

# Motif médical des abandons

## Ultra-trail du Mont-Blanc

### Edition 2009



Sylvain Isnardon - Laurence Poletti

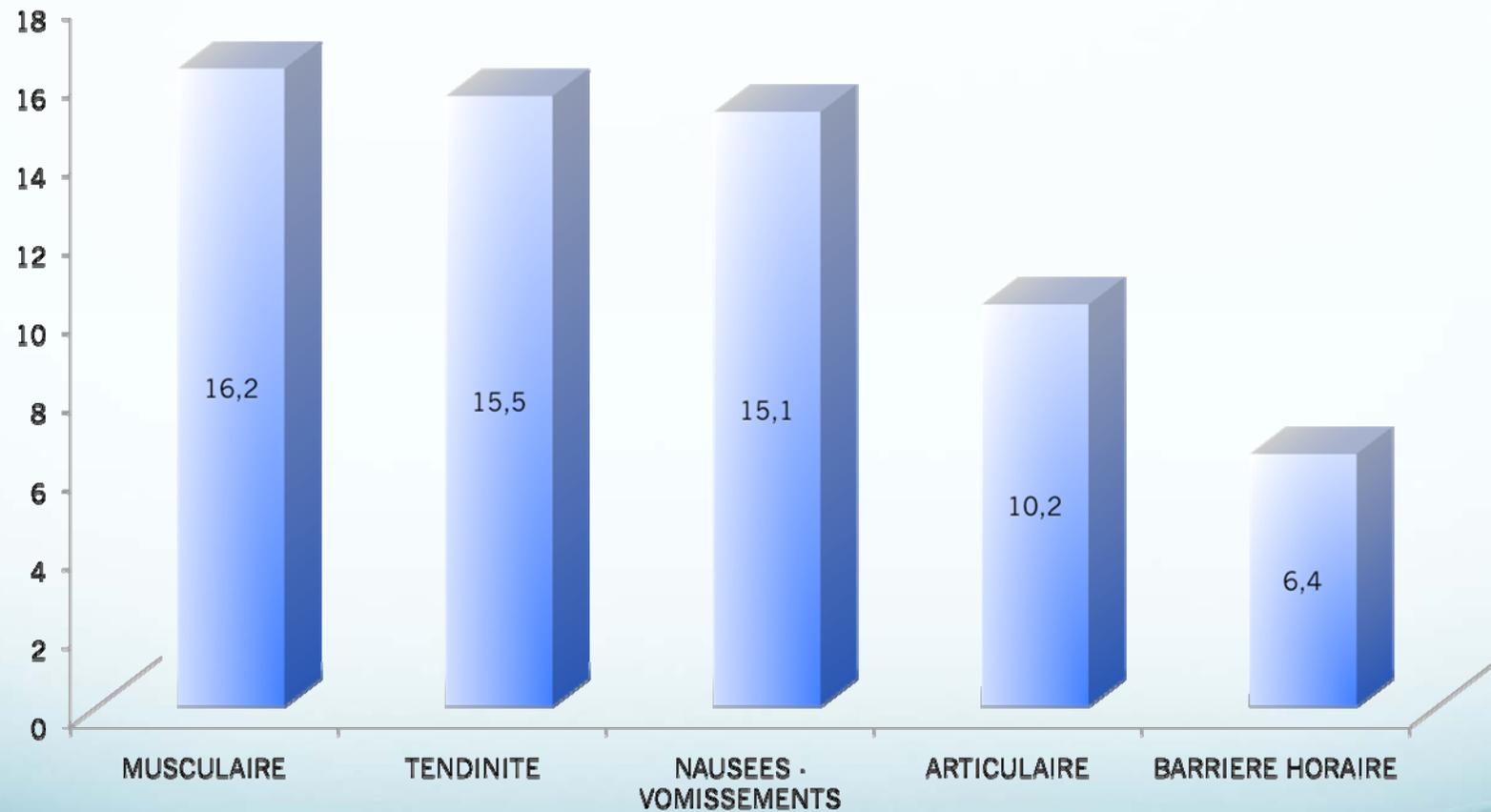
Etude réalisée par le Club Mont-Blanc Cœur et Sport  
En association avec les Trailers du Mont-Blanc

# Course Tour du Mont-Blanc = UTMB

- 166 km
- 9400 m de dénivelé
- 46h maximum
  
- 2496 partants dont 181 femmes
  
- 903 abandons = 36% coureurs
- 563 fiches d'abandon exploitables, soit 62 %

# Course UTMB

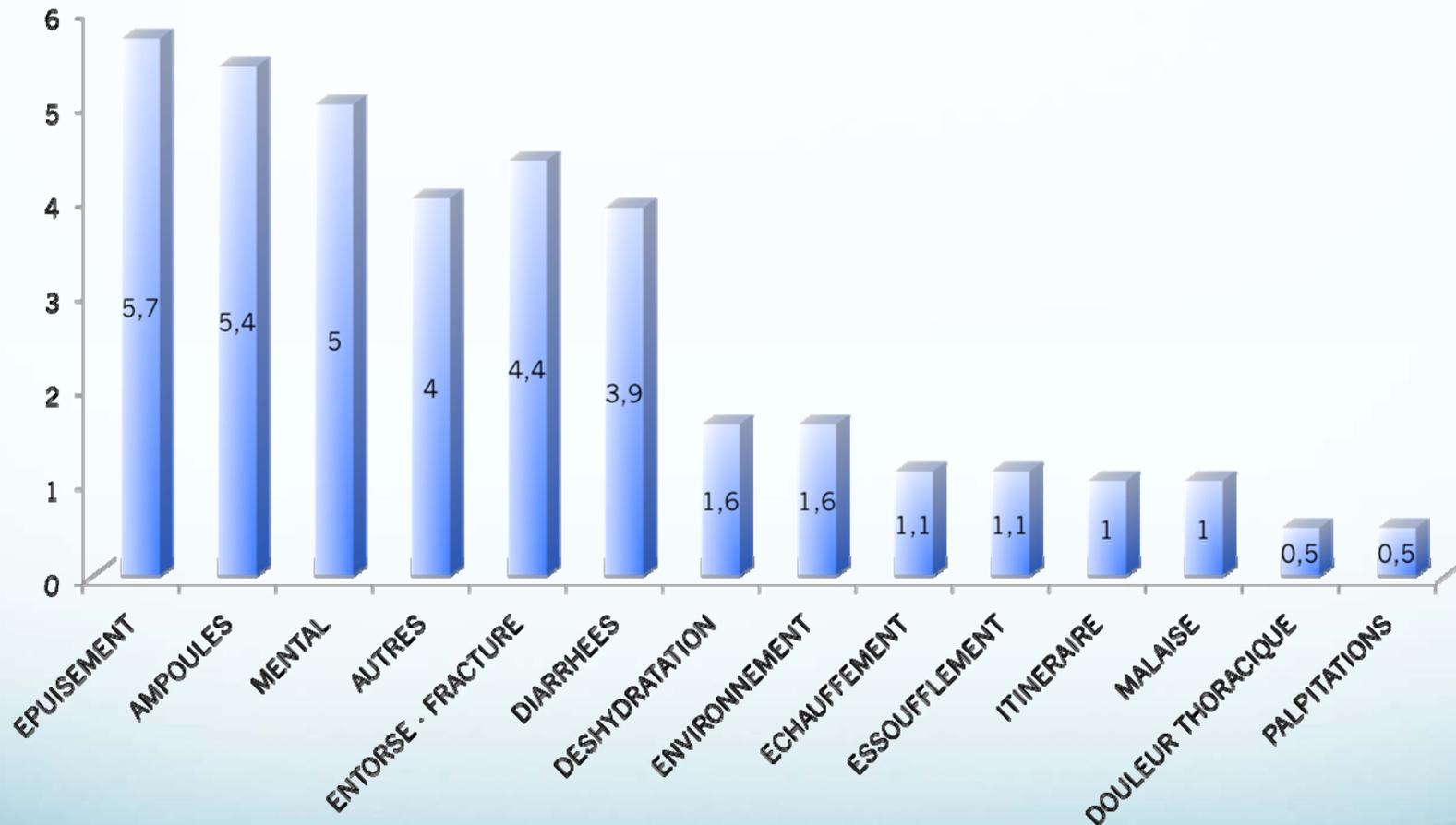
## Motifs principaux



Etude réalisée par le Club Mont-Blanc Cœur et Sport  
En association avec les Trailers du Mont-Blanc

# Course UTMB

## Motifs moins fréquemment cités



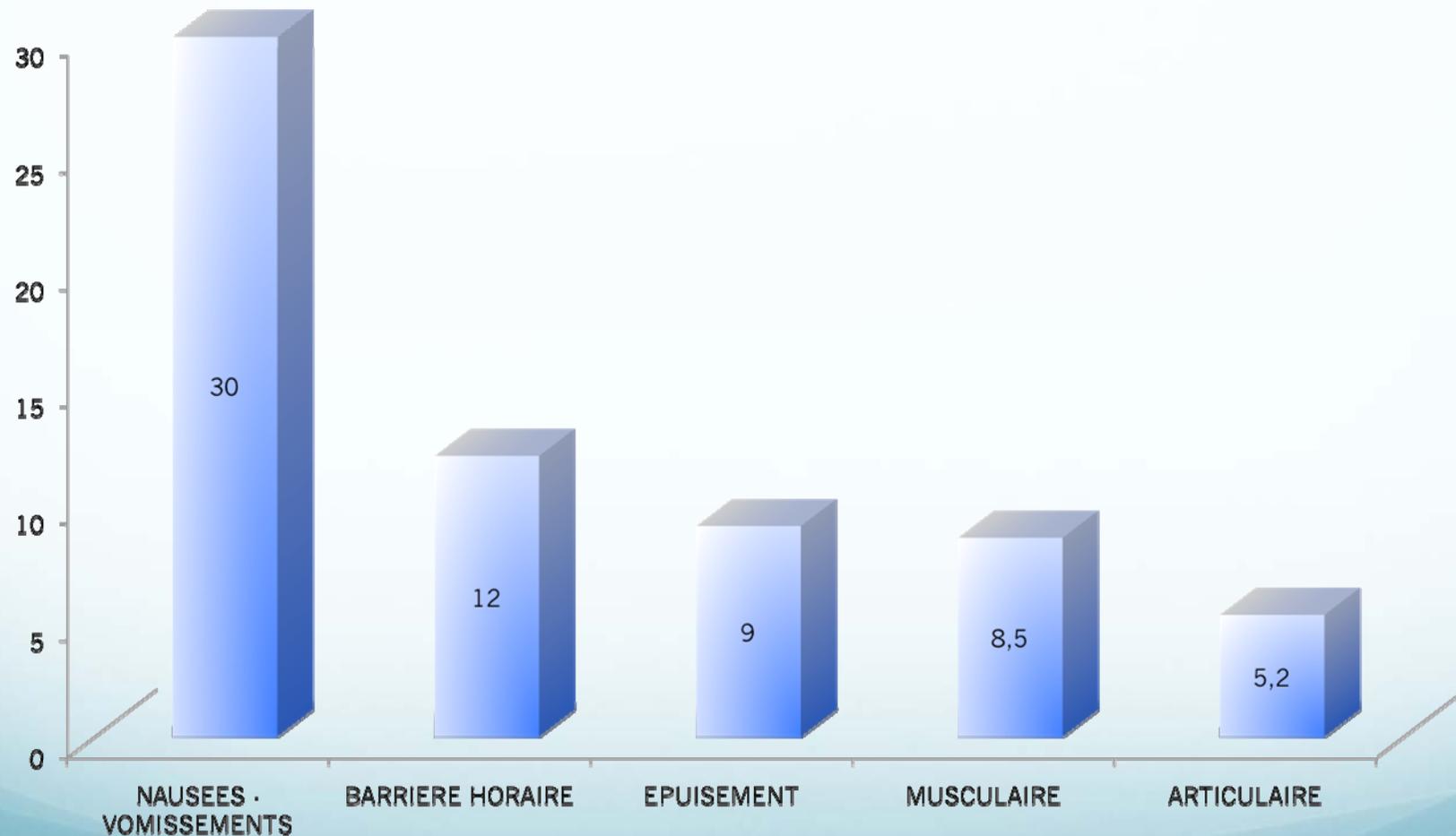
Etude réalisée par le Club Mont-Blanc Cœur et Sport  
En association avec les Trailers du Mont-Blanc

# Course Courmayeur-Champex- Chamonix = CCC

- 98 km
- 5500 m de dénivelé
- 26h maximum
  
- 2138 partants dont 278 femmes
  
- 599 abandons = **28%** coureurs
- 457 fiches d'abandon exploitables, soit **76%**

# Course CCC

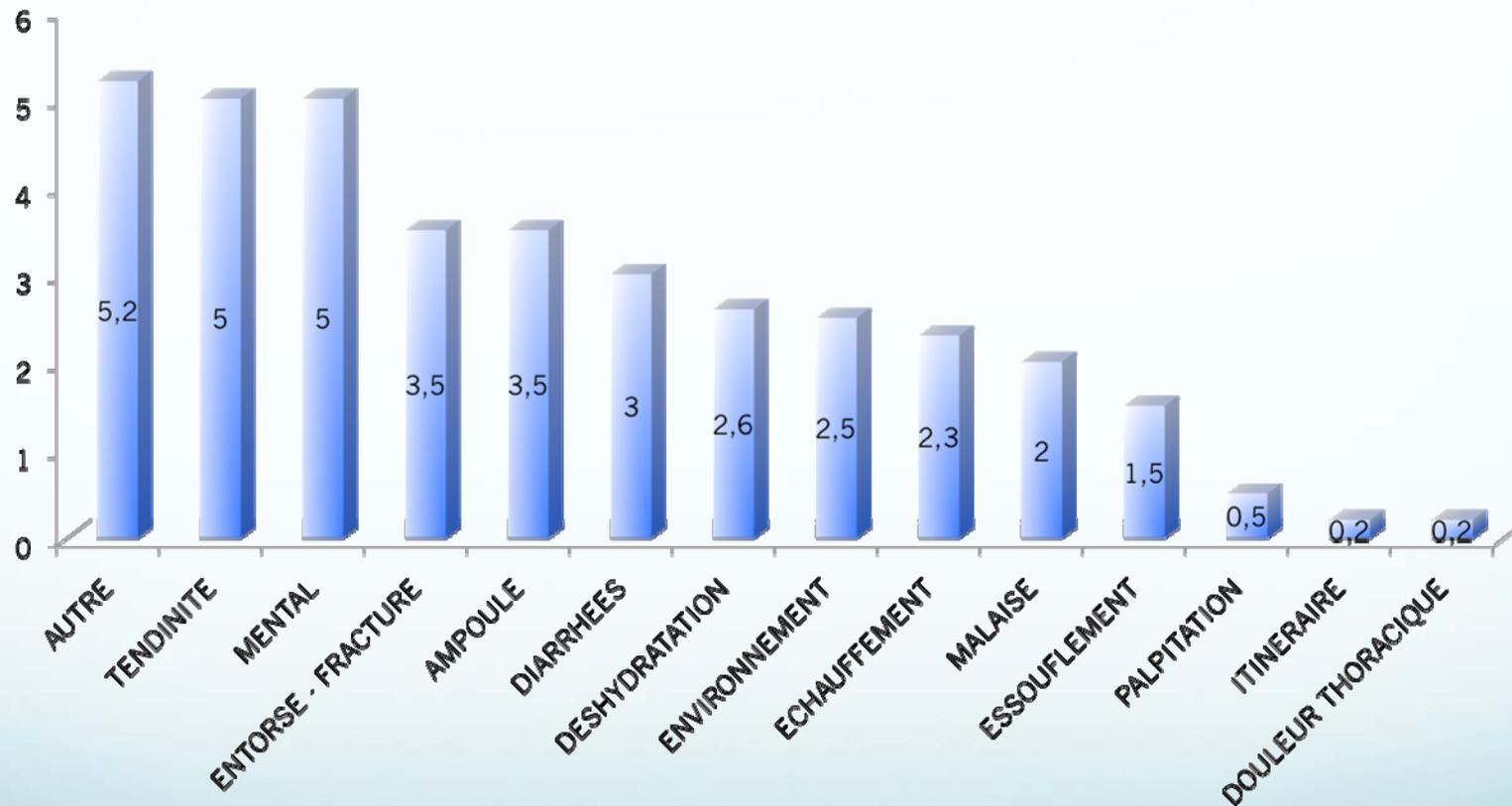
## Motifs principaux



Etude réalisée par le Club Mont-Blanc Cœur et Sport  
En association avec les Trailers du Mont-Blanc

# Course CCC

## Motifs moins fréquemment cités



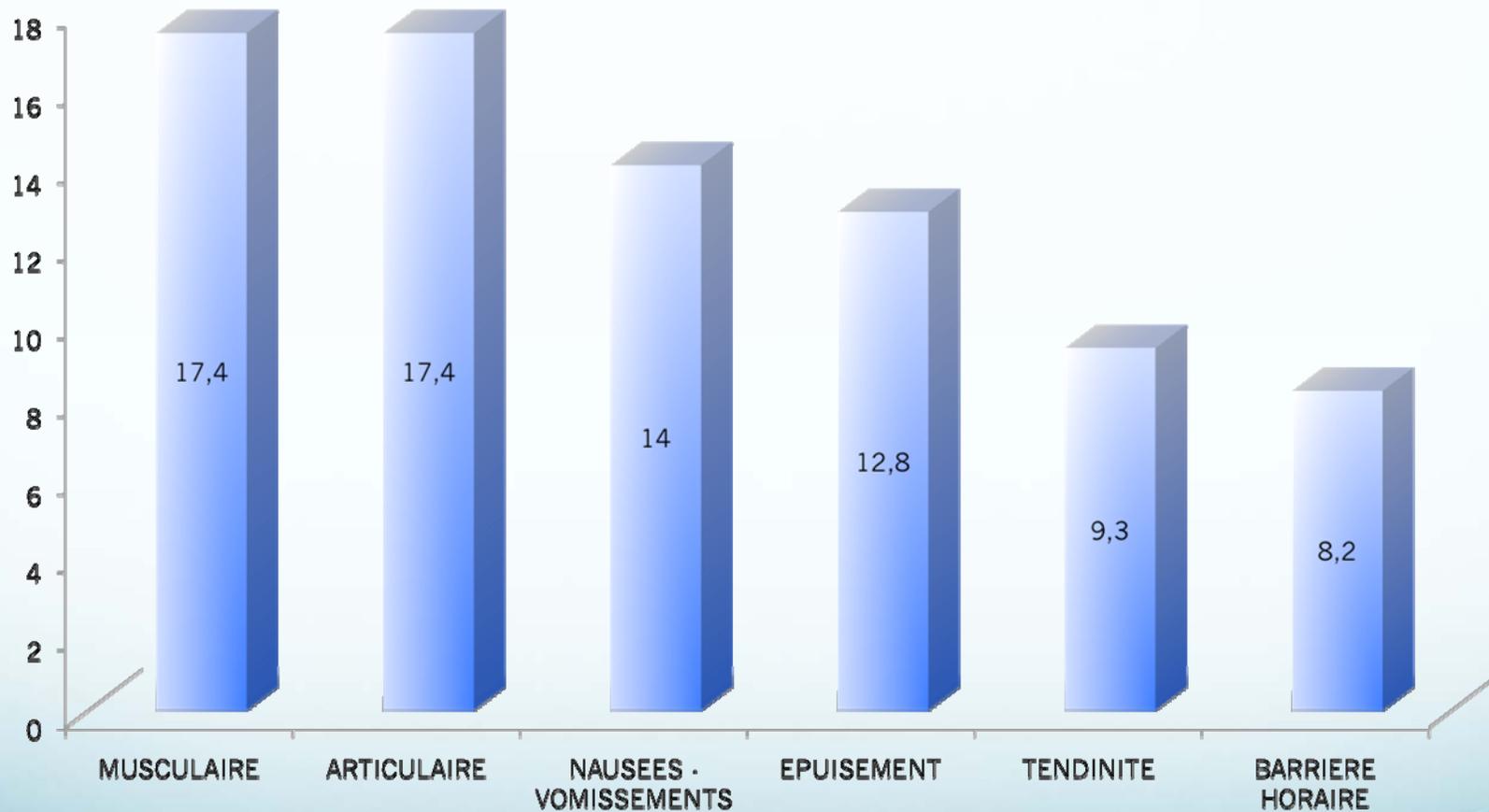
Etude réalisée par le Club Mont-Blanc Cœur et Sport  
En association avec les Trailers du Mont-Blanc

# Course « sur les Traces des Ducs de Savoie » = T.D.S.

- 106 km
- 6600 m de dénivelé
- 31h maximum
  
- 769 partants dont 109 femmes
  
- 152 abandons = **19,7%** coureurs
- 86 fiches d'abandon exploitables, soit **57%**

# Course TDS

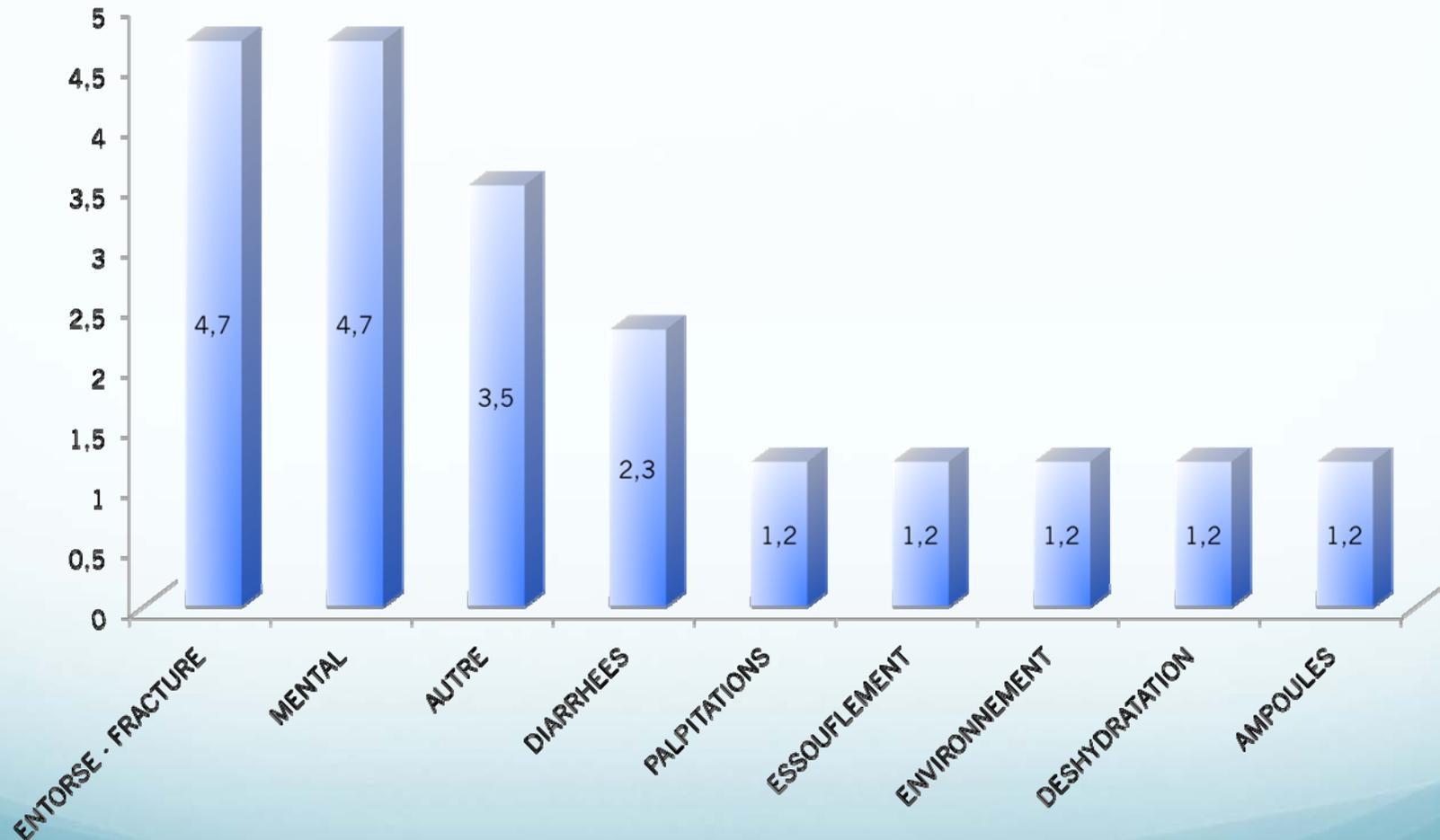
## Motifs principaux



Etude réalisée par le Club Mont-Blanc Cœur et Sport  
En association avec les Trailers du Mont-Blanc

# Course TDS

## Motifs moins fréquemment cités



Etude réalisée par le Club Mont-Blanc Cœur et Sport  
En association avec les Trailers du Mont-Blanc

**Sport en conditions extrêmes et  
incidences des pathologies aiguës  
métaboliques et traumatiques: l'exemple  
de l'Ultra-Trail du Mont-Blanc®  
édition 2009**



**Dr Romain Blondel, Dr Stéphane Bergzoll , Dr Patrick Basset  
Pr Martine Duclos**

# RESULTATS ET DISCUSSION (1/6)

## Population:

- 15,79% de participants vus en consultation, seulement 3,63% >1fois
- Une consultation toutes les 5,73 minutes pendant 46 heures
- moy d'âge participants 43 ans ± 8,33 ans similaire à moy d'âge consultation (et idem littérature)

Sans préjuger du caractère nécessaire, véritable demande de la part des participants. Beaucoup de consultation pour motif unique = pas d'abus.

Activité de soins importante mais difficilement comparable (Vs activité autres structures), analysable (population mobile, peu d'outil), interprétable (peu de littérature exploitable)

Pratique «tout âge à niveau d'entraînement adéquat», mais pas pratique «tout public». Sélection avant course => limitation certaine Nb consultations et leur gravité potentielle.

# RESULTATS ET DISCUSSION (2/6)

## Types de pathologies rencontrés:

**Orthopédiques 42,58%:** 27,6% tendinites + 12,22% contracture/crampe => sur-utilisation appareil locomoteur. 52,04% douleurs sans diagnostic=> consultations «à chaud» et prise en charge «de terrain».

**Cutanées 19,27%:** dermabrasions (presque 100%). Prévention = corps gras

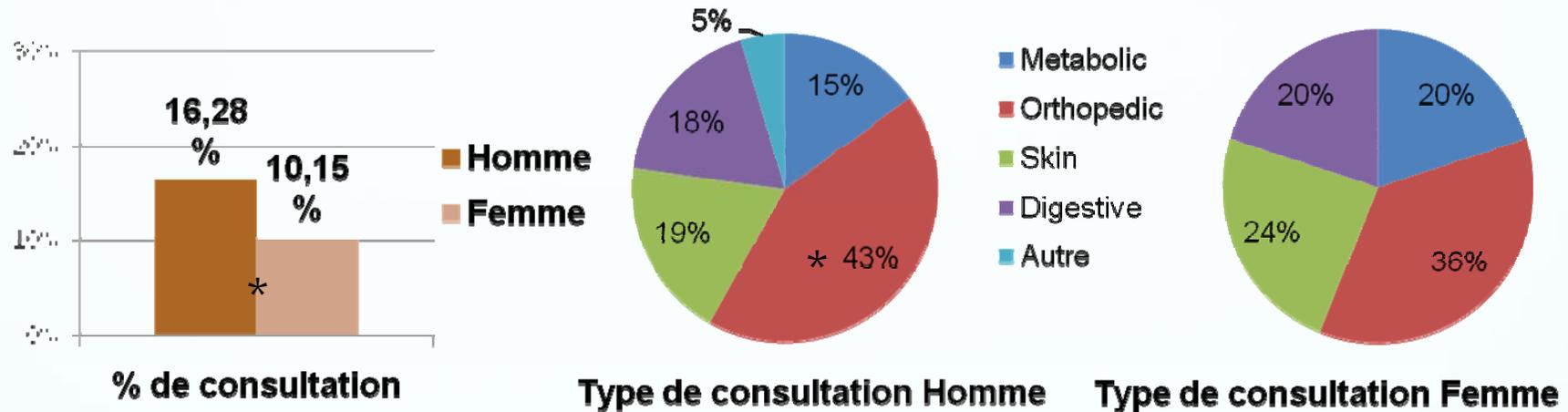
**Digestifs 18,3%:** douleurs abdominales, nausées, vomissements, diarrhées. Cause commune nutritionnelle

**Métabolique 15,41 %:** pathologies d'étiologies différentes mais grande similitude clinique: 43,75% fatigue extrême + 12,5% hypothermie + 8,75 % déshydratation + 6,25 % hypoglycémie => capacités personnelles, matériel , phénomènes d'épuisement, apports liquidiens et nutritionnels nécessaires. 15% lipothymie + 10% malaise vagal= gravité => avis médical. 3,75 % hématurie macroscopique => rhabdomyolyse .

**Classification CCMU:** Urgences médicales < 5%. Le reste, assimilable à soins de confort (mais logique de compétition impose PEC immédiate).

# RESULTATS ET DISCUSSION (3/6)

## Influence du sexe:



- Sexe influence significativement la consultation. (\*)
- ♀ et ♂ ne consultent pas pour motifs significativement différents.
- Sous groupe «♀» motifs de consultation variable et sous groupe «♂» consultation orthopédique significativement plus nombreuses (\*).

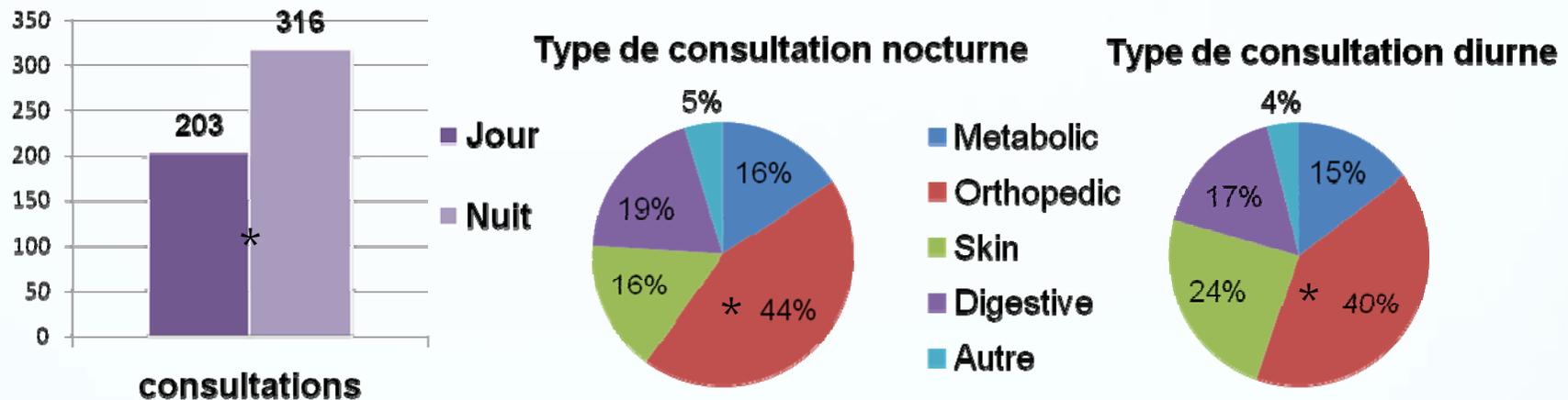
Sous groupe «♂» : appareil locomoteur très sollicité et résultat prévisible.

Sous groupe «♀» : échantillon trop faible.

Influence du sexe sur consultation: Sous groupe «♀»: retard de professionnalisation, ou niveau de tolérance à la douleur (à l'inconfort) plus élevé que les ♂

# RESULTATS ET DISCUSSION (4/6)

## Influence du jour et de la nuit:



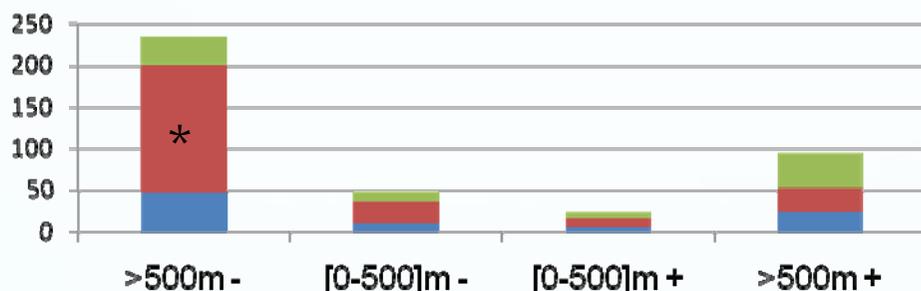
- Nb de consultations nocturnes > diurnes (\*) et pour les deux, motifs orthopédiques plus nombreux. (\*)
- Consultations orthopédiques métaboliques et digestives plus nombreuses la nuit que le jour. (\*)

↑ **orthopédique la nuit:** baisse de la vigilance liée à l'effort lors d'un moment correspondant habituellement à une phase de sommeil, diminution d'anticipation en semi-obscurité.

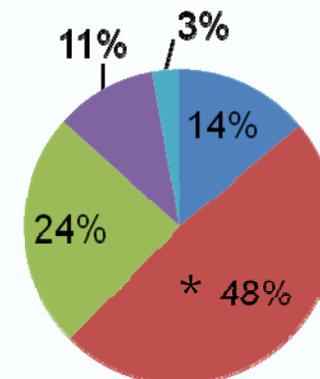
↑ **métaboliques et digestives la nuit:** perte des repères visuels, phénomènes physiopathologiques veille contrainte, état de stress majoré par la nuit, ↓Tre.

# RESULTATS ET DISCUSSION (5/6)

## Influence du dénivelé parcouru:



■ Metabolic  
■ Orthopedic  
■ Skin  
■ Digestive  
■ Autre



Consult >500m déniv -

- consultations après dénivelé - >500m plus nombreuses qu'après tout autre dénivelé(\*)
- Après dénivelé - >500m, orthopédie plus nombreux que tous autres motifs. (\*)
- Metabolic, Orthopedic et Skin, nombre plus important après dénivelé- >500m. (\*)

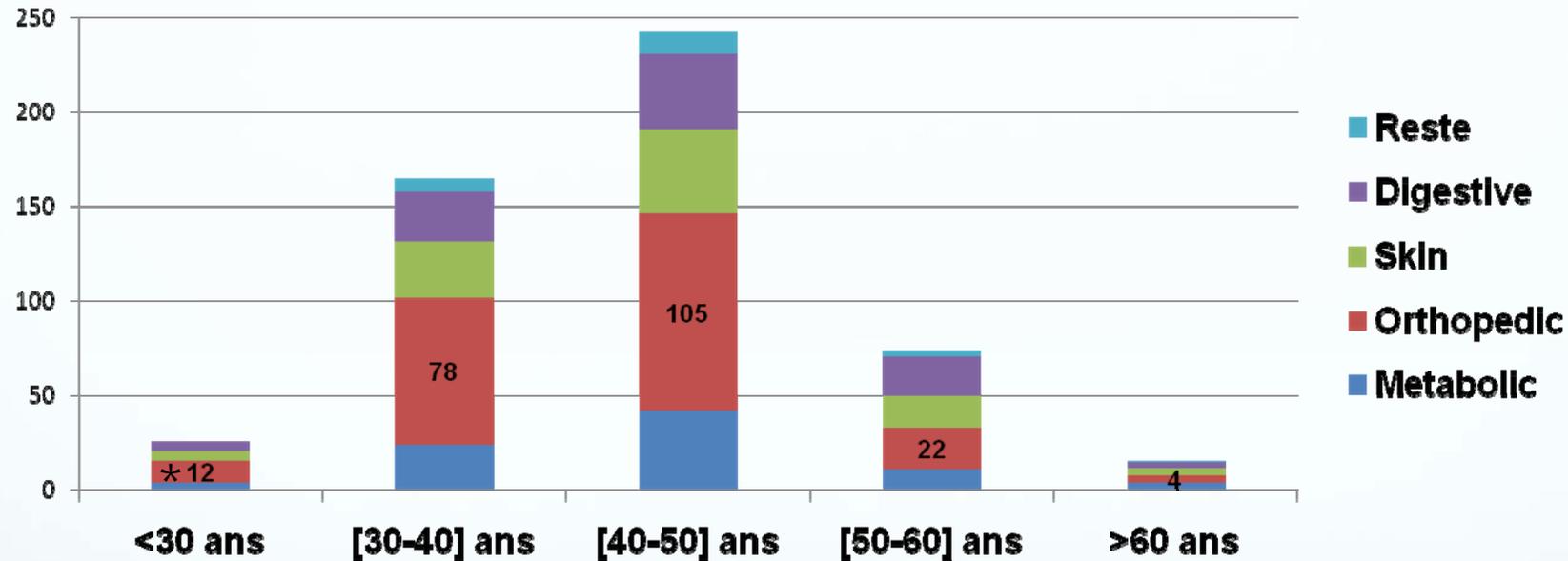
**Orthopedic:** fort dénivelé - (>500m) soumet appareil locomoteur à de plus fortes contraintes mécaniques que sur terrain plat; en descente, attaque du pied en flexion plantaire = position pourvoyeuse d'entorse; travail excentrique majeure risque de tendinite.

**Skin:** forte pente implique ↑ risques des dermabrasions au niveau des reliefs osseux.

**Metabolic:** le travail excentrique propre aux courses en descente, nécessite plus d'énergie qu'un travail concentrique + détourne le flux sanguin (travail en contraction) =majoration des troubles métaboliques.

# RESULTATS ET DISCUSSION (6/6)

## Influence de l'âge sur le motif de consultation:



- Il ne semble pas que l'âge détermine la consultation.
- Consultations orthopédiques significativement moins nombreuses chez les patients <30 ans que chez patients [30-50].(\*)

Pathologies de mobilisation du système os – muscle - tendons moins fréquentes chez les plus jeunes car l'incidence des atteintes ostéo-articulaires a tendance à augmenter avec l'âge.