



Bilan avant signature de contrat

Stéphane Doutreleau - Evelyne Lonsdorfer

Service de Physiologie et d'Explorations

Fonctionnelles - CHU de Strasbourg



clubcardiosport.com

Histoire clinique

- Jeune homme de 21 ans (1,83 m ; 75 kg ; SC = 1,95 m²)
- Water polo > 10 h d'entraînement par semaine
- Pas de FRCV
- Pas d'antécédents cardiaques ou respiratoires
- A participé aux JO de Pékin avec l'équipe de France (bilan normal)
- Vient pour ses études à Strasbourg
- Bilan avant signature de contrat
- Asymptomatique / Examen clinique normal

ECG de repos



Echographie cardiaque

- Hypertrophie ventriculaire gauche concentrique
 - Épaisseurs aux alentours de 16 mm
 - Masse VG : 180 g/m²
 - VG de petite taille : 49 mm
 - Pas d'anomalie du remplissage VG
 - Pas d'obstruction intra-VG
 - Pas de véritable « cœur d'athlète » (oreillettes et cavités droites de taille normale)

Performances à l'effort

- 300 w – pic de $\text{VO}_2 = 63 \text{ ml/min/kg}$
(130 % des valeurs max théoriques)
- Pas de trouble du rythme
- Holter ECG de 48 h dont deux séances de course à pied : aucune extrasystole

ECG de repos assis sur vélo

N° patient TAPI11021991
21.10.2009
14:58:00

56 /min

PRETEST
#1
01:00

Epreuve d'effort

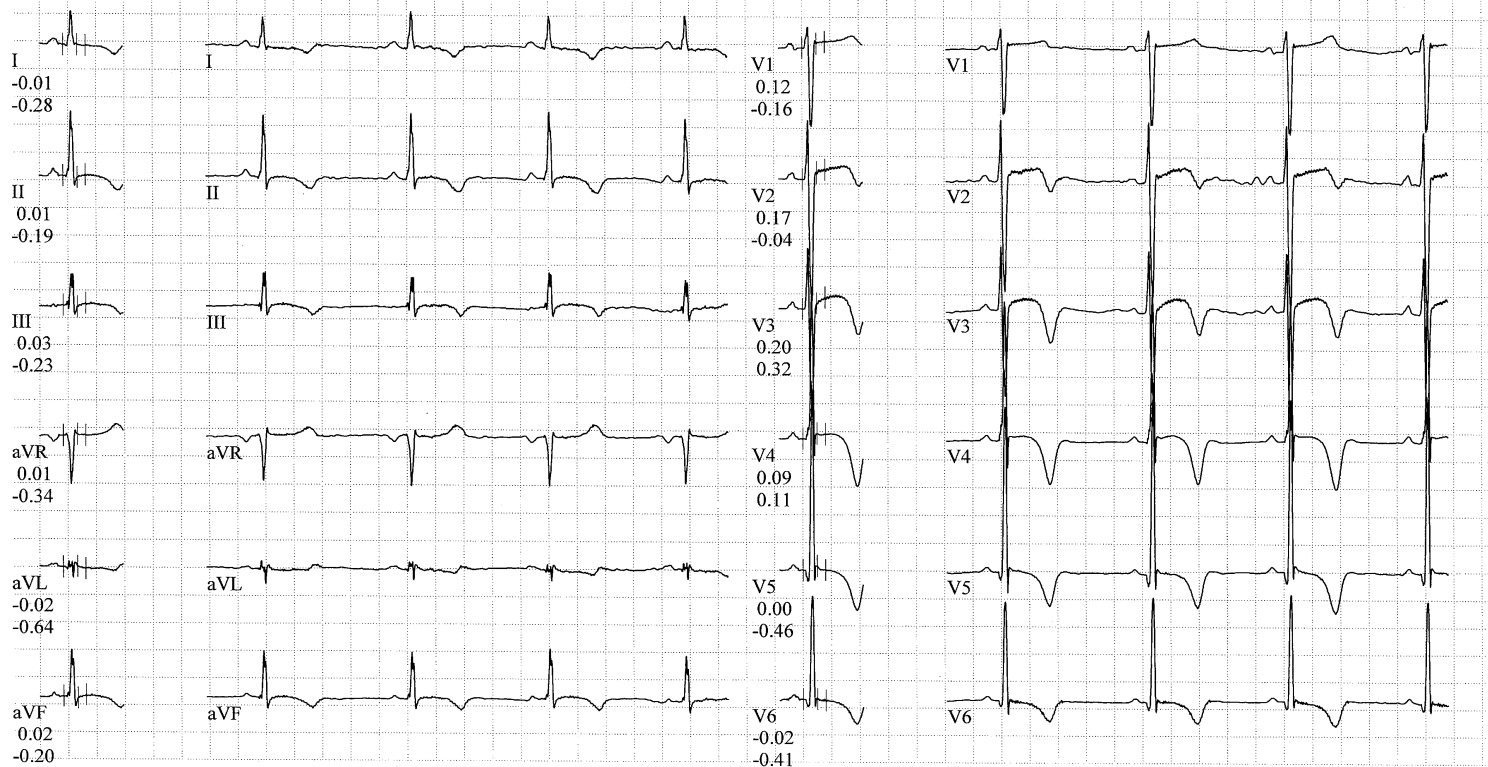
50W+25W/MIN
0 W
16 tpm

Exploration à l'exercice

REPOS

Dérivation
Amplitude ST (mV)
Pente ST (mV/s)

60 ms après J

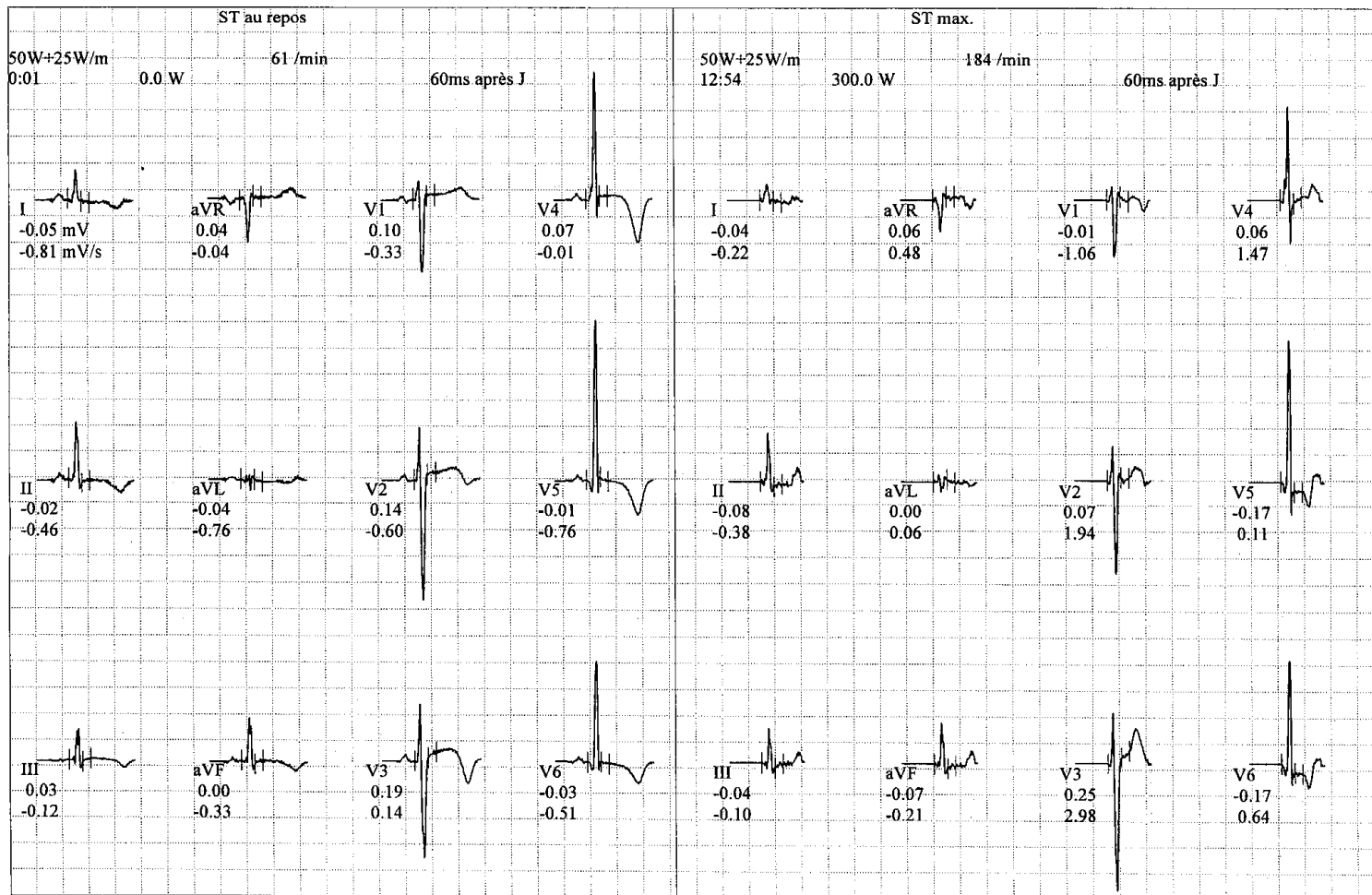


ECG d'effort

TARDY, PIERRE
N° patient TAPI11021991
21.10.2009
14:57:01

Bref résumé

Exploration à l'exercice



GE CardioSoft V6.5 (2)
25mm/s-10mm/mV 50Hz 0.01Hz FRF+

Non confirmé

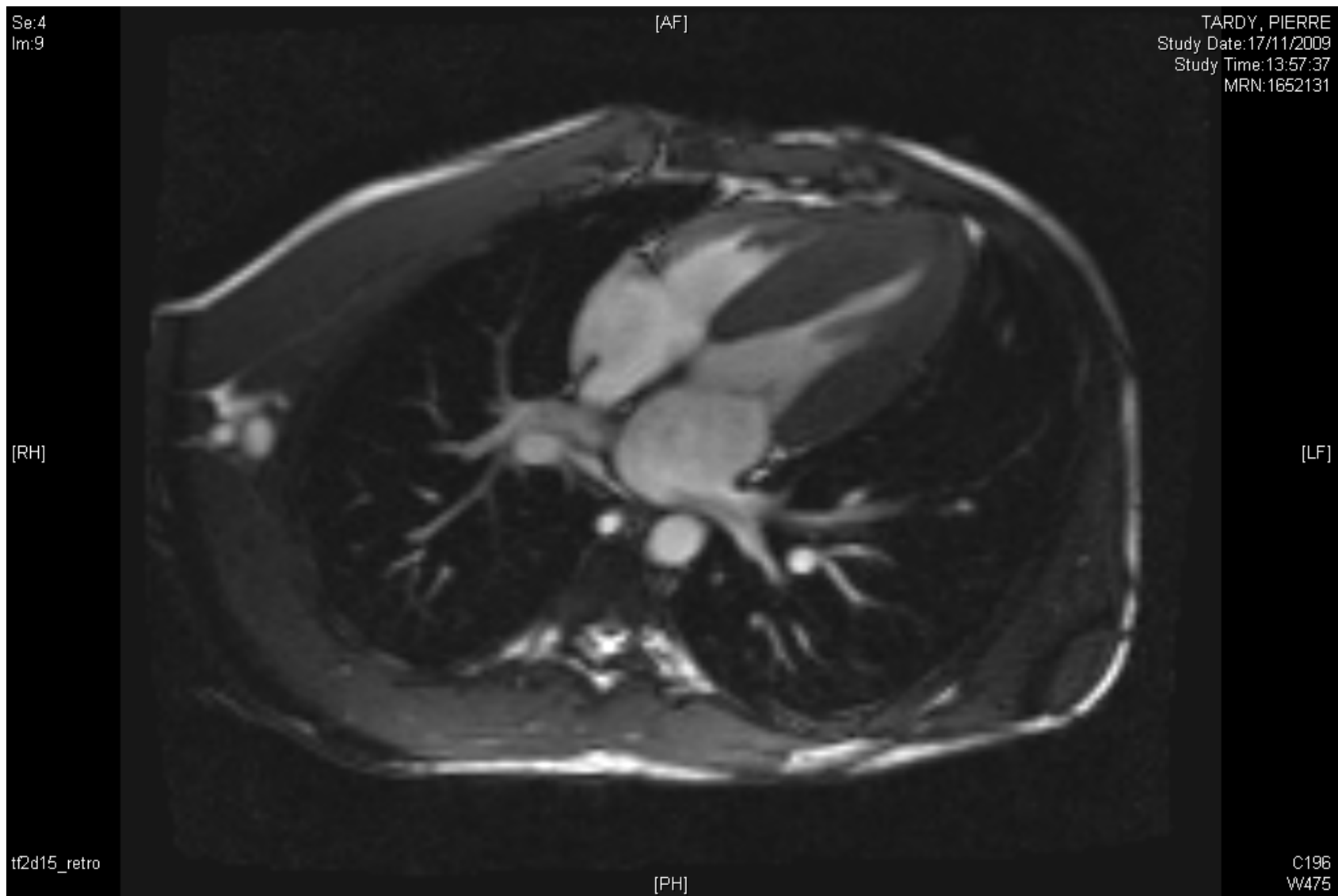
Médecin demandeur:

Page 2

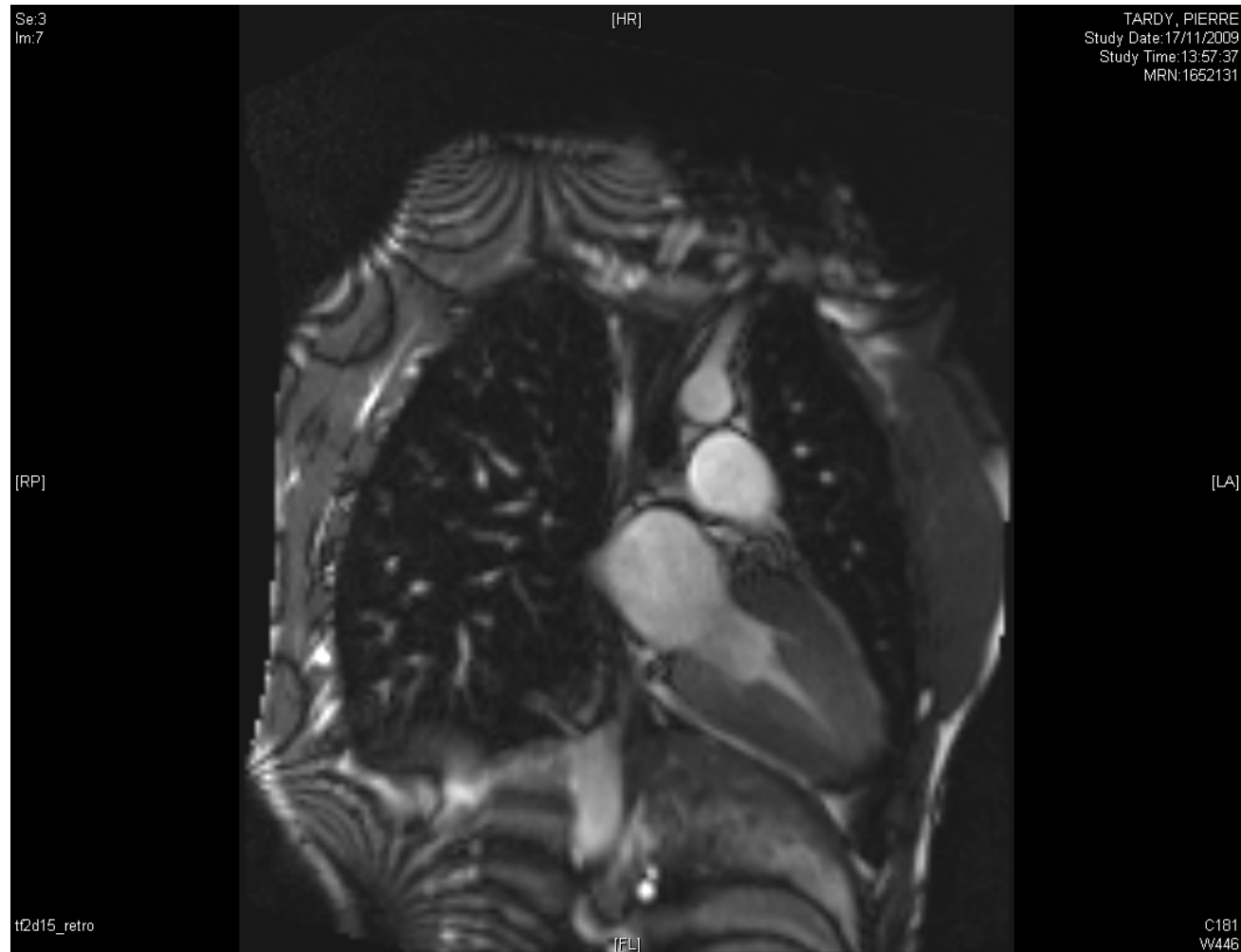
Suites à donner ?

CI temporaire à la pratique du sport

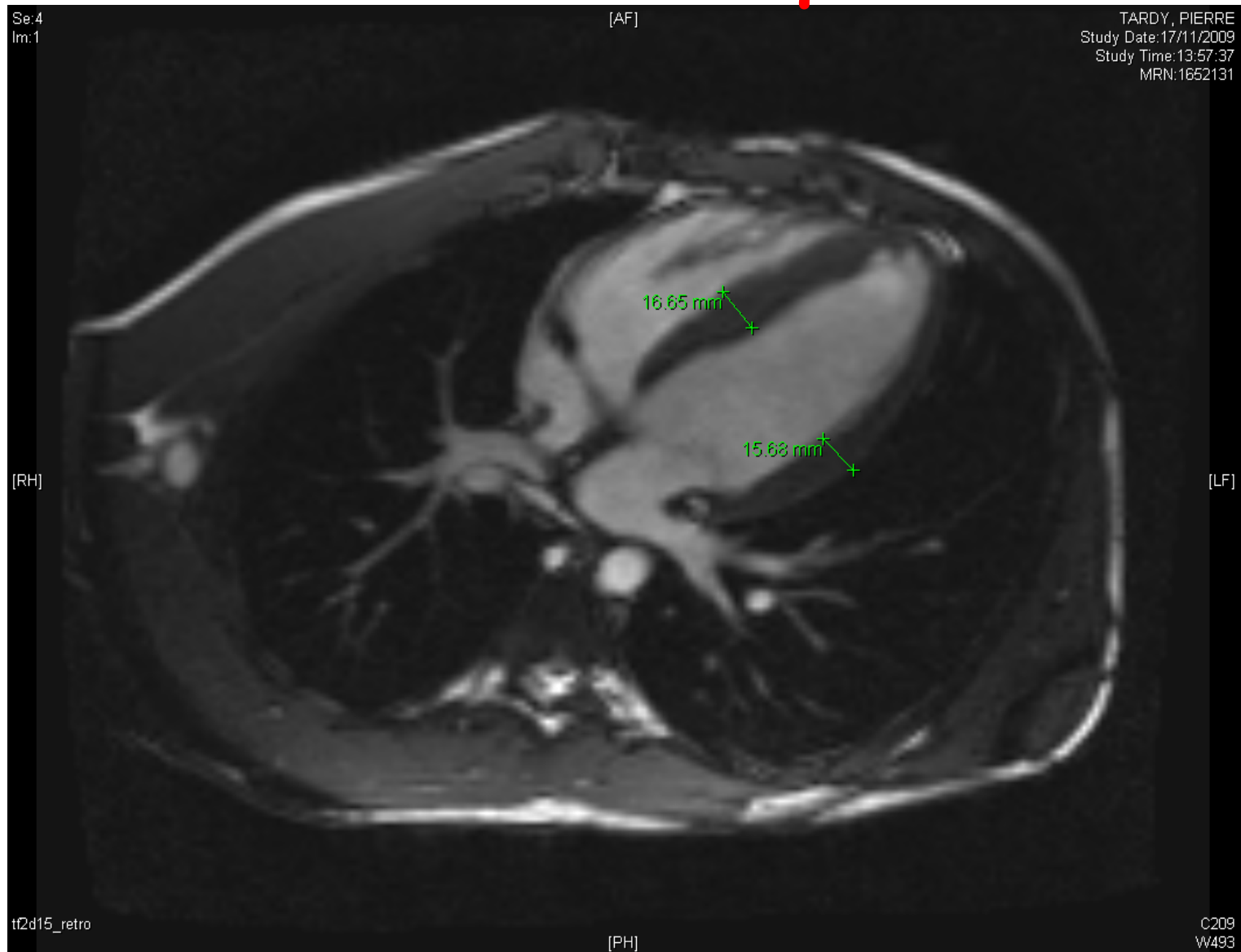
IRM cardiaque



IRM cardiaque



IRM cardiaque



Au final

- CMH
- Arrêt de la carrière sportive et du water polo
- Pas de traitement
- Poursuite d'un sport de loisir en endurance
- Suivi dans sa région
- Bilan génétique car sœur nageuse aurait fait des malaises
- Pas de gènes retrouvés (parmi les principaux)

A retenir

- Intérêt de l'ECG dans la visite de non CI
 - ECG anormal = exploration +++ même chez un sportif asymptomatique
-
- Cardiomyopathie hypertrophique = une des principales causes de mort subite à l'effort du sujet jeune
 - ECG de repos très souvent anormal
 - Enquête génétique
-
- RECOMMANDATIONS
 - Contre-indication définitive à la poursuite de la compétition (sauf sports IA)
 - Surveillance annuelle +++