



Article analysé

Solleveld H, Goedhart A, Vanden Bossche L. Associations between poor oral health and reinjuries in male elite soccer players: a cross-sectional self-report study. BMC Sports Sci Med Rehabil 2015;7:11.

Santé dentaire et football de haut niveau

Pascal De March
MCU-PH, Université de Lorraine
Responsable de rubrique

La coupe du monde de football qui se déroule en Russie depuis le 14 juin est l'un des plus grands événements sportifs du monde. Pour un footballeur, participer à cette compétition, organisée tous les quatre ans, représente le Graal dans sa carrière de sportif de haut niveau. À l'approche de cet événement, la blessure est le pire cauchemar des athlètes concernés. On sait que de multiples facteurs extrinsèques et intrinsèques sont susceptibles d'augmenter le risque de blessure. Au-delà des grandes compétitions, des blessures répétées peuvent considérablement freiner, voire compromettre la carrière des joueurs professionnels. 65 à 95 % des joueurs contractent au moins une blessure chaque année. Les auteurs de cet article ont cherché à savoir si des blessures répétées pouvaient être corrélées à une santé bucco-dentaire altérée chez les footballeurs de haut niveau, en considérant également l'influence des problèmes psychosociaux et leurs caractéristiques de poste sur le terrain. 184 joueurs évoluant en première division des championnats de Belgique, des Pays-Bas et d'Angleterre, ainsi que 31 joueurs juniors de clubs élites ont participé à cette étude rétrospective transversale par le biais d'un questionnaire de 71 items portant sur les blessures répétées, l'âge, la position dans le jeu, la santé bucco-dentaire et les problèmes psychosociaux tels que l'anxiété d'être blessé,

le bien-être dans le groupe ou les relations avec l'entraîneur. Cette étude préliminaire a révélé une corrélation entre des problèmes de santé orale et des crampes musculaires, des blessures musculaires, tendineuses, ainsi que tout autre type de blessure. De plus, cette corrélation persiste en ajustant les données par l'intégration de l'âge, de la position sur le terrain, de l'anxiété, des contraintes psychophysiques, des mauvaises habitudes alimentaires ou encore des difficultés relationnelles avec le groupe et/ou l'entraîneur. L'hypothèse proposée par les auteurs à l'appui d'autres études est que les problèmes de santé orale génèrent des taux élevés de cytokines, dont l'interleukine 6, et que celles-ci jouent un rôle important favorisant la fatigue musculaire pendant l'exercice, et le stress oxydatif après l'exercice. Les muscles sont alors plus sensibles aux blessures et leur fatigue réduit leurs capacités proprioceptives. Tous les membres et articulations deviennent alors plus vulnérables. Les auteurs recommandent donc un examen dentaire et occlusal pour tous les joueurs de haut niveau avant chaque saison pour promouvoir la santé bucco-dentaire d'une part, mais aussi pour réduire le risque de blessure. L'examen dentaire fait partie de la surveillance médicale obligatoire de la Fédération Française de Football pour le haut niveau (voir encadré ci-contre).

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE FOOTBALL : RÈGLEMENT DE LA COMMISSION FÉDÉRALE MÉDICALE

Article 15 – Surveillance médicale des sportifs de haut niveau

Conformément à l'arrêté du 28 avril 2000 fixant la nature et la périodicité des examens médicaux assurés dans le cadre de la surveillance médicale des sportifs de haut niveau, le contenu des examens permettant la surveillance médicale particulière des sportifs visés à l'article 1^{er} du présent arrêté doit comporter au minimum :

1. Un examen clinique de repos comprenant en particulier :
 - des données anthropométriques ;
 - un entretien diététique ;
 - une évaluation psychologique.
2. Un examen biologique dont le détail est donné en annexe 1.
3. Un examen électrocardiographique de repos.
4. Un examen dentaire complété d'un examen panoramique radiologique.
5. Une épreuve fonctionnelle respiratoire comprenant au moins une courbe débit/volume.
6. Un examen de dépistage des troubles visuels.
7. Un examen de dépistage des troubles auditifs et vestibulaires.
8. Une recherche de protéinurie et de glycosurie.
9. Une épreuve d'effort maximale avec profil tensionnel et mesure des échanges gazeux.
10. Une échocardiographie de repos.