

Coronaires et Sport

Laurent Chevallllier !!!

Clinique du Sport Bordeaux Mérignac

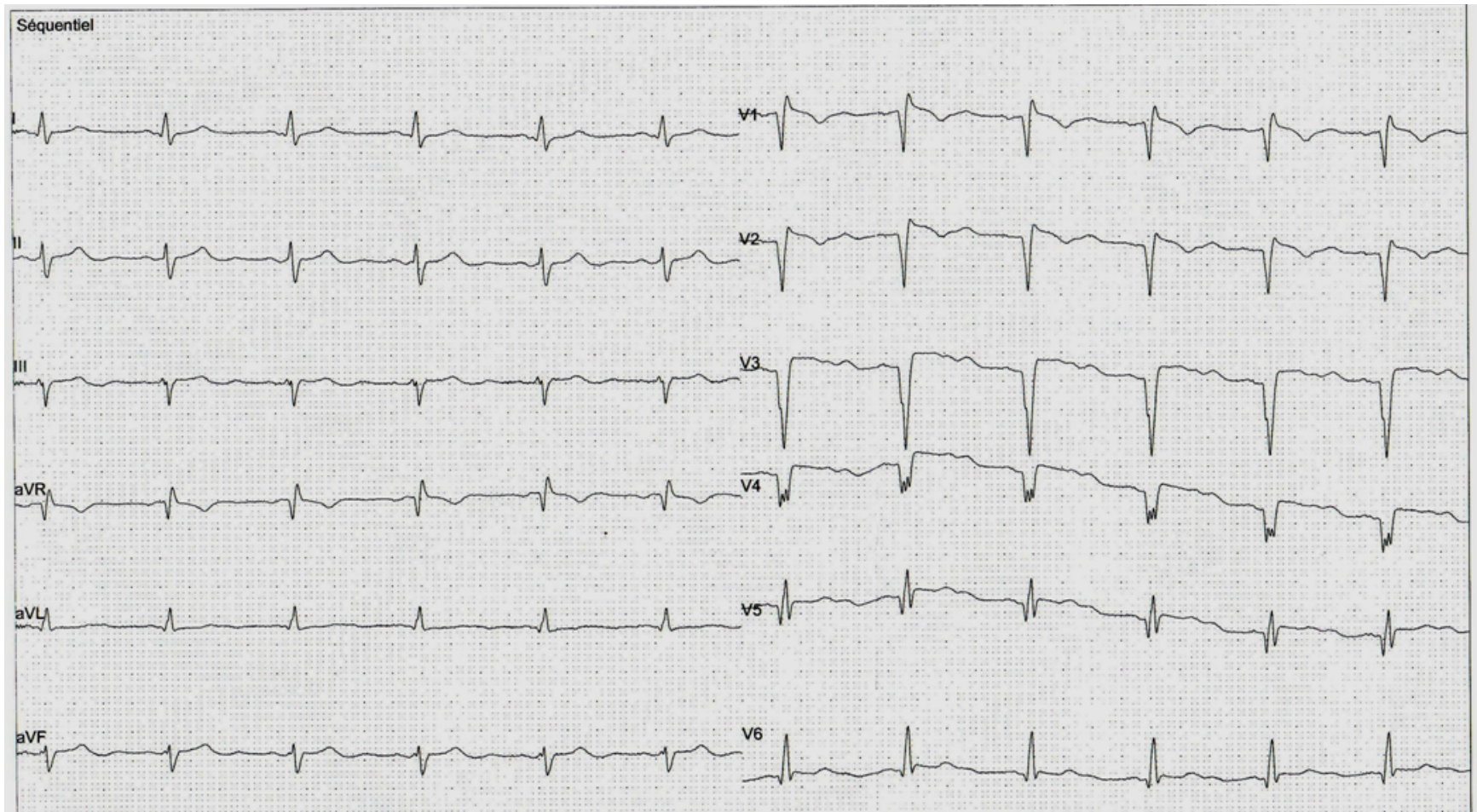
Club Cardiologues du Sport

Cas clinique

- Homme 35 ans, coureur a pied, 3H/sem + pelote basque + cyclotoutisme
- Asymptomatique
- A couru le mois précédent un semi-marathon en 1h55
- Pas de FDR personnel
- Père coronarien à la quarantaine



Examen clinique normal, mais ECG :



Quelle marche à suivre ?

Pratique sportive ?

Examens complémentaires ?

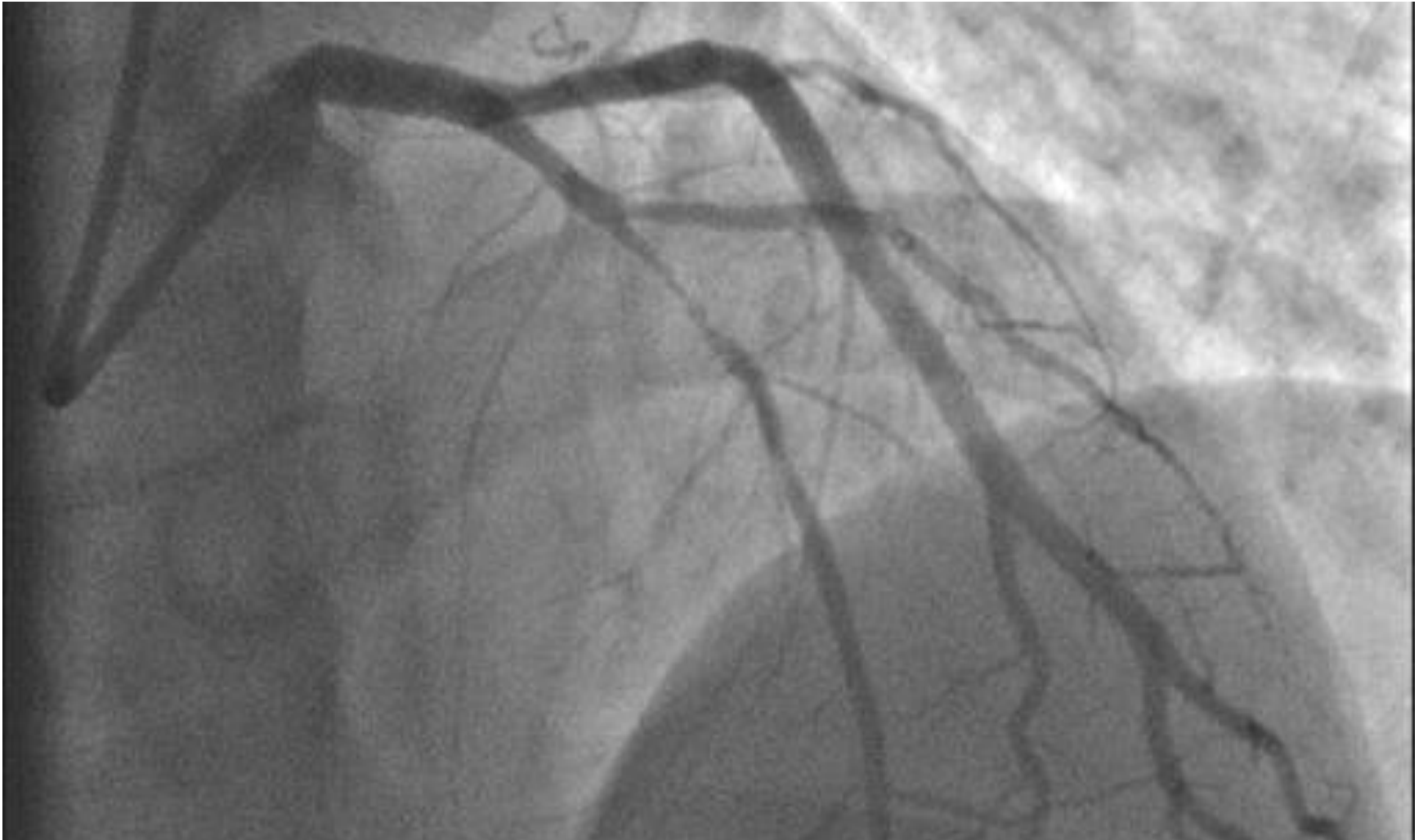
Pratique sportive ?

- **STOP absolu** jusqu'à nouvel ordre

Examens complémentaires

- Echocardiographie de repos : Hypokinésie apicale franche, sans thrombus intracavitaire, FE Biplan 55%
- Epreuve Effort : 200 W, 1', 0 ischémie, 0 ESV, profil tensionnel correct.
- Scintigraphie myocardique : nécrose antero-septo-apicale avec viabilité

Coronarographie : Sténose pré-occlusive jonction IVA1-IVA2



2 stents actifs IVA et origine 1° diagonale

- Quand pourra-t-on envisager la reprise de la pratique sportive ?
- Pour quel sport ? Course à pied, vélo, pelote
- Quid de la compétition ?

Date de reprise avec 2 stents actifs

- Pas de recommandations officielles
- Au moins 2 mois sans vrai sport
- Dans l'intervalle, marche et prise scrupuleuse de la double anti-aggrégation plaquettaire

Quel sport ?

- Course à pied d'abord : effort plus facile à gérer, poussée tensionnelle moins importante, pas de risque de traumatisme (double anti-aggrégation).
- Hydratation régulière
- Stop si symptômes suspects

Compétition ?

- NON d'après les recommandations.
- Au cas par cas, si sportif amateur, si 0 arythmie, 0 ischémie à 1 an, pour compétition officielle, disputée sans esprit de compétition ...
- Décision délicate sur le plan médico-légal

En résumé

- ECG complément indispensable de l'interrogatoire et de l'examen du sportif
- Aucune activité sportive tant que bilan étiologique non réalisé
- Stents nus si possible
- Pas de compétition après IDM