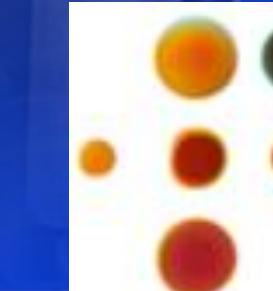


Interpretatie Cardiopulmonale Inspanningstests



Dr.H.J. (Erik) Hulzebos
h.hulzebos@umcutrecht.nl



**Vereniging voor Hart-, Vaat-
en Longfysiotherapie**
Aangesloten bij KNGF

Cardiopulmonale inspanningstest (CPET)

- Integrale fysiologische respons tijdens inspanning
- Progressieve (intensiteit) inspanning waarbij grote spiergroepen worden gebruikt
 - *Rust ↛ Submaximaal ↛ Maximaal ↛ Herstel*
 - *Non-invasive and dynamic*
- Capaciteit to fulfil incremental metabolic demands
- Gouden standaard (traditioneel) : VO_2 -piek
 - *Belangrijke gezondheidsuitkomst*
- Ondersteunend om pathologie te identificeren bij personen met inspanningsintolerantie:
 - *Diagnostiek*
 - *Prognostiek*
 - *Evaluatief*



Vraag 1: Welke indicaties zijn er voor een CPET?

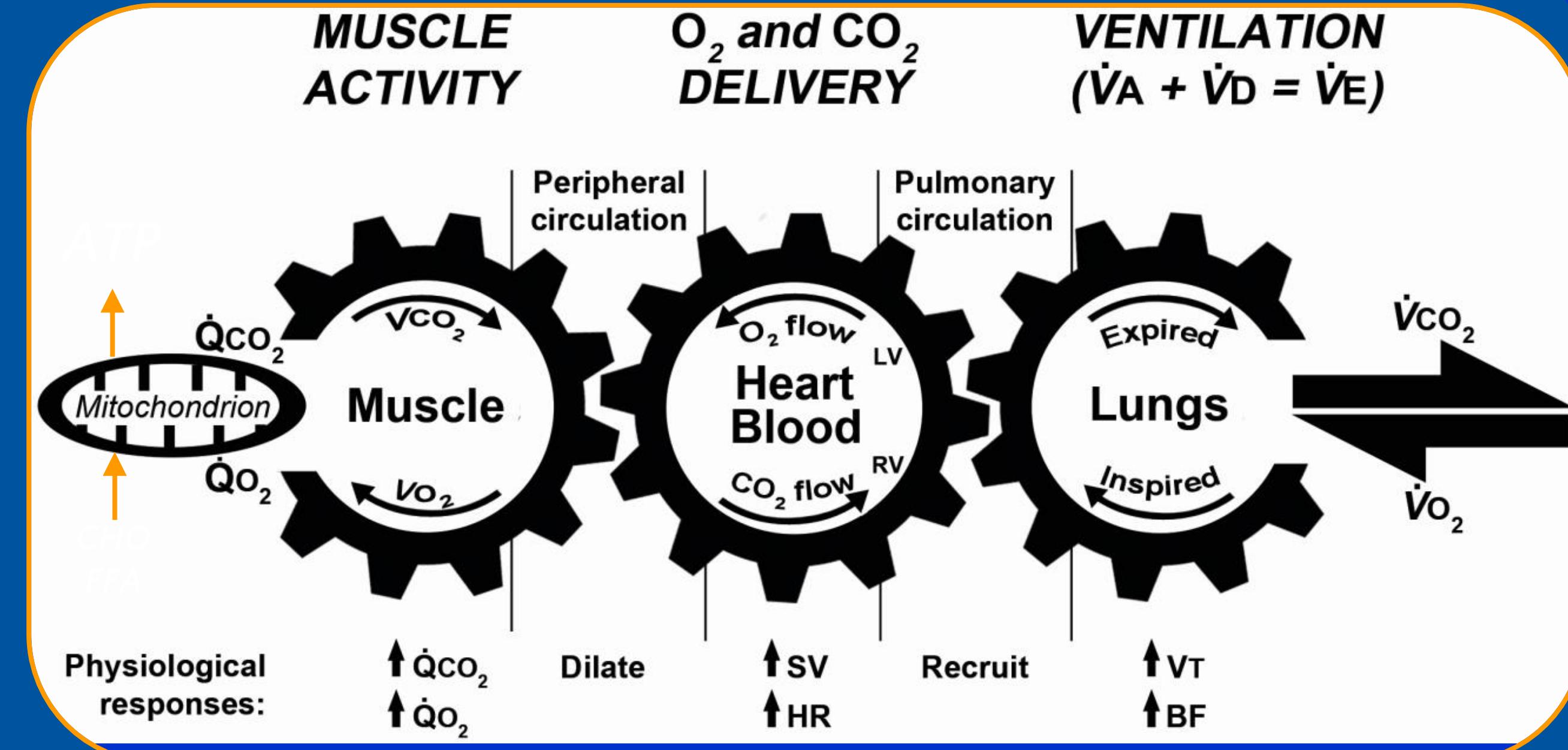
- A. Bepalen van het fitheidsniveau?
- A. Bepalen/kwantificeren (inspanning)beperking?
- A. Bepalen/inschatten (pre)operatieve risico?
- A. Combinatie van bovengenoemde?

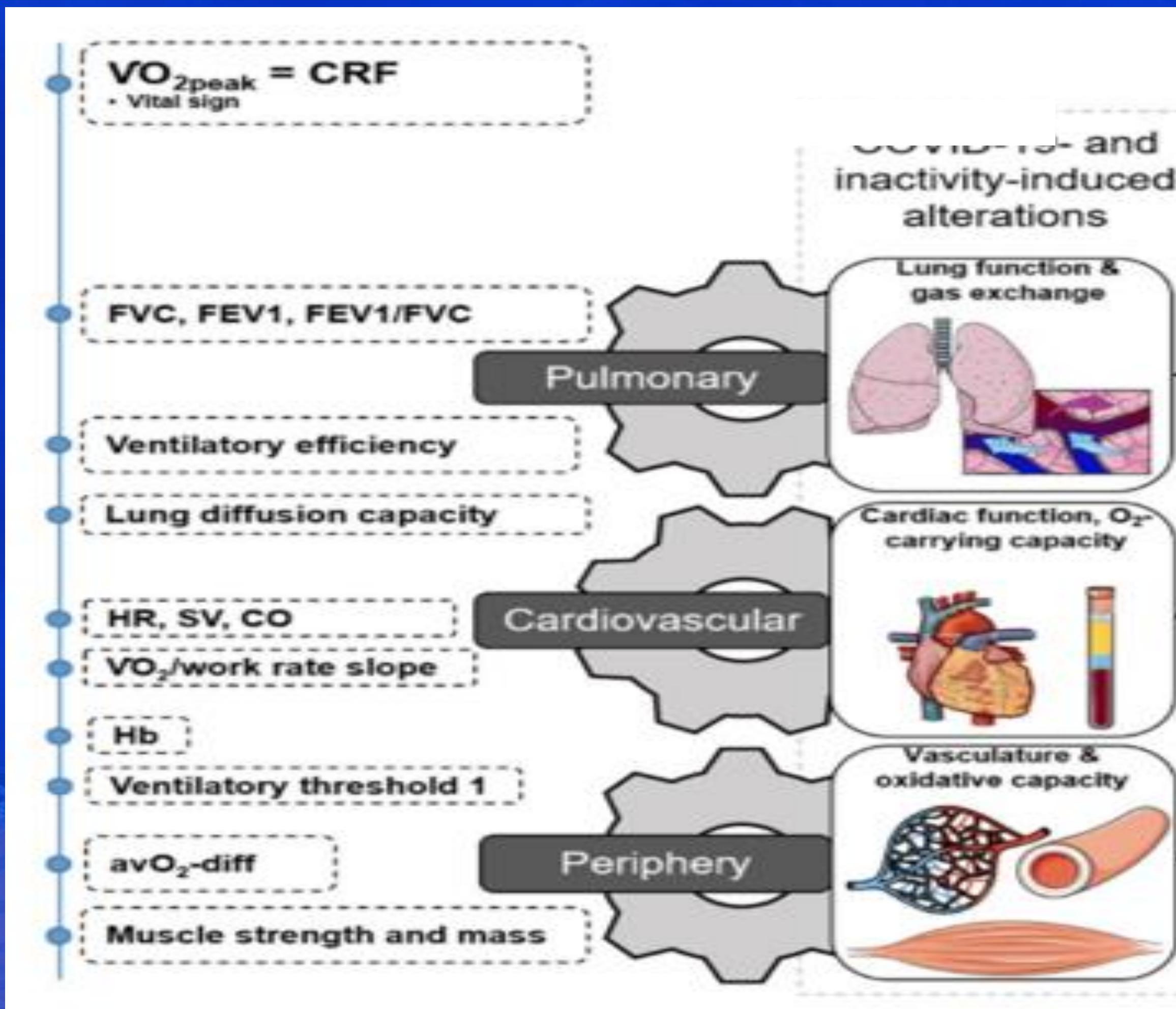
Waarom een CPET?

- Diagnostiek bij patiënten met kortademigheidsklachten
- Beoordelen welke bijdrage cardiorespiratoire pathologie heeft bij inspanningsintolerantie
- Mate van (inspannings)beperking kwantificeren
- Beoordeling operatie risico (Fit-For-Surgery)
- Evalueren respons op een interventie (operatie; training; medicamenteus)

Fysiologische respons

(koppeling cellulaire (interne) respiratie en pulmonale (externe) respiratie)

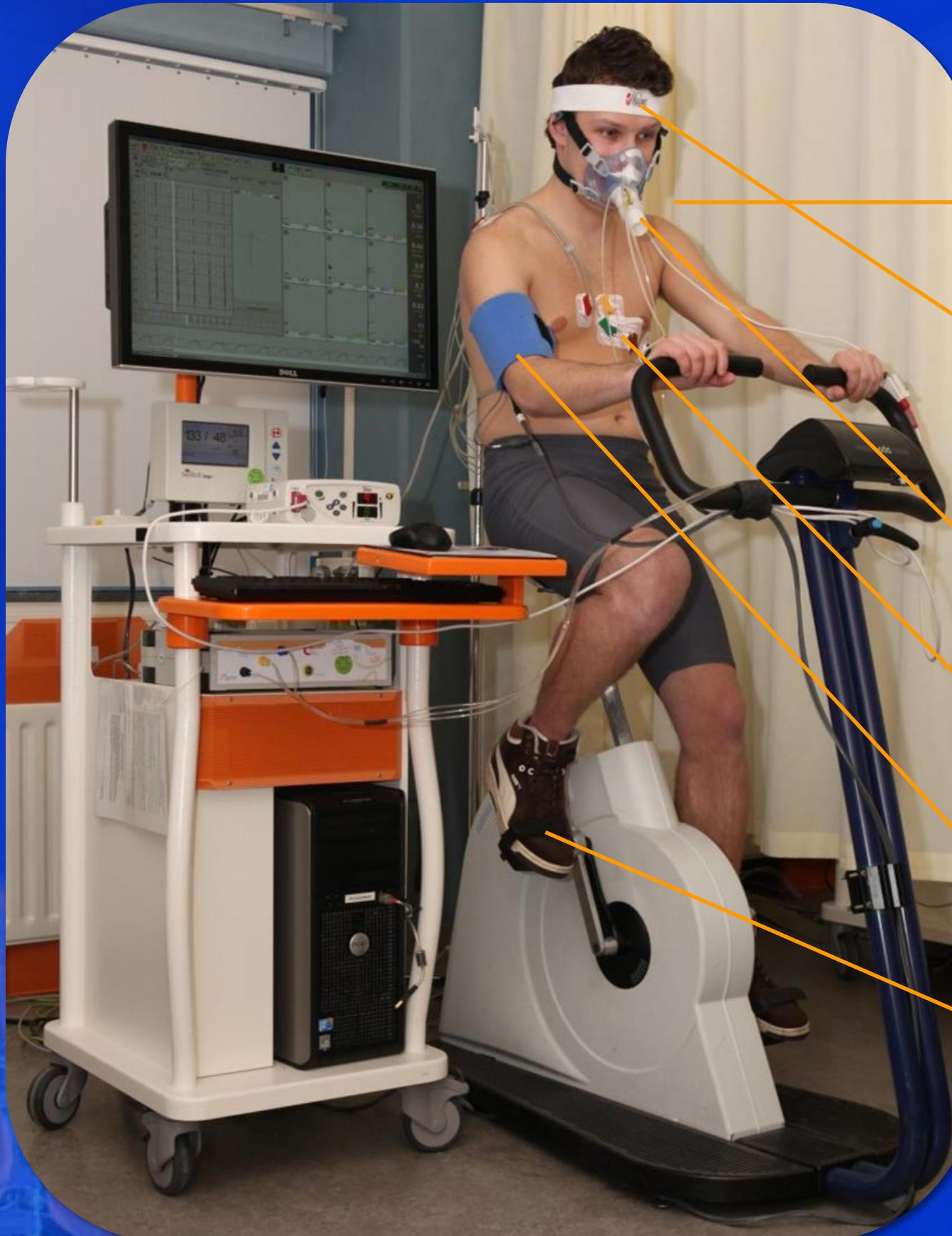




Vraag 2: Welk fysiologische systeem is bij een "gezond" persoon de meest limiterende factor bij inspanning?

- A. Het respiratoire systeem
- A. Het cardiovasculaire systeem
- A. Het musculo-skeletale (perifere) systeem
- A. Combinatie van bovengenoemde

Equipment for CPET



Lung function

FEV₁
FVC
TLC

Ventilatory reserve

Saturation

SpO₂

Tidal volume
Breathing frequency

Volume
Respiratory gas
analyzer

VE
VO₂
VCO₂

RER
Ventilatory threshold
EqO₂
EqCO₂
VE/VO₂-slope
VE/VCO₂-slope
OUES
 $P_{ET}O_2$
 $P_{ET}CO_2$

ECG

Rhythm
Rate
Depolarisatie
Repolarisatie

O₂-pulse

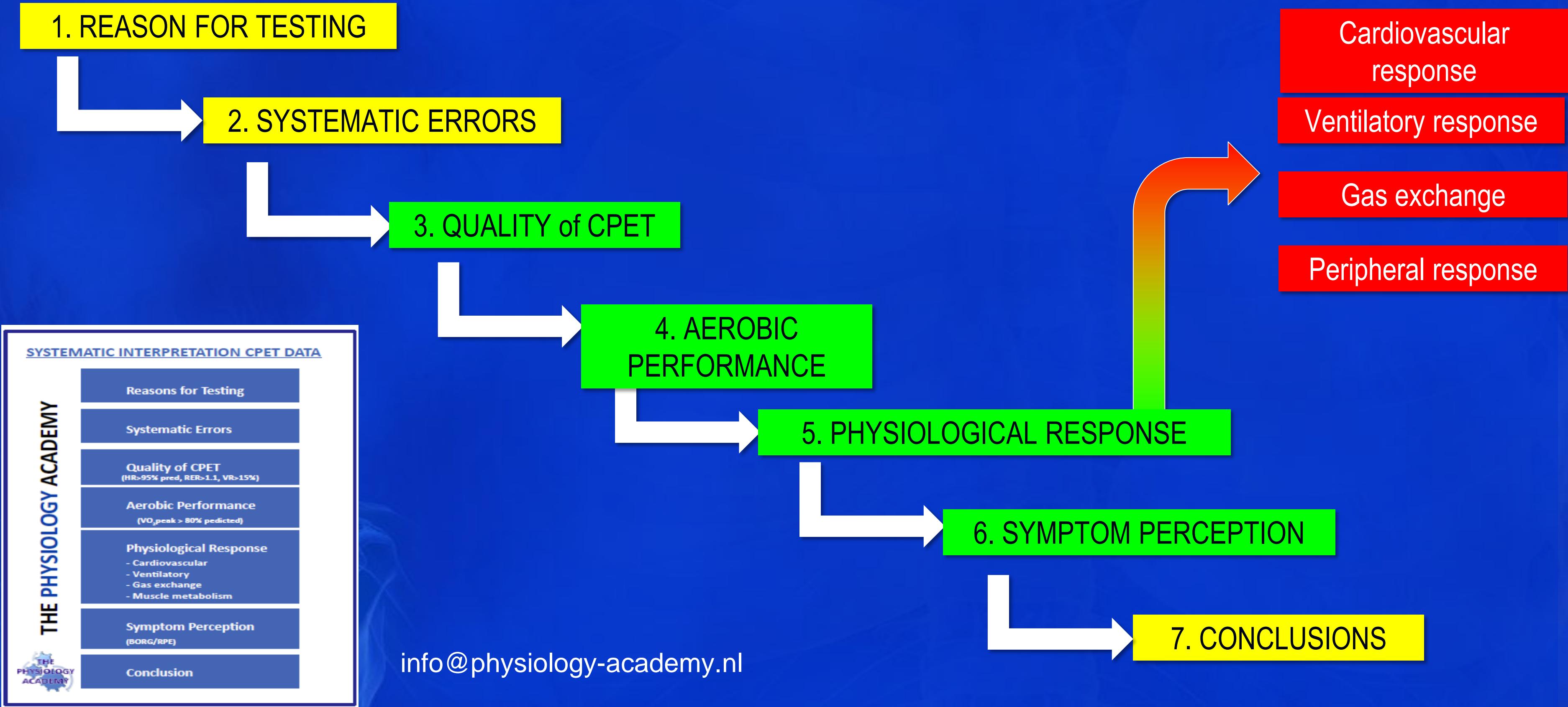
Blood pressure

WR_{piek}

ΔVO₂/ΔWR

Goed geventileerde ruimte!

Stappenplan Interpretatie CPET



Oorzaak van inspanningsbeperking

Abnormal exercise response

At least one of:

- $V'_{O_2\text{peak}} < 85\%$ predicted
- Peak HR < 90% predicted
- $V'_{E\text{peak}} > 85\%$ MVV
- V'_{O_2} at AT < 50% predicted $V'_{O_2\text{peak}}$
- Desaturation $\geq 5\%$ from baseline
- Decrease in IC > 150 mL

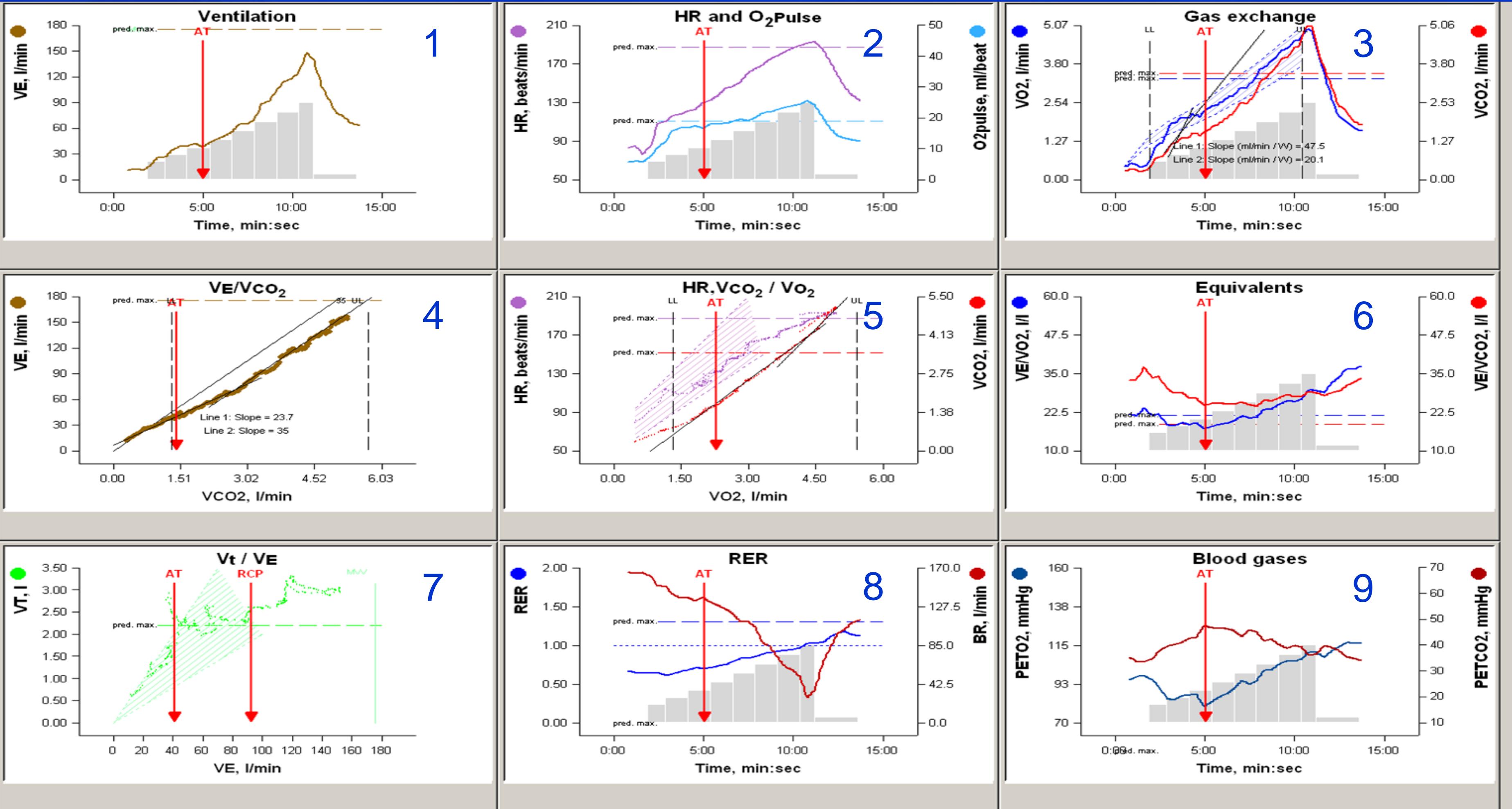
Determine cause of exercise limitation

	Respiratory limitation
$V'_{O_2\text{peak}}$	Reduced
V'_{O_2} at AT	Normal
Peak HR	Reduced
V'_E/MVV	$> 85\%$
S_{pO_2}	Normal/reduced

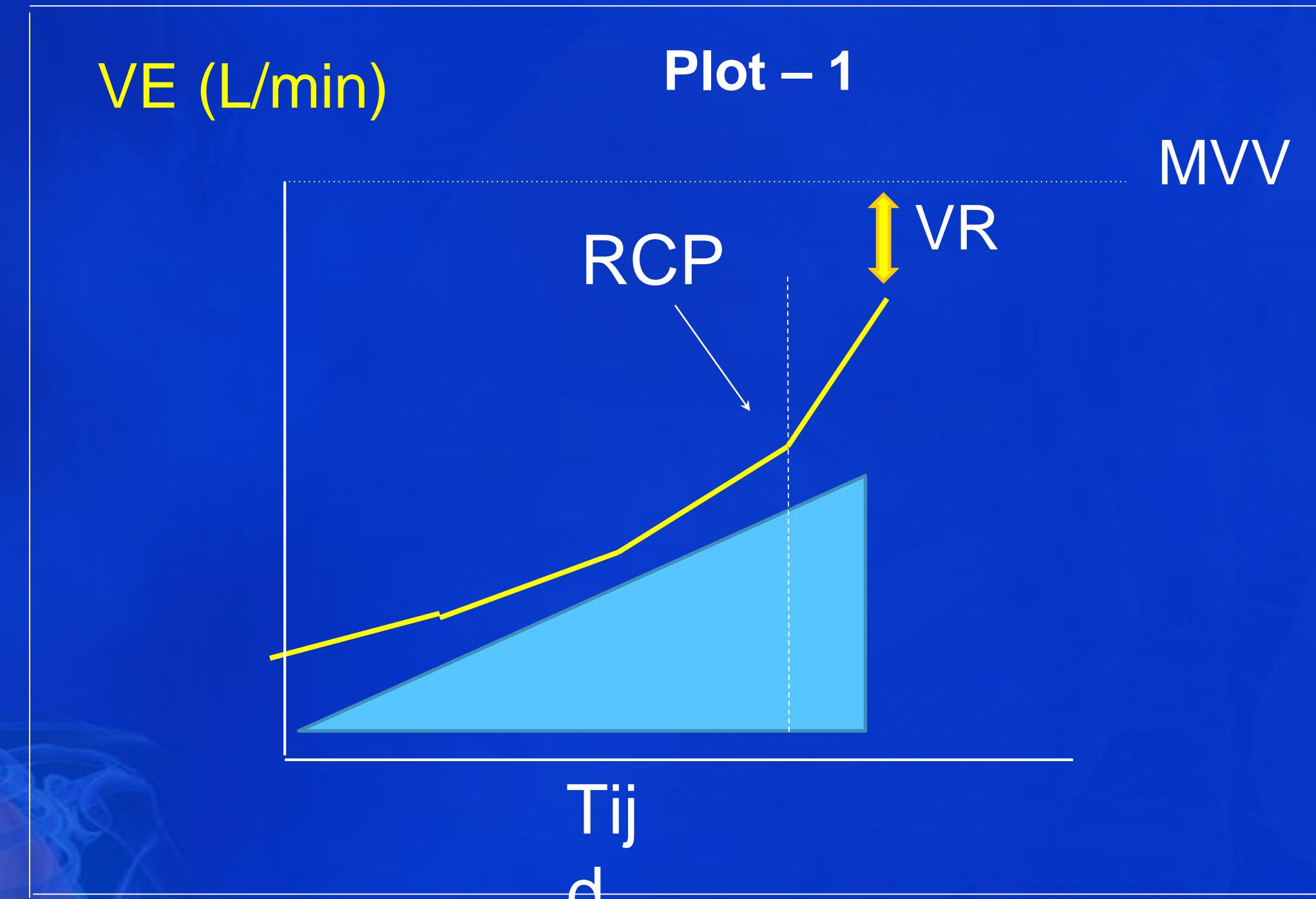
	Cardiovascular limitation
$V'_{O_2\text{peak}}$	Reduced
V'_{O_2} at AT	Normal/reduced
Peak HR	Likely normal
V'_E/MVV	$< 85\%$
S_{pO_2}	Normal

	Peripheral muscle limitation
$V'_{O_2\text{peak}}$	Reduced
V'_{O_2} at AT	Likely reduced
Peak HR	Reduced
V'_E/MVV	$< 85\%$
S_{pO_2}	Normal

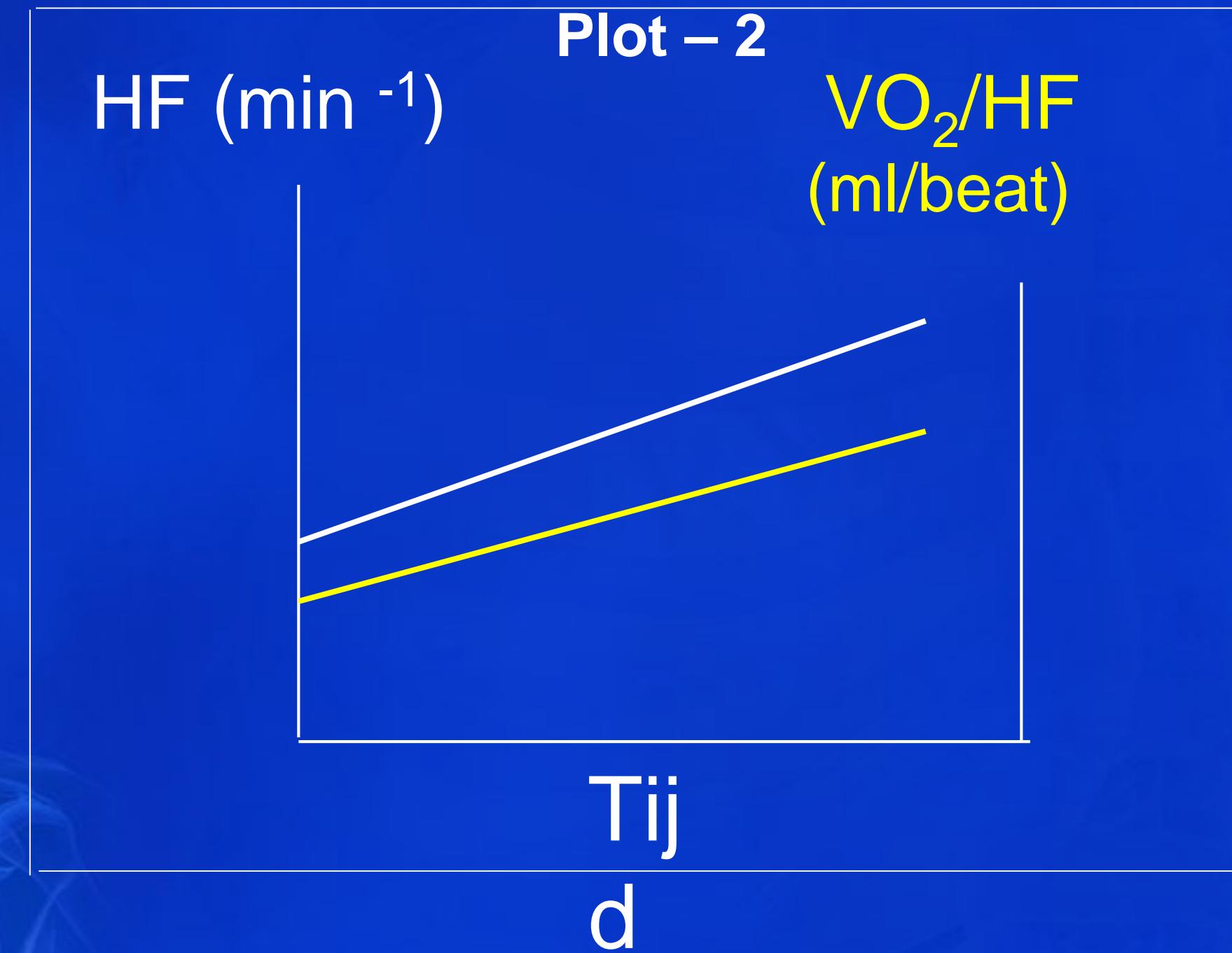
	Peripheral deconditioning
$V'_{O_2\text{peak}}$	Reduced
V'_{O_2} at AT	Reduced
Peak HR	Normal
V'_E/MVV	$< 85\%$
S_{pO_2}	Normal



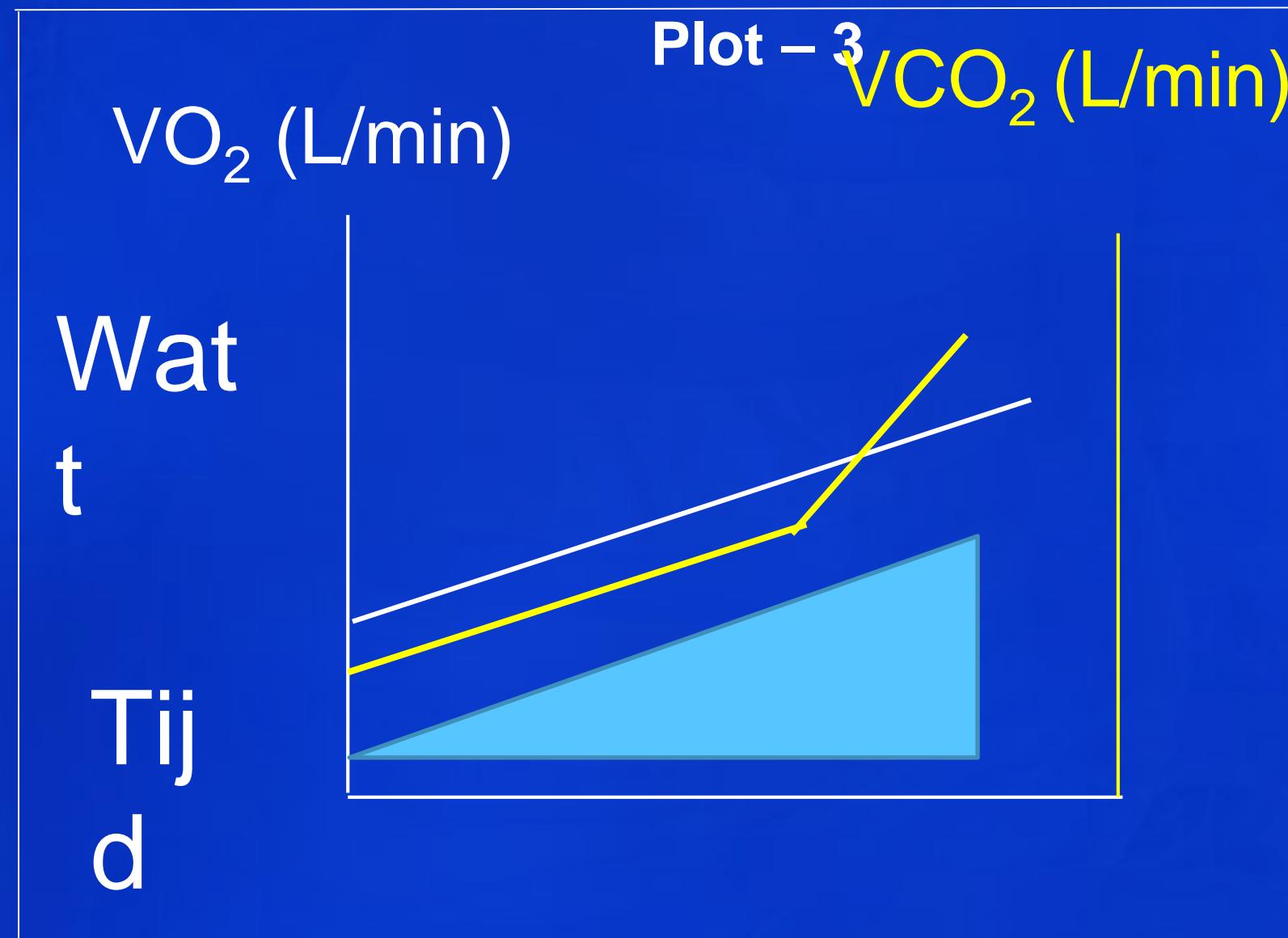
PLOT 1 - Ventilatie



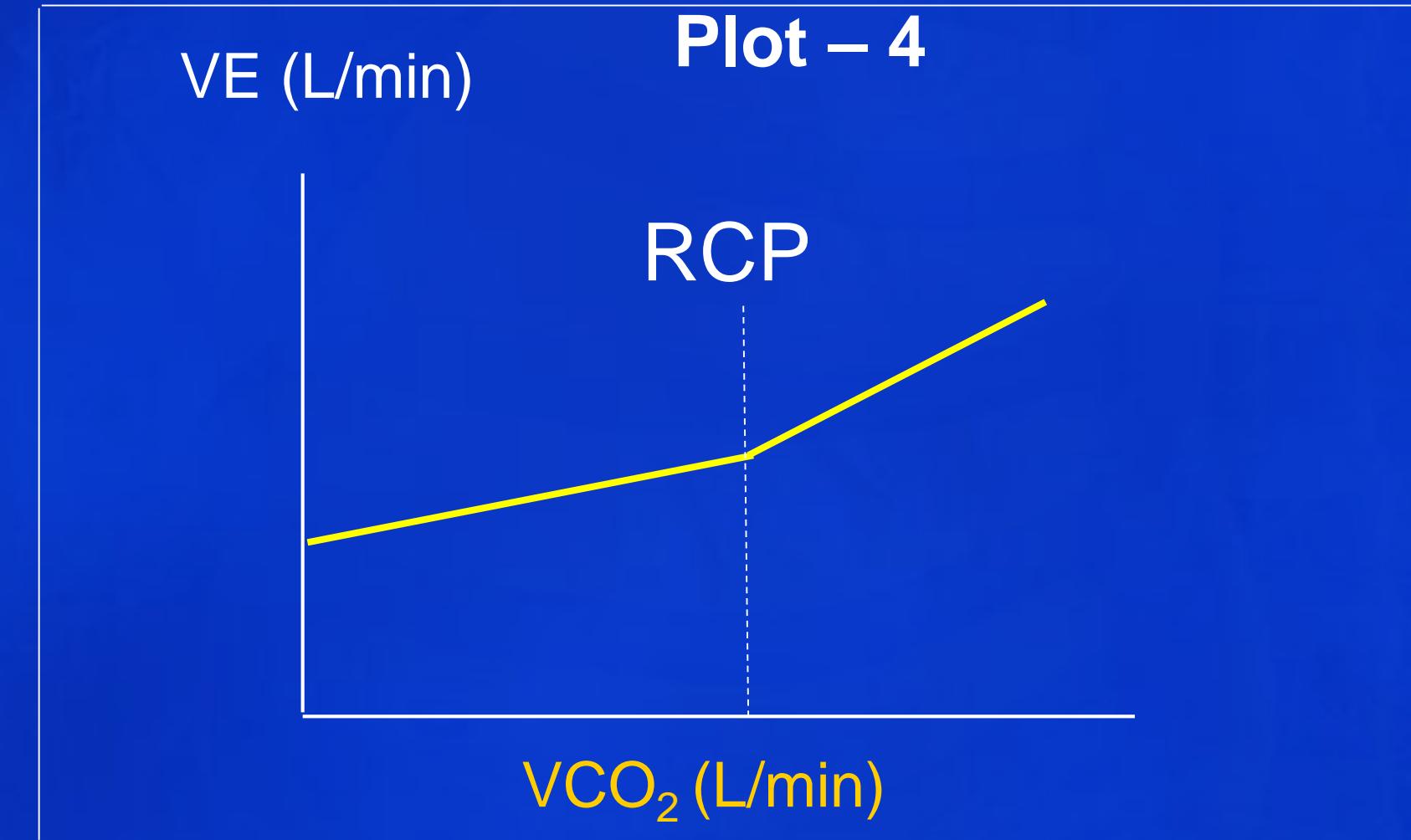
PLOT 2 - Hartslag (HF) en VO_2/HF (Zuurstofpols)



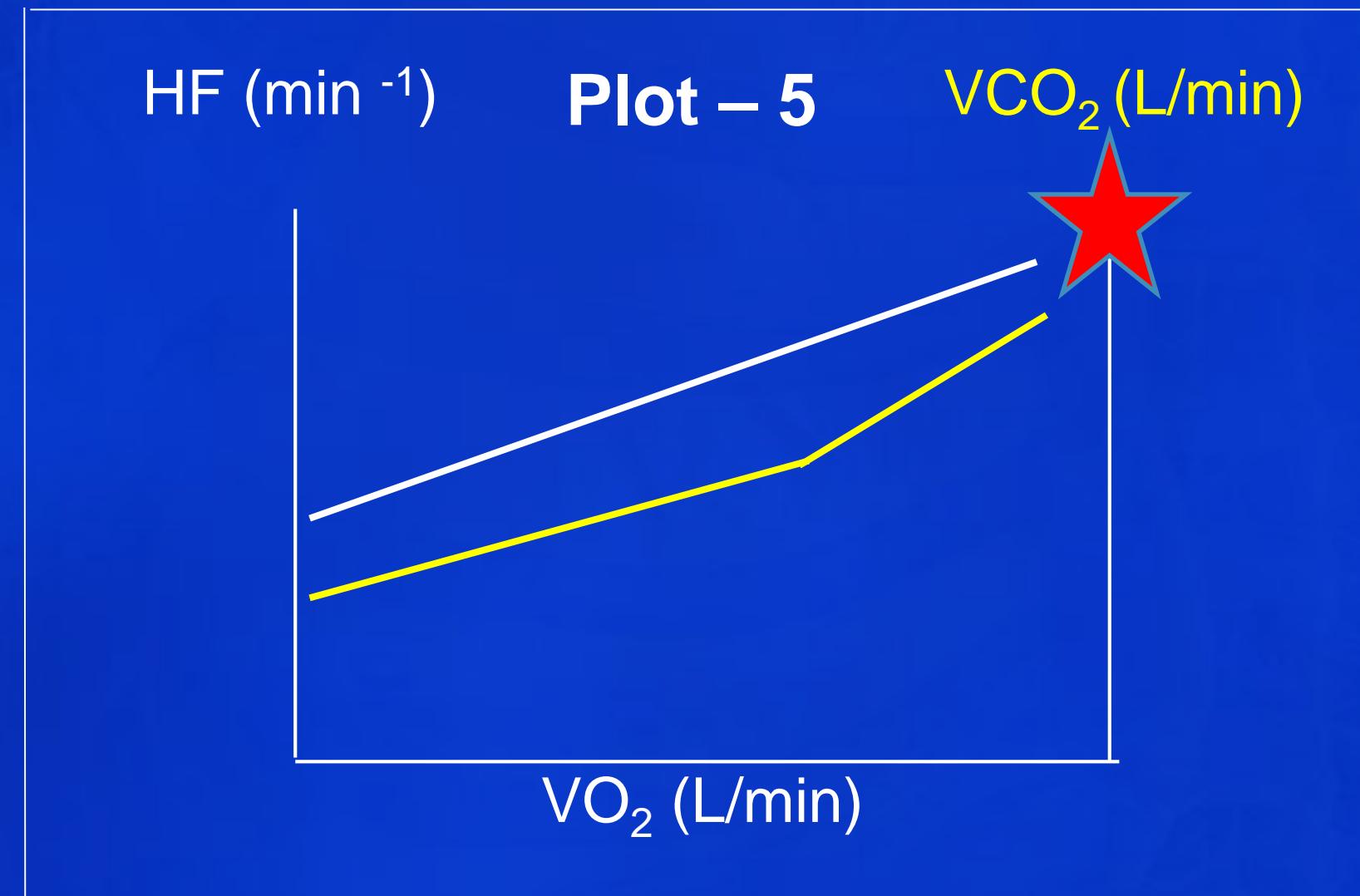
PLOT 3 - VO_2 en VCO_2



PLOT 4 - VE vs VCO₂

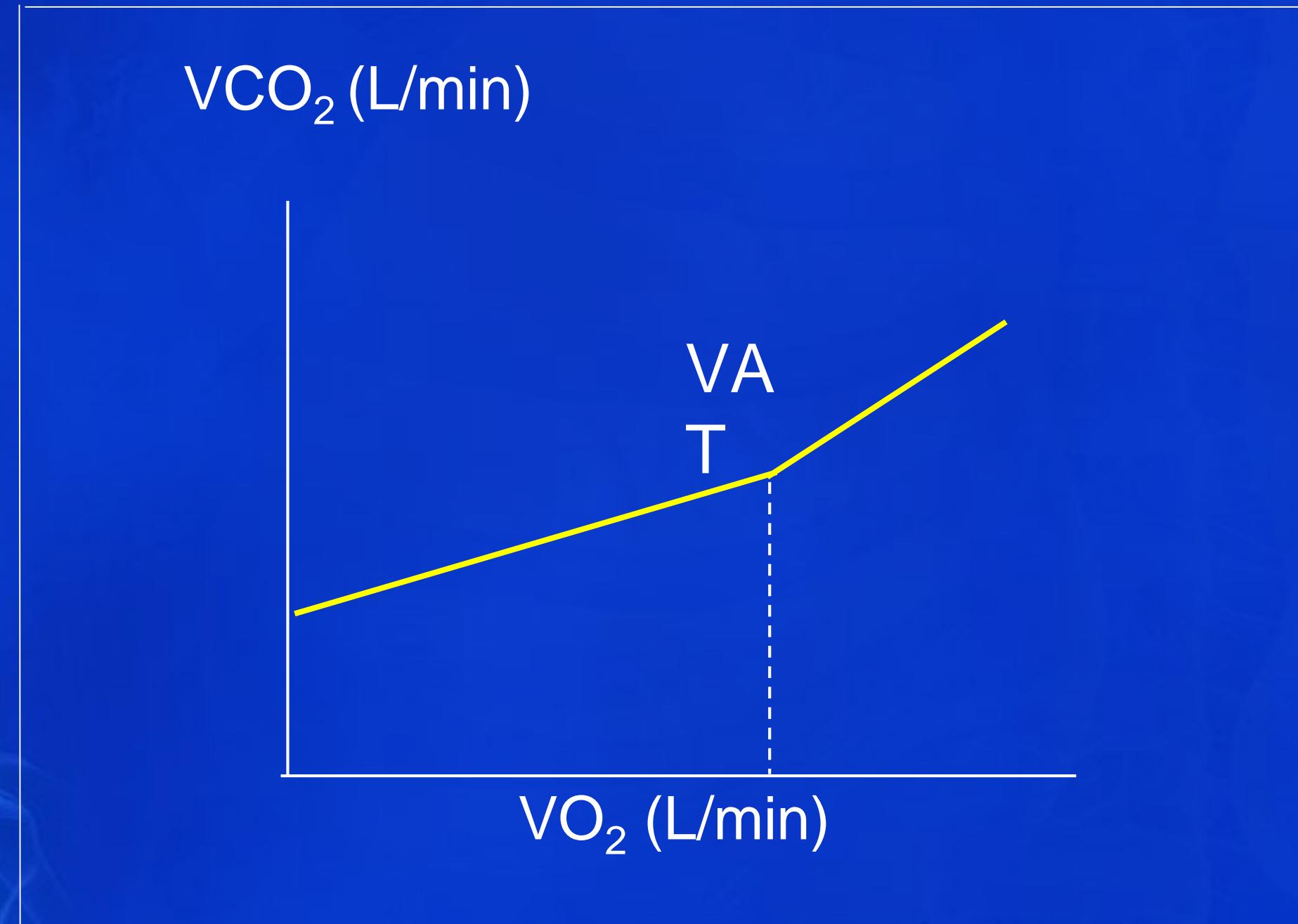


PLOT 5 - HF vs VO₂ en VCO₂ vs VO₂

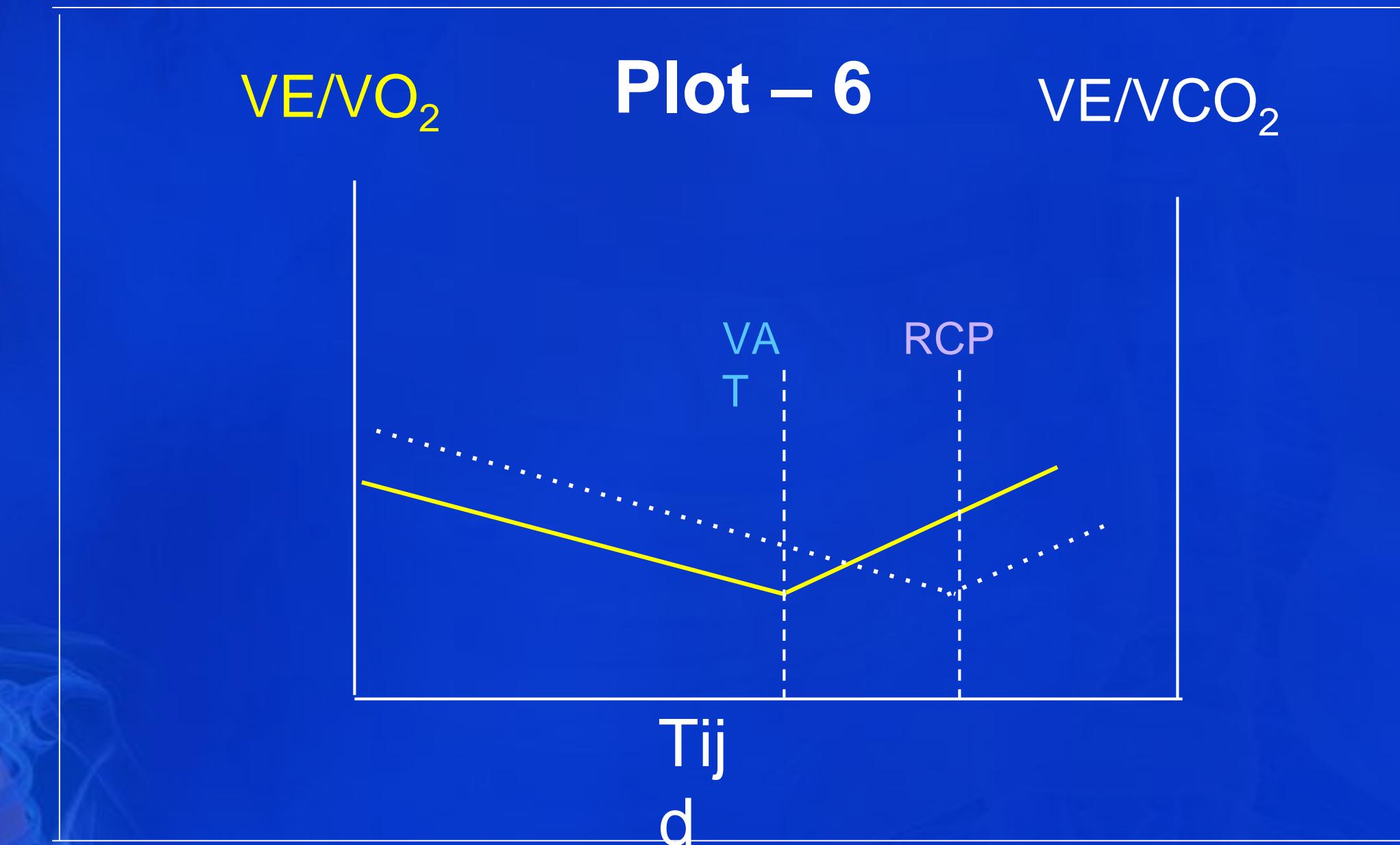


★: Hansen point

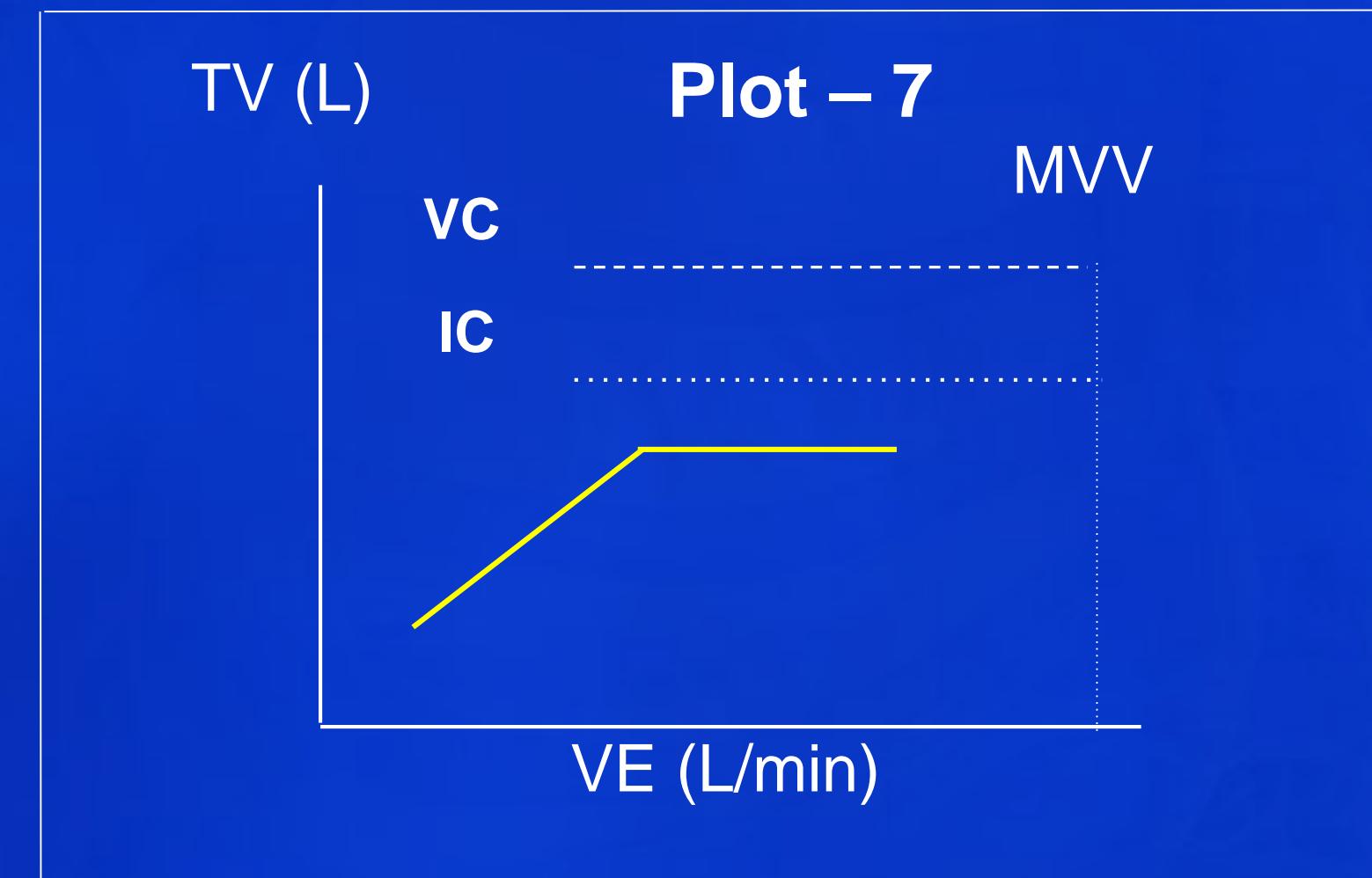
VAT dmv V-Slope Methode



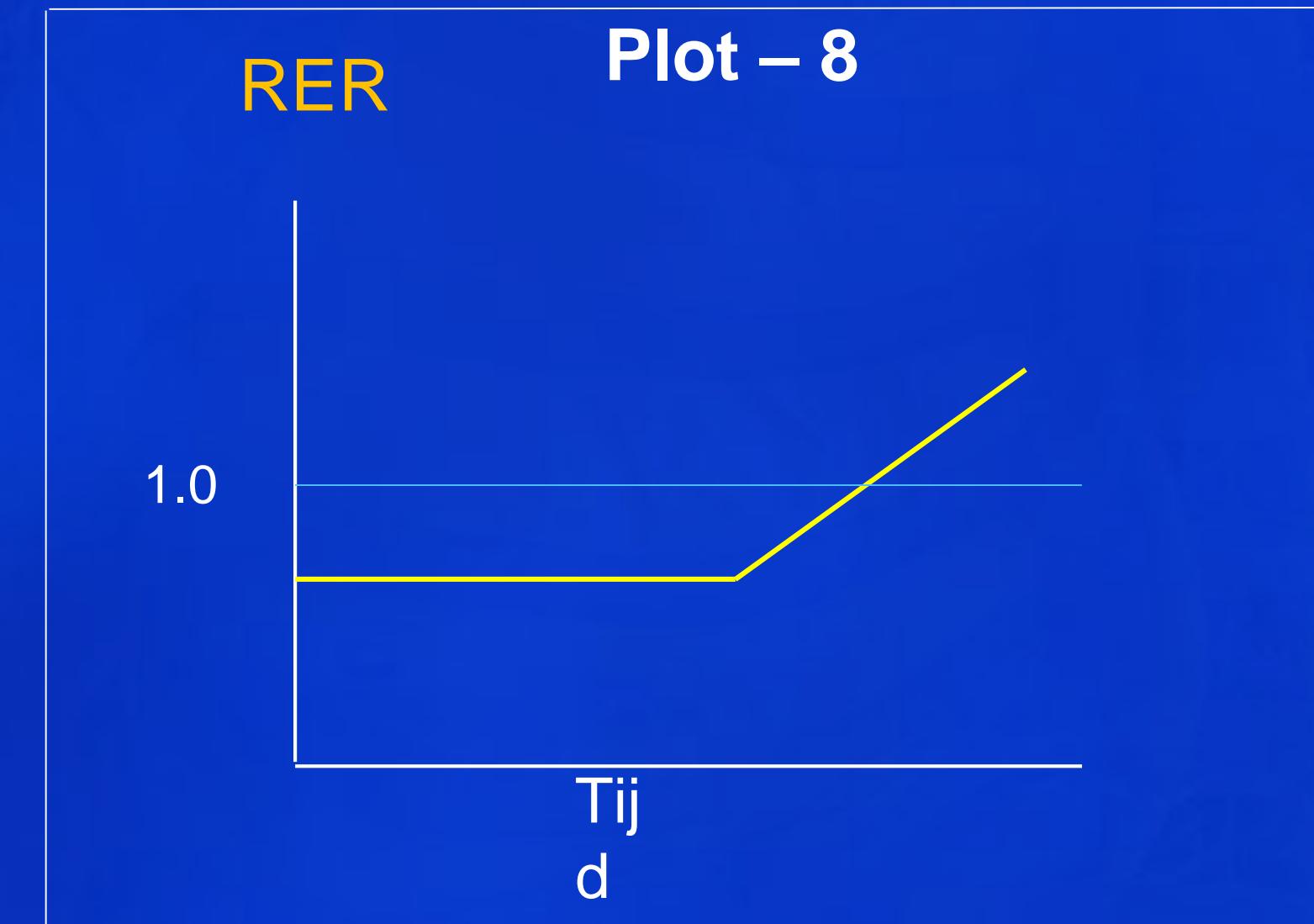
PLOT 6 - Ventilatoren equivalent voor O₂ en CO₂ (VE/VO₂ & VE/VCO₂) vs. Tijd



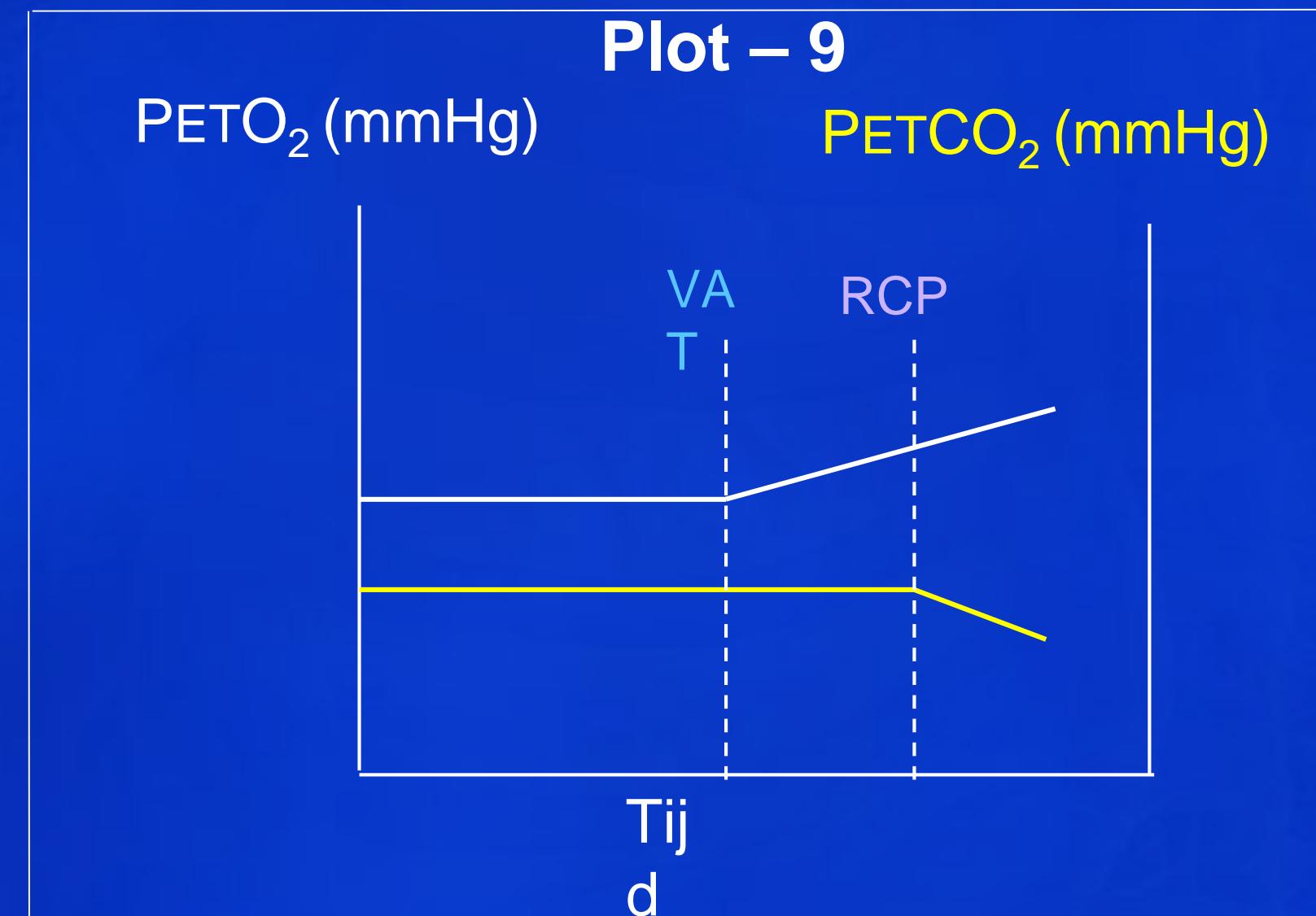
PLOT 7 - Teugvolume vs. VE



PLOT 8 – RER (VCO_2/VO_2)



PLOT 9- PETCO₂ and PETO₂



TAKE-HOME MESSAGES

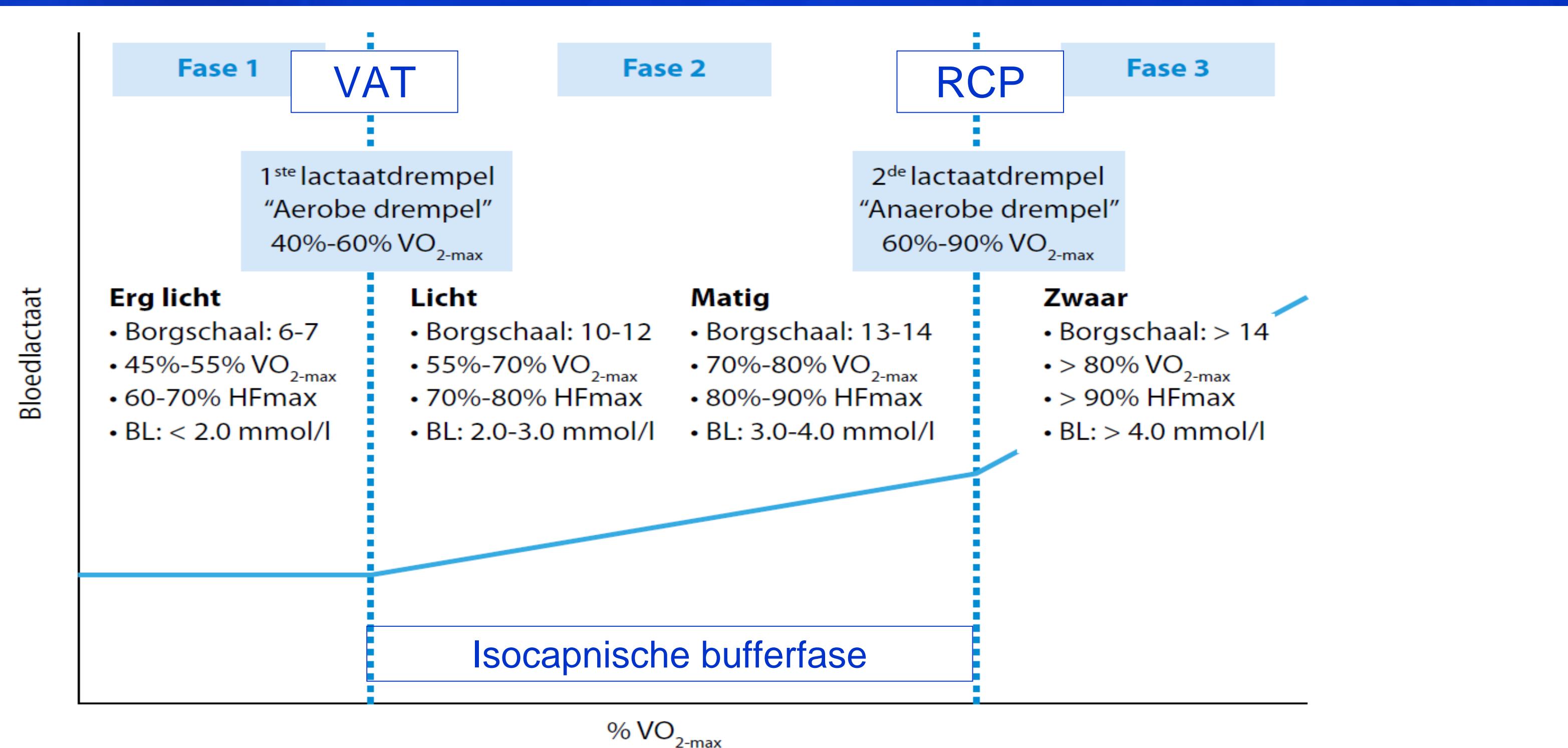
- Veel (CPET) parameters om naar te kijken
- Patroon herkenning
- Eerst beschrijven daarna concluderen
- 9 panel grafiek geeft overzicht
- Soms combinatie van parameters
- Systematische aanpak – 9 stappen



Training & CPET



Training : Drie Fasen Model



Figuur 2. Driefasenmodel van training gericht op het uithoudingsvermogen volgens Skinner en McLellan (1980).¹²

Het inspanningsniveau is gerelateerd aan het bloedlactaat (BL), het percentage van de maximale zuurstofopname (VO_{2max}), het percentage van de maximale hartfrequentie (HF_{max}) en de borgschaal als maat voor de ervaren inspanning.

Vraag 3: Welke trainingszone is hoofdzakelijk aeroob van aard?

- A. Trainingszone 1?
- A. Trainingszone 2?
- A. Trainingszone 3?
- A. Combinatie van bovengenoemde?

Trainingzones

Note about Recalculation of Training Zones for other Sports

Type of workload device: Bicycle Ergometer

Please make the following changes to get the specific HR for the according sports:

- +10 for running.
- +5 for walking.
- 10 for swimming.



Intensity Zone	VO_2 (%max)	Heart Rate (%max)	Lactate ($\text{mmol}\cdot\text{L}^{-1}$)	Duration	
1	45-65	55-75	0.8-1.5	1-6 h	'Zone 1'
2	66-80	75-85	1.5-2.5	1-3 h	
3	81-87	85-90	2.5-4	50-90 min	'Zone 2'
4	88-93	90-95	4-6	30-60 min	
5	94-100	95-100	6-10	15-30 min	'Zone 3'

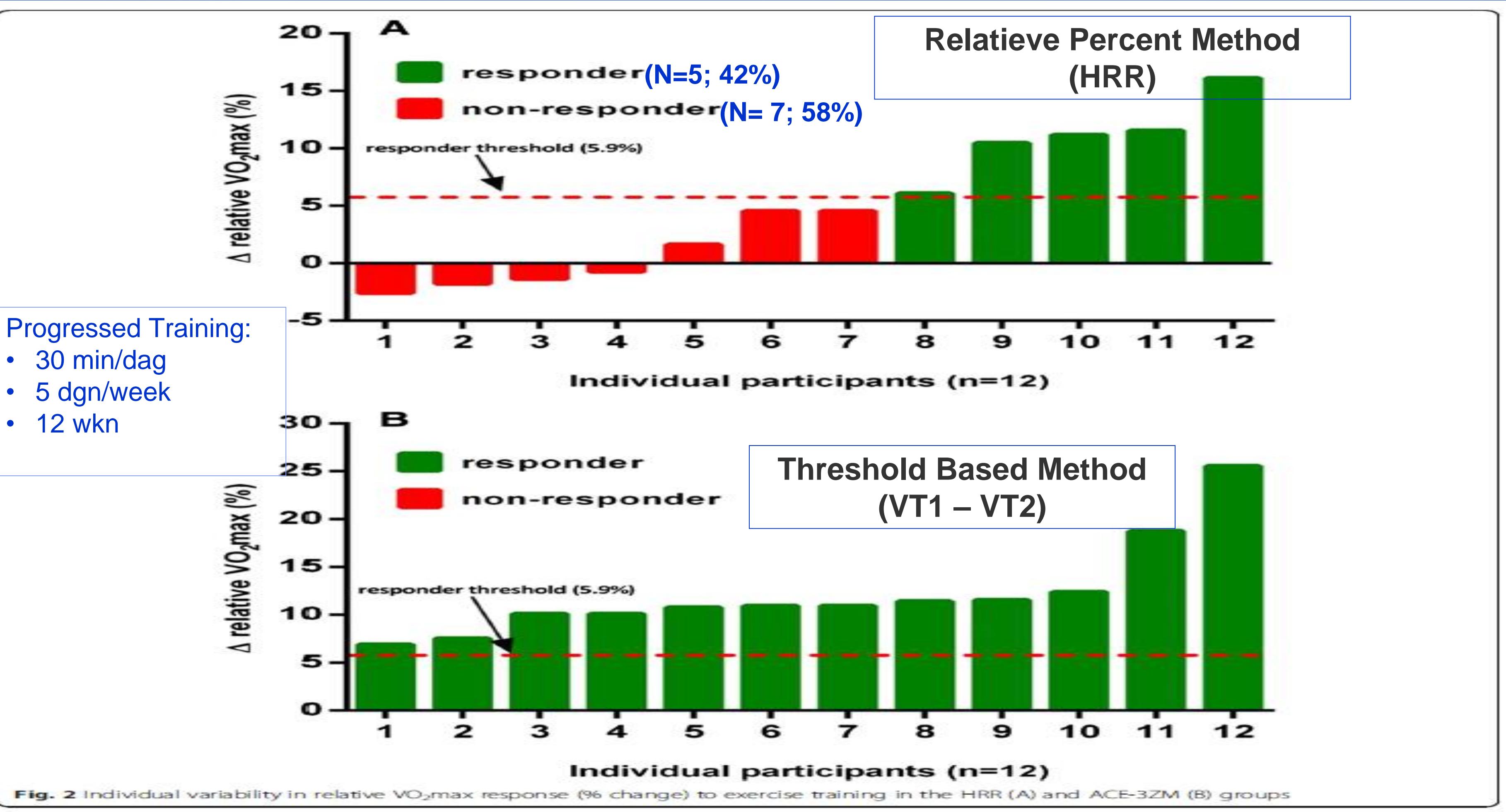
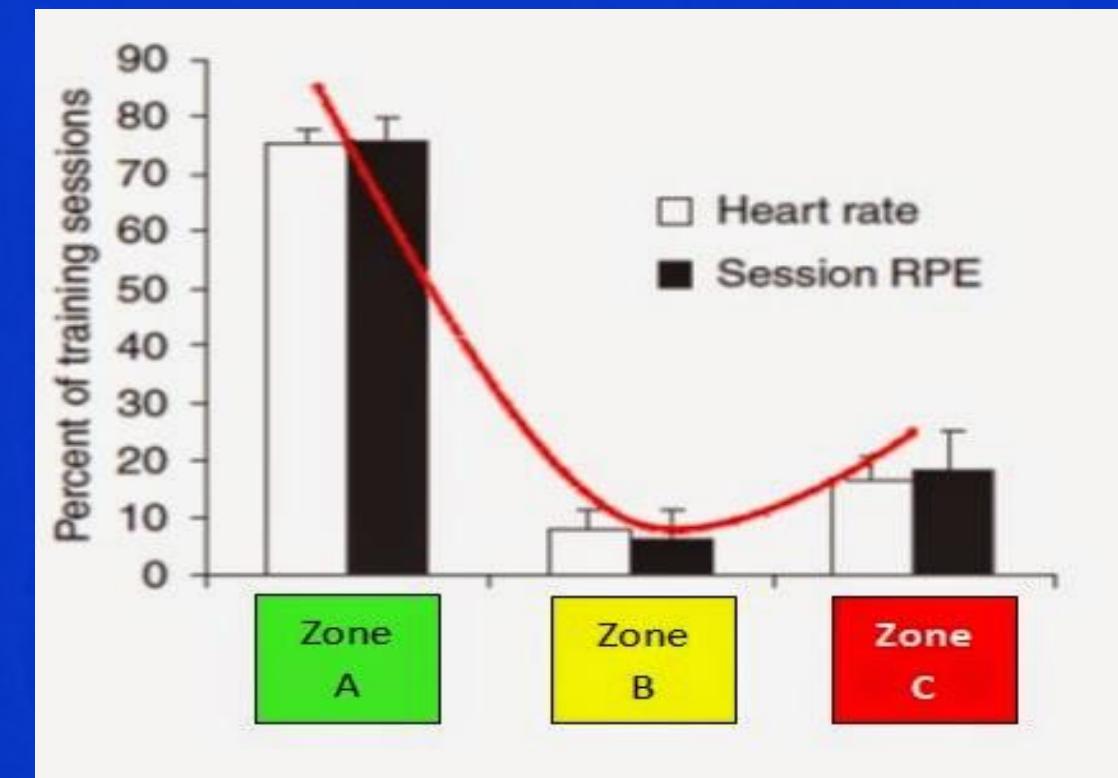
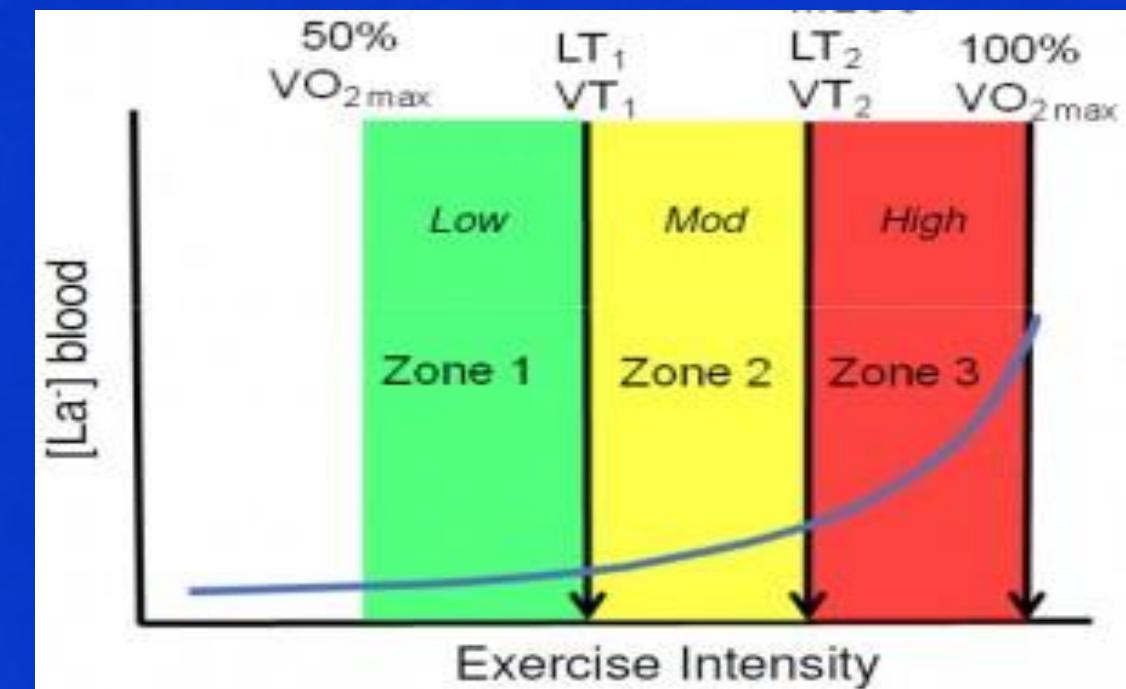
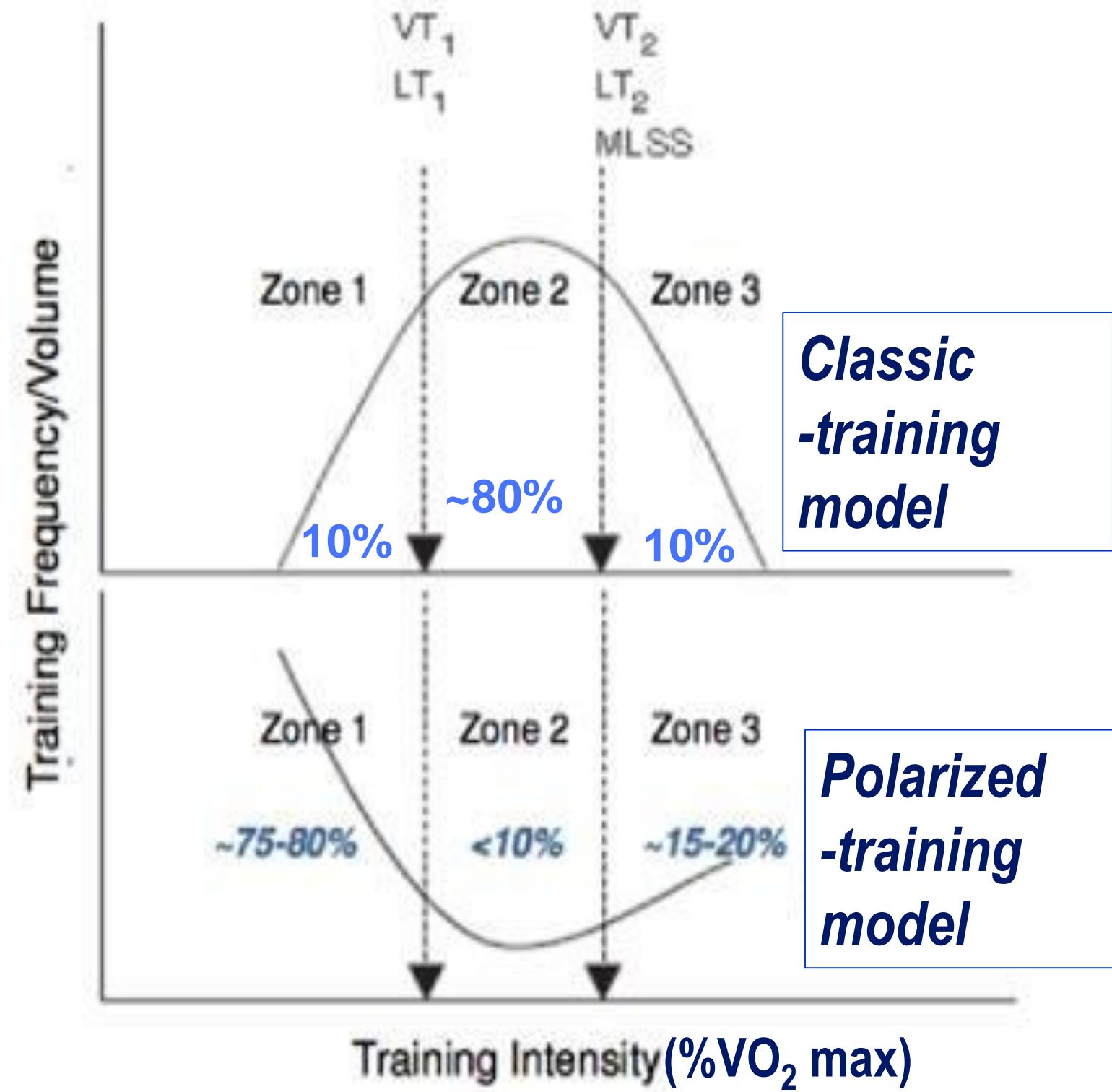


Fig. 2 Individual variability in relative $\text{VO}_{2\text{max}}$ response (% change) to exercise training in the HRR (A) and ACE-3ZM (B) groups

Polarized Trainingsmodel (80 - 20 Regel)



Training op basis van VAT en RCP

Thresholds	REG 91-112	BE1 112-169	BE2 169-177	DR 177-185	TR 185-190
Rest	36 b/min				
AT	169 b/min				
RC	185 b/min				
Max	190 b/min				
Level Description	Recovery Compensation	Basic Endurance 1	Basic Endurance 2	Developement Range	Top Range
Heartrate	91-112 b/min	112-169 b/min	169-177 b/min	177-185 b/min	185-190 b/min
Intensity	very low	low	moderate	high	very high
Performance and method	recovery continuous	submaximal continuous	intensive continuous	submaximal interval	intensive interval
Metabolism	aerobic	aerobic	aerobic/anaerobic	threshold	anaerobic
Predominant Supply	utilisation of fatty acids	utilisation of fatty acids	mixed metabolism	aerobic glycolysis	lactacide glycolyse
Consumption	563 kcal/24h	1087 kcal/24h	1261 kcal/24h	1326 kcal/24h	1403 kcal/24h
Fatburning	281 kcal/24h	72 kcal/24h	5 kcal/24h	5 kcal/24h	5 kcal/24h

Take-Home Messages

- Trainingszones uit CPET data op te maken
- Bepaling VAT en RCP belangrijk
- Training op basis van zones effectiever dan op basis van % maximale hartfrequentie
- 80-20 regel (Polarized training)

Vragen?

