

**COMTE-RENDU plénière médicale du 29 01 2022
13H-17H en distanciel TEAMS**

Invitations : Dr Cadet Michel, Pr CARRE François, Dr CHANUT Charles, Mr DEGUIL Medhi, Dr DESCLAUX François, Mr Emmanuel GIRARD, Dr GRIPPON Philippe, Dr KOEHLIN Daniel, Dr SCALLIET Thomas, Dr Gisèle SURANYI, Dr Catherine VERZAT-PAOLETTI, Médecins fédéraux régionaux

Après une intervention du Président fédéral Jean ZOUNGRANA ouvrant les plénières du jour :

1	Secrétariat de séance -Liste de présence -Dr Daniel KOEHLIN
<p><u>Etaient présents</u> :</p> <p>CADET Michel (Médecin Fédéral National), CHANUT Charles (Médecin chargé de la SMR), DESCLAUX François (MFR de la Nouvelle Aquitaine), GRIPPON Philippe (président de la commission médicale nationale, MFR Ile de France), KOEHLIN Daniel (Membre du bureau médical), PAOLETTI Catherine (Membre du bureau médical et présidente du comité pagaie santé), ROYÉ Ludovic (DTN FFCK) en début de séance.</p> <p><u>Absents</u> : SURANYI Gisèle (MFR Bourgogne Franche Comté), SCALLIET Thomas (Médecin coordonnateur du Haut Niveau)</p> <p><u>Excusés</u> : Dr Olivier SELTRON Dr François CARRÉ (MFR Bretagne)</p>	
2	Accueil par le président de la commission médicale Philippe GRIPPON
<p>Le président remercie les participants pour leur présence, mais note la forte inégalité de représentation des régions avec l'absence de médecins régionaux en :</p> <ul style="list-style-type: none"> -Hauts de France -Pays de la Loire -Normandie -Auvergne Rhône Alpes -Provence Alpes Côte d'Azur -Grand-Est -Centre Val de Loire -Occitanie <p>Un contact avec les présidents de région correspondants devra être renouvelé ; l'explication la plus plausible étant la paupérisation du corps médical en France et en particulier de médecins du sport.</p> <p>Philippe GRIPPON remercie les membres du bureau médical pour leur investissement au cours des réunions régulières de bureau (Michel CADET, Catherine PAOLETTI, François DESCLAUX et en particulier Daniel KOEHLIN pour ses CR).</p>	

3

Bilan 2021 du haut niveau Dr Thomas SCALLIET

En l'absence du Dr SCALLIET ce sujet a été peu évoqué en séance. Il a été tout de même souligné l'importance de la réalisation de la réunion du HN qui devrait avoir lieu afin que des échanges indispensables aient lieu entre les cadres techniques fédéraux du HN, les professionnels de santé du HN, les membres du bureau médical. Tous les participants en sont conscients mais la réorganisation de l'encadrement des équipes de France ne rend pas la chose aisée pour l'instant. Contact doit être pris avec Remy GASPARD directeur de la « performance » à la FFCK. Il est constaté une bonne perception des interventions médicales et para médicales auprès des athlètes, mais dont la connaissance mutuelle est inexistante par les thérapeutes officiant auprès des équipes de France. Ludovic ROYÉ insistera ainsi sur l'intérêt de l'existence d'une dynamique de groupe, d'équipe.

4

Bilan de la Surveillance Médicale Réglementaire Dr Charles CHANUT

Comme les années précédentes Charles CHANUT nous fait part de ses observations au cours de la réalisation de la surveillance médicale réglementaire qui ne révèle en fait que peu de pathologies révélées.

En particulier le peu de déclarations de cas de COVID 19

Il est regretté le peu de retour sur une étude concernant l'accidentologie parmi les athlètes concernés par la SMR malgré un investissement sur ce sujet il y a quelques années.

Il en est de même pour le faible taux de retours concernant des « accidents de travail » qui devraient être reconnus parmi les SHN : ceux-ci doivent pourtant exister mais ne sont pas déclarés.

Nous espérons un meilleur résultat sur l'enquête initiée cette année sur l'existence de cas de lyse isthmique parmi les SHN de la FFCK (voir point 6 de l'ODJ).

La plénière médicale représente un, « le « moment privilégié d'échanges entre les membres de la commission médicale, aussi une écoute attentive des retours des MFR est elle attendue au cours de cette séance : ce sera le cas même si les informations seront souvent indirectes en l'absence de confrères

Dr François DESCLAUX (nouvelle aquitaine)

Constata une désertification médicale maintenant courante...une pratique sportive encore plus difficile en cette période sanitaire particulière : la COVID 19 a laissé des traces particulièrement chez les jeunes .Le sujet des violences variées dans la société et en particulier dans le sport (qui a fait l'objet d'une présentation de l'association « colosse aux pieds d'argile » préalablement aux plénières fédérales) est malheureusement d'actualité, de même que les conduites addictives et leurs banalisations .

Le MFR est intervenu de façon ponctuelle au cours de formations de barreaux de DB sur initiative de CDCK

Le MFR qui avait transmis ses fonctions de trésorier de région a été obligé de les reprendre ..

Le DR DESCLAUX échange régulièrement avec Nicole ANDRIEUX référente régionale du « Pagaie Santé » dont les actions seront présentées demain au cours de la plénière dédiée.

Nous noterons la présence au sein du conseil fédéral du médecin fédéral national en la personne du Dr Michel CADET de Périgueux.

Dr Philippe GRIPPON (Ile de France)

Sous l'initiative du président de région fut créée une commission regroupant le loisir, le médical, la pratique du handikayak et du pagaie santé : le concept de sport pour tous et retenu avec une attention particulière pour certains publics.

Cette initiative semble avoir provoqué une adhésion plus active de certains médecins (actuellement au nombre de quatre : Dr Patrick LE FOULON, Dr FOURNIER, le Dr GRIPPON et le Dr Catherine PAOLETTI

L'activité sur le terrain est ainsi en cours de nette progression.

Nous noterons la forte implication des médecins franciliens au sein de la vie de la commission fédérale nationale.

Pour les autres régions :

Il faudra contacter

Gisèle SURANYI qui avait donné son accord de participation à cette plénière

Olivier SELTON dont la situation indéterminée a provoqué son absence d'invitation.

Sylvie AUGER des Pays de la Loire (voir avec Emmanuel GIRARD)

Pour les autres régions un courrier du président de la commission (ou tout autre moyen de communication) auprès des présidents de région est plus que souhaitable.

Sont re-évoqués par ailleurs :

- Le statut du Médecin fédéral régional (qui existe dans l'annexe 3 du règlement intérieur de la FFCK)
- Les facteurs de motivation d'implication des MFR, en pensant particulièrement à la pratique du pagaie santé

6	Action de recherche en projet et en cours : Étude sur la lyse isthmique Dr SCALLIET et CHANUT
<p>Un taux d'atteinte de « lyse isthmique » de 15 à 30% est observé chez les SHN selon les disciplines sportives pratiquées :</p> <p>Qu'en est-il chez nos pagayeurs ?</p> <p>Quelles seraient nos disciplines les plus touchées parmi nos douze pratiquées ?</p> <p>Quelle période d'entraînement ou de compétition seraient les plus pourvoyeuses de cette pathologie ?</p> <p>Autant de questions et de réponses qui pourraient déboucher sur des conduites de prévention.</p> <p>Les Dr Thomas SCALLIET et Charles CHANUT sont particulièrement investis dans cette recherche médico-sportive, le dossier étant actuellement en possession de Pierre Michel CROCHET</p> <p>Il est espéré une publication au cours d'un colloque du type de celui de PAU 2017 dans les prochaines années</p>	
7	La pratique du Pagaie santé® Dr Catherine PAOLETTI
<p>Il est simplement reprécisé que les médecins du bureau médical sont particulièrement impliqués dans la commission Pagaie Santé dont la présidente est le Dr Catherine PAOLETTI.</p> <p>Cette implication se fait essentiellement dans le processus de formation des Éducateurs pagaie Santé fédéraux (élaboration de fiches, participation en présentiel et distanciel aux WE de formations) mais aussi dans certification de structures (clubs) qui signeront la charte PS avec la FFCK en collaboration avec les autres membres de la CPS.</p> <p>Il est ajouté le rôle important que pourrait jouer sur le terrain les MFR en collaboration avec les référents PS régionaux quand ils ne le sont pas eux-mêmes.</p> <p>Il est bien évident que ce sujet sera traité en profondeur demain au cours de la plénière de la commission PS.</p>	
8	Programme d'action de la commission médicale pour l'olympiade 2021/2024 Dr Philippe GRIPPON
<p>Il n'y a pas de profondes modifications du PROGRAMME D' ACTIONS MÉDICALES FÉDÉRALES OLYMPIADE 2020-2024 présenté par le Dr Philippe GRIPPON lors de son élection à la tête de la commission médicale l'année dernière.</p> <p>Persiste aussi la difficulté de faire rentrer dans la forme ce programme dans celui adressé par le siège fédéral à toutes les commissions (de discipline et transversales) dans le cadre du « Projet Sportif Terre de Jeux 2024 Terres de Pagaie »</p> <p>Ce document (joint au CR de cette plénière) est relu et commenté en séance, ne donnant pas lieu à de remarques particulières , ce sujet ayant déjà été traité au cours de la plénière précédente .</p>	
9	La politique fédérale de prévention du dopage

Suite aux consignes ministérielles « guide d'accompagnement des politiques de prévention du dopage et des conduites dopantes », nous pensions que la commission médicale était partie prenante dans l'élaboration de la politique de prévention et la réalisation sur le terrain d'actions de prévention contre le dopage.

Force est de constater que nous n'avons pas été sollicité dans ce domaine

Nous rappelons que nous sommes à la disposition de la FFCK pour toute aide tenant à nos compétences dans ce domaine, le Dr KOEHLIN précisant par ailleurs qu'il assiste tous les ans au colloque du CNOSF consacré à ce thème.

Enfin nous n'avons aucune connaissance de CAD positifs, pas plus même que la nature ou pas des CAD effectués.

Il est précisé par le DTN que les SHN sont informés sur ce sujet par les thérapeutes fédéraux.

Mais les questions de dopage ne concernent pas que les SHN

10

Point d'étape sur les modifications fédérales de catégories d'âge des compétiteurs, retentissement éventuel sur les surclassements

Ce sujet particulièrement délicat a donné lieu à des discussions sérieuses au sein des commissions nationales d'activité fédérales puis de la commission sportive interdisciplinaire.

Le Dr KOEHLIN ayant participé à des réunions préparatoires avait donné son point de vue de médecins quant aux problématiques de regroupement de catégories d'âge en particulier au cours de la période pré et per-pubertaire.

Il ne semble pas y avoir eu de consensus possible entre les différentes commissions de disciplines sportives fédérales.

Le Dr Michel CADET, médecin fédéral national n'a pas pu en séance nous donner les résolutions votées en conseil fédéral. Nous attendons donc sa rédaction précise pour pouvoir nous prononcer et donner un avis circonstancié.

Un point semble néanmoins acquis : il y aurait harmonisation des catégories d'âge en fin de mandature.

On rappellera à cette occasion l'importance des difficultés techniques et physiques engendrées par les milieux aquatiques sur lesquels évoluent nos pratiquants

Il fut également rappelé l'absence d'exigence de certificat médical de non contre-indication à la pratique du CK et des sports de pagaie avant l'âge de 18 ans, et des réserves à apporter sur la valeur des réponses des auto-questionnaires remplis par les parents des mineurs.

11

QUESTIONS DIVERSES

La prévention des violences diverses-sexuelles

Ce sujet a été plus qu'évoqué en pré-plénières fédérales par le Président fédéral et par un représentant de l'association « colosse aux pieds d'argile » Même s'il a été précisé que le milieu sportif n'était pas le secteur relationnel le plus touché, il n'en reste pas moins que des faits divers récents l'attestent tout autant que des décisions disciplinaires fédérales.

Aussi une convention avec cette association amènera un travail de prévention dans ce domaine où les professionnels de santé devront s'engager aussi en raison de la proximité qu'ils ont à l'évidence avec les pratiquants·tes.

Le suivi de l'accidentologie observée chez les pratiquants du CK

Le retour sur ce suivi s'amenuise au fil des années, qu'il s'agisse des accidents mortels ou des pathologies prises en charge (déclarées) par la MAIF notre assureur fédéral. Aussi Céline RECULET DTNA sera-t-elle sollicitée pour nous tenir au courant.

On insistera sur l'intérêt de ce travail quant aux conséquences qu'il pourrait y avoir dans le domaine de la prévention.

Dans ce domaine aussi, les observations de MFR seraient plus qu'utiles.

Le site médical de l'extranet fédéral

Ce sujet est « sur la table » depuis des années .. à la rédaction de ces lignes une prise en main par Medhi DEGUIL semble donner des améliorations qui devront être poursuivies.

12

CLOTURE DE LA PLÉNIÈRE

Le Dr GRIPPON remercie les participants·tes de leur présence , souhaitant comme le Dr CADET une implication croissante de la commission médicale dans la vie fédérale.