

Etude qualitative de la prise en charge de l'obésité en milieu militaire après échec des mesures hygiéno-diététiques

Type de contenu : Texte

Type de médiation : sans médiation

Type de support : Volume

Titre(s) : Etude qualitative de la prise en charge de l'obésité en milieu militaire après échec des mesures hygiéno-diététiques / Luc Freneat ; sous la direction de Cyril Garcia

Est reproduit comme : Etude qualitative de la prise en charge de l'obésité en milieu militaire après échec des mesures hygiéno-diététiques Luc Freneat 2019

Auteur(s) : Freneat, Luc (1991-....) médecin

Autre(s) auteur(s) : Garcia, Cyril (1976-....)

Crémadés, Serge (1968-....)

Banal, Frédéric (1973-....)

Dolz, Manuel (1972-....) médecin

Michel, Anne-Claire (19..-....) médecin

Université Paris 13

Editeur, producteur : 2019

Description matérielle : 1 vol. (121 f.) : cartes ; 30 cm

Note sur la responsabilité : Autres contributions : Serge Cremades (Président du jury) ; Frédéric Banal, Manuel Dolz, Anne-Claire Michel (Membres du jury)

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 107-112

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine. Médecine générale Paris 13 2019

Résumé ou extrait : Objectif : déterminer comment les médecins d'unité prennent en charge l'obésité après échec des mesures hygiéno-diététiques. Méthode : étude transversale qualitative réalisée auprès de 14 médecins militaires au moyen d'entretiens semi-dirigés. Résultats : les médecins d'unités étaient confrontés à de multiples obstacles dans la prise en charge de l'obésité, liés aux patients, à leur environnement ou à leurs propres représentations. Le diététicien était un acteur privilégié dans ces prises de charge, alors que le psychologue n'était que peu sollicité, en raison d'une sous-estimation de l'impact psychologique de l'obésité. Le recours aux praticiens hospitaliers était réservé aux cas les plus complexes, tant sur le plan médical que médico-militaire. La réévaluation des aptitudes à servir complexifiait la prise en charge médicale, et rendait parfois la médecine de soins et la médecine d'aptitude difficilement

conciliables. Il existait une tendance à la frustration devant ces prises en charge qualifiées de "difficiles" et les résultats souvent considérés comme aléatoires ou peu probants dans un contexte d'échec initial des mesures hygiéno-diététiques. Conclusion : cette étude a permis de mieux comprendre comment les médecins d'unité prenaient en charge l'obésité en situation d'échec des mesures hygiéno-diététiques, et d'apporter un écalirage nouveau sur ces prises en charge jusqu'alors méconnues en milieu militaire, par l'identification de ses spécificités

Sujet - Nom commun : Médecine militaire

Obésité

Coopération médicale

Médecins militaires -- Entretiens

Forme, genre ou caractéristiques physiques : Thèses et écrits académiques