

## In der Sportmedizin verwendete Begriffe zur Schwellenmethodik

<b>(ind.) aerobe Schwelle</b> Untere Grenze des aerob-anaeroben Übergangs				<b>(ind.) anaerobe Schwelle</b> Obere Grenze des aerob-anaeroben Übergangs			
	<b>Spirometrie</b>	<b>Lactatdiagnostik</b>			<b>Spirometrie</b>	<b>Lactatdiagnostik</b>	
		<b>Deutsch</b>	<b>Englisch</b>			<b>Deutsch</b>	<b>Englisch</b>
<b>Abk.</b>	AT <sup>(1)</sup> , RCP <sub>1</sub> , VT <sub>1</sub>	IAS, AeS <sup>(4)</sup>	LT	<b>Abk.</b>	≈ RCP <sup>(8)</sup> , VT <sub>2</sub>	IANS, IAS <sup>(4)</sup>	IAT, AT <sup>(5)</sup> , LT <sup>(5)</sup>
<b>Begriffe</b>	anaerobic threshold <sup>(1)</sup> alte Nomenklatur nach Wasserman „1. Ventilatorische Schwelle“	ind. aerobe Lactatschwelle, „Punkt des ersten Lactatanstiegs“	lactate threshold, „non-linear rise in blood lactate“	<b>Begriffe</b>	respir. Kompensationspunkt „2. Ventilatorische Schwelle“	ind. anaerobe Schwelle, „Lactatumschlagpunkt“, MaxLaSS	ind. anaerobic threshold, lactate break point, lactate turn point, MLSS
		aerobe Schwelle, AS (fixe 2 mmol/l)	aerobic threshold			anaer. Schwelle, ANS (fixe 4 mmol/l)	OBLA (onset of blood lactate)
<b>Modelle</b>	a) V <sub>Slope1</sub> (VCO <sub>2</sub> /VO <sub>2</sub> ) <sup>(2)</sup> b) EQO <sub>2</sub> → min	minimales Lactatäquivalent La/VO <sub>2</sub> → min		<b>Modelle</b>	a) V <sub>Slope2</sub> (V <sub>e</sub> /VCO <sub>2</sub> ) <sup>(2)</sup> b) EQCO <sub>2</sub> → min c) RQ ≈ 1	Stegmann, Freiburg (Simon), Dickhuth, Keul, DMax, Senkenschwelle, Geiger-Hille	DMax <sup>(7)</sup> , Lactate equilibrium <sup>(6)</sup> , 1.5-mmol/l-model
<b>Werte</b>	40-65% VO <sub>2 max</sub>	≈ 2 mmol/l <sup>(9)</sup>		<b>Werte</b>	60-85% VO <sub>2 max</sub>	≈ 4 mmol/l <sup>(9)</sup>	
<b>Training</b>	Obergrenze des regenerativen Trainingsbereichs <sup>(3)</sup>			<b>Training</b>	Obergrenze des intensiven Ausdauertrainings (GA 2) <sup>(3)</sup>		

(1) Wasserman 1973 bezeichnete diese Schwelle ursprünglich als „anaerobe Schwelle“, in USA und Australien heute noch gebräuchlich

(2) Beaver et al. 1986

(3) Kindermann

(4) von Stegmann, Kindermann, Dickhuth verwendet

(5) in den USA teilweise missverständlich gebraucht

(6) Tegtbur, Busse, Braumann 1996

(7) Cheng et al. 1992

(8) RCP und IANS haben lediglich enge Beziehung (Wasserman 1973)

(9) bei Ausdauertrainierten deutlich niedriger