



Commotion cérébrale

ou quand les intérêts financiers dépassent largement les intérêts de la santé cérébrale

Dr KAUX Jean-François





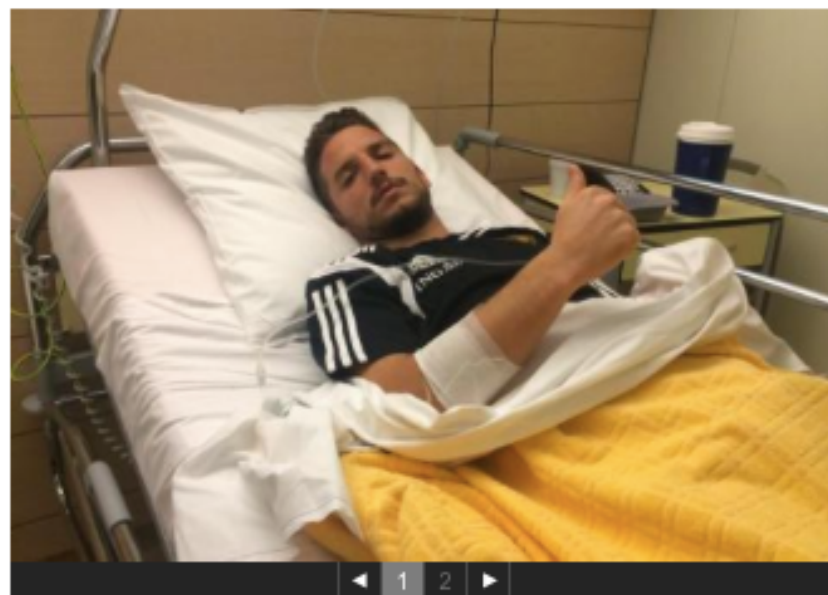
Dries Mertens souffre d'une commotion cérébrale: «Tout va bien»

B.Dn. (@DoBastien)

Mis en ligne dimanche 16 novembre 2014, 22h38

diabes2013

Le Diable, qui s'est écroulé sur la pelouse du stade Roi Baudouin, reste en observation à l'hôpital.



Sur le même sujet

- Euro 2016: les Diables en manque d'inspiration contre le pays de Galles (0-0)
- Euro 2016: tous les résultats et les classements des éliminatoires

Monté au jeu peu après la 70e minute, Dries Mertens n'aura joué qu'un petit quart d'heure contre le pays de Galles. Le Diable rouge a été victime d'un contact violent avec George Williams. Ce dernier s'en est sorti avec un bristol jaune.

Inconscient, le Diable s'est écroulé d'un seul homme, provoquant la panique chez ses équipiers qui ont rapidement appelé le staff médical à intervenir sur la pelouse.

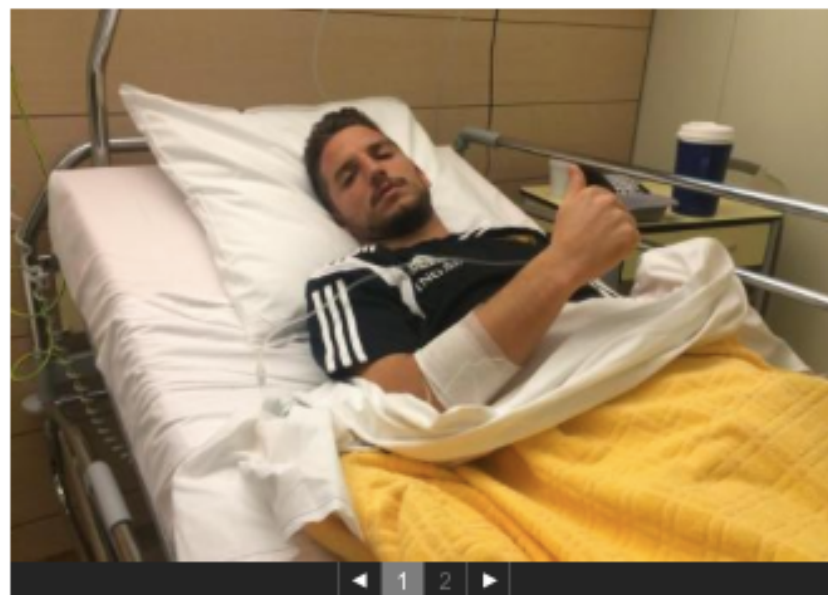
Dries Mertens souffre d'une commotion cérébrale: «Tout va bien»

B.Dn. (@DoBastien)

Mis en ligne dimanche 16 novembre 2014, 22h38

diabes2013

Le Diable, qui s'est écroulé sur la pelouse du stade Roi Baudouin, reste en observation à l'hôpital.



Sur le même sujet

- Euro 2016: les Diables en manque d'inspiration contre le pays de Galles (0-0)
- Euro 2016: tous les résultats et les classements des éliminatoires

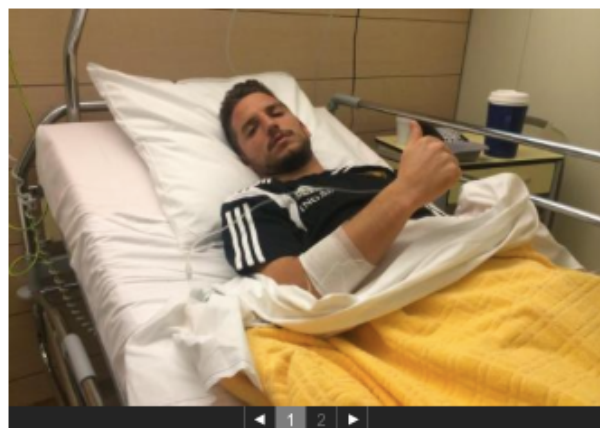
Monté au jeu peu après la 70e minute, Dries Mertens n'aura joué qu'un petit quart d'heure contre le pays de Galles. Le Diable rouge a été victime d'un contact violent avec George Williams. Ce dernier s'en est sorti avec un bristol jaune.

Inconscient, le Diable s'est écroulé d'un seul homme, provoquant la panique chez ses équipiers qui ont rapidement appelé le staff médical à intervenir sur la pelouse.

Dries Mertens souffre d'une commotion cérébrale: «Tout va bien»

B.Dn. (@DoBastien)
Mis en ligne dimanche 16 novembre 2014, 22h38
diablies2013

Le Diable, qui s'est écroulé sur la pelouse du stade Roi Baudouin, reste en observation à l'hôpital.



Sur le même sujet

- Euro 2016: les Diablies en manque d'inspiration contre le pays de Galles (0-0)
- Euro 2016: tous les résultats et les classements des éliminatoires

Monté au jeu peu après la 70e minute, Dries Mertens n'aura joué qu'un petit quart d'heure contre le pays de Galles. Le Diable rouge a été victime d'un contact violent avec George Williams. Ce dernier s'en est sorti avec un bristol jaune.

Inconscient, le Diable s'est écroulé d'un seul homme, provoquant la panique chez ses équipiers qui ont rapidement appelé le staff médical à intervenir sur la pelouse.

Dries Mertens a quitté l'hôpital

B.Dn (@DoBastien)
Mis en ligne lundi 17 novembre 2014, 18h54
diablies2013

Il pourrait déjà jouer le week-end prochain sous le maillot de Naples.



Sur le même sujet

- Commotion cérébrale pour Dries Mertens : gare aux séquelles
- Éliez votre meilleur Diable de l'année 2014
- Dries Mertens souffre d'une commotion cérébrale: «Tout va bien»

Monté au jeu peu après la 70e minute, Dries Mertens n'aura joué qu'un petit quart d'heure contre le pays de Galles. Le Diable rouge a été victime d'un contact violent avec George Williams. Ce dernier s'en est sorti avec un bristol jaune.

Inconscient, le Diable s'est écroulé d'un seul homme, provoquant la panique chez ses équipiers qui ont rapidement appelé le staff médical à intervenir sur la pelouse. Après quelques minutes, l'ailier a retrouvé ses esprits avant d'être évacué sur civière.

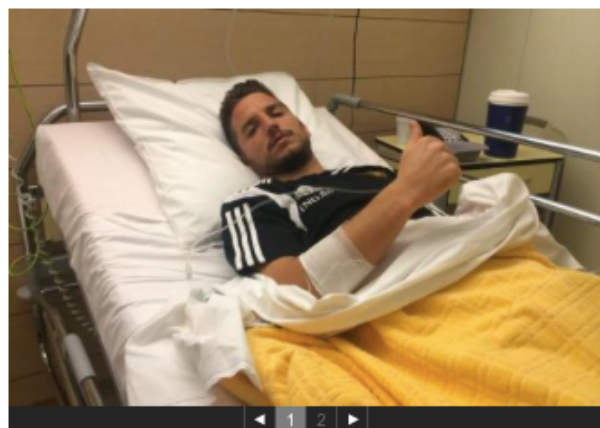
Victime d'une commotion cérébrale, il est resté en observation à l'hôpital de Jette jusqu'à ce lundi 15 heures.

« J'ai discuté avec le docteur de Naples et son entraîneur Benitez. Dries Mertens pourra déjà être prêt pour le prochain match de championnat », a indiqué Kris Van Crombrugge, le médecin de l'équipe nationale belge.

Dries Mertens souffre d'une commotion cérébrale: «Tout va bien»

B.Dn. (@DoBastien)
Mis en ligne dimanche 16 novembre 2014, 22h38
diablies2013

Le Diable, qui s'est écroulé sur la pelouse du stade Roi Baudouin, reste en observation à l'hôpital.



Sur le même sujet

- Euro 2016: les Diablies en manque d'inspiration contre le pays de Galles (0-0)
- Euro 2016: tous les résultats et les classements des éliminatoires

Monté au jeu peu après la 70e minute, Dries Mertens n'aura joué qu'un petit quart d'heure contre le pays de Galles. Le Diable rouge a été victime d'un contact violent avec George Williams. Ce dernier s'en est sorti avec un bristol jaune.

Inconscient, le Diable s'est écroulé d'un seul homme, provoquant la panique chez ses équipiers qui ont rapidement appelé le staff médical à intervenir sur la pelouse.

Dries Mertens a quitté l'hôpital

B.Dn (@DoBastien)
Mis en ligne lundi 17 novembre 2014, 18h54
diablies2013

Il pourrait déjà jouer le week-end prochain sous le maillot de Naples.



Sur le même sujet

- Commotion cérébrale pour Dries Mertens : gare aux séquelles
- Éliez votre meilleur Diable de l'année 2014
- Dries Mertens souffre d'une commotion cérébrale: «Tout va bien»

Monté au jeu peu après la 70e minute, Dries Mertens n'aura joué qu'un petit quart d'heure contre le pays de Galles. Le Diable rouge a été victime d'un contact violent avec George Williams. Ce dernier s'en est sorti avec un bristol jaune.

Inconscient, le Diable s'est écroulé d'un seul homme, provoquant la panique chez ses équipiers qui ont rapidement appelé le staff médical à intervenir sur la pelouse. Après quelques minutes, l'ailier a retrouvé ses esprits avant d'être évacué sur civière.

Victime d'une commotion cérébrale, il est resté en observation à l'hôpital de Jette jusqu'à ce lundi 15 heures.

« J'ai discuté avec le docteur de Naples et son entraîneur Benitez. Dries Mertens pourra déjà être prêt pour le prochain match de championnat », a indiqué Kris Van Crombrugge, le médecin de l'équipe nationale belge.



Commotion cérébrale pour Courtois

FOOTBALL | dimanche 5 octobre 2014 à 15h57

Article

Image (1)

Commentaires (10)

Envoyer

Imprimer

Recommander

Partager

226

+1

0

Tweeter

5

Images



Thibaut Courtois - ADRIAN DENNIS - BELGAIMAGE

Mots clés

Diabes Rouges,
Arsenal, Chelsea,
Thibaut Courtois

Suite à un contact avec Alexis Sanchez lors de la rencontre qui opposait Chelsea à Arsenal, Thibaut Courtois a été contraint de quitter la pelouse à la 25e minute de jeu. Probablement touché à l'oreille, le portier belge a ensuite pris la direction de l'hôpital. Sur son compte Twitter, Thierry Courtois a par la suite annoncé que son fils était victime d'une commotion cérébrale.

A la dixième minute de jeu de Chelsea-Arsenal, Thibaut Courtois sort dans les pieds d'Alexis Sanchez pour éviter un but et heurte violemment avec sa tête les jambes du Chilien. Il reste allongé au sol pendant quelques minutes avant de

repandre la rencontre. Près d'un quart d'heure plus tard, le gardien belge décide, en accord avec le staff médical, de quitter le terrain au profit de Petr Cech. Courtois a ensuite pris la direction de l'hôpital par précaution.

Alors que la rencontre était sur le point de se terminer, le père du gardien de but belge, Thierry Courtois s'est exprimé sur son compte Twitter. "Plus de peur que de mal, tests ok, verdict commotion cérébrale", pouvait-on lire. Si cela ne suffisait pas à rassurer les supporters de Courtois, José Mourinho a également tenu à relativiser la situation. "Sa blessure n'est rien de particulier. Il n'y a pas de quoi s'inquiéter vraiment", a-t-il expliqué en conférence de presse.

Sélectionné par Marc Wilmots pour les rencontres des Diabes Rouges face à Andorre et à la Bosnie, Courtois devait rejoindre le groupe dans le courant de la semaine. Une éventuelle absence viendrait s'ajouter à celles de Kevin Mirallas, Axel Witsel, Thomas Vermaelen et Christian Benteke, blessés ou pas encore en condition optimale.

G. Zidda

Et aussi

- Chelsea et un sublime Hazard se jouent d'Arsenal
- PL: Fellaini et MU battent Everton, Hazard buteur pour Chelsea et Tottenham gagnant

Commotion cérébrale pour Courtois

FOOTBALL | dimanche 5 octobre 2014 à 15h57

Article

Image (1)

Commentaires (10)

Envoyer

Imprimer

Recommander

Partager

226

+1

0

Tweeter

5

Images



Thibaut Courtois - ADRIAN DENNIS - BELGAIMAGE

Mots clés

Diabes Rouges,
Arsenal, Chelsea,
Thibaut Courtois

Suite à un contact avec Alexis Sanchez lors de la rencontre qui opposait Chelsea à Arsenal, Thibaut Courtois a été contraint de quitter la pelouse à la 25e minute de jeu. Probablement touché à l'oreille, le portier belge a ensuite pris la direction de l'hôpital. Sur son compte Twitter, Thierry Courtois a par la suite annoncé que son fils était victime d'une commotion cérébrale.

A la dixième minute de jeu de Chelsea-Arsenal, Thibaut Courtois sort dans les pieds d'Alexis Sanchez pour éviter un but et heurte violemment avec sa tête les jambes du Chilien. Il reste allongé au sol pendant quelques minutes avant de

repandre la rencontre. Près d'un quart d'heure plus tard, le gardien belge décide, en accord avec le staff médical, de quitter le terrain au profit de Petr Cech. Courtois a ensuite pris la direction de l'hôpital par précaution.

Alors que la rencontre était sur le point de se terminer, le père du gardien de but belge, Thierry Courtois s'est exprimé sur son compte Twitter. "Plus de peur que de mal, tests ok, verdict commotion cérébrale", pouvait-on lire. Si cela ne suffisait pas à rassurer les supporters de Courtois, José Mourinho a également tenu à relativiser la situation. "Sa blessure n'est rien de particulier. Il n'y a pas de quoi s'inquiéter vraiment", a-t-il expliqué en conférence de presse.

Sélectionné par Marc Wilmots pour les rencontres des Diables Rouges face à Andorre et à la Bosnie, Courtois devait rejoindre le groupe dans le courant de la semaine. Une éventuelle absence viendrait s'ajouter à celles de Kevin Mirallas, Axel Witsel, Thomas Vermaelen et Christian Benteke, blessés ou pas encore en condition optimale.

G. Zidda

Et aussi

- Chelsea et un sublime Hazard se jouent d'Arsenal
- PL: Fellaini et MU battent Everton, Hazard buteur pour Chelsea et Tottenham gagnant

Commotion cérébrale pour Courtois

FOOTBALL | dimanche 5 octobre 2014 à 15h57

Article

Image (1)

Commentaires (10)

Envoyer

Imprimer

Recommander

Partager

226

+1

0

Tweeter

5

Images



Thibaut Courtois - ADRIAN DENNIS - BELGAIMAGE

Mots clés

Diablos Rouges,
Arsenal, Chelsea,
Thibaut Courtois

Suite à un contact avec Alexis Sanchez lors de la rencontre qui opposait Chelsea à Arsenal, Thibaut Courtois a été contraint de quitter la pelouse à la 25e minute de jeu. Probablement touché à l'oreille, le portier belge a ensuite pris la direction de l'hôpital. Sur son compte Twitter, Thierry Courtois a par la suite annoncé que son fils était victime d'une commotion cérébrale.

A la dixième minute de jeu de Chelsea-Arsenal, Thibaut Courtois sort dans les pieds d'Alexis Sanchez pour éviter un but et heurte violemment avec sa tête les jambes du Chilien. Il reste allongé au sol pendant quelques minutes avant de

repandre la rencontre. Près d'un quart d'heure plus tard, le gardien belge décide, en accord avec le staff médical, de quitter le terrain au profit de Petr Cech. Courtois a ensuite pris la direction de l'hôpital par précaution.

Alors que la rencontre était sur le point de se terminer, le père du gardien de but belge, Thierry Courtois s'est exprimé sur son compte Twitter. "Plus de peur que de mal, tests ok, verdict commotion cérébrale", pouvait-on lire. Si cela ne suffisait pas à rassurer les supporters de Courtois, José Mourinho a également tenu à relativiser la situation. "Sa blessure n'est rien de particulier. Il n'y a pas de quoi s'inquiéter vraiment", a-t-il expliqué en conférence de presse.

Sélectionné par Marc Wilmots pour les rencontres des Diablos Rouges face à Andorre et à la Bosnie, Courtois devait rejoindre le groupe dans le courant de la semaine. Une éventuelle absence viendrait s'ajouter à celles de Kevin Mirallas, Axel Witsel, Thomas Vermaelen et Christian Benteke, blessés ou pas encore en condition optimale.

G. Zidda

Et aussi

- Chelsea et un sublime Hazard se jouent d'Arsenal
- PL: Fellaini et MU battent Everton, Hazard buteur pour Chelsea et Tottenham gagnant

Commotion cérébrale pour Courtois

FOOTBALL | dimanche 5 octobre 2014 à 15h57

Article Image (1) Commentaires (10)

Envoyer Imprimer Recommander Partager 226 8+1 0 Tweeter 5

Images



Thibaut Courtois - ADRIAN DENNIS - BELGAIMAGE

Mots clés

Diables Rouges, Arsenal, Chelsea, Thibaut Courtois

Suite à un contact avec Alexis Sanchez lors de la rencontre qui opposait Chelsea à Arsenal, Thibaut Courtois a été contraint de quitter la pelouse à la 25e minute de jeu. Probablement touché à l'oreille, le portier belge a ensuite pris la direction de l'hôpital. Sur son compte Twitter, Thierry Courtois a par la suite annoncé que son fils était victime d'une commotion cérébrale.

A la dixième minute de jeu de Chelsea-Arsenal, Thibaut Courtois sort dans les pieds d'Alexis Sanchez pour éviter un but et heurte violemment avec sa tête les jambes du Chilien. Il reste allongé au sol pendant quelques minutes avant de

reprenre la rencontre. Près d'un quart d'heure plus tard, le gardien belge décide, en accord avec le staff médical, de quitter le terrain au profit de Petr Cech. Courtois a ensuite pris la direction de l'hôpital par précaution.

Alors que la rencontre était sur le point de se terminer, le père du gardien de but belge, Thierry Courtois s'est exprimé sur son compte Twitter. "Plus de peur que de mal, tests ok, verdict commotion cérébrale", pouvait-on lire. Si cela ne suffisait pas à rassurer les supporters de Courtois, José Mourinho a également tenu à relativiser la situation. "Sa blessure n'est rien de particulier. Il n'y a pas de quoi s'inquiéter vraiment", a-t-il expliqué en conférence de presse.

Sélectionné par Marc Wilmots pour les rencontres des Diables Rouges face à Andorre et à la Bosnie, Courtois devait rejoindre le groupe dans le courant de la semaine. Une éventuelle absence viendrait s'ajouter à celles de Kevin Mirallas, Axel Witsel, Thomas Vermaelen et Christian Benteke, blessés ou pas encore en condition optimale.

G. Zidda

Et aussi

- Chelsea et un sublime Hazard se jouent d'Arsenal
- PL: Fellaini et MU battent Everton, Hazard buteur pour Chelsea et Tottenham gagnant

Nez cassé, orbite touchée et commotion pour Kompany

FOOTBALL | Mis à jour le samedi 8 juin 2013 à 11h33

Article

Vidéo (1)

Images (2)

Commentaires (66)

Envoyer Imprimer Recommander Partager 2,7k 8+1 3 Tweeter 33

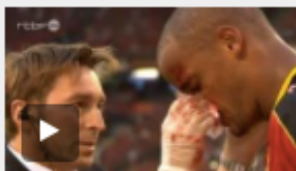
Images (2)

Nez cassé pour Vincent Kompany



Nez cassé pour Vincent Kompany - © Tous droits réservés

Vidéos



Fracture du nez pour Vincent Kompany

Mots clés

Football, Blessure, Diables Rouges, Vincent Kompany

Le capitaine des Diables Rouges Vincent Kompany a joué une heure avec le nez cassé, une fissure à l'orbite et une légère commotion cérébrale, a annoncé l'Union belge ce samedi matin.

Le porteur du brassard tricolore a d'ailleurs passé la nuit en observation à la Clinique Saint-Martin de Malines. L'Union Belge a annoncé samedi matin dans un communiqué qu'il a joué avec une fracture du nez avec déplacement, une fissure à l'orbite et une (légère) commotion cérébrale.

"Vincent a quitté l'établissement où il était en observation samedi matin à 10 heures", a précisé l'Union Belge de football (URBSFA).

C'est en première mi-temps à la suite d'une collision avec le gardien serbe Vladimir Stojkovic, que Kompany s'est retrouvé au bord du K.O sur le sol avec le nez ensanglanté. Après quelques minutes de soins, il a pu reprendre sa place dans l'axe de la défense belge.

"Je ne sais pas très bien ce qui s'est passé", expliquait-il après la victoire. "Je dois revoir les images pour me faire une idée..."

L'ex-anderlechtois qui a posté une photo de son nez amoché sur tweeter (<https://twitter.com/VincentKompany>), n'a pas pour autant oublié de remercier tous les supporters. Et de conclure (en anglais): "Qu'est-ce qu'il ne faut pas faire pour son pays!"

Belga

Et aussi

- La Belgique souffre pour s'offrir la toute bonne opération
- Notre page Diables Rouges

Commotion cérébrale pour Courtois

FOOTBALL | dimanche 5 octobre 2014 à 15h57

Article Image (1) Commentaires (10)
Envoyer Imprimer Recommander Partager 226 8+1 0 Twitter 5

Images



Thibaut Courtois - ADRIAN DENNIS - BELGAIMAGE

Mots clés

Diablos Rouges, Arsenal, Chelsea, Thibaut Courtois

Suite à un contact avec Alexis Sanchez lors de la rencontre qui opposait Chelsea à Arsenal, Thibaut Courtois a été contraint de quitter la pelouse à la 25e minute de jeu. Probablement touché à l'oreille, le portier belge a ensuite pris la direction de l'hôpital. Sur son compte Twitter, Thierry Courtois a par la suite annoncé que son fils était victime d'une commotion cérébrale.

À la dixième minute de jeu de Chelsea-Arsenal, Thibaut Courtois sort dans les pieds d'Alexis Sanchez pour éviter un but et heurte violemment avec sa tête les jambes du Chilien. Il reste allongé au sol pendant quelques minutes avant de

reprenre la rencontre. Près d'un quart d'heure plus tard, le gardien belge décide, en accord avec le staff médical, de quitter le terrain au profit de Petr Cech. Courtois a ensuite pris la direction de l'hôpital par précaution.

Alors que la rencontre était sur le point de se terminer, le père du gardien de but belge, Thierry Courtois s'est exprimé sur son compte Twitter. "Plus de peur que de mal, tests ok, verdict commotion cérébrale", pouvait-on lire. Si cela ne suffisait pas à rassurer les supporters de Courtois, José Mourinho a également tenu à relativiser la situation. "Sa blessure n'est rien de particulier. Il n'y a pas de quoi s'inquiéter vraiment", a-t-il expliqué en conférence de presse.

Sélectionné par Marc Wilmots pour les rencontres des Diablos Rouges face à Andorre et à la Bosnie, Courtois devait rejoindre le groupe dans le courant de la semaine. Une éventuelle absence viendrait s'ajouter à celles de Kevin Mirallas, Axel Witsel, Thomas Vermaelen et Christian Benteke, blessés ou pas encore en condition optimale.

G. Zidda

Et aussi

- Chelsea et un sublime Hazard se jouent d'Arsenal
- PL: Fellaini et MU battent Everton, Hazard buteur pour Chelsea et Tottenham gagnant

Nez cassé, orbite touchée et commotion pour Kompany

FOOTBALL | Mis à jour le samedi 8 juin 2013 à 11h33

Article Vidéo (1) Images (2) Commentaires (66)
Envoyer Imprimer Recommander Partager 2.7k 8+1 3 Twitter 33

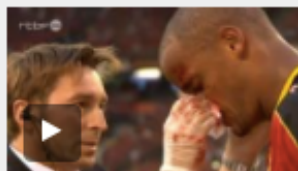
Images (2)

Nez cassé pour Vincent Kompany



Nez cassé pour Vincent Kompany - © Tous droits réservés

Vidéos



Fracture du nez pour Vincent Kompany

Mots clés

Football, Blessure, Diablos Rouges, Vincent Kompany

Le capitaine des Diablos Rouges Vincent Kompany a joué une heure avec le nez cassé, une fissure à l'orbite et une légère commotion cérébrale, a annoncé l'Union belge ce samedi matin.

Le porteur du brassard tricolore a d'ailleurs passé la nuit en observation à la Clinique Saint-Martin de Malines. L'Union Belge a annoncé samedi matin dans un communiqué qu'il a joué avec une fracture du nez avec déplacement, une fissure à l'orbite et une (légère) commotion cérébrale.

"Vincent a quitté l'établissement où il était en observation samedi matin à 10 heures", a précisé l'Union Belge de football (URBSFA).

C'est en première mi-temps à la suite d'une collision avec le gardien serbe Vladimir Stojkovic, que Kompany s'est retrouvé au bord du K.O sur le sol avec le nez ensanglanté. Après quelques minutes de soins, il a pu reprendre sa place dans l'axe de la défense belge.

"Je ne sais pas très bien ce qui s'est passé", expliquait-il après la victoire. "Je dois revoir les images pour me faire une idée..."

L'ex-anderlechtois qui a posté une photo de son nez amoché sur twitter (<https://twitter.com/VincentKompany>), n'a pas pour autant oublié de remercier tous les supporters. Et de conclure (en anglais): "Qu'est-ce qu'il ne faut pas faire pour son pays!"

Belga

Et aussi

- La Belgique souffre pour s'offrir la toute bonne opération
- Notre page Diablos Rouges





Affaire Fritz: Toulouse recevra un courrier pour "manquement" au protocole commotion

Par AFP

Dernière mise à jour Le 09/09/2014 à 19:25 - Publié le 09/09/2014 à 19:21



Le Stade Toulousain recevra un "courrier" adressé à son président pour un manquement à l'application du protocole commotion cérébrale dans l'affaire Florian Fritz, a annoncé mardi le président de la LNR Paul Goze.

La Ligue nationale de rugby avait mis en place une commission d'enquête après que le centre de [Toulouse](#) Florian Fritz, manifestement désorienté, avait été autorisé à rejouer par le médecin de son club, quelques minutes après avoir subi un violent choc au front lors du barrage de Top 14 face au Racing-Métro le 9 mai.

"La conclusion du rapport d'expertise, c'est que le protocole commotion cérébrale n'a pas été appliqué comme il aurait dû l'être", a indiqué Paul Goze.

"A la suite de cela, un courrier sera envoyé au président du club concerné pour lui rappeler les obligations qu'il y a au niveau du protocole", a-t-il ajouté, précisant qu'il n'y aurait "pas de sanction car le règlement ne le prévoit pas".

"Mais aussi parce que le cas Fritz a été extrêmement médiatisé, tout le monde s'est braqué car c'était un match de barrage, a poursuivi M. Goze. Il y a eu d'autres cas dans la saison, donc il n'y a pas de raison de sanctionner un club parce que ça s'est passé sous le feu des projecteurs plutôt qu'un autre."

Début août, la Fédération française de rugby avait dévoilé une série de mesures destinées à durcir le ton vis-à-vis des commotions cérébrales.

Un médecin indépendant sera ainsi systématiquement désigné sur les matches de phases finales de Top 14 et Pro D2.

Des journées de formations sont aussi organisées à destination des médecins de club: l'une a eu lieu le 10 juillet, l'autre se tiendra le 2 octobre. *"Si à la fin des matches aller on constate qu'un club a fait une faute, on lui donnera un médecin indépendant systématiquement pour tous les matches retour"*, à charge du club; avait déclaré le président de la commission médicale de la FFR Jean-Claude Peyrin.

Mardi, Paul Goze a prévenu que si la charge de médecin de match était confiée à un professionnel n'ayant pas suivi l'une des deux journées de formation, un médecin indépendant à charge du club serait désigné à partir de la phase retour.

Le président de la Ligue a également indiqué que les joueurs seraient sensibilisés davantage, afin de détecter *"si un coéquipier ou un adversaire souffrait d'une commotion"*.



Affaire Fritz: Toulouse recevra un courrier pour "manquement" au protocole commotion

Par AFP

Dernière mise à jour Le 09/09/2014 à 19:25 - Publié le 09/09/2014 à 19:21



Le Stade Toulousain recevra un "courrier" adressé à son président pour un manquement à l'application du protocole commotion cérébrale dans l'affaire **Florian Fritz**, a annoncé mardi le président de la LNR Paul **Goze**.

La Ligue nationale de rugby avait mis en place une commission d'enquête après que le centre de **Toulouse** Florian Fritz, manifestement désorienté, avait été autorisé à rejouer par le médecin de son club, quelques minutes après avoir subi un violent choc au front lors du barrage de Top 14 face au Racing-Métro le 9 mai.

"La conclusion du rapport d'expertise, c'est que le protocole commotion cérébrale n'a pas été appliqué comme il aurait dû l'être", a indiqué Paul Goze.

"A la suite de cela, un courrier sera envoyé au président du club concerné pour lui rappeler les obligations qu'il y a au niveau du protocole", a-t-il ajouté, précisant qu'il n'y aurait "pas de sanction car le règlement ne le prévoit pas".

"Mais aussi parce que le cas Fritz a été extrêmement médiatisé, tout le monde s'est braqué car c'était un match de barrage, a poursuivi M. Goze. Il y a eu d'autres cas dans la saison, donc il n'y a pas de raison de sanctionner un club parce que ça s'est passé sous le feu des projecteurs plutôt qu'un autre."

Début août, la Fédération française de rugby avait dévoilé une série de mesures destinées à durcir le ton vis-à-vis des commotions cérébrales.

Un médecin indépendant sera ainsi systématiquement désigné sur les matches de phases finales de Top 14 et Pro D2.

Des journées de formations sont aussi organisées à destination des médecins de club: l'une a eu lieu le 10 juillet, l'autre se tiendra le 2 octobre. *"Si à la fin des matches aller on constate qu'un club a fait une faute, on lui donnera un médecin indépendant systématiquement pour tous les matches retour"*, à charge du club; avait déclaré le président de la commission médicale de la FFR Jean-Claude Peyrin.

Mardi, Paul Goze a prévenu que si la charge de médecin de match était confiée à un professionnel n'ayant pas suivi l'une des deux journées de formation, un médecin indépendant à charge du club serait désigné à partir de la phase retour.

Le président de la Ligue a également indiqué que les joueurs seraient sensibilisés davantage, afin de détecter *"si un coéquipier ou un adversaire souffrait d'une commotion"*.



Affaire Fritz: Toulouse recevra un courrier pour "manquement" au protocole commotion

Par AFP

Dernière mise à jour Le 09/09/2014 à 19:25 - Publié le 09/09/2014 à 19:21



Le Stade Toulousain recevra un "courrier" adressé à son président pour un manquement à l'application du protocole commotion cérébrale dans l'affaire **Florian Fritz**, a annoncé mardi le président de la LNR Paul **Goze**.

La Ligue nationale de rugby avait mis en place une commission d'enquête après que le centre de **Toulouse** Florian Fritz, manifestement désorienté, avait été autorisé à rejouer par le médecin de son club, quelques minutes après avoir subi un violent choc au front lors du barrage de Top 14 face au Racing-Métro le 9 mai.

"La conclusion du rapport d'expertise, c'est que le protocole commotion cérébrale n'a pas été appliqué comme il aurait dû l'être", a indiqué Paul Goze.

"A la suite de cela, un courrier sera envoyé au président du club concerné pour lui rappeler les obligations qu'il y a au niveau du protocole", a-t-il ajouté, précisant qu'il n'y aurait "pas de sanction car le règlement ne le prévoit pas".

"Mais aussi parce que le cas Fritz a été extrêmement médiatisé, tout le monde s'est braqué car c'était un match de barrage, a poursuivi M. Goze. Il y a eu d'autres cas dans la saison, donc il n'y a pas de raison de sanctionner un club parce que ça s'est passé sous le feu des projecteurs plutôt qu'un autre."

Début août, la Fédération française de rugby avait dévoilé une série de mesures destinées à durcir le ton vis-à-vis des commotions cérébrales.

Un médecin indépendant sera ainsi systématiquement désigné sur les matches de phases finales de Top 14 et Pro D2.

Des journées de formations sont aussi organisées à destination des médecins de club: l'une a eu lieu le 10 juillet, l'autre se tiendra le 2 octobre. *"Si à la fin des matches aller on constate qu'un club a fait une faute, on lui donnera un médecin indépendant systématiquement pour tous les matches retour"*, à charge du club; avait déclaré le président de la commission médicale de la FFR Jean-Claude Peyrin.

Mardi, Paul Goze a prévenu que si la charge de médecin de match était confiée à un professionnel n'ayant pas suivi l'une des deux journées de formation, un médecin indépendant à charge du club serait désigné à partir de la phase retour.

Le président de la Ligue a également indiqué que les joueurs seraient sensibilisés davantage, afin de détecter *"si un coéquipier ou un adversaire souffrait d'une commotion"*.



Affaire Fritz: Toulouse recevra un courrier pour "manquement" au protocole commotion

Par AFP

Dernière mise à jour Le 09/09/2014 à 19:25 - Publié le 09/09/2014 à 19:21



Le Stade Toulousain recevra un "courrier" adressé à son président pour un manquement à l'application du protocole commotion cérébrale dans l'affaire **Florian Fritz**, a annoncé mardi le président de la LNR Paul **Goze**.

La Ligue nationale de rugby avait mis en place une commission d'enquête après que le centre de **Toulouse** Florian Fritz, manifestement désorienté, avait été autorisé à rejouer par le médecin de son club, quelques minutes après avoir subi un violent choc au front lors du barrage de Top 14 face au Racing-Métro le 9 mai.

"La conclusion du rapport d'expertise, c'est que le protocole commotion cérébrale n'a pas été appliqué comme il aurait dû l'être", a indiqué Paul Goze.

"A la suite de cela, un courrier sera envoyé au président du club concerné pour lui rappeler les obligations qu'il y a au niveau du protocole", a-t-il ajouté, précisant qu'il n'y aurait "pas de sanction car le règlement ne le prévoit pas".

"Mais aussi parce que le cas Fritz a été extrêmement médiatisé, tout le monde s'est braqué car c'était un match de barrage, a poursuivi M. Goze. Il y a eu d'autres cas dans la saison, donc il n'y a pas de raison de sanctionner un club parce que ça s'est passé sous le feu des projecteurs plutôt qu'un autre."

Début août, la Fédération française de rugby avait dévoilé une série de mesures destinées à durcir le ton vis-à-vis des commotions cérébrales.

Un médecin indépendant sera ainsi systématiquement désigné sur les matches de phases finales de Top 14 et Pro D2.

Des journées de formations sont aussi organisées à destination des médecins de club: l'une a eu lieu le 10 juillet, l'autre se tiendra le 2 octobre. *"Si à la fin des matches aller on constate qu'un club a fait une faute, on lui donnera un médecin indépendant systématiquement pour tous les matches retour"*, à charge du club; avait déclaré le président de la commission médicale de la FFR Jean-Claude Peyrin.

Mardi, Paul Goze a prévenu que si la charge de médecin de match était confiée à un professionnel n'ayant pas suivi l'une des deux journées de formation, un médecin indépendant à charge du club serait désigné à partir de la phase retour.

Le président de la Ligue a également indiqué que les joueurs seraient sensibilisés davantage, afin de détecter *"si un coéquipier ou un adversaire souffrait d'une commotion"*.





Commotion cérébrale : la Fifa veut un protocole

Par Antoine Giannini, 10-09-2014



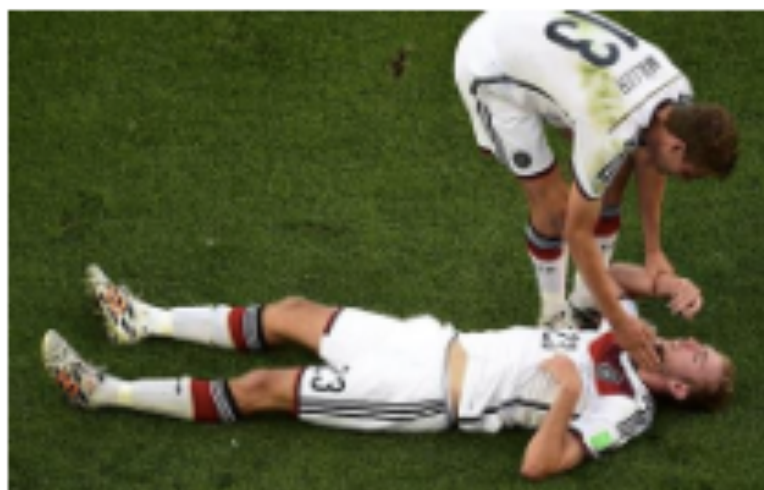
Share

Réagir

J'aime 10

Tweeter 13

+1 1



L'Allemand Christoph Kramer, KO lors de la finale du dernier Mondial. - Reuters

Après la vidéo, la Fifa veut s'attaquer aux commotions cérébrales. Michel D'Hooghe, président de la commission médicale, souhaite des pauses de trois minutes en cas de suspicion de traumatisme crânien.

de 150.000 **traumatismes crâniens** sont recensés. Le sport est le principal domaine concerné, avec des symptômes qui peuvent s'étaler sur des semaines voire des années. Alerté par les cas de commotions vus à la Coupe du monde au Brésil, Michel D'Hooghe, président de la commission médicale de la Fifa, a décidé d'agir. Son but ? Instaurer une pause de trois minutes en cas de suspicion de traumatisme crânien. Seul le médecin décidera si le joueur peut reprendre le jeu ou non. *«Actuellement, quand un joueur a une commotion, l'équipe médicale arrive et doit prendre une décision en 20 secondes. C'est techniquement impossible dans certaines situations. Nous voulons ainsi donner une chance au docteur de pouvoir faire un examen sérieux»*, a-t-il déclaré mardi à nos confrères d'Associated Press.





Epidémiologie

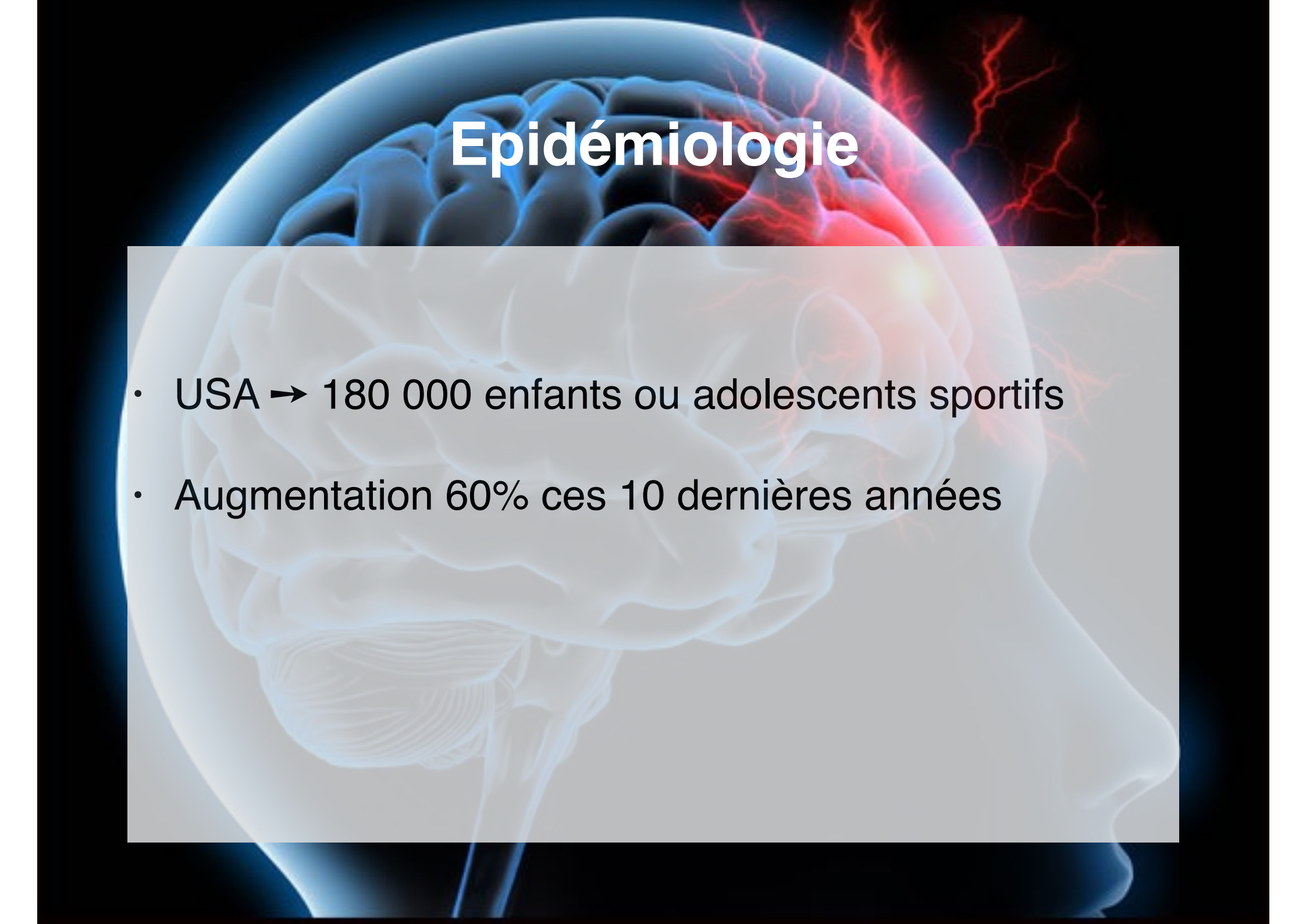


Epidémiologie



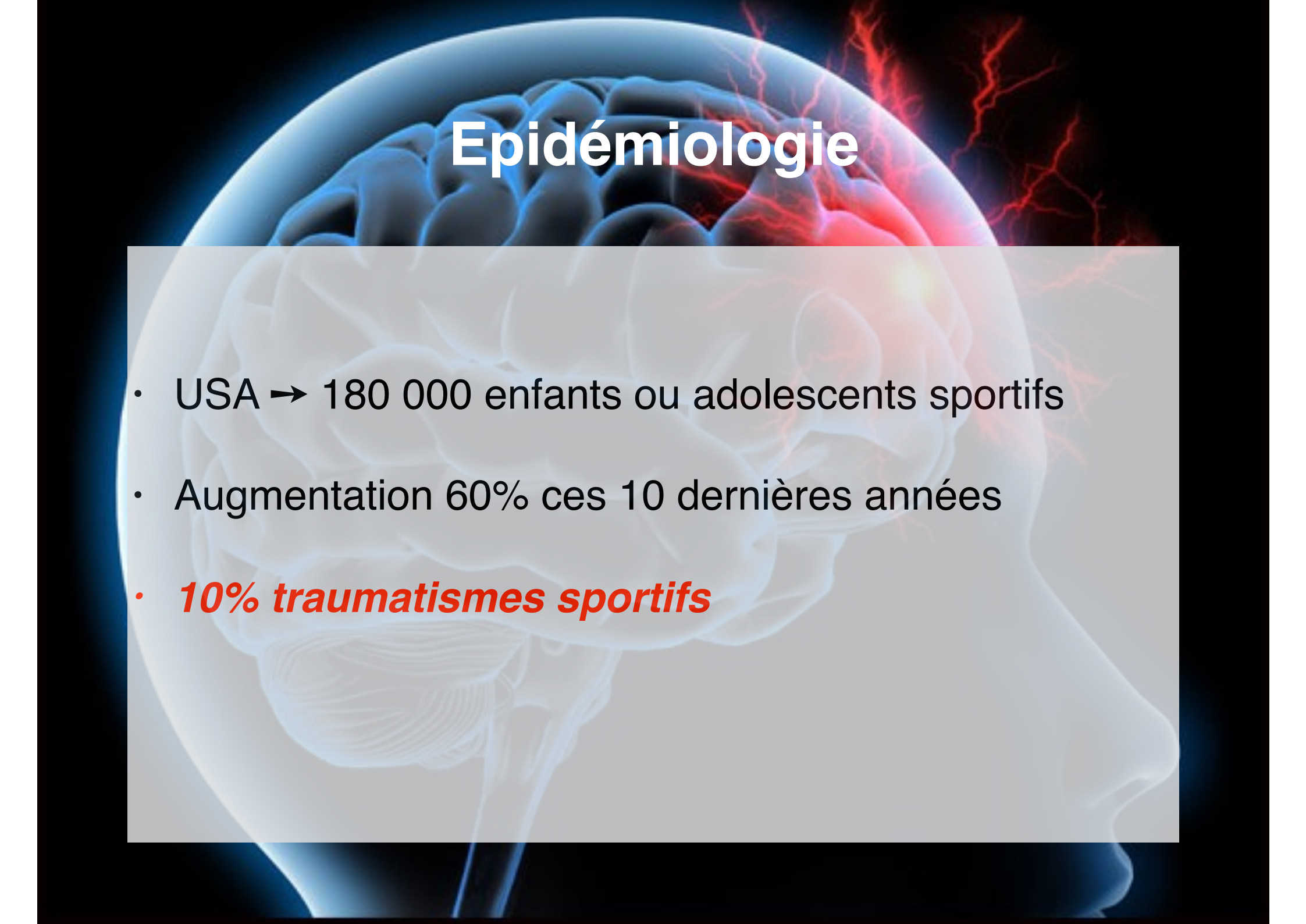
- USA → 180 000 enfants ou adolescents sportifs

Epidémiologie



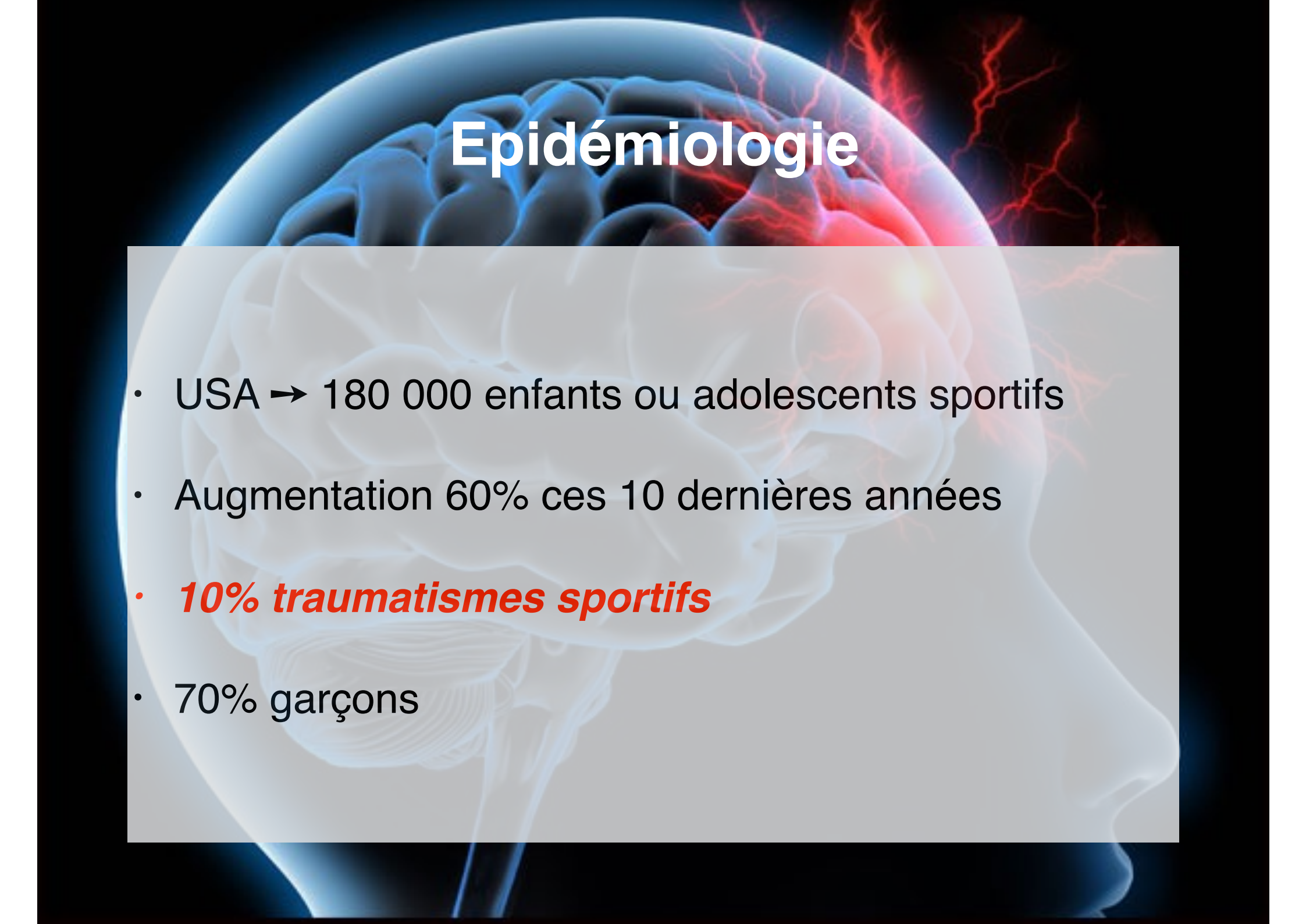
- USA → 180 000 enfants ou adolescents sportifs
- Augmentation 60% ces 10 dernières années

Epidémiologie



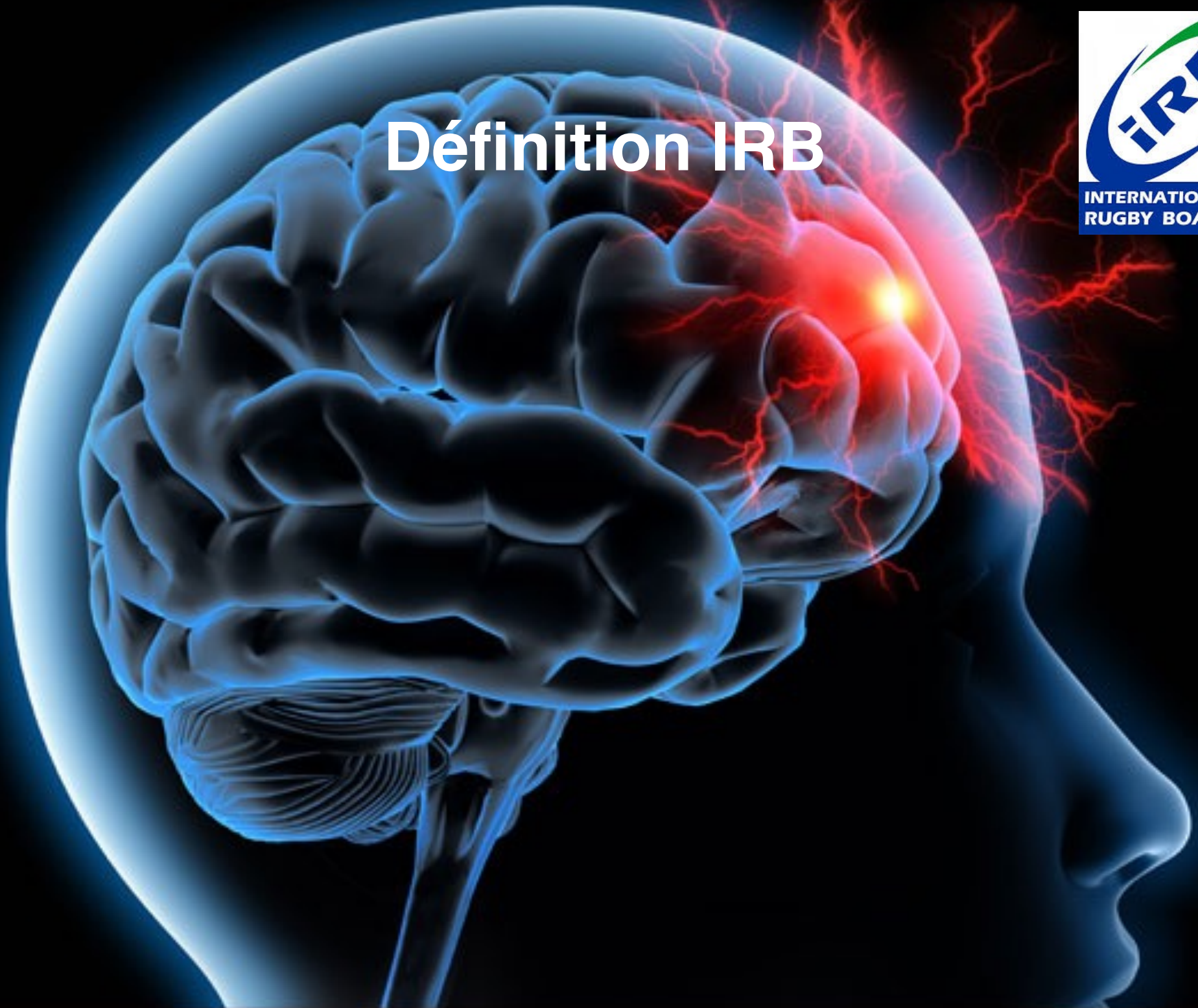
- USA → 180 000 enfants ou adolescents sportifs
- Augmentation 60% ces 10 dernières années
- ***10% traumatismes sportifs***

Epidémiologie



- USA → 180 000 enfants ou adolescents sportifs
- Augmentation 60% ces 10 dernières années
- ***10% traumatismes sportifs***
- 70% garçons

Définition IRB



Définition IRB



- **Concussion** is a traumatic brain injury resulting in a disturbance of brain function. There are many symptoms of concussion, common ones being headache, dizziness, memory disturbance or balance problems.

Définition IRB



- **Concussion** is a traumatic brain injury resulting in a disturbance of brain function. There are many symptoms of concussion, common ones being headache, dizziness, memory disturbance or balance problems.
- **Loss of consciousness**, being knocked out, occurs in less than 10% of concussions.

Définition IRB



- **Concussion** is a traumatic brain injury resulting in a disturbance of brain function. There are many symptoms of concussion, common ones being headache, dizziness, memory disturbance or balance problems.
- **Loss of consciousness**, being knocked out, occurs in less than 10% of concussions.
- Loss of consciousness is not a requirement for diagnosing concussion.

Définition IRB



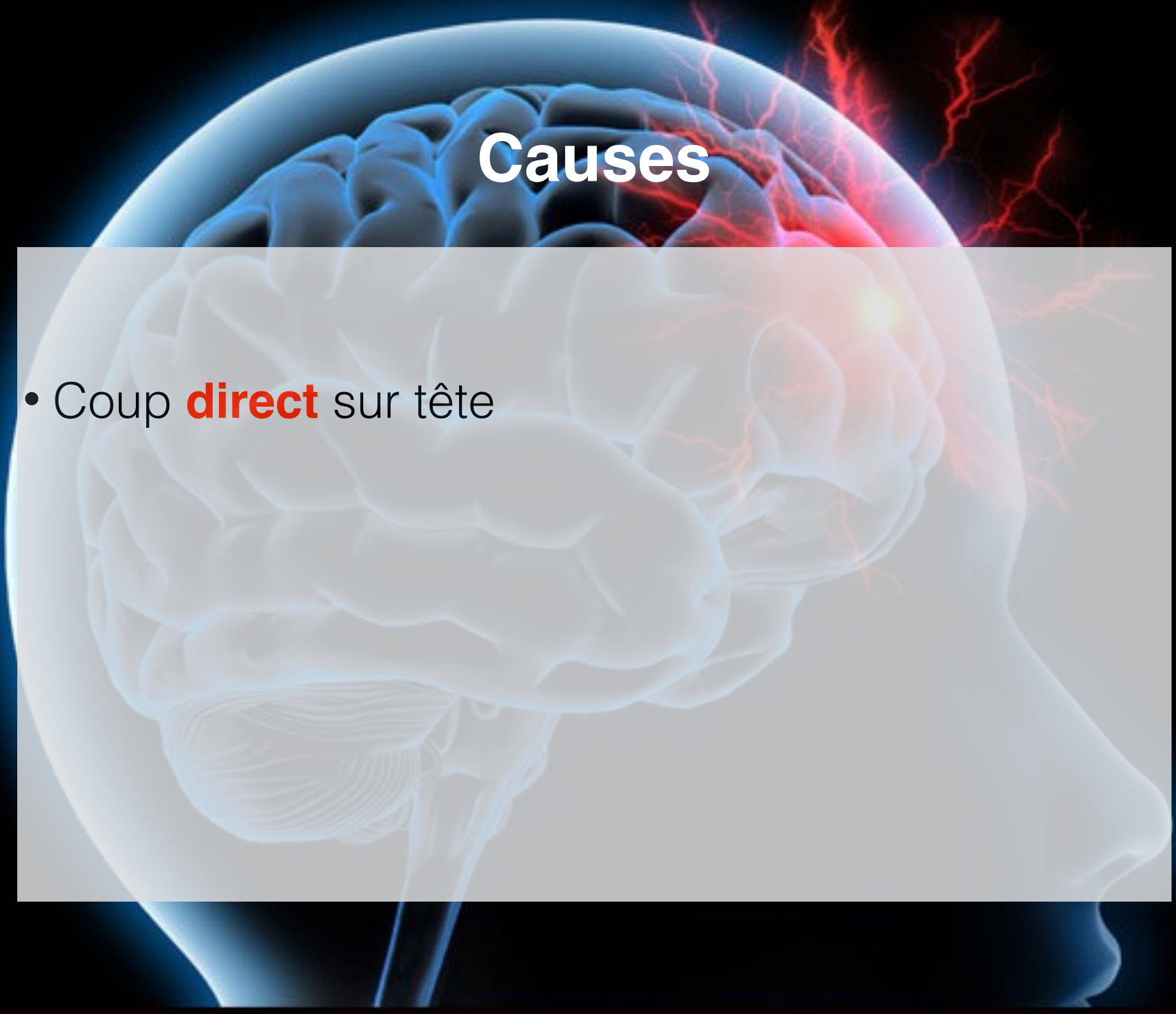
- **Concussion** is a traumatic brain injury resulting in a disturbance of brain function. There are many symptoms of concussion, common ones being headache, dizziness, memory disturbance or balance problems.
- **Loss of consciousness**, being knocked out, occurs in less than 10% of concussions.
- Loss of consciousness is not a requirement for diagnosing concussion.
- Typically standard brain **scans** are normal.

Causes



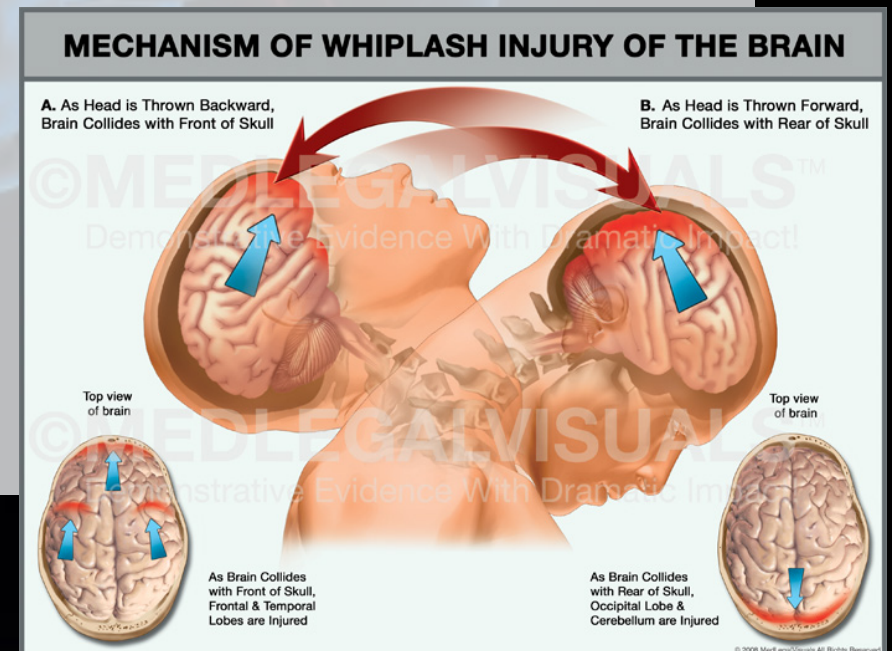
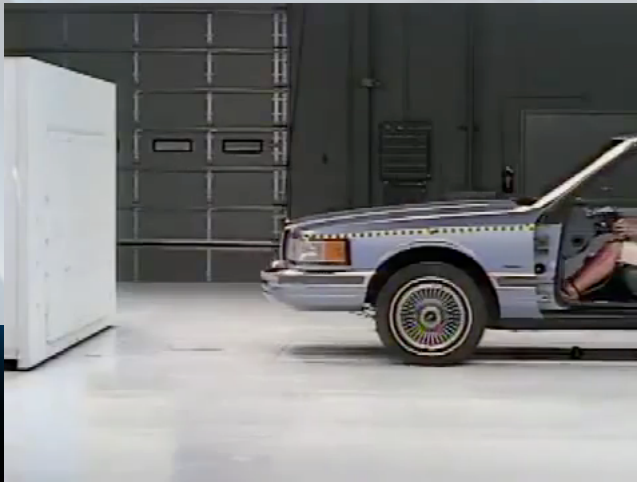
Causes

- Coup **direct** sur tête



Causes

- Coup **direct** sur tête
- Coup autre partie du corps avec mouvement rapide de la tête (**indirect**)
 - ex. whiplash



Commotion « sévère »



Commotion « sévère »



Commotion « légère »



Commotion « légère »



Lésions associées



Lésions associées

- Toute suspicion de **commotion cérébrale** → suspicion **traumatisme cervical associé**

Lésions associées

- Toute suspicion de **commotion cérébrale** → suspicion **traumatisme cervical associé**
- Si joueur **inconscient**, **immobiliser** immédiatement dans axe rachis cervical



Lésions associées

- Toute suspicion de **commotion cérébrale** → suspicion **traumatisme cervical associé**
- Si joueur ***inconscient***, **immobiliser** immédiatement dans axe rachis cervical
- Retournement joueur en PLS à ce stade est ***inutile et dangereux***



Début des symptômes



Début des symptômes



- Symptômes présents *à n'importe quel moment*

Début des symptômes



- Symptômes présents *à n'importe quel moment*
- Généralement évidents **dans les 24-48h**

Signes visibles commotion



Signes visibles commotion

- **Perte de connaissance**
- Allongé immobile sur le sol / lent à se lever
- Regard **hébété**, vide ou vacant
- Instable sur pieds / **ataxie** / incoordination
- **Confusion**
- **Plus émotionnel** / plus irritable que d'habitude
- **Convulsions**
- **Crise tonique posturale**

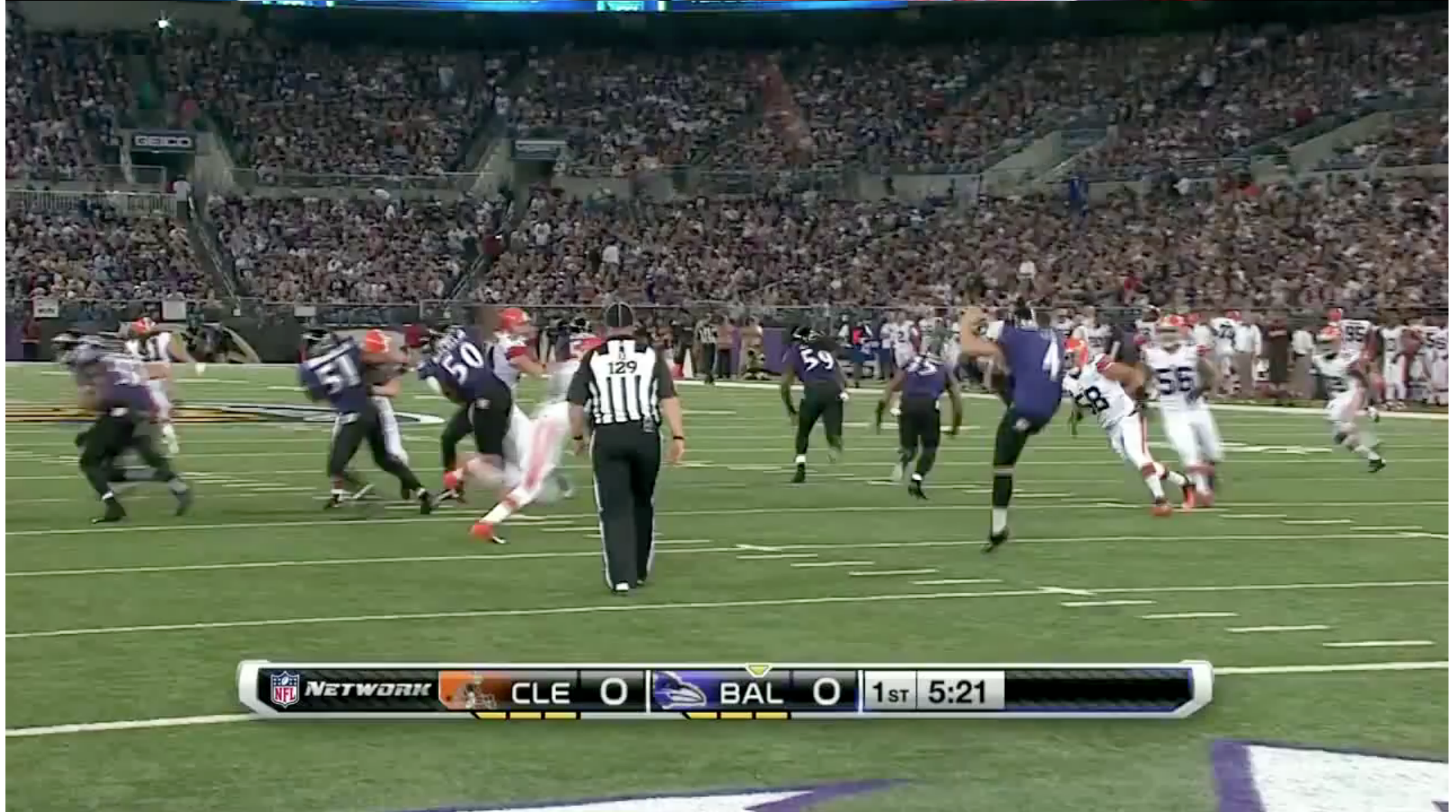
Perte de connaissance



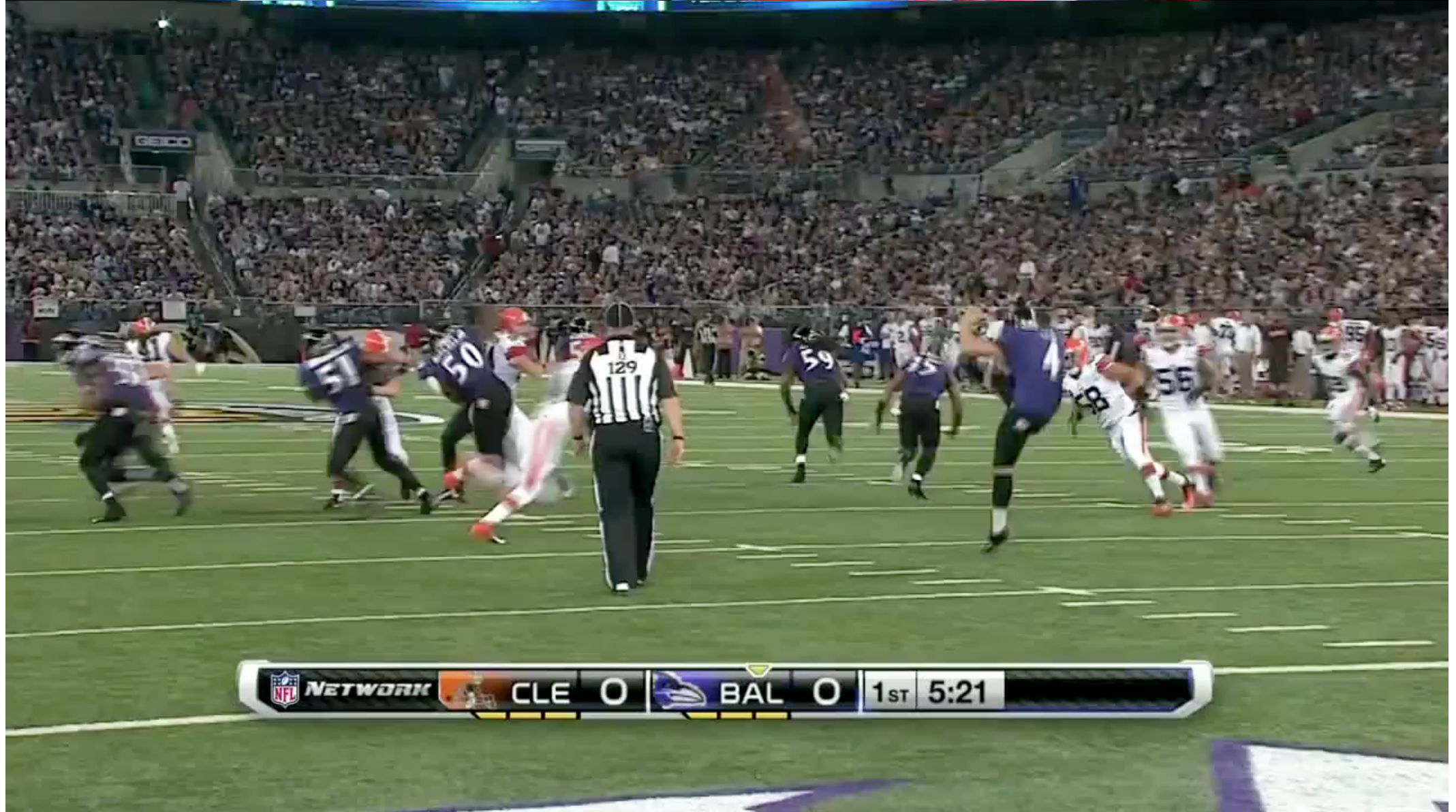
Perte de connaissance



Perte de connaissance



Perte de connaissance



Regard hébété



Regard hébété



Ataxie



Ataxie



Ataxie



Ataxie



Convulsions



Soccers.fr

Convulsions



Soccers.fr

Crise tonique posturale



Crise tonique posturale



Crise tonique posturale



Crise tonique posturale



Signes rapportés



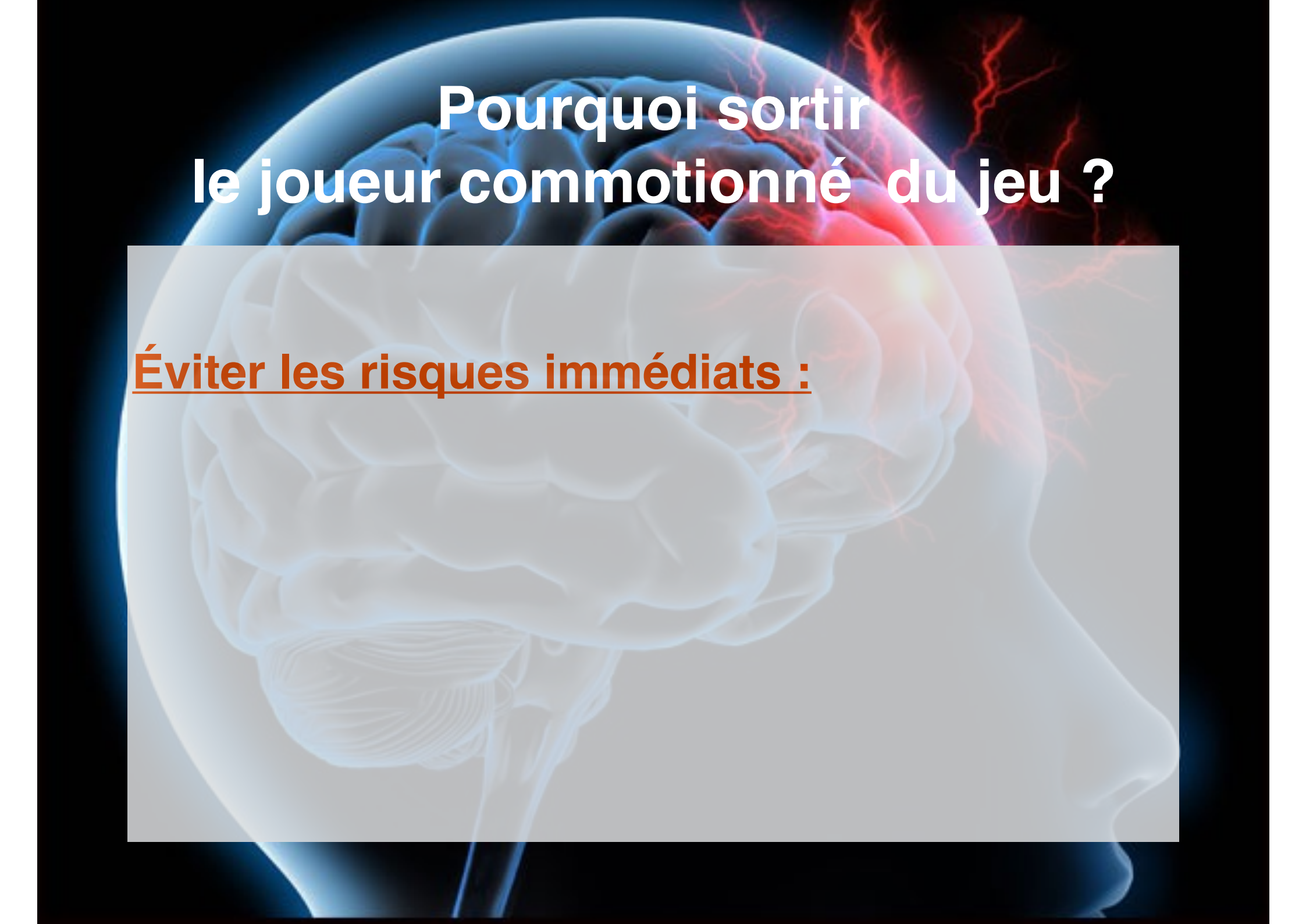


Signes rapportés

- **Céphalées**
- Étourdissements
- Obnubilation mentale, **confusion** ou sensation ralentissement
- Nausées ou **vomissements**
- **Fatigue**
- Somnolence / se sentir comme « **dans le brouillard** » / difficultés de concentration
- « **La pression dans la tête** »
- Troubles visuels
- **Photophobie** / **acouphobie**

**Pourquoi sortir
le joueur comotionné du jeu ?**





**Pourquoi sortir
le joueur commotionné du jeu ?**

Éviter les risques immédiats :

Pourquoi sortir le joueur comotionné du jeu ?

Éviter les risques immédiats :

- diminution des performances

Pourquoi sortir le joueur commotionné du jeu ?

Éviter les risques immédiats :

- diminution des performances
- augmentation du risque de nouvelles blessures

Pourquoi sortir le joueur commotionné du jeu ?

Éviter les risques immédiats :

- diminution des performances
- augmentation du risque de nouvelles blessures
- ***syndrome du deuxième impact***

**Pourquoi sortir
le joueur comotionné du jeu ?**



Pourquoi sortir le joueur commotionné du jeu ?

Prévenir potentielles conséquences tardives liées
la répétition commotions :



Pourquoi sortir le joueur commotionné du jeu ?

Prévenir potentielles conséquences tardives liées
la répétition commotions :

- ***syndrome post-commotionnel***
 - prolongation sur plusieurs mois des symptômes de la commotion cérébrale

Pourquoi sortir le joueur commotionné du jeu ?

Prévenir potentielles conséquences tardives liées la répétition commotions :

- ***syndrome post-commotionnel***
 - prolongation sur plusieurs mois des symptômes de la commotion cérébrale
- ***encéphalopathie chronique post-traumatique***
 - maladies neurodégénératives si commotions cérébrales répétées





OUTIL DE POCHE Reconnaître une commotion™

Pour aider à identifier la commotion auprès des enfants, jeunes et adultes



FIFA®



FEI

RECONNAÎTRE ET SORTIR DU TERRAIN

Une commotion devrait être suspectée en cas de présence d'au moins un des indices, signes, symptômes suivants ou erreurs dans les questions de mémoire.

1. Les indices visibles d'une suspicion de commotion

Au moins un des indices visuels suivants peut signifier une possible commotion :

Perte de connaissance ou de réaction

Allongé au sol, immobile / Lent pour se relever

Instable sur ses pieds/problèmes d'équilibre ou chute / Perte de coordination

Se tient la tête

Expression stupéfiée, yeux hagards ou dans le vide

Confusion / Pas au courant du jeu ou des événements

2. Signes et symptômes pour une suspicion de commotion

La présence d'au moins un signes et symptômes suivants peut signifier une commotion :

- | | |
|-------------------------------------|--|
| - Perte de connaissance | - Mal de tête |
| - Attaque ou convulsion | - Vertiges |
| - Problèmes d'équilibre | - Confusion |
| - Nausée ou vomissement | - Impression de ralentissement |
| - Somnolence | - « Pression à la tête » |
| - Plus émotionnel | - Troubles visuels |
| - Irritabilité | - Sensibilité à la lumière |
| - Tristesse | - Amnésie |
| - Fatigue ou manque d'énergie | - Impression d'être « dans le brouillard » |
| - Nervosité ou anxiété | - Douleur au cou |
| - « Sensation de ne pas être bien » | - Sensibilité au bruit |
| - Difficulté à se concentrer | - Troubles de mémoire |

3. Fonction mémorielle

Ne pas répondre correctement à l'une de ces questions peut suggérer une commotion.

- « Dans quel stade sommes-nous aujourd'hui ? »
- « Sommes-nous maintenant en première ou deuxième mi-temps ? »
- « Quelle équipe a marqué en dernier dans ce match ? »
- « Contre qui as-tu joué la semaine dernière/dernier match ? »
- « Est-ce que ton équipe a gagné son dernier match ? »

Tout joueur suspecté d'avoir subi une commotion cérébrale devrait être IMMÉDIATEMENT SORTI DU JEU, et ne pas rejouer avant d'avoir été médicalement examiné. Un joueur suspecté d'avoir subi une commotion cérébrale ne devrait pas être laissé seul ni conduire de véhicule motorisé.

Il est recommandé, dans tous les cas de suspicion de commotion, que le joueur consulte un professionnel de la santé pour obtenir un diagnostic et un avis sur les décisions de reprise du jeu, même si les symptômes ont disparu.

DRAPEAUX ROUGES

Si UN des comportements ci-après est détecté, le joueur doit être immédiatement évacué du terrain en prenant les mesures nécessaires pour assurer sa sécurité. Si aucun professionnel médical qualifié n'est présent, il faut envisager un transport par ambulance pour un examen médical d'urgence :

- | | |
|---|---|
| - Le joueur se plaint de fortes douleurs au cou | les bras ou les jambes |
| - Confusion ou irritabilité accrue | - Perte progressive de conscience |
| - Vomissements répétés | - Mal de tête sévère ou qui s'empire |
| - Convulsion | - Changement inhabituel de comportement |
| - Faiblesses ou picotements dans | - Vision double |

Se rappeler :

- Les principes de base des premiers soins (danger, réponse, voies respiratoires, respiration, circulation) doivent être suivis dans tous les cas.
- Ne pas tenter de bouger le joueur (sauf pour dégager les voies respiratoires) à moins d'avoir été formé à cela.
- Ne pas retirer le casque (le cas échéant) à moins d'avoir été formé à cela.



1

Échelle de Glasgow (GCS)

Meilleure réponse oculaire (E)

Aucune ouverture des yeux	1
Ouverture des yeux en réaction à la douleur	2
Ouverture des yeux à la demande	3
Ouverture des yeux spontanée	4

Meilleure réponse verbale (V)

Aucune réponse verbale	1
Sons Incompréhensibles	2
Paroles Inappropriées	3
Réponse confuse	4
Réponse orientée	5

Meilleure réponse motrice (M)

Aucune réponse motrice	1
Extension à la douleur	2
Flexion anormale à la douleur	3
Flexion/retrait à la douleur	4
Localise la douleur	5
Exécute des ordres	6

Score à l'échelle de Glasgow (E + V + M)

sur 15

Le score de Glasgow doit être noté pour chaque athlète en cas de dégradation ultérieure de son état.

2

Score de Maddocks³

« Je vais vous poser quelques questions, écoutez-moi bien et répondez du mieux que vous pouvez. »

Questionnaire de Maddocks modifié (1 point pour chaque réponse correcte)

Dans quel stade jouons-nous aujourd'hui ?	0	1
Dans quelle période sommes-nous (première ou deuxième) ?	0	1
Quelle équipe a marqué en dernier dans ce match ?	0	1
Contre quelle équipe avez-vous joué la semaine dernière/votre dernier match ?	0	1
Votre équipe a-t-elle remporté son dernier match ?	0	1

Score Maddocks sur 5

Le score de Maddocks est pris en compte pour le diagnostic des commotions sur le bord du terrain uniquement. Il n'est pas utilisé pour des tests périodiques.

1 Échelle de Glasgow (GCS)

Meilleure réponse oculaire (E)	
Aucune ouverture des yeux	1
Ouverture des yeux en réaction à la douleur	2
Ouverture des yeux à la demande	3
Ouverture des yeux spontanée	4

Meilleure réponse verbale (V)	
Aucune réponse verbale	1
Sons incompréhensibles	2
Paroles inappropriées	3
Réponse confuse	4
Réponse orientée	5

Meilleure réponse motrice (M)	
Aucune réponse motrice	1
Extension à la douleur	2
Flexion anormale à la douleur	3
Flexion/retrait à la douleur	4
Localise la douleur	5
Exécute des ordres	6

Score à l'échelle de Glasgow (E + V + M) sur 15

Le score de Glasgow doit être noté pour chaque athlète en cas de dégradation ultérieure de son état.



3 Comment vous sentez-vous ?

« Vous devez évaluer vous-même l'intensité des symptômes que vous ressentez actuellement ».

	nul	minime		modéré		sévère	
Maux de tête	0	1	2	3	4	5	6
Sensation de tête lourde	0	1	2	3	4	5	6
Douleur cervicale	0	1	2	3	4	5	6
Nausées ou vomissements	0	1	2	3	4	5	6
Vertiges	0	1	2	3	4	5	6
Troubles de la vue	0	1	2	3	4	5	6
Troubles de l'équilibre	0	1	2	3	4	5	6
Hypersensibilité à la lumière	0	1	2	3	4	5	6
Hypersensibilité au bruit	0	1	2	3	4	5	6
Sensation d'être au ralenti	0	1	2	3	4	5	6
Sensation d'être dans le brouillard	0	1	2	3	4	5	6
« Ne se sent pas bien »	0	1	2	3	4	5	6
Difficulté à se concentrer	0	1	2	3	4	5	6
Difficulté à se souvenir	0	1	2	3	4	5	6
Fatigue ou faible énergie	0	1	2	3	4	5	6
Confusion	0	1	2	3	4	5	6
Somnolent	0	1	2	3	4	5	6
Difficultés liées à la fatigue	0	1	2	3	4	5	6
Plus émotionnel	0	1	2	3	4	5	6
Irritable	0	1	2	3	4	5	6
Tristesse	0	1	2	3	4	5	6
Nervosité ou anxiété	0	1	2	3	4	5	6

Nombre total de symptômes (22 au maximum)

Score de sévérité des symptômes (132 au maximum)

Les symptômes s'aggravent-ils avec l'effort physique ? ☐ O ☐ N

Les symptômes s'aggravent-ils avec l'effort mental ? ☐ O ☐ N

☐ autoévaluation

☐ interview du médecin

☐ autoévaluation et surveillance par un médecin

☐ autoévaluation avec informations saisies par un proche

Évaluation globale : Si vous connaissiez le joueur bien avant l'incident, comment trouvez-vous son comportement depuis l'incident ? Veuillez entourer la réponse choisie :

☐ inchangé

☐ très différent

☐ incertain

☐ N/D

3

Comment vous sentez-vous ?

« Vous devez évaluer vous-même l'intensité des symptômes que vous ressentez actuellement ».

	nul	minime	modéré	sevère
Maux de tête	0	1	2	3
Sensation de tête lourde	0	1	2	3
Douleur cervicale	0	1	2	3
Nausées ou vomissements	0	1	2	3
Vertiges	0	1	2	3
Troubles de la vue	0	1	2	3
Troubles de l'équilibre	0	1	2	3
Hypersensibilité à la lumière	0	1	2	3
Hypersensibilité au bruit	0	1	2	3
Sensation d'être au ralenti	0	1	2	3
Sensation d'être dans le brouillard	0	1	2	3
« Ne se sent pas bien »	0	1	2	3
Difficulté à se concentrer	0	1	2	3
Difficulté à se souvenir	0	1	2	3
Fatigue ou faible énergie	0	1	2	3
Confusion	0	1	2	3
Somnolent	0	1	2	3
Difficultés liées à la fatigue	0	1	2	3
Plus émotionnel	0	1	2	3
Irritable	0	1	2	3
Tristesse	0	1	2	3
Nervosité ou anxiété	0	1	2	3

Nombre total de symptômes (22 au maximum)

Score de sévérité des symptômes (132 au maximum)

Les symptômes s'aggravent-ils avec l'effort physique ? ☐ O ☐ N

Les symptômes s'aggravent-ils avec l'effort mental ? ☐ O ☐ N

autoévaluation ☐ autoévaluation et surveillance par un médecin ☐
 Interview du médecin ☐ autoévaluation avec informations saisies par un proche ☐

Évaluation globale : Si vous connaissiez le joueur bien avant l'incident, comment trouvez-vous son comportement depuis l'incident ? Veuillez entourer la réponse choisie :

☐ Inchangé ☐ Très différent ☐ Incertain ☐ N/D

4

Évaluation cognitive

Évaluation Standardisée d'une Commotion (SAC)⁴

Orientation (1 point par réponse correcte)

Quel mois sommes-nous ?

0 1

Quelle est la date aujourd'hui ?

0 1

Quel jour de la semaine sommes-nous ?

0 1

En quelle année sommes-nous ?

0 1

Quelle heure est-il ? (à 1 heure près)

0 1

Score d'orientation

sur 5

Mémoire Immédiate

Liste	Essai 1	Essai 2	Essai 3	Liste complémentaire de mots
Noix	0 1	0 1	0 1	Nid Rose Guitare
Tente	0 1	0 1	0 1	Pile Tasse Gant
Canard	0 1	0 1	0 1	Orange Coton Oignon
Ceinture	0 1	0 1	0 1	Baignoire Guitare Savon
Hippocampe	0 1	0 1	0 1	Hirondin Libellule Cochenille
Total				

Score de mémoire Immédiate

sur 15

Concentration: Chiffres à l'envers

Liste	Essai 1	Liste alternative
4-9-3	0 1	6-2-9 5-2-6 4-1-5
3-8-1-4	0 1	3-2-7-9 1-7-9-5 4-9-6-8
6-2-9-7-1	0 1	1-5-2-8-6 3-8-5-2-7 6-1-8-4-3
7-1-8-4-6-2	0 1	5-3-9-1-4-8 8-3-1-9-6-4 7-2-4-8-5-6
Total		

Concentration: Mois à l'envers (1 point par séquence correcte)

Déc-Nov-Oct-Sep-Août-Juillet-Juin-Mai-Avr-Mars-Fév-Jan

0 1

Score de concentration

sur 5



5 Examen du cou

Amplitude du mouvement Sensibilité Sensation et force des membres supérieurs et inférieurs

Résultats : _____

6 Examen de l'équilibre

Effectuez l'un des tests ci-dessous, ou les deux.
Chaussures (chaussures, pieds nus, attelles, bande, etc.) _____

Évaluation reposant sur une version modifiée du BESS³

Pied testé (c'est-à-dire le pied non-dominant) ☐ G ☐ D

Surface de test (sol dur, terrain, etc.) _____

Position

Position sur deux pieds : ☐ OK ☐ NON OK

Position sur un pied (pied non-dominant) : ☐ OK ☐ NON OK

Position pieds alignés (pied non-dominant derrière l'autre) : ☐ OK ☐ NON OK

Et/Ou

Marche en tandem^{4,7}

Durée (meilleur des 4 essais) : _____

7 Évaluation de la coordination

Coordination

Quel bras a été testé ?

☐ G

☐ D

Score de coordination

sur 1

8 SAC - Mémoire différée⁴

Score de la mémoire différée

sur 5



SCAT3™



FIFA®



Sport Concussion Assessment Tool – 3rd Edition

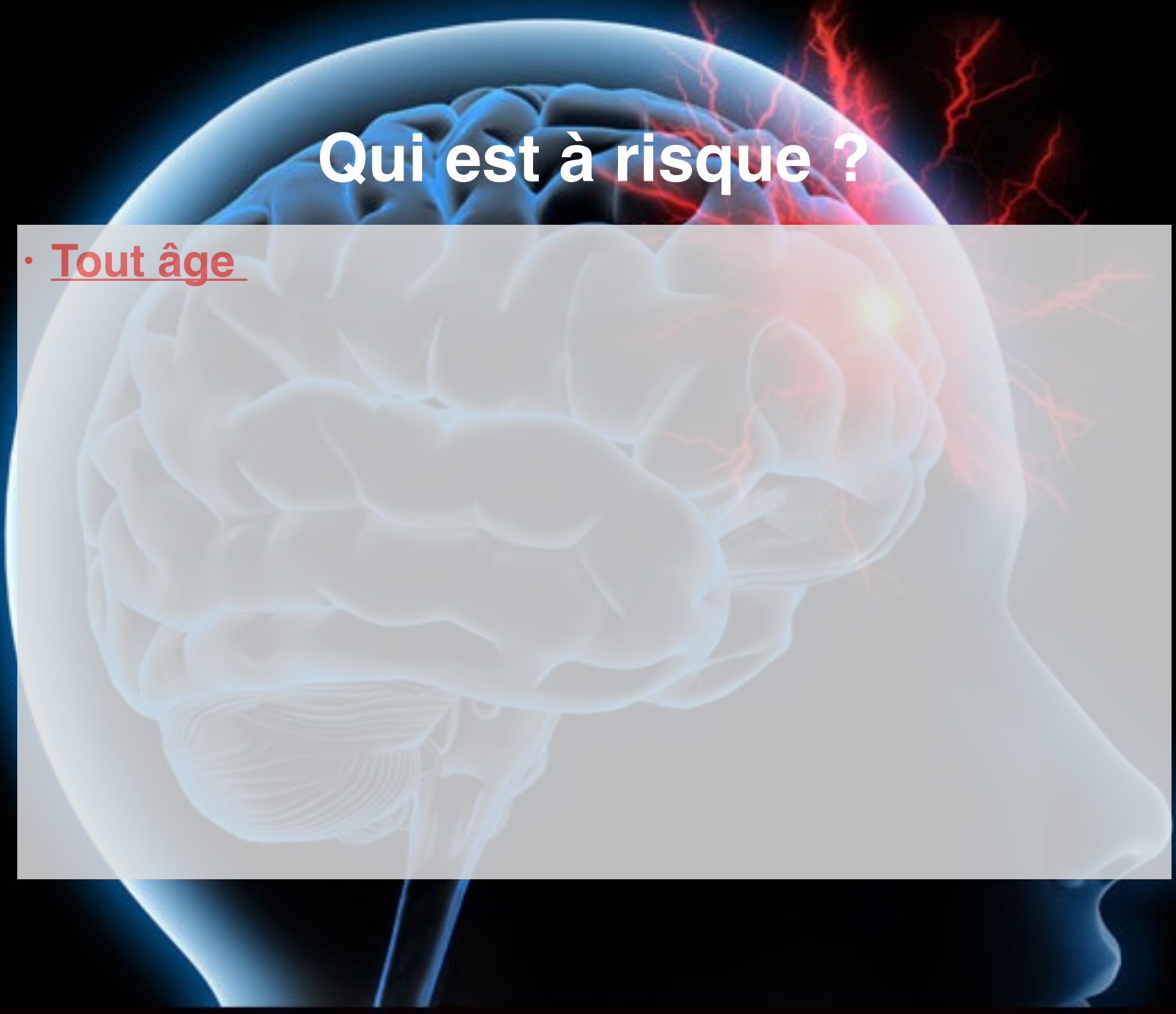
For use by medical professionals only

Qui est à risque ?



Qui est à risque ?

- Tout âge



Qui est à risque ?

- Tout âge
- Athlètes avec antécédents **2 ou plusieurs commotions** dans l'année écoulée
 - risque plus dommages cerveau
 - reprise plus lente
 - **3 mois avant reprise compétition**

Qui est à risque ?

- Tout âge
- Athlètes avec antécédents **2 ou plusieurs commotions** dans l'année écoulée
 - risque plus dommages cerveau
 - reprise plus lente
 - **3 mois avant reprise compétition**
- **Enfants** et **adolescents** sportifs plus sensibles
 - plus de temps pour récupérer
 - plus sensibles troubles neurologiques
 - complications neurologiques rares et dangereuses (ex. syndrome du 2ème impact)
 - **3 semaines avant reprise compétition**

Child-SCAT3™



Outil d'évaluation de la commotion dans le sport pour les enfants de 5 à 12 ans
À l'usage des professionnels de la santé uniquement

Syndrome deuxième impact



Syndrome deuxième impact

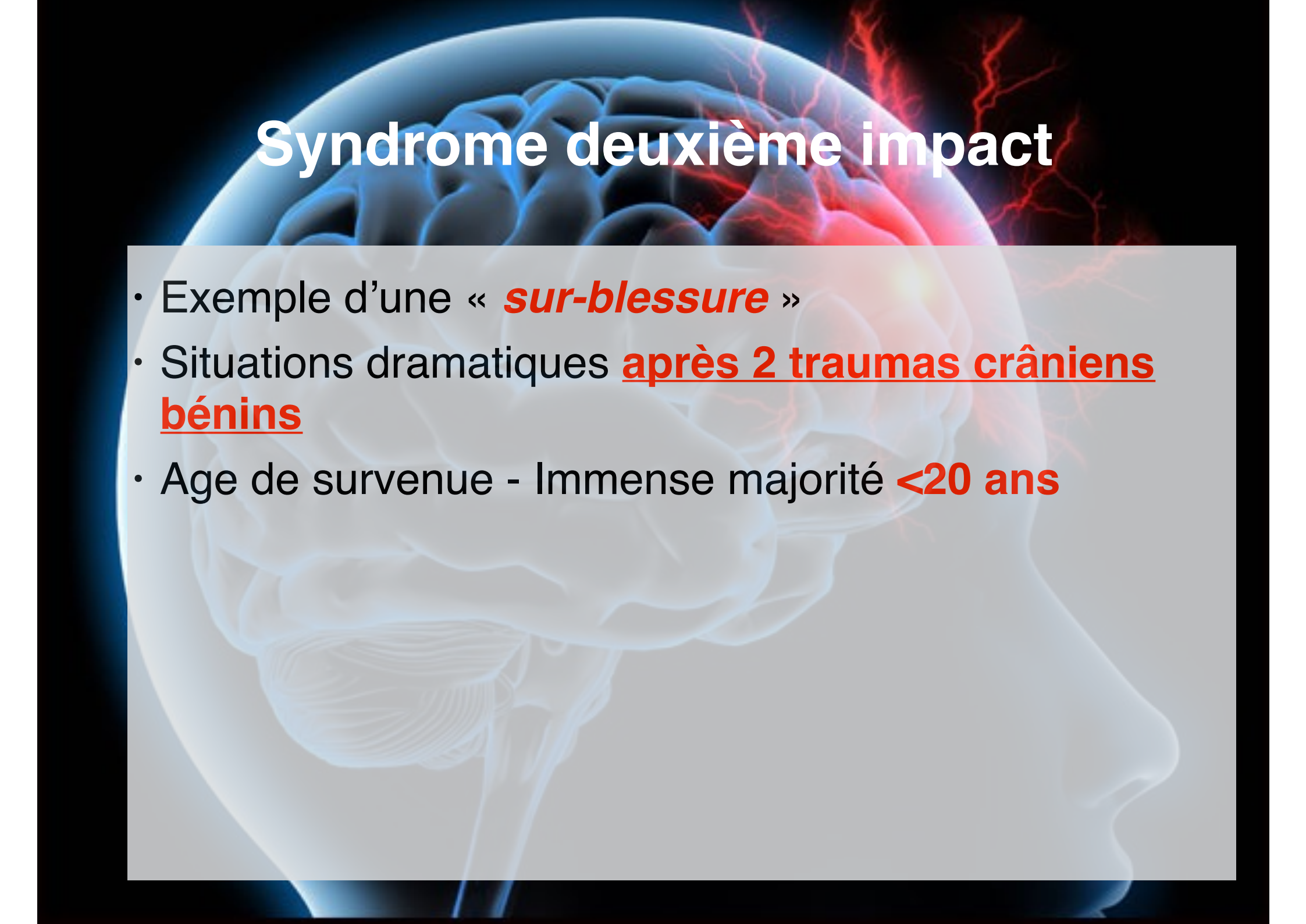
- Exemple d'une « **sur-blessure** »



Syndrome deuxième impact

- Exemple d'une « ***sur-blessure*** »
- Situations dramatiques **après 2 traumatismes crâniens bénins**

Syndrome deuxième impact



- Exemple d'une « **sur-blessure** »
- Situations dramatiques **après 2 traumatismes crâniens bénins**
- Age de survenue - Immense majorité **<20 ans**

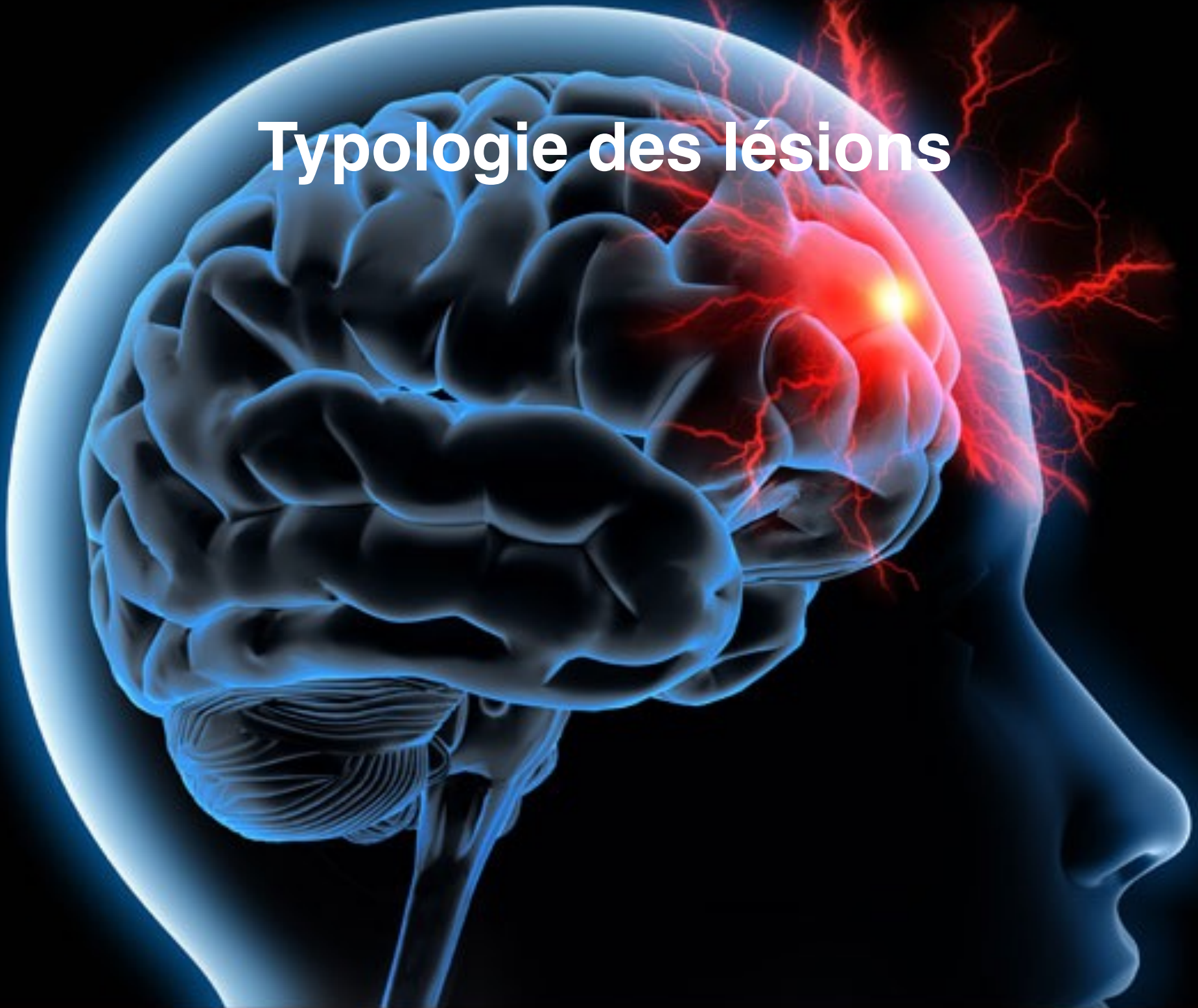
Syndrome deuxième impact

- Exemple d'une « ***sur-blessure*** »
- Situations dramatiques **après 2 traumatismes crâniens bénins**
- Age de survenue - Immense majorité **<20 ans**
- Survient (souvent) alors que ***signes cliniques 1^{ère} commotion persistente***

Syndrome deuxième impact

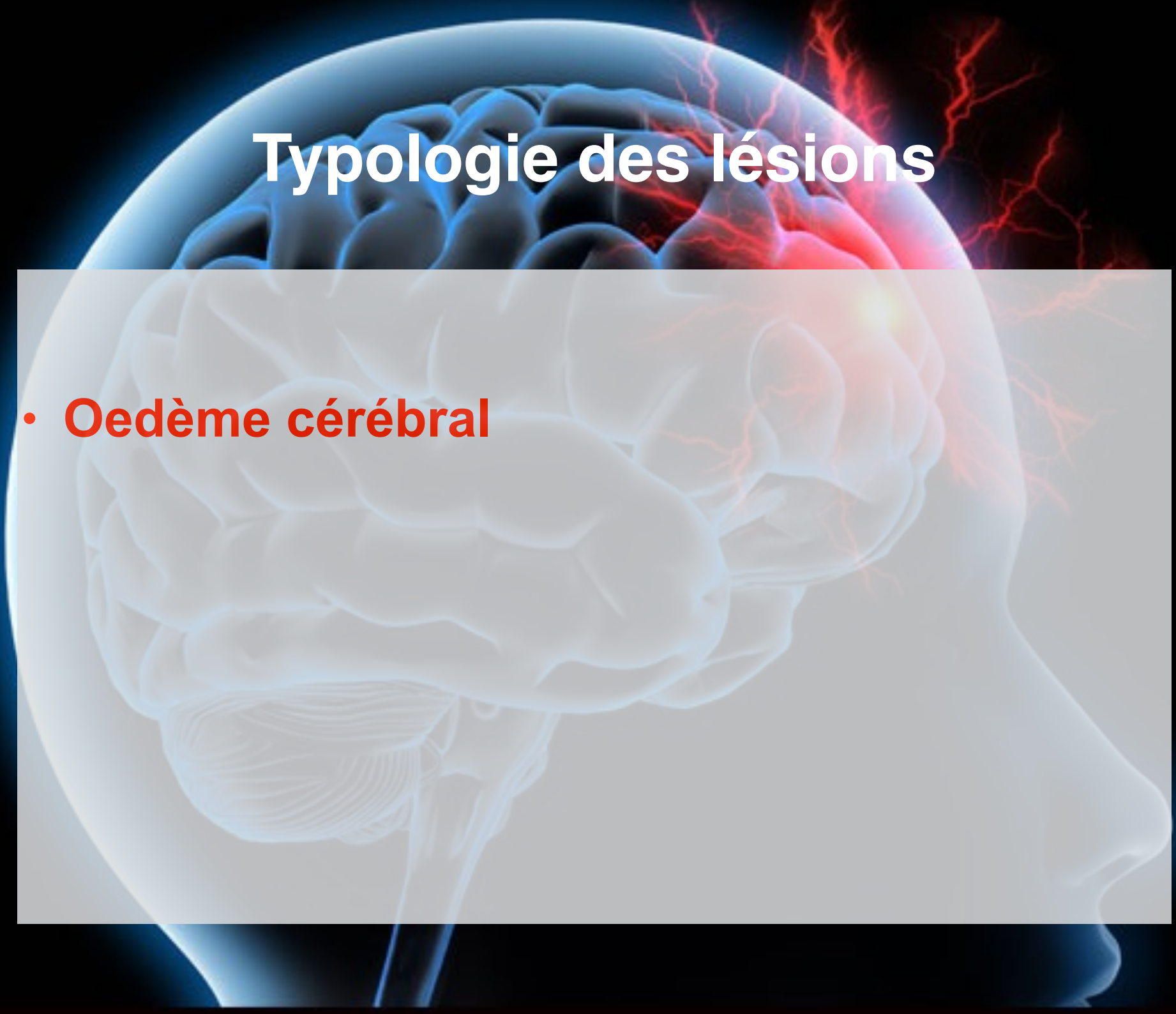
- Exemple d'une « ***sur-blessure*** »
- Situations dramatiques **après 2 traumatismes crâniens bénins**
- Age de survenue - Immense majorité **<20 ans**
- Survient (souvent) alors que ***signes cliniques 1^{ère} commotion persistente***
- Séquence :
 - trauma → quelques troubles neurologiques → collapsus et coma → **décès**
 - walk and die (Veevers et al 2009)

Typologie des lésions



Typologie des lésions

- **Oedème cérébral**



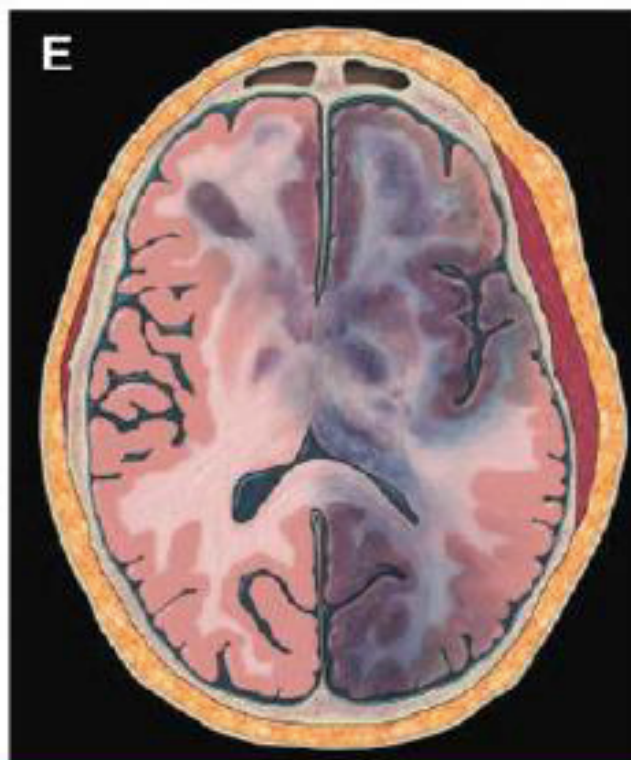
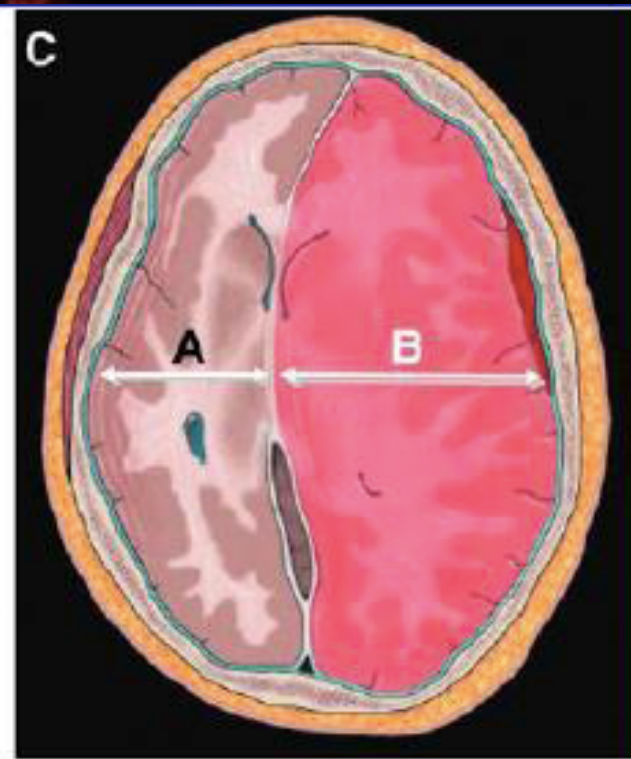
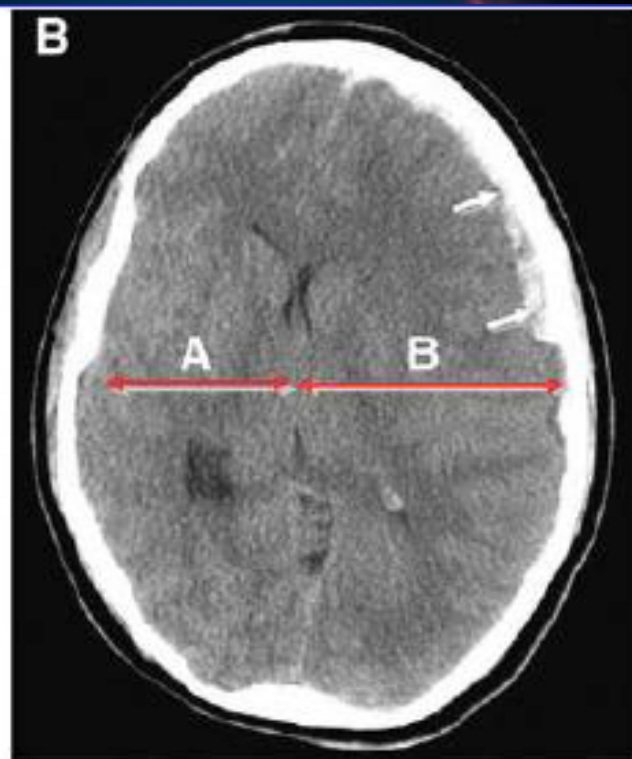
Typologie des lésions

- **Oedème cérébral**
- Hématome sous-dural aigu (généralement modeste !)

Typologie des lésions



- **Oedème cérébral**
- Hématome sous-dural aigu (généralement modeste !)
- Lésions profondes
 - corps calleux
 - lésions tegmen mésencéphalique



Physiopathologie

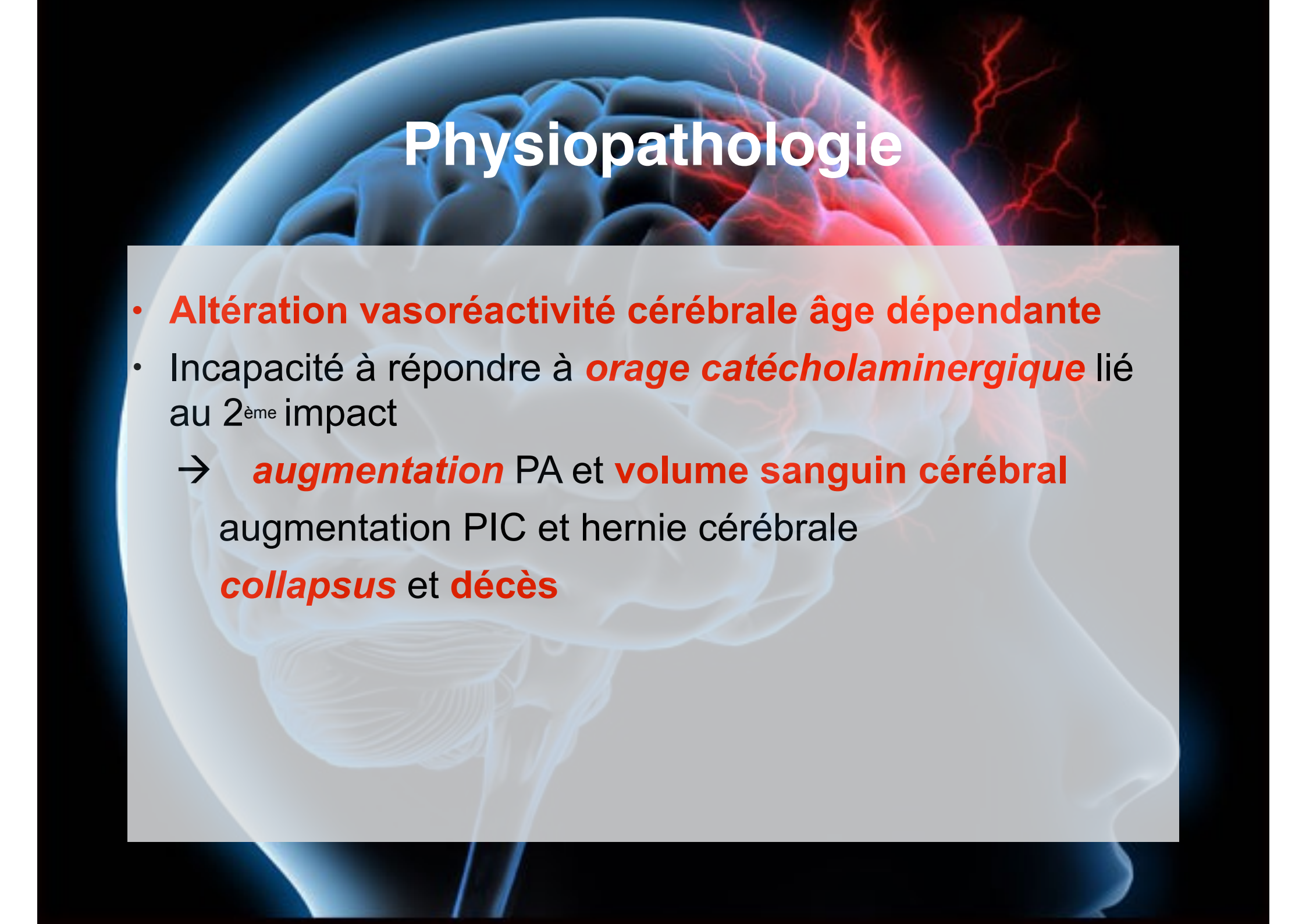


Physiopathologie



- **Altération vasoréactivité cérébrale âge dépendante**

Physiopathologie



- **Altération vasoréactivité cérébrale** âge dépendante
- Incapacité à répondre à **orage catécholaminergique** lié au 2^{ème} impact
 - **augmentation** PA et **volume sanguin cérébral**
augmentation PIC et hernie cérébrale
collapsus et **décès**

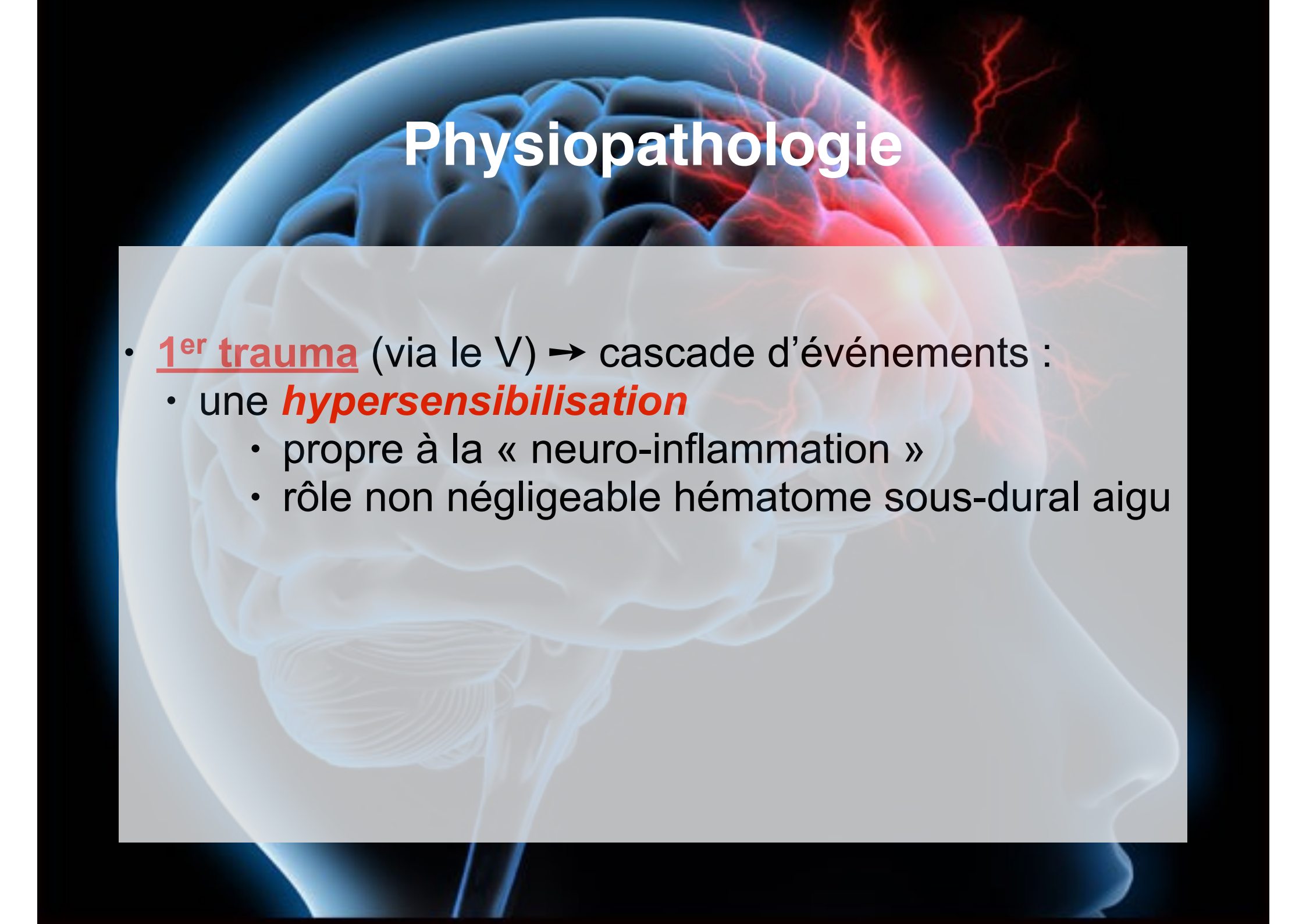
Physiopathologie

- **Altération vasoréactivité cérébrale** âge dépendante
- Incapacité à répondre à **orage catécholaminergique** lié au 2^{ème} impact
 - **augmentation** PA et **volume sanguin cérébral**
augmentation PIC et hernie cérébrale
collapsus et **décès**
- Avec **hématome sous-dural**
 - par rupture des veines en pont
 - compression veineuse adjacente
 - engorgement cérébral → ★•**brain swelling** »

Physiopathologie



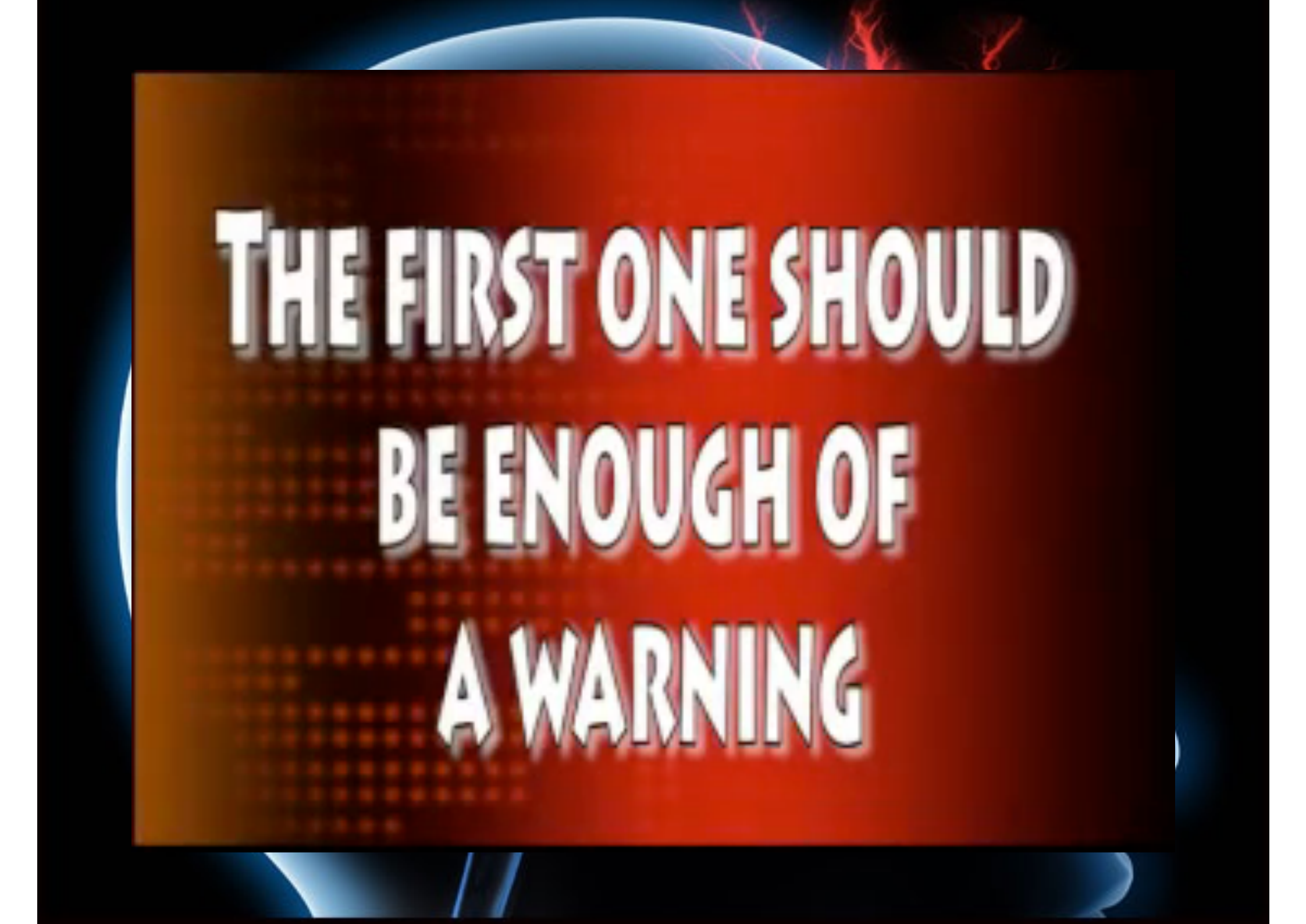
Physiopathologie



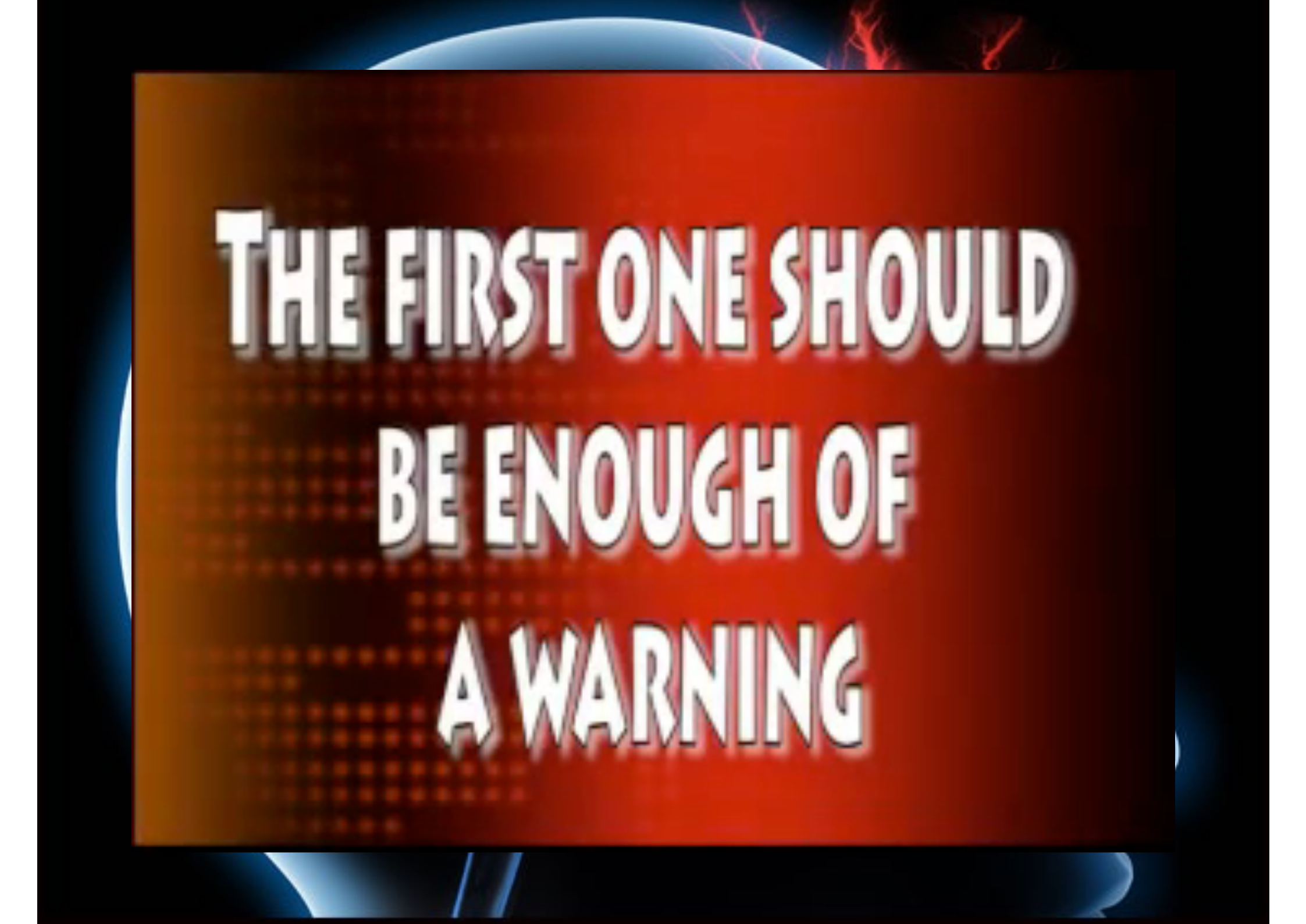
- 1^{er} trauma (via le V) → cascade d'événements :
 - une **hypersensibilisation**
 - propre à la « neuro-inflammation »
 - rôle non négligeable hématome sous-dural aigu

Physiopathologie

- **1^{er} trauma** (via le V) → cascade d'événements :
 - une ***hypersensibilisation***
 - propre à la « neuro-inflammation »
 - rôle non négligeable hématome sous-dural aigu
- **2^{ème} trauma** génère amplitude inhabituelle réponses
 - ***collapsus*** lié ***réflexe trigémino-cardiaque*** !!!!
 - lésions d'hypoxie-ischémie
 - effets dramatiques tiennent à fenêtre vulnérabilité



**THE FIRST ONE SHOULD
BE ENOUGH OF
A WARNING**



**THE FIRST ONE SHOULD
BE ENOUGH OF
A WARNING**

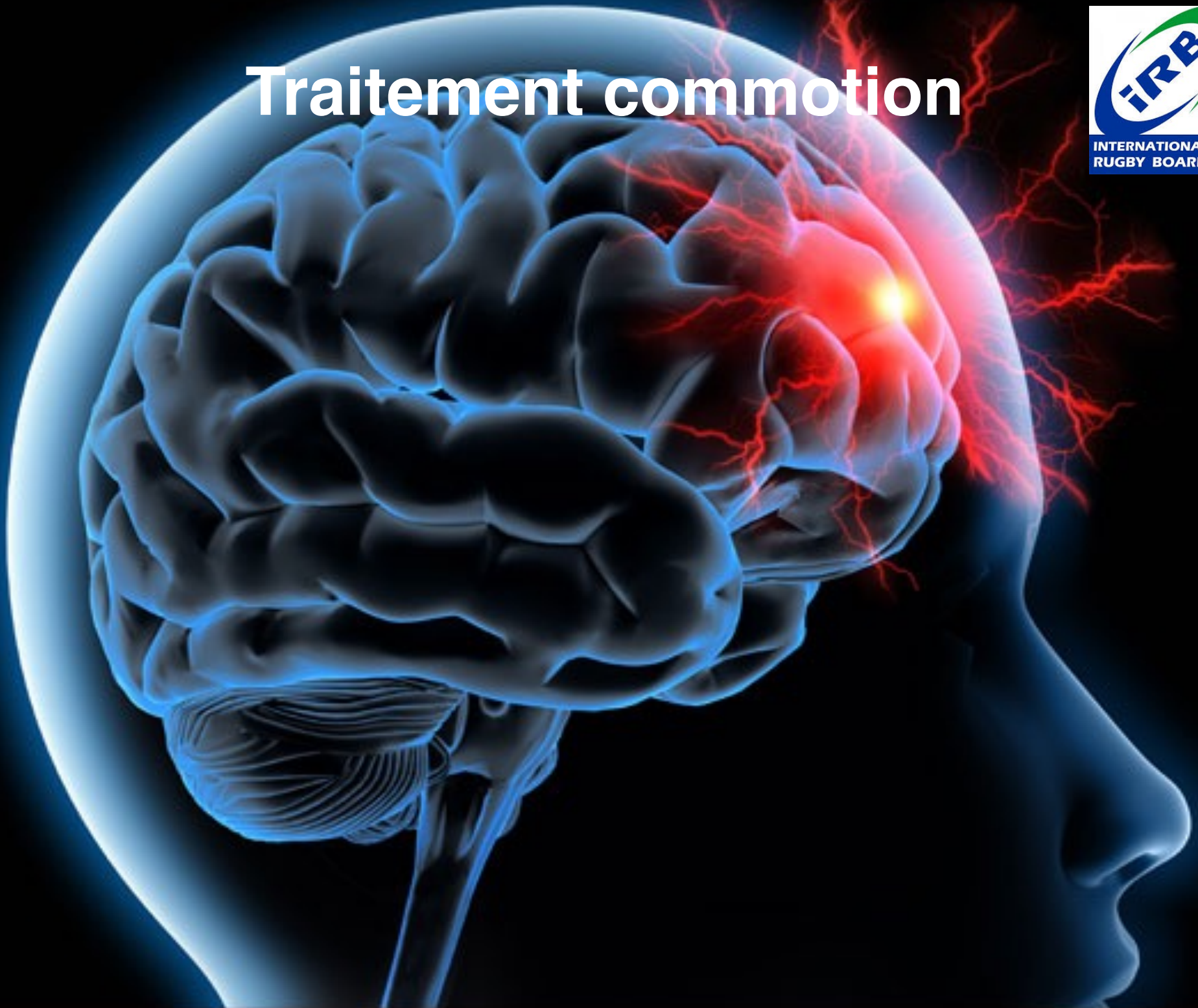








Traitement commotion



Traitement commotion



- *Soustraire immédiatement et pour minimum 48h joueur de toute activité à risque nouvelle commotion cérébrale*

Traitement commotion



- *Soustraire immédiatement et pour minimum 48h joueur de toute activité à risque nouvelle commotion cérébrale*
- **Repos** tant que le joueur est encore symptomatique

Traitement commotion



- *Soustraire immédiatement et pour minimum 48h joueur de toute activité à risque nouvelle commotion cérébrale*
- **Repos** tant que le joueur est encore symptomatique
- Après 48h, reprise progressive activité sportive envisageable si joueur asymptomatique, par **paliers minimum 24h**, sans récurrence symptômes

Traitement commotion



- *Soustraire immédiatement et pour minimum 48h joueur de toute activité à risque nouvelle commotion cérébrale*
- **Repos** tant que le joueur est encore symptomatique
- Après 48h, reprise progressive activité sportive envisageable si joueur asymptomatique, par **paliers minimum 24h**, sans récurrence symptômes
- Joueurs « **moins de 20 ans** » pas être exposés à nouvelle commotion avant minimum 3 semaines

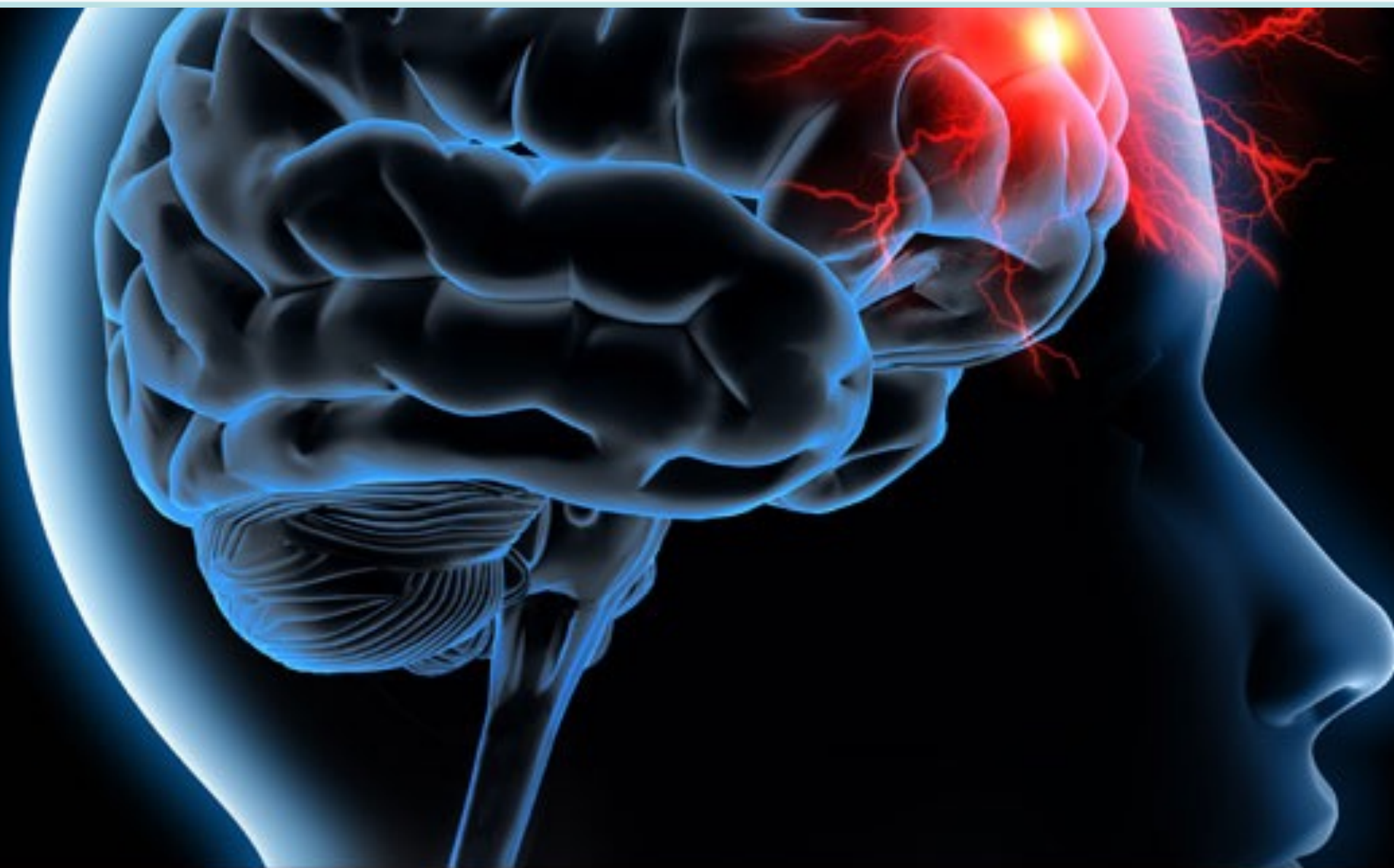
Traitement commotion



- *Soustraire immédiatement et pour minimum 48h joueur de toute activité à risque nouvelle commotion cérébrale*
- **Repos** tant que le joueur est encore symptomatique
- Après 48h, reprise progressive activité sportive envisageable si joueur asymptomatique, par **paliers minimum 24h**, sans récurrence symptômes
- Joueurs « **moins de 20 ans** » pas être exposés à nouvelle commotion avant minimum 3 semaines
- ***Deuxième commotion*** dans délai 12 mois → ***avis spécialisé*** avant reprise (**3 mois**)



ETAPES		EXERCICES	OBJECTIFS
1	Repos, au minimum 48h après la commotion	Limitation maximale des activités intellectuelles et physiques. Pas d'activité prolongée sur écran (jeu vidéo, films,...)	Disparition des symptômes



ETAPES		EXERCICES	OBJECTIFS
1	Repos, au minimum 48h après la commotion	Limitation maximale des activités intellectuelles et physiques. Pas d'activité prolongée sur écran (jeu vidéo, films,...)	Disparition des symptômes
Ne passer à l'étape suivante que si asymptomatique			
2	Reprise progressive de l'activité physique (exercices en aérobic pendant 24h)	Marche, natation ou exercice de pédalage à intensité constante, en restant inférieur à 70% de la fréquence cardiaque maximale attendue. Exercice sous-maximal de type récupération	Vérification de la non reprise des symptômes à l'augmentation de la fréquence cardiaque

ETAPES		EXERCICES	OBJECTIFS
1	Repos, au minimum 48h après la commotion	Limitation maximale des activités intellectuelles et physiques. Pas d'activité prolongée sur écran (jeu vidéo, films,...)	Disparition des symptômes
Ne passer à l'étape suivante que si asymptomatique			
2	Reprise progressive de l'activité physique (exercices en aérobic pendant 24h)	Marche, natation ou exercice de pédalage à intensité constante, en restant inférieur à 70% de la fréquence cardiaque maximale attendue. Exercice sous-maximal de type récupération	Vérification de la non reprise des symptômes à l'augmentation de la fréquence cardiaque
Ne passer à l'étape suivante que si asymptomatique			
3	Reprise de l'entraînement sportif pendant 24h	Course et autres activités sans risque d'impact crânien, avec un niveau d'intensité plus important.	Vérification de la non reprise des symptômes à la réintroduction de l'entraînement

ETAPES		EXERCICES	OBJECTIFS
1	Repos, au minimum 48h après la commotion	Limitation maximale des activités intellectuelles et physiques. Pas d'activité prolongée sur écran (jeu vidéo, films,...)	Disparition des symptômes
Ne passer à l'étape suivante que si asymptomatique			
2	Reprise progressive de l'activité physique (exercices en aérobie pendant 24h)	Marche, natation ou exercice de pédalage à intensité constante, en restant inférieur à 70% de la fréquence cardiaque maximale attendue. Exercice sous-maximal de type récupération	Vérification de la non reprise des symptômes à l'augmentation de la fréquence cardiaque
Ne passer à l'étape suivante que si asymptomatique			
3	Reprise de l'entraînement sportif pendant 24h	Course et autres activités sans risque d'impact crânien, avec un niveau d'intensité plus important.	Vérification de la non reprise des symptômes à la réintroduction de l'entraînement
Ne passer à l'étape suivante que si asymptomatique			
4	Reprise de l'entraînement technique du rugby sans contact, pendant 24h	Entraînement technique spécifique rugby (passes, ...) sans impact.	Vérification de la non reprise des symptômes lors des exercices techniques ajoutant coordination et tâches cognitives (attention, anticipation, ...)

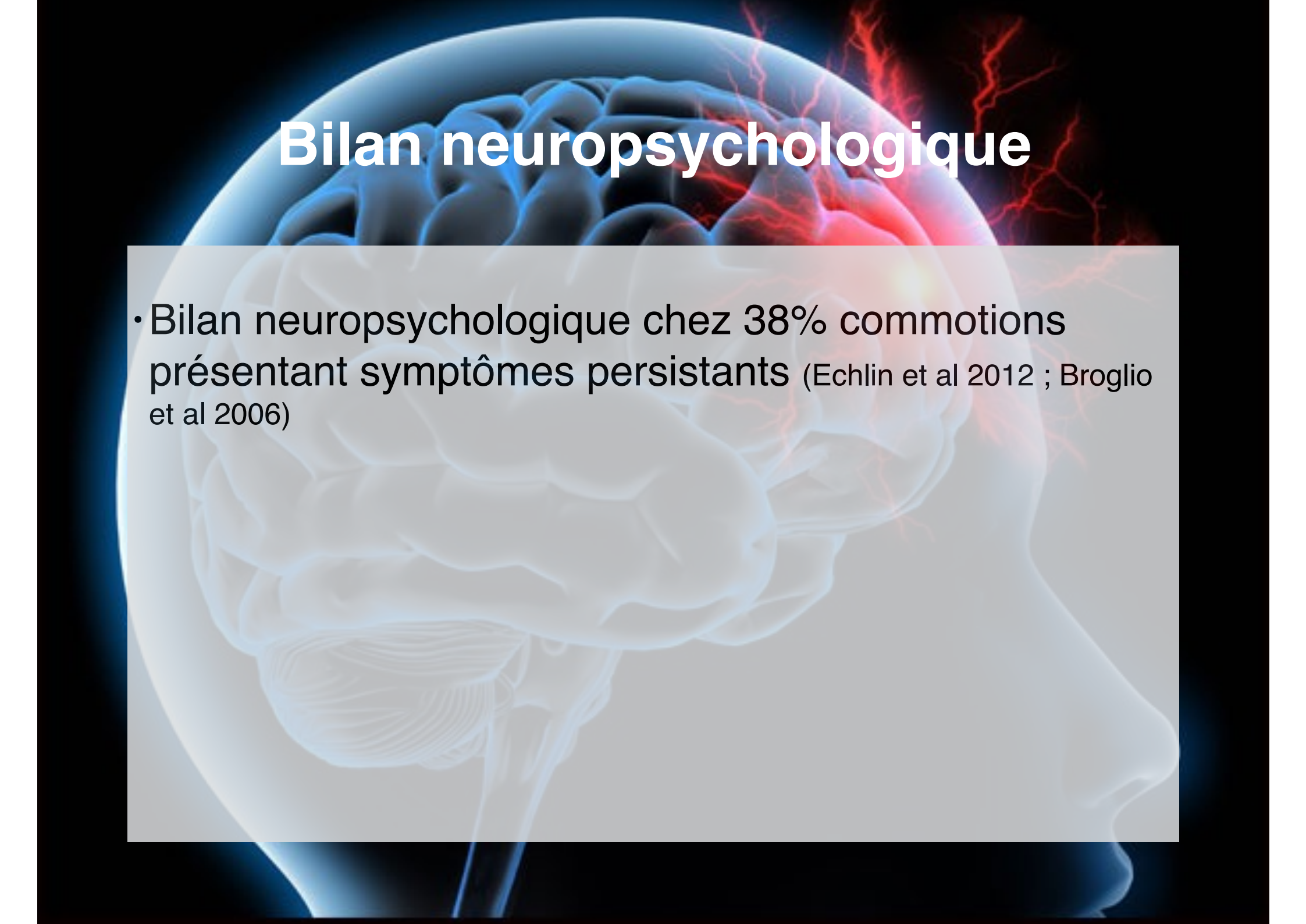
ETAPES		EXERCICES	OBJECTIFS
1	Repos, au minimum 48h après la commotion	Limitation maximale des activités intellectuelles et physiques. Pas d'activité prolongée sur écran (jeu vidéo, films,...)	Disparition des symptômes
Ne passer à l'étape suivante que si asymptomatique			
2	Reprise progressive de l'activité physique (exercices en aérobie pendant 24h)	Marche, natation ou exercice de pédalage à intensité constante, en restant inférieur à 70% de la fréquence cardiaque maximale attendue. Exercice sous-maximal de type récupération	Vérification de la non reprise des symptômes à l'augmentation de la fréquence cardiaque
Ne passer à l'étape suivante que si asymptomatique			
3	Reprise de l'entraînement sportif pendant 24h	Course et autres activités sans risque d'impact crânien, avec un niveau d'intensité plus important.	Vérification de la non reprise des symptômes à la réintroduction de l'entraînement
Ne passer à l'étape suivante que si asymptomatique			
4	Reprise de l'entraînement technique du rugby sans contact, pendant 24h	Entraînement technique spécifique rugby (passes, ...) sans impact.	Vérification de la non reprise des symptômes lors des exercices techniques ajoutant coordination et tâches cognitives (attention, anticipation, ...)
Ne passer à l'étape suivante que si asymptomatique et après avis du référent commotion			
5	Reprise de l'entraînement habituel, y compris avec contact pendant 24h	Entraînement habituel	Réassurance du joueur et vérification du retour de toutes ses capacités

ETAPES		EXERCICES	OBJECTIFS
1	Repos, au minimum 48h après la commotion	Limitation maximale des activités intellectuelles et physiques. Pas d'activité prolongée sur écran (jeu vidéo, films,...)	Disparition des symptômes
Ne passer à l'étape suivante que si asymptomatique			
2	Reprise progressive de l'activité physique (exercices en aérobic pendant 24h)	Marche, natation ou exercice de pédalage à intensité constante, en restant inférieur à 70% de la fréquence cardiaque maximale attendue. Exercice sous-maximal de type récupération	Vérification de la non reprise des symptômes à l'augmentation de la fréquence cardiaque
Ne passer à l'étape suivante que si asymptomatique			
3	Reprise de l'entraînement sportif pendant 24h	Course et autres activités sans risque d'impact crânien, avec un niveau d'intensité plus important.	Vérification de la non reprise des symptômes à la réintroduction de l'entraînement
Ne passer à l'étape suivante que si asymptomatique			
4	Reprise de l'entraînement technique du rugby sans contact, pendant 24h	Entraînement technique spécifique rugby (passes, ...) sans impact.	Vérification de la non reprise des symptômes lors des exercices techniques ajoutant coordination et tâches cognitives (attention, anticipation, ...)
Ne passer à l'étape suivante que si asymptomatique et après avis du référent commotion			
5	Reprise de l'entraînement habituel, y compris avec contact pendant 24h	Entraînement habituel	Réassurance du joueur et vérification du retour de toutes ses capacités
Ne passer à l'étape suivante que si asymptomatique			
6	Retour à la compétition	compétition	normalisation

Bilan neuropsychologique



Bilan neuropsychologique



- Bilan neuropsychologique chez 38% commotions présentant symptômes persistants (Echlin et al 2012 ; Broglio et al 2006)



Bilan neuropsychologique

- Bilan neuropsychologique chez 38% commotions présentant symptômes persistants (Echlin et al 2012 ; Broglio et al 2006)
- **Retard récupération cognitive** par rapport à résolution des symptômes (Makdissi et al 2010)



Bilan neuropsychologique

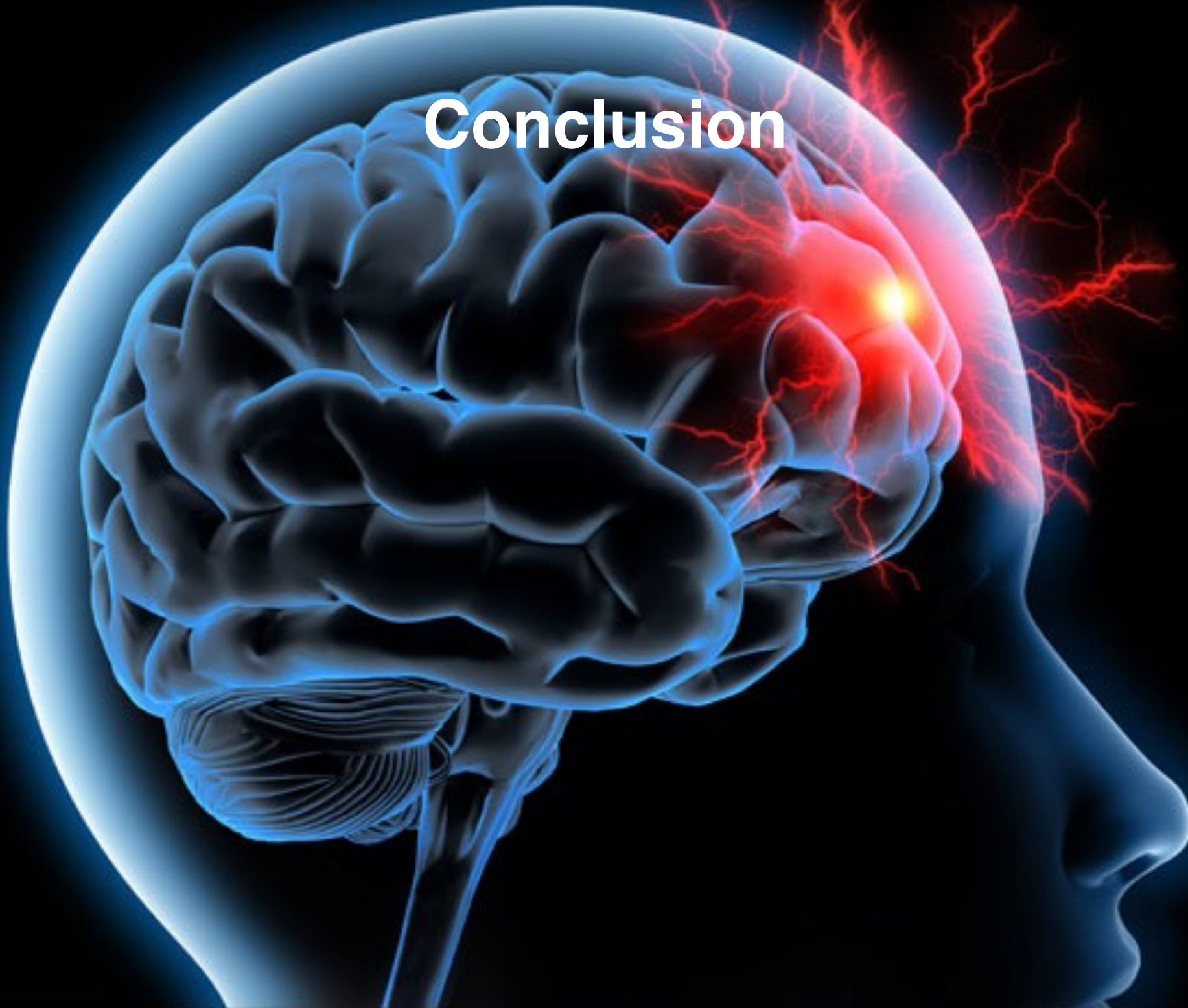
- Bilan neuropsychologique chez 38% commotions présentant symptômes persistants (Echlin et al 2012 ; Broglio et al 2006)
- **Retard récupération cognitive** par rapport à résolution des symptômes (Makdissi et al 2010)
- Bilan neuropsychologique pas recommandé pour reprise sport

Bilan neuropsychologique



- Bilan neuropsychologique chez 38% commotions présentant symptômes persistants (Echlin et al 2012 ; Broglio et al 2006)
- **Retard récupération cognitive** par rapport à résolution des symptômes (Makdissi et al 2010)
- Bilan neuropsychologique pas recommandé pour reprise sport
- Guider **rééducation neuropsychologique**

Conclusion



Conclusion

- **Suspicion de commotion cérébrale = sortie définitive**



Conclusion

- Suspicion de commotion cérébrale = sortie définitive
- Penser au *rachis cervical*



Conclusion

- Suspicion de commotion cérébrale = sortie définitive
- Penser au *rachis cervical*
- Un seul traitement: repos



Conclusion

- Suspicion de commotion cérébrale = sortie définitive
- Penser au *rachis cervical*
- Un seul traitement: repos
- *Reprise progressive*, par paliers



Conclusion

- Suspicion de commotion cérébrale = sortie définitive
- Penser au *rachis cervical*
- Un seul traitement: repos
- *Reprise progressive*, par paliers
- 20 ans et moins: 3 semaines



Conclusion

- Suspicion de commotion cérébrale = sortie définitive
- Penser au *rachis cervical*
- Un seul traitement: repos
- *Reprise progressive*, par paliers
- 20 ans et moins: 3 semaines
- Commotions répétées: avis spécialisé (3 mois)



Conclusion

- **Suspicion de commotion cérébrale = sortie définitive**
- Penser au ***rachis cervical***
- Un seul traitement: **repos**
- ***Reprise progressive***, par paliers
- 20 ans et moins: 3 semaines
- Commotions répétées: avis spécialisé (3 mois)
- Même si joueur va mieux, temps « **cicatriser** » = **entre 1 à 3 semaines**, parfois plus





<http://hdl.handle.net/2268/176270>

Questions ?



<http://hdl.handle.net/2268/176270>