

Institut de Recherche bioMédicale et d'Epidémiologie du Sport INSEP

11 Avenue du Tremblay, 75012 Paris

Secrétariat : 01 41 74 41 29 Télécopie : 01 41 74 41 75 Courriel: <u>irmes@insep.fr</u>

Directeur

Pr Jean-François Toussaint

Adjointe Administrative

Hélène Boucher

01.41.74.41.29 helene.boucher@insep.fr

Adjoint Scientifique Geoffroy Berthelot

01.41.74.41.86 <u>geoffroy.berthelot@insep.fr</u>

Adjoint Sciences du Sport

Adrien Sedeaud

01.41.74.41.28 <u>adrien.sedeaud@insep.fr</u>

Chercheurs

François Desgorces 01.41.74.41.29

<u>francois.desgorces@parisdescartes.fr</u> **Pasquale Gallo**01.41.74.41.29

pasquale.gallo@insep.fr

Philippe Hellard hellard.ph@gmail.com

Andy Marc 01.41.74.41.24

andy.marc@insep.fr

Philippe Noirez 01.41.74.41.29 philippe.noirez@parisdescartes.fr

Julien Schipman 01.41.74.45.68

julien.schipman@insep.fr

Rémi Thomasson

remi.thom@gmail.com
Damien Vitiello

dam.vitiello@parisdescartes.fr

Joana Ungureanu 01.41.74.41.89

joana.ungureanu@insep.fr

Doctorants

Juliana Antero-Jacquemin 01.41.74.41.89

juliana.antero@insep.fr

Haidar Djemaï

irmes@insep.fr

Jean-Christophe Hourcade hourcade.jeanchristophe@neuf.fr

Vincent Foulonneau 01.41.74.43.75

vincent.foulonneau@insep.fr

01.41.74.41.86

Adrien Marck adrien.marck@insep.fr

Robin Pla

robin.pla@insep.fr

Guillaume Saulière 01.41.74.43.07

guillaume.saulière@insep.fr











Communiqué de Presse

30 septembre 2015

Les athlètes présents sur les podiums olympiques et mondiaux présentent une fréquence élevée de mutations du gène *HFE*, jusque là associées à l'hémochromatose

La fréquence des mutations chez les judokas, skieurs de fond et rameurs élites est 2 fois plus élevée que dans la population française. Cette fréquence augmente avec le niveau sportif, suggérant un rôle majeur de ce gène dans la performance.

Certaines mutations du gène *HFE* sont associées à l'hémochromatose, une maladie héréditaire avec élévation du fer sanguin, dont les dépôts entraînent des anomalies de nombreux organes (peau, articulations, foie, pancréas, hypophyse, cœur et vaisseaux...).

Vues les conséquences sévères de cette maladie (dans sa forme homozygote, les 2 chromosomes maternel et paternel sont porteurs d'une des mutations), on ne comprenait pas ce qui pouvait expliquer un taux si élevé dans la population française (environ une personne sur quatre est hétérozygote et présente une mutation sur l'un des 2 chromosomes, maternel ou paternel).

L'une des raisons pourrait provenir des résultats d'une étude de l'IRMES, publiée ce jour dans le journal *Biochimie*, montrant que les mutations du gène *HFE* sont également associées à de très hautes performances dans les sports très énergétiques.

Menée durant cinq ans, l'étude a porté sur 58 femmes et 112 hommes, tous sportifs de haut niveau et membres des équipes de France d'aviron, de judo et de ski de fond, et testé plus d'une dizaine des mutations les plus connues. Elle montre que *i*. la fréquence des hétérozygotes chez les sportifs élites est 2 fois plus grande qu'en population générale et *ii*. dans ces sports, 80% des athlètes, femmes et hommes, ayant accédé à des podiums européens, mondiaux ou olympiques, présentent au moins une mutation de ce gène.

Plusieurs explications peuvent être avancées. Dans ces sports très "physiques", l'activité sportive de haut niveau s'accompagne en condition normale d'une perte de fer par de multiples mécanismes: pertes urinaires après rupture des cellules musculaires ou des globules rouges, saignements digestifs, inflammations... Ces pertes ralentissent alors la fabrication de nouveaux globules rouges, réduisent l'apport d'oxygène aux muscles et retarde leur régénération.

Les mutations du gène *HFE* permettent au contraire d'augmenter l'absorption du fer. Le transport d'oxygène est alors plus efficace, la production énergétique plus importante, la récupération après saignement plus rapide et la régénération musculaire facilitée.

D'un point de vue évolutionniste, il est possible que ces mutations aient d'ailleurs été sélectionnées en raison de l'avantage qu'elles confèraient lors d'efforts traumatisants (chasse) ou dans des situations à forte consommation de fer (grossesse et allaitement), à des époques où l'alimentation était moins riche en minéraux.

Les conséquences éthiques de ces résultats doivent être également bien comprises et pesées. Certains pourraient être en effet tentés de sélectionner les futurs champions sur leur génétique ? Il n'en est rien.

Une carrière sportive ne peut être prédite sur la seule base d'un séquençage ADN et de nombreux autres génotypes non ou mal connus ont pu être inclus dans cette étude. Surtout, la complexité des interférences entre gènes (entre séquences codantes, entre zones régulatrices non codantes, ou avec l'environnement) ne permet pas de prévoir la portée de leurs interactions.

Cependant, cette étude permet de proposer de nouveaux principes physiologiques. Ainsi les plus hautes performances, que l'on sait associées à une plus grande longévité, sont portées par des associations de gènes favorables, qui se révèlent en situation de contraintes très fortes, telles que celles du sport de haut niveau.

Olivier Hermine, l'un des premiers auteurs, note que l'effet de ces mutations pourrait aussi modifier favorablement le profil d'autres maladies musculaires et qu'il s'agit, en tout état de cause, du premier message positif proposé en relation avec la composante génétique de ces maladies.

Article: Eighty percent of French sport winners in Olympic, World and Europeans competitions have mutations in the hemochromatosis HFE gene.

Olivier Hermine*, Gérard Dine*, Vincent Genty, Laurie-Anne Marquet, Gabriela Fumagalli, Muriel Tafflet, Flavia Guillem, Françoise Van Lierde, Marie-Philippe Rousseaux-Blanchi, Christian Palierne, Jean-Claude Lapostolle, Jean-Pierre Cervetti, Alain Frey, Xavier Jouven, Philippe Noirez & Jean-François Toussaint. * both authors equally contributed. Biochimie. 2015. http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26416567

Étude menée à l'IRMES en collaboration avec l'Université Paris Descartes, la Fondation Imagine de l'Hôpital Necker, l'Institut Biotechnologique de Troyes, le CNRS, l'INSERM, le Labex GREX, l'INSEP, les médecins et les athlètes des fédérations d'aviron, de judo, de pétanque, de tir à l'arc et de ski.

Contacts: Olivier Hermine Tel: +336 03 70 79 20 GR-Ex, Université Paris Descartes & Fondation Imagine, Paris INSERM U1163, CNRS ERL 8654, Hôpital Necker, AP-HP Email: ohermine@gmail.com Tel: +33 6 03 70 79 20

Gérard Dine. IBT, Institut Biotechnologique de Troyes 11 rue Marie Curie, 10000 Troyes

Email: gerard.dine@ch-troyes.fr tel: +336 07 51 36 89

Jean-François Toussaint. IRMES, Institut de Recherche bioMédicale et d'Epidémiologie du Sport. Université Paris Descartes & CIMS - APHP et INSEP, 11 avenue du Tremblay, 75012 Paris Email: irmes@insep.fr tel: +331 41 74 41 29

L'IRMES (Institut de Recherche bioMédicale et d'Epidémiologie du Sport) est un institut de l'INSEP (Institut National du Sport, de l'Expertise et de la Performance; Ministère de la Ville, de la Jeunesse et des Sports), de l'Université Paris Descartes (EA 7329), de l'Assistance Publique - Hôpitaux de Paris (AP-HP, CIMS), agréé par le Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche.

Le CIMS (Centre d'Investigations en Médecine du Sport) est un département de l'Hôtel-Dieu de Paris, au centre du Groupement de Coopération Sanitaire créé en juillet 2015 entre l'Insep, la FFF et l'AP-HP.