# Cardiofréquencemètre et Entrainement



CLUB DES CARDIOLOGUES DU SPORT

#### CFM un outil peu utilisé ...

- Questionnaires d'enquête
  - 190 coureurs (100 médecins) Semi Marathon 2002
    - » L'utilisez vous ? .....40 % OUI
  - 107 coureurs Marathoniens Quinquagénaires (53+- 3a)
  - « Médoc 2006 »
    - » Utilisateurs réguliers : 44 %
- Peu d'utilisateurs « avertis »
  - -Zones cibles erronées
  - -Méconnaissance des pièges et des limites

# Un CFM .. Pourquoi faire?

Un « outil » .. Logique ..Pratique

et.. Efficace

#### A Condition...:

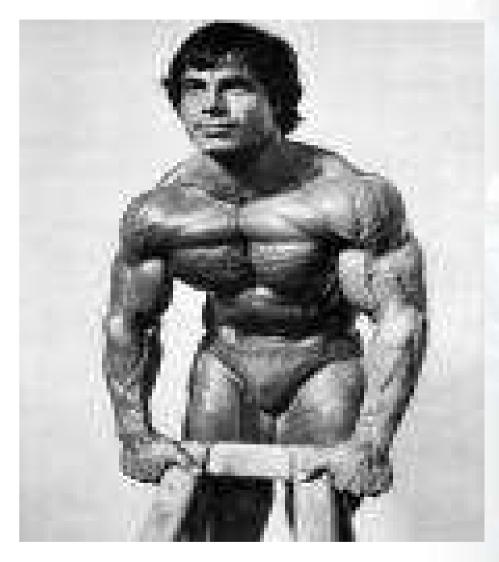
Utiliser les bons repères

Connaitre les « limites »

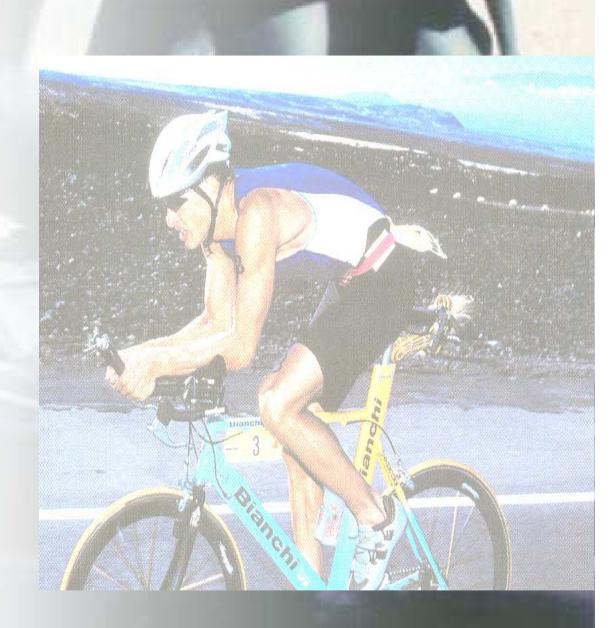
La dérive cardiaque

L'inertie de la filière aérobie

# UN OUTIL LOGIQUE .. Le « cardiostat » de la VO2





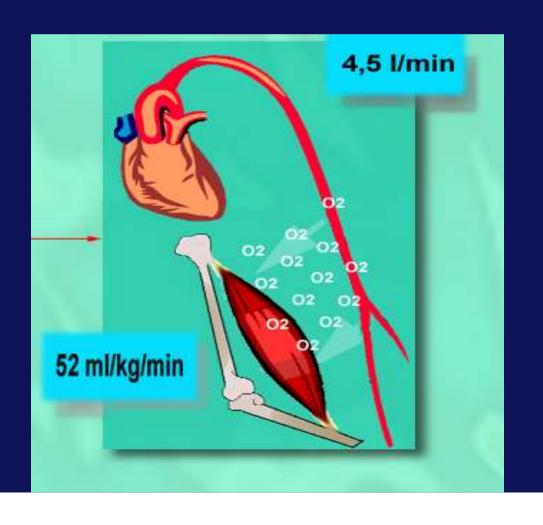


UTILE

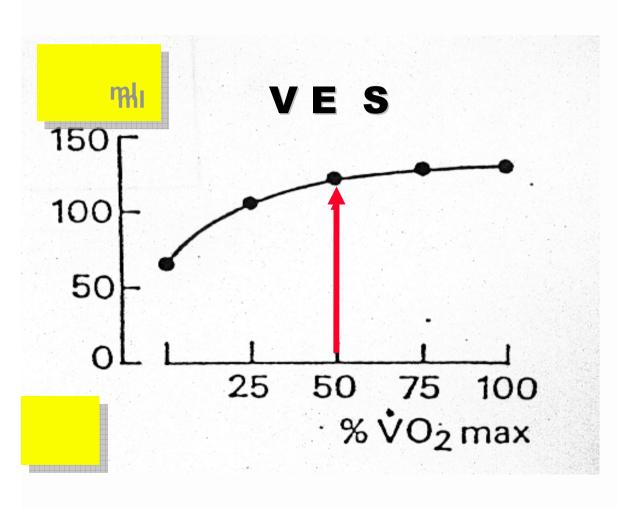
# UN OUTIL LOGIQUE: Fc "le cardiostat de la VO2 " t.Noakes

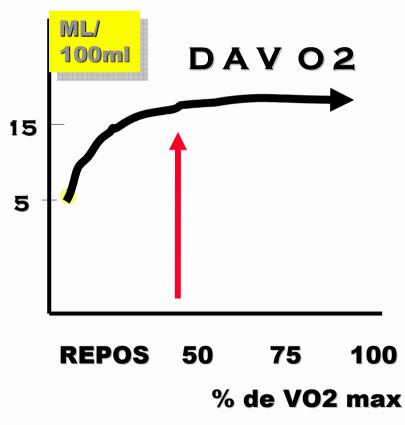
FICK:  $VO_2 = Fc \times VES \times a - vO_2 difference$ 

Fc-le compte tour du moteur à combustion interne de l'homme - s'adapte à la « volatilité » du VES pour assurer la stabilité de la VO2 pour un effort donné.



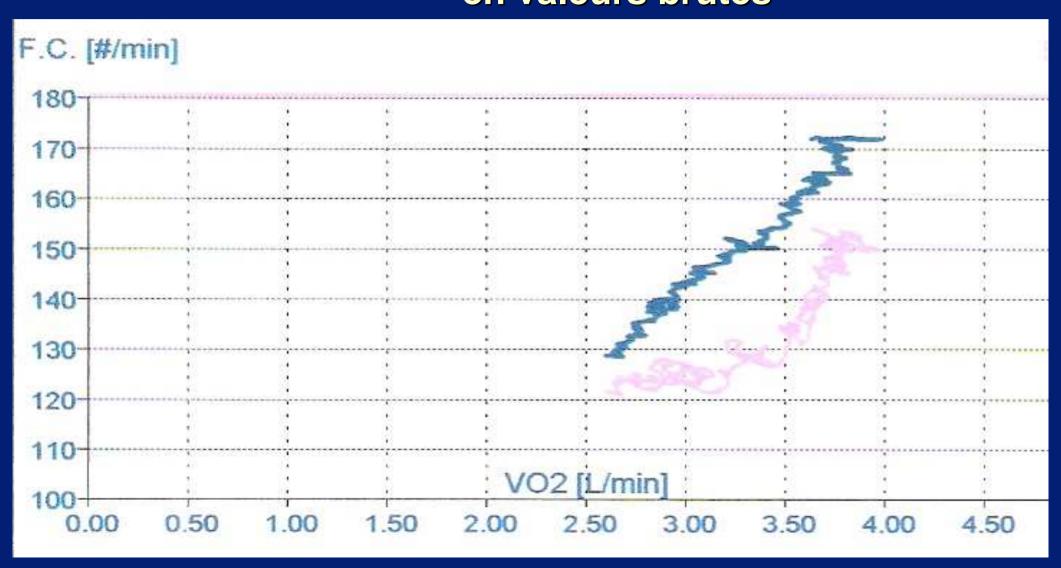
# LOGIQUE CAR: Adaptation du volume d'éjection systolique et de la D A V O 2 Plafonnement à partir de 50 % de VO2max...

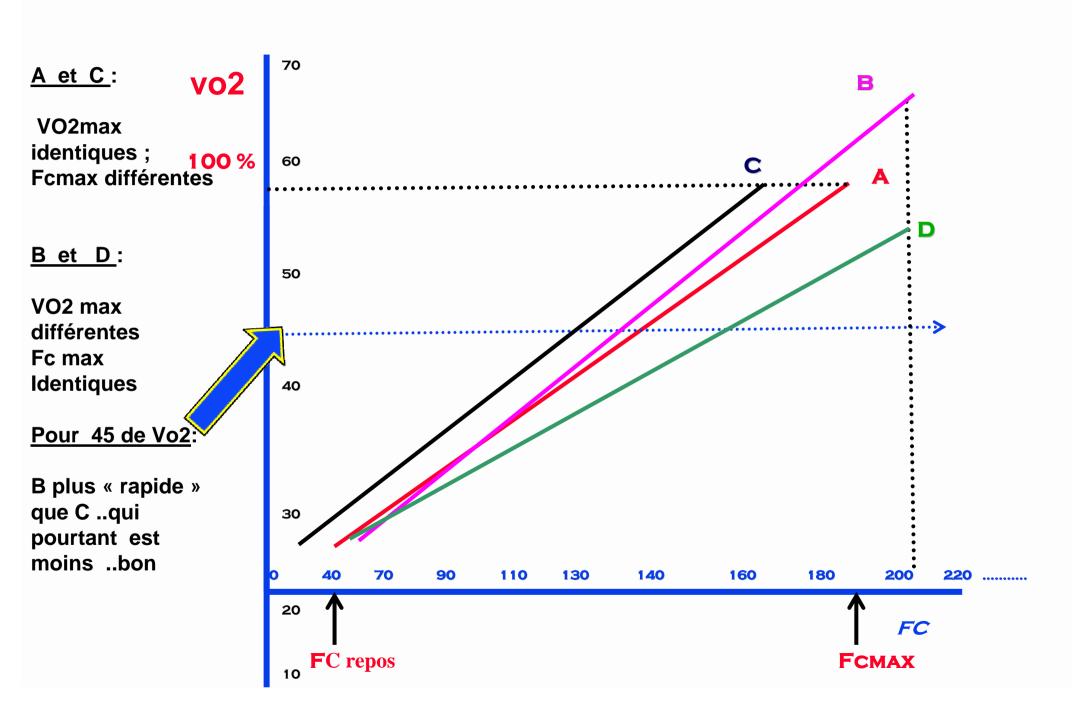




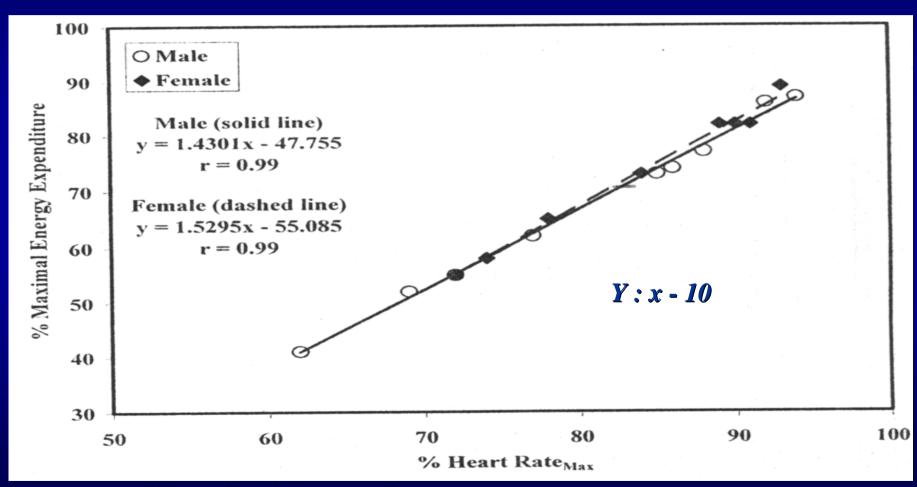
# LOGIQUE MAIS... VO2/Fc: Relation « individuelle »

en valeurs brutes





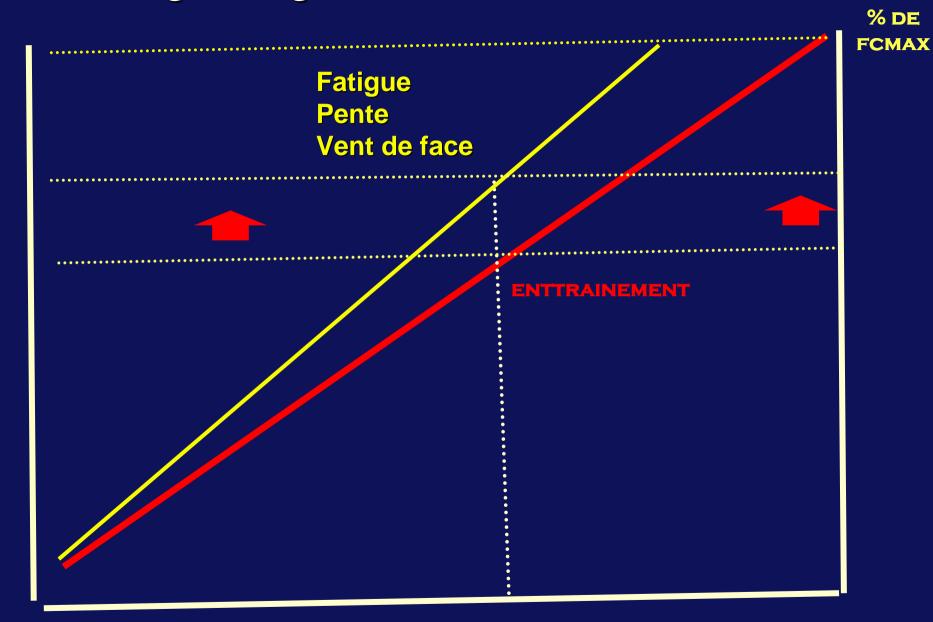
# LOGIQUE CAR.. Relation universelle entre % de VO2max et % de Fcmax



Scott et coll. Med and Sports and exercise 2004 Stratt et coll. 2000

#### PLUS LOGIQUE QUE L'INDICE « TRAVAIL »

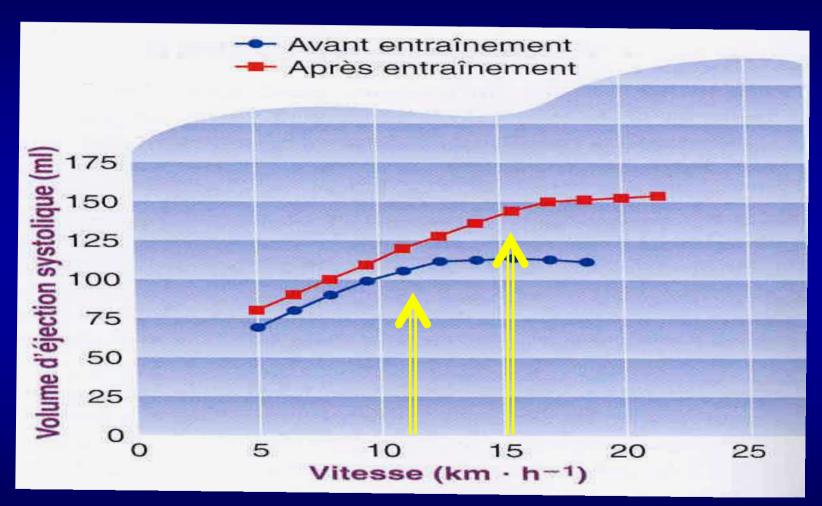






#### PRATIQUE CAR ...

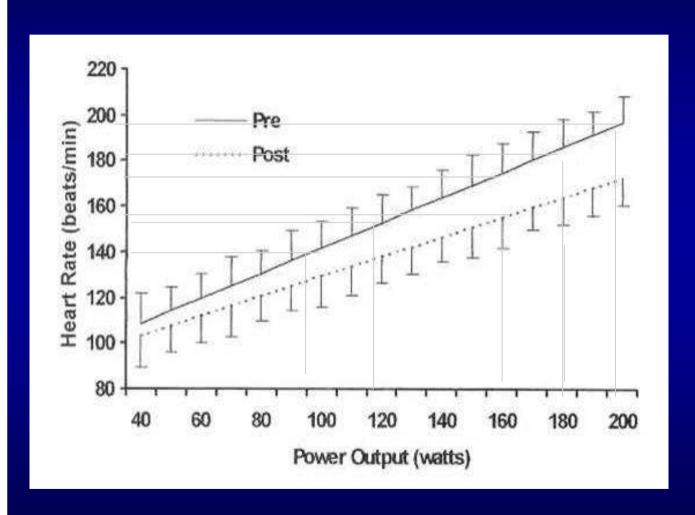
#### Contrôle de l'efficacité de l'entrainement :



Amélioration du VES max et du DAVO2 max

#### PRATIQUE CAR ...

#### Contrôle de l'efficacité de l'entrainement :

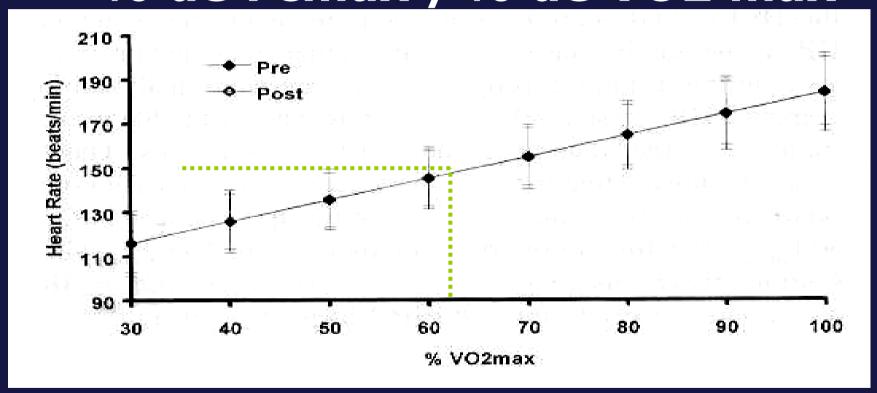


STABILITE
DU
« COUT
ENERGETIQUE »

Adapté de Skinner et al. Med Sci Sports Exerc 2003 ; 35 : 1908-1913

#### **PRATIQUE CAR:**

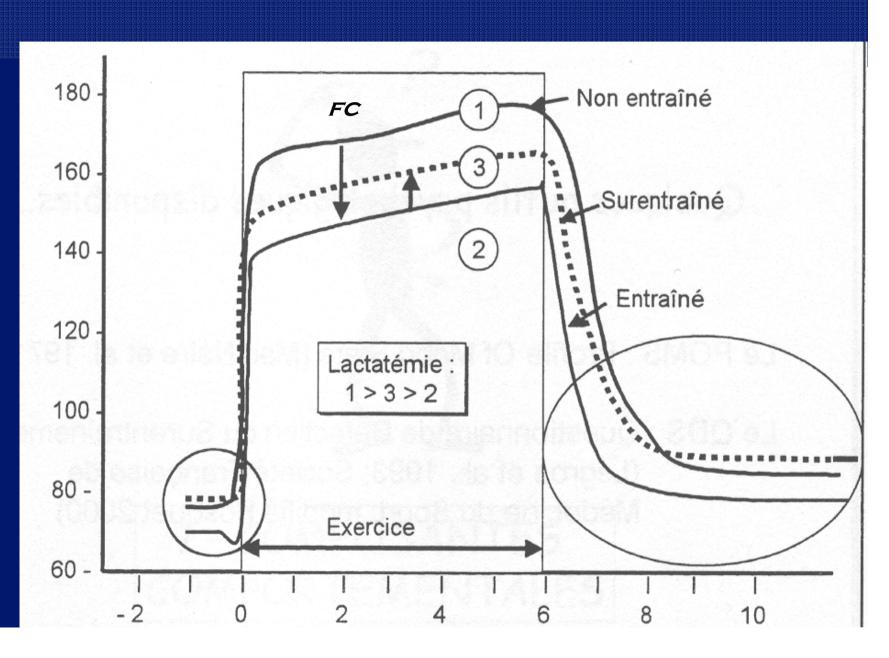
# La stabilité de la relation : % de Fcmax /% de VO2 max



Skinner et al. Med Sci Sports Exerc 2003; 35: 1908-1913

### En Pratique: Le « test » de terrain ...

**COSTILL 1986: Epreuve** de 6 minutes **Vitesse** identique (test standardisé)



### PRATIQUE CAR

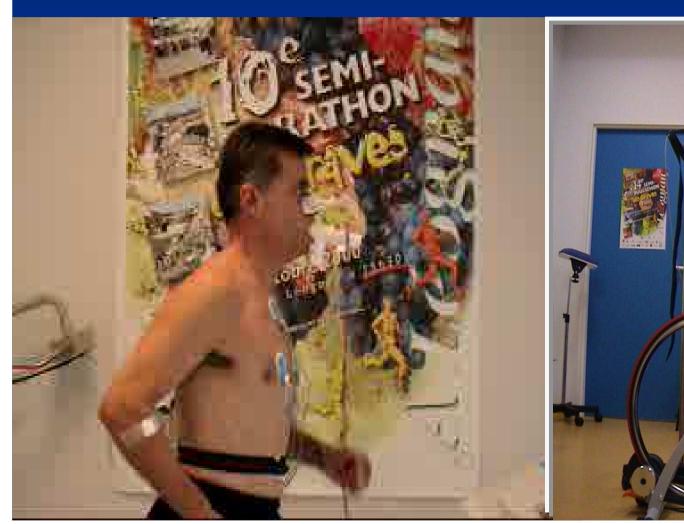
## HRV: guide le choix des séances d'entrainement

Kiviniemi AM et coll. Eur J Appl Physiol. 2007:743-751

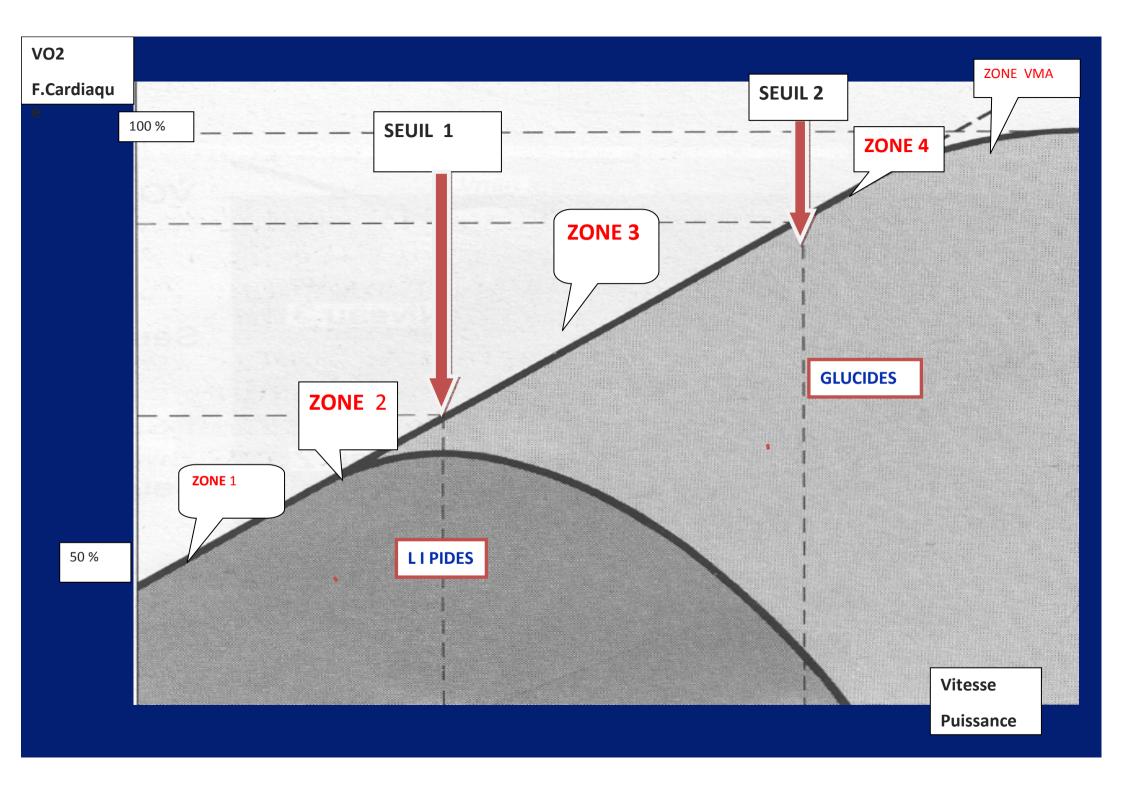
Accéléromètres: Efficacité de la foulée: longueur moyenne cadence



# LES BONS REPERES le « gold standard »







#### Mr X 45 ans bilan 3mois avant 1er Marathon

Test sur tapis roulant protocole « vitesse sans pente »

Durée 16min .

VO2max:50 ml/kg/min

Fcmax: 196:min

VMA : 14,5 km/h

#### Seuil 1:

Fc: 165 / 170 /min

vitesse sur tapis : 11,5 km/h

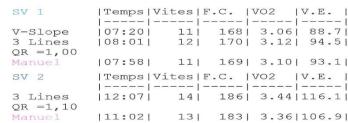
#### Seuil 2:

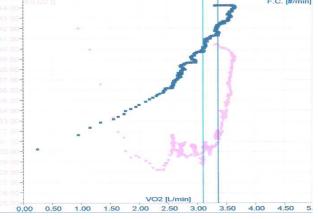
Fc: 180/185/min

vitesse: 13,5 km/h

Prévision temps : 3h 40 / 4 Heures

POIGS 13,0 KG : 07/04/1967 Date nais. Vems [L] 4,35 L Méd.trait. Fact. Btps : 1.11 Tabagisme Humidité 58,0 % Opérateur Ergospirométrie du 15/09/2008 à 11:51 - Protocole : tapis 11/19 Page : | Eq 02 |VO2/FC |PetCO2 | VO2 sp | Vitesse | Rés Ven | VCO2 |Eq CO2 #/min L/min |ml/kg L/min Valeur prédites 24.3 ! 0.91 50 W 92 37.8 1.50 100 W 111 1.41 152.2 Max. 183 Repos | 00:00 | 22.7 | 1 SV 1 (Manuel) 93.1 | 3 2.90 | 32.05 | 30.01 | 18.2 | 169 | 3.10 | 42 ! 1 07:58 1 SV 2 (Manuel) 35 | 106.9 | 3 3.31 | 32.26 | 31.80 | 18.3 | 183 | 3.36 | 46 ! 13 : : 11:02 : 142.1 3.98 | 35.66 | 39.11 18.6 14:27 195 3.63 49 15 152.2 Max. 93 4% 3 Lines V-Slope 5.00 VCO2 [L/min] 150.0 4.50 130.0 4.00 3.50 2.50 2.00 1.50 20.0 VO2 [L 3.50 4.00 F.C. [#/min] |Temps|Vites|F.C. |VO2 SV 1 3.06| 88.7| V-Slope 107:20 1681 3 Lines 108:01 1701 3.12| QR = 1,0007:58 11| 169| 3.10| 93.1| |Temps|Vites|F.C. |VO2





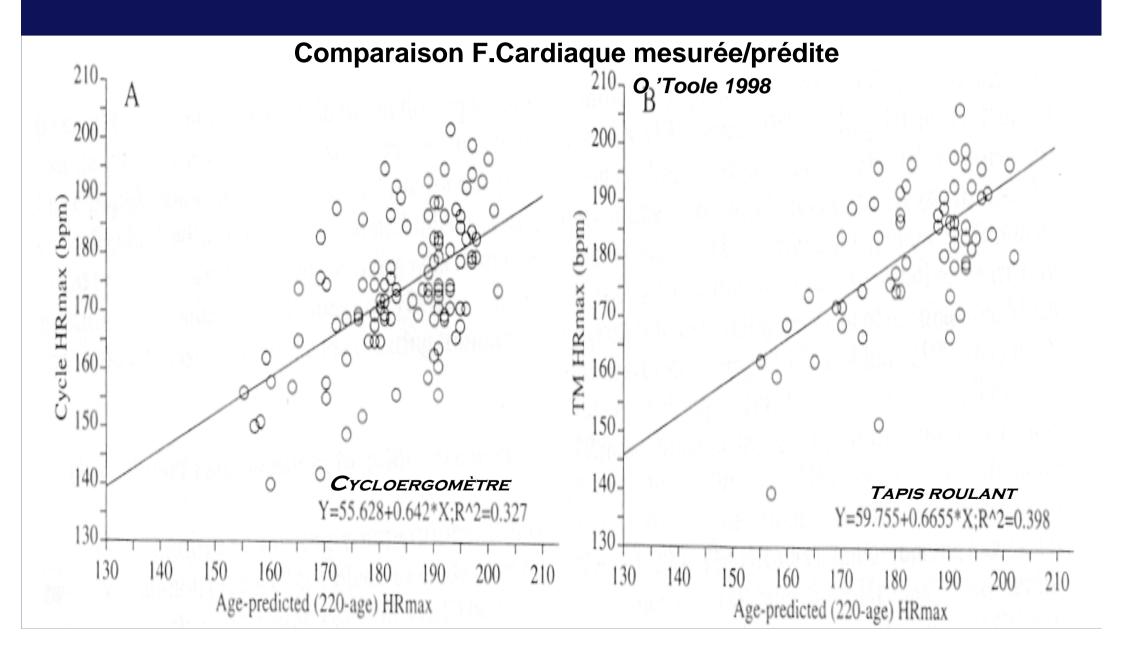
ZONES	ZONE 1	<b>ZONE 2</b>	<u>Zone 3</u>	<u>Zone 4</u>	<b>ZONE 5</b>	
	ECHAUFFEMENT	Endurance Fondamentale		Résistance DURE	Vitesse Maximale Aerobie	
Fréquence Cardiaque		SEU 1	IL SE	UIL 2		
Vitesse						
Distance		MARAT	HON SEMI.Marathon	101	ms 3000m	

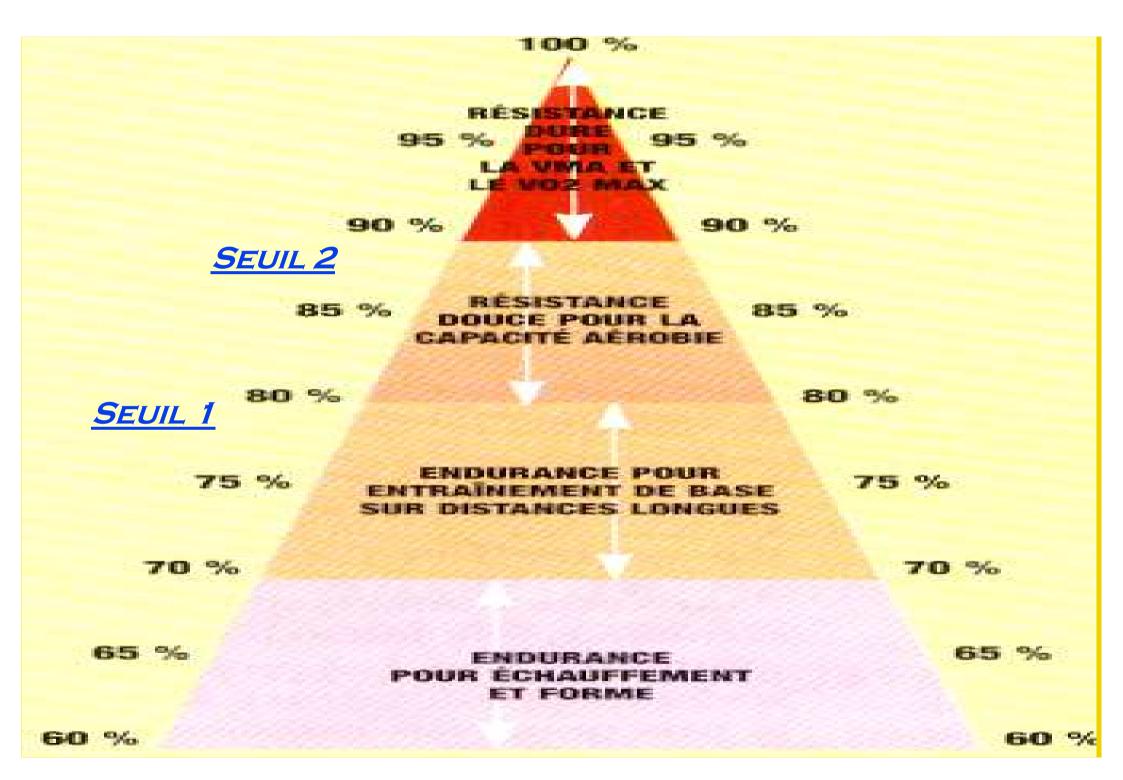
# Mise en place d'un programme d'entraînement adapté et individualisé

# A PARTIR D'UN TEST D' EFFORT Ou D'UN TEST DE TERRAIN

Extrapolation sur:
le pourcentage de Fcmax
le pourcentage de R.C

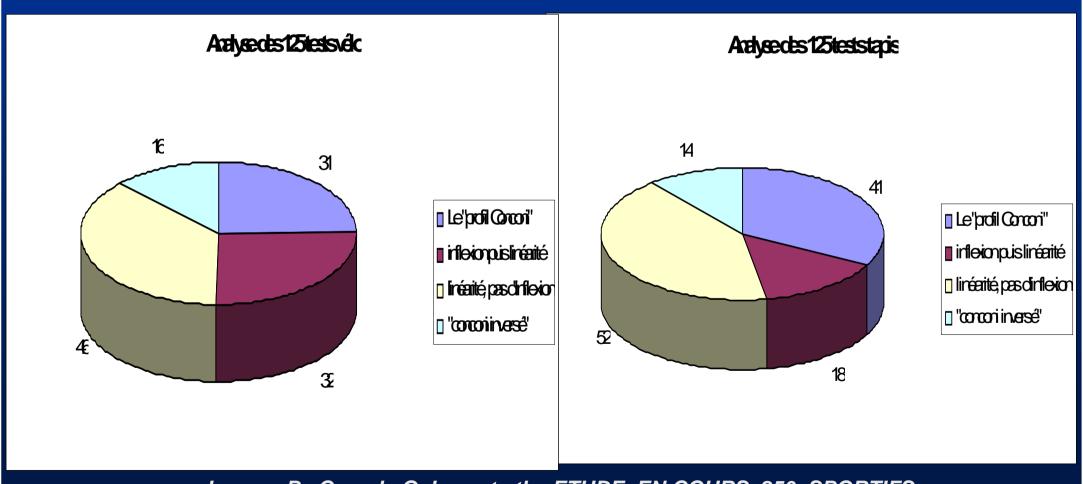
# A l'échelon individuel : « Bannir Astrand !! » 220-AGE +/- 12/mn !!





#### **UNE LIMITE A LA RELATION % de Fcmax / % de VO2max ?:**

# PERTE DE L'IDENTITE AU DELA DE 80/85 % de VO2 max F. Conconi ; L.Léger ; L.Bosquet



Lassus P , Cazorla G, Laporte th ETUDE EN COURS 250 SPORTIFS

# Un CFM .. Pourquoi faire?

Un « outil » .. Logique ...Pratique

**Conditions:** 

Utiliser les bon repères

et.. Efficace

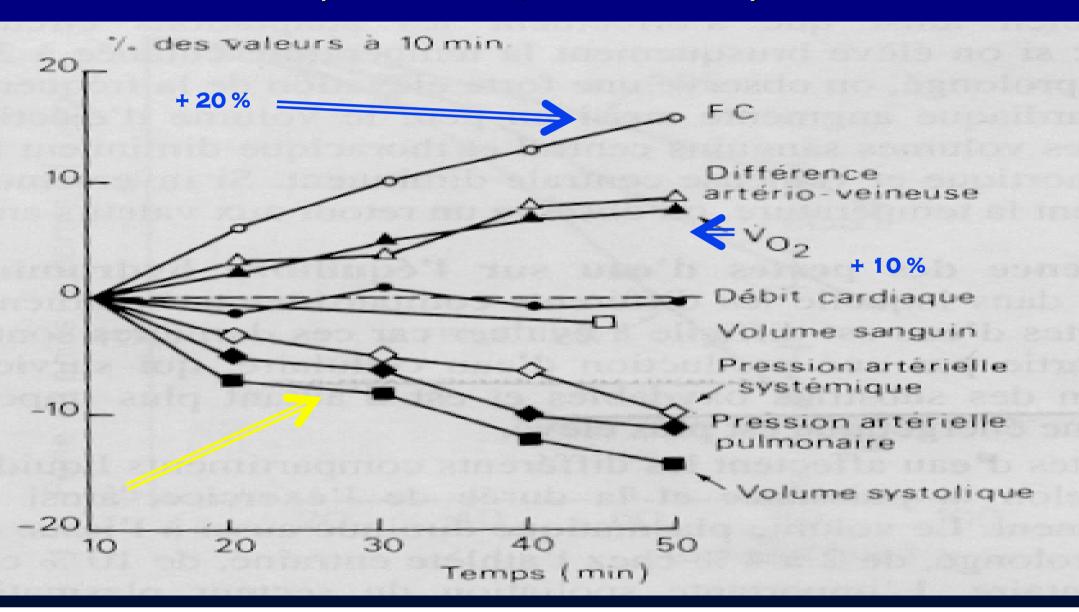
Connaitre les « limites »

La dérive cardiaque

L'inertie de la filière aérobie

#### EFFORT PROLONGE STABLE

(Rowell 1977, Gonzales 2007)



#### LA « DERIVE CARDIAQUE »

#### VRAIE DERIVE: MULTIFACTORIELLE

- THERMOREGULATION: « Détournement Sanguin »
- DESHYDRATATION : Baisse de la précharge (et du VES)

FAUSSE DERIVE: Augmentation du « coût

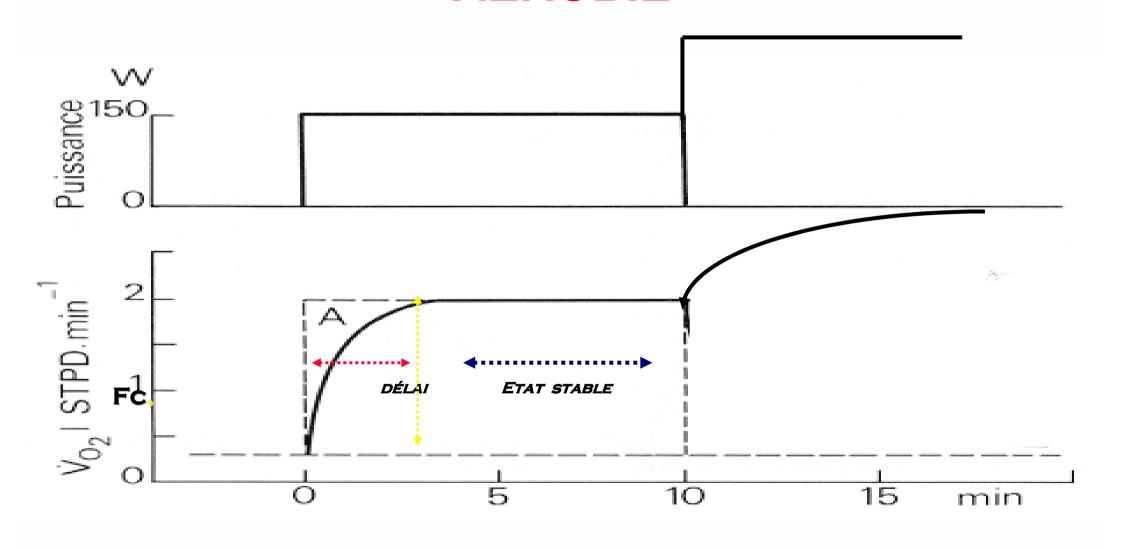
énergétique de la course »

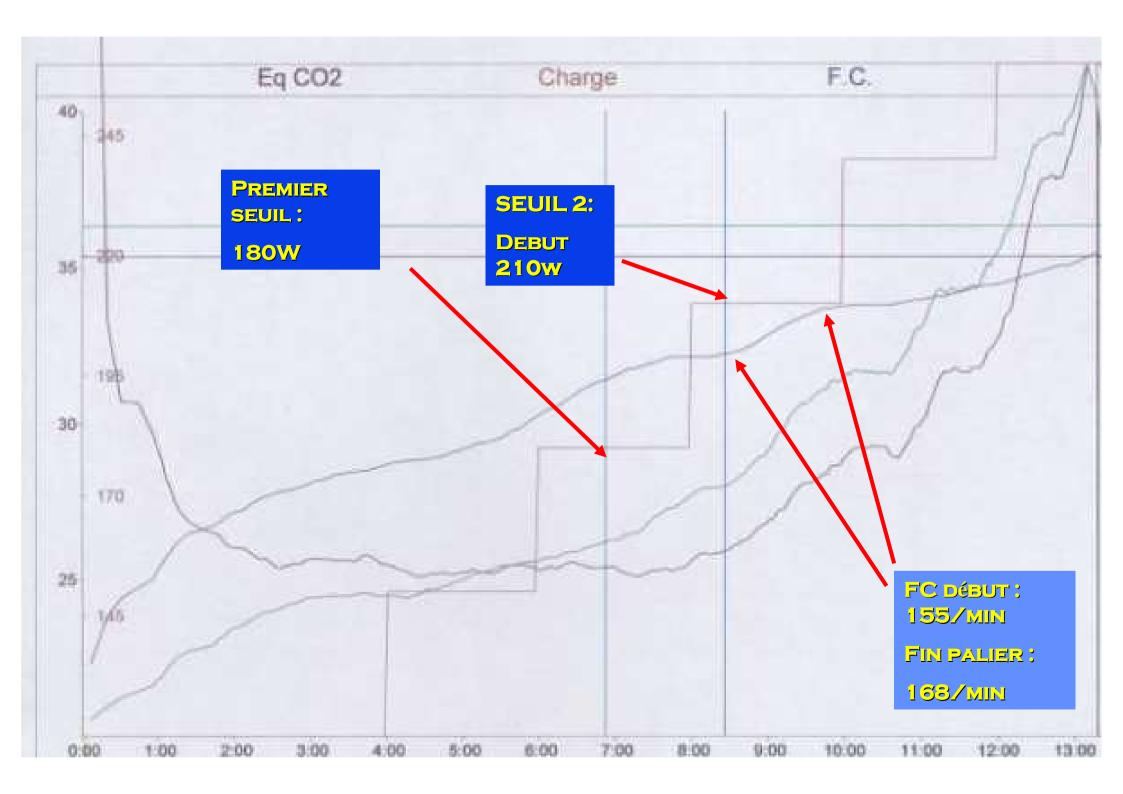
FATIGUE MYOCARDIQUE

BAISSE EFFICACITE de la FOULEE

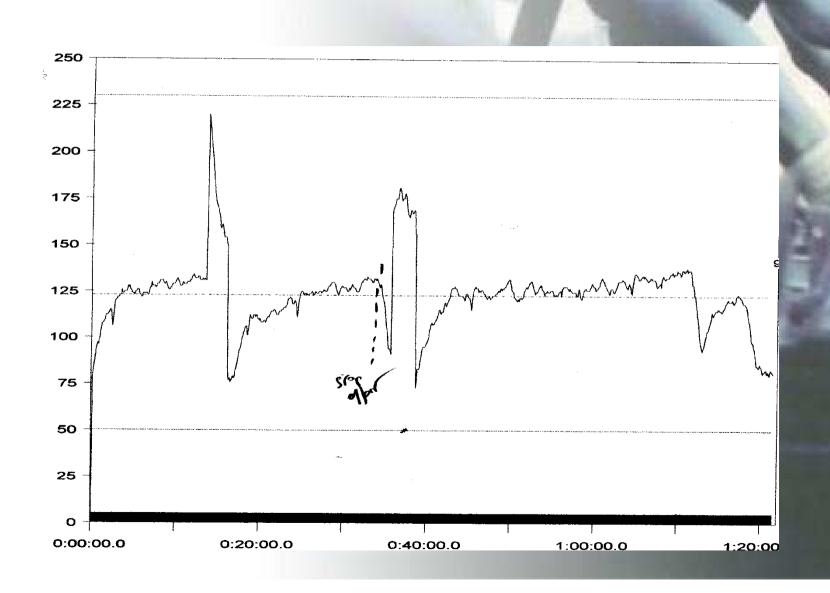


#### LE DELAI D'ACTION DE LA FILIERE AEROBIE

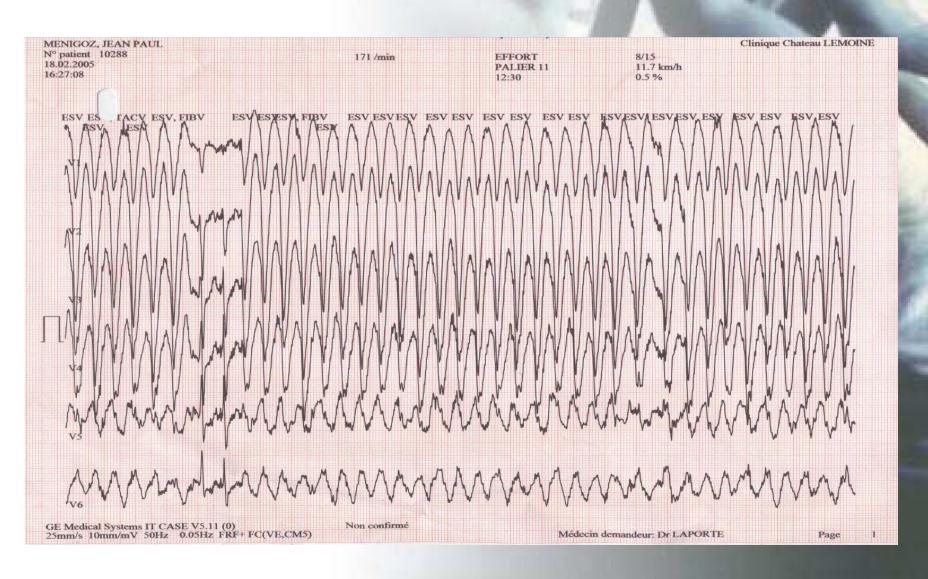




### UN OUTIL SECURISANT



### Le Syndrome du CFM..



# Cardiofréquencemètre ...

Un bon outil : fiable, pratique et

sécurisant

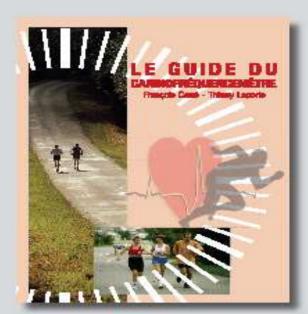


Un simple gadget pour celui qui ne sait pas s'en servir .....

#### Reférences

#### Éditions Frison-Roche

18, rue Dauphine - 75006 PARIS / Tel : 01 40 46 94 91 - Fax : 01 46 34 70 51 / infos@editions-frison-roche.com À PARATTRE EN DECEMBRE 2008



Caractéristiques Techniques : Un ouvrage en couleurs de 128 pages au format 15 x 21

L'activité physique devient un impératif de santé publique dans notre mode de vie actuel II s'agit certainement du meilieur moyen pour prolonger notre espérance de vie Néanmoins son efficacité nécessite un contrôle objectif et permanent de l'intensifé de l'exercice. La fréquence cardiaque véritable compte-tours du moteur de notre organisme peut remplir parfaitement ce rôle.

Cet ouvrage est destiné aux acteurs de la santé et du sport, l'objectif étant de permettre au lecteur de conseiller ensuite à bon escient l'utilisation d'un cardiofréquencemètre en en connaissant les indications mais aussi les limites et les subtilités de pratique.

#### LE GUIDE DU CARDIOFRÉQUENCEMÈTRE François Carré - Thierry Laporte

#### Introduction

#### Chapitre 1

La fréquence cardiaque, méthode simple d'estimation de la dépense énergétique chez fhomme.

Les différentes sources énergésques utilisables par

Le muscle squelettique

Les filères anaérobies

La filière péroble

Le consommation maximale d'axygène

La relation fréquence cardiague - consommation

#### Charites 7

Les valeurs de fréquence cardiague exploitables

La fréquence confinque de regos.

La fréquence cordinque maximale

La réserve cardiaque

Les fréquences cardiaques « seuils »

Le delai de recupération de la fréquence cardiaque

Linaprire a A checun ses propres repères de fréquence cardisque Pourquoi une détermination individuelle des repères

de frequence confinque ?

La relation individuelle consommation d'oxygène!

fréquence cardiaque

La relation universelle entre les pourcentages de consammation d'oxygène et de tréquence cardisque maximales.

Les tests d'évaluation et de détermination.

Les tests de laboratoire

Les indications

Les différents types de tests

L'importance de la maximalité du test

Les parametres recueille

Les tests de temain

Les conditions requises

Les tests accessibles

Les paramètres recueilles

Programmation d'un entraînement à partir des formules d'estimation de la fréquence cardiaque

#### Chapitre 4

La frequence cardiaque, térrain de la charge interne de l'organisme

Le contrôle de la qualité de l'entraînement Les effets de l'interruption de l'entraînement

La prévention du surentrainement

#### Chapitre 5

Le contrôle de la fréquence cardiaque un outil de départage Le syndrome du Cardiofréquencemètre

Chaptere 6

Les limites et les pièges de l'indice fréquence cardinque

Le délai de mise en route de la fière aéroble

Le concept de dérive cardiaque

Le Profil de l'uffisateur

La fetique

Leabess

Le niveau technique

Unimentation.

Les conditions environnementales extrêmes

La geniquie

Le grand froid

Le vent fort

Les contextes particuliers

La surcharge pondérale

Denfant

Le maledie

Les médicaments

Chapitre 7

Le cerdiofréquencemetre

L'hiatorique

Linconnique

Les fonctions basiques Les fonctions evencées

Les tonctions avancées

Les fonctions supérieures

#### Chapitre 8

La gianification d'un entrainement

Les principes généraux

La charge d'entrainement

L'alternance entraînement-recupération

L'alternance quantitatif - qualitatif

L'organisation de l'entrainement

Les séences types

Les zones « métaboliques »

Les séences continues

Les séances au premier « seuil »

Les séances au second « seuil »

Les séances en capacité aérobie maximale

Les objectifs

Le réentrainement des metades en prévention secondaire

La remise en condition du sédentaire sain.

La remise en condition du sédentaire en surpoids

Les programmes aportés

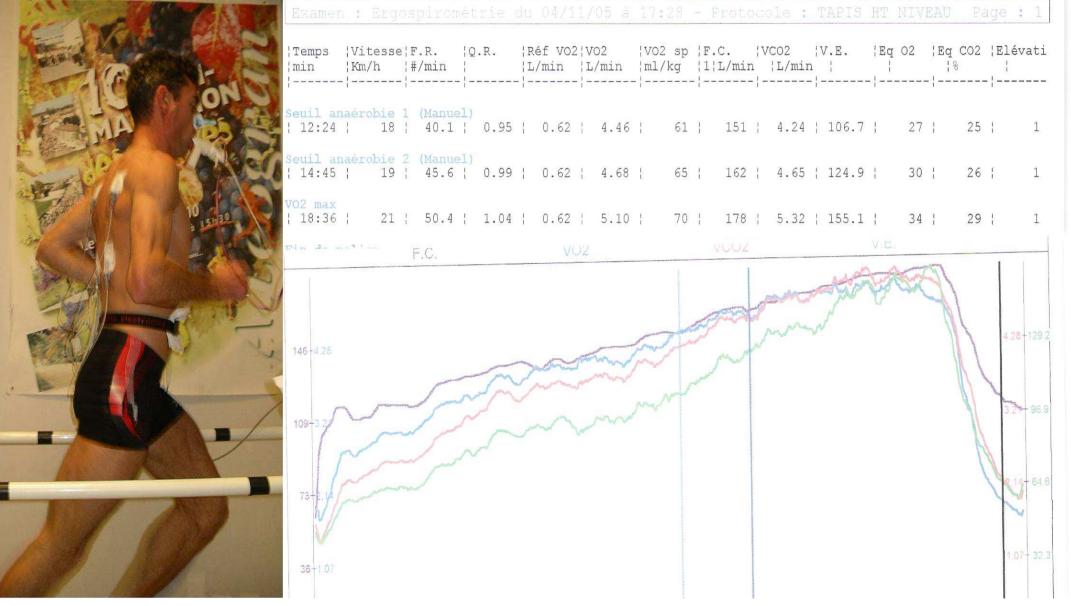
Les épreuves de longues et d'ultra longues distance

Les épreuves de moyenne distance

Le cardiofréquencemente et la competition

Conclusions

# Mr J 39a . VO2m 70ml /kg /min VMA 22km/h 31'30 sur 10kms



#### Programme préparation: MARATHON

éparation spécifique sur les dix semaines précédents la compétition,diminuer progressivement la rge sur les 3 dernières semaines et remplacer les séances zone 5 par le « fartleck long » )

Nb :conditions ambiantes très froides (inf.à 10°) :-5battements/mn pour chaque zone conditions très chaudes (sup. 30°) et/ou très humides :+ 5 battements/mn pour chaque zone

#### BASE: 6 séances / semaine

fin: étirements

(optionnel: électrostimulation musculaire) J1 : Résistance Dure en zone 4

Echauffement 10 mn 3000m en zone 4 (fc atteinte en environ 500m) 1000m récup. En zone 1 3000m en zone 4 (idem) 1000m récup. En zone 1 3000m en zone 4 (idem) 1000m récup. En zone 1

soir : programme : Récup. active

J2 : Séance « volume » en endurance fondamentale en debut de zone 2 : 120 min sans dépasser 30 kms (10 mn échauffement à zone2 - 10, 100min zone 2, 10 min récupération id. début )

(option : début 1 heure stimulation progr.endurance puis 60mn en zone 2)

J3 : Séance de « VMA » en zone 5 (f.cardiaque à ne pas utiliser)

Echauffement 10mn

Serie 1 de 10 fois 30 secondes à 110 voire 120 % de la VMA avec 30 secondes De récupération active entre chaque « sprint vma »

5 mn de footing très léger (zone 1)

Série 2 : idem série 1

5 à 10 mn de récupération plus étirements en fin soir: idem I1

Une semaine sur deux remplacer séance « vma » par :

Echauffement 10min puis 1H15 allure continue en Zone 3

J4 : Séance d'endurance fondamentale type « croisée »

Avec 120 min VTT (Fc zone 2 – 5 battements/min ) puis 45min en zone 2

J5 : Séance panachée type « fartleck long »

: séance de renforcement musculaire : Echauffement 10min zone 2 puis :

Option1: 2 séries de 5 fois 50 m en foulées bondissantes (récup 1 min entre ), récup. 5 min puis 2 séries de 5 fois 50 m en levant les genoux le + haut possible puis idem en talon /fesse. Option 2 : séance de montée de cotes (de 50 à 100m) à allure »VMA « récup 1 min entre. 2 séries de 10 montées avec récupération passive de 5 min entre les séries.

Option3 : réaliser 5 series de 200m à VMA plus 1km/h avec récup de 3 min entre en zone1.

J6 :Séance d'endurance active ou en « allure marathon » en zone 3

Idéal moment de journée identique à celui de la compétition préparée

Echauffement 10 mn 20 min en zone 3

Suivi de ;1000m en zone 2

Puis :20 min en zone 3

Suivi de 1000men zone 2

Puis ;20 min en zone 3

Suivi de 1000m récupération en zone 1

soir :r : Récup. active J7: Repos. Matin: progr: Capillarisation 45 mn à 1 heure Ou plyométrie

EN semaine M-2: Repos le J5 et remplacer le J6 par un semi-marathon couru en Zone 3 avec 11Kms en début de zone et 10Kms en fin de zone. Prendre le temps au semi et partir pour le marathon sur la base de ce temps plus 5min environ pour le temps moyen par km.

### Mr C 49 ans Bilan avant reprise d'APS

**OBJECTIF**: 1500 KCAL/SEMAINE

**ZONE**: 80 % FCMAX: 150 a 155 /min

**Soit 180 W** 

1W /min = 0,0144 Kcal

1h vélo = 160 Kcal ....

Donc environ 9 H /semaine ....

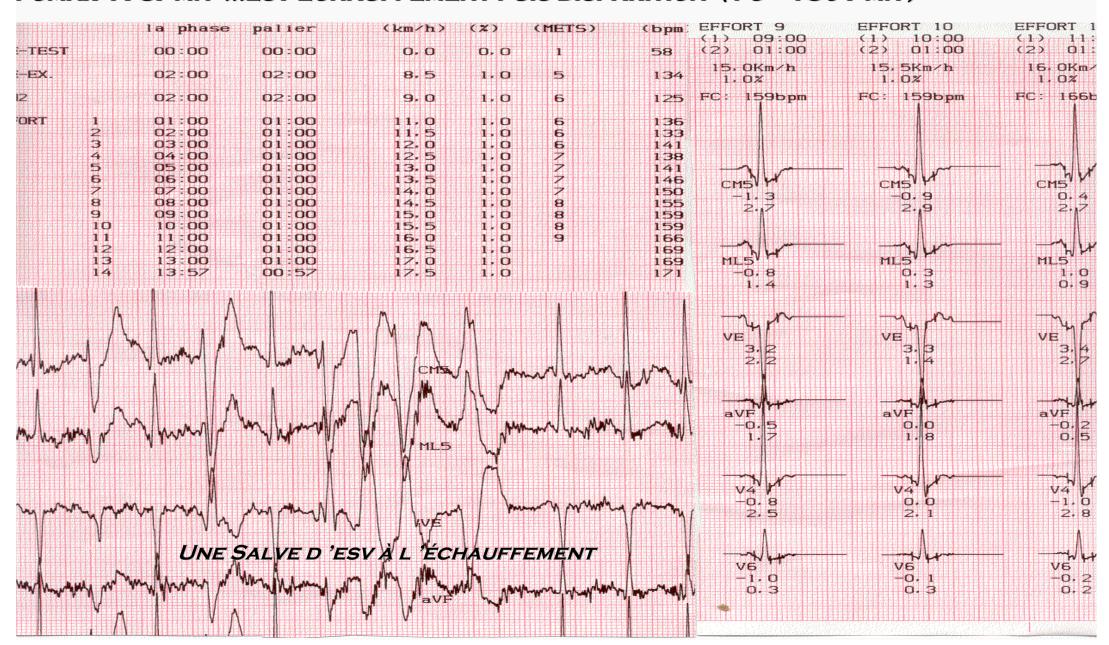
15.09.2008 8:36:55	masculin 183 cm 88 kg 49A. Méd.: aucun  Motif du test: Historique médical:  Médecin opérateur: Dr LAPORTE Thierry Médecin traitant: DR Infirmière: Type d'épreuve: Epreuve sur cycloergomètre Commentaire:						FC TA 170 Cri Rés (>2) DR repo Mo norn Con EFF	40W/40W 3min FC max.: 187 /mir TA maximale: 190 170: 2.73 W/kg Ch Critères d'arrêt: 1 Résumé: ECG de 1 (>20%). Réponse repos - réponse nor Modifications du 8 normal. Conclusion: EXCI EFFORT N° de localisation:	
Phase	Palier	Durée pa	Charge (W)	tours (tpm)	Charge (METS)	FC (/min)	TA (mmHg)	FCxTA (*100)	
PRE-TEST		00:08	0	0	1.0	78	125/75	97	0
EFFORT	PALIER 1	03:00	40	66	2.5	96	140/75	134	0
	PALIER 2	03:00	80	68	4.1	104	140/75	145	0
	PALIER 3	03:00	120	68	5.6	123	155/80	190	0
	PALIER 4	03:00	160	76	7.2	141	165/80	232	0
	PALIER 5	03:00	200	82	8.7	164	170/80	278	0
	PALIER 6	03:00	240	84	10.3	184	190/80	349	0
	PALIER 7	00:01	240	84	10.3	187			0
RECUP.	RECUP1	02:00	0	0	1.1	131	175/80	229	1
	RECUP2	01:02	0	0	1.1	109	140/80	152	0

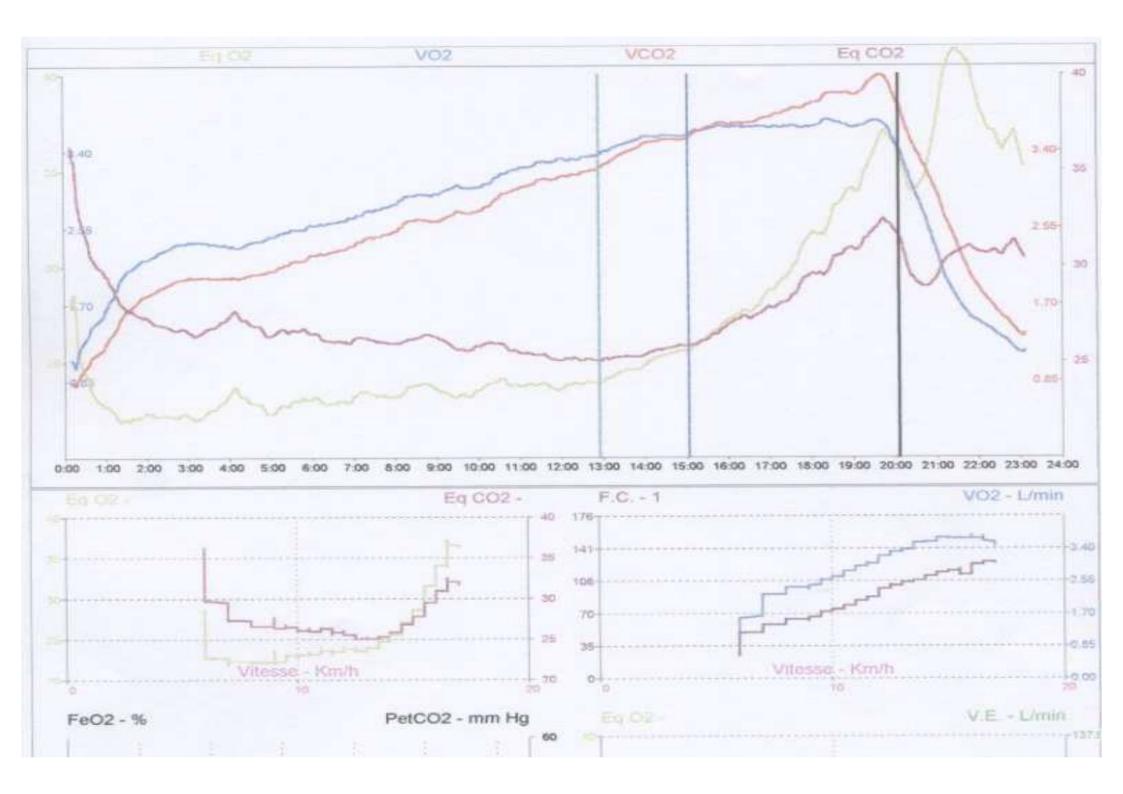
#### Mr C option « jogging »

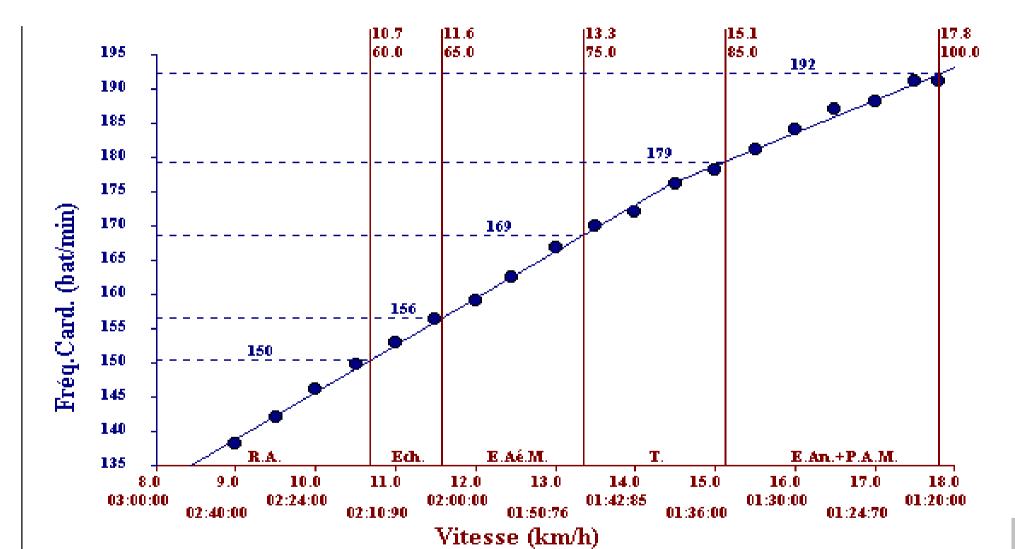
- Poids 88 kg
  - -or dépense = 1Kcal/kg /km
- Donc: 1500 Kcal = 1500 / 88 = 17 kms /semaine
- Zone de travail 150 / 155 /min
- Hypothése : 8 Km/H à cette Fc
- Donc:
  - -Trois fois 45 min par semaine
  - -Ou Deux fois 1h 10 ....

MR R. 11/00 .. TEST SUR TAPIS ROULANT PROTOCOLE « C.A.PIED »

#### ARRÈT BETA - DEPUIS 21 JOURS FCMAX 173/MN ...ESV ÉCHAUFFEMENT PUIS DISPARITION (FC > 130 /MN)





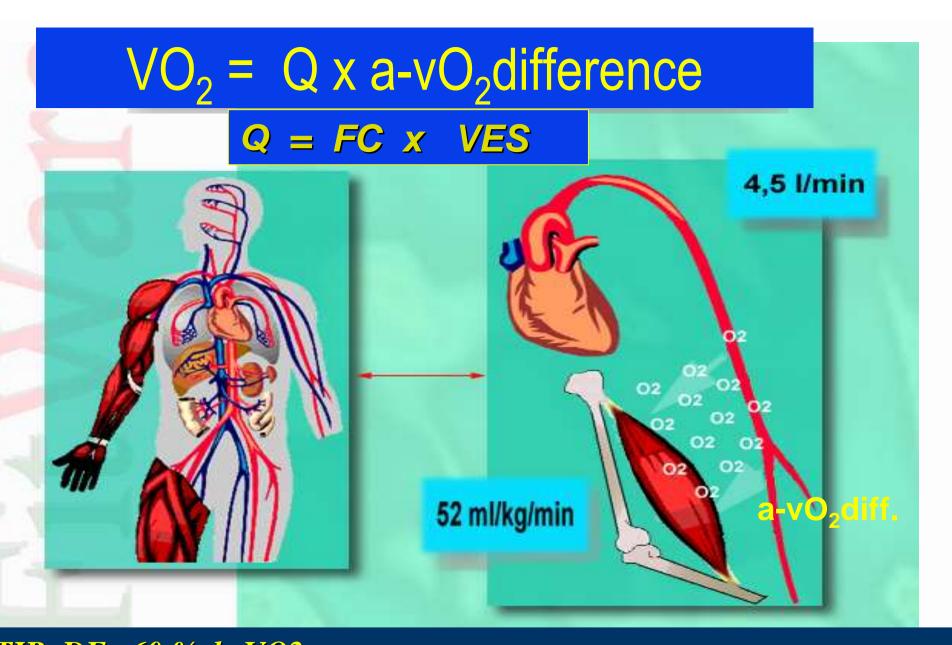


Temps de passage aux 400 m

FC1 = 6.808\*Vit+77.623 r = 0.999 FC2 = 4.799\*Vit+106.629 r = 0.992



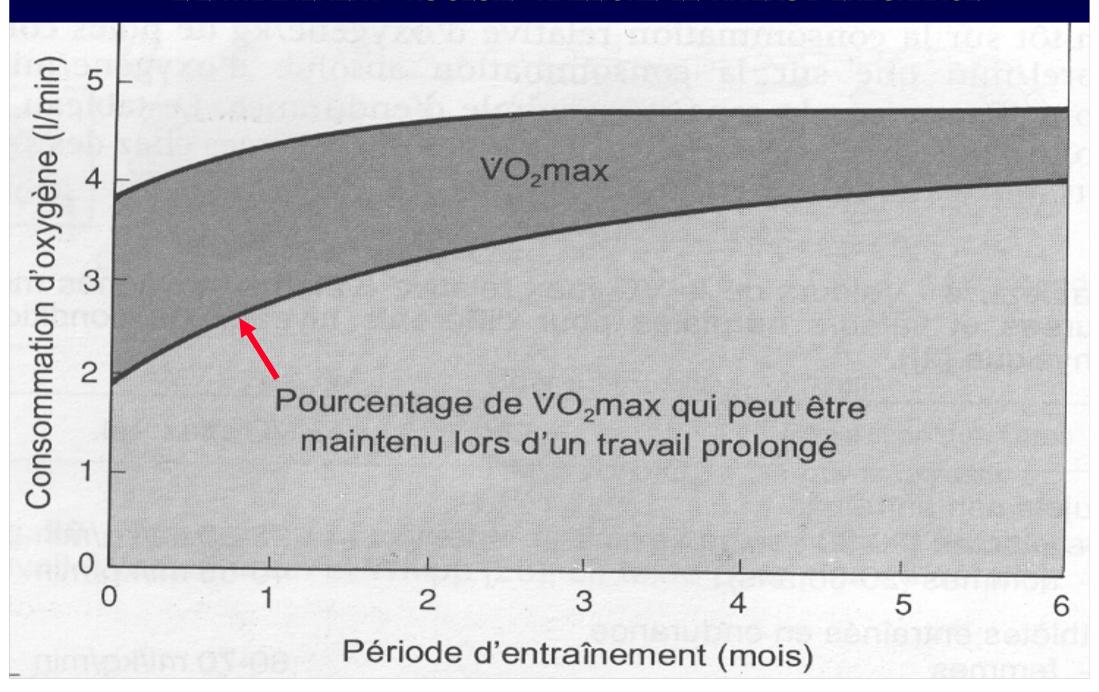




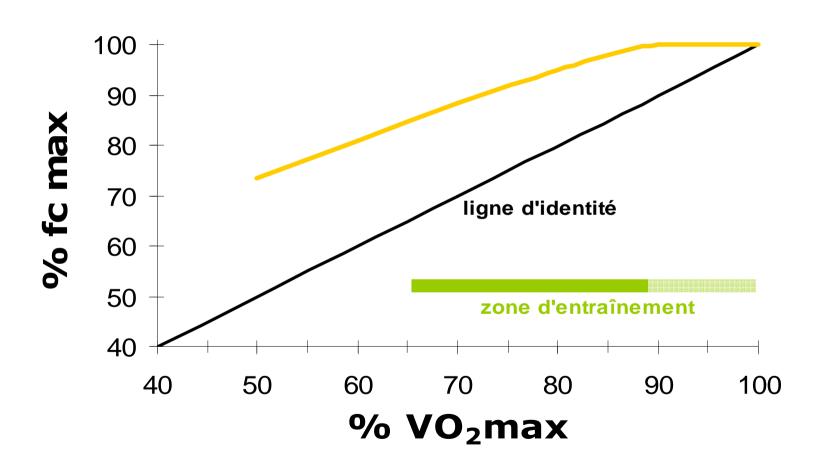
A PARTIR DE 60 % de VO2m :

% de VO2max = % de Fcmax x VES max x DAV max

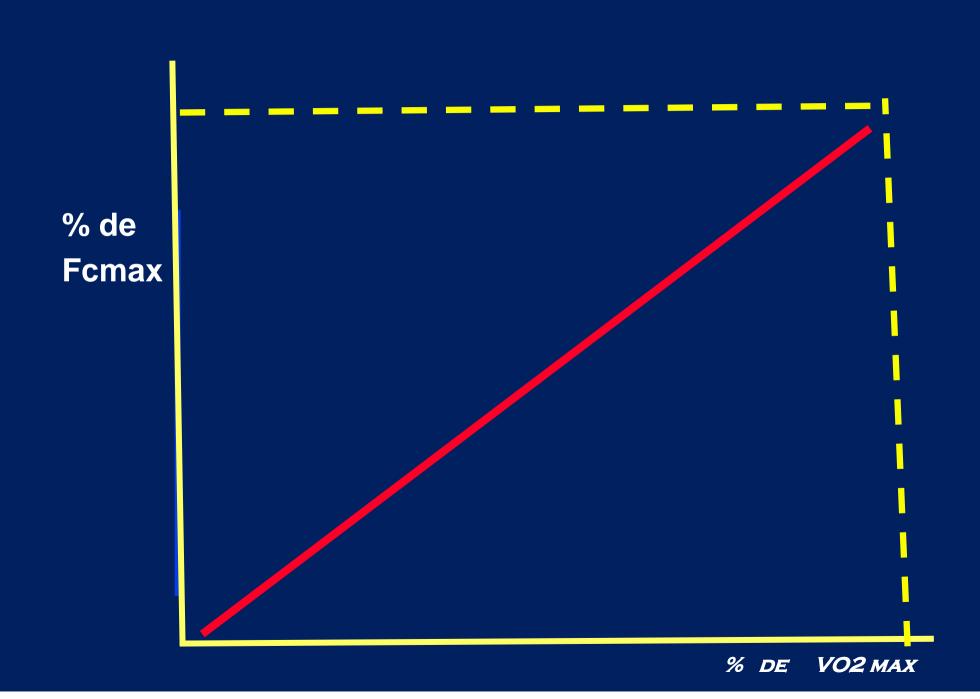
#### L'ENTRAÎNEMENT « AU SEUIL » AMÉLIORE LE NIVEAU D'ENDURANCE



### Contrôle de l'intensité au moyen de : La Fréquence Cardiaque



Adapté de Léger. Entraînement, surentraînement, désentraînement. AREAPS, Cestas, 1994



#### Les APS sollicitant plus de 50 % de la VO2max....

Composante	Dynamique faible	Dynamique moyenne	Dynamique forte
Isométrique faible	Billard Bowling Cricket Curling Golf Tir	Base-ball Tennis de table Tennis en double Volley-ball	Badminton.  Ski de fond (technique classique)  Hockey sur gazon ©  Course d'orientation  Marche (athlétisme)  Squash  Course de fond  Football ©  Tennis (simple)
Isométrique moyenne	Tir à l'arc Course automobile ☎ Plongeon ☎ Motocyclisme ☎ Équitation ☎	Escrime Sauts (athlétisme) Patinage artistique © Football américain Rugby © Course de vitesse Surf ©® Natation synchronisée ®	Basket-ball  Hockey sur glace  Ski de fond (pas du patineur) Course de demi fond Natation Handball
Isométrique impor- tante	Luge, bobsleg �⊗ Lancers (athlétisme) Gymnastique �⊗ Judo, karaté � Voile Escalade �⊗ Ski nautique �⊗ Haltérophilie �⊗ Planche à voile �⊗	Body-building 👁 🕾 Ski de descente 👁 🕾 Lutte 👁	Boxe © Canoë-kayak Cyclisme © Décathlon Aviron Patinage de vitesse

Risque de traumatisme

8 Risque lié à l'environnement en cas de syncope.

B (>50 % VO2MAX )

C(>70%)