

## B-Trainer Grundkurs Oberhaching



## Sportmedizin

## Dr. med. Karlheinz Zeilberger Internist - Sportmedizin

Altheimer Eck 10 - 80331 München Tel: 089 / 95 62 82 – www.sportmed089.de



C-Trainer-Ausbildung

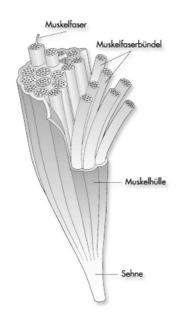
Grundlagen der Sportmedizin und Sportbiologie

## Grundlagen der Sportmedizin und Sportbiologie

"Der Mensch als sich bewegendes und bewegtes System"



#### Muskelaufbau



- Muskelhülle
- Faserbündel
- Muskelfasern
- Myofibrillen, Aktin, Myosin
- im "Umfeld": Nerven und Sehnen, Blutgefäße

Folie 3



## Skelett-Muskelfasertypen

Muskelfaserverteilung ist genetisch veranlagt. (Verhältnisse 90:10 bis 10:90)

Verschiebungen nur in bestimmten Grenzen möglich.

#### ST-Faser

(slow twitch = langsam zuckend)
rote, dünne und langsam Muskelfasern
(Typ I-Fasern)

reich an Myoglobin, Glykogen und Enzymen der aeroben Energiegewinnung

hohe Anzahl an Mitochondrien

innerviert von kleinen Alpha-Motoneuronen

kontinuierliches Impulsmuster = typisch für stützmotorische Aktivität

#### FT-Faser

(fast twitch = schnell zuckend)

weiße (helle), dicke und schnelle Muskelfasern (Typ II-Fasern)

IIa: schnelle Kontraktion

IIb: sehr schnelle Kontraktion

<u>Ilc</u>: intermediäre Fasern, schnelle Kontraktion

reich an energiereichen Phosphaten, Glykogen und Enzymen der anaeroben Energiegewinnung

innerviert von großen Alpha-Motoneuronen

diskontinuierliches Impulsmuster = typisch für zielmotorische Aktivität

#### Adaptationen der Kraftfähigkeit bei entsprechenden Beanspruchungen:

#### Veränderungen

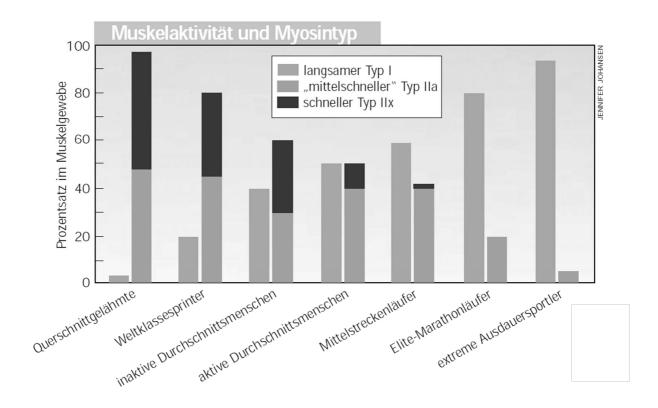
- o Hypertrophie der Muskelfasern
- o Vermehrung der kontraktilen Eiweißstrukturen (Myofibrillen)
- o Steigerung der neuromotorischen Aktivität
- o Veränderung der Rekrutierung der Muskelfasern (vermehrte simultane Aktivierung)
- o bessere Synchronisation intra- und intermuskulär
- o Abbau hemmender nervaler Einflüsse

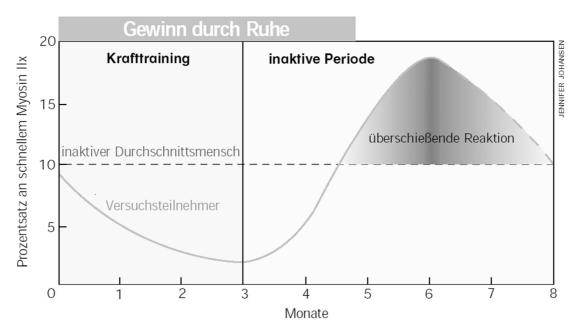
#### Vermehrung

- o der Muskelfasern (Hyperplasie)
- o der Mitochondrienmasse
- o der lokalen Energievorräte
- o des Myoglobingehalts

#### Verschlechterungen

- o von Beweglichkeit in den Gelenken
- o der Dehnfähigkeit der Muskulatur





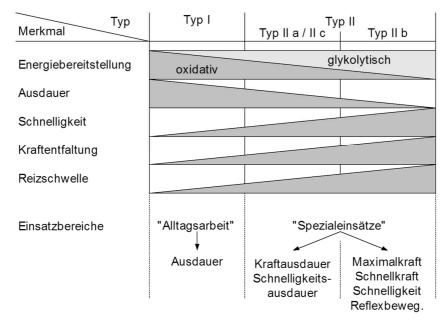
Während des Krafttrainings nimmt das schnelle Myosin-IIx erwartungsgemäß ab; danach kehrt es aber nicht einfach auf seinen Ausgangswert zurück, sondern verdoppelt seinen Anteil im Laufe einer dreimonatigen Ruhephase. Für einen Sprinter, der ja einen hohen Anteil an IIx-Fasern braucht, heißt das: vor Wettkämpfen das Trainingspensum reduzieren.

C-Trainer-Ausbildung

Grundlagen der Sportmedizin und Sportbiologie

Aktiver Bewegungsapparat

#### Muskelfasertypen – schematische Darstellung



Das Muskelfaserspektrum ist weitgehend genetisch festgelegt!



#### **Sportliches Training:**

zwingt Organismus zu funktionellen und strukturellen Adaptionen

· isometrisches Training

**Hypertrophie (keine Hyperplasie)** 

(Schnellkraft, Maximalkraft)

Verdickung der einzelnen Muskelfasern

glycolytische Kapazität ↑↑

isotonisches Training

(Ausdauer)

nur mäßige Hypertrophie Kapillarendichte ↑ ↑

- Zunahme energetische Kapazität

- Verbesserung O<sub>2</sub>-/Nährstoffangebot

- Verbesserung Schlacken-Abtransport

Mitochondrien -dichte ↑↑

- Anzahl ↑↑

ATP / CP ↑ Glycogen ↑

**Enzymzunahme** 

#### Adaptationseffekte durch Training

Einfluß Substrat / Energie-Mobilisationsgeschwindigkeit:

• z.B. Sprint (100-400 m):

vorrangig schnelle Bereitstellung

energiereicher

Substrate (ATP/CP) → Training mit hoher Intensität

• z.B. Sprint (400-800 m):

vorrangig auch Glycolyse bzw. oxidative

Energiegewinnung → Training mit mittelhoher

Intensität

#### Training mit zunehmender Intensität

- (z. B. Gewichtheben, Bodybuilding)
  - Veränderungen kontraktiler Apparat

#### Training mit ansteigender Beanspruchungsdauer

•Veränderung kontraktiler Apparat und Mitochondrien

(Ziel: wirkungsvolle Ausdauer und Kraftentwicklung

- z.B. Ballsportspiele)
- Training auf kontraktilen Apparat <u>und</u> Mitochondrien ausgelegen

#### **Ausdauertraining** (nach 40 - 60 Tagen)

- → 18 % mehr Mitochondrien
- → 37 % Zunahme der Mitochondrienoberfläche

Veränderungen werden über Körperhormone beeinflußt

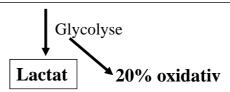
→ + 45 % Kapillaren (50-fach verbesserte O<sub>2</sub>-Aufnahme)

#### Schnelligkeit / Schnellkrafttraining (hoher FT-Muskelanteil)

- → selektive Hypertrophie FTg-Fasern
- $\rightarrow \ \text{weniger Mitochondrien-Dichte}$
- → verbesserte Bedingungen zur Glycolyse

#### I. Kurzzeitbelastungen (25 s - 2 min)

Substrat: Glycogen, ATP, CP aus muskeleigenen Speicher



#### II. Mittellange Belastungen (2 - 10 min)

Substrat: Muskelglycogen, ATP, CP und Leberglycogen

nach 10 min: 60 % oxidativ

Übergang von anaerob zu aerob

#### III. Langzeitbelastung (10 - 35 min), Energieverbrauch ca. 2300 kcal

Substrat: Muskelglycogen und Leberglycogen

70 - 80 % aerob

nach 90 min: Muskel- und Leberglycogen erschöpft

intensive Gluconeogenese 15 % des Energie-

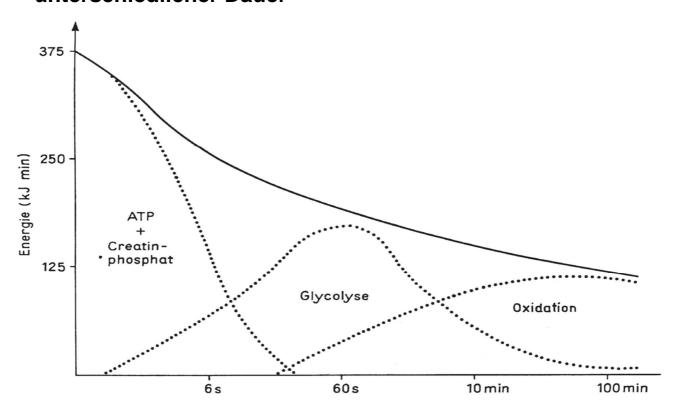
Fettabbau

#### IV. <u>Extrem Langzeitbelastung</u> Energieverbrauch ≅ 6300 kcal

Substrat: Muskel- und Leberglycogen

- Speicher komplett erschöpft
- Nahrungs- und Flüssigkeitszufuhr obligat (nicht nur zur Alimentation (Substrat) auch für neuromotorische Funktionen Koordination, Reaktionsschnelligkeit)
- Abbau Fettsäuren 20 %
- viel Enzyme (auch Autokatalytische Enzyme)

# Anteile und zeitlicher Beginn der drei Formen der Energiewandlung im Muskel bei sportlichen Leistungen unterschiedlicher Dauer



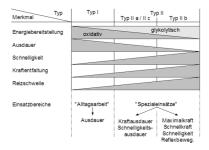
C-Trainer-Ausbildung

Grundlagen der Sportmedizin und Sportbiologie

Aktiver Bewegungsapparat

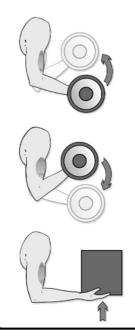
### Muskelfaserverteilung

- weitgehend genetisch festgelegt
- trainingsbedingt leichte "Linksverschiebung" insbesondere der Typ II c - Fasern möglich: also "langsamer"!
- möglicherweise Rückbildung nach Trainingsende
- auf keinen Fall Rechtsverschiebung möglich





#### Muskelkontraktion



- Auslösung der Kontraktion durch Nervenimpulse
- Kontraktionsarten:
  - dynamisch
    - konzentrisch (überwindend)
    - exzentrisch (nachgebend)
  - statisch

Folie 17

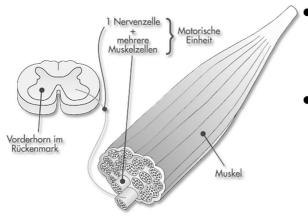


C-Trainer-Ausbildung

Grundlagen der Sportmedizin und Sportbiologie

Aktiver Bewegungsapparat

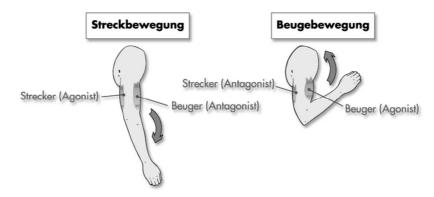
## Nervenimpulse dosieren die Muskelaktivität



- motorische Einheiten
  - alles oder nichts
  - kleine und große
- Kraftabstufung über
  - Rekrutierung = mehr Einheiten
  - Frequenzierung = häufiger
  - Synchronisation = gleichzeitig



### Zusammenspiel der Muskeln



- Ein Muskel kann kontrahieren und damit ein Gelenk z.B. strecken, das Beugen erfolgt über die Kontraktion des Gegenmuskels – der "erste" Muskel entspannt dann.
- An den meisten Bewegungen sind mehrere Muskeln im sinnvollen Zusammenspiel beteiligt.

Folie 19



C-Trainer-Ausbildung

Grundlagen der Sportmedizin und Sportbiologie

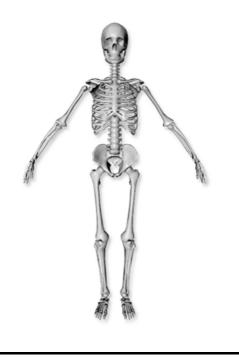
Passiver Bewegungsapparat

## Er wird bewegt: der passive Bewegungsapparat

- Knochen / Skelett
- Gelenke und Knorpel
- Sehnen und Bänder



#### **Knochen / Skelett**



#### Funktionen:

- Stützen und Halten
- Schützen
- Formgebung: mögliche Bewegungsweiten werden vorgegeben

Folie 21

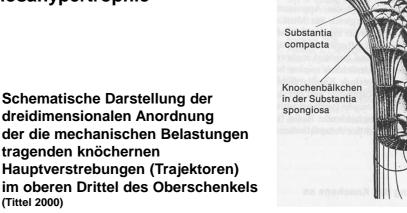


#### Passiver Bewegungsapparat: Knochen

Konstante Größe: **Spannung im Knochenquerschnitt**  Knochenhypertrophie

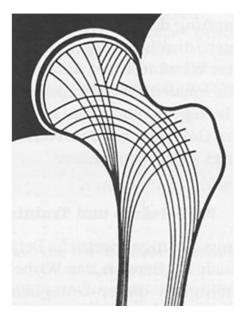
**Mechanische Beanspruchung:** Aktivität Osteoblasten erhöht Kortikalishypertrophie Spongiosahypertrophie

Knochenatrophie

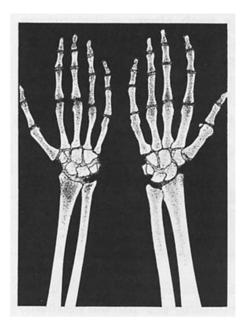


Schematische Darstellung der dreidimensionalen Anordnung der die mechanischen Belastungen tragenden knöchernen Hauptverstrebungen (Trajektoren) (Tittel 2000)

### **Passiver Bewegungsapparat**



Vereinfachte Darstellung der Zug- und Drucklinien am Beispiel des Hüftgelenkes



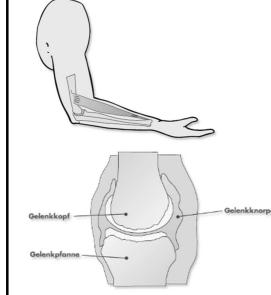
Knöchernes Skelett eines Tennis-Hochleistungsspielers

C-Trainer-Ausbildung

Grundlagen der Sportmedizin und Sportbiologie

2. Passiver Bewegungsapparat

## **Gelenke und Knorpel**



- Gelenke sind die beweglichen Verbindungen zwischen den Knochen. Die Bewegung erfolgt durch Kontraktion der das Gelenk überziehenden Muskeln.
- Knorpel überziehen die Knochenenden als Ausgleich und Puffer.



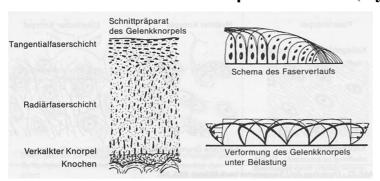
#### **Passiver Bewegungsapparat: Knorpel**

#### Kurzzeitige Belastungen:

- Dicke des hyalinen Knorpels durch Flüssigkeitsaufnahme (12-13%) ↑
- -> Schutz gegen Druck- und Scherkräfte
- -> Inkongruenz der Gelenkfläche \
- -> Stoßdämpfung, Verletzungsprophylaxe

#### Längerzeitige Belastungen:

- Knorpelhypertrophie: Zellhypertrophie und -plasie
- Vergrößerung Chondrone
- Stoffwechselaktivität Knorpelzellen ↑ (Synthese Mucopolysaccharide ↑)



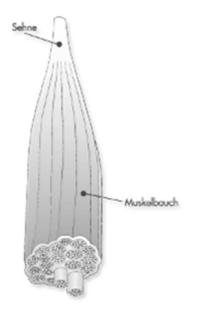
Anordnung und Funkton der kollagenen Fasern im Gelenkknorpel

C-Trainer-Ausbildung

Grundlagen der Sportmedizin und Sportbiologie

Passiver Bewegungsapparat

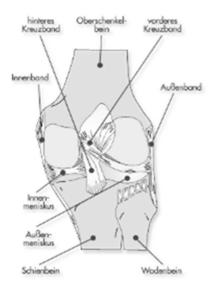




das Gewebe, das Muskel und Knochen verbindet.



#### Sehnen und Bänder



die Verbindungen von Knochen zu Knochen, die das Gelenk stabilisieren.

Folie 27



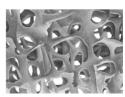
## Anpassungserscheinungen

#### **KNOCHEN UND GELENKE**

- → Piezoelektrischer Effekt (elektrische Ladungen bei unter Druck stehenden Oberflächen) bei Knochenneubildung
- → Mikrofrakturen durch Belastung
- → Korrektur durch Osteoklasten



→ Knochenabbau bei bettlägerigen Patienten





## Anpassungserscheinungen 3

#### **GELENKE**

- → Krafttraining positiv bei kurzen und geringen Belastungen
- → Kompensation der Kompressionskräfte. Scherkräfte
- → Wechsel von Belastung und Entlastung bedeutet Transport von Nährstoffen zu Chondrozyten



C-Trainer-Ausbildung

Grundlagen der Sportmedizin und Sportbiologie

Energiebereitstellung

## Keine Bewegung ohne Energie

- Energiebereitstellung im Muskel
- Die verschiedenen Arten der Energiebereitstellung
- Verlauf der Energiebereitstellung



## **Energiebereitstellung im Muskel**

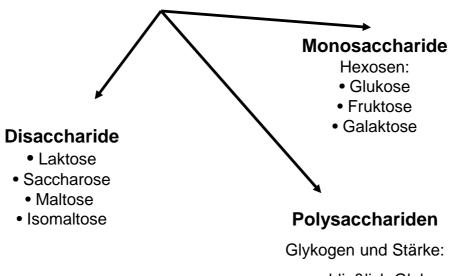
- Für jede Muskelkontraktion wird Energie benötigt.
- Energietragende Stoffe werden biochemisch aufgespalten. Dabei entstehen Energie und Abfallstoffe.
- Es stehen verschiedene solche Bereitstellungsprozesse mit unterschiedlichen Vorzügen und Nachteilen zur Verfügung.

Folie 31



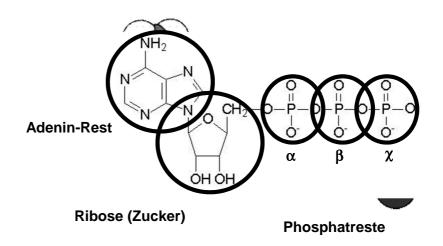
#### Stoffwechsel der Kohlenhydrate

Wichtige Monosaccharide des Energiestoffwechsels



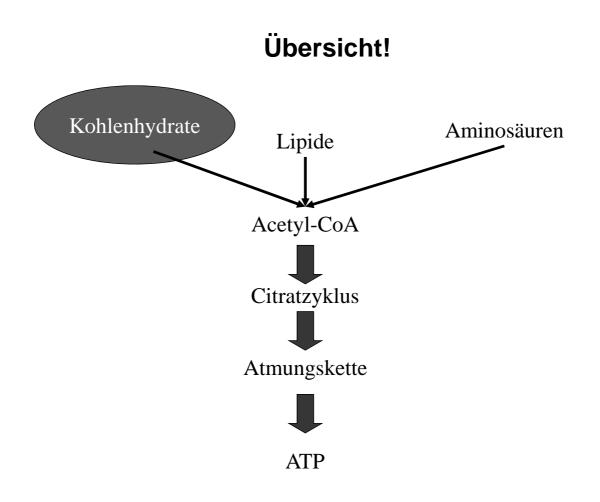
ausschließlich Glukose

#### Im Zentrum steht dabei...



## $A_{denosin}$ $T_{ri}$ $P_{hosphat}$

Eine einzige Zelle ist mit circa 1.000.000.000 ATP-Molekülen ausgestattet



#### Metabolismus der Muskelzelle

Speicherkapazität intramuskulär: 4 μmol / g

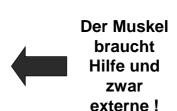
Speicherkapazität intramuskulär: 4 μmol / g

damit gerade mal 2

Sekunden weit!

#### 4 Möglichkeiten:

- 1. Kreatin-Kinase
- 2. Adenylat-Kinase / Myokinase
- 3. Anaerobe Glykolyse
- 4. Aerobe Oxidation



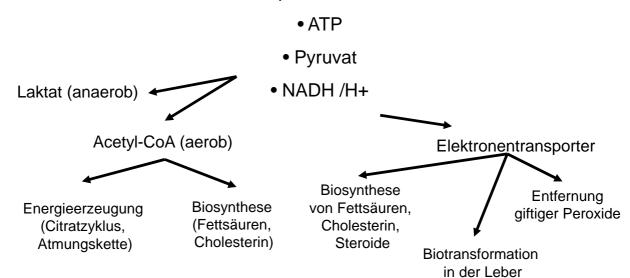
## Was machen die Zellen mit den Kohlenhydraten?

#### Glykolyse

Abbau von Glukose

Findet in allen Zellen statt

Endprodukte sind:



#### Was machen die Zellen mit den Kohlenhydraten?

Leber besitzt alle Stoffwechselwege der Glukose und die sind:



Glukoneogenese

Aufbau von Glukose

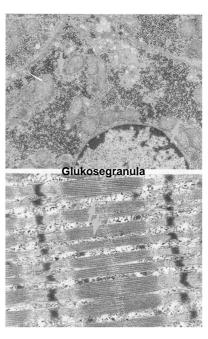
Glykogenaufbau

Speicherung von Glukose

## Die 4 Stationen der Glykogensynthese,...

•••wie Glukose gespeichert wird.





Muskelzelle

Müller-Esterl (2004) Biochemie

#### Was machen die Zellen mit den Kohlenhydraten?

#### Glykogenaufbau

Speicherung von Glukose

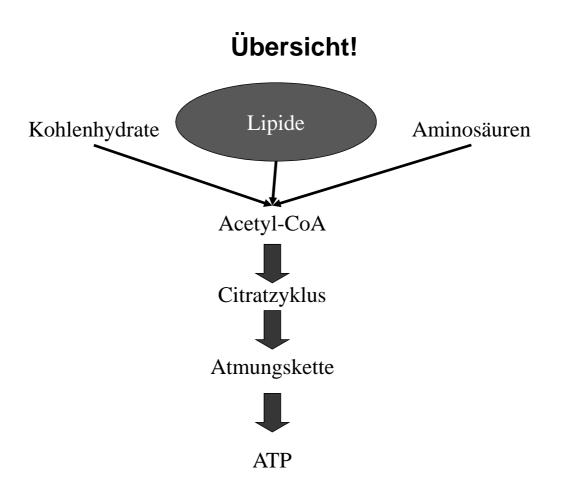
Liegt mehr Glukose vor, als der Körper momentan benötigt (z. B. nach dem Essen), speichert die Leber und die Muskulatur diese

Glukose

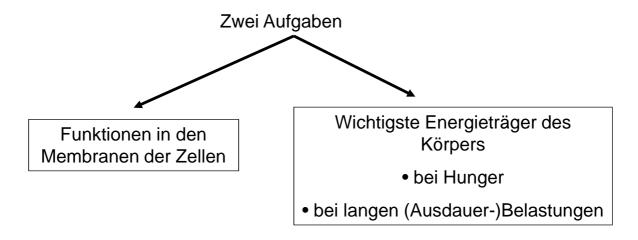


Glykogen

Speicherstoff



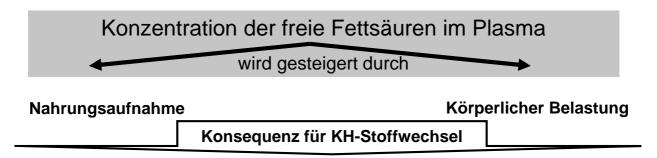
#### Stoffwechsel der Lipide



Speicherort sind die Fettzellen

Stehen ausreichend Energieträger (Glukose, Aminosäuren,...) zur Verfügung, dann werden kaum Lipide abgebaut

#### Freie Fettsäuren im Plasma



**Verminderte Glukoseoxidation** 



**Geringerer Laktatanstieg unter Belastung** 

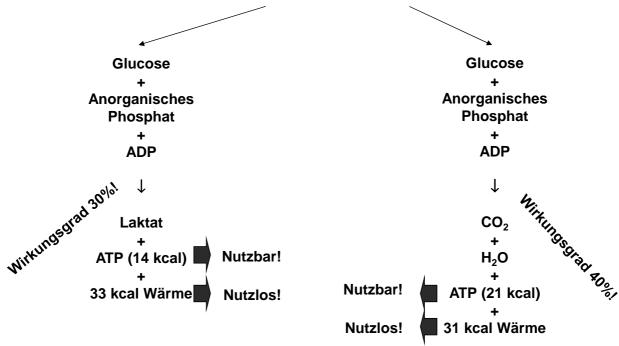
Geringerer Muskelglykogenabbau während Belastung

**Verminderte Glykogensynthese** 



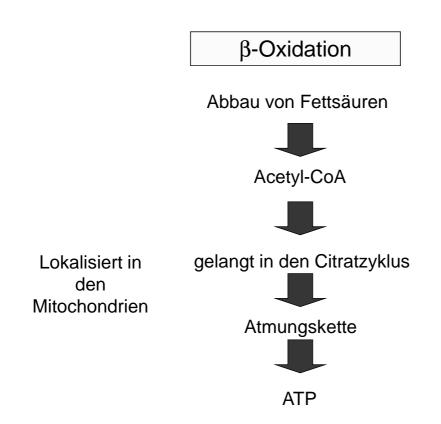
Einsparung von Glykogen unter Belastung

## Energiebilanz anaerob und aerob

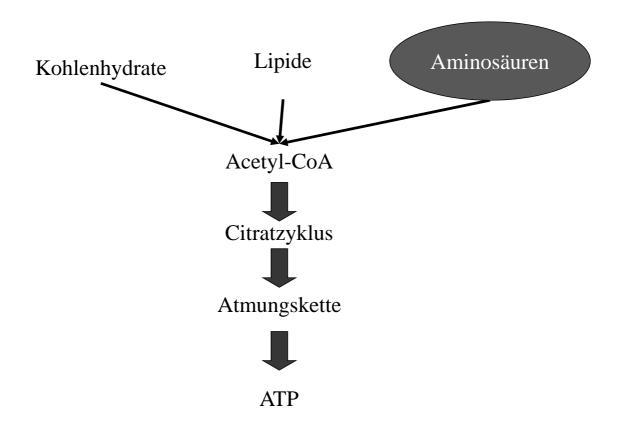


Hüter-Becker & Dölken (2004) Biomechanik, Bewegungslehre, Leistungsphysiologie, Trainingslehre

#### Stoffwechsel der Lipide



#### Übersicht!



#### Was sind Aminosäuren und was Proteine?

#### **Aminosäuren**

Es gibt weit über 300, wovon 20 in Proteine eingebaut werden

#### **Proteine**

Aus langen Aminosäureketten bestehend

In Ribosomen am ER gebildet (im Zytoplasma)

#### Aufgaben:

Enzymtätigkeit, Zusammenhalt des Organismus (Kollagen, Elastin), Immunglobuline / Antikörper (Abwehr), Kanäle in Zellmembran, Globulin (Hämoglobin /Transport von Sauerstoff)

#### **Aminosäurenstoffwechsel**

Entstehung von Ammoniak (NH3), welches äußerst giftig für die Zellen ist



Entsorgung in der Leber (im Rahmen des Harnstoffzyklus)

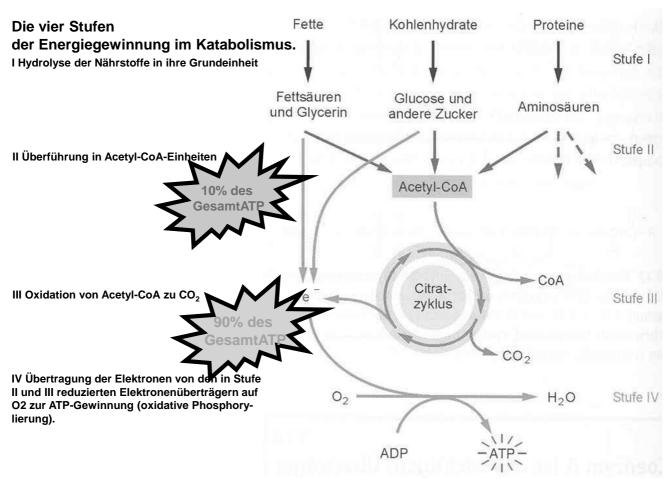


Bei langandauernden Hungerperioden (Muskelproteine zur Energiegewinnung)

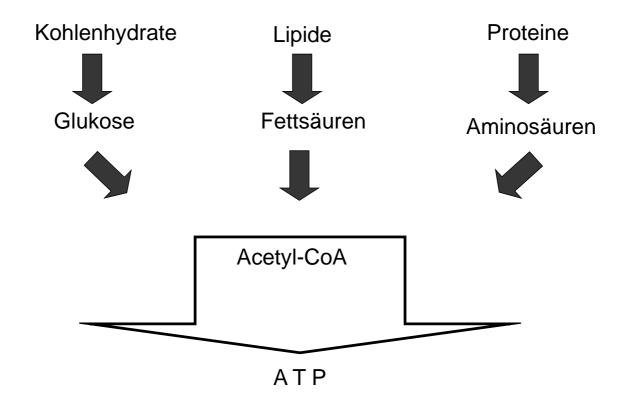
Zum Teil bereits nach einer mahlzeitlosen Nacht

Umwandlung vieler Aminosäuren ineinander (Aminotransferasen)

Entsorgung von Aminosäuren (Stickstoff)

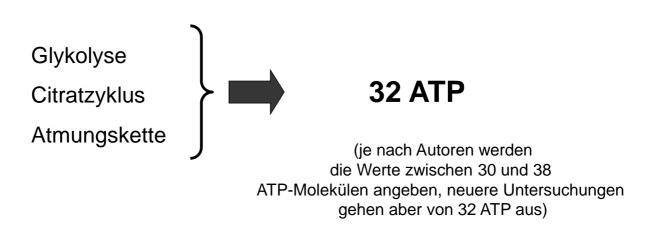


#### Stoffwechsel - Metabolismus - und das Ergebnis...



### Eine Bilanz des gesamten Glukoseabbaus

Ausbeute an ATP bei Oxidation während:



## Die Arten der Energiebereitstellung

Art der Energie- bereitstellung	Flussrate	Vorrat	"Starteigenschaften"	Maximale Einsatzdauer (theoretisch)
anaerob alaktazid	sehr hoch bis hoch	sehr niedrig bis niedrig	sehr schneller bis schneller Anstieg	ATP: bis 2 / 3 s KrP: bis ca. 10 s
anaerob laktazid	mittel	mittel	langsamerer Anstieg	bis 45 – 90 s
aerob	niedrig	hoch	langsamer Anstieg	45 bis 90 min (Kohlenhydrat- verbrennung)
	sehr niedrig	sehr hoch		mehrere Stunden (Fettverbrennung)

Folie 51

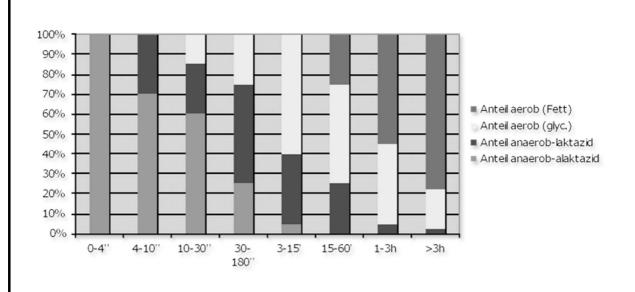


C-Trainer-Ausbildung

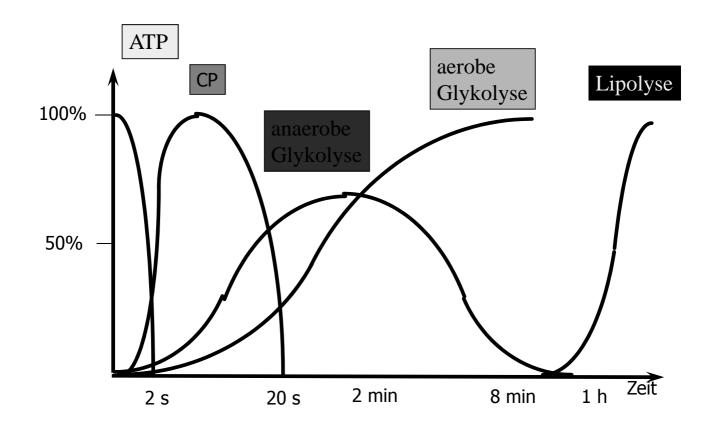
Grundlagen der Sportmedizin und Sportbiologie

Energiebereitstellung

## Verlauf der Energiebereitstellung bei maximalen Wettkampfbelastungen







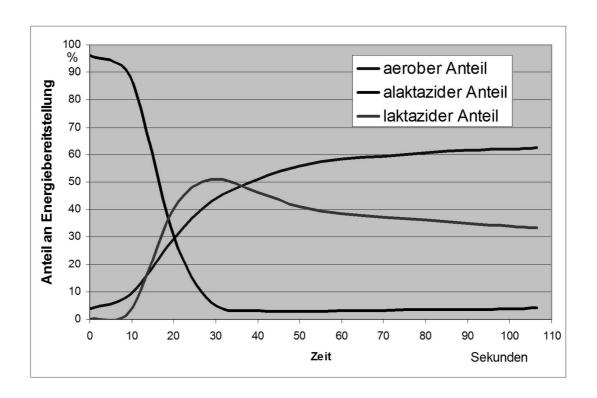
Ausdauer

Energiebereitstellung

## Häufig wird nicht gesehen:

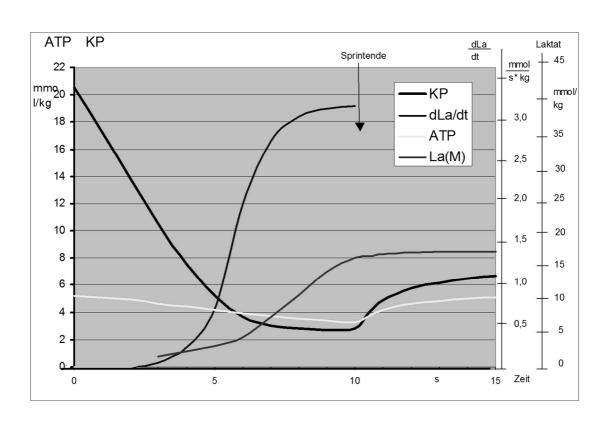
- Zeitachse: Dauer einer max. Belastung
- Y-Achse: Relativ, nicht absolut
- ATP und CP sind der Muskelbrennstoff
- Aerobe Glycolyse setzt sofort ein
- Anaerobe und aerobe Glycolyse keine unabhängigen Mechanismen

### Beispiel 800m-Lauf



### Ausdauer

#### **Beispiel Sprint**

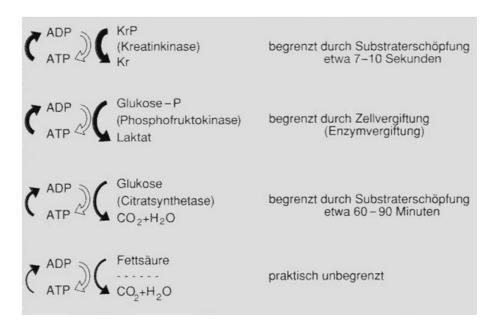


## Energiespeicher der Muskelzelle

	Substrat	Menge in Phosphat- resten (-P) pro kg Muskel	maximale Einsatz- dauer
1. Speicher	ATP Adenosintriphosphat	ca. 6 mmol	(theoretisch) 2-3 s
2. Speicher	KrP Kreatinphosphat	ca. 20-25 mmol	-
-	Phosphatspeicher insgesamt (Phosphagen)	ca. 30 mmol	7–10 s (20 s)
3. Speicher	Glykogen (Glukose)	ca. 270 mmol	(anaerober Abbau) 45-90 s
		ca. 3000 mmol	(aerober Abbau) 45-90 min
4. Speicher	Triglyzeride (Fette)	ca. 50000 mmol	mehrere Stunden

Energiespeicher der Muskelzelle

## Energiebereitstellung



Schematische Darstellung der Wahl des geeigneten Stoffwechselweges nach dem ATP – Verbrauch / Zeiteinheit (nach Badtke 1995). Die Pfeilstärke zeigt die Höhe des Energieflusses an.

Strecke (m)	Zeit (min)	m/s	aerob %	anaerob ges. %	anae alakt. %	rob lakt. %
100	0:09.83	10.17	8	92	70	22
200	0:19.75	10.12	14	86	40	46
400	0:43.29	9.24	30	70	10	60
800	1:41.73	7.86	57	43	5	38
1500	3:29.46	7.16	76	24	2	22
3000	7:29.45	6.67	88	12	_	12
5000	12:08.23	6.42	93	7	-	7
10000	27:08.23	6.14	97	3	- -	3
42195	126:50	5.58	99	1	<del>-</del>	-

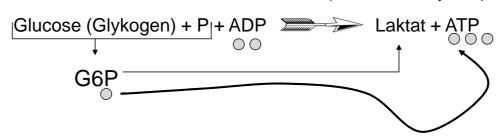
Intensität ↓

Zintl, Eisenhut, 2001

## ATP-Resynthese Möglichkeiten

1. Anaerob - alaktazider Prozess:

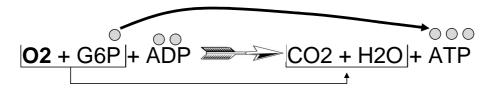
2. Anaerob - laktazider Prozess (= anaerobe Glykose):



## ATP-Resynthese Möglichkeiten

#### 3. Aerober Prozess

(= aerobe Glykolyse, oxidativer Glykogenabbau):

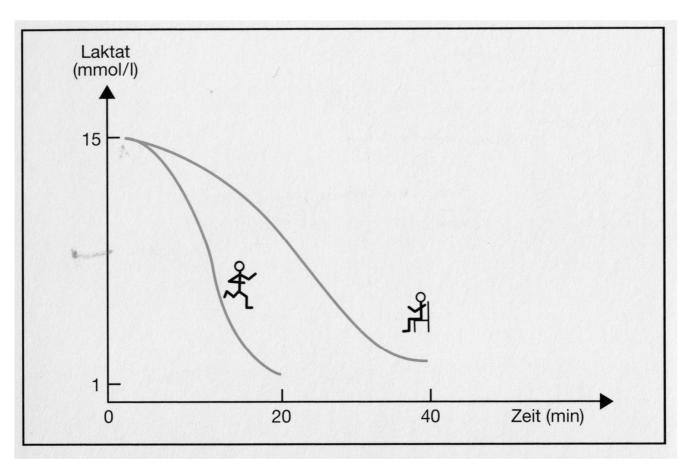


#### 4. Aerober Prozess

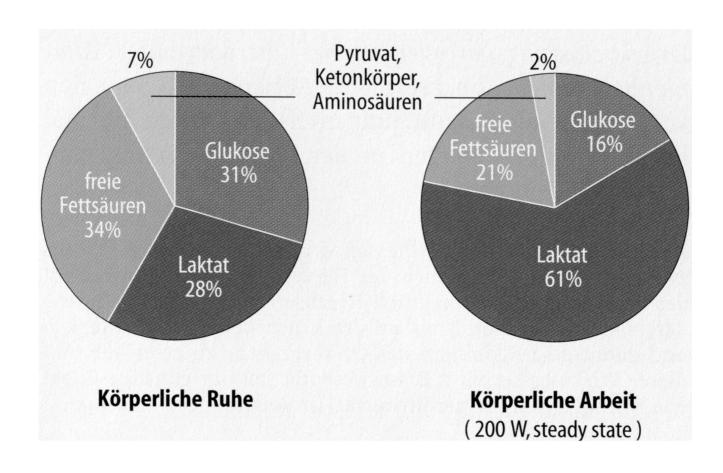
(= aerobe Glykolyse):

## Muskelstoffwechsel

Lakatelimination



Zintl, Eisenhut, 2001



### **Nachschub und Entsorgung**

Damit die für die Energiegewinnung wichtigen Stoffe und die Abfallprodukte zum und vom Muskel transportiert werden können, bedarf es weiterer Körpersysteme:

- Herz-Kreislauf-System
- Atmungssystem

Folie 65

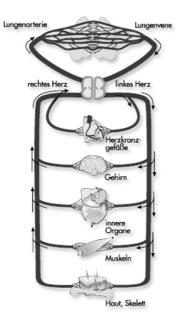


C-Trainer-Ausbildung

Grundlagen der Sportmedizin und Sportbiologie

Herz-Kreislauf und Atmung

## Herz-Kreislauf-System



- das Herz als "Motor"
- Lungenkreislauf: Sauerstoff aufnehmen, Kohlendioxid abgeben
- Körperkreislauf zum Transport bis in die Kapillaren der Muskeln
- lebensnotwendige Organe werden vorrangig versorgt





## Maximale - Herzfrequenz

220 – Lebensalter ± 15%

20 Jahre: 170 - 230 /min

40 Jahre: 153 - 207 /min

60 Jahre: 136 - 184 /min

Altersabhängig

Geschlechtsunabhängig

#### Praxisleitlinien Ergometrie

Wonisch M, Berent R, Klicpera M, Laimer H Marko C, Schwann H, Schmid P Journal für Kardiologie 2008; 15 (Supplementum A - Praxisleitlinien Ergometrie), 3-17

Prävention · Rehabilitation · Sportmedizin

## Sportherz

- Leistungssteigerung
  - funktionelle Anpassung durch vegetative Steuerung
  - morphologische Anpassung (Hypertrophie)
- Rückbildung
  - Abnahme der Hypertrophie
  - Verkleinerung der Innenräume

## Pumpfunktion des Herzens

	HF	SV	HMV
	1/min	ml	ml/min
• Ruhe	70	80	5600
<ul><li>submaximale</li></ul>	150	100	15000
Arbeit			
<ul><li>maximale</li></ul>	200	100	20000
<ul><li>maximale trainiert</li></ul>	200	180	36000

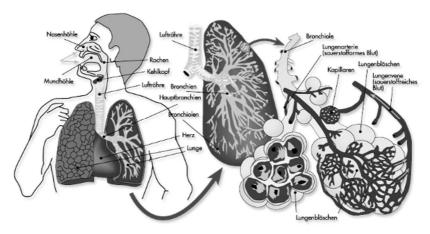


## Trainingspause - Abtrainieren

Veränderung physiologischer Parameter nach kurzzeitiger (< 3 Wochen) und länger dauernder (> 3 – 12 Wochen) Trainingspause (Exercise Physiology 2001, Hollmann 2000, Mujika 2000):

Parameter	kurzzeitig	langzeitig
VO2max	- 8%	- 18%
Herzminutenvolumen	- 8%	- 10%
Herzgröße	- 10-15%	- 15-20%
Herzfrequenz unter Belastung	<b>↑</b>	<b>↑</b>
Herzfrequenz in Ruhe	<b>↑</b>	<b>↑</b>
Hypertrophiezeichen im Ruhe-E	Į.	

### **Atmungssystem**



- sauerstoffreiche Luft einatmen
- · Gasaustausch in der Lunge
- kohlendioxidreiche Luft ausatmen

Folie 71



## Definitionen

- Äußere Atmung:
- → Gasaustausch zwischen Blut und Umgebung
- Innere Atmung: (Gewebeatmung)
   Energieherstellung (ATP) in der Zelle durch Verbrennung von Nährstoffen
- → oxidativer Vorgang: Sauerstoff wird benötigt

### Grundlagen

- Luft ⇒ Luftwege ⇒ Lungenbläschen
- Gasaustausch an Alveolen
- Atemwege
  - -Obere
    - Nasen-, Mundhöhle, Rachen, Kehlkopf
  - -Untere
    - Luftröhre, Luftröhrenäste

### Funktion der oberen Atemwege

- Riechen
- Erwärmen
- Anfeuchten
- Säubern der Atemluft
- Resonanzorgan
- Isolation

#### Atemmechanik

- Einsaugen der Luft durch Erweitern des Brustkorbs
- Auspressen der Luft durch Verkleinern des Brustkorbs
- Die Lungen folgen passiv den Bewegungen

#### Atemmechanik

- Schultergürtelmuskulatur beim Einatmen als Atemhilfsmuskulatur
- Gerade und schräge Bauchmuskulatur beim Ausatmen als Atemhilfsmuskulatur

### Atemfrequenz in Ruhe

Atemzüge pro min

Neugeborenes: 40 / min

• 20 jährig: 20 / min

• 30 jährig: 16 / min

#### Ventilation

- Lungenbelüftung abhängig von:
  - Atemfrequenz (Af)undAtemzugvolumen (AZV)
  - Atemminutenvolumen (AMV) = Af x AZV (I/min)

### Ventilation bei Körperruhe

Atemfrequenz: 12 - 16 1/min

• Atemzugvolumen: 0,5 - 0,6 I

Atemminutenvolumen:

6 - 8 I/min

### Ventilation bei Belastung

maximal

• Atemfrequenz: 30 - 55 1/min

• Atemzugvolumen: 50 - 60% der VK

### Atmungssystem - Training

- Erweiterung des Brustkorbs, verbesserte Beweglichkeit der Rippen
- Verbesserung von Kraft und Arbeitsökonomie der Atemmuskulatur
- Eröffnung der Lungenkapillaren, Erhöhung der Diffusionskapazität
- Optimierung der Atemdynamik

(Anpassung an sportartspezifische Bewegungsdynamik)

C-Trainer-Ausbildung

Grundlagen der Sportmedizin und Sportbiologie

Körperliche Entwicklung

#### Der Körper entwickelt sich

- Individuelle Verläufe
- Wachstum und Belastungsverträglichkeit
  - Gefahrenpunkte
  - Belastungsreize als Entwicklungsreize
  - Präventivmaßnahmen
- Nicht alles zu jeder Zeit?!





- Größenzunahme nicht linear ⇒ in Schüben
- Einzelne K\u00f6rpersegmente mit unterschiedlicher Wachstumsintensit\u00e4t ⇒ Ver\u00e4nderung der K\u00f6rperproportionen





#### Besonderheiten

- Fehlende Bewegungserfahrung ⇒
   Koordinative Defizite
- Für eine bestimmte
   Bewegungsgeschwindigkeit höhere
   Bewegungsfrequenz nötig ⇒
   Energetisch aufwendiger ⇒
  - Energiebedarf steigt
  - Leistungsfähigkeit sinkt



- Frühentwickler (akzeleriert)
  - Normalentwickler

»Spätenwickler (retardiert)





- Grundumsatz
  - Baustoffwechsel
    - ⇒ 20 30% erhöht
- Betriebsstoffwechsel



Limitierende Leistungsgröße =

Belastbarkeit von

- Knochen
- Knorpel
- Sehnen
- Bänder





- Knochen
  - relativ viel weiches, organisches Material
    - ⇒ erhöhte Biegsamkeit, aber
  - vermindert zug- und druckfest
- ⇒ verminderte Belastbarkeit des gesamten Skelettsystems



- Sehnen und Bänder
  - schwächer ausgeprägte micellare Ordnung, größerer Anteil Zwischenzellsubstanz
    - ⇒ vermindert zugfest





- Knorpel und Wachstumsfugen
  - hohe wachstumsbedingte Teilungsrate
    - ⇒ hohe Gefährdung gegen starke Druck- und Scherkräfte

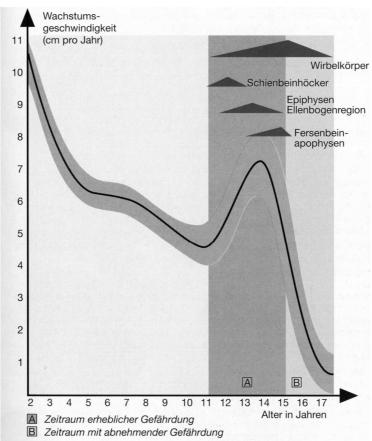
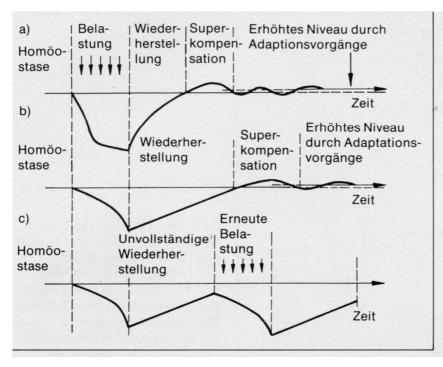


Abb. 27: Besondere Gefährdungszeiten für den reifenden Knochen besonders belasteter Regionen bei Mädchen; bei Jungen liegt dieser Zeitabschnitt ca. 2 Jahre später



#### Muskel

Abb. 133 Hypothetischer zeitlicher Verlauf der Wiederherstellungs- und Adaptationsvorgänge am Muskelsystem (a), am Binde- und Stützsystem (b) und nach unvollständiger Wiederherstellung (c) (*Dietrich* 1979, modifiziert nach *Mateer*, in *Berthold/Thierbach* 1981, 166).

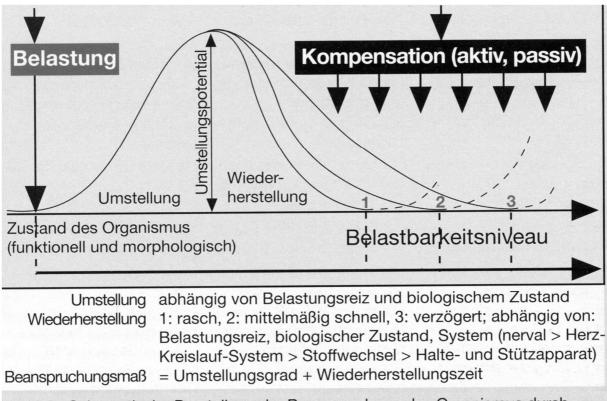


Abb. 3: Schematische Darstellung der Beanspruchung des Organismus durch Belastung und Möglichkeit der Einflußnahme durch kompensatorische Maßnahmen



- Allgemein
  - Muskel: funktionelle und morphologische Veränderungen bereits nach einer Woche
  - Knochen, Knorpel, Sehnen und Bänder
     erst nach Wochen oder Monaten



- Speziell
  - Langsamer Adaptationsverlauf und
  - erhöhte Anfälligkeit durch Wachstum gegenüber Überlastung ⇒
- Strenge Progression der Belastung





- Muskulatur
  - Skelettmuskelzelle ähnlich Erwachsenem
  - Unterschied in Substrukturen quantitativ
    - Anteil ST-Fasern 6 Jahre 56 62%
       12 Jahre 64 73%
    - Erwachsene (10:90) 50:50 (90:10)
  - Glykolytische Kapazität erniedrigt
  - Bevorzugung des oxidativen Stoffwechsels

## Jugend und Ausdauer

- Aerobe Ausdauerleistungsfähigkeit relativ wie Erwachsener
- prinzipiell gleiche Adaptationserscheinungen ⇒
- strukturelle und funktionelle Anpassungserscheinungen
  - Zahl der Herzmuskelfasern bleibt gleich, aber
  - einzelne Faser wird länger und dicker
  - Herzfrequenz nimmt ab, Herzinnenraum nimmt zu
  - Schlagvolumen vergrößert sich => Ökonomisierung

## Jugend und Ausdauer

- Maximale Sauerstoffaufnahme körpergewichtsbezogen bei trainierten Kindern bereits 60 ml/kgxmin (40-48)
- Ausdauerbetonte Trainingsgestaltung bei jungen Sprintern => längerfristig höheres Leistungsniveau als frühe Spezialisierung
- Geringe Fähigkeit zur anaeroben
   Energiegewinnung bis zu Beginn der Pubertät



## Jugend und Ausdauer

- Laktateliminierung und Erholungsfähigkeit vermindert
- Anaerobe Belastungen führen zu mehr als
   10fach erhöhten Katecholaminspiegeln ⇒
  - unphysiologisch (Drop out Quote)
  - nicht altersadäquat
    - Schutz vor kataboler Stoffwechsellage
    - Schonung der Kohlenhydratdepots (Gehirn)



## Jugend und Ausdauer

### Konsequenzen I:

- Keine Überbetonung da Einseitigkeit negativ auf hormonelle Antriebe
- Im Vorschulalter normal:
  - –hochfrequente Bewegungen, kurze Dauer
  - -Abwechslung, Vielfältigkeit

## Jugend und Kraft

**Definition:** 

SCHWIERIG

## Jugend und Kraft Training I

- Vorschulalter:
  - -kein Krafttraining, vielmehr
    - Entwicklung des aktiven und passiven Bewegungsapparats fördern
      - -Hindernisturnen

## Jugend und Kraft Training II

- Schulkind:
  - –Kräftigung Haltungs- und Bewegungsapparat
  - Dynamisches Training
    - geringe anaerobe Kapazität => kein statisches Training
    - Zirkeltraining

## Jugend und Kraft Training III

- Erste puberale Phase
  - -Ausgeprägtes Längenwachstum
  - -Disharmonie der Körperproportionen
  - -Ungünstige Hebelverhältnisse
  - –Wachstumsknorpel mit morphologischen und funktionellen Veränderungen ⇒

## Jugend und Kraft Training IV

- puberale Phase
  - Entwicklung einer kräftigen Muskulatur bei
  - weitgehender Entlastung der Wirbelsäule
  - Cave Scheibenhantel vor 14. (?) Lebensjahr
  - $\Rightarrow$

## Jugend und Kraft Training V

- Zweite puberale Phase (Adoleszenz)
  - -Mädchen 15.-17., Jungen 18.-22. Lj.
  - -Beste Trainierbarkeit der Kraft
  - -Umfang dominiert über Intensität
  - -Kontinuierliche Steigerung

## Jugend und Kraft Training VI - Zusammenfassung

- Ausreichende Erholungszeiten
- Keine abrupten Belastungswechsel
- Kein Hanteltraining, Überkopfarbeit vor oder während pubertären Wachstumsschubs
- Vielseitige und seitengleiche Belastung
- Keine längerdauernden statischen Belastungen
- Orthopädische Untersuchung im Vorfeld
- Besonders auf technisch korrekte Ausführung achten

Urs Granacher et al., Deutsche Zeitschrift für Sportmedizin 2009; 60: 41-49

Für 6- bis 12-Jährige

Wie oft?

\* 1 bis 2 Trainingseinheiten pro Woche

Wie lange?

- \* etwa 30 Minuten pro Einheit
- \* 4-12 Wochen; optimal 8 Wochen

Wie intensiv?

- \* 6 bis 8 Übungen pro Einheit
- \* eine Serie mit 15 bis 20 Wiederholungen
- \* Subjektives Belastungsempfinden erfragen: Auf einer Skala von 1 bis 10 sollte das Kind einen Belastungswert von 6 angeben.

Für 12- bis 18-Jährige

Wie oft?

\* 2 bis 3 Trainingseinheiten pro Woche

#### Wie lange?

- \* etwa 45 Minuten pro Einheit
- \* zwölf Wochen, je nach Ziel

#### Wie intensiv?

- \* 8 bis 10 Übungen pro Einheit
- \* 1 bis 3 Serien mit 6 bis 20 Wiederholungen
- \* Subjektives Belastungsempfinden erfragen: Auf einer Skala von 1 bis 10 sollte ein Belastungswert von 7 angegeben werden.

NEUROMUSKULÄRE AUSWIRKUNGEN VON KRAFTTRAINING

ÜBERSICHT

Jahrgang 60, Nr. 2 (2009) DEUTSCHE ZEITSCHRIFT FÜR SPORTMEDIZIN

Die Resultate dieses Überblicks deuten darauf hin, dass sich Krafttrainingsmethoden für Erwachsene nicht direkt auf den sich im Wachstum befindenden Organismus übertragen lassen.

Hierfür sind in erster Linie Unterschiede in den physiologischen Voraussetzungen von Kindern und Erwachsenen verantwortlich, die zu differierenden trainingsbedingten Anpassungsreaktionen führen und dadurch eine altersgerechte Planung des Krafttrainings mit Kindern und Jugendlichen erfordern

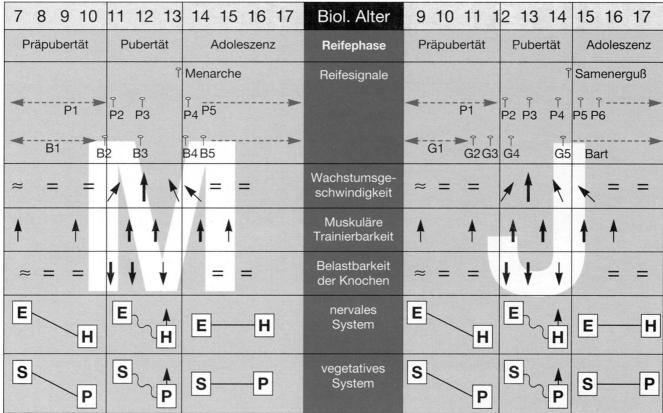


Abb. 24: Synopsis von Entwicklungsmerkmalen, die für die Belastbarkeit des Stütz- und Bewegungssystems bedeutend sind, dargestellt für Mädchen und Jungen (nach HESSE 1982, modifiziert und ergänzt).

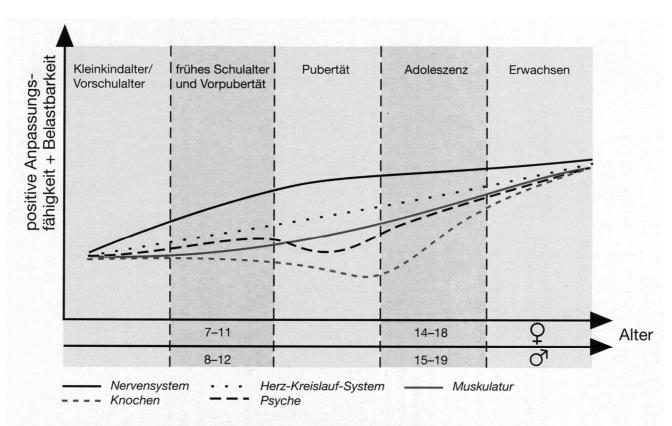
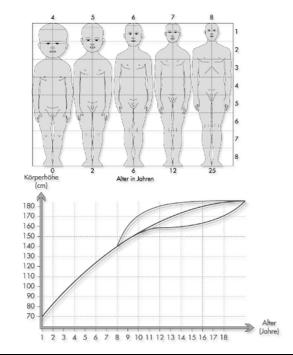


Abb. 2: Schematische Darstellung der Entwicklung der Belastbarkeit der biologischen Systeme in Abhängigkeit vom biologischen Alter (FRÖHNER 1978).

#### Individuelle Verläufe



Wachstum und Reifung

- auf genetischer Basis
- verlaufen nicht konstant
  - beschleunigt vor allem in der Pubertät
  - nicht bei allen Körperteilen zur gleichen Zeit
- verlaufen nicht bei Allen zur gleichen Zeit
- Spätentwickler sind nicht untalentierter!

Folie 113



C-Trainer-Ausbildung

Grundlagen der Sportmedizin und Sportbiologie

Körperliche Entwicklung

#### Wachstum und Belastungsverträglichkeit

Der passive Bewegungsapparat des Heranwachsenden ist (mechanisch) noch nicht so belastbar wie der des Erwachsenen.



Nicht von muskulären Fortschritten täuschen lassen!



Vorsicht bei Wachstumsschüben – bei mehr als 1 cm / Monat vorübergehend auf hohe mechanische Belastungen verzichten!



#### Belastungsreize als Entwicklungsreize





- <u>Deutlich</u> langsamere Anpassung der passive Strukturen an steigende Belastung als der Muskeln.
- Ohne Entwicklungsreize gibt es aber keine Anpassung.
- Also: umfangsbetonte Belastungen niedriger bis mittlerer Intensität im Ausdauerbereich Nachwuchstraining ...
- ... plus hoher Intensität bei kurzen Belastungen im Schnelligkeitstraining!

Folie 115

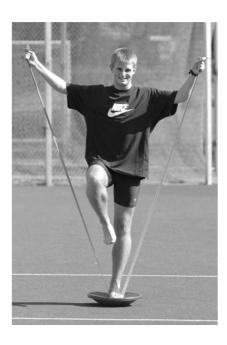


C-Trainer-Ausbildung

Grundlagen der Sportmedizin und Sportbiologie

Körperliche Entwicklung

#### Präventivmaßnahmen



- Bewegungsabläufe beherrschen lernen!
- umfangreiches Bewegungsrepertoire erarbeiten!
- hohe Intensitäten meiden, viele Belastungswechsel!
- frühzeitig Stützmuskulatur und Muskelgleichgewicht ausbilden!



## Nicht alles zu jeder Zeit: "sensible" Phasen!?

- Bedeutsame Entwicklungsfaktoren:
  - frühzeitige neuronale Entwicklung vor der Pubertät
  - hormonelle Umstellung in der Pubertät



- schon vor der Pubertät:
  - Koordination, Bewegungslernen und elementare Schnelligkeit sind besonders lohnend.
  - Konditionelles erfolgt koordinativ!



- erst nach der Pubertät:
  - Krafttraining im Sinne von Muskelzuwachs
  - anaerob-laktazides Training

Folie 117



C-Trainer-Ausbildung

Grundlagen der Sportmedizin und Sportbiologie

Folgerungen für das Grundlagentraining

## 6. Folgerungen für das Grundlagentraining

#### Das ist zu tun:

- Beachtung des biologischen Entwicklungsstandes
- Vielseitigkeit hat Vorrang Koordination vor Kondition
- auch semispezifische und allgemeine Trainingsmittel





- systematische anaerob-laktazide Belastungen
- hohe Kraftbelastungen des passiven Bewegungsapparates
- Tiefsprünge

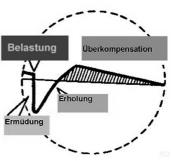


#### Superkompensation

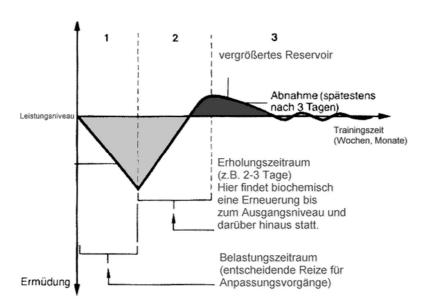
 Belastbarkeit nimmt erst ab, geht dann auf Ausgangsniveau zurück und steigt darüber hinaus

#### Grundsätze:

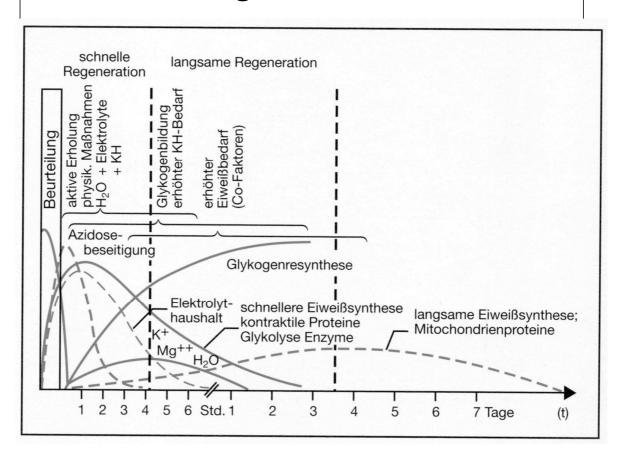
- Keine neuen Reize → Ausgangsniveau
- Zu lange Pausen → Ausgangsniveau



- Zu kurze Pausen → verminderte Leistung
- Gleiche Reizarten → keine Leistungssteigerung



### Regeneration



Pauschale Phasenein- teilung	Regenerationsvorgänge	Zeitdauer	Notwendige Belastung	
Frühphase	Wiederauffüllung des KrP (Super-kompensation)	3–5 min (20–30 min)	Maximalbelastung (alaktazid) 10-12 s	
	Abbau des Blutlaktats (Halbwertzeit)	1-3 h (ca. 15 min)	intensive anaerobe Belastung (Lac > 10-12 mmol/l)	
	Beginn der Glykogenauffüllung, v.a. in FT-Fasern	bis 30 min	anaerob-laktazid mit FT-Fasern- Beanspruchung	
Spätphase	Kompensation von Glykogen, v.a. in ST-Fasern	24–36 h	intensive aerobe Belastung (45–60 min)	
	Elektrolytausgleich (Na, K)	6 h	lange Belastung mit Wasserverlusten (>1 h)	
	Aufbau kontraktiler Eiweiße (Aktin, Myosin)	12–48 h	maximale Muskelbelastungen	
Superkompen- sationsphase	Ausgleich verlorener Muskelenzyme	48–60 h	hochintensive oder überlange Belastung (LZA III u. IV)	
	Wiederaufbau von Struktureiweiß (z. B. Mitochondrien)	48–72 h	häufige Lac-Bildung im Muskel (Übersäuerung)	
	Superkompensation der Glykogen- speicher	2–3 Tage (KH-Diät)	intensive aerobe Belastung (60–90 min)	
	Elektrolytausgleich (Mg, Fe)	2–3 Tage (Substitution)	lange Belastung mit Wasserverlust	
	Ausgleich im Hormonhaushalt: Katecholamin-Resynthese	2-3 (5) Tage	anaerob-laktazide Belastung, häufig Intensitätsänderungen, psychischer Streß	
	Cortisol-Resynthese	3-5 (7) Tage	Marathon- u. Ultra-LZA-Belastungen	
	Neuaufbau von Struktureiweiß (Enzyme, Mitochondrien, Binde- u. Stützgewebe)	Tage- Wochen	lange, relativ intensive Belastungen	

Mod. nach Keul et al. 1986, Kindermann 1978, Badtke et al. 1987 in: Handbuch Radsport, BLV 1996

Trainingsform	Grundlagenaus- dauertraining	Schnell- krafttraining	Muskelhyper- trophietraining	Schnelligkeits- und Techniktraining
Funktions- system	aerobe Energie- bereitstellung	anaerob-alaktazite und laktazite Energie- bereitstellung	Eiweiß- stoffwechsel	neuromuskuläres System
unvollständige Wieder- herstellung		ca. 2-3	ca. 2-3	ca. 2-3
fast voll- vollständige Wiederher- stellung (90–95 %)	ca. 12	ca. 12–18	ca. 18	ca. 18
vollständige Wieder- herstellung	ca. 24–36	ca. 48-72	ca. 72-84	ca. 72

Mindestzeitbedarf (in Std.) für Wiederherstellungsprozesse vorrangig beanspruchter Funktionssysteme nach unterschiedlichen Trainingsbelastungen (nach Grosser / Neumaier 1982) (aus: Bewegung und Training; Urban & Fischer 2002)