

Lueur d'espoir pour sportifs handicapés par des blessures

Autor(en): **van Aaken**

Objektyp: **Article**

Zeitschrift: **Jeunesse et sport : revue d'éducation physique de l'École fédérale de gymnastique et de sport Macolin**

Band (Jahr): **27 (1970)**

Heft 6

PDF erstellt am: **06.08.2024**

Persistenter Link: <https://doi.org/10.5169/seals-997410>

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.

Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

Haftungsausschluss

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

Lueur d'espoir pour sportifs handicapés par des blessures

Dr van Aaken

J'avais moi-même remarqué que des vaporisations de Volon-A-Spray donnaient de bons résultats en cas de périostites et de blessures aux tendons. Or, un confrère, le docteur Karl Christ, de Reichenbach (Allemagne), vient de remporter une série de succès sensationnels contre des accès de rhumatisme douloureux. Selon un communiqué paru à ce sujet dans la «Therapische Woche», le docteur Christ a obtenu des succès grâce à des injections dont voici la composition: 1 ampoule de Volon-A-40 1 ml + 1 ampoule de Butazolidine 3ml + 1 ampoule de Zytobion 1000 Gamma 1 ml. Le docteur Christ estime que ce médicament mixte est plus efficace que chacun de ses composants pris séparément, et cela dans les cas d'affections aiguës (inflammations musculaires, lumbagos), ainsi que de sciatique aiguë. Après 1—2 jours déjà, environ 90 pour cent des patients ainsi traités ressentent une nette amélioration, qu'il s'agisse d'affections chroniques ou aiguës du système musculaire ou du squelette. De même, dans le cas d'une poussée aiguë de polyarthrite, cette injection s'est révélée nettement plus efficace qu'un traitement antirhumatismal usuel. Voici d'ailleurs ce qu'en dit mon confrère de Reichenbach:

«Il s'agit d'un mélange que m'avait recommandé la firme von Heyden, de Munich, à laquelle j'ai ensuite rendu compte des succès obtenus. Un médecin sportif a chaque jour affaire à des cas de sciatique, de périostite, d'épicondylite, d'arthrite et de polyarthrite rhumatismale. Des 18 cas ainsi traités, et avec succès, mentionnons-en quelques-uns. Pour éviter le danger d'un abcès fessier, ces injections mixtes furent appliquées sous forme un peu modifiée, soit seulement le Volon-A-40 et le Zytobion 100 Gamma, mais en plus 3—6 comprimés d'Irgapyrine par jour.

(suite de la page 146)

souvent qu'ils le désirent. Ils courent ainsi jour et nuit. Trajets plus courts le jour, plus longs la nuit, et l'on se ménage un peu de temps pour dormir. C'est là une épreuve d'endurance comparable à une course de Six-Jours cycliste.

Le marathonien allemand Manfred Steffny — moins de 2 h. 18' en 1968 — qui a déjà couru plus de 60 km d'affilée à l'entraînement, a proposé qu'à titre de propagande en faveur des Jeux olympiques de Munich l'on organise une course par étapes reliant en une semaine Francfort (siège du Comité olympique national) à Munich. Pour notre part, avec une équipe de dix coureurs de Leverkusen, nous voulions relier Klein Walsertal à Flensburg, soit tout au plus 1000 km. Mais jusqu'ici nous n'avons pas réussi à trouver une autre équipe concurrente et un organisateur. Le patronage de tel ou tel journal important fera peut-être qu'un jour ce rêve deviendra réalité. Un journal qui accepterait de contribuer à populariser — une fois n'est pas coutume — une épreuve d'endurance.

Et nous revoici à notre point de départ: il n'est pas étonnant que c'est précisément en Grande-Bretagne, le pays d'Europe qui produit les meilleurs crossmen, les meilleurs coureurs de 10 000 m et les meilleurs marathoniens, que l'on s'intéresse à des courses plus longues encore. Se pourrait-il donc qu'en popularisant davantage les très longues épreuves on réussisse du même coup, chez nous aussi, à améliorer la qualité des performances sur 10 000 m et en marathon? Quoi qu'il en soit, n'est-ce pas en fortifiant la base de la pyramide qu'on parvient avec le temps à rendre son sommet plus solide? D'après un article d'Arnd Krüger

(...) Un maître de sport connu, naguère bon décathlonien, frappé de sciatique depuis 3 ans; ne peut même plus guère courir. Le lendemain de l'injection, la douleur a disparu; le surlendemain, il gagne la hauteur (170 cm) et la longueur (6 m 48) des championnats de district.

(...) Un coureur de fond de 58 ans: depuis deux ans, douleurs aiguës aux deux talons alternativement; symptômes d'ostéomalacie (ramollissement de l'os) à ces parties, avec ruptures de fatigue. Deux jours après l'injection, il court une longue distance sans douleur, et reprend son entraînement. L'amélioration persiste ainsi durant trois semaines.

(...) Un entraîneur de football (28 ans). Depuis trois ans, très grave inflammation du tendon d'Achille, qui fut même opéré. Deux jours après l'injection, la douleur avait si bien disparu que le patient put parcourir 10 km au trot.

Ces exemples paraissent suffisamment explicites. Je les ai relevés parce que j'estime qu'ils ne doivent pas rester cachés dans des revues médicales, mais permettre à tous les sportifs qui souffrent de blessures analogues d'attirer là-dessus l'attention de leur médecin traitant.

Quant aux confrères — et tout particulièrement les médecins sportifs et les orthopédistes — je leur signale que l'article du docteur Christ peut être obtenu à l'adresse suivante: Verlag G. Braun, 75-Karlsruhe, Karl-Friedrich-Strasse 14—18 («Therapische Woche» 17, 13 A 53, 1967).

(De: «Interessengemeinschaft älterer Langstreckenläufer». Adaptation française: N. T.).



Bulletin de Tenero

Josef Grun
Trad.: DL

Finalement, le printemps s'est installé. A l'heure où je rédige ce rapport (15 avril), tout est en fleurs. Il fait très beau (à quelques exceptions près) et 400 personnes ont déjà profité du droit d'hospitalité du centre sportif de la jeunesse. Beaucoup d'entre-elles étaient surprises des excellentes possibilités d'entraînement qu'offre le centre sportif de Tenero et de la grande pelouse verte. Une fois encore, le Tessin s'est montré l'endroit idéal pour les camps d'entraînement printaniers. Les cyclistes, les athlètes et les footballeurs étaient enthousiasmés. Un cours a même dressé ses tentes. Eux aussi, ont trouvé ça formidable; ils n'ont même pas recouru aux sacs de couchage réservés pour les cas de nécessité. En somme, le centre sportif de la jeunesse a bien commencé la saison 1970.

Il semble que le mauvais temps au nord des Alpes ait attiré de nombreuses hautes personnalités dans le sud. Ainsi, nous avons pu accueillir vers la fin de mars le directeur de l'administration militaire, Monsieur Kaech, accompagné de ses directeurs civils (MM. Wolf, Huber, Ziegler et Bienz). En général, les installations et l'activité du centre sportif de Tenero ont laissé une excellente impression. Les chefs des offices cantonaux E. P. G. S. romands sont également venus jeter un coup