

Zeitschrift: Jeunesse forte, peuple libre : revue d'éducation physique de l'École fédérale de gymnastique et de sport Macolin

Herausgeber: École fédérale de gymnastique et de sport Macolin

Band: 13 (1956)

Heft: 1

Artikel: Résultats fournis par l'examen radiologique sur le crâne des boxeurs

Autor: Scheurer

DOI: <https://doi.org/10.5169/seals-996750>

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. [Siehe Rechtliche Hinweise.](#)

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. [Voir Informations légales.](#)

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. [See Legal notice.](#)

Download PDF: 10.01.2025

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, <https://www.e-periodica.ch>

Les maladies de la peau chez les alpinistes et skieurs

Vous savez tous, chers amis du noble sport de la varappe ou du ski, que le soleil ardent peut provoquer des maladies de la peau; la cause en sont les rayons ultraviolets du soleil.

Les rayons solaires provoquent des altérations cutanées surtout chez les pellagres. Aussi, lorsque Goldberger eut découvert la nature avitaminosique de la pellagre et qu'en 1937 Elvehjem eut identifié la vitamine PP antipellagreuse à la nicotylamide, quelques savants se demandèrent si, non content d'utiliser cette substance comme moyen curatif de la pellagre, on ne pourrait aussi l'employer comme préventif de la photosensibilité qui caractérise la pellagre, les dermatoses actiniques, etc. Les premières expériences entreprises dans ce domaine donnèrent des résultats positifs. Chez 20 pellagres étudiés en Egypte par Alport, l'administration de nicotylamide diminua beaucoup la photosensibilité de ces malades, précédemment très prononcée, qui supportèrent par la suite bien mieux les rayons solaires.

Oh, je le sais, chers amis lecteurs, que vous n'êtes pas pellagres! Mais vous vous exposez aux rayons du soleil, aux rayons ultraviolets et vous avez droit de savoir que vos maladies de la peau qui s'en suivent, sont guérissables. Voyez plutôt:

Depuis la première publication de Bazin «Leçons théoriques et cliniques sur les affections génériques de la peau» - Paris 1862, on appelle Hydrosa une entité morbide due à l'action des rayons solaires, et surtout de la partie ultraviolette du spectre, sur une peau spécialement prédisposée. Cette maladie semblait donc se prêter tout particulièrement à l'étude de l'action antipellagreuse sur la photosensibilité, en dehors de la pellagre. Des recherches entreprises à la Clinique dermatologique de l'Université de Bonn démontrèrent qu'elle l'influence effectivement. Un malade soigné depuis 9 ans pour une hydroa vacciniforme et traité ensuite par la Nicotylamide, put s'exposer davantage au soleil sans présenter immédiatement de nouvelles éruptions. De même Felke a généralement constaté une amélioration subite de l'hydroa à la suite de l'administration d'acide nicotinique, mais cette amélioration ne persistait que si l'on continuait la médication, écrit la Revue «Les Vitamines», No 3, 1944, qui résume encore d'autres travaux de professeurs et médecins à ce sujet:

Burckhardt a mentionné une dermatose du pavillon de l'oreille, qu'il avait observée au printemps 1941 et surtout en avril 1942, après des périodes de beau temps et qu'on n'avait jamais encore décrite jusqu'à ce moment; cette affection ne pouvait être classée dans aucune des photodermatoses connues,

mais présentait des analogies avec l'érythème exsudatif et les engelures printanières de Keining. D'après les observations faites jusqu'à ce jour, la nicotylamide semble également atténuer la photosensibilité dans la photodermatose vernale.

De là, ce n'est qu'un pas à étudier l'hyperphotosensibilité chez les skieurs. Stalder a rapporté en 1944 l'observation d'un homme de 22 ans, chez qui une forte irradiation par les rayons du soleil pendant des courses à ski déterminait régulièrement l'écllosion d'une dermatose. Au début, la tuméfaction était si prononcée qu'elle cachait presque complètement les yeux. Des compresses à l'acétate d'alumine soulagèrent peu à peu le malade. Mais lorsque plus tard, celui-ci reprit ses courses à ski, les symptômes d'hypersensibilité cutanée reparurent avec encore plus d'intensité. Ils finirent par s'accroître à tel point que le malade dut être exempté du service militaire. Lorsqu'on eut découvert les propriétés de la nicotylamide, on fit un essai avec cette préparation. Résultat: la photosensibilité diminua considérablement. — D'après Jürgens, l'application externe d'acide pantothénique (une autre vitamine du groupe B) sous forme de Bepanthène «Roche», en solution de 5—10 %, permet de prévenir ou de guérir l'herpès labial qui, chez beaucoup d'individus, provient surtout d'une exposition prolongée aux rayons solaires (courses à ski, ascensions). En 1943, le dermatologue français Jansion constata que la nicotylamide exerce une action favorable sur le seuil d'apparition de l'érythème; aussi la tolérance aux rayons lumineux ou solaires s'améliore-t-elle après administration de nicotylamide. Selon A. Kappert, l'emploi de Benicot «Roche» (nicotylamide en tablettes ou ampoules) supprime aussi les effets secondaires désagréables de l'irradiation par les lampes de quartz (céphalées, vertiges, nausées, etc.) A en croire deux publications de Davos, parues en 1942 et 1943, les engelures ne proviendraient pas uniquement de froid et de troubles circulatoires, mais en outre d'un certain degré de photosensibilité. En fait, la nicotylamide s'est jusqu'à présent révélée très efficace contre les engelures; il est possible d'améliorer encore davantage ces résultats par des combinaisons de vitamines, car, selon Dainow et Tecoz, les vitamines A et D exercent aussi une influence favorable sur les engelures, ce qui peut consoler mes amis du sport à la montagne.

Tous ces travaux des médecins démontrent qu'il est possible de traiter les troubles de la photosensibilité et engelures par d'autres moyens que par des pommades, et que l'emploi des vitamines, en particulier de la nicotylamide ou Benicot, est aussi très efficace.

Dr E. Scheurer.

Résultats fournis par l'examen radiologique sur le crâne des boxeurs

Revenant, une fois de plus, sur le problème des accidents de la boxe et de leur dépistage par l'électro-encéphalographie, A. Ravina analyse dans «Presse médicale» 1955, No 21, plusieurs travaux étrangers (résumés dans Bruxelles-Médical No 24, 1955). Le plus important est celui de Kaplan et Browder qui porte sur 1043 boxeurs professionnels. L'enquête pratiquée a consisté en observations directes faites au cours de combats, en une analyse minutieuse des coups portés et aux examens électro-encéphalographiques multiples. Au cours des ren-

contres elles-mêmes, plusieurs observateurs notaient l'état physique et le style des combattants, le nombre des coups échangés et leurs conséquences. Tous les matches étaient filmés en totalité et étudiés, ensuite, au ralenti. Les boxeurs, dès leur descente du ring, étaient examinés du point de vue de leurs réactions physiques et psychiques par des médecins qualifiés.

Cette enquête a permis aux auteurs américains de confirmer une série de faits déjà signalés. Ils ont vu notamment que les électro-encéphalogrammes les plus perturbés appartiennent aux pugilistes les moins

brillants; ils en ont conclu qu'on ne peut obtenir de bons résultats dans la pratique de la boxe que si l'on a un tracé strictement normal.

En incitant à faire pratiquer des examens médicaux plus fréquents et plus précis, ces recherches sont de nature à faire très sensiblement diminuer les accidents de la boxe, principalement les complications tardives. En outre, depuis que l'attention de l'opinion publique a été attirée sur cette question, les commissions sportives ont pris — du moins aux Etats-Unis — d'excellentes mesures: Augmentation de la taille et du poids des gants de boxe, modifications

apportées au tapis du ring, soins pris à égaliser les forces, arrêt du match en cas d'infériorité notoire. Une autre amélioration réside dans le fait que la Fédération de boxe s'est arrogée le droit de retirer la licence dès que des troubles pathologiques se manifestent.

Par ailleurs, l'examen radiologique du crâne permet d'attirer l'attention sur les dangers que peut faire courir une minceur osseuse particulière: il semble montrer que les traumatismes répétés sont capables d'entraîner un épaissement de certains os, conclut H. Revina. Dr Scheurer.

De quelques petits accidents du sport et de leur traitement

Claude Giroud, prof.

La crampe.

Qu'elle se localise au mollet, au pied, ou plus communément à la cuisse, la crampe est une réaction d'auto-défense à la fatigue.

Les groupes musculaires ont été mis à contribution dans une trop large mesure, effectuant des mouvements auxquels ils ne sont pas habitués dans la vie courante.

Voyez le conducteur de cette voiture automobile. Il a rangé son véhicule pendant l'hiver au garage. A sa première sortie de printemps, il est obligé de réagir vivement sur la route et imprimer, in extremis, un violent coup de frein... C'est la crampe, causée par ce mouvement inhabituel. Au même titre que le skieur heureux de chausser ses skis pour l'ouverture de la saison sans le moindre entraînement préalable. Il prend un abonnement au remonte-pente. Il y fait poinçonner sa carte à un rythme qu'éprouve le sceau encreur de la poste. Une crampe nous surprendrait-elle beaucoup?

La contraction soudaine des muscles provoque alors un état passager de spasme. Le seul remède consiste à l'allonger. Si le spasme se produit par exemple dans la musculature de la loge antérieure de la jambe et tend à fléchir dorsalement la pointe de votre pied (en direction de votre tête), vous le supprimez par un mouvement contraire, soit une extension plantaire du pied.

Les agents physiques, particulièrement le chaud ou le froid, dans lesquels sont plongés soudainement les muscles, sont aussi une cause fréquente de crampe. Le système musculaire redoute les écarts brusques de température.

Si vous allez à l'encontre de cette loi physiologique, vous créez un état de faiblesse latente dans le système musculaire et le prédisposez non seulement à la seule crampe, mais à la crampe à répétition ou crampe chronique.

Nos aïeux s'habillaient de chauds sous-vêtements l'hiver. Le skieur conscient du danger de la crampe prendra soin d'avoir un ample recours aux sous-vêtements, tels que: caleçons longs, camisoles, bas de laine, écharpes.

L'un des facteurs lié à la crampe est d'ordre biochimique. Il est certain que vous diminuerez le risque de crampe par un taux suffisant de sel et de calcium dans votre sang. Vous élèverez ce taux dans votre nourriture en consommant du poisson de mer ou un composé alimentaire à base de calcium. Le moyen le plus simple consiste à saler davantage vos aliments.

Le point.

C'est une forme de spasme semblable à la crampe, quoique affectant un autre genre de fibres musculaires.

Il se produit en fait le plus souvent dans les petits muscles du diaphragme et de l'estomac. Petits muscles et petits ligaments «suspendent» l'estomac, la vésicule biliaire, le foie, ainsi que d'autres organes dans l'abdomen.

Lors d'une surcharge de nourriture ou d'une trop forte sécrétion de bile, il se produit le spasme caractéristique du point. Certains sujets, de qui les viscères distendus sont insuffisamment enrobés de muscles suspendeurs, fatiguent exagérément ces petits muscles au cours de l'effort sportif. Cette extensibilité anormale se traduit par le point.

Le remède à préconiser est de même nature que celui de la crampe. Si l'on est en présence d'une masse viscérale insuffisamment contenue par une musculature tonique, il faut appliquer une série d'exercices de gymnastique abdominale de plancher. Développer systématiquement la masse musculaire sous- et sus-ombilicale. La première des deux par la fixation des épaules au sol; et la seconde, par la fixation des chevilles. Feu le Dr Tissier, de l'Ecole de Bordeaux, plus «suédiste» que les Suédois, estimait à six cents, le nombre d'exercices de gymnastique abdominale de plancher pour rééduquer une paroi déficiente.

S'il y a une surcharge ou un encombrement alimentaire dans les organes digestifs, obviez à cette gêne en choisissant des aliments légers, facilement assimilables. Restreignez-vous à table d'hôte. Sans pour que cela votre ventre, à la sortie du repas, soit l'image de «l'assiette creuse» chère à une éducatrice physique de l'Ecole de Vienne.

En définitive, le sujet bien entraîné est au bénéfice d'un contrat qui l'assure aussi bien de la crampe que du point. Il est vain de vouloir s'immuniser de la crampe par l'auto-suggestion. Si vous obtenez un succès, il n'est que temporaire. La racine est toujours implantée. Vous ne l'arracherez qu'en remontant à la source par une action précise et objective. Le sujet devra se plier à un entraînement méthodique, la plus sûre des voies. Il y a plus d'un exemple d'athlètes qui durent renoncer à la compétition en raison de mal, surtout dans le domaine de l'athlétisme — et du ski — course de fond. Ils seraient restés en lice, s'ils avaient affronté cet handicap objectivement.

La déchirure musculaire.

Le signe clinique de la déchirure musculaire est un hématome, ou collection de sang, qui se forme par suite de la destruction des fibres musculaires.

Au moment de l'accident, il faut s'efforcer d'abord de miniser cet épanchement de sang en plaçant le muscle sous l'action de l'eau froide. Première étape.

On pourrait être tenté d'appliquer la chaleur ou les soins manuels, mais la prudence vous retiendra, de crainte de susciter un autre saignement. Il est égale-