

PROTOCOLE DE GESTION DE LA COMMOTION CÉRÉBRALE AU BASKET



**56 ÈMES JOURNÉES ~~MÉDICALES~~ FFBB
TOULOUSE LE 14 MARS 2020**

LE 09 OCTOBRE 2021

DR BERNARD DANNEL
DR JC DELAGARDE



PREAMBULE



INTRODUCTION: COMMOTIONS CÉRÉBRALES À LA FFBB ET À LA LNB

- 26 Novembre 2017 : Philippe RESTOUT, président de la commission médicale de la LNB, invite le Dr JF CHERMANN à la réunion annuelle des médecins de clubs professionnels de basket : information sur la commotion cérébrale dans le sport
- En 2017 : Damien L'HÔTELLIER, sous la direction de François TASSERY, réalise un travail de thèse sur l'épidémiologie des commotions cérébrales dans les équipes de Frances de basket-ball
- 9-10 novembre 2018 : symposium « commotions cérébrales » à Clermont-Ferrand organisé par Vincent Cavelier : le ministère des sports invite toutes les fédérations sportives à rédiger un protocole règlementaire de gestion des commotions cérébrales
- 2018/2019 : Conception d'une affiche d'information « logotée » FFBB



INTRODUCTION : COMMOTIONS CÉRÉBRALES À LA FFBB ET À LA LNB

- Elaboration par la COMED fédérale d'un protocole règlementaire pour les compétitions de la FFBB et les compétitions organisées par la LNB (Jeep élite, pro B)
(11 versions successives proposées par Bernard Dannel, avant l'obtention d'un protocole consensuel...)
- Réunions d'informations sur la commotion cérébrale et le protocole auprès des arbitres en présaison 2019/2020
- 13 Octobre 2019 : Validation du protocole règlementaire par le comité directeur de la FFBB (annexe du règlement médical : « protocole commotion cérébrale »)
- Inscription au règlement médical de la LNB version juillet 2019 ; art 403



Pour les
compétitions
organisées par
la Ligue
Nationale de
Basket





ETAPE 1 (1)



PROTOCOLE LNB

- Les clubs disputant la rencontre donneront au commissaire avant la rencontre et par écrit, le nom du médecin qu'ils auront choisi et validé comme étant leur référent sur le match.
- Pour le club recevant : son médecin
- Pour le club visiteur : son médecin ou le médecin du club recevant ou un médecin désigné par ses soins. S'il ne s'agit pas du médecin du club recevant, le club peut consulter la liste des médecins agréés FFBB sur <http://www.ffbb.com/liste-des-medecins-agrees->. Auquel cas, Il incombera au club visiteur de régler les honoraires du médecin qu'il désigne sur la base d'un montant forfaitaire défini annuellement par les COMED FFBB et LNB.



ETAPE 1 (2)

PROTOCOLE LNB



- Le ou les médecins référents doivent signer la feuille de match en amont du coup d'envoi.
- Le match ne pourra débuter tant que, le ou les médecins référents ne sont pas présents dans la salle ET n'ont pas signé la feuille de match.



ETAPE 2

PROTOCOLE LNB



- L'arbitre arrêtera systématiquement le jeu si le joueur:
 - a reçu
 - Un impact violent sur le crâne
 - Un impact violent provoquant une chute
 - et /ou présente
 - Une difficulté à se relever à la suite d'une chute
 - Une instabilité ou des troubles de l'équilibre une fois relevé.



ETAPE 3

PROTOCOLE LNB

SIGNES DE GRAVITE



PC, douleurs cervicales, vomissements, convulsions, vision double, fourmillements des bras et/ou des jambes...



Sortie immédiate et définitive du joueur concerné et prise en charge par le médecin « commotion »



ETAPE 4 (1)

PROTOCOLE LNB



Dans les autres cas que l'étape 3 (soit absence de signe de gravité)

- l'arbitre arrêtera le jeu et sollicitera l'intervention du **médecin référent** afin qu'il effectue le score de Maddocks auprès du joueur concerné.



ETAPE 4 (2)



Le score de Maddocks modifié(version FFBB)

Dans quelle salle sommes-nous ?

(sur quel stade sommes nous?)

Dans quel quart - temps sommes-nous ?

(dans quelle mi-temps sommes nous?)

Est-ce que tu étais en attaque ou en défense?

(quelle équipe a marqué les derniers points?)

Contre quelle équipe as-tu joué le dernier match?

(contre quelle équipe as-tu joué la dernière fois?)

Ton équipe a-t-elle gagné le dernier match?

(ton équipe a-t-elle gagné le match précédent?)



ETAPE 4 (2)



Le score de Maddocks modifié en anglais (version FFBB)

In which city / arena do you play today?

What quarter are the teams playing?

Did you play in attack or defense?

Which team did you play the last game against?

Did your team win the last game?



ETAPE 4 (3)

PROTOCOLE LNB



- Si le joueur n'est pas en mesure de répondre à l'une des 5 questions du score de Maddocks, l'arbitre et le médecin référent feront sortir le joueur pour suspicion de commotion cérébrale.
- L'arbitre fera acter le « protocole commotion », identifiant le joueur concerné, et son horaire sur la feuille de marque.
- Le staff médical prendra en charge le joueur : bilan et diagnostic de la commotion cérébrale.



IDE

ETAPE

PROTOCOLE LNB



- Le retour sur le terrain du joueur concerné relèvera **de la seule décision** du médecin référent.
- Dans cette hypothèse, le retour du joueur sur le terrain devra être mentionné sur la feuille de marque de la rencontre.



ETAPE 5 (2)

PROTOCOLLE LNB



- Un rapport commotion cérébrale devra obligatoirement être établi sur le formulaire prévu à cet effet (en collaboration avec le médecin cc de la rencontre??) (site FFBB : OFFICIELS → arbitres → documents officiels) par les arbitres et transmis à la COMED de la LNB par le commissaire de la rencontre à l'adresse medical@lnb.fr .
- Une fiche « que faire après une commotion cérébrale » sera transmise à l'encadrement du joueur concerné et par la COMED de la LNB au club du joueur (président, staff administratif, sportif et médical) à réception du rapport



FFBB

Pour les
compétitions
Fédérales
organisées par la
FFBB

PROTOCOLE FFBB

- L'arbitre arrêtera systématiquement le jeu si le joueur:
 - a reçu
 - Un impact violent sur le crâne
 - Un impact violent provoquant une chute
 - et /ou présente
 - Une difficulté à se relever à la suite d'une chute
 - Une instabilité ou des troubles de l'équilibre une fois relevé.

PROTOCOLE LNB

SIGNES DE GRAVITE

PC, douleurs cervicales, vomissements, convulsions, vision double, fourmillements des bras et/ou des jambes...



Sortie immédiate et définitive du joueur concerné et prise en charge par le médecin « commotion »

PROTOCOLE FFBB

Dans les autres cas que l'étape 2 (pas de signes de gravité)

l'arbitre déclenchera le protocole commotion

l'arbitre sollicitera l'intervention sur le terrain de **l'entraîneur** du joueur, (accompagné le cas échéant du médecin de l'équipe si présent), l'invitant à la pratique du score de Maddocks auprès du joueur

PROTOCOLE FFBB

- Si le joueur n'est pas en mesure de répondre à l'une des 5 questions du score de Maddocks, l'arbitre conseillera très fortement à l'entraîneur de faire sortir le joueur pour suspicion de commotion cérébrale
- Le retour sur le terrain du joueur concerné relèvera de la seule décision de l'équipe du joueur (entraîneur ou dirigeant ou médecin)

PROTOCOLE FFBB

- Dans tous les cas, l'arbitre fera acter le « protocole commotion », identifiant le joueur concerné et son horaire par la table de marque sur la feuille de marque, en précisant l'heure précise du retour éventuel du joueur sur le terrain.

PROTOCOLE FFBB

- L'entraîneur prendra connaissance à l'issue du match de l'annotation du protocole commotion cérébrale sur la feuille de marque et la signera.
- Un rapport circonstancié (en collaboration avec le médecin cc de la rencontre??) (site FFBB : OFFICIELS → arbitres → documents officiels) devra obligatoirement être établi par les arbitres et transmis uniquement à la COMED à l'adresse medicale@ffbb.com
- Le club devra transmettre au joueur concerné la fiche « que faire après une commotion cérébrale ».

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE BASKETBALL
COMMISSION MÉDICALE FÉDÉRALE
RAPPORT PROTOCOLE COMMOTION CÉRÉBRALE
CONFIDENTIEL

RAPPORT

Nom du 1er arbitre :

Date :

Lieu :

RENCONTRE

☐ NM1 ☐ NM2 ☐ NM3 ☐ NMU18 E ☐ NMU15 E
☐ LFB ☐ LF2 ☐ NF1 ☐ NF2 ☐ NF3
☐ NFU18 E ☐ NFU15 E

☐ Coupes et Trophées

☐ Autre compétition (préciser) :

Equipe A :

Equipe B :

N° rencontre :

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE

NOM :
Club :

Prénom :
N° de licence :

MOMENT ET FAITS LIÉS A LA COMMOTION CÉRÉBRALE

A quelle heure a eu lieu la commotion cérébrale ?

Retour du joueur sur le terrain ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, à quelle heure :

COMMENTAIRES (Facultatif)

Fait à
Signature

le

Rapport à envoyer uniquement à la Commission Médicale Fédérale par
mail à l'issue de la rencontre :
medicale@ffbb.com - Tél : 01.53.94.25.37

COMMOTIONS CÉRÉBRALES FFBB LNB

BILAN AU 20/09/2021 :

- **FFBB** : 17 rapports de commotions cérébrales
- 7 femmes 10 hommes
- 11 FFBB, 1 LNB, 1 LFB, 2 ligues ou CD, 2 non précisés
- 4 pertes de connaissance
- Dans 5 cas il a été fait appel aux pompiers pour transfert aux urgences
- Seuls 3 joueurs(euses) sont revenus sur le terrain dont une ressortie 7 minutes après son retour....
- **LNB** : 9 signalements de cc de 09/2018 à 03/2021 (logiciel askamon, rapports COMED?)
- 5 arrêts de sport (1 à 32 j d'arrêt), 3 transports à l'hôpital
- Pour 6 : 1^{ère} cc, les 3 autres, atcd de cc non renseigné
- Les 4 autres : retour au jeu non précisée...probable?

.....

Sous déclaration probable, peu de renseignements sur l'état initial et le suivi...



FFBB

FICHE « QUE FAIRE DANS LES 48 HEURES SUIVANT UNE COMMOTION CÉRÉBRALE »

FFBB LNB LFB

Consignes à respecter dans les suites immédiates et jusqu'à 48h suivant le signalement de suspicion de commotion cérébrale et la sortie du joueur.

Évacuer le joueur sur une structure d'urgence hospitalière, après appel du SAMU (15) en cas de signes d'alerte suivant :



- Se plaint de **douleurs au cou**
- **Détérioration de l'état de conscience**
- **Confusion** ou irritabilité croissantes
- **Mal de tête fort** ou augmentant
- **Vomissements** répétés
- **Comportement changé/inhabituel**
- **Crise d'épilepsie/convulsions**
- **Vision double**
- **Faiblesse, picotements** ou sensation de brûlure aux bras et aux jambes



- Laisser le joueur au repos - au calme **sous surveillance**
- **Réévaluer l'état du joueur** à la fin du match avant de quitter la salle (drapeaux rouges, signes commotionnels retardés)

Dans les 48h suivant la commotion cérébrale le joueur doit observer un repos physique et intellectuel complet (**éviter les écrans**)

- ✓ Ne pas conduire
- ✓ Ne pas rentrer ni rester seul chez lui
- ✓ Ne pas consommer d'alcool (*la bière contient de l'alcool*)
- ✓ Ne pas prendre de médicaments (anti-inflammatoires, aspirine, paracétamol (doliprane...) somnifères, codéine, morphine...)

EN CAS D'AGGRAVATION DES SIGNES:

ALLER AUX URGENCES → Après appel du SAMU (15)

(somnolence excessive, maux de tête ou vertiges qui empirent, vomissements, changement inhabituel du comportement, troubles persistants de la vision, douleur du cou importante, faiblesse ou fourmillement des bras et des jambes...)

DANS TOUS LES CAS :

→ Consulter au plus vite un médecin (si possible formé à la prise en charge de la commotion cérébrale) qui déterminera les **délais et conditions** de retour aux activités intellectuelles et sportives selon l'évolution des symptômes.



DÉLAIS DE RETOUR AU BASKET

(recommandations de la commission médicale fédérale FFBB)

- **1^{ère} commotion** dans les 12 derniers mois : 10 jours minimum (3 semaines pour les moins de 20 ans)
- **2^{ème} commotion** dans les 12 derniers mois : 3 semaines minimum
- **3^{ème} commotion** dans les 12 derniers mois : 90 jours minimum et avis d'expert commotion cérébrale fortement recommandé avant le retour au jeu



POUR LES PLUS JEUNES :

CONSEILS SUR LES MODALITÉS DE RETOUR À L'ÉCOLE

Respecter les 48h de repos intellectuel complet sous surveillance familiale ou amicale. Puis en fonction de l'évolution des symptômes et **si possible après avis médicale**, reprise de l'école dans l'idéal progressivement en informant le corps enseignant de la survenue de la commotion cérébrale et des conséquences possibles sur les capacités de travail, de concentration et les résultats scolaires...



MODALITÉS DE RETOUR BASKET :

(Recommandations de la commission médicale fédérale FFBB)

Après l'obtention de l'autorisation de retour au jeu par le médecin consulté.

En 6 paliers, chaque palier devant être franchi **sans symptômes**

→ Le délai entre 2 paliers doit être au **minimum de 24h**.

- ☐ **PALIER 1**: aucune activité.
- ☐ **PALIER 2**: exercices aérobies légers (vélo, course à intensité modérée...).
- ☐ **PALIER 3**: exercices spécifiques du basket (passes, shoot, dribble...).
- ☐ **PALIER 4**: entraînement sans contact physique (entraînement 5 contre 0, révision systèmes, pas d'opposition 5 contre 5...).
- ☐ **PALIER 5**: entraînement normal avec contact physique (entraînement complet avec opposition 5 contre 5).
- ☐ **PALIER 6**: retour au jeu normal avec compétition

Quel que soit le palier : si des symptômes de commotion cérébrale réapparaissent (maux de tête, fatigue, vertiges, trouble de l'humeur...) il est **indispensable de redescendre au palier précédent**, la commotion cérébrale n'est pas encore complètement « guérie ». Si les symptômes réapparaissent et persistent, re-consulter le médecin.

COMMOTIONS CEREBRALES FFBB LNB

CONCLUSIONS

Ce protocole existe.... (mis à mal par la crise sanitaire...mais « il n'y a pas que la COVID dans la vie »)

Il est opérationnel depuis la saison 2019/2020!

Est il parfait???....il est le fruit d'un consensus entre les différentes composantes du basket : arbitres, dirigeants, médecins....

Il nous faut nous l'approprier, l'utiliser et « le faire vivre »(cf FFR) pour pouvoir l'améliorer. Et cela, dans un seul but

LA PROTECTION DU JOUEUR!

(et, peut être... la responsabilité des médecins, des fédérations, des ligues...)



Merci



FFBB

FÉDÉRATION
FRANÇAISE DE
BASKETBALL

117 RUE DU CHÂTEAU DES RENTIERS - 75013 PARIS
T 01 53 94 25 00 - F 01 53 94 26 80