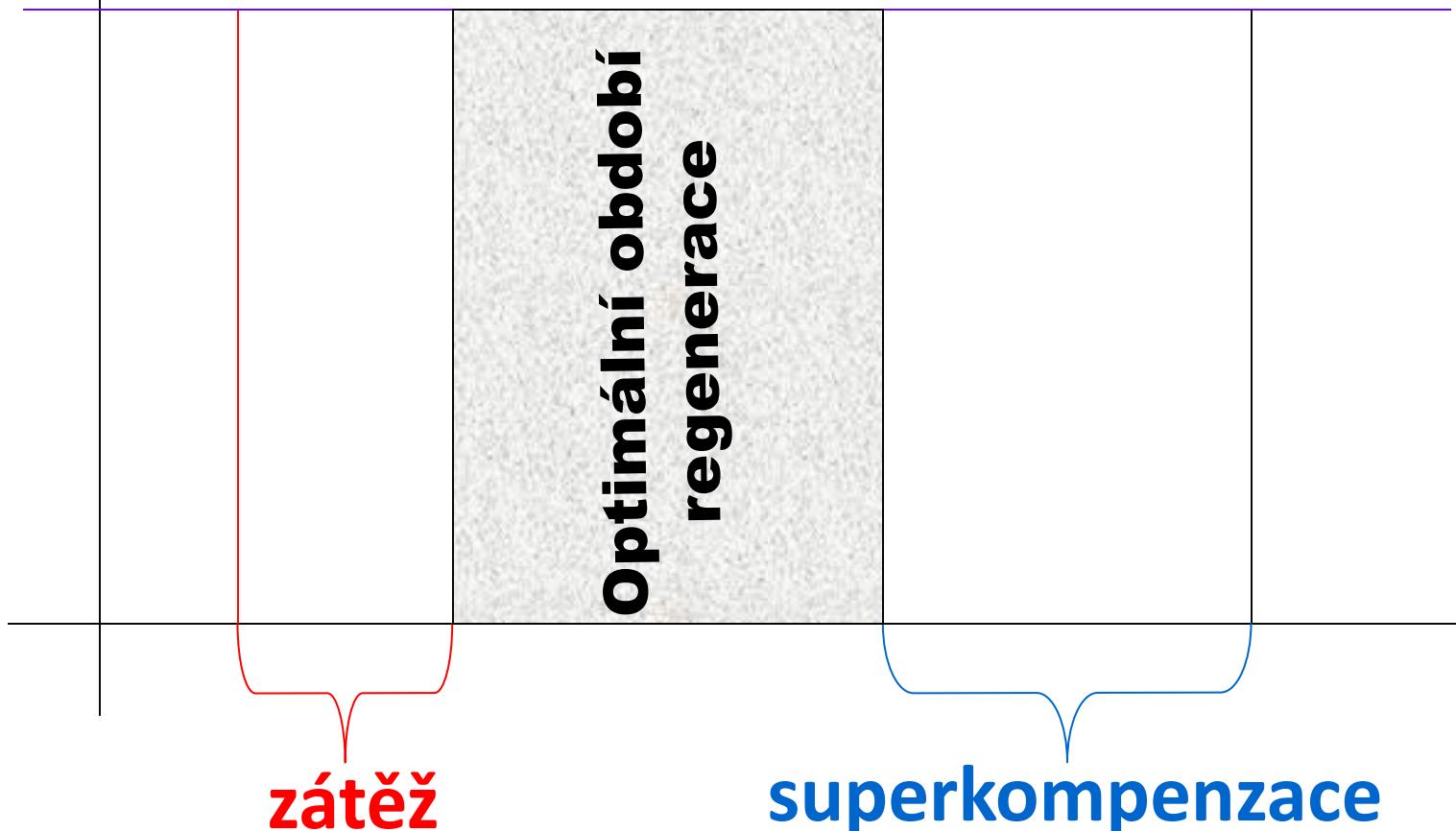


(TRÉNINKOVÝ EFEKT)

superkompenzace

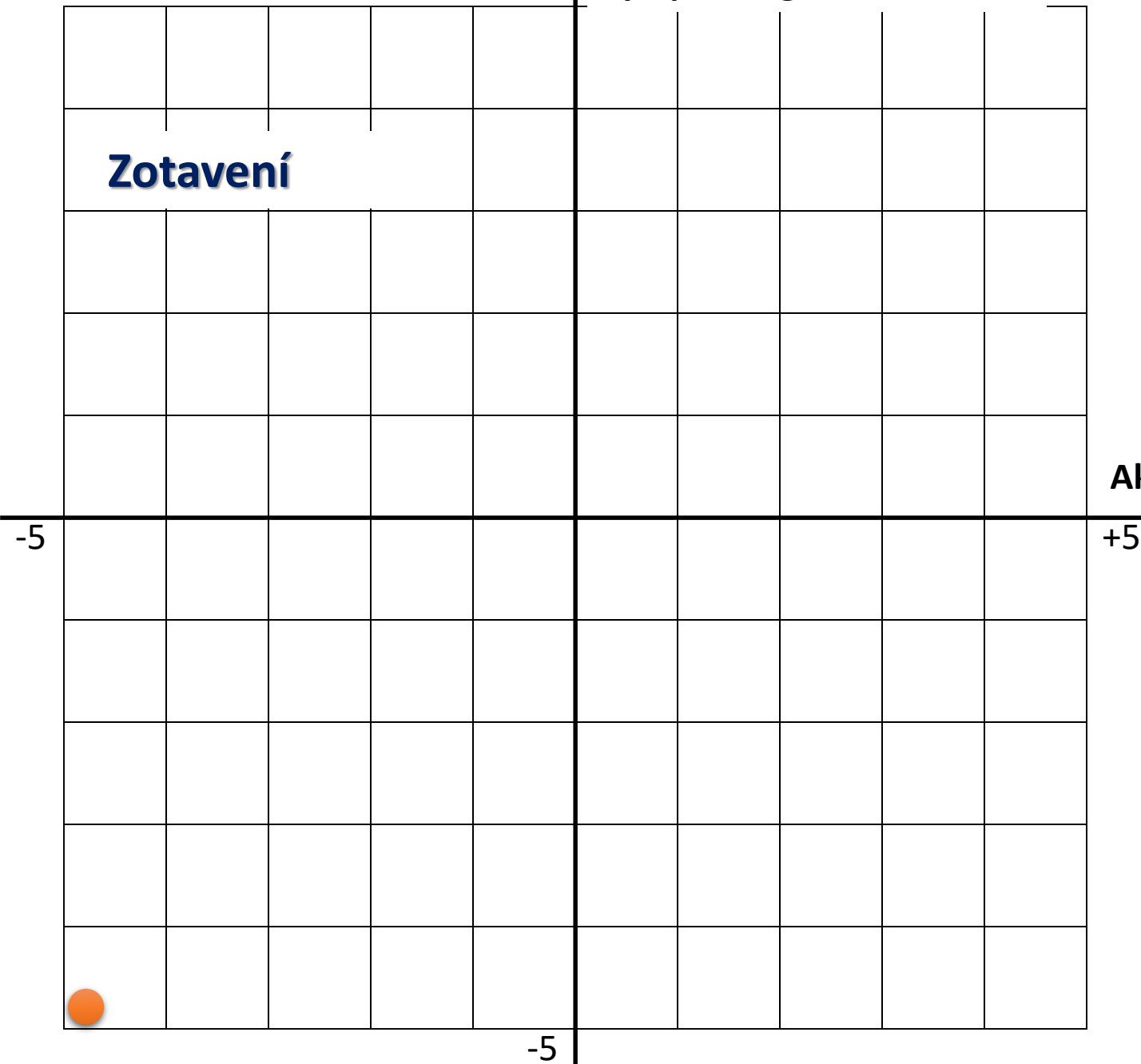


**Sledování aktivity ANS pomocí SA HRV
může pomoci zhodnotit kvalitu regenerace
a stav regulativní a metabolické superkompenzace**



+5

Sympatovagová rovnováha



+5



Tělesná práce

Aktivita vagu

-5

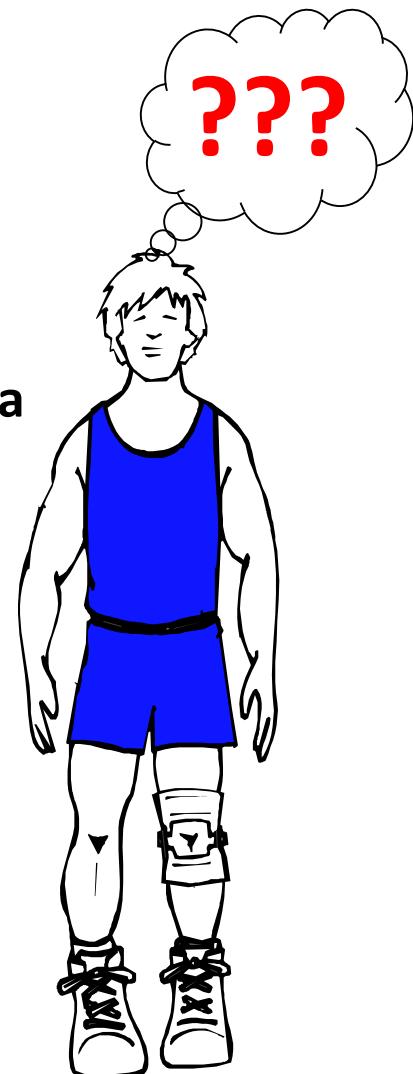
+5

Sympatovagová rovnováha

-5

KLÍČOVÝ PROBLÉM OPTIMALIZACE SPORTOVNÍHO TRÉNINKU

- časování („timing“) tréninku a zotavení
- optimalizace intenzity zatížení a trvání tréninkové jednotky
- optimalizace poměru mezi použitým objemem tréninku a kvalitou a trváním regenerace

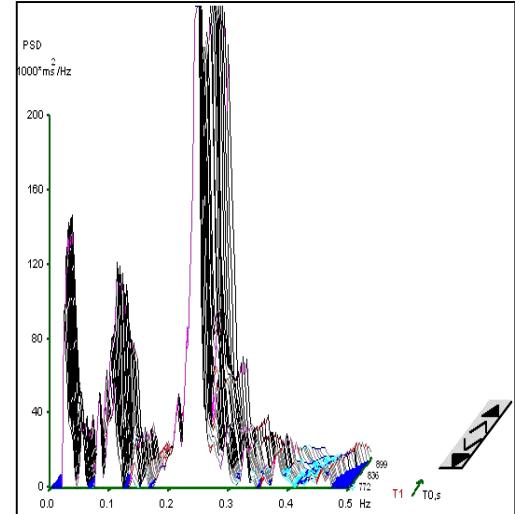
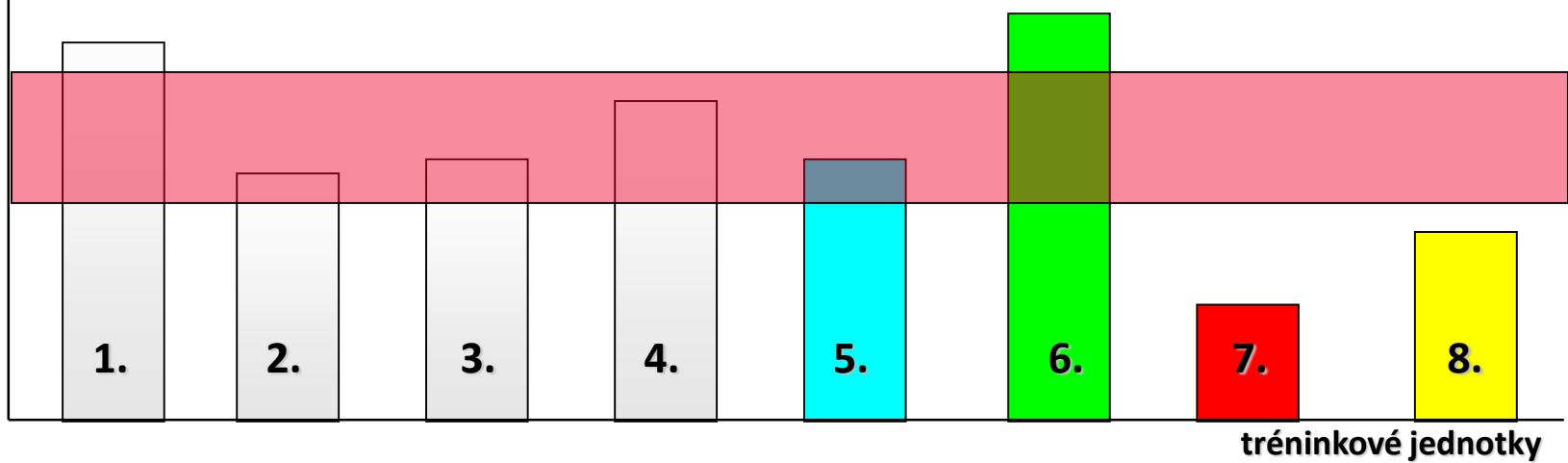


Longitudinální vyšetření ANS

☞ mapa „profil“ aktivity ANS

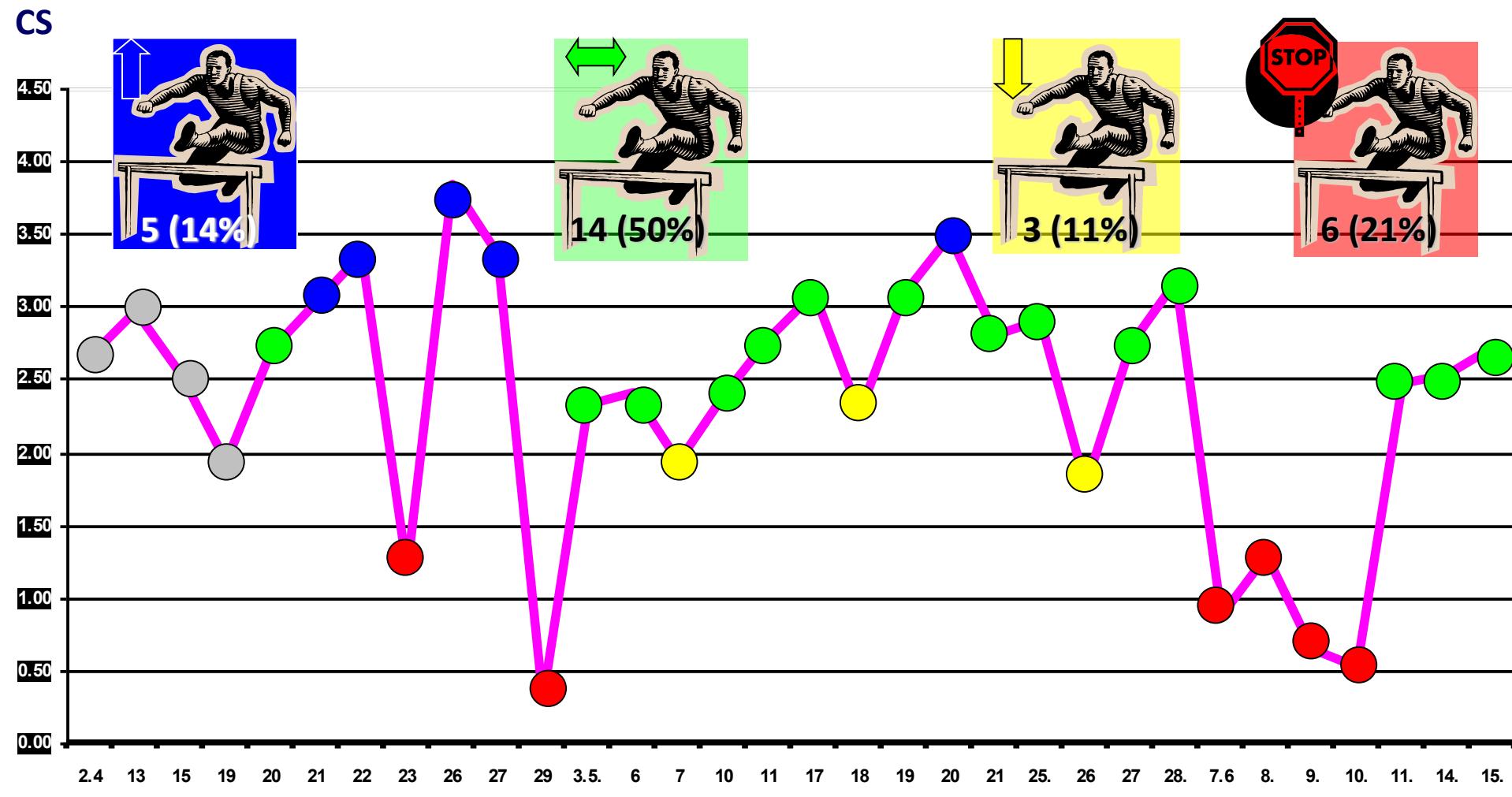
☞ optimalizace

CS
[body]



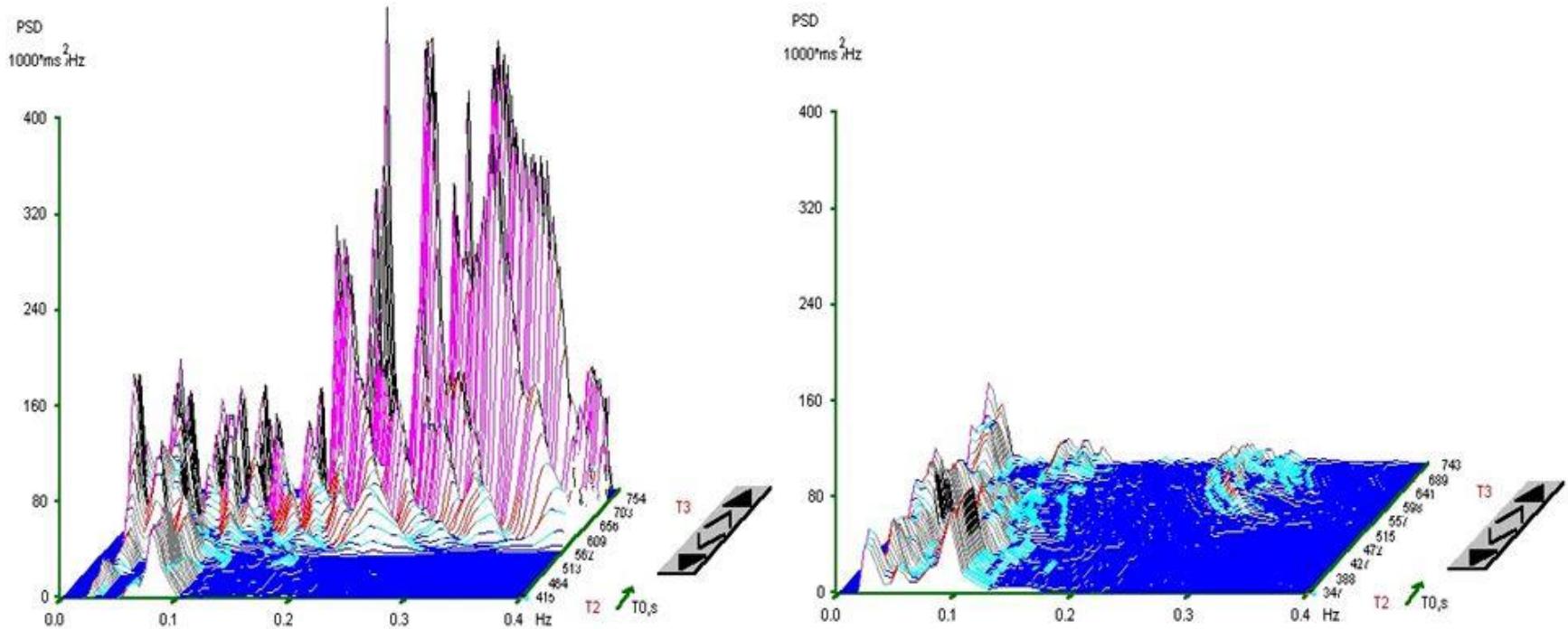
PRAKTICKÁ UKÁZKA OPTIMALIZACE

✓ muž 20 let; 400m překážek; 32 TJ (28 optimalizovaných)



2.

SA HRV jako nástroj pro VÝBĚR talentů

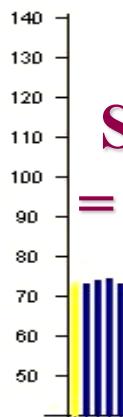
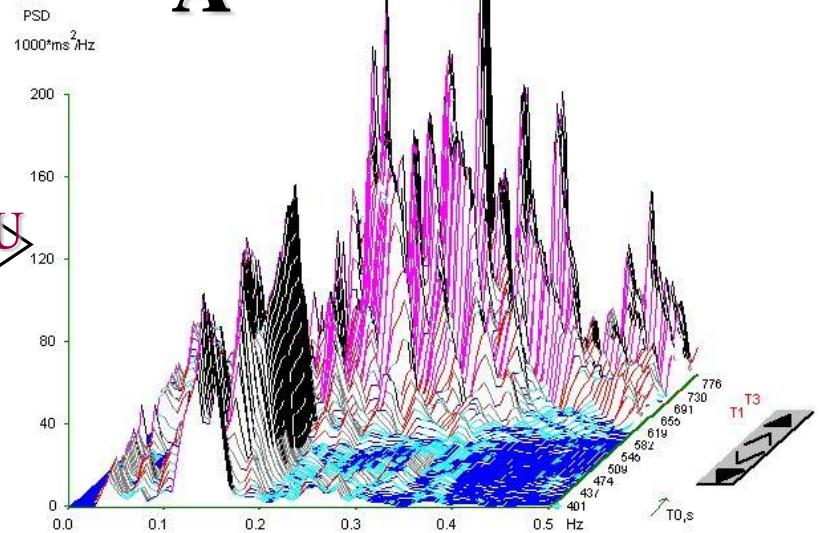


SF [tep.min⁻¹]



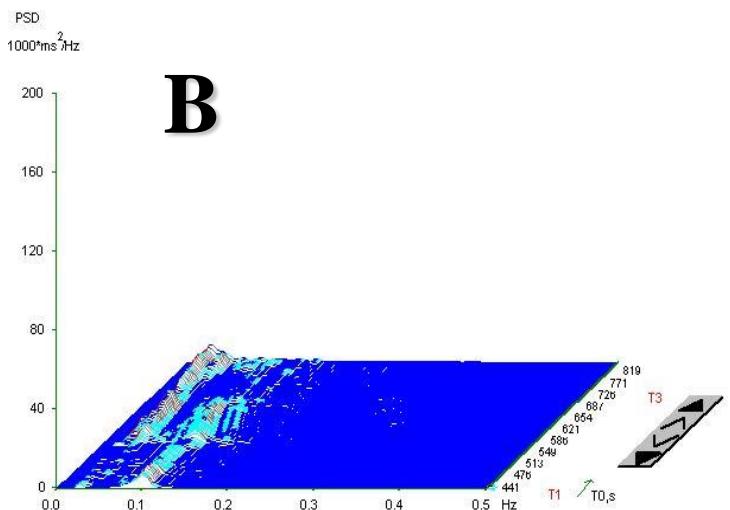
VYSOKÁ TRÉNOVATELNOST
A ODOLNOST HRÁČE VŮČI STRESU

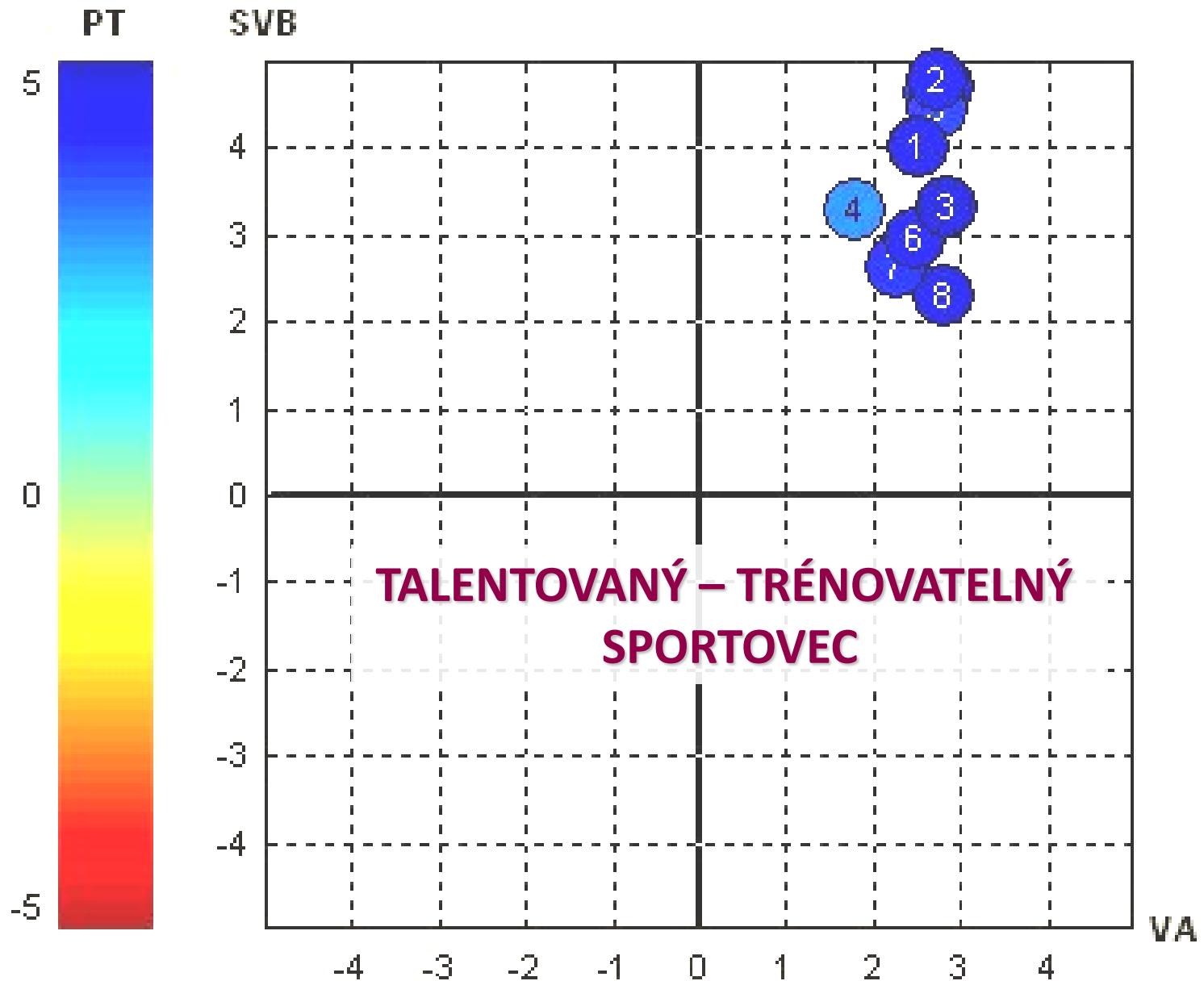
A



SNÍŽENÁ TRÉNOVATELNOST
= REDUKOVANÁ VÝKONNOST

B



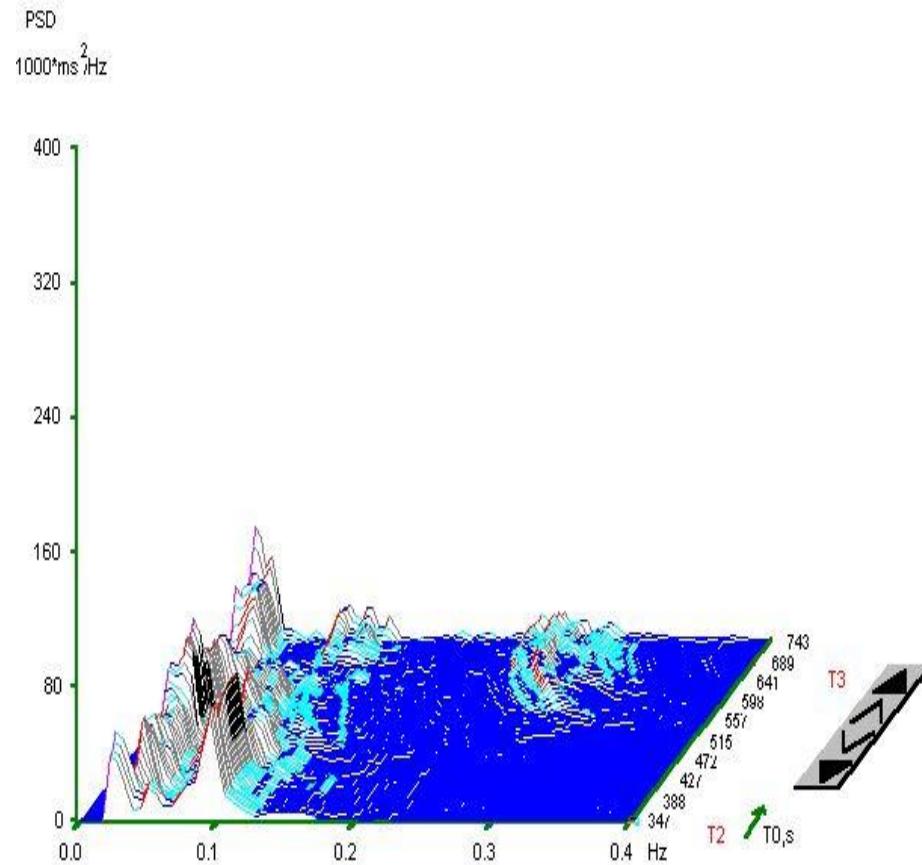


Využití SA HRV ve sportovní oblasti

- optimalizaci zatížení*
- objektivní hodnocení aktuální tréninkové kapacity sportovce*
- průběhu a kvality zotavení*
- výběru talentovaných*
- průběhu aklimatizace*

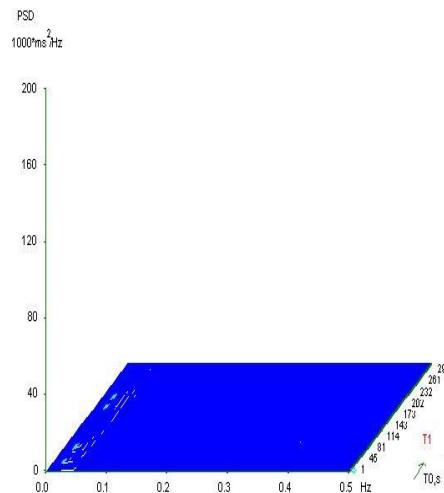
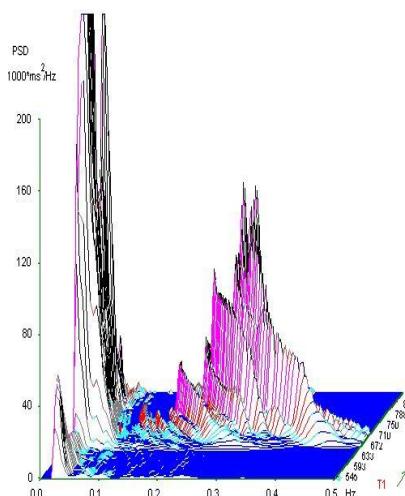
3.

SA HRV jako nástroj pro indikaci PA u oslabených jedinců



SA HRV a preskripce PA: VAGOVÝ PRÁH

definice, výpočet a možné využití v praxi

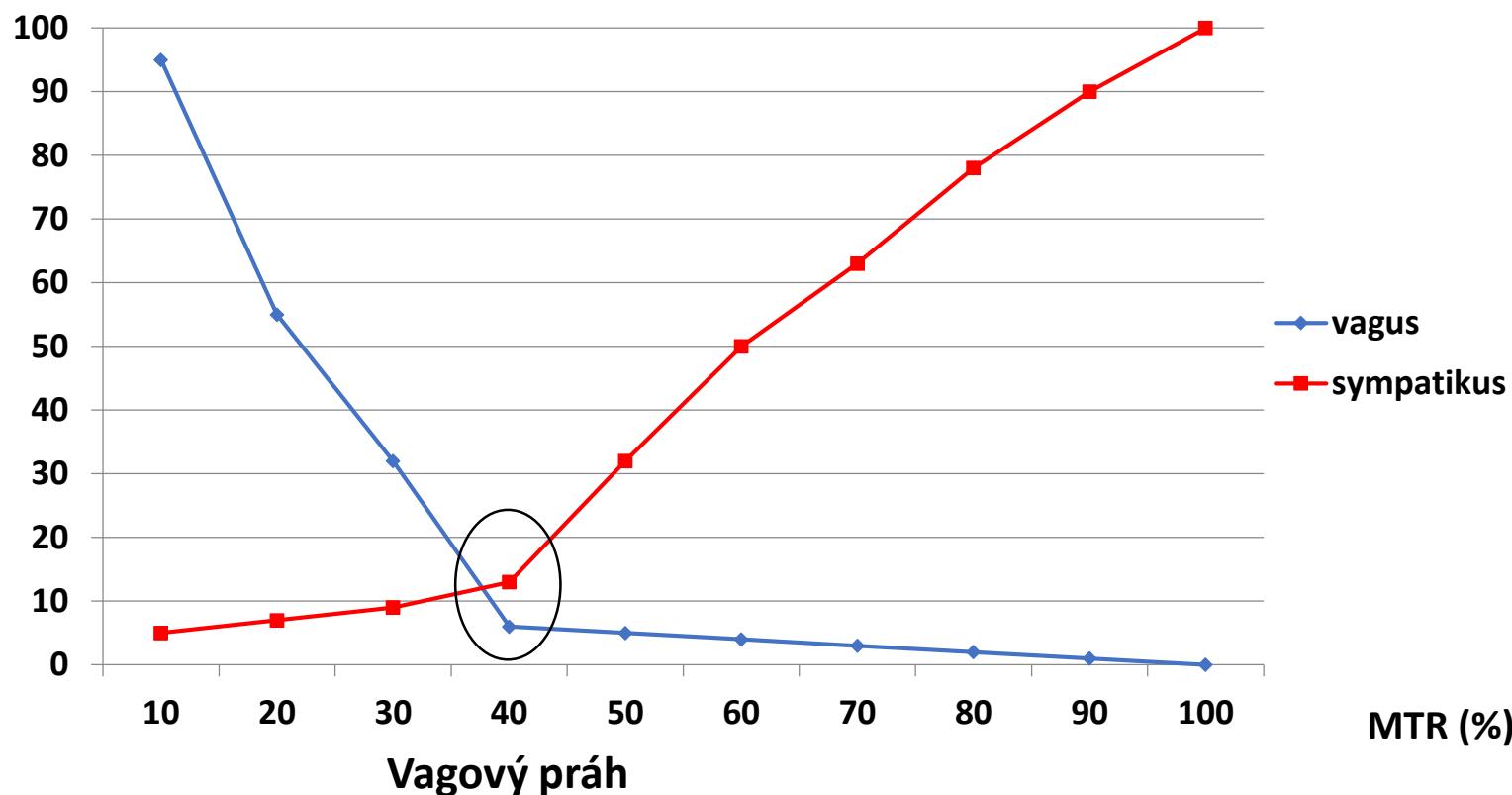


TĚLESNÁ PRÁCE - ZMĚNY V AKTIVITĚ ANS

↑ srdeční frekvence + ↑ systolického objemu + ↑ kontraktility myokardu

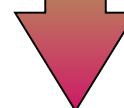
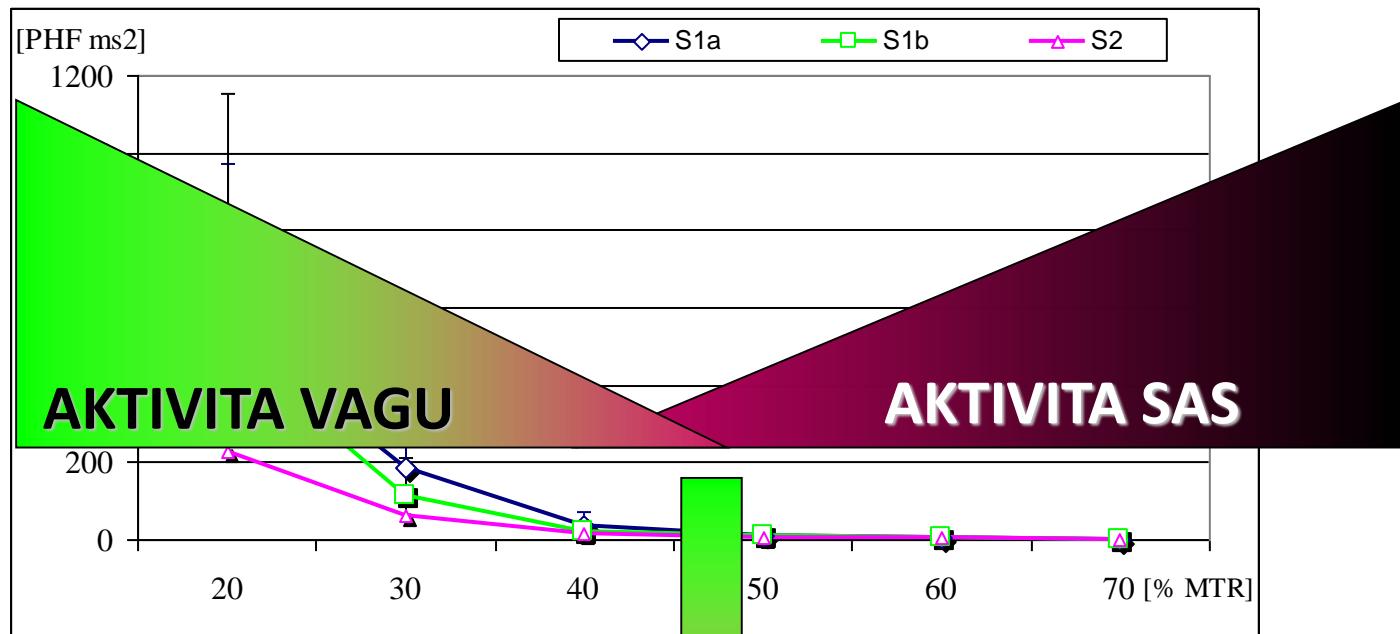
Krytí energetických požadavků pracujících svalů

Nízká intenzita (< 35 – 45 % MTR) = inhibice aktivity vagu
Střední a vysoká intenzita = zvyšování aktivity sympatiku



PODÍL AKTIVITY VAGU NA REGULACI KVS

IZ 40 - 45 % MTR – T_{VA} : není závislý na věku ani pohlaví



40-45 % MTR = bezpečná IZ

