



CACI

Cas « borderline »

Dr Julien Perrotte

Médecin généraliste,

médecin fédéral

Héricourt en Caux

Herbiers 28/11/2018

Pathologie, médicaments et plongée sous-marine

Y a-t-il un risque :

d'incapacité subite ?

d'aggravation en milieu aquatique ?

de favoriser un accident spécifique ?
(Barotraumatisme / ADD / OAP)

Frédéric, 58 ans

- N3
- 250 plongées
- Veut passer le N4
- Pote conseille un spécialiste



Frédéric, 58 ans

- ▣ autonome
- ▣ expérimenté
- ▣ guide de palanquée
 - ▣ encadre des novices
 - ▣ porte assistance



Pote conseille un spécialiste

- CMPN recommande spécialiste pour
 - Compétition < 16 ans
 - Handicap
 - Encadrement
 - Tek
 - Poids constant
 - Pathologie chronique ou ttt au long cours

Frédéric, 58 ans, vous dit :

- Traitement tension
- 13/7
- Sucre
- Traitements diabète
- Prise de sang

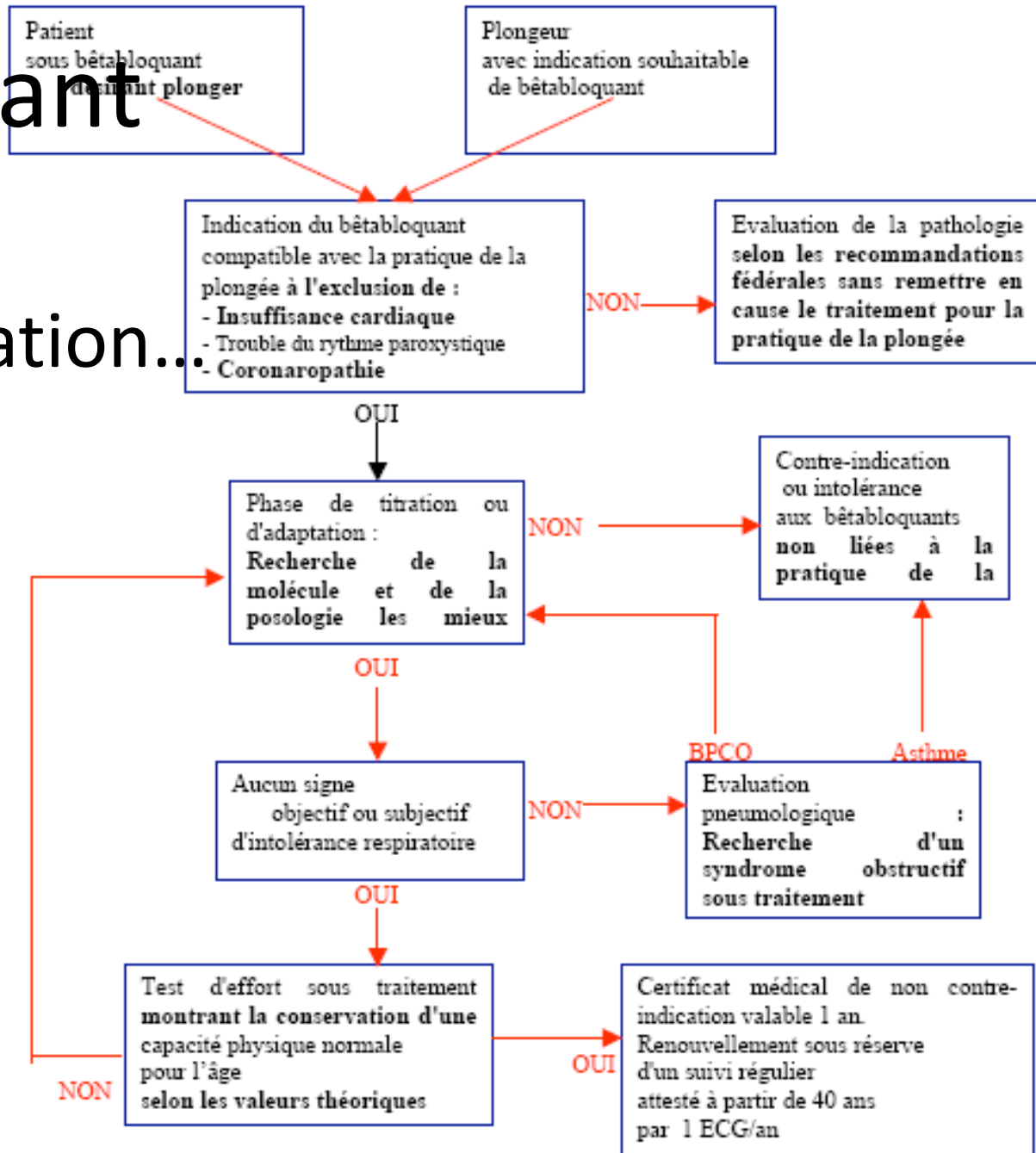


Vous comprenez :

- Atenolol 100 mg
- HTA équilibrée
- Diabète de type 2
- Gliclazide LM 120 mg
(diarrhée sous metformine)
- HbA1c 7,5 %



Bêtabloquant



Contre-indication...

Cardiologie

Contre in

Cardiopathie congénitale
Insuffisance cardiaque
Cardiomyopathie
Pathologie avec risque
Tachycardie paroxystique
BAV II ou complet
Maladie de Rendu-Osler
Valvulopathies(*)

à évaluer...

Quel relai par IEC ou ABA?

HTA

- HTA = 1e comorbidité associée aux décès en plongée
- Majoration de l'HTA en plongée
 - Froid
 - Hyperoxie
 - Stress

HTA

- Conséquences sur la plongée
 - mauvaise adaptation hémodynamique à l'effort
 - facteur de risque d'œdème pulmonaire d'immersion (OPI)
 - retentissement myocardique
 - insuffisance cardiaque
 - troubles du rythme
 - retentissement vasculaire (cerveau, rein, ...)

HTA équilibrée ?

- PA < 140 / 90 : pas de CI
- PA 140 à 160 / 90 à 100 :
Conditions particulières de pratique
(CPP)
 - Pas d'eau froide
 - Profondeur limitée à 30 mètres
 - Pas de mélange hyperoxique
- PA > 160 / 100 : CI temporaire

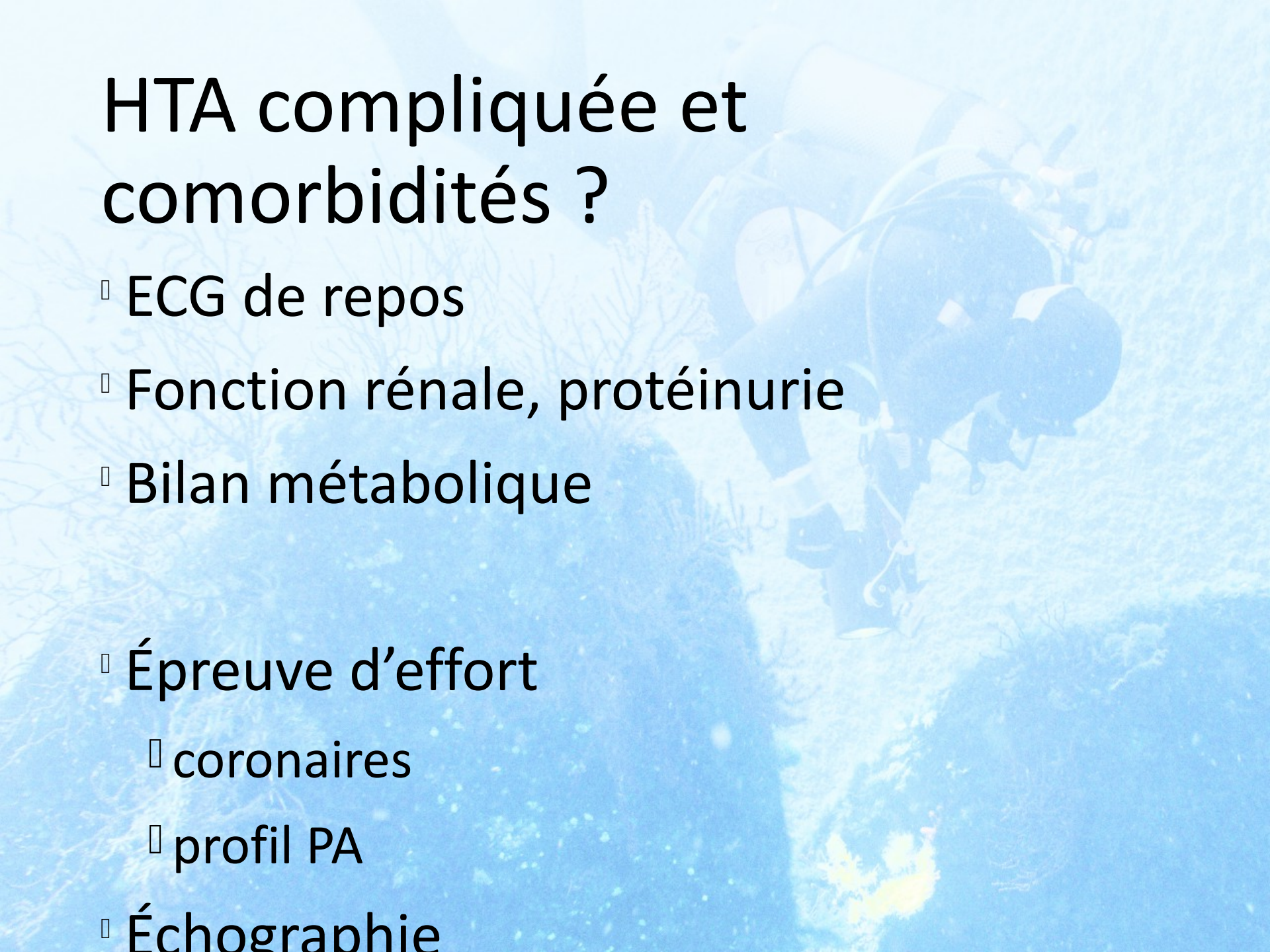
HTA compliquée et comorbidités ?

- Interrogatoire !
- Complications
 - dyspnée
 - malaises
 - palpitations
 - céphalées
- OPI ?
 - dyspnée



HTA compliquée et comorbidités ?

- ECG de repos
 - Fonction rénale, protéinurie
 - Bilan métabolique

 - Épreuve d'effort
 - coronaires
 - profil PA
 - Échographie
- 
- A diver is visible in the background, swimming underwater. The scene is set against a blue background with a coral reef. The diver is wearing a black wetsuit and a scuba tank. The overall image has a light blue tint.

Adaptation à l'effort

- Interrogatoire
- Questionnaires (Ricci et Gagnon)
- Ruffier
- VO2
 - Recos DAN : 6 MET avec pics à 11-12
 - Recos PADI et HSE : 13 MET

Bilan cardio chez tout plongeur



- Interrogatoire !
- Examen cardiopulmonaire
 - Pression artérielle x 2
 - Rythme
 - Souffles
 - Ins cardiaque
 - Pouls périphériques
- ECG de repos

Bilan cardio spécialisé chez tout plongeur

Recommandé chez les sujets :

- présentant des facteurs de risque péjoratif :
 - obèses (IMC > 30)
 - hypertendus
 - diabétiques
- ≥ 2 FR parmi :
 - âge > 40 ans (hommes) ou 50 ans (femmes)

Traitement du diabète

- CI si risque d'hypoglycémie
- Traitements autorisés :
 - biguanides (metformine)
 - insuline (protocole précis et restrictions)

Bibliographie

- medical.ffesm.fr
- medsubhyp.com
- Lafay V. Cœur et plongée. Paris: Ellipses; 2017

