



Bulletin d'Informations de l'Antenne Médicale Midi-Pyrénées de Prévention du Dopage



Centre Pierre-Dumas

2005, 1, (1), 1-2

Antenne Médicale Midi-Pyrénées de Prévention du Dopage (AMPD)
du Centre Hospitalier Universitaire de Toulouse, Centre Pierre-Dumas
Professeur Jean-Louis Montastruc, Faculté de Médecine,
37, allées Jules-Guesde, 31000 Toulouse
Tel : 05 61 77 79 83 ♦ Fax : 05 61 77 79 84 ♦ Mel : amld31@cict.fr
Site Internet : <http://www.pharmacovigilance-toulouse.com.fr>

Pourquoi le bulletin d'informations de l'AMPD Midi-Pyrénées ?

Jean-Louis Montastruc
Responsable du Centre Pierre-Dumas

L'AMPD Midi-Pyrénées (Centre Pierre-Dumas) existe depuis 2002 au sein du CHU de Toulouse. Centre Médical de référence sur le Dopage, elle assure, depuis son ouverture, 4 missions :

❖ *Mission de soins* à travers une consultation hebdomadaire spécialisée, anonyme et gratuite, ouverte à toute personne s'interrogeant sur le Dopage ou y ayant eu recours. Dans ce dernier cas, il assure un bilan et un suivi médical de type pluridisciplinaires (somatique, psychiatrique et psychologique). A l'issue de cette consultation, l'AMPD délivre le certificat nominatif obligatoire.

❖ *Mission d'information* sur les effets, les risques et les dangers liés à l'usage de substances et de produits dopants. Toute personne s'interrogeant sur ces questions doit avoir recours à cette structure.

❖ *Suivi épidémiologique et pharmacoépidémiologique* des données médicales liées au cas de dopage, dans le strict respect du secret médical.

❖ *Recherche clinique* sur l'usage, le mésusage ou encore les risques liés à l'utilisation de produits dopants.

L'AMPD de Toulouse s'individualise, par l'association à l'intérieur de la même structure, de 3 spécialités : médecine du sport, pharmacologie et psychiatrie. Cette complémentarité, unique en France, doit permettre une approche individualisée, pertinente et complète du patient et des problèmes liés au Dopage.

Trois ans après son ouverture, il nous est apparu indispensable de proposer à tous, médecins, organisations et structures sportives, ainsi qu'aux sportifs, un bulletin d'informations sur le Dopage. Cette feuille, gratuite, devrait permettre une meilleure connaissance du Centre Pierre-Dumas et une information plus transparente sur les pratiques dopantes.

Longue vie au bulletin d'informations du Centre Pierre-Dumas !

La métabonomique, méthode d'avenir ?

Geneviève Mesplé
Pharmacologue du Sport

La métabonomique, ou méthode des signatures biologiques, a été mise au point en 1986-87 par Alain Paris, directeur de recherches à l'INRA, pour dépister l'usage d'anabolisants chez les bovins. La mise en évidence directe de ces substances est longue, difficile et coûteuse. Les produits sont souvent utilisés en mélange. Leur demi vie est courte et on ne sait identifier que ceux dont la structure chimique est déjà connue.

La recherche a porté sur le repérage des effets de ces médicaments, sur le suivi de leur « trajectoire métabolique », plus durable dans l'organisme.

Des bovins élevés à l'INRA ont reçu des doses variables d'anabolisants. Une carte analytique de leurs métabolites urinaires a été établie par spectrographie IRM. La position de chaque métabolite sur les courbes obtenues a été analysée statistiquement. Des différences (tenant compte des doses reçues) sont apparues entre les animaux traités et les animaux témoins : ce sont les biomarqueurs de ces stéroïdes.

L'utilisation de stéroïdes anabolisants, comme des bêta agonistes ou du clenbuterol, pourrait être suspectée sans que le produit en cause ne soit retrouvé, ce qui permettrait aux Laboratoires de Prévention du Dopage de garder leur efficacité sur le terrain, tout en progressant vers la mise en évidence de nouvelles substances dopantes actuellement indécélables.

Bigorexie ou obsession des muscles

Fabien Durif
Psychiatre du Sport

Etudiée actuellement essentiellement aux Etats-Unis, la bigorexie est une pathologie de description récente pouvant se définir comme la pratique excessive de sport, sorte d'addiction sans drogue, chez des sujets non satisfaits de leur image corporelle, se trouvant souvent trop petits ou pas assez musclés. Le sujet recherche alors des sensations de plaisir et de désinhibition. Il existe un besoin irrésistible de pratique sportive. On peut parfois décrire des signes de sevrage. Pour certains, la répétition d'entraînements, l'accoutumance du corps au mouvement,

la ritualisation et la répétition obsessionnelle ou compulsive de certains gestes sportifs peuvent prendre une dimension compulsive. Ces sportifs ressentent la nécessité de remplir un vide de la pensée ou un vide affectif. Ce besoin compulsif, que l'on pourrait décrire comme un lien addictif, se manifeste par une nécessité de pratiquer sans relâche son sport, de contrôler sans cesse son image dans la glace et dans le regard des autres. Le sport intervient ainsi tel un stupéfiant comme remède à la souffrance corporelle ou psychique.

La bigorexie est un désordre de l'image du corps, la personne persuadée que son corps n'est pas assez musclé, passe des heures à soulever des poids. Cette préoccupation entraîne une détresse majeure et altère la vie sociale et professionnelle.

Le sport pratiqué ainsi de manière répétitive empêcherait les pensées douloureuses comme peut le faire l'héroïne. Les patients obsédés par leur image sont alors prêts à utiliser des produits toxiques tels que l'acide gamma-hydroxybutyrique (GHB) ou le bêta-hydroxy beta methylbutyrate (HMB), agents au fort pouvoir addictif fournissant un état de bien-être par désinhibition et effet antalgique puissant.

Carrier, « *Modèle de l'investissement de haut niveau et risque de lien addictif au mouvement* », Ann. Méd. Int. 2000, 151, 60-64

Velea, *L'addiction à l'exercice physique* In : Conduite Dopante, Psychotropes, 2002, 8 : 39-47

Le logo de l'AMA

Odile Humenry
Médecin du Sport



Le logo d'une organisation se doit d'être l'expression visuelle du message qu'elle souhaite véhiculer. Après délibération, le concept de "franc jeu" a été choisi pour incarner les principales valeurs de l'AMA.

Le logo de l'AMA traduit visuellement l'esprit universel du sport pratiqué naturellement, dans le respect des règles et sans artifices.

- ❖ Le "signe égal" évoque l'équité et la loyauté. Il est dessiné avec une touche humaine reflétant le particularisme de chaque individu.
- ❖ Le "carré" représente les règles du jeu qui doivent être respectées. Le symbole qui en résulte est simple et dynamique, comme la nature du sport.
- ❖ Le noir évoque la neutralité. C'est la couleur traditionnelle de l'arbitre.
- ❖ Le vert évoque la santé et la nature. C'est aussi la couleur de nombreux terrains de jeu.

Source: <http://www.wada-ama.org>

La prévention : qu'est-ce que c'est ?

Jean-Rémi Dalle

Psychologue du Sport

Dans leur rapport au Ministre de la Santé, F. Gremy et B. Pissaro (1982) définissent la prévention comme « *l'ensemble des actions qui tendent à promouvoir la santé individuelle et collective. C'est-à-dire assurer l'intégrité physique, mentale et développer les capacités vitales de chaque personne (créativité, désir, plaisir, rapport affectif avec l'environnement); réduire les menaces que font peser sur la personne ses environnements physiques, psychologiques et sociaux et maintenir les contradictions à un niveau tel quelle puisse les gérer sans diminuer ses capacités vitales, ce qu'implique une dynamique sociale qui renforce les possibilités de chaque personne* ».

L'accent est mis sur la promotion de la santé et non sur sa protection. La santé n'est pas ici réduite à une norme que la société pensante cherche à imposer, mais elle est conçue comme une visée à définir de façon individuelle.

Antenne Médicale Midi-Pyrénées de Prévention contre le Dopage :

Professeur J.L. Montastruc, Responsable
Professeur L. Schmitt, Conseiller
Professeur D. Rivière, Conseiller
Docteur G. Mesplé, Pharmacologue
Docteur O. Humenry-Crampes, Médecin du Sport
Docteur F. Durif, Psychiatre
Monsieur J-R. Dalle, Psychologue



Pour recevoir cette lettre, écrivez-nous à :
amld31@cict.fr