

# EKG u sportovců, tipy a triky pro hodnocení

prof. MUDr. Eliška Sovová, Ph.D., MBA, MUDr. Markéta Sovová, Ph.D., MUDr. Libor Jelínek, Ph.D.,  
MUDr. Radek Adámek

Klinika tělovýchovného lékařství a kardiiovaskulární rehabilitace, Lékařská fakulta Univerzity Palackého  
a Fakultní nemocnice Olomouc

Článek se věnuje hodnocení EKG u sportovců v rámci preparticipačního screeningu (ke snížení rizika náhlé smrti). EKG vyšetření je podle zákonných norem v České republice u sportovce v rámci prohlídky lékařem povinné. Je třeba rozlišit na EKG nálezy fyziologické, hraniční a abnormální. Abnormální nálezy pak vyžadují další vyšetření sportovního kardiologa. Pro hodnocení používáme International Criteria for electrocardiographic interpretation in athletes z roku 2017.

**Klíčová slova:** sportovec, zdravotní způsobilost, EKG vyšetření, mezinárodní kritéria.

## ECG in athletes, tips and tricks for evaluation

This article focuses on the evaluation of ECG in athletes in the context of preparticipation screening (to reduce the risk of sudden death). ECG examination is mandatory according to legal standards for athletes as part of the medical examination. It is necessary to distinguish between physiological, borderline, and abnormal findings on ECG. Abnormal findings then require further examination by a sports cardiologist. We use the 2017 International Criteria for electrocardiographic interpretation in athletes for evaluation.

**Key words:** athlete, medical fitness, ECG examination, international criteria.

Náhlá srdeční smrt je nejčastější příčinou mortality u sportovců. Její příčinou jsou u mladších osob zejména vrozené strukturální nebo elektrofyziologické srdeční abnormality, u starších pak ischemická choroba srdeční, kardiomyopatie nebo srdeční chlopenní vady. Většina vrozených kardiiovaskulárních onemocnění může být dobře diagnostikována pomocí klidového EKG vyšetření. V České republice je toto vyšetření v rámci preparticipačního screeningu povinné u výkonnostních a vrcholových sportovců jedenkrát za rok (1). Výkonnostní sportovce pak může vyšetřovat jak lékař pro děti a dorost, praktický lékař nebo lékař s nadstavbovou atestací (specializovanou způsobilostí) z tělovýchovného lékařství, vrcholové sportovce pak jen lékař s nadstavbovou atestací z tělovýchovného lékařství. **Zdravotní způsobilost ke sportu pak mohou potvrdit pouze lékaři s těmito atestacemi.**

Sportovní srdce (fyziologická varianta) většinou odráží strukturální a elektrickou remodelaci jako adaptaci na pravidelný tělesný trénink. Strukturální změny označované jako tzv. „sportovní srdce“ závisí především na charakteru a intenzitě sportovní zátěže a projevují se především hypertrofií levé komory, dilatací levé síně a bradykardií.

Fyziologické změny jsou způsobeny dvojím mechanismem:

- zvětšení velikosti srdečních oddílů (levá i pravá komora),
- zvýšení tonu vagu (časná repolarizace, sinusová bradykardie, sinusová arytmie, junkční nebo ektopický rytmus, AV blokáda I. nebo II. stupně Mobitz I. – Wenkenbach).

Poslední mezinárodní doporučení pro hodnocení EKG u sportovců (12–35 let) jsou International Criteria for electrocardiographic

## DECLARATIONS:

### Declaration of originality:

The manuscript is original and has not been published or submitted elsewhere.

### Conflict of interest:

Not applicable.

### Consent for publication:

Not applicable.

Cit. zkr: *Med. Praxi.* 2025;22(3):214-217

<https://doi.org/10.36290/med.2025.043>

Článek přijat redakcí: 1. 4. 2025

Článek přijat k tisku: 16. 5. 2025

prof. MUDr. Eliška Sovová, Ph.D., MBA  
eliska.sovova@fnol.cz