



UNITED WORLD WRESTLING

Perineal dysfunction in French Elite Female Athletes in wrestling

Prevalence and impact on performance Carole Maître



INSEP Observational Study

1. Anonymous questionnaire

general data diagnostic UUI and SUI qualitative : discomfort and impact

2. During the regulatory medical exam

3. Ethical approval by institution





÷

Ceci est un questionnaire ANONYME sur les problèmes urinaires, qui peuvent survenir au cours de la pratique du sport, il doit permettre une meilleure prise en charge de ces troubles, trop souvent encore considérés comme « tabou ». Il s'adresse aux <u>femmes sportives de 15 a 35 ags</u>, <u>n'avant pas eu d'accouchement</u>. Merci d'y répondse avec sincérité, en entourant ou cochant les réponses qui vous correspondent.

1.1 Votre âge :

1.2 Votre Fédération

1.3 Age d'entrée dans le haut niveau :

1.4 Soit une semaine type, quel est le nombre

d'heures d'entrainement par sem innen

1.5 Votre taille(.cm) : 1.6 Votre poids(kg) :

1.7 Le % Masse Grasse si connu :

1.8 L'âge des 1ères règles :

1.9 Stenet yous une pilule contraceptive : oui /non 1.10 Stérilet : oui / non

1.11 Nom du contraceptif :

 L'urgenturie, est l'envie impérieuse ou la difficulté de retenir les urines, quand l'envie d'uriner est présente.

2.1 Avez-vous des envies impérieuses d'uriner ?

2.2 si oui précisez : Rarement Parfois Souvent Merci de préciser la ou les circonstances

déclenchantes des envies impérieuses :

 Quand vous n'avez pas uriné depuis plusieurs heures : oui / non

2.4 Quand vous êtes argoissée, stressée : oui / non

2.5 Au froid : oui / non 2.6 Au contact de l'eau : oui / non

3.1 Avez-vous des fuites urinaires à l'effort ?

oui / non

3.2 Si oui précisez : rarement partois souvent 3.3 Merci de préciser si possible la fréquence des fuites urinaires lors de la semaine passée, nombre de fois sur une ½ journée (2000) 8000/20,2 vous préciser le moment de survenue : 3.4 Dès le début de votre optigiography, oui / non 3.5 Au bout d'1 heure d'estrajognaphy, oui / non 3.6 Au bout de 2 heures d'entrajnement : oui / non 3.7 Lors des compétitions : oui / non 3.9 Depuis combétin d'année (2000)

3.8 Merci de préciser le ou les facteurs déclenchant : cochez la ou les réponses qui

conviennent :

Carole Maître Service Médical

nstitut National du Spo

	janais	memorit	pariois	souvert	toujous
toux					
rinc					
Passage couché-assis					
De ansis à debout					
Marche rapide					
Course à pied					
Soute					
Souts en longueur ovec les 2 jambes					
Réception du sout					
Soulèvement de poids					
Mouvement soudain					
Travail des abdominaux					
				100	

6. <u>Popper</u> evous préciser la prise de boisson moyenne par jour, les jours d'entrainement (préciser <u>en nombre de verre</u>s ou litre y compris à l'entrainement) Eau: Thé: Café: Sodas - jus de fruits: Autres: **1** La question des problèmes urinaires vous a-t-

elle déjà été posée ? 7.1 Par votre médecin de suivi : oui 202 7.2 Par votre gynécologue : 202 cosi 8.1 Avez-vous eu de l'information sur l'incontinence urinaire liée au sport? 000 8.2 Soubaitez - yous de l'information, si yous n'en avez pas eu ? cuvi 202 9 Avez-vous déjà fait de la kinésithérapie du périnée ? oui 202

MERCI

Criteria of inclusion

- The practise in High Level
- To be nulliparous
- The age : from 15 to 35 years old

Criteria of exclusion

multiparous



Clinical Case 1

FF Wrestling 20 years old □1m 60 -50 kg 26 h training / week SUI : NO Trigger factors... Precautions like taps ,tampons : yes





	never	seddom	sometimes	often	always
Lying to sitting		X			
Sitting to standing up		X			
Brisk walking	Х				
running				Х	
jumping			Х		
Long jumping		X			
landing		X			
Weight lifting				X	
Sudden movment		X			
Abdominal					X
contraction					

Clinical Case n° 2

19 ans □1m 60 - 59 kg training / week: 26 h **UI**: sometimes 1-2 per day After 1 H training





Take precautions : Yes 1-2 per day

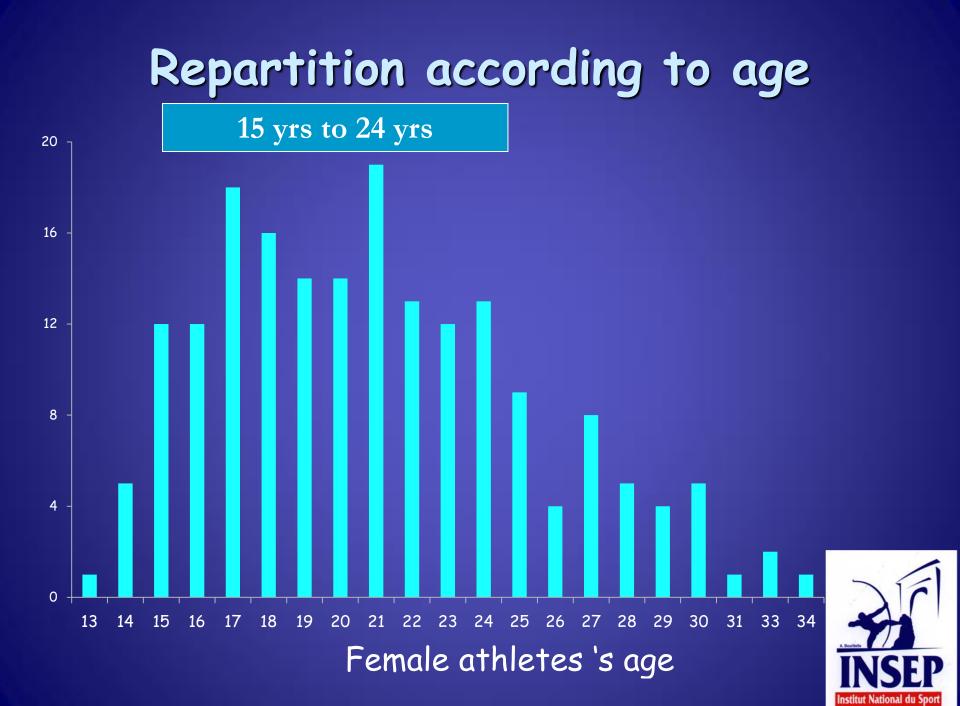


	never	seddom	sometimes	often	always
Sitting to standing up			Х		
briskwalking		X			
running				Х	
jumping				Х	
Long jump	Х				
landing				Х	
Weight lifting		X			
Sudden movment n	X				
W abdominal muscle				X	

Subjects : 404 elite female athletes

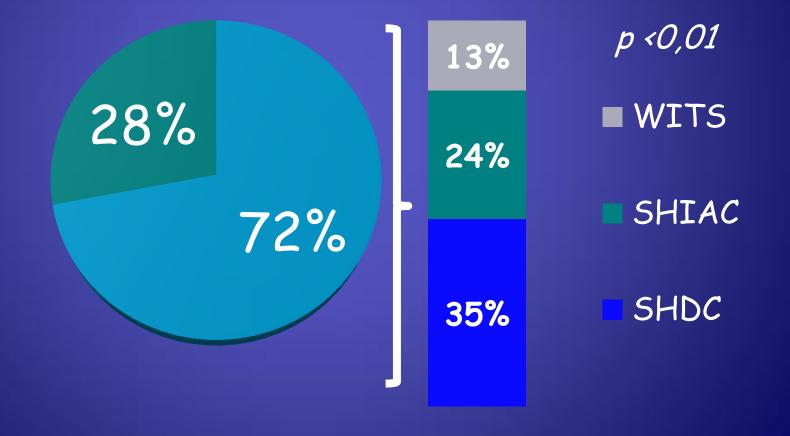
Age (years)	21,4 ± 4,4
BMI (kg/m²)	21,08 ± 3,04
Hormonal contraception	46%
Practising High Level (years)	5,26 ± 3,52
Hours of training per week	17H30 ± 7,72 (n 313)





SUI in 404 French female athletes

Prevalence of SUI





28 sports into 3 groups

High dynamic composant SHDC n 201	High isometric abdominal contraction SHIAC : 132	Sports without impact and Technical Sports WITC : 71
Athletics: Middle ,long distance running , sprint, high jump ,long jump ,hurdles, pole vault	Athletics: hammer, shot put, discus, javelin	Cycling
Badminton	Rowing	Swimming
Basketball	Boxing	Rifle shooting
Gymnastics	Judo	Archery
Pentathlon	Karate Wrestling TKW	
Ice sports	Fencing	
squash	Horse driving	
Table tennis - tennis	Synchronized swimming	
	Skiing , Water skiing	INSEP Institut National du Sport

The SUI trigger factors

trigger factors frequency

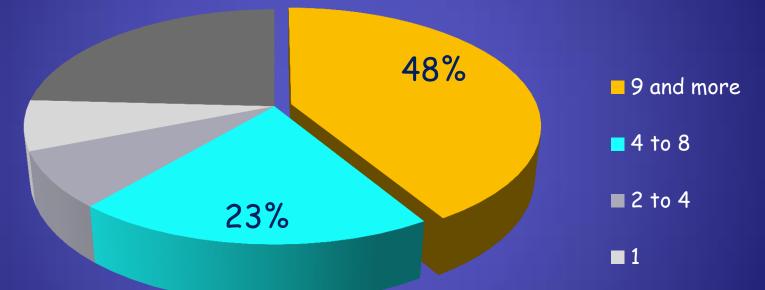


brisk walking sitting to standing lying to sitting long jump weight lifting sudden movement abdo muscles exercices landing running coughing jumping laughing



Severity criteria of SUI

1. The association of trigger factors



71 % had more than 4 trigger factors
2. The association with UUI: 38 % had a mixed UI
3. The age: very young

Literature review Nulliparous Elite Female Athletes

study	population	Age (years)	prevalence	Sports at risk
Nygaard	156	19 ± 3	28 %	Gymnastics - Basketball - Tennis
Thyssen	291	22,8	52 %	Gymnastics Dance Aerobic
Во	87 versus 75 controle	15 - 39	41 % / 39%	Gymnastics – Aerobic
Eliasson	35	12 -22	80 %	Trampoline

Nygaard 1994; Thyssen 2002; Bo 2001 Eliassen 2002

The SUI occured after 1 hour of training for 52% elite female athletes

Decreased strength of pelvic floor - 20% after 90 min of intensive exercises

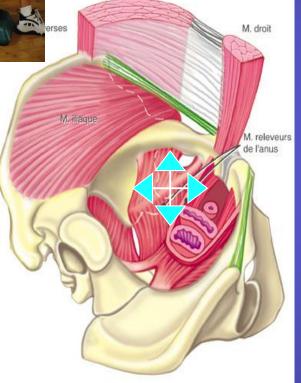




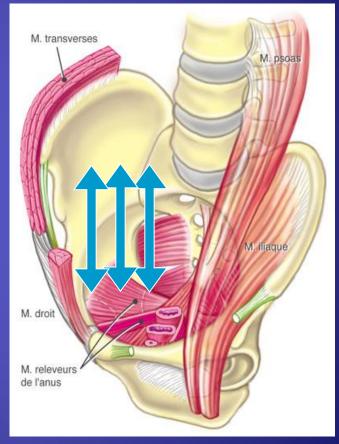
Ree Nygaard Acta Obstet Gynecol Scand 2007



The link between sports and SUI A high increased abdominal pressure



Basic abdominal pressure + Contraction of the abdominal muscles



Basic abdominal pressure + Jumping or running

Imbalance between Abdominal Muscles and Pelvic Floor

Imbalance between the high abdominale pressure and the resistance of the pelvic floor

Impaired Pelvic Floor Function (strength + endurance)

Incontinence - Prolapse

The impact of the years



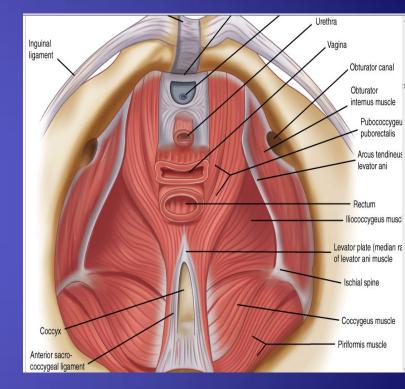
The pelvic floor function

Pelvic floor strength and endurance

- The constitutionnal factors: quality of collagene and fascias

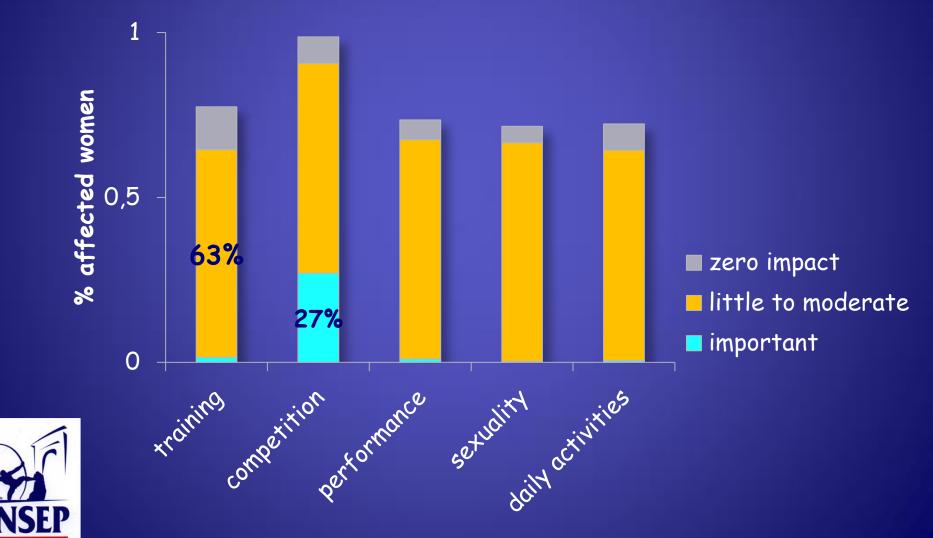
- The force of the impact and the high abdominal pressure They could reveal a constitutional weakness

Others risk factors : no present
 by athletes
 Age, parity, and BMI

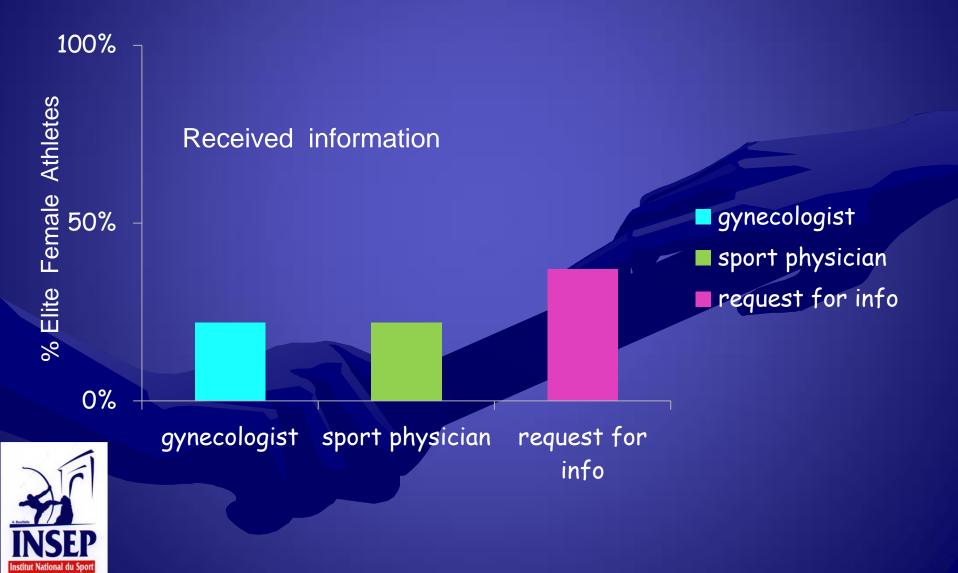


Williams Gynecology 2008

The UI discomfort and impact



The need of information



A delayed diagnostic by the perception

TABOO DENIAL

FATALITY



Septembre 2007

It seems necessary to promote a Prevention Plan

A Prevention Plan in 3 levels

Elite Athletes Information and Training Doc. video quiz internet The good training of abdominal muscles The regular pelvic floor training The learning of the knack

Physicians congress, formation

 Trainers, coach
 Information concerning the sports at risk
 The abdominal muscle exercises without risk

Information of elite athletes at INSEP

SPORT AU FÉMININ QUESTIONS – RÉPONSES

SPORT ET PÉRINÉE



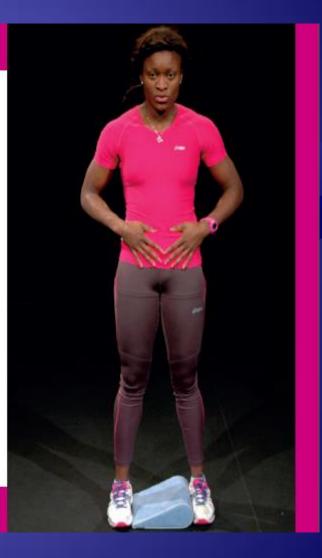
SERVICE MÉDICAL



TRAVAIL DU PÉRINÉE

Les épaules relâchées, sur une expiration profonde, le ventre rentré, contractez le périnée : c'est contracter autour du vagin et du canal urinaire comme si vous vouliez bloquer une envie d'uriner. Tenir la contraction 10 secondes, puis relâchez 20 secondes.

Répétez l'exercice 10 fois.



EXERCICE SUR LE BALLON

travail des grands droits et du transverse, périnée contracté, ventre rentré, tenir la position, puis relâchez.

Cet exercice peut se faire sur le sol sans ballon.



Key messages

1. High level sports in group 1 + 2 are at risk of UI with a high prevalence in the young nulliparous athletes

2. This study could help to class the sports at risk, according to the impact on the PF.

3. The Prevention Plan with PF training have

- to begin in the start of the carrier,
- to concern the youngest female athletes
- to be regular for a good efficience

carole.maitre@insep.fr

THANK YOU







PREVENTION PLAN · 8 SESSIONS

- Session 1: To give a clear information concerning the anatomy and the goal of PF Training
- Session 2: to correct the back spinal curvatures
- Séance 3-4 -5: to increase the strength of PF and to learn the contraction before the exercise at risk : the knack
- Session 6: to work the abdominal muscle contraction in hypopressive
- Session 7-8: to controle the acquisitions

REGULAR REPEATED PELVIC FLOOR TRAINING