

HOPITAL LARREY
24, chemin de Pouvoirville
TSA 30030
31059 Toulouse Cedex 9
Code Finess: 310019351

PÔLE VOIES RESPIRATOIRES

SERVICE D'EXPLORATION DE LA FONCTION RESPIRATOIRE ET DE MÉDECINE DU SPORT

Professeur D. RIVIERE
Chef de Service
Téléphone : 05 67 77 16 90
Télécopie : 05 67 77 14 90
riviere.d@chu-toulouse.fr

Docteur I. de GLISEZINSKI
MCU-PH
Téléphone : 05 67 77 18 93
Docteur F. PILLARD
MCU-PH
Téléphone : 05 67 77 16 95

**EXPLORATION DE LA
FONCTION RESPIRATOIRE**
RDV-Examens:
05 67 77 16 98
Télécopie : 05 67 77 14 91
Docteur M. CAMPISTRON

MÉDECINE DU SPORT
RDV-Consultations:
05 67 77 16 98
Docteur O. GALERA
Docteur C. BOURBON
Docteur D. COURTADE
Docteur E. GARRIGUE
Docteur S. GLEIZES-CERVERA
Docteur O. HUMENRY-CRAMPES
Docteur J. TRICOIRE
Monsieur D. RUBIO (Diététicien)
Monsieur F. MARION-LATARD

Toulouse, le 26/05/2014

Références : DRI/AFL

IPP : 006462949

Chers Amis,

Voici l'ensemble des résultats des examens réalisés chez notre jeune cycliste, **Mademoiselle A**, âgée de 14 ans, (25/11/1999).

Je vous rappelle qu'elle nous avait été adressée pour une suspicion d'asthme induit par l'exercice qui provoquait chez elle des crises particulièrement sévères qui ne semblaient répondre qu'au Bricanyl et à aucun autre bêta2 mimétique, ce qui posait problème dans le cadre de la lutte anti-dopage. Il est vrai qu'un test à la métacholine réalisé en juin 2013 avait été positif, ce qui avait permis de diagnostiquer l'hyper-réactivité bronchique. Pour démontrer l'inefficacité des bêta2 mimétiques autorisés et permettre une justification d'autorisation d'usage à des fins thérapeutiques, nous avons provoqué plusieurs crises chez cette très courageuse jeune personne. Cependant lors du test du 26/02/2014, suivi d'un autre test le 11/03/2014, la symptomatologie clinique de cette crise nous a fait évoquer la possibilité d'un problème laryngé. Elle a donc été vue en consultation par le Docteur Sabine CRESTANI qui n'a pas trouvé d'anomalie vraiment patente au repos mais qui n'a pas formellement dédouané un problème laryngé lors de l'exercice. Nous avons proposé à A., toujours très courageuse, de réaliser un nouveau test pour provoquer une crise avec naso-fibroscopie de façon à observer le comportement du larynx. Lors de ce test nous avons mis en évidence un spasme laryngé excessivement net qui semble donc être le diagnostic de ces crises survenant à l'exercice. Compte tenu que parmi les étiologies le reflux gastro-oesophagien (RGO) est fréquent, nous avons une dernière fois soumis Audrey à un test pour provoquer une crise en mesurant le pH oesophagien par pHmétrie pour voir si nous n'avions pas affaire à un important RGO d'exercice. Ceci s'est avéré négatif.

Il semble donc qu'il existe un spasme laryngé dont le meilleur traitement soit celui qui est actuellement en cours c'est à dire la prise en charge par un Orthophoniste, Mr. de Castres, prise en charge à laquelle on peut ajouter éventuellement des séances de sophrologie de façon à diminuer le stress de la compétition qui peut participer à ce genre de manifestation.

Nous restons à votre entière disposition pour tout renseignement complémentaire et souhaitons à A., sportive très sympathique et très méritante, une totale résolution du problème.

Avec mes amitiés.

Validé électroniquement par : Pr RIVIERE Daniel, le 27/05/2014