

Anomalies cardio-vasculaires et dépistage systématique L'expérience de la LNR

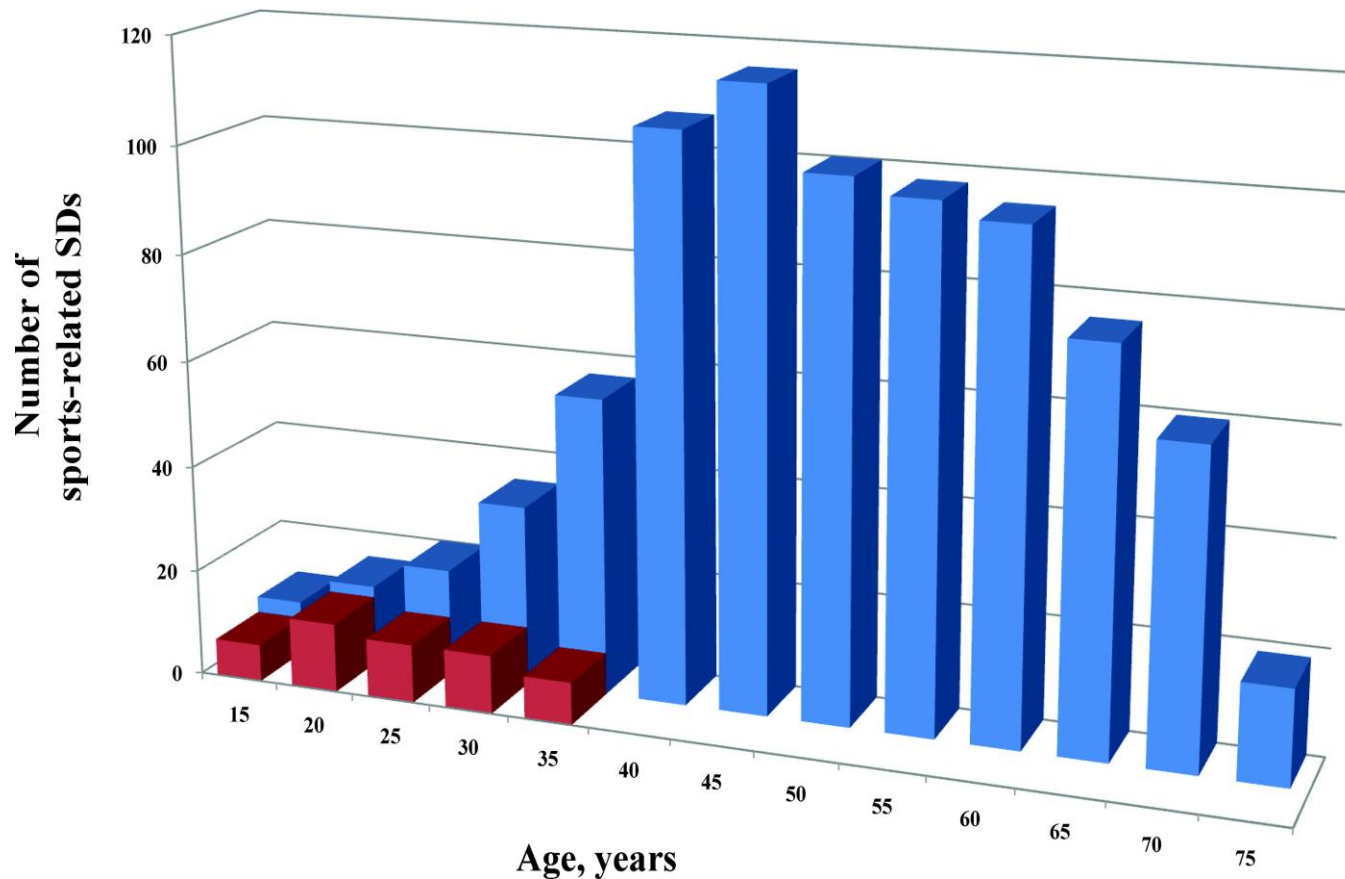
Pau, le 10 Mai 2019

Dr Laurent CHEVALIER



Mort subite : L' influence de l' âge

Etude INSERM, E. Marijon et al, *Circulation*, 2011; 124; 672-681



Un ratio ethnique

- Jeune athlète noir davantage concerné
- Ratio : **3,2** / jeune athlète caucasien

Harmon KG, Circulation 2015



A l'étranger, Rugby international, ces 10 dernières années

(recensement internet)

- 1 arrêt temporaire pour ablation FA récidivante
- 1 arrêt carrière pour **arythmie ventriculaire** maligne
- 1 arrêt carrière pour **MCH**, 1 arrêt pour anomalie cardiaque
- **2 infarctus myocarde**, avec 1 mort subite récupérée
- **3 dilatations Ao thoracique**
- **2 communication inter-cavitaire** dont 1 compliquée d'AVC
- 1 double chirurgie valvulaire à 4 ans de distance

Événements cardiologiques majeurs LNR recensés ces 18 dernières années (registre personnel)

- **5 Infarctus du myocarde** avec 1 mort subite ressuscitée
- **4 morts subites** (1 IDM, 2 cardiopathies dilatées, 1 sans étiologie)
- **2 AVC** ischémiques cryptogéniques (1 MCH)
- **1 AVC** sur dissection carotidienne
- **6 arrêts carrière définitifs** : 2 pour valvulopathie (dont 1 avec endocardite puis décès à distance), 2 pour dilatation aorte, 1 pour dilatation Ao + bicuspidie + HTA maligne, 1 pour FA rebelle
- 1 arrêt carrière temporaire pour anomalie naissance coronaire
- 1 arrêt temporaire pour ablation FA

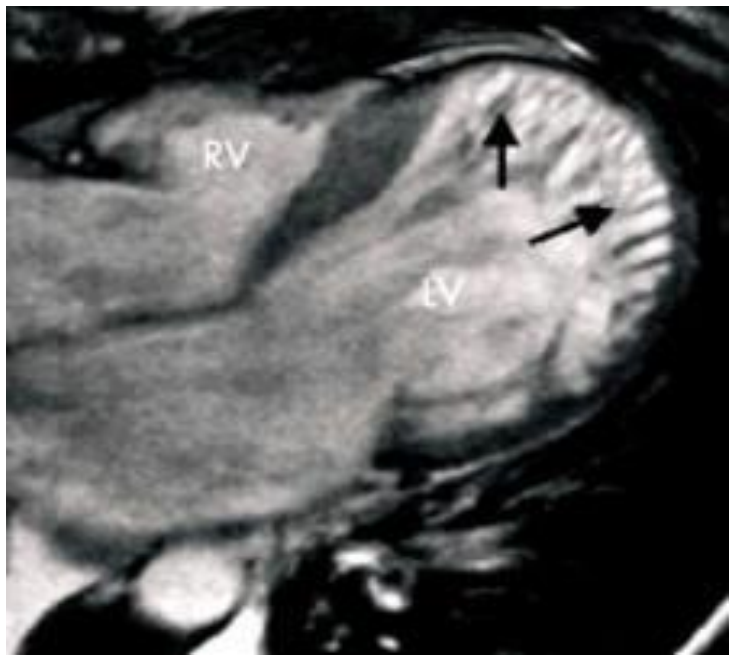
Soit au total

- **7 Infarctus myocarde** (dont 2 avec mort subite récupérée)
- **5 morts subites** (dont 2 récupérées, sur IDM)
- **6 dilatations aortiques**
- **5 AVC** (1 FA, 1 dissection carot, 1 CIA, 2 ?)
- **19 arrêts carrière définitifs + 2 arrêts en cours.**
8 avant tout accident

La capacité de dépistage

- Très mauvaise valeur prédictive du test d'effort vis à vis de l'infarctus du myocarde
- Par contre, **le binôme ECG + Echo Coeur** performant pour dépister :
 - MCH
 - Non-compaction Ventricule Gauche
 - Valvulopathies
 - Dilatation Aorte thoracique
 - Dysplasie Ventricule Droit
 - Anomalie naissance coronaire
 - Communication inter-cavitaires



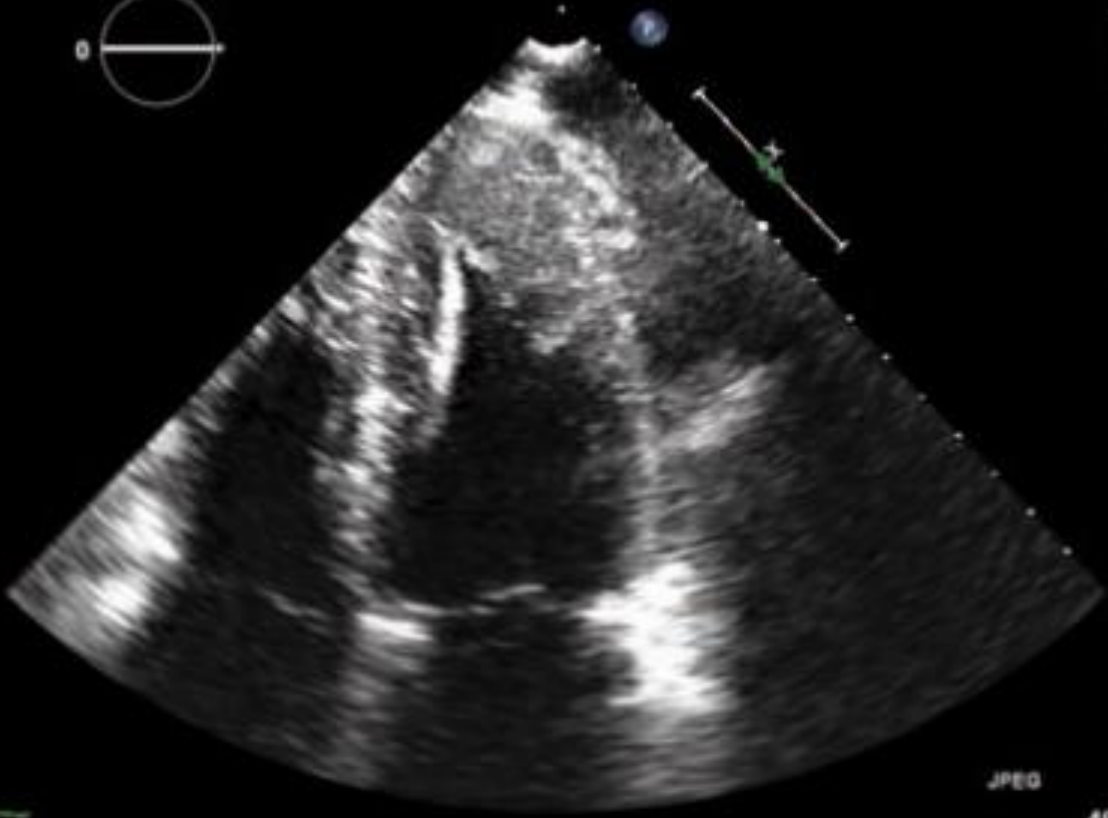


ITm0.4 IM 1.3

CI 50Hz
15cm

C4

2D
75%
C 40
P Bas
HPen



JPEG

49 bpm
11 de 21

- Si sujet symptomatique à l'effort, ou si reste du bilan cardio anormal : l'épreuve d'effort peut être riche d'enseignements
- Si le sujet est **asymptomatique** et que son **ECG** et son **Echo** sont **normaux**, l'épreuve d'effort ne révèle **quasiment jamais** une anomalie
- Parmi les **28** cas recensés, l'EE n'a jamais été contributive, le binôme **ECG + Echo Cœur** a fourni la solution dans **13 cas**

Les arrêts de carrière depuis 2000, **avant un accident**, en France

- 2 arrêts pour aorte dilatée
- 0 arrêt pour MCH
- 0 arrêt pour canalopathie
- Pour 1 200 joueurs Top 14 + Pro D2
- Pour > 60 joueurs étrangers (recrues + Jokers) qui signent une 1ère licence Pro chaque année

- Alors que MCH + Dilatation aortique + bicuspidie + canalopathies 4 à 5% population