

Évaluation des pratiques professionnelles des médecins qualifiés en médecine aéronautique du Service de Santé des Armées

Type de contenu : Texte

Type de médiation : sans médiation

Type de support : Volume

Titre(s) : Évaluation des pratiques professionnelles des médecins qualifiés en médecine aéronautique du Service de Santé des Armées : description du contenu des visites d'aptitude à un vol occasionnel sur avion d'armes muni d'un siège éjectable / Matthieu Pothin ; sous la direction du Pr. Jonathan Monin et du Dr. Pauline Brocaires

Est reproduit comme : Évaluation des pratiques professionnelles des médecins qualifiés en médecine aéronautique du Service de Santé des Armées description du contenu des visites d'aptitude à un vol occasionnel sur avion d'armes muni d'un siège éjectable Matthieu Pothin 2025

Auteur(s) : Pothin, Matthieu (1997-....)

Autre(s) auteur(s) : Monin, Jonathan (1982-...)
Brocaires, Pauline (1985-....)
Université de Bordeaux 2014-....

Production : 2025

Description matérielle : 1 vol. (156 p.) : ill. ; 30 cm

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. p. 122-126 (73 réf.) Annexes

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine université de Bordeaux 2025

Résumé ou extrait : Le vol sur avion d'armes pour les passagers non - pilotes est une pratique courante de l'AAE. Ces vols exposent les passagers aux contraintes spécifiques de ce milieu : accélérations, hypoxie, dysbarisme, illusions sensorielles, cinétose et risque d'éjection . Ces contraintes entraînent des conséquences physiologiques sur l'organisme mais également des risques de décompensation de pathologies préexistantes. Il est donc nécessaire d'évaluer l'aptitude d'un passager à prendre place à bord d'un tel vol a fin de ne pas risquer un impact négatif sur la santé des passagers. Or il n'existe pas de texte réglementaire pour cette aptitude. Le présent travail s'appuie sur une revue de la littérature pour lister de manière aussi exhaustive que possible les contraintes spécifiques, les risques qu'elles entraînent et les conséquences sur la décision d'aptitude. Puis, il décrit la visite telle qu'elle est réalisée par les médecins qualifiés en médecine aéronautique du service de santé des armées en s'appuyant sur un auto - questionnaire qui a été proposé à tous les médecins qualifiés et qui a recueilli 116 réponses. Les médecins ont été répartis en deux groupes selon le brevet de médecine aéronautique détenu (initial ou brevets

supérieurs) et deux groupes selon qu'ils soient ou non intervenus en piste. Les médecins détenant un brevet supérieur recherchent 6,79 fois plus un antécédent de BPCO (OR = 6,44, p = 0,017) et préconisent un délai plus court entre un traitement dentaire et un vol (OR = 0,95, p = 0,014). Enfin le présent travail propose une formalisation de la visite d'aptitude pour un vol occasionnel sur avion d'armes munis d'un siège éjectable en se basant sur l'avis des médecins aéronautiques, à travers les réponses au questionnaire, comme une conférence de consensus. Lorsque cet avis est litigieux ou incomplet le choix a été fait de s'appuyer sur les réponses des médecins les plus expérimentés (en cas de différence significative) et sur les données de la littérature.

Flying on a fighter jet with ejection seat for a non - pilot passenger is common in the French Air Force. Those flights expose the passenger to various specific constraints such as: G - axis accelerations, hypoxia, dysbaria, sensory illusions, motion sickness and ejection risk. All of these have consequences on the human organism, both physiological response and acute side effects of pre - existing conditions. This is why a passenger must be deemed fit to fly before boarding a fighter jet with an ejection seat. However, there is no regulation on how the fitness examination should undergo in the French Military. This work aims to describe all the specific constraint of the fighter jet and ejection environment based on a literature review, as well as the threat they may pose and the consequences on the fitness assessment. Then it describes the current way of conducting the fitness examination in the French Air Force according to the answers of 116 French Health Service flight surgeons to a survey we conducted. Those flight surgeons were divided into two groups according to their Aeromedical diploma (initial or advanced) and in two other groups one with the flight surgeon that had intervened on the runway and one with the other flight surgeons. The main result of the comparison between those groups is that advanced flight surgeons screen for COPD 6,79 more often than less qualified ones (OR = 6,44, p = 0,017) and they prescribe a longer delay between a dental treatment and a flight (OR = 0,95, p = 0,014). Finally, this work suggests a guideline of the fitness examination for a non - pilot passenger on a fighter jet with an ejection seat, based on the opinion of the flight surgeons collected via the survey as a consensus. When their opinions were unclear, or uncomplete, we took the party to base the guideline on the opinion of the more experimented flight surgeons (if there were a statically significant difference), and on the literature.

Sujet - Nom commun : Médecine aéronautique

Médecine militaire

Anoxie

Forme, genre ou caractéristiques physiques : Thèses et écrits académiques