

# Kritik güç ile maksimal oksijen tüketimi ve anaerobik eşik arasındaki ilişkiler

Nilsel OKUDAN, Hakkı GÖKBEL

S.Ü. Meram Tıp Fakültesi Fizyoloji Anabilimdalı, KONYA

## ÖZET

**Amaç:** Kritik güç, maksimal oksijen tüketimi ve anaerobik eşikler arasındaki ilişkileri incelemek. **Yöntem:** 18-22 yaşlarındaki 30 sedanter erkeğe bisiklet ergometresinde yoğunluğu giderek artan maksimal egzersiz yaptırlı. Solunum gaz parametreleri SensorMedics 2900 Metabolik Ölçüm Kartı kullanılarak 20, kalp hızı değerleri ise Polar Sport Tester aracılığıyla 5 saniyede bir kaydedildi. İki dakikada bir el parmak ucundan kapiller kan alınarak Accusport Laktat Analizörü ile laktat konsantrasyonları belirlendi. Gaz değişim parametreleri, kalp hızı ve laktat değerlerinden 3 ayrı ventilatuvar eşik, kalp hızı sapma noktası ve kan laktat birikmesinin başlangıcı hesaplandı. Kritik güç testi için farklı günlerde üç ayrı yük uygulandı ve lineer iş-zaman ilişkisi kullanılarak kritik güç saptandı. Katılımcılara kritik güç değerlerinde tükenmeye kadar egzersiz yapılırlarla kritik güçteki egzersiz süresi ve iş belirlendi. **Bulgular:** Kritik güç,  $VO_{2\max}$  ve bazı anaerobik eşiklerle ilişki bulundu. Kritik güç,  $VO_{2\max}$ 'in olduğu yükten düşük, anaerobik eşiklerin oluştuğu yüklerden yükseltti. Kritik güçteki egzersiz süresi ve iş ile  $VO_{2\max}$  ve anaerobik eşikler arasında ilişki yoktu. **Sonuç:** Kritik gücü maksimal aerobik güçle ve bazı anaerobik eşiklerle ilişkili bulmamıza rağmen, kritik güçteki egzersiz süresi ve işe bu dayanıklılık parametreleri arasında ilişki bulamadığımız için kritik güçteki egzersiz süresinin ve işin, dayanıklılığın tayininde ölçü olarak kullanılamayacaklarını düşünüyoruz.

**Anahtar Kelimeler:** Kritik güç, maksimal aerobik güç, anaerobik eşik, ventilatuvar eşik, kalp hızı sapma noktası.

## SUMMARY

### The relationships of the critical power to maximal oxygen utilization and anaerobic threshold

**Objective:** To evaluate the relations among the critical power, maximal oxygen utilization and anaerobic thresholds. **Method:** In order to determine the maximal oxygen consumption and anaerobic thresholds on 30 sedentary men aged 18-22 years, an incremental maximal exercise test on cycle ergometer was performed. Respiratory gas parameters were recorded by SensorMedics 2900 Metabolic Measurement Cart in every 20, heart rate values were recorded by Polar Sport Tester in every 5 seconds and blood lactate concentrations were determined by Accusport Lactate Analyzer on capillary blood samples from finger point at the end of every two minutes. From the gas exchange parameters and heart rate and lactate values, three separate ventilatory thresholds, heart rate deflection point and the onset of blood lactate accumulation were calculated. Three different loads were applied for the critical power test at different days and linear work-time relationship method was used to estimate the critical power. Each participant performed an exercise test at his critical power until exhaustion and then the duration of exercise and work were determined. **Results:** It was found that the critical power was correlated with  $VO_{2\max}$  and some anaerobic thresholds. The critical power was lower than the load at which  $VO_{2\max}$  was occurred, but higher than the loads at which anaerobic thresholds were occurred. The duration of exercise and work at the critical power were not correlated with  $VO_{2\max}$  and anaerobic thresholds. **Conclusion:** Although the critical power is related to the maximal aerobic power and some anaerobic thresholds, we consider that duration of exercise and work at the critical power can not be used as criteria in the determination of endurance since exercise time and work at the critical power are not correlated to these endurance parameters.

**Key Words:** Critical power, maximal aerobic power, anaerobic threshold, ventilatory threshold, heart rate deflection point.

Kritik güç (KG) kavramı güç çıktıları ile güç çıktılarının devam ettirilebildiği süre arasında hiperbolik ilişki olduğu temeline dayanır (1). Bu ilişki, maksimum çaba gerektiren 3-7 egzersiz oturumunun sonuçlarına dayanılarak tanımlanabilir (2,3). KG aerobik uyumlu-

luk hakkında bilgi verir (1,4). Bu ilişkinin ikinci parametresi olan anaerobik iş kapasitesi, Wingate testinde yapılan iş, yüksek yoğunluktaki kesikli egzersizde yapılan iş ve oksijen açığı ile bağıntılıdır ve anaerobik kapasitenin ölçümünü sağlar (3,5).

İlk kez 1965'de Monod ve Scherrer güç çıktıları ve tükenme zamanı arasında hiperbolik ilişki fark edip bunu, toplam iş ve tükenme zamanı arasındaki lineer ilişkiye çevirmişlerdir (1).

KG "işin zaman içindeki gerileme eğimi" veya "tükenme olumsuzsızın uzun süre dayanılabilen maksimum güç" olarak tanımlanmış (4,5) ve uygulanan güç KG'ye eşit veya daha az ise tükenme olumayabileceği kabul edilmiştir (2,3,6).

KG kavramı, yalnızca ergometre ve kronometre kullanımı ile kritik güç ve anaerobik iş kapasitesi parametrelerinin hesaplanması sağladığından cayıptır (1,3,5,6). KG kavramının koşu bandına, kayak ve kürek ergometresine, yüzmeye ve üst ekstremite egzersizlerine uygulanabileceği gösterilmiştir (1,4,7).

Bu çalışmada çeşitli kritik güç verileri ile maksimal aerobik güç ve farklı yöntemlerle belirlenen anaerobik eşikler arasındaki ilişkilerin araştırılması amaçlanmıştır.

#### **GEREÇ VE YÖNTEM**

Çalışmaya yaşları 18-22 arasında değişen, sigara içme alışkanlığı olmayan 30 sağlıklı sedanter erkek katıldı. Yaş, boy ve ağırlık ortalamaları sırasıyla  $20.1 \pm 1.5$  yıl,  $176.6 \pm 5.9$  cm ve  $69.7 \pm 8.6$  kg idi.

Çalışmaya başlamadan test öncesi uyulması gereken kurallar ve testler hakkında ayrıntılı bilgi verilip olur alındı. Testlerin arasında en az 24 saat olacak şekilde, maksimal aerobik güç testi, kritik güç testi ve kritik güçteki egzersiz süresinin tayini farklı günlerde yapıldı.

Egzersiz testleri için SensorMedics Ergoline 900 model elektronik kontrollü bisiklet ergometresi kullanıldı.

#### **Maksimal Aerobik Güç Testi**

Maksimal aerobik güç testi sırasında solunum gaz parametreleri SensorMedics 2900 Metabolik Ölçüm Kartı kullanılarak 20, kalp hızı değerleri ise Polar Sport Tester PE3000 tarafından 5 saniyede bir kaydedildi. Laktat analizleri Accusport Laktat Analizörü kullanılarak yapıldı.

Testten önce 40 watt yükte 3 dakikalık ısınma egzersizi uygulandı. ısınmadan sonra ara verilmeden test başlatıldı; bir dakikanın sonunda kalp hızı dakikada 120-130 olacak şekilde, başlangıç yükü 60-100 watt arasında seçildi. Birer dakikalık aralarla

yük 10 watt artırıldı. Başlangıç yükü ve artışlar test en az 12 dakika, en çok 16 dakika sürecek şekilde ayarlandı. Test sırasında iki dakikada bir katılımcıların el parmak ucundan kapiller kan örneği alındı.

Ventilatuvar eşinin belirlenmesinde üç yöntem kullanıldı:

1) İspirasyon sonu  $\text{CO}_2$  basıncında ( $\text{PETCO}_2$ ) azalma olmaksızın insiprasyon sonu  $\text{O}_2$  basıncında ( $\text{PETO}_2$ ) sistematik artışın başladığı noktadaki  $\text{VO}_2$  değeri,  $\text{CO}_2$  için ventilatuvar eşitlikte ( $\text{VE}_{\text{CO}_2}$ ) artış olmaksızın  $\text{O}_2$  için ventilatuvar eşitlikte ( $\text{VEO}_2$ ) sistematik artışın başladığı noktadaki  $\text{VO}_2$  değeri ( $\text{VE}_{\text{lin}}$ ).

2 ve 3)  $D_{\text{max}}$  yöntemi ile egzersiz sırasında harcanan  $\text{O}_2$ 'ye karşı ventilasyon ve  $\text{VCO}_2$  verileri kullanılarak ventilatuvar eşikler ( $\text{VE}_{\text{VE}}$  ve  $\text{VE}_{\text{CO}_2}$ ) hesaplandı.  $D_{\text{max}}$  yöntemi için esasları literatürden alınarak hazırlanan Fortran dilinde, iki parçalı regresyon doğrusu verebilen bir program kullanıldı.

Kalp hızı sapma noktası Sport Tester tarafından depolanan ve bilgisayara transfer edilen kalp hızı verilerinden  $D_{\text{max}}$  yöntemiyle hesaplandı. Laktat konsantrasyonları kullanılan  $\text{O}_2$  miktarına karşı grafiğe yerleştirilerek 4 mmol/L laktat değerine (KLBB) karşılık gelen  $\text{O}_2$  miktarı bulundu.

#### **Kritik Güç Testi**

Katılımcılar oturumlarının arasında en az 24 saat olmak koşulu ile üç ayrı yük uygulaması için günün aynı saatinde laboratuvara geldiler.

Yükler birinci oturumda 4-10, ikinci oturumda 2-4, üçüncü oturumda 1-2 dakikada tükenme oluşturan şekilde seçildi. Her egzersiz oturumu öncesinde kalp hızını dakikada 120-140'a çıkaracak bir yük (yaklaşık 90 watt) iki dakika ısınma uygulandı.

Kritik gücün hesaplanması için lineer iş-zaman ilişkisi yönteminden yararlanıldı. " $\text{İş} = \text{Yük} (\text{W}) \times \text{Süre} (\text{s})$ " formülünden her egzersiz oturumunda yapılan iş hesaplandı ve egzersiz süresi ile lineer regresyon analizi yapıldı. Bulunan " $\text{İş} = a \times \text{Süre} + b$ " regresyon formülündeki a, kritik gücü; b, anaerobik iş kapasitesine karşılık geliyordu.

Her katılımcıya kendi kritik güç değerinde tükenmeye kadar egzersiz yaptırılarak kritik güçteki egzersiz süresi tayin edildi. Bu süre kritik güçle çarpılarak kritik güçteki iş bulundu.

## Istatistik Analiz

Istatistik analizler bilgisayarda "SPSS for Windows 10.0" programı kullanılarak yapıldı. Ortalamalar ( $\pm$  SS) ve Pearson korelasyon analizi ile değerler arasındaki ilişkiler hesaplandı. Değerler arasındaki farkların hesabı tekrarlanan ölçümler için varyans analizi ile yapıldı. Gruplar arasında fark varsa farklın hangi grupta olduğunu göstermek için Bonferroni düzeltmeli Student'ın eşleştirilmiş t testi kullanıldı.  $P<0.05$  düzeyindeki değerler anlamlı olarak kabul edildi.

## BULGULAR

Lineer yöntemle ventilatuvar eşik 28,  $VE_{VE}$  29,  $VE_{CO_2}$  29, kalp hızı sapma noktası ise 18 katılımcıda saptandı. Ortalama  $VO_{2max}$  değeri  $2726 \pm 421$  ml/dk ( $39.3 \pm 5.5$  ml/kg/dk) idi. Ortalaması  $168.4 \pm 24.6$  W olan kritik güçteki egzersiz  $21.6 \pm 8.6$  dakika devam ettiilebildi (Tablo 1).

Kritik güç,  $VO_{2max}$ 'ın olduğu yükten düşük, anaerobik eşiklerin olduğu yüklerden yüksek bulundu. Kalp hızı sapma noktasının olduğu yük

kritik güçten ve  $VO_{2max}$ 'ın olduğu yükten düşük, KLBB ve  $VE_{lin}$ 'ın olduğu yükten yüksek iken  $VE_{VE}$  ve  $VE_{CO_2}$ 'nin olduğu yükten farklı değildi.  $VE_{CO_2}$  ile KLBB, KLBB ile  $VE_{lin}$  arasında fark yoktu.  $VE_{lin}$ 'ın olduğu yük, KLBB'nin olduğu yük hariç, bütün yüklerden anlamlı şekilde düşüktü. Oksijen değerleri açısından ise KHSN,  $VO_{2max}$ 'dan düşük, diğer anaerobik eşiklerden yüksekti.  $VE_{VE}$ ,  $VE_{CO_2}$ , KLBB ve  $VE_{lin}$  'den yüksek idi.  $VE_{CO_2}$ , KLBB ve  $VE_{lin}$  arasında fark yoktu. Anaerobik eşikler  $VO_{2max}$ 'ın % 54.8-72.2'sinde oluştu (Tablo 2).

Kritik güç,  $VO_{2max}$  ile ve bazı anaerobik eşiklerle ilişkili bulunurken, kritik güçteki egzersiz süresi ve kritik güçteki iş ile  $VO_{2max}$  ve anaerobik eşikler arasında ilişki bulunamadı (Tablo 3).

Kritik güç  $VO_{2max}$ 'ın olduğu yük ve kan laktat birikmesinin başlangıç noktası hariç, anaerobik eşiklerin olduğu yüklerle ilişkili bulundu. Ancak kritik güçteki egzersiz süresi ve kritik güçteki iş,  $VO_{2max}$ 'ın olduğu yük ve anaerobik eşiklerin olduğu yüklerle ilişkili değildi (Tablo 4).

**Tablo 1. Maksimal teste ve kritik güç testinde elde edilen ortalama ( $\pm$  SS), minimum ve maksimum değerler**

	Ort $\pm$ SS	Minimum	Maksimum
$VO_{2max}$ (ml/dk)	$2726 \pm 421$	2000	3686
$VO_{2max}$ (ml/kg/dk)	$39.3 \pm 5.5$	28.8	50.5
Kritik Güç (W)	$168.4 \pm 24.6$	113	233
Anaerobik İş Kapasitesi (j)	$13549 \pm 2330$	10073	20195
Kritik Güçteki Egzersiz Süresi (dk)	$21.6 \pm 8.6$	10.1	41.9
Kritik Güçteki İş (j)	$214826 \pm 81049$	92208	410108

**Tablo 2.  $VO_{2max}$ , kritik güç ve anaerobik eşik değerleri ve oluşturukları yükler (Ort $\pm$ SS)**

	Yük (W)	$VO_2$ (ml/dak)	$VO_{2max}$ 'ın yüzdesi
$VO_{2max}$	$199.0 \pm 26.3^a$	$2726 \pm 421^a$	-
Kritik Güç	$168.4 \pm 24.6^b$	-	-
KHSN	$147.2 \pm 17.1^c$	$2008 \pm 261^b$	$72.2 \pm 11.1^a$
$VE_{VE}$	$135.9 \pm 23.3^c$	$1854 \pm 318^c$	$68.8 \pm 10.3^b$
$VE_{CO_2}$	$126.2 \pm 28.3^{c,d}$	$1700 \pm 409^d$	$62.5 \pm 11.3^c$
KLBB	$113.0 \pm 20.0^{d,e}$	$1478 \pm 306^d$	$54.8 \pm 11.1^c$
$VE_{lin}$	$106.1 \pm 29.6^e$	$1558 \pm 357^d$	$56.7 \pm 9.5^c$

Aynı sütunda farklı harflerle gösterilen değerler birbirinden farklıdır.

KHSN: Kalp hızı sapma noktası

$VE_{VE}$ : Ventilasyon verileri kullanılarak  $D_{max}$  yöntemi ile bulunan ventilatuvar eşik

$VE_{CO_2}$ :  $VCO_2$  verileri kullanılarak  $D_{max}$  yöntemi ile bulunan ventilatuvar eşik

KLBB: Kan laktat birikmesinin başlangıcı

$VE_{lin}$ : Lineer yöntemle belirlenen ventilatuvar eşik

**Tablo 3.** Kritik güç verilerinin  $VO_{2\max}$  ve anerobik eşiklerle ilişkileri

	Kritik Güç	Kritik Güçteki Egzersiz Süresi	Kritik Güçteki İş
$VO_{2\max}$	0.791**	-0.182	0.070
$VE_{lin}$	0.457*	-0.077	0.086
$VE_{VE}$	0.230	0.065	0.176
$VE_{CO_2}$	0.440*	0.110	0.260
KLBB	0.336	-0.066	0.027
KHSN	0.331	-0.152	-0.033

\*: P&lt; 0.05, \*\*: P&lt; 0.001

**Tablo 4.** Kritik güç verilerin "in anaerobik eşiklerini oluşturan yüklerle ilişkileri

	Kritik Güç	Kritik Güçteki Egzersiz Süresi	Kritik Güçteki İş
$VO_{2\max}-W$	0.830***	-0.129	0.132
$VE_{lin}-W$	0.402*	-0.095	0.036
$VE_{VE}-W$	0.471*	0.023	0.195
$VE_{CO_2}-W$	0.568**	0.024	0.202
KLBB-W	0.354	0.113	0.213
KHSN-W	0.496*	-0.337	-0.160

\*: P&lt; 0.05, \*\*: P&lt; 0.01, \*\*\*: P&lt; 0.001

 $VO_{2\max}-W$  : Maksimal oksijen kullanımının oluşturduğu yük $VE_{lin}-W$  : Lineer yöntemle belirlenen ventilatuvar eşigin oluşturduğu yük $VE_{VE}-W$  : Ventilasyon verileri kullanılarak  $D_{max}$  yöntemi ile bulunan ventilatuvar eşigin oluşturduğu yük $VE_{CO_2}-W$  :  $VCO_2$  verileri kullanılarak  $D_{max}$  yöntemi ile bulunan ventilatuvar eşigin oluşturduğu yük

KLBB-W : Kan laktat birikmesinin başlangıcının oluşturduğu yük

KHSN-W : Kalp hızı sapma noktasının oluşturduğu yük

## TARTIŞMA VE SONUÇ

Moritani ve arkadaşları (8) kritik güç kavramını ilk olarak bisiklet ergometresine uygulamış, sedanter 8 erkek, 8 kız üniversite öğrencisinde kritik güç ile  $VO_{2\max}$  ve anaerobik eşik arasında anlamlı ilişki bulmuşlardır (sırasıyla  $r=0.870$ ,  $r=0.907$ , her ikisi için  $P<0.01$ ). Talbert ve arkadaşları (9) kritik güç ile  $VO_{2\max}$  ve ventilatuvar eşik arasında anlamlı ilişki saptamışlardır (sırasıyla  $r=0.84$  ve  $r=0.82$ , her ikisi için  $P<0.01$ ). Smith ve arkadaşları (10) 13 bisikletçide kritik güç ile  $VO_{2\max}$  ve ventilatuvar eşik arasında (sırasıyla  $r=0.93$  ve  $r=0.90$ , her ikisi için  $P<0.01$ )

anlamlı ilişki bulmuş ve kritik gücün bisikletçilerde aerobik formluluğun ölçümünde kullanılabileceğini ortaya koymuşlardır. Gaesser ve arkadaşları (11) beş farklı hesaplama yöntemiyle belirledikleri kritik güç ile ventilatuvar eşik arasında  $r=0.69$  ile  $r=0.91$  arasında değişen (bazıları anlamlı) ilişkiler bulmuşlardır; lineer iş-zaman modeliyle hesaplanan kritik güç ile ventilatuvar eşik arasındaki ilişki  $r=0.86$ 'dır ( $P<0.05$ ). Çalışmamızda kritik güç ile ventilatuvar eşik arasında bulunan ilişkinin Gaesser ve arkadaşlarının (11) çalışmasındakine göre daha düşük olmasının ventilatuvar eşik hesaplama yöntemlerimizdeki farklılıktan kaynaklandığını düşünmektedir. Housh ve ark (12) kritik gücü KLBB ile ilişkili bulmuşlardır ( $r=0.616$ ,  $P<0.05$ ). Bu çalışmada ise kritik güç ile KLBB arasında ilişki bulamadık ( $r=0.336$ ).

Çalışmamızda olduğu gibi diğer çalışmalarda da, kritik gücün  $VO_{2\max}$  ile ilişkisi genellikle anaerobik eşik ile ilişkisinden biraz daha fazla bulunmuştur. Diğer çalışmalardan farklı olarak, çalışmamızda kritik gücün anaerobik eşiklerin oluşturduğu yüklerle ilişkilerini de inceledik ve kritik gücün KHSN'nin oluşturduğu yükle ilişkili olduğunu ( $r=0.496$ ,  $P<0.05$ ) bulduk.

Hughson ve arkadaşları (13) koşu bandında güç-zaman modelini kullanarak tükenme eşinin (KG'ye benzer) maksimal oksijen tüketimi ile ilişkili olduğunu göstermişlerdir ( $r=0.84$ ,  $P<0.05$ ). Hopkins ve arkadaşları (14) koşu bandındaki hızın teorik olarak son suza kadar devam ettirebileceği eğim (KG'ye benzer) ile maksimum oksijen tüketimi arasında ilişki ( $r=0.81$ ) bulmuşlardır. Housh ve arkadaşları (15), kritik güçে benzer bir parametre olan (1), yorgunluk eşigine karşılık gelen koşu bandı hızındaki  $VO_2$ , kalp hızı ve laktat değerlerini  $VO_{2\max}$ 'daki karşılıklarıyla ilişkili bulmuşlardır. Housh ve arkadaşlarının (15)  $VO_{2\max}$ 'daki koşu hızı ile yorgunluk eşigideki koşu hızı ( $r=0.86$ ) ve  $VO_{2\max}$  ile yorgunluk eşigideki oksijen değeri arasında ( $r=0.93$ ) anlamlı ilişki bulmaları çalışmalarımızı desteklemektedir. Çalışmamızda kritik güç ile  $VO_{2\max}$ 'ın yük ve oksijen değerleri arasındaki ilişkiler (sırasıyla  $r=0.830$  ve  $r=0.791$ , her ikisi için  $P<0.001$ ) anlamlıdır, ancak anaerobik eşikleri de tayin etmemizle ve bisiklet ergometresi kullanımıyla farklılık göstermektedir. Arabi ve arkadaşları (16) tekerlekli sandalyeye bağımlı kişilerde motorlu koşu bandında ve kürek ergometresinde belirlenen  $VO_{2\max}$  kritik güç ve kritik hız arasında anlamlı ilişkiler bulmuşlardır ( $r=0.67-0.78$ ).

Le Chevalier ve arkadaşları (17) diz ekstansiyon ergometresinde belirlenen kritik gücün bölgesel kas dayanıklılığının göstergesi olarak kullanabileceğini göstermiş ve KLBB ile anlamlı şekilde ilişkili olduğunu ( $r=0.71$ ,  $P<0.001$ ) bulmuşlardır. Wakayoshi ve arkadaşları (18) KLBB'deki yüzme hızını yüzme kanalındaki kritik hız ( $r=0.898$ ) ve havuzdaki kritik hız ile ( $r=0.856$ ) ilişkili bulurken,  $VO_{2\text{max}}$  ( $r=-0.485$ ) ile ilişkili bulmamışlar, her iki kritik hızın KLBB'deki hızdan bir hayli yüksek olduğunu göstermişlerdir. Bir başka çalışmalarında Wakayoshi ve arkadaşları (19), yüzmeye iş-zaman modeliyle (işin yerine uzaklıği koyarak) bulunan kritik hız ve KLBB'deki yüzme hızı ile 400 metre yüzme hızı ve ventilatuvar eşikteki oksijen tüketimi arasında ilişki bulmuşlardır. KLBB yerine, hem  $VO_{2\text{max}}$  ile hem de kritik güçle yüksek korelasyon gösterdikleri için, lineer ventilatuvar eşigin ve  $VCO_2$  verileri kullanılarak Dmax yöntemiyle bulunan ventilatuvar eşigin ( $VE_{CO_2}$ ) kullanılmasını öneriyoruz.

Çalışmamızda diğer çalışmalarдан farklı olarak KG'deki egzersiz süresinin ve KG'deki işin de  $VO_{2\text{max}}$  ve anaerobik eşiklerle ilişkileri incelenmiş ve herhangi bir anlamlı ilişki bulunamamıştır (Tablo 3). Kritik güç ile çeşitli yöntemlerle hesaplanan anaerobik eşik değerleri arasında anlamlı farklar vardır; bizim çalışmamızda % 14 - 58 arasında fark bulundu. Kritik güç ( $168.4 \pm 24.6$  W) ile lineer yöntemle belirlenen ventilatuvar eşik ( $106.1 \pm 29.0$  W) arasında bulduğumuz % 58'lük fark, Poole ve arkadaşlarının (20) 8 erkekte buldukları % 64'lük farkla uyumludur. Talbert ve arkadaşları (9) kritik gücün ventilatuvar eşikten % 16, Gaesser ve arkadaşları (11) % 21 yüksek olduğunu göstermişlerdir. Gaesser ve

arkadaşlarının (11) ventilatuvar eşik değerinin diğer çalışmalara göre yüksek olması farklı protokol kullanılmasından kaynaklanmaktadır. Housh ve arkadaşları (12), DeVries ve arkadaşlarının (21) çalışmasındaki 32 kişinin verilerini kullanarak KG'ün, KLBB'deki güç çıktılarından % 28 yüksek olduğunu saptamışlardır. Çalışmamızda kritik güç KLBB'ye göre % 48 yüksekti. McLellan ve Cheung (6), 14 erkeğe 5 maksimum test uyguladıklarında buldukları KG değerinin bireysel anaerobik eşikten % 13 yüksek olduğunu göstermişlerdir.

Jenkins ve Quigley (22) ile Pringle ve Jones (23) maksimal laktat sabit durumundaki yükü, kritik gücü göre % 7-9 daha düşük bulmuşlardır. Vautier ve ark (24) ise maksimal laktat sabit durumundaki yükün kritik güçten farklı olmadığını göstermişlerdir. Smith ve Jones (25) koşu bandında maksimal laktat sabit durumundaki hız (13.8 km/saat), kritik hız (14.4 km/saat) ve laktat sapma noktasındaki hız (13.7 km/saat) arasında fark bulamamış ve bu parametrelerin birbirleri yerine kullanılabilceğini bildirmiştir. Maksimal laktat sabit durumunun belirlendiği çalışmalarдан Vautier ve arkadaşları (24) ile Smith ve Jones'un (25) çalışmalarında fark bulunamamış, Jenkins ve Quigley (22)'in ve Pringle ve Jones (23)'un çalışmalarında % 7-9'luk küçük bir fark olması koşu bandı ve bisiklet ergometresi arasındaki uygulama farkına bağlanabilir.

Kritik gücün maksimal aerobik güçle ve bazı anaerobik eşiklerle ilişkili bulmamıza rağmen, kritik güçteki egzersiz süresi ve işle bu dayanıklılık parametreleri arasında ilişki bulamadığımız için kritik güçteki egzersiz süresinin ve işin, dayanıklılığın tayininde ölçü olarak kullanılamayacaklarını düşünüyoruz.

## KAYNAKLAR

- Hill DW. The critical power concept: A review. *Sports Med* 1993;16:237-54.
- Housh DJ, Housh TJ, Bauge SM. The accuracy of the critical power test for predicting time to exhaustion during cycle ergometry. *Ergonomics* 1989;32:997-1004.
- Housh DJ, Housh TJ, Bauge SM. A methodological consideration for the determination of critical power and anaerobic work capacity. *Res Quart Exerc Sport* 1990;61:406-9.
- Vandewalle H, Vautier JF, Kachouri M, LeChevalier JM, Monod H. Work-exhaustion time relationships and critical power concept: A critical review. *J Sports Med Phys Fitness* 1997;37:89-102.
- Nebelsick-Gullett LJ, Housh TJ, Johnson GO, Bauge SM. A comparison between methods of measuring anaerobic work capacity. *Ergonomics* 1988;31:1413-9.
- McLellan TM, Cheung KSY. A comparative evaluation of the individual anaerobic threshold and the critical power. *Med Sci Sports Exerc* 1992;24:543-50.
- Taylor SA, Batterham AM. The reproducibility of estimates of critical power and anaerobic work capacity in upper-body exercise. *Eur J Appl Physiol* 2002;87:43-9.
- Moritani T, Nagata A, DeVries HA, Muro M. Critical power as a measure of physical work capacity and anaerobic threshold. *Ergonomics* 1981;24:339-50.
- Talbert SM, Smith JC, Scarborough PA, Hill DW. Relationships between the power asymptote and indices of anaerobic and aerobic power. *Med Sci Sports Exerc* 1991;23:S27.
- Smith JC, Dangelmaier BS, Hill DW. Critical power is related to cycling time trial performance. *Int J Sports Med* 1999;20:374-8.

11. Gaesser GA, Carnevale TJ, Garfinkel A, Walter DO, Womack CJ. Estimation of critical power with nonlinear and linear models. *Med Sci Sports Exerc* 1995;27:1430-8.
12. Housh TJ, DeVries HA, Housh DJ, Tichy MW, Smyth KD, Tichy AM. The relationship between critical power and the onset of blood lactate accumulation. *J Sports Med Phys Fitness* 1991;31:31-6.
13. Hughson RL, Orok CJ, Staudt LE. A high velocity treadmill running test to assess endurance running potential. *Int J Sport Med* 1984;5:23-5.
14. Hopkins WG, Edmond IM, Hamilton BH, Macfarlane DJ, Ross BH. Relation between power and endurance for treadmill running of short duration. *Ergonomics* 1989;32:1565-71.
15. Housh TJ, Johnson GO, McDowell SL, Housh DJ, Pepper M. Physiological responses at the fatigue threshold. *Int J Sports Med* 1991;12:305-8.
16. Arabi H, Vandewalle H, Kapitaniak B, Monod H. Evaluation of wheelchair users in the field and laboratory: Feasibility of progressive tests and critical velocity tests. *Intern J Indust Ergonomics* 1999;24:483-91.
17. Le Chevalier JM, Vandewalle H, Thépaut-Mathieu C, Stein JF, Caplan L. Local critical power is an index of local endurance. *Eur J Appl Physiol* 2000;81:120-7.
18. Wakayoshi K, Yoshida T, Udo M, Kasai T, Moritani T, Mutoh Y, et al. A simple method for determining critical speed as swimming fatigue threshold in competitive swimming. *Int J Sports Med* 1992;13:367-71.
19. Wakayoshi K, Ikuta K, Yoshida T, Udo M, Moritani T, Miyashita M. The determination and validity of critical speed as an index of swimming performance in competitive swimmer. *Eur J Appl Physiol* 1992;64:153-7.
20. Poole DC, Ward SA, Gardner GW, Whipp BJ. Metabolic and respiratory profile of the upper limit for prolonged exercise in man. *Ergonomics* 1988;31:1265-79.
21. DeVries HA, Tichy MW, Housh TJ, Smyth KD, Tichy AM, Housh DJ. A method for estimating physical working capacity at the fatigue threshold (PWKGF). *Ergonomics* 1987;30:1195-204.
22. Jenkins DG, Quigley BM. Blood lactate in trained cyclists during cycle ergometry at critical power. *Eur Appl Physiol* 1990;61:278-83.
23. Pringle JSM, Jones AM. Maximal lactate steady state, critical power and EMG during cycling. *Eur J Appl Physiol* 2002;88:214-26.
24. Vautier JF, Vandewalle H, Arabi H, Monod H. Critical power as an endurance index. *Appl Ergonomics* 1995;26:117-21.
25. Smith CGM, Jones AM. The relationship between critical velocity, maximal lactate steady-state velocity and lactate turnpoint velocity in runners. *Eur J Appl Physiol* 2001;85:19-26.