Etat des lieux de la santé gynécologique des basketteuses de haut niveau en France

Marine LEBRET

Interne en gynécologie médicale au CHU de Rouen

19 mars 2022

Sommaire

I - Quelques chiffres

II - Conséquences du sport de haut niveau

III - Retentissement des troubles gynécologiques sur les performances

IV - L’étude

V - Conclusion

I - Quelques chiffres

1936 → 1953 → 1976 → 1998

- Admission du basketball aux JO
- 1er championnat du monde de basketball féminin
- Basketball féminin aux JO
- Création de la Ligue Féminine de Basketball

Depuis :

- 1er sport collectif féminin
- Près de 40% des licenciés sont des femmes
- 2021 : Médaille de bronze pour l'équipe féminine française aux JO à Tokyo

II - Conséquences du sport de haut niveau

Conséquences négatives :

- Selon la disponibilité énergétique avec au maximum la triade de l'athlète (1992) (American college of Sports Medicine)
  => « RED-S » (2014) (CIO)

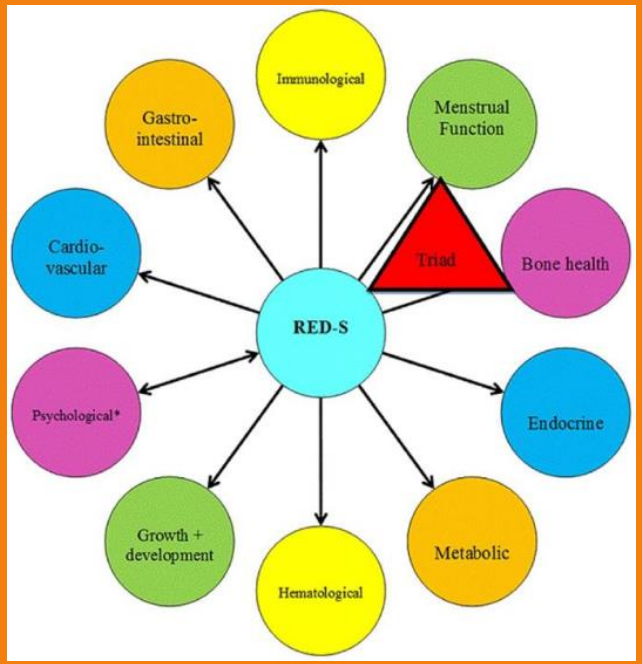
Déficit énergétique avec ou sans TCA
(déficit en leptine)

↓

Troubles du cycle menstruel

↓

Diminution de la densité minérale osseuse
et fractures de fatigue



II - Conséquences du sport de haut niveau

Prise en charge de la triade

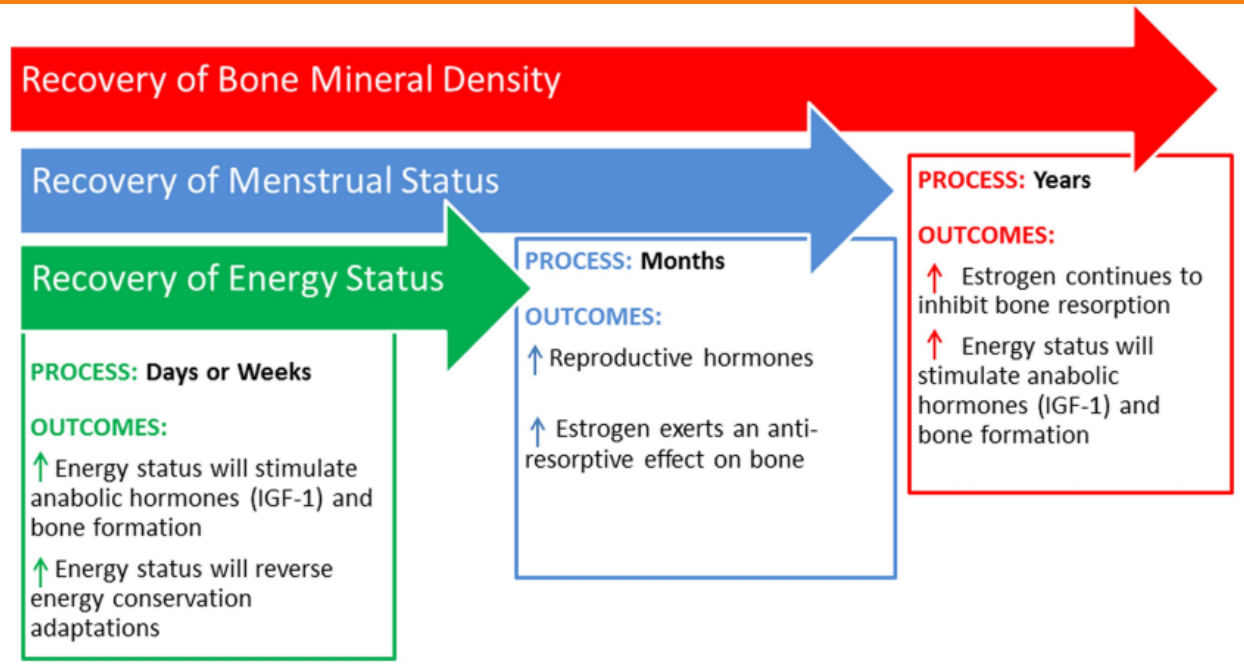


Figure 3 Treatment of the Female Athlete Triad. The three components of the Triad recover at different rates with the appropriate treatment. Recovery of energy status is typically observed after days or weeks of increased energy intake and/or decreased energy expenditure. Recovery of menstrual status is typically observed after months of increased energy intake and/or decreased energy expenditure, which improves energy status. Recovery of bone mineral density may not be observed until years after recovery of energy status and menstrual status has been achieved. IGF-1, insulin-like growth factor-1.

De Souza MJ et al., Br J Sports Med, 2014

II - Conséquences du sport de haut niveau

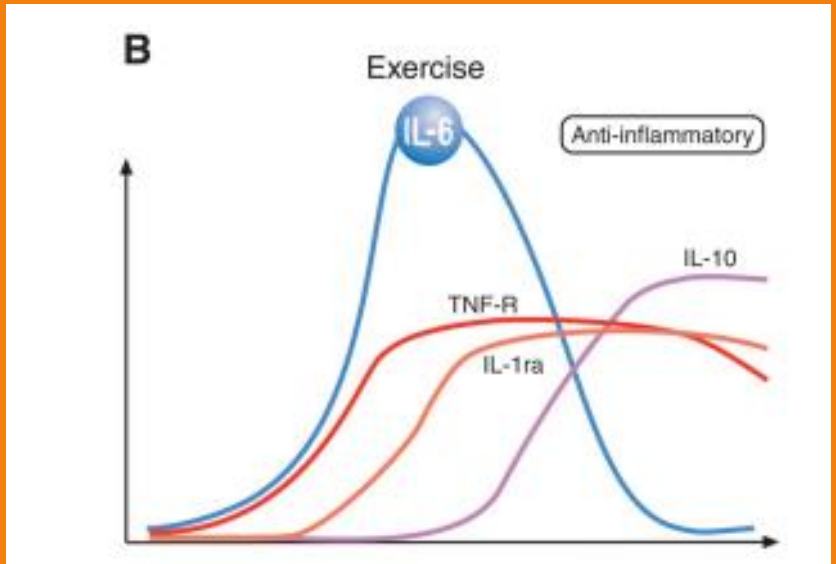
- Retentissement sur le plancher pelvien pouvant entrainer une **incontinence urinaire d'effort**
  - **Différence entre les sports (sports à fort impact)**
  - **Associé au RED-S ?**
  - **FDR constitutionnel ?**

II - Conséquences du sport de haut niveau

Conséquences positives :

- Rôle protecteur de l'activité physique
- Sécrétion d'IL-6, IL-10, IL-1ra et diminution CRP, IL-1alpha, béta et TNF-alpha :
- Diminue de la biodisponibilité des estrogènes

→ Diminution de l'inflammation dans des pathologies telle que l'endométriose



III - Retentissement des troubles gynécologiques sur les performances

- Variations hormonales pendant le cycle
- Syndrome prémenstruel
- Ménorragies et métrorragies
- Dysménorrhées primaires (essentielles) et secondaires

IV - L'étude

- Hommes Femmes

But de l'étude :

-Evaluer la santé gynécologique des basketteuses de haut-niveau

-Améliorer **l'information** des joueuses / des médecins du sport / des kinésithérapeutes / du staff technique

-Améliorer **la prise en charge** des joueuses en tant que femmes et sportives

IV - L'étude

- Questionnaire avec **18 questions**
- Distribution des questionnaires sur la santé des sportives par l'intermédiaire :

  - Des médecins de la FFBB lors des rassemblements des équipes de France entre mai et septembre 2021.

  - Des médecins de Ligue 1 entre septembre et décembre 2021 : Bourges, Lyon, Landerneau, Basket Landes (Mont-de-Marsan), Charnay et Villeneuve-d'Ascq.

- **222 questionnaires** recueillis de joueuses des équipes de France et de ligue 1.

IV - L'étude

Âge :
Nombre d'années de basket :
Niveau actuel de votre équipe principale :
Nombre d'heures d'activité physique par semaine :
Âge des premières règles (mettre 0 si vous n'avez pas encore vos règles):
Votre poids :
Votre taille :
Votre pourcentage masse grasse (si vous le connaissez, sinon écrire 0) :

1. J'ai un suivi gynécologique régulier. Oui/non. -> Par qui ? (Gynéco, sage-femme, médecin traitant)

2. J'ai actuellement, sans aucune pilule ou moyen de contraception hormonal, une disparition de mes règles depuis 3 mois ou plus Oui/non

3. J'ai déjà eu, sans aucune pilule, une disparition de mes règles pendant au moins 3 mois. Oui/non

4. J'ai des cycles irréguliers ou longs (>35j) (sans pilule). Oui/non

5. Les symptômes dans la période de règles ou juste avant (crampes, fatigue, prise de poids, ballonnement abdominal ou douleurs, douleurs mammaires, prise de poids avant les règles) me gênent à l'entrainement/match. Oui/non.
-> Si oui, quel symptôme vous gêne le plus ?

6. Je trouve que je suis moins performante pendant mes règles ou juste avant. Oui/non

7. Je prends une contraception hormonale (pilule, stérilet hormonal, implant, anneau vaginal, patch contraceptif). Oui/non.
-> Si oui, laquelle ? Choisir dans la liste entre parenthèses

8. Je prends cette contraception surtout dans un but contraceptif. Oui/non

9. Je prends cette contraception surtout pour diminuer mes symptômes pendant mon cycle/mes règles ou pour mieux gérer mes périodes de règles (suppression des règles pendant les compétitions par exemple) Oui/non
-> précisez

10. J'ai exclu de moi-même certains aliments du fait de problème de poids dans mon sport. Oui/non

11. J'ai déjà eu des fractures de fatigue. Oui/non

12. J'ai déjà eu des fuites urinaires pendant les entraînements ou les matchs. Oui/non

13. Je trouve ça plutôt normal d'avoir des fuites urinaires quand je fais beaucoup de sport. Oui/non

14. J'ai déjà entendu dire que le sport à haut niveau d'intensité peut avoir des répercussions sur mes cycles ou ma santé osseuse. Oui/non

15. J'ai déjà éprouvé des difficultés ou des réticences à parler de mes problèmes gynécologiques à mon staff. Oui/non

16. Trouveriez-vous qu'il soit pertinent d'avoir une gynécologue à votre disposition lors des rassemblements (au même titre que médecin du sport/Kine) ? Oui/non.
-> Pourquoi ?

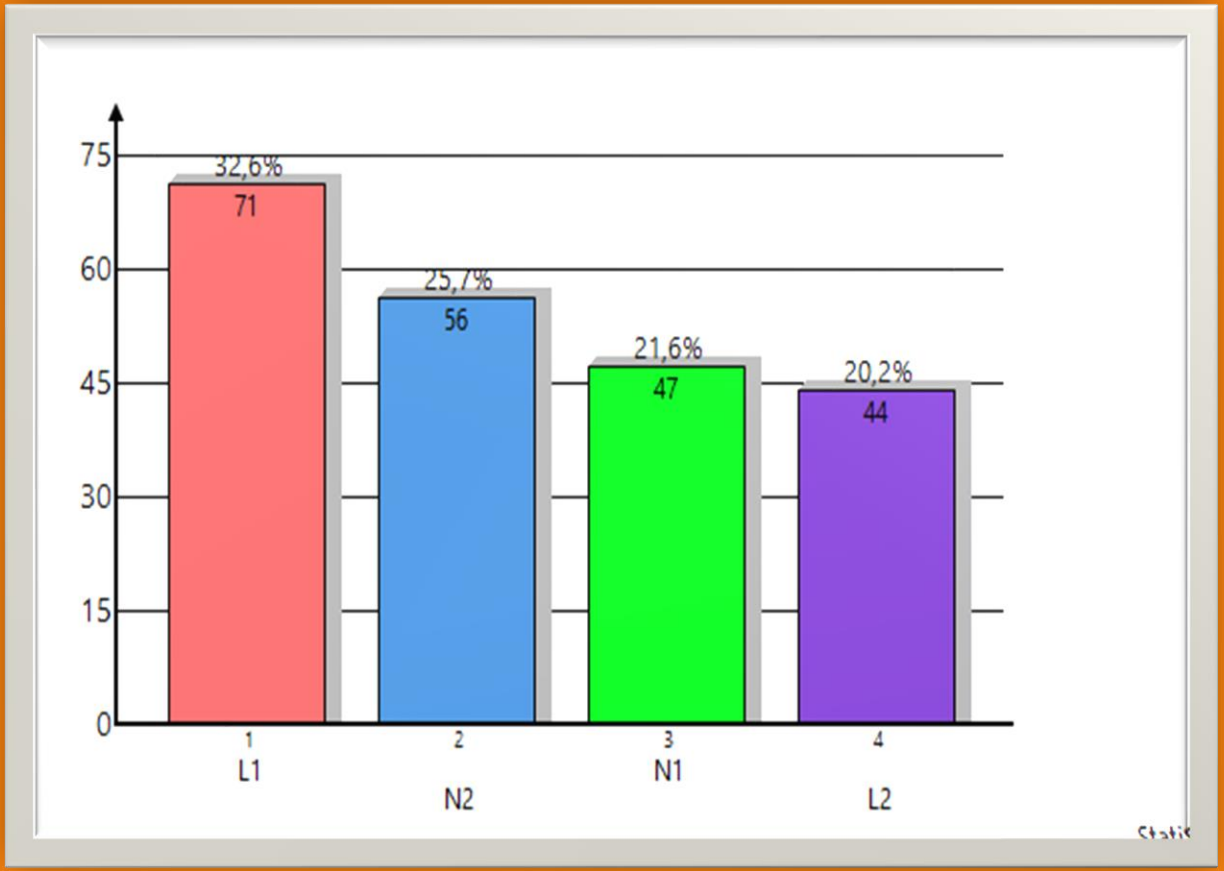
17. Pensez-vous que vous devriez être plus informée sur les troubles gynécologiques qui peuvent être induits par la pratique d'un sport de haut niveau ? Oui/non

18. Pensez-vous que vos troubles gynécologiques pourraient être pris plus en considération par vos encadrants ? Oui/non

Remarques/idées/ commentaires que vous voudriez nous soumettre.

IV - L’étude

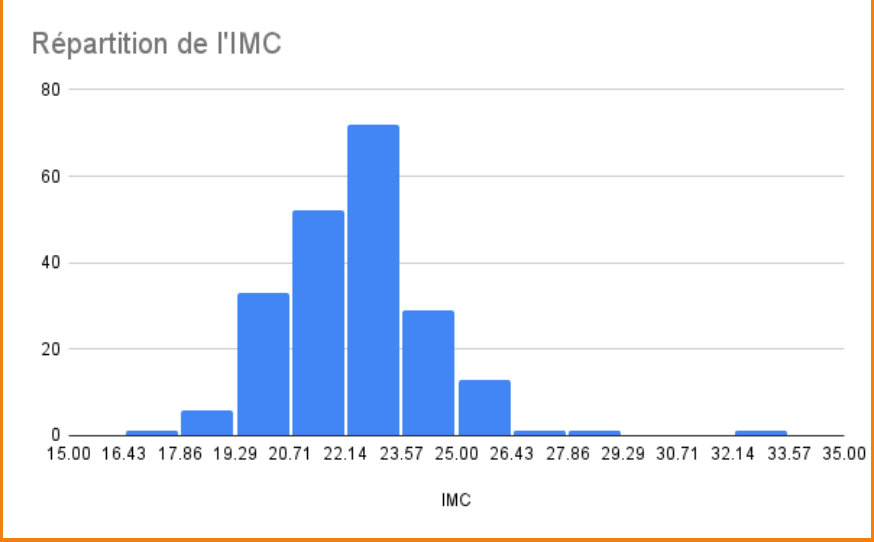
Pourcentage des joueuses dans chaque niveau d’équipe



IV - L'étude

Résultats :

Caractéristiques des joueuses	
Age (années)	19,8 (14-39)
Nombre d'années de basket	11,7 (1-30)
Nombre d'heures par semaine	15,1 (2-32)
Poids (kgs)	73,4 (50-117)
Taille (cms)	181 (160-202)
IMC (kgs/m2)	22,3 (16,6-32,4)
Pourcentage de masse grasse (%)	21,1 (13-28)

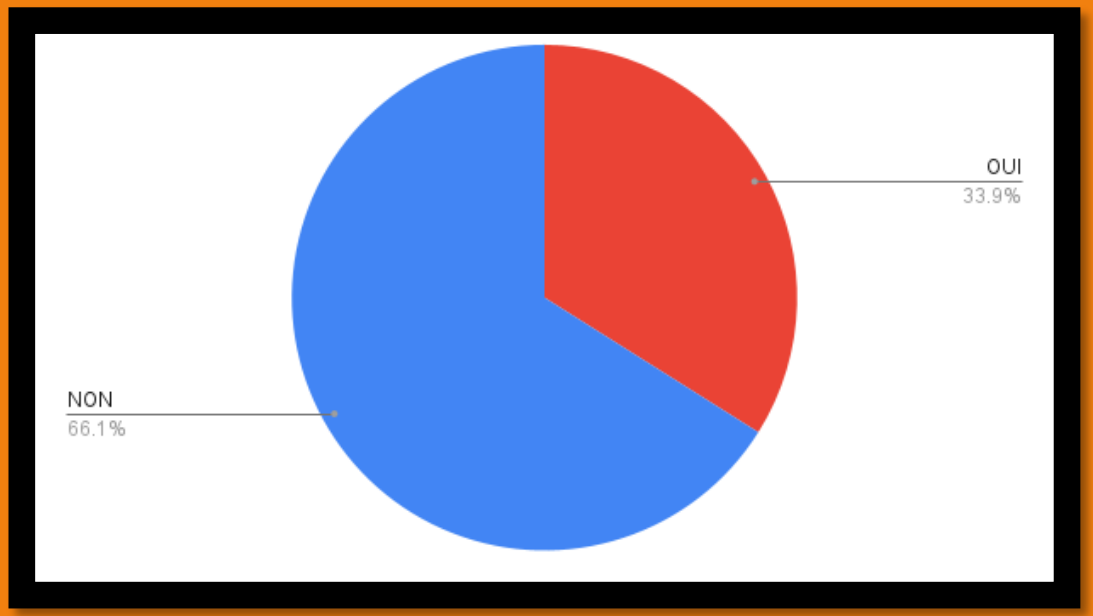


IV - L'étude

Résultats :

Historique du cycle menstruel	
Age de la ménarche (années)	13 (9-18)
Cycles irréguliers et/ou longs	Non : 161 (73,2%) Oui : 59 (26,8%)
Aménorrhée actuellement	Non : 212 (96,8%) Oui : 7 (3,2%)
Aménorrhée dans le passé	Non : 184 (83,3%) Oui : 37 (16,7%)

Troubles du cycle menstruel :



IV - L'étude Résultats :

Alimentation	
Exclusion de certains aliments	Non : 189 (93,1%) Oui : 15 (6,9%)
Historique de la contraception hormonale	
Utilisation actuelle d'une contraception hormonale	Non : 158 (74,5%) Oui : 54 (25,5%)
Contraception dans un but contraceptif	Non : 19 (33,3%) Oui : 35 (66,7%)
Contraception dans un but de soulager les symptômes	Non : 27 (50%) Oui : 27 (50%)
Symptômes	
Fracture de fatigue	Non : 184 (86%) Oui : 30 (14%)
Fuite urinaire	Non : 182 (85%) Oui : 31 (15%)
Perception d'un impact négatif sur les performances pendant les règles ou avant	Non : 144 (65%) Oui : 76 (35%)
Symptômes menstruels ou prémenstruels	Non : 91 (41,2%) Oui : 130 (58,8%)

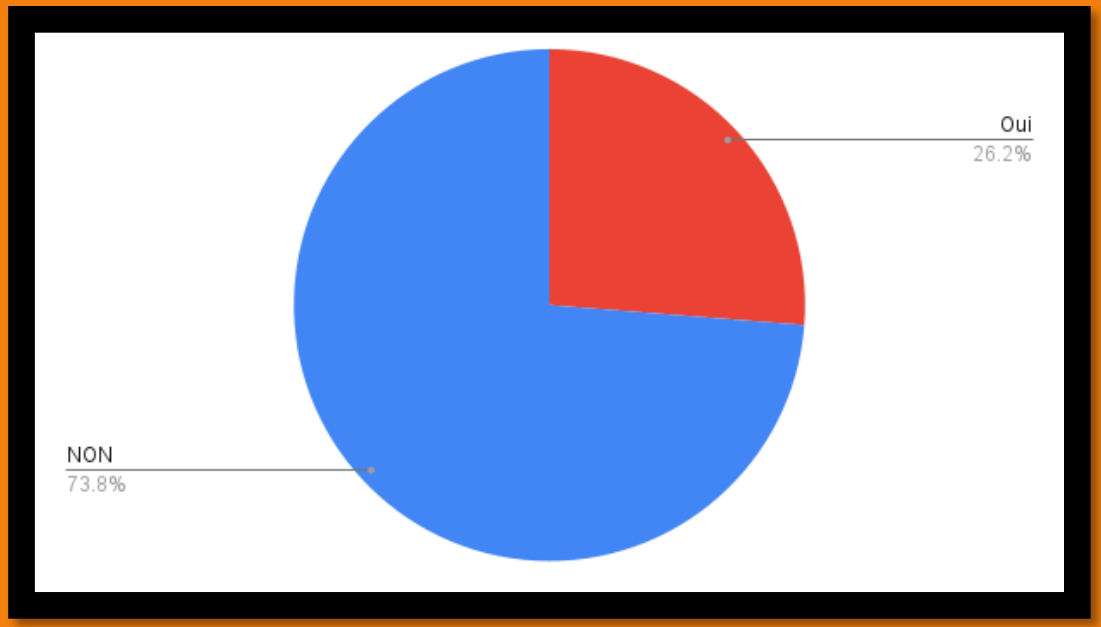
IV - L'étude

Résultats :

		Pas de syndrome pré-menstruel ou menstruel (n = 91)	Syndrome pré-menstruel ou menstruel (n = 129)	n	p	test
Baisse de performance juste avant les règles ou pendant les règles	Non	78 (86%)	66 (51%)	144	<0.001	**Chi2**
	Oui	13 (14%)	63 (49%)	76	-	-

IV - L'étude

Suivi gynécologique ?



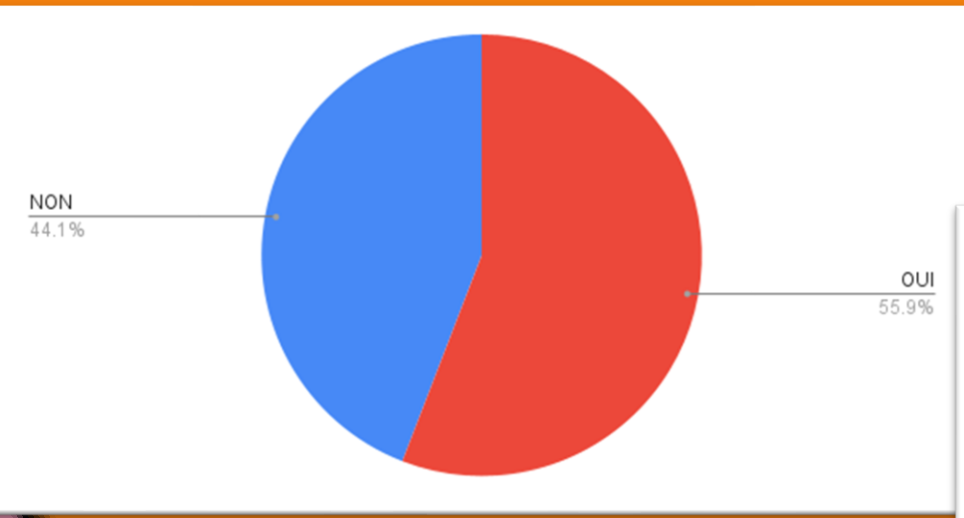
Professionnel faisant le suivi gynécologique :

- Gynécologue : 41 (71,9%)
- Sage-femme : 5 (8,8%)
- Médecin traitant : 2 (3.5%)
- Non déclaré : 9 (15,8%)

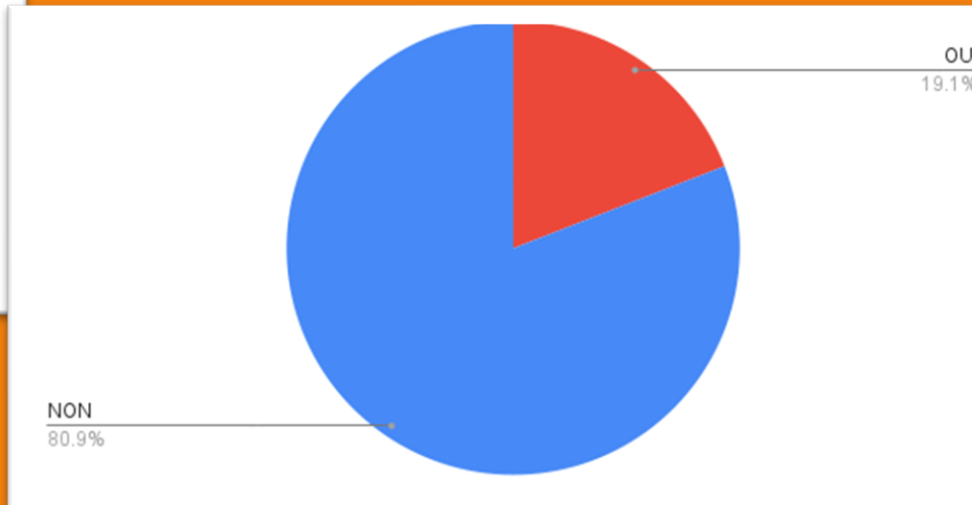
IV - L'étude

Connaissances des joueuses

Avez-vous déjà entendu dire que le sport à haut niveau d'intensité peut avoir des répercussions sur les cycles ou la santé osseuse ?



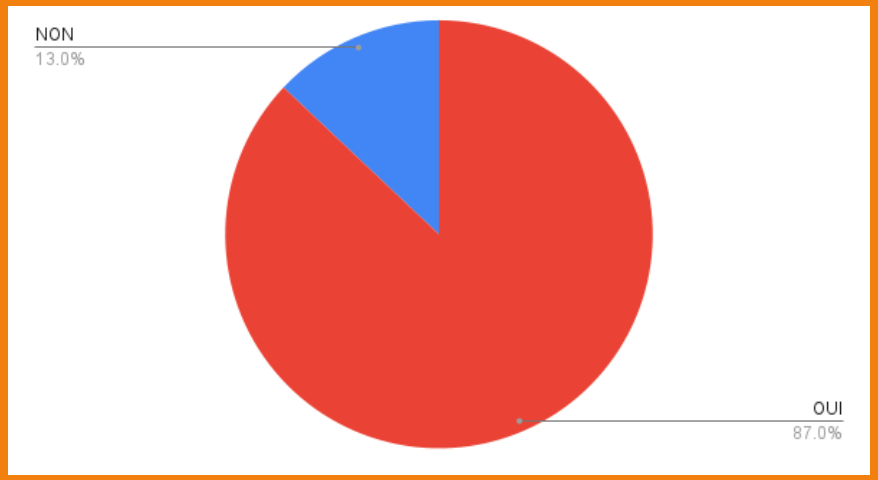
Trouvez-vous ça plutôt normal d'avoir des fuites urinaires lorsque vous faites beaucoup de sport ?



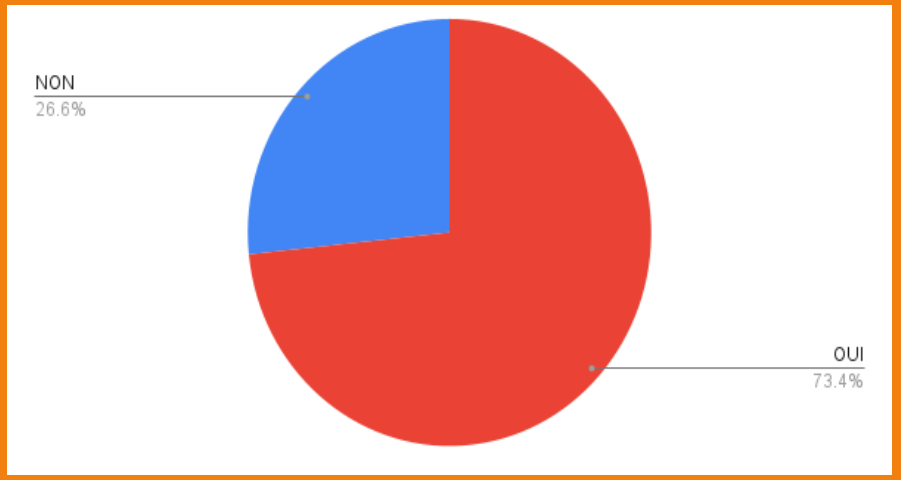
IV - L'étude

Besoin des joueuses

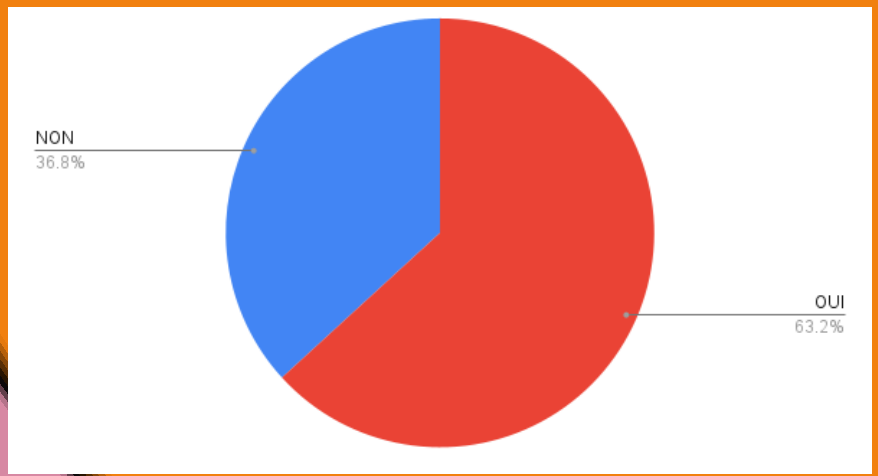
Pensez-vous que vous devriez être plus informée sur les troubles gynécologiques qui peuvent être induits par la pratique d'un sport de haut niveau ?



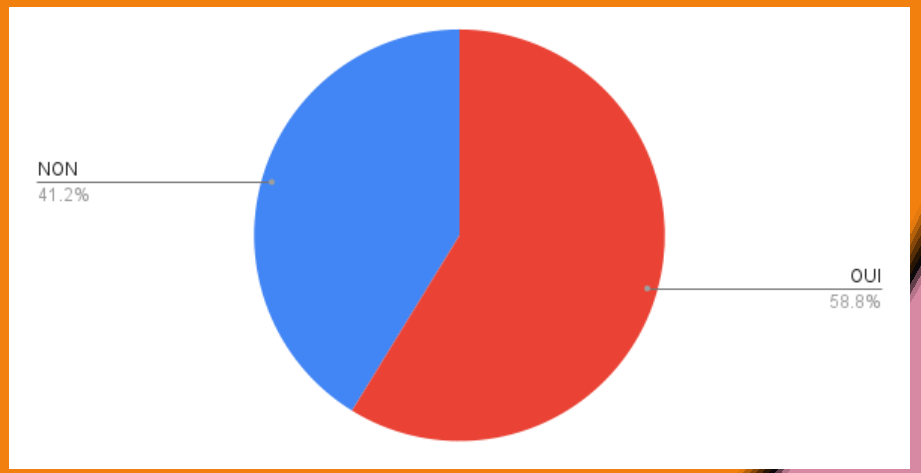
Pensez-vous que vos troubles gynécologiques pourraient être pris plus en considération par le personnel médical ou paramédical ?



Avez-vous déjà éprouvé des difficultés ou des réticences à parler de vos problèmes gynécologique à votre staff ?



Pensez-vous qu'il soit pertinent d'avoir un gynécologue à votre disposition lors des rassemblements ?



IV - L'étude

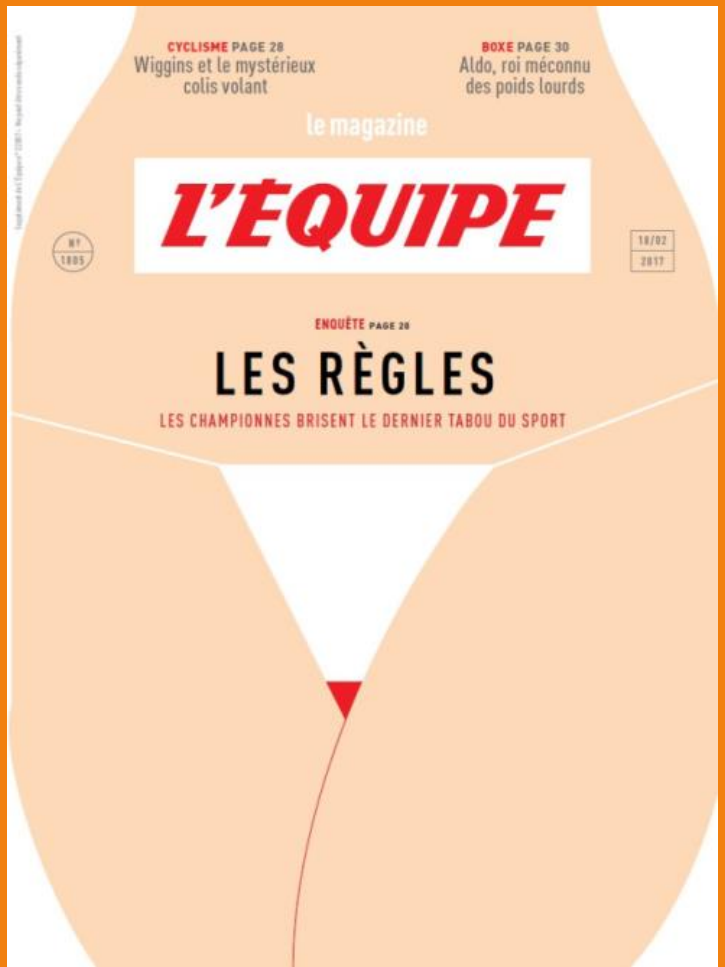
		Pas de difficulté à parler des problèmes gynécologiques (n = 133)	Difficultés à parler des problèmes gynécologiques (n = 78)	n	p	test
Age (moyenne)		19.7 (±5.48)	20.0 (±5.16)	210	0.75	Welch
Age des 1ères règles (moyenne)		13.2 (±1.40)	12.8 (±1.44)	199	0.061	Welch
Années de Basket (moyenne)		11.6 (±5.44)	11.6 (±4.80)	205	1	Welch
IMC (moyenne)		22.5 (±2.04)	22.1 (±1.64)	200	0.082	Welch
Nombre d'heure par semaines (moyenne)		15.1 (±4.21)	15.2 (±3.92)	192	0.83	Welch
Poids en Kg (moyenne)		73.7 (±10.4)	73.4 (±9.36)	200	0.81	Welch
Contraception hormonale, n	0	104 (79%)	51 (66%)	155	0.036	Chi2
	1	27 (21%)	26 (34%)	53	-	-
Fracture de fatigue, n	0	117 (88%)	64 (82%)	181	0.23	Chi2
	1	16 (12%)	14 (18%)	30	-	-
Niveau équipe pincipale, n	L1	44 (34%)	24 (31%)	68	0.91	Chi2
	N2	33 (25%)	21 (27%)	54	-	-
	N1	26 (20%)	18 (23%)	44	-	-
	L2	28 (21%)	15 (19%)	43	-	-
Suivi gynéco, n	0	100 (75%)	55 (71%)	155	0.46	Chi2
Troubles du cycle, n	0	96 (72%)	43 (56%)	139	0.02	Chi2
	1	38 (28%)	34 (44%)	72	-	-
Trouver ça normal d'avoir des fuites urinaires pendant le sport, n	0	112 (85%)	53 (74%)	165	0.038	Chi2
	1	**19 (15%)**	**19 (26%)**	**38**	-	-

IV - L’étude

- Biais : Suivi médical car sportives de haut niveau (suivi dans leur club et au sein de la FFBB)

V - Conclusion

- **Tabou** sur la santé de la femme



V - Conclusion

- Informer les sportives sur les répercussions que peut avoir le sport de haut niveau sur leur santé
  - -Rendre les joueuses actrices de leur santé
  - -Responsabiliser les joueuses
  - -Avoir une démarche **collective** plutôt que individuelle

- Informer et sensibiliser les médecins du sport, les kinésithérapeutes et les préparateurs physiques

V - Conclusion

En pratique :

- Projet pilote prévu en juin avec les équipes de France 3X3 puis toutes les équipes de France en 2023
- Information des joueuses et du staff médical et paramédical
- Proposer une consultation gynécologique systématique au moins une fois au sein de la FFBB dans le but d'instaurer une relation de confiance
- Créer un réseau national de gynécologues
- Créer une plaquette d'information pour les joueuses ?

  -Le périnée et le risque d'incontinence urinaire : en collaboration avec les kinésithérapeutes ? (informer sur l'anatomie du périnée et le mécanisme d'action, les exercices de prévention et la prise en charge)

  -Le cycle menstruel et ce qui doit les alerter

Merci !