

Inhoud en indicaties inspanningsdiagnostiek met ademgasanalyse

Cardio Pulmonary Exercise testing, afgekort CPET is een symptoom gelimiteerde maximale inspanningstest waarbij nadat eerst anamnese, lichamelijk onderzoek, ECG en longfunctie in rust zijn beoordeeld in +/- 12 minuten functioneel in één keer zowel diverse cardiale, pulmonale als inspanningsfysiologische parameters worden verzameld.

Bent u er niet zeker van of uw patiënt een hart-long of conditionele beperking heeft als verklaring voor zijn of haar klachten dan is dit onderzoek zeer waardevol. Door de maximale belasting en de veelheid aan gemeten parameters kan de sportarts in 1 test bepalen waar de beperking vandaan komt; vervolgens kan alsnog de orgaanspecialist met een gerichte vraag worden geconsulteerd dan wel trainingsadvies, fysiotherapie, Mensendieck, afvalprogramma middels training op maat en in sommige gevallen een psychologische begeleiding(bv bij angst problematiek leidend tot benauwdheid sensaties) worden opgestart.

Indicatie voor dit onderzoek zijn:

Bron: Wasserman "Principles of exercise testing en interpretation 5^e editie 2016":

1. Differentiaal diagnose bij thoracale klachten/dyspnoe/onbegrepen moeheid/ervaren conditieverlies.
2. Opstellen veilig, verantwoord en doelgericht revalidatie programma t.b.v. chronische ziekten: bv hartfalen-, oncorevalidatie, bij chronische moeheidsklachten, (pre-)diabetes mellitus.
3. Stadiëring van hartfalen; piek zuurstofopname(VO_2 max) is een belangrijke voorspeler van survival.
4. Stadiëring van COPD; er zijn studies die aantonen dat VO_2 max een betere voorspeller is bij patiënten met COPD dan de FEV1.
5. Beoordeling van de effectiviteit van behandeling: bv anti-hypertensiva en bloeddrukregulatie bij inspanning, anti-arytmica en ritmeverloop tijdens inspanning, revascularisatie/anti-angineuze medicatie en optreden van ischaemie bij fysieke belasting.
6. Inventarisatie ernst inspanningstolerantie/grading deconditioning
7. Gerichte gepersonaliseerde training volgens FITT principe bij bewegingsangst(vaak bij zowel chronische aandoeningen betreffende vitale aandoeningen als psychische/psychiatrische aandoeningen) en effectmeting*.
8. Beoordelen toxische neveneffecten oncologische behandeling cardiopulmonaal
9. Peri-operatieve screening t.b.v. risico inschatting grote ingrepen(abdominaal/ cardio-thoracaal etc.)
10. Peri-operatieve screening tbv "better in better out" rond grote ingrepen(lijst indicaties maken) en effect meting

Trainingsadvies/beweeginterventie wordt verricht volgens FITT trainingsprincipe: Frequentie, Intensiteit, Type, Tijdsduur van training.