

# DÉCLARATION DE LIENS D'INTÉRÊT AVEC LA PRÉSENTATION

**Intervenant : Laurent CHEVALIER, Mérignac**

Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer

# Stents coronaires et Sport



Dr Laurent CHEVALIER  
*Clinique du Sport Bordeaux-Mérignac*  
Club Cardiologues Sport

# Evolution défavorable

- Néo-sténose coronaire
- Resténose intra ou extrémités stent
- Thrombose stent
- Arythmie ventriculaire sur séquelle nécrose

# Les causes habituelles de thrombose stents

- Mal-apposition
- Syndrome inflammatoire
- Résistance aux AAP
- Non observance médicamenteuse

# Syndrome inflammatoire, pro-aggrégation plaquettaire et Sport

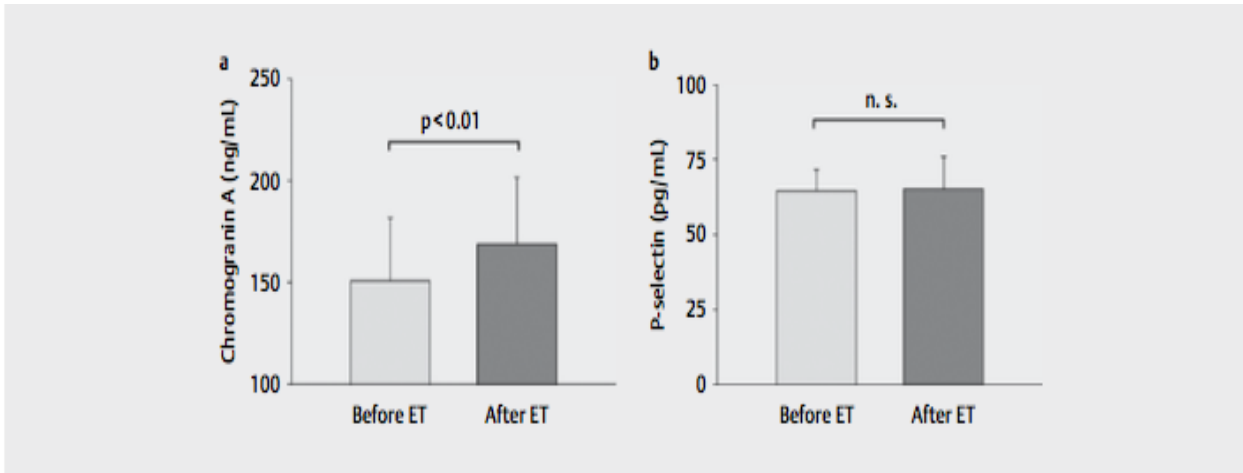
- Inflammation en per et post-exercice
- Augmentation CRP et Fibrinogène (TNFa, IL-1, IL-6)
  
- Pro-aggrégation favorisée par augmentation catécholamines :
- Augmentation Chromogranine A
- Augmentation P selectine
- Augmentation nombre plaquettes
- Augmentation aggrégation ADP-dépendante

# Résistance aux anti-aggrégants induite par l'effort

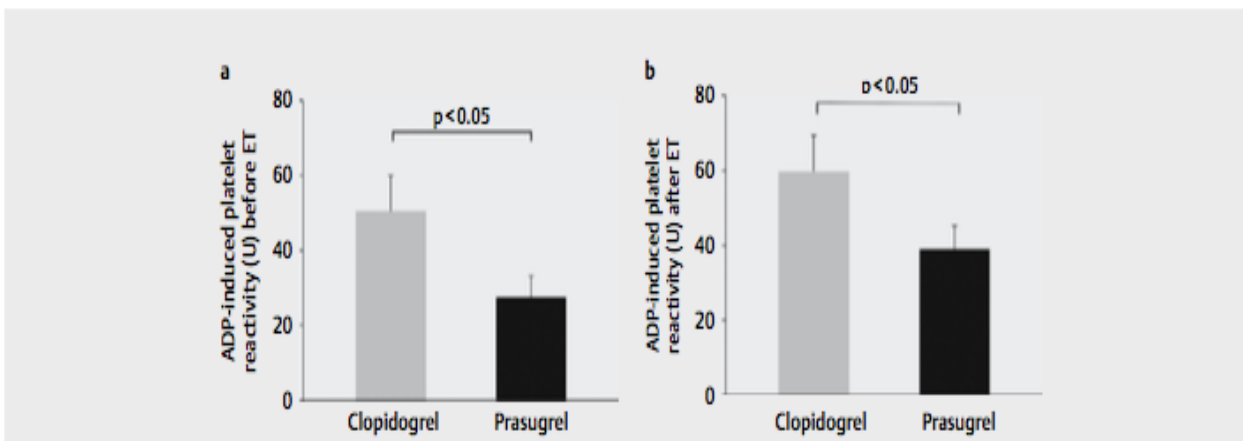
- LI N et al, *Circulation* 1999
- *Aspirine*
  
- Perneby C et al, *Thromb Research* 2004
- *Clopidogrel*
  
- Brunner S et al, *Int J Sports Med* 2018
- *Prasugrel*

# Une meilleure protection avec Prasugrel ?

Brunner



► Fig. 3 Serum levels of (a) chromogranin A and (b) P-selectin in patients on DAPT before and after exercise testing (ET). (n.s. = not significant).



# Reprise sport à distance du stenting

- Etude SCAPS 1
- Rétrospective, multicentrique
- France

*GUY JM et al, Arch Cardiovasc Dis (in press)*

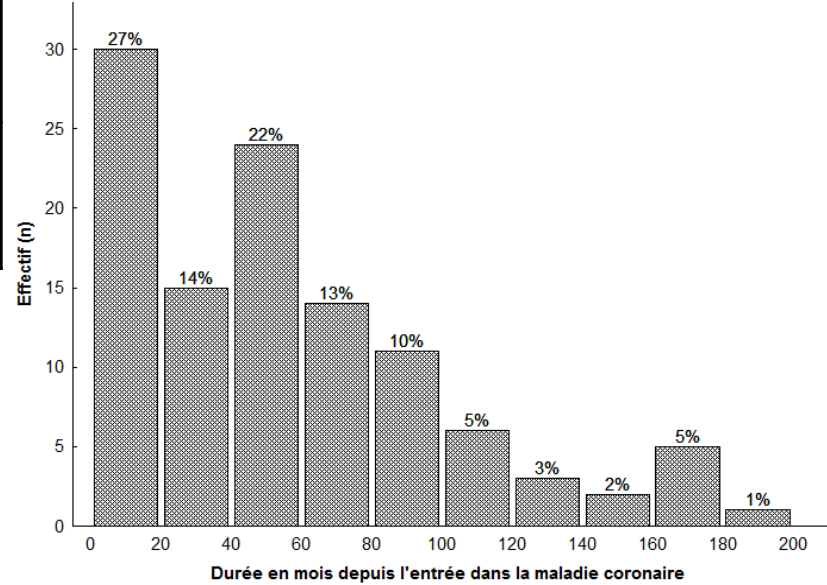
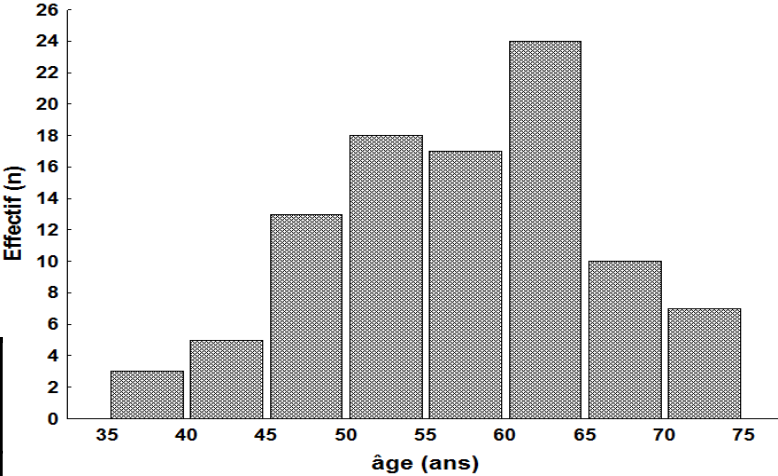




**Population: 111 patients (108 ♂, 3 ♀) 167 endoprothèses**  
**100 BMS 67 stents actifs**

âge : 57.4 ± 9 ans (38-78 ans)

Infarctus	41 patients	<b>36,9%</b>
Angor instable	33 patients	<b>29,7%</b>
Angor stable	37 patients	33,3%



Suivi : 57 +/- 46 mois

# Evénements SCAPS 1

- **17 Evts** (15,7 %)
- 5 resténoses Stent
- 4 nouvelles sténoses
- 4 resténoses stent + nouvelle sténoses
- **4 thromboses stent**
- Les 4 thromboses sur **stent métal**
- Délai : 29,2 +/- 9,8 mois
- 1 thrombose activité loisir
- 3 thromboses activité compétition

# 9 (8.1%) évènements révélés par le sport pratiqué

durée moyenne de suivi (65.1 ± 50.4 mois)

## Resténose

4/9

Pendant sport,  
CAP, natation, ski de  
randonnée  
(4h/sem *loisir intense*)

Pendant sport, vélo et rando  
(8h/sem *loisir intense*)

Pendant et après sport, CAP et  
squash, (7h/sem *compétition*)

Après sport,  
course de trail  
(3h/sem *compétition*)

## Thrombose

4/9

Contre avis médical,  
marathon, **après sport**  
(5h/sem *compétition*)

**Après sport**, CAP et basket  
(8h/sem *compétition*)

**Après sport**,  
course de trail  
(3h/sem *compétition*)

arrêt des anti-agrégants, IDM  
(3h/sem *compétition*)

## Sténose autre site

2 évènements

Pendant sport,  
tennis et vélo  
(10,5h/sem *compétition*)

Pendant sport, vélo  
(>3,5h/sem  
*loisir intense*)

# SCAPS 2

- Registre prospectif français
- Multicentrique
- Population : Tout patient > 18 ans, primo-stenting coronaire (1 ou plusieurs prothèses), manifestant le souhait de pratiquer une activité physique ou sportive dans les suites de la procédure
- Effectif : 3 000 patients
- Durée inclusion : 18 mois
- *Agrément CPP Dijon Octobre 2018*



# SCAPS 2

- Suivi : 12 et 36 mois
- Critères étudiés :
- Observance médicamenteuse
- Charge d'entraînement
- Événement coronarien clinique, en lien ou non avec une session sport
- Néo-sténose
- Re-sténose / stent
- Thrombose stent



# En conclusion

- Une première quantification du risque stent/sport
- Une meilleure compréhension des mécanismes incriminés
- Un élément majeur pour les futures recommandations