

Egzersiz

Prof.Dr.Ali Murat ZERGEROĞLU Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Spor Hekimliği AD

Fiziksel Aktivite

İskelet kaslarının kasılmasını gerektiren,dinlenim düzeyinin üzerinde enerji harcanmasını sağlayan her türlü bedensel hareketlerdir

Yürümek, koşmak, bisiklete binmek, bahçe işleri, ev işleri, dans, merdiven çıkma, oyun oynama fiziksel aktivite örnekleridir

Fiziksel aktivite tipleri

Dayanıklılık aktiviteleri

Kol ve bacaklar gibi geniş kas gruplarını içeren düzenli, ritmik ve uzun süreli yapılan aktiviteler

Kuvvet aktiviteleri

Kas kuvveti ve gücünü artırmaya yönelik, vücut ağırlığı veya herhangi bir ağırlık kullanılarak yapılan hareketlerdir

Fiziksel aktivite tipleri

Germe aktiviteleri

Eklemlerin hareket genişliğini artıran, esnekliği artıran aktivitelerdir

Denge aktiviteleri

Egzersiz

Zinde olmak, fiziksel performansı artırmak, kilo kontrolü veya sağlıklı olma gibi amaca yönelik planlanmış, yapılandırılmış ve tekrara dayalı fiziksel aktivite çeşididir

Spor

Yarışma amacıyla kurallara bağlı olarak yapılan fiziksel aktivitelerdir

Fiziksel Aktivite İle İlgili Mevcut Durum

DSÖ'nün raporlarına göre fiziksel inaktivite dünya genelinde ölümlere sebep olan 4. risk faktörüdür

Leading causes of attributable global mortality and burden of disease, 2004

Attributable Mortality Attributable DALYs

		%		%		
	1.	High blood pressure 12.8	1.	Childhood underweight	5.9	
	2.	Tobacco use 8.7	2.	Unsafe sex	4.6	
	3.	High blood glucose 5.8	3.	Alcohol use	4.5	
	4.	Physical inactivity 5.5	4.	4. Unsafe water, sanitation, hygiene 4.2		
	5.	Overweight and obesity 4.8	5.	High blood pressure	3.7	
	6.	High cholesterol 4.5	6.	Tobacco use	3.7	
	7.	Unsafe sex 4.0	7.	Suboptimal breastfeeding	2.9	
	8.	Alcohol use 3.8	8.	High blood glucose	2.7	
	9.	Childhood underweight 3.8	9.	Indoor smoke from solid fuels	2.7	
	10.	Indoor smoke from solid fuels 3.3	10.	Overweight and obesity	2.3	

59 million total global deaths in 2004

1.5 billion total global DALYs in 2004

Fiziksel Aktivite İle İlgili Mevcut Durum

Sağlık Bakanlığı 2004 yılı verileri Türkiye'de bireylerin sadece %3,5'inin düzenli olarak egzersiz yaptığı tespit edilmiştir

Sağlık Bakanlığının TBSA-2010 verilerine göre ülkemizde 12 yaş ve üzeri bireylerin % 71,9'unun hareketsiz yaşadığı belirlenmiş

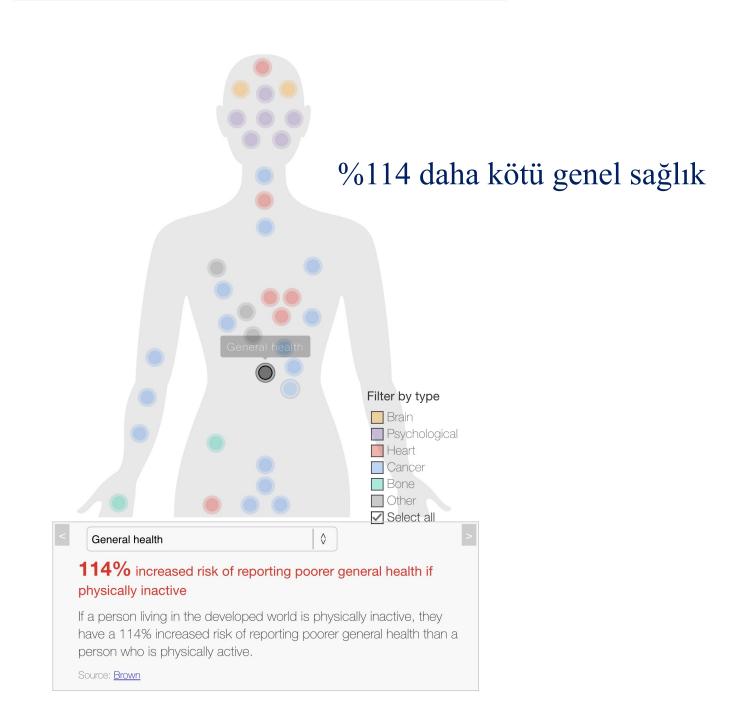
- •erkeklerde %67,6
- •kadınlarda %76,5

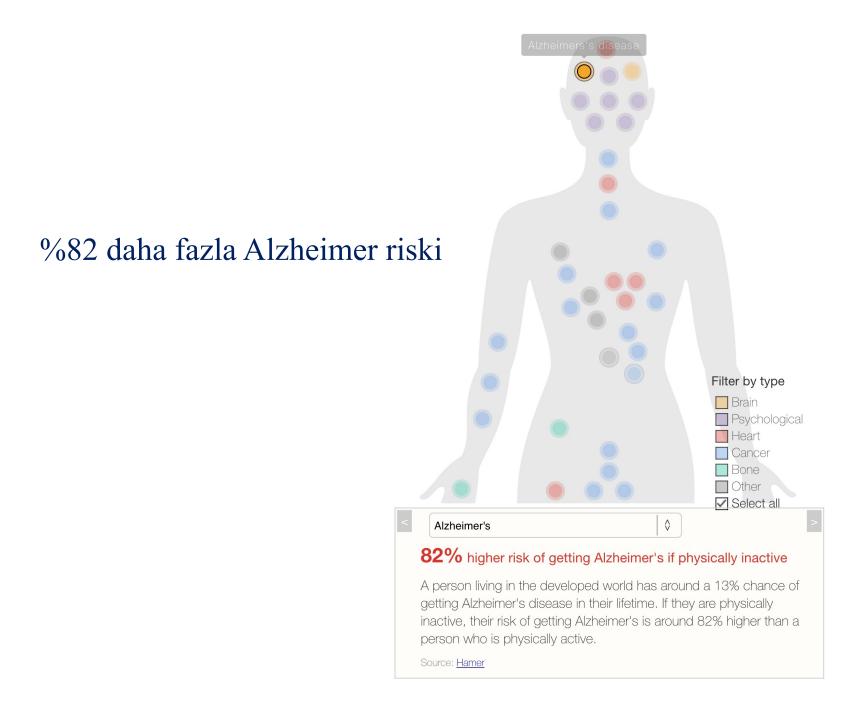
Kronik Hastalıklar Risk Faktörleri Araştırması

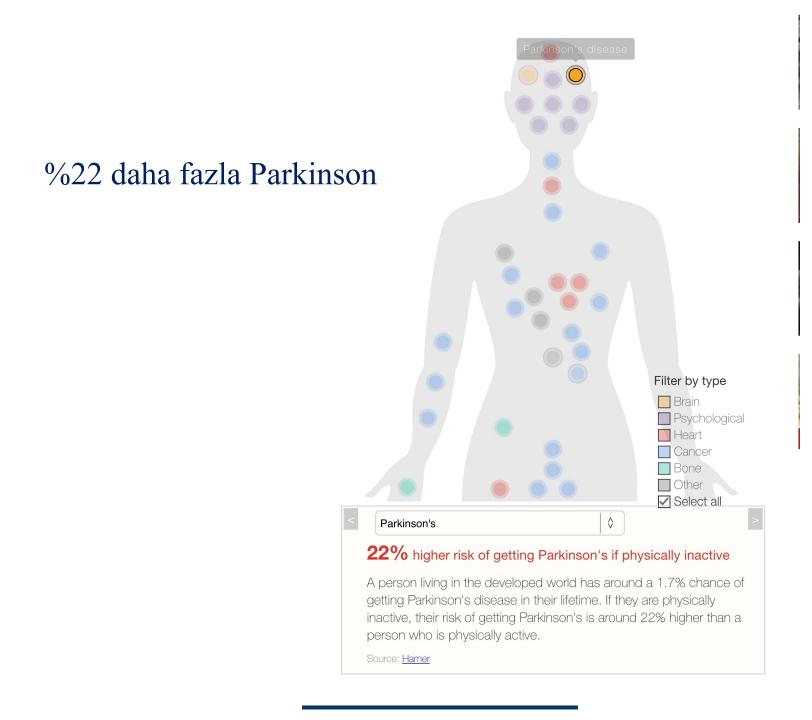
 Sağlık Bakanlığı tarafından 2011'de yapılan "Kronik Hastalıklar Risk Faktörleri Araştırması'na göre

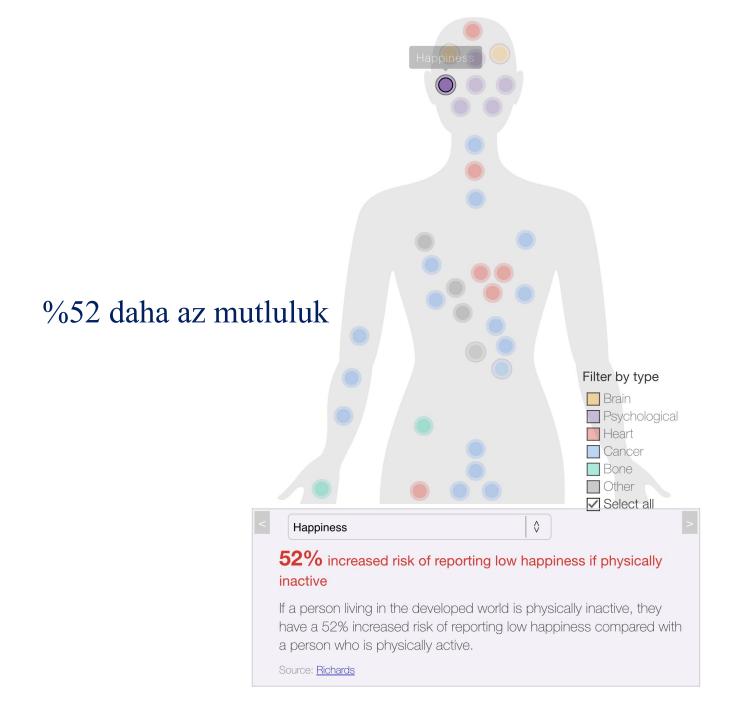
Türkiye genelinde kadınların %87'si, erkeklerin %77'sinin yeterli ölçüde fiziksel aktivite yapmadığı belirlenmiştir

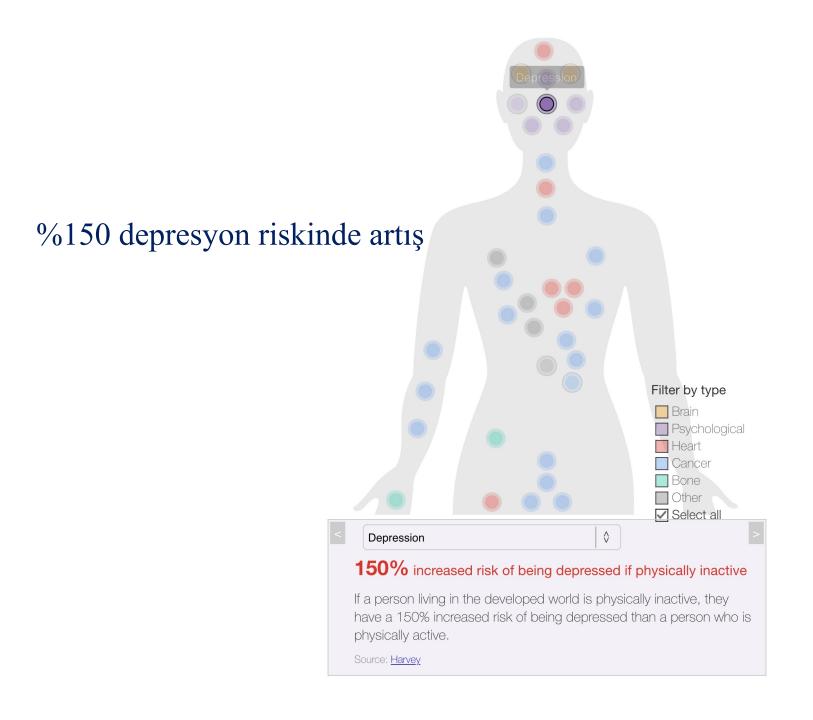
- 5000 den az sedanter
- 5000-7499 düşük aktif
- 7500-9999 az aktif
- 10000-12499 aktif
- 12500 üzeri yüksek aktif

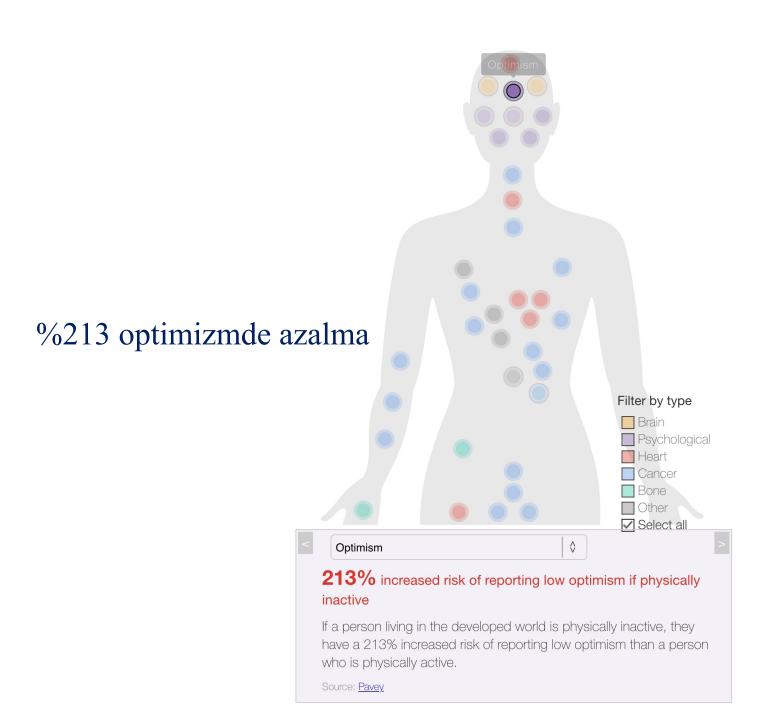




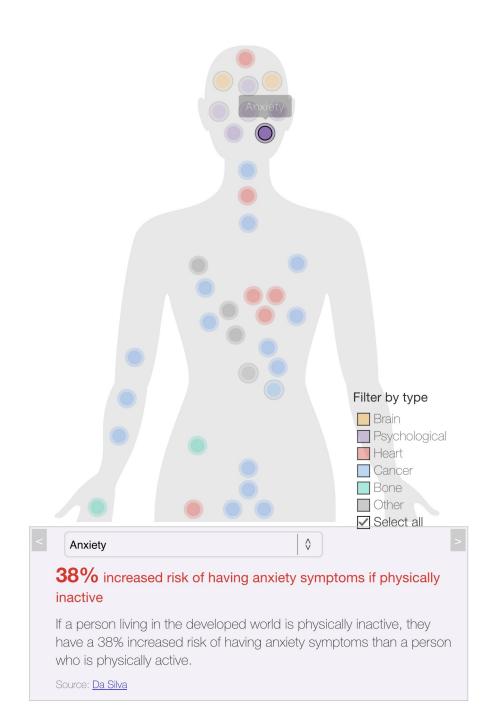


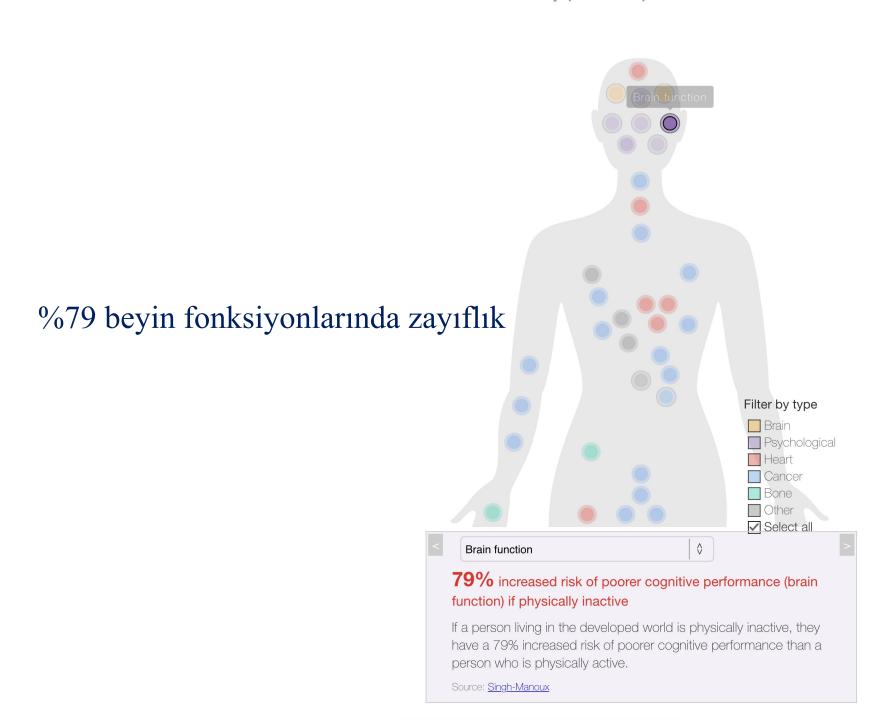


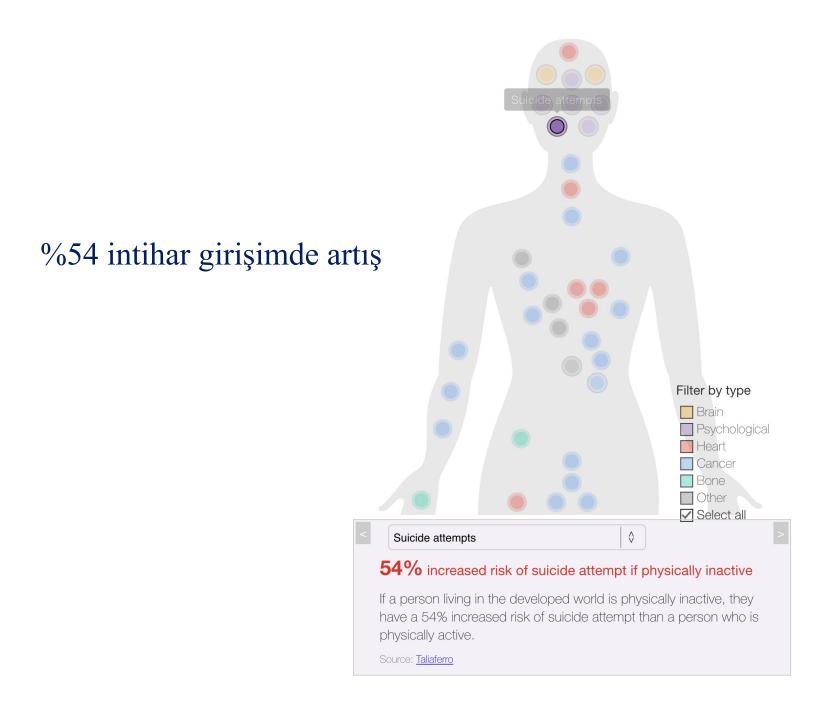




%38 anksiyetede artış

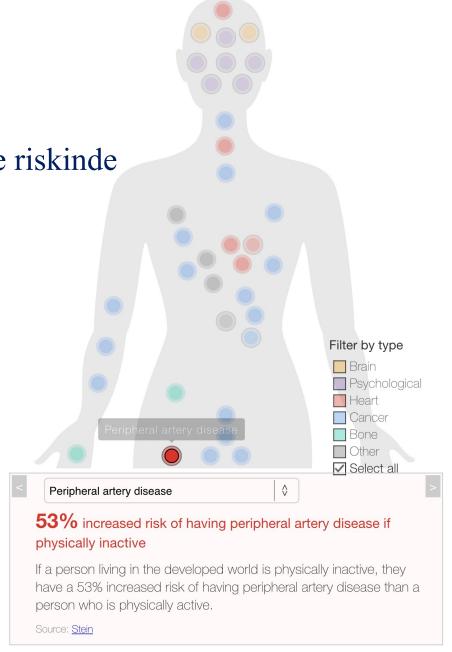




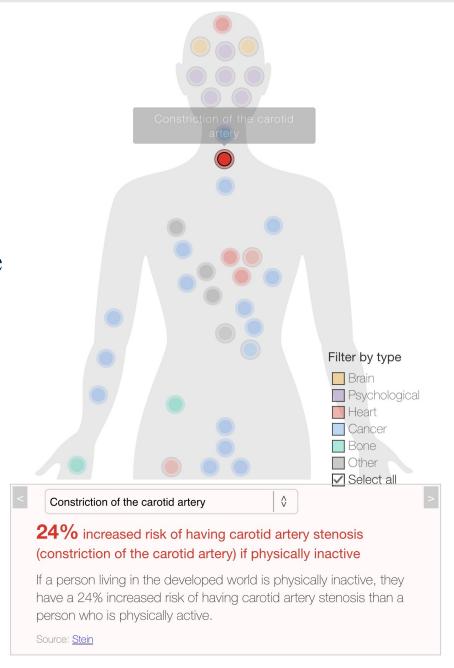


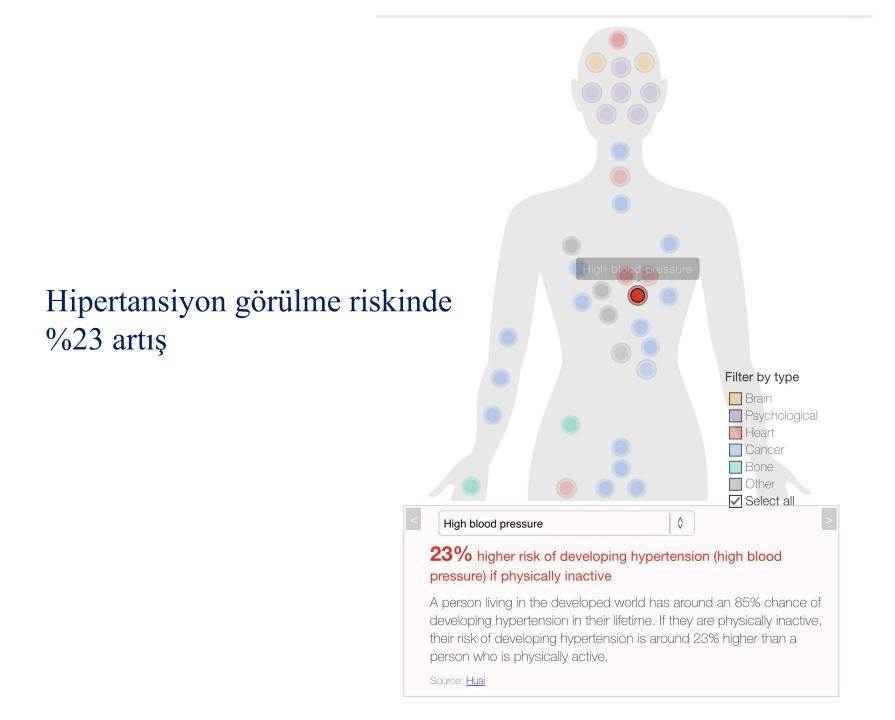
Kalp hastalıkları görülme riskinde %57 artış Filter by type ☐ Brain Psychological Cancer Bone Other Select all \Diamond Heart disease **57%** higher risk of developing cardiovascular disease (heart disease) if physically inactive A person living in the developed world has around a 58% chance of developing cardiovascular disease in their lifetime. If they are physically inactive, their risk of developing cardiovascular disease is around 57% higher than a person who is physically active. Source: Richardson

Perferik arter hastalığı görülme riskinde %53 artış

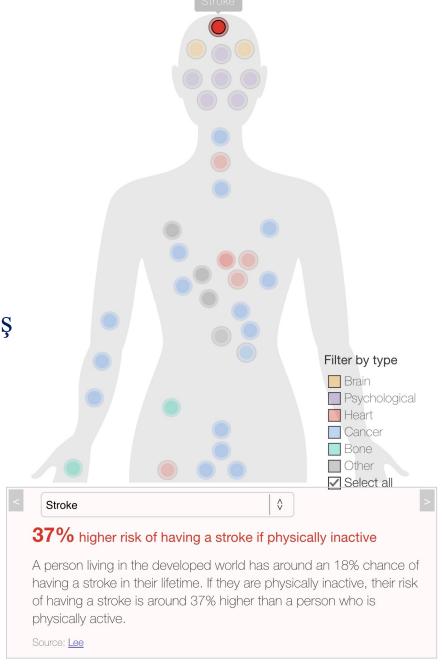


Karotid arter stenozis riskinde %24 artış



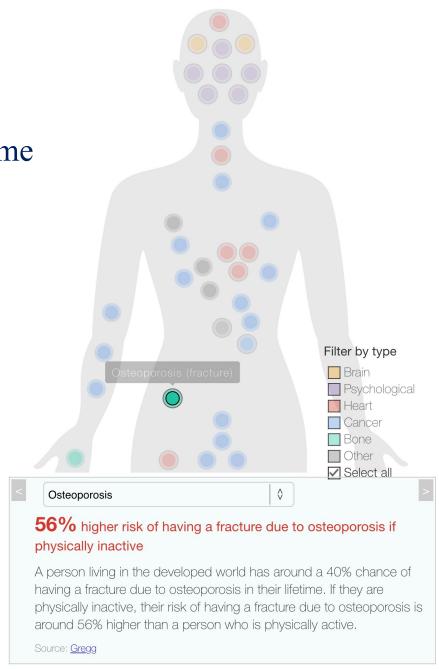


İnme görülme riskinde %37 artış

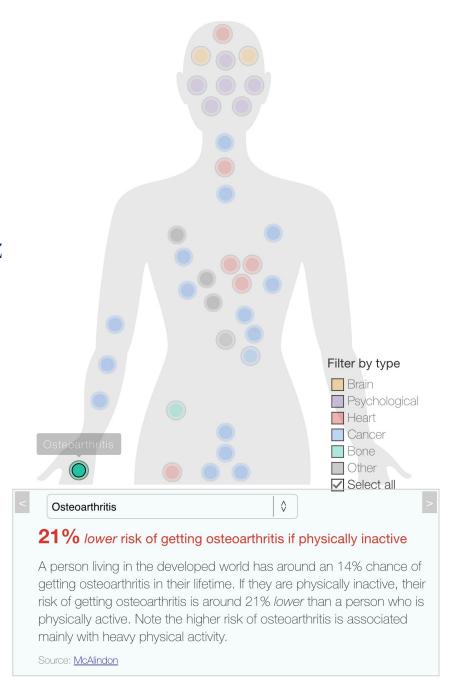


%82 daha fazla kalp krizi görülme riski Filter by type ☐ Brain Psychological Heart Cancer Bone Other Select all Heart attack 82% higher risk of having a coronary event (heart attack) if physically inactive A person living in the developed world has around a 34% chance of having a coronary event (heart attack or coronary insufficiency) in their lifetime. If they are physically inactive, their risk of having a coronary event is around 82% higher than a person who is physically active. Source: Janssen

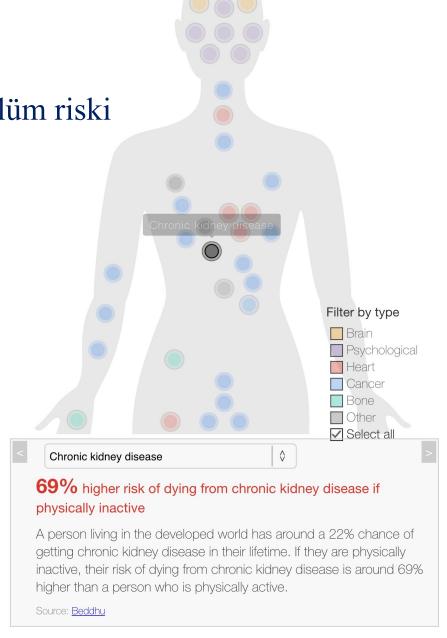
%56 osteoporozda kırık görülme riskinde artış



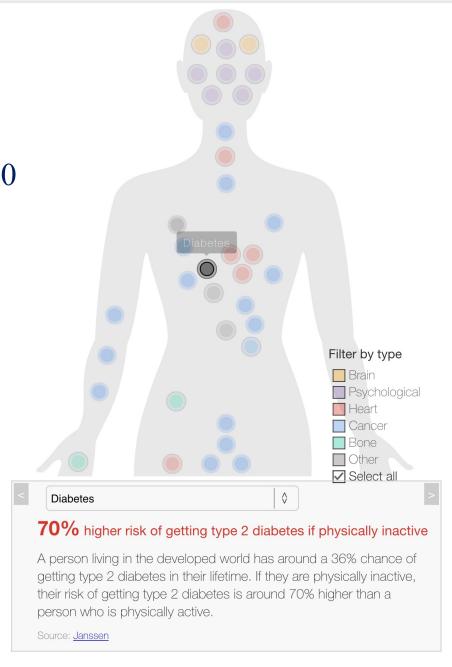
Osteoatrit riski %21 daha az



Kronik böbrek hastalığından ölüm riski %69 daha yüksek



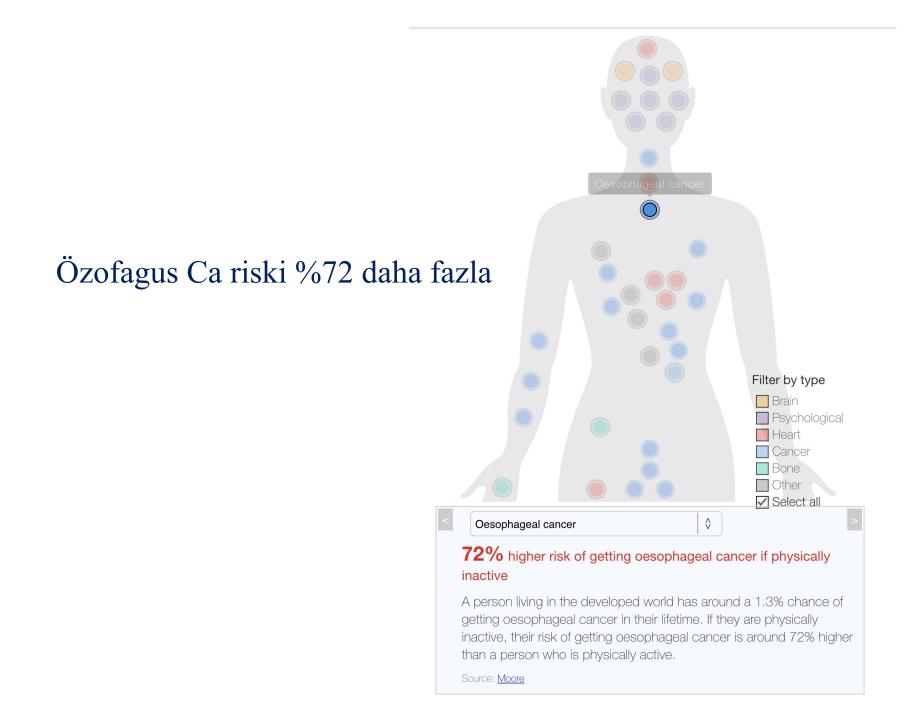
Tip 2 diyabet gelişme riski %70 daha fazla



KOAH riski %89 daha fazla Filter by type ☐ Brain Psychological ☐ Heart Cancer Bone Other Select all \Diamond Chronic obstructive pulmonary disease 89% higher risk of having COPD if physically inactive A person living in the developed world has around a 1.7% chance of getting chronic obstructive pulmonary disease in their lifetime. If they are physically inactive, their risk of dying from COPD is around 89%

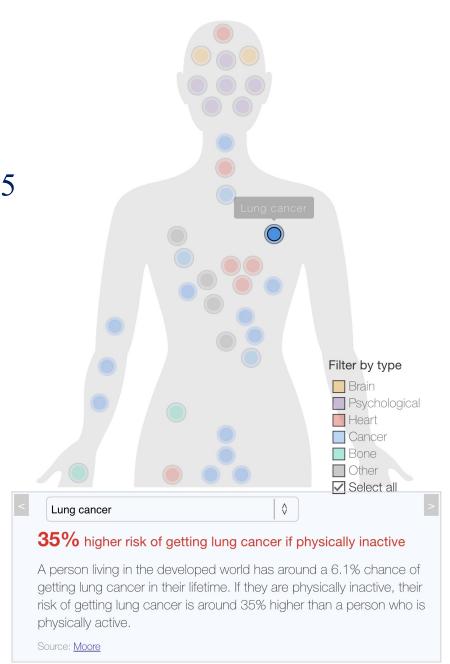
Source: Moy

higher than a person who is physically active.

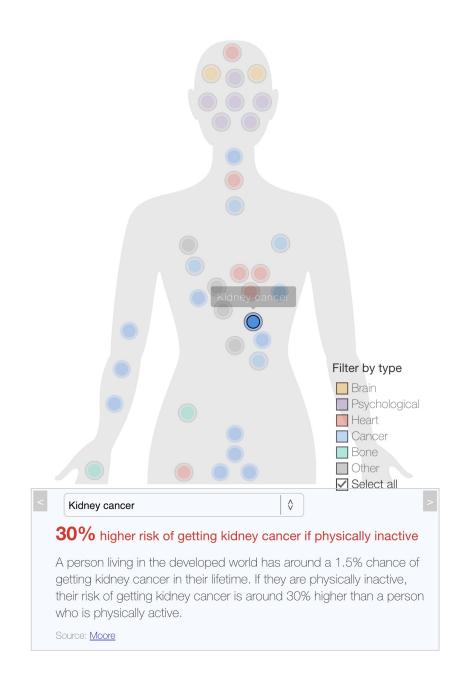


Karaciğer Ca riski %37 daha yüksek Filter by type ■ Brain Psychological Heart Cancer Bone Other Select all \Diamond Liver cancer **37%** higher risk of getting liver cancer if physically inactive A person living in the developed world has around a 0.7% chance of getting liver cancer in their lifetime. If they are physically inactive, their risk of getting liver cancer is around 37% higher than a person who is physically active. Source: Moore

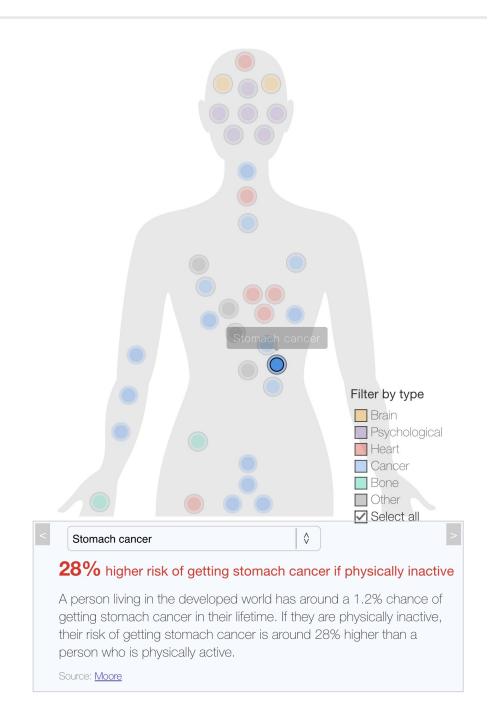
Akciğer Ca görülme riski %35 daha fazla



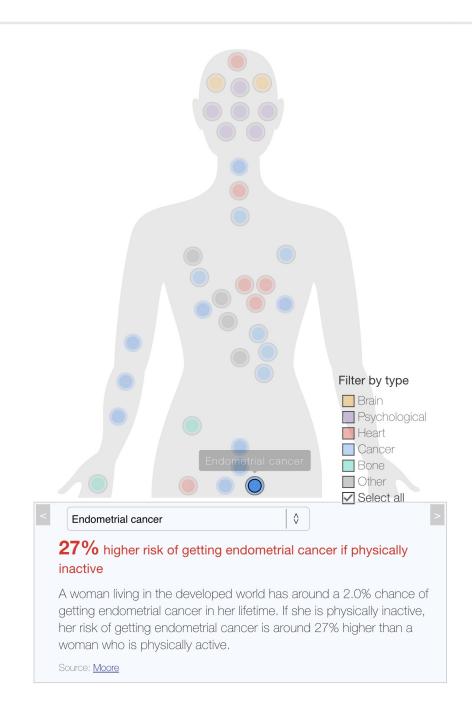
Böbrek Ca görülme riski %30 daha fazla



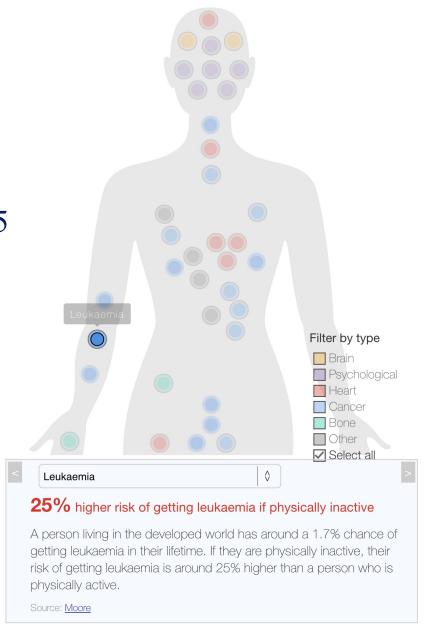
Mide Ca görülme riski %28 daha fazla



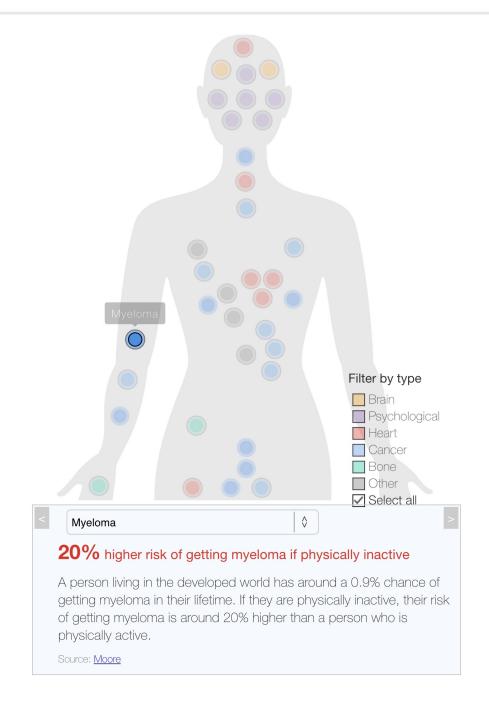
Endometrial Ca görülme riski %27 daha fazla



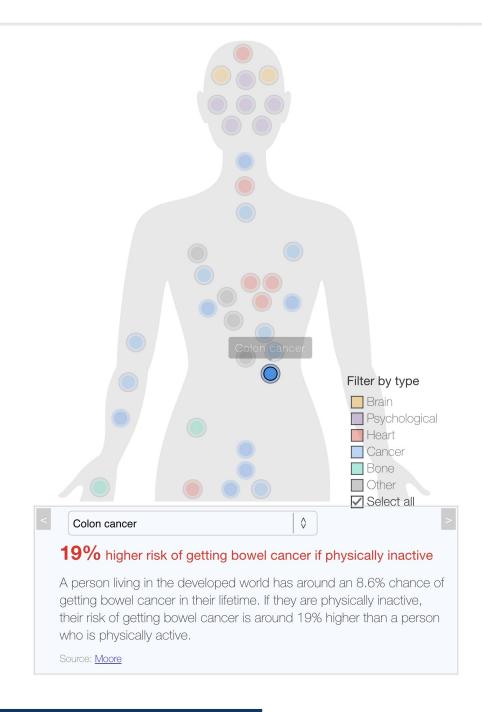
Lösemi görülme riski %25 daha fazla



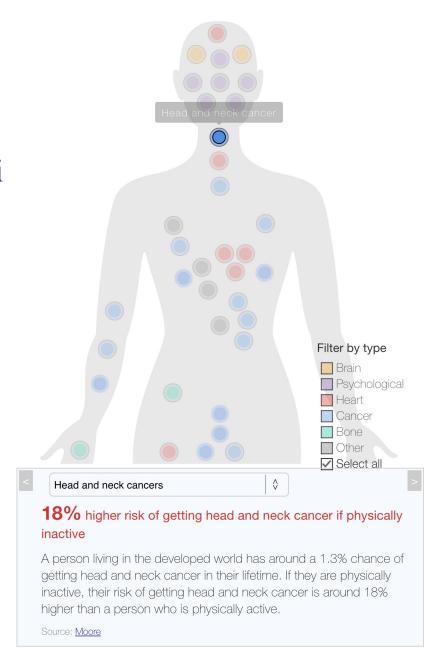
Myeloma görülme riski %20 daha fazla



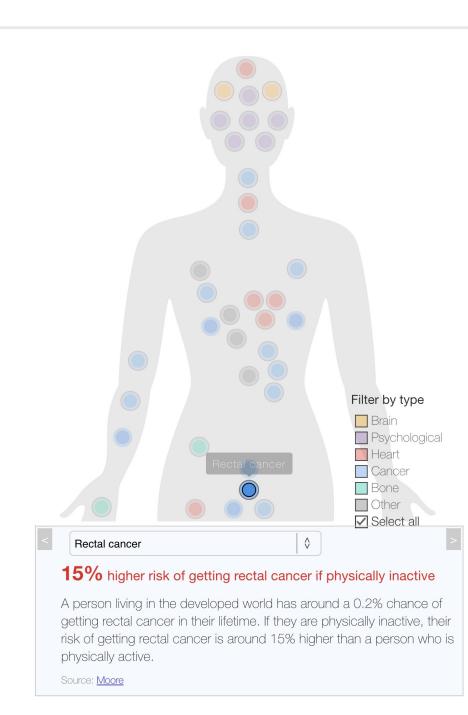
Barsak Ca görülme riski %19 daha yüksek



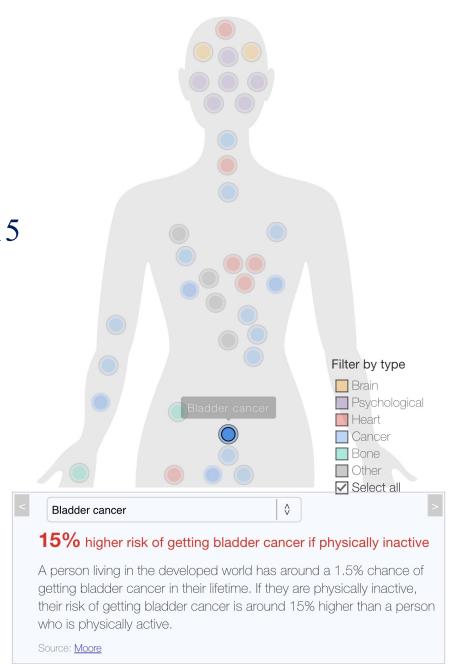
Baş ve boyun Ca görülme riski %18 daha fazla



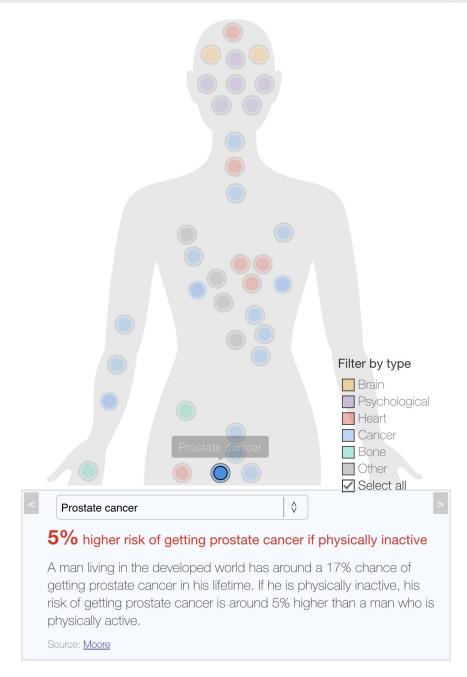
Rectum Ca görülme riski %15 daha fazla



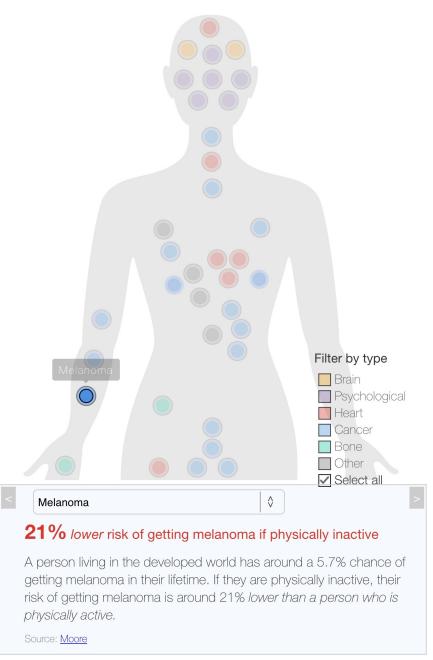
Mesane Ca görülme riski %15 daha fazla



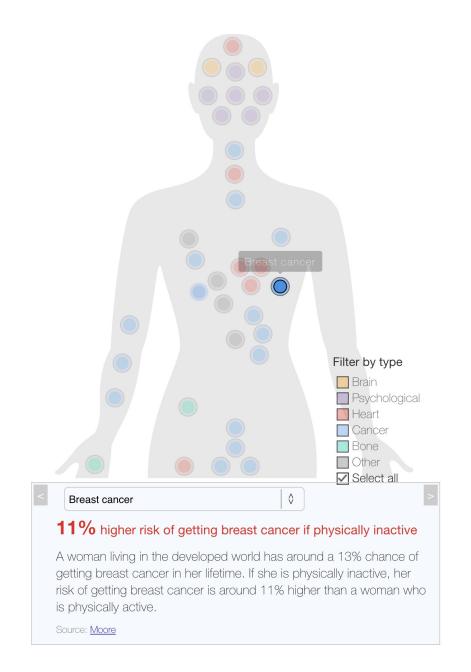
Prostat Ca görülme riski %5 daha fazla



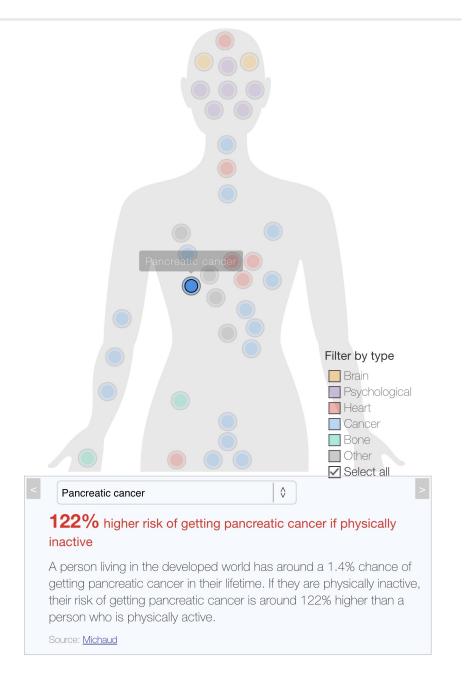
Melanoma görülme riski %21 daha fazla



Göğüs Ca görülme riski %11 daha fazla

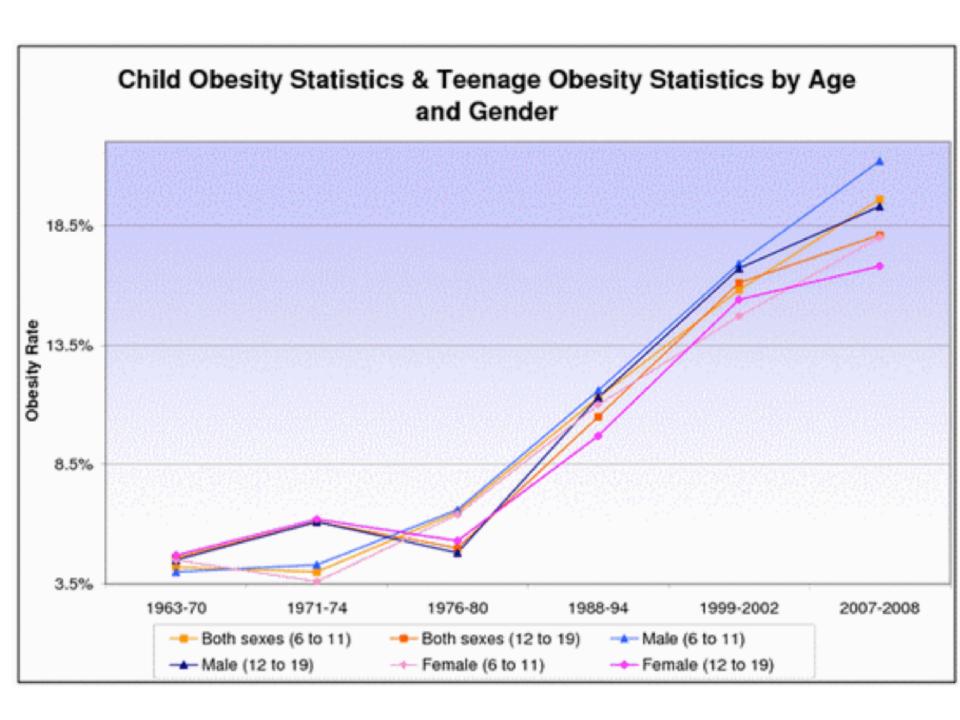


Pankreas Ca görülme riski %122 daha fazla



Obezite Bağlantılı 11 Kanser

- Özofagal adenokarsinom, Multipl myeloma,
- Gastrik kardiya, Erkeklerde Kolon ve Rektum,
- Safra kanal kanseri, pankreas kanseri
- Postmenpozal meme, Premenapozal endometrium
- Ovaryum ve böbrek kanseri



Obezitede Fiziksel Aktivite

• Sağlığı koruma sürdürme

• Kilo almayı önleme

Klinik olarak önemli kilo verme

• Kilo verme sonrası yeniden kilo almayı önleme

Erişkin Kaç Adım Atmalı

- 5000 den az sedanter
- 5000-7499 düşük aktif
- 7500-9999 az aktif
- 10000-12499 aktif
- 12500 üzeri yüksek aktif

Çocuk ve Ergenler

- Kız çocuklar 11000-12000 adım
- Erkek çocuklar 13000-15000 adım

Physical activity for early years

(birth - 5 years)

Active children are healthy, happy, school ready and sleep better









IMPROVES SLEEP





Every movement counts

































Move more. Sit less. Play together

Physical activity

for children and young people



(5-18 Years)



MAINTAINS HEALTHY WEIGHT







IMPROVES SLEEP



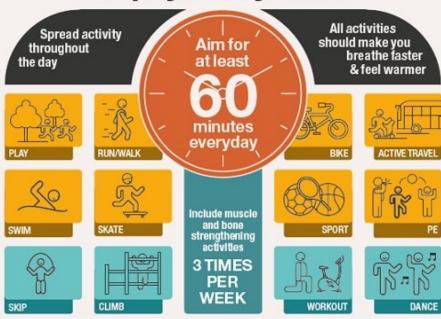
IMPROVES CONCENTRATION & LEARNING





MAKES YOU FEEL GOOD

Be physically active



Sit less



Move more

Find ways to help all children and young people accumulate at least 60 minutes of physical activity everyday



The American Heart Association Recommendations for Physical Activity in Kids



© 2015 Learn more at heart.org/KidsActivityRecommendations.

Physical activity benefits for adults and older adults



E OF	Type II Diabetes	-40%		
HANG	Cardiovascular Disease	-35%		
OURC	Falls, Depression and Demen	tia -30%		
CESY	Joint and Back Pain	-25%		
REDU	Cancers (Colon and Breast)	-20%		

What should you do?

For a healthy heart and mind

To keep your muscles, bones and joints strong To reduce your chance of falls

Be Active Sit Less Build Strength

Improve Balance









[]; A COMBINATION OF BOTH

















Something is better than nothing.

Start small and build up gradually: just 10 minutes at a time provides benefit. MAKE A START TODAY: it's never too late!

UK Chief Medical Officers' Guidelines 2011 Start Active, Stay Active: http://distartactive

Egzersiz Öncesi Hastanın Değerlendirilmesi

- Medikal değerlendirme
- Mevcut fiziksel uygunluğunun değerlendirilmesi
- Mevcut aktivite durumunun saptanması ve takibi
 - Pedometre

- Yaş
- Sağlık durumu
- Sosyal sınıf
- Genetik altyapı
- Kişisel hedefler
- Geçmiş deneyimler

- Vücut yağ oranı
- Fiziksel iş kapasitesi
- Esneklik
- Kuvvet
- Kassal dayanıklılık

- Kişiye özel ve ulaşılabilir hedefler verilmeli
- Kişinin ihtiyaçlarını, ilgisini hedeflerini anlamak
- •Kişi düzenli, devamlı katılmalı, hoşlanacağı etkili ve güvenli programlar verilmeli

- Sıklık
- Şiddet
- Süre
- Tip
- Egzersizin progresyonu

Tip

Dayanıklılık

Rezistans

Denge

Esneklik

Sıklık

İnaktif kişiler için; ilk birkaç hafta adaptasyon için 1-3 kez / hafta, enaz bir gün ara ile yapılmalı Birkaç ay sonra 3-4 kez /hafta

• Süre

• WHO ve ACSM haftada 150 dakika orta şiddette veya 75 dakika yüksek şiddette

- Süre
- ✓ En az 20-30 dakika ile başlanmalı
- ✓ Zaman içinde 40-60 dakikaya çıkarılmalı
- ✓ Isınma (5-10 dak), yüklenme (15-40 dak) ve soğuma (5-10 dak) periyodlarını içermeli

ACSM Aerobik Egzersiz Önerileri

- •Mod: Geniş kas gruplarını içeren ritmik sürekli
- •Şiddet: VO₂ max'ın % 40-85 ya da max HR'in % 55-90 arasında olmalı
- •Süre: Minimum 30 dak (30-60)
- •Sıklık: 3-5gün/hf
- •Hf.2-3 gün rezistans ve fleksibilite egzersizleri

Aerobik Egzersiz Programı Örneği

Haftalar	0	2	4	6	8	10	12	14
Sıklık	2	3	3	3	3	4	4	4
Isınma	5	5	6	6	7	7	7	8
Yüklenme	10	10	15	15	20	20	25	25
Soğuma	5	5	5	6	6	7	7	8
Toplam	20	20	26	27	33	34	39	41
Şiddet (VO ₂ max)	50	55	60	60	65	65	70	70

ACSM Fiziksel Aktivite Önerileri

• Sağlığı koruma sürdürme:

Haftada 150 dakika egzersiz

• Kilo almayı önleme:

Haftada 150-250 dakika

Klinik olarak önemli kilo verme:

Haftada 225-420 dakika

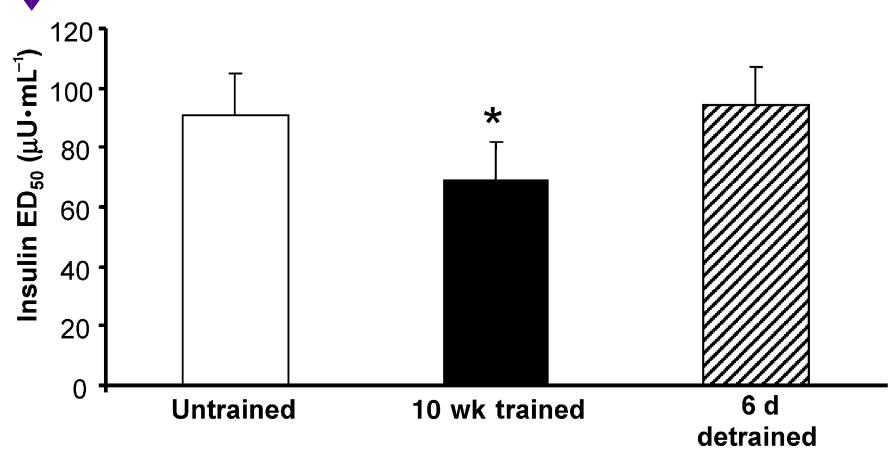
• Kilo verme sonrası yeniden kilo almayı önleme

Haftada 200-300 dakika

Obezite Paradoksu



Horowitz ve ark 2007





Teşekkürler



Kalp Atım Sayısı Hesaplanması

- •Maksimal Kalp Atım Sayısı =220-yaş
- •Rezerv Kalp Atım Sayısı= M.K.A.S-D.K.A.S
- •%Hedef K.A.S.= D.K.A.S+ %R.K.A.S.

40 yaşında, Dinlenim Nabız= 80

%50 şiddet = 80 + %50(180 - 80)

Hedef Kalp Atım Sayısı

Karvonen Methodu

√ ((HR max-HR din)*%şiddet)+ HR din

$$\sqrt{50} = ((180-70)*0,5)+70$$

$$\checkmark = (110*0,5)-70=125$$

$$\sqrt{85} = ((180-70)*0,85)+70=163$$