

Vorliegendes Dokument richtet sich an Ärzt*innen sowie Chief Medical Officers der nationalen Sportverbände. Es beinhaltet schweizweite Empfehlungen, wie die Rückkehr von Athlet*innen nach einer COVID-19-Infektion (oder Verdacht auf eine Infektion) in den Trainings- und Wettkampfbetrieb erfolgen kann. Dazu werden sechs verschiedene Szenarien mit unterschiedlichem Verlauf in Form von Flowcharts skizziert.

Die Empfehlungen wurden gemeinsam von Sport & Exercise Medicine Switzerland (SEMS), der Kardiologie des Universitätsspitals Zürich und Swiss Olympic erarbeitet. Sie basieren auf den aktuellen internationalen Richtlinien (siehe Referenzen) und der aktuellen Studienlage. Diese ist momentan in ständigem Wandel, so dass das vorliegende Dokument als Momentaufnahme zu sehen ist, welche bei Bedarf angepasst wird. Im Zweifelsfall ist jede Situation individuell im Expertenteam zu beurteilen und zu besprechen. Dies gilt auch bezüglich erhobener grenzwertiger Befunde (z. B. gewisse Laborbefunde). Dabei soll das Dokument als Leitlinie und Orientierungshilfe dienen.



Die sechs Szenarien

1. SARS-CoV-2 positive Athlet*in, asymptomatischer Verlauf
2. SARS-CoV-2 positive Athlet*in, symptomatischer Verlauf
3. Bisher nicht getestete Athlet*in, symptomatischer Verlauf
4. Bisher nicht getestete Athlet*in, Symptome in der Vergangenheit
5. SARS-CoV-2 positive Athlet*in, nachgewiesene Pneumonie
6. SARS-CoV-2 positive Athlet*in, nachgewiesene Myokarditis / «Herzmuskelschaden».

Autorenschaft

Christian Schmied^{*1,2}, Patrik Noack^{*3,4}, Hanspeter Betschart³, Justin Carrard^{2,8}, German Clénin^{2,9}, Boris Gojanovic^{2,6}, Christine Kissel¹, David Niederseer¹, Kerstin Warnke^{2,7}, Matthias Wilhelm^{2,5}

¹ Sportkardiologie Universitätsspital, Sport Medical Base approved by Swiss Olympic, Zürich
² SEMS Sport & Exercise Medicine Switzerland, Bern
³ Zentrum für Medizin und Sport, Swiss Olympic Medical Center, Abtwil, St.Gallen
⁴ Swiss Olympic, Chief Medical Officer
⁵ Kardiale Rehabilitation und Sportmedizin, Inselspital, Bern
⁶ Hôpital La Tour, Swiss Olympic Medical Center, Genève
⁷ Luzerner Kantonsspital, Swiss Olympic Medical Center, Allmend, Luzern
⁸ DSBG Departement für Sport, Bewegung und Gesundheit, Uni Basel
⁹ Sportmedizinisches Zentrum, Sport Medical Base approved by Swiss Olympic, Ittigen b. Bern

COVID-19: Return to sport

Szenario 1

Stand: 20.8.2020

SARS-CoV-2 positive Athlet*in in asymptomatischer Verlauf¹

Isolation

Absolutes Sportverbot für mindestens 10 Tage

Anamnese²

körperliche
Untersuchung

Ruhe-EKG³

Laborunter-
suchung⁴

unauffällig

auffällig

**Graduelle Steigerung zur
vollen Sporttauglichkeit**

**Fachärztliche Weiter-
abklärung⁵**

¹ Symptomatik muss eingehend geprüft werden anhand objektiver (Fieber $\geq 38^\circ$, Husten, Schnupfen, gastrointestinale Symptome, thrombo-embolische Manifestationen) und subjektiver Kriterien (Gliederschmerzen, Abgeschlagenheit, Geschmacks-/Geruchssinnbeeinträchtigung, etc.).

² Weiter asymptomatisch?

³ Insbesondere Repolarisationsstörungen (falls möglich Vergleich mit Vor-EKGs).

⁴ Hämatogramm, CRP, Transaminasen, Elektrolyte/Kreatinin, NT-proBNP, hsTroponin T oder I, Gesamt-CK.

⁵ Verzugslose kardiologische/pneumologische/internistische Abklärung im Rahmen des Swiss Olympic Medical Netzwerks (Thorax-CT, Herz-MRI, etc.).

COVID-19: Return to sport

Szenario 2

Stand: 20.8.2020

SARS-CoV-2 positive Athlet*in symptomatischer Verlauf¹

Isolation

Absolutes Sportverbot für mindestens 10 Tage²

Anamnese

körperliche
Untersuchung

Ruhe-EKG³

Bildgebung⁴

Laborunter-
suchung⁵

unauffällig

auffällig

Graduelle Steigerung zur
vollen Sporttauglichkeit

Fachärztliche Weiter-
abklärung

Szenarien 5 und 6

¹ Symptomatik muss eingehend geprüft werden anhand objektiver (Fieber $\geq 38^\circ$, Husten, Schnupfen, gastrointestinale Symptome, thrombo-embolische Manifestationen) und subjektiver Kriterien (Gliederschmerzen, Abgeschlagenheit, Geschmacks-/Geruchssinnbeeinträchtigung, etc.).

² Im Falle einer Hospitalisation ggf. längere Sportpause.

³ Insbesondere Repolarisationsstörungen (falls möglich Vergleich mit Vor-EKGs).

⁴ Falls symptomatisch/klinisch auffällig: Thorax-Röntgen (ggf. Thorax-CT), Echokardiographie.

⁵ Hämatogramm, CRP, Transaminasen, Elektrolyte/Kreatinin, NT-proBNP, hsTroponin T oder I, Gesamt-CK. Falls symptomatisch/klinisch auffällig: evtl. D-Dimere, Antikörper-Status.

COVID-19: Return to sport

Szenario 3

Stand: 20.8.2020

**Bisher nicht getestete Athlet*in
symptomatisch¹**

**Testung/
Abstrich**

positiv

negativ²

Isolation

Absolutes Sportverbot
für mindestens 10 Tage

Absolutes Sportverbot
bis zum Abklingen der
Symptome (v.a. Fieber)

Anamnese

**körperliche
Untersuchung**

Ruhe-EKG³

Bildgebung⁴

**Laborunter-
suchung⁵**

unauffällig

auffällig

**Graduelle Steigerung zur
vollen Sporttauglichkeit**

**Fachärztliche Weiter-
abklärung**

Szenarien 5 und 6

¹ Symptomatik muss eingehend geprüft werden anhand objektiver (Fieber $\geq 38^\circ$, Husten, Schnupfen, gastrointestinale Symptome, thrombo-embolische Manifestationen) und subjektiver Kriterien (Gliederschmerzen, Abgeschlagenheit, Geschmacks-/Geruchssinnbeeinträchtigung, etc.).

² Erneute Testung bei persistierenden Symptomen.

³ Insbesondere Repolarisationsstörungen (falls möglich Vergleich mit Vor-EKGs).

⁴ Falls symptomatisch/klinisch auffällig: Thorax-Röntgen (ggf. Thorax-CT), Echokardiographie.

⁵ Hämatogramm, CRP, Transaminasen, NT-proBNP, hsTroponin T oder I, Gesamt-CK. Falls symptomatisch/klinisch auffällig: evtl. D-Dimere, Antikörper-Status.

COVID-19: Return to sport

Szenario 4

Stand: 20.8.2020

Bisher nicht getestete Athlet*in
Symptome¹ in Vergangenheit
mind. 10 Tage asymptomatisch

wenn erneut
symptomatisch

Absolutes Sportverbot
bis zum Abklingen der
Symptome (v.a. Fieber)

**Testung/
Abstrich**

Szenario 3

Anamnese

**körperliche
Untersuchung**

Ruhe-EKG²

**Laborunter-
suchung³**

unauffällig

auffällig

**Graduelle Steigerung zur
vollen Sporttauglichkeit**

**Fachärztliche Weiter-
abklärung**

- ¹ Symptomatik muss eingehend geprüft werden anhand objektiver (Fieber $\geq 38^\circ$, Husten, Schnupfen, gastrointestinale Symptome, thromboembolische Manifestationen) und subjektiver Kriterien (Gliederschmerzen, Abgeschlagenheit, Geschmacks-/Geruchssinnbeeinträchtigung, etc.).
- ² Insbesondere Repolarisationsstörungen (falls möglich Vergleich mit Vor-EKGs).
- ³ Hämatogramm, CRP, Transaminasen, proBNP, hsTroponin T oder I, Gesamt-CK.

COVID-19: Return to sport

Szenario 5

Stand: 20.8.2020

SARS-CoV-2 positive Athlet*in nachgewiesene Pneumonie

Isolation

Absolutes Sportverbot für mindestens
4-6 Wochen¹ (je nach klinischem Verlauf)

Anamnese ²	körperliche Untersuchung	Ruhe-EKG ³
EKG-Monitoring	Bildgebung ⁴	Laborunter- suchung ⁵

unauffällig

auffällig

**Graduelle Steigerung zur
vollen Sporttauglichkeit**

**Fachärztliche Weiter-
abklärung**

¹ Im Falle einer Hospitalisation/Intensivstation-Bedürftigkeit ggf. längere Sportpause

² Symptomatik muss eingehend geprüft werden anhand objektiver (Fieber $\geq 38^\circ$, Husten, Schnupfen, gastrointestinale Symptome, thrombo-embolische Manifestationen) und subjektiver Kriterien (Gliederschmerzen, Abgeschlagenheit, Geschmacks-/Geruchssinnbeeinträchtigung, etc.).

³ Insbesondere Repolarisationsstörungen (falls möglich Vergleich mit Vor-EKGs).

⁴ Thorax-Röntgen, Thorax-CT, Echokardiographie.

⁵ Hämatogramm, CRP, Transaminasen, NT-proBNP, hsTroponin T oder I, Gesamt-CK, D-Dimere, evtl. Antikörperstatus (je nach aktueller Datenlage), Spiroergometrie nach sistierenden Infektzeichen, Bodyplethysmographie.

COVID-19: Return to sport

Szenario 6

Stand: 20.8.2020

SARS-CoV-2 positive Athlet*in nachgewiesene Myokarditis / «Herzmuskelschaden»

Isolation

Absolutes Sportverbot für mindestens
3-6 Monate (je nach klinischem Verlauf)

Anamnese ¹	körperliche Untersuchung	Ruhe-EKG ²
EKG-Monitoring	Bildgebung im Verlauf ³	Laborunter- suchung ⁴

unauffällig

auffällig

**Graduelle Steigerung zur
vollen Sporttauglichkeit**

**Fachärztliche Weiter-
abklärung**

¹ Symptomatik muss eingehend geprüft werden anhand objektiver (Fieber $\geq 38^\circ$, Husten, Schnupfen, gastrointestinale Symptome, thrombo-embolische Manifestationen) und subjektiver Kriterien (Gliederschmerzen, Abgeschlagenheit, Geschmacks-/Geruchssinnbeeinträchtigung, etc.).

² Insbesondere Repolarisationsstörungen (falls möglich Vergleich mit Vor-EKGs).

³ Echokardiographie, Herz-MRI.

⁴ Hämatogramm, CRP, Transaminasen, NT-proBNP, hsTroponin T oder I, Gesamt-CK, D-Dimere, evtl. Antikörperstatus (je nach aktueller Datenlage), Spiroergometrie nach frühestens 3 Monaten, Bodyplethysmographie.

COVID-19: Return to sport

Referenzen

Stand: 20.8.2020

Nieß AM, Bloch W, Friedmann-Bette B, et al. Position stand: return to sport in the current Coronavirus pandemic (SARS-CoV-2 / COVID-19). Dtsch Z Sportmed. 2020; 71: E1-E4.

Baggish A, Drezner JA, Kim J, et al. Resurgence of sport in the wake of COVID-19: cardiac considerations in competitive athletes. Br J Sports Med 2020;0:1–2. doi:10.1136/bjsports-2020-102516

Bhatia RT, Marwaha S, Aneil M, et al. Exercise in the Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus-2 (SARS-CoV-2) era: A Question and Answer session with the experts Endorsed by the section of Sports Cardiology & Exercise of the European Association of Preventive Cardiology (EAPC). Eur J of Prev Cardiol. 2020, Vol. 27(12) 1242–1251