

16^E CONGRÈS
MÉDECINE
GÉNÉRALE
FRANCE



VOYAGEZ DANS L'UNIVERS DE LA MÉDECINE GÉNÉRALE

Organisé par COLLÈGE
de la MÉDECINE
GÉNÉRALE



23 - 25
MARS
2023
PARIS
PALAIS DES CONGRÈS

congresmg.fr
f t in y #CMGF2023

En partenariat avec le généraliste

OBÉSITÉ EN MILIEU PRÉCAIRE : D'UN « PROBLÈME DE SANTÉ PUBLIQUE » À LA (RE)DÉCOUVERTE DES INÉGALITÉS SOCIALES DE SANTÉ

- PROJET FETOMP -

Département de **médecine générale** et de la **formation territoriale**
de la Faculté de médecine, maïeutique et sciences de la santé
de l'Université de Strasbourg

Mémoire M2 SEP

Léa Charton

CCU MG Strasbourg



Déclaration des liens d'intérêts



Déclaration publique d'intérêts de CHARTON Léa

20/03/2023

Financements reçus de l'industrie



Liens spécifiques à l'intervention

« Obésité en milieu précaire : d'un problème de santé publique à la (re)découverte des inégalités sociales de santé »

- Congrès CMGF

Autres liens d'intérêts

Activité professionnelle

- Médecine générale (2016-en cours)
- ()

Engagements

- (-en cours)

Principaux financeurs

-

Déclaration complète

- disponible sur Archimede.fr

Projet
FETOMP

Financement ARS + Ville

Enfin pourquoi la
prévention ne fonctionne pas ?

Il faut améliorer l'éducation
thérapeutique !

« Problème de santé publique »



© Can Stock Photo

L'histoire de Mme Mehdi



- Changement de paradigme :
 - Du « Pourquoi la prévention ne fonctionne pas ? Il faut améliorer l'éducation thérapeutique ! »
 - À « allons voir sur le terrain ce qui se passe en vrai »

CONSULTATIONS DE MÉDECINE GÉNÉRALE

- Poids = jamais un motif de consultation
- Dans les quartiers les plus précaires : sous-représentation dans la consultation des personnes les plus précaires
- Comment les atteindre par une action d'information et d'accompagnement ?

Les 11 questions du score Epices

Le coefficient de corrélation de Pearson confirme une relation linéaire positive entre précarité et IMC dans notre population, plus l'IMC était élevé et plus le score EPICES était haut (Rho = 0.196, IC95 (0.058 ; 0.327), p = 0,006).

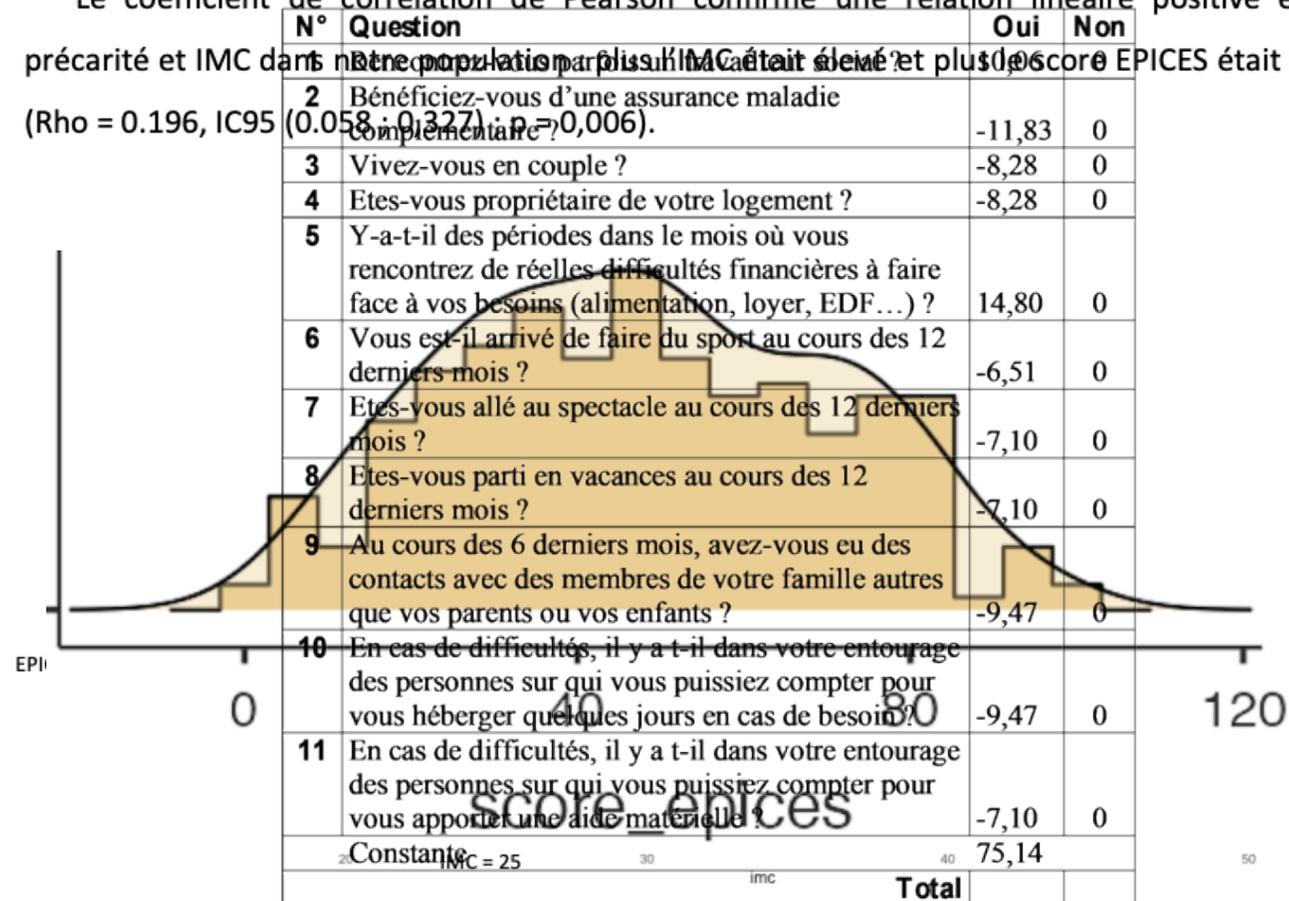


FIGURE 11 : REPRÉSENTATION DE LA RELATION DE CORRÉLATION ENTRE LE SCORE EPICES ET l'IMC (COEFFICIENT DE CORRÉLATION DE PEARSON).
 Calcul du score : chaque coefficient est ajouté à la constante si la réponse à la question est oui.
 NB : Le calcul de ces points et de cette constante permet d'établir un score au niveau individuel, variant de 0 (absence de précarité) à 100 (précarité maximum). La précarité est avérée au dessus de 48,5 points

Comment parle-t-on du poids en consultation ?

MÉDECINS

- Pour le tabac : entretien motivationnel
- Pour le poids : injonctions « il faut » « vous devez »

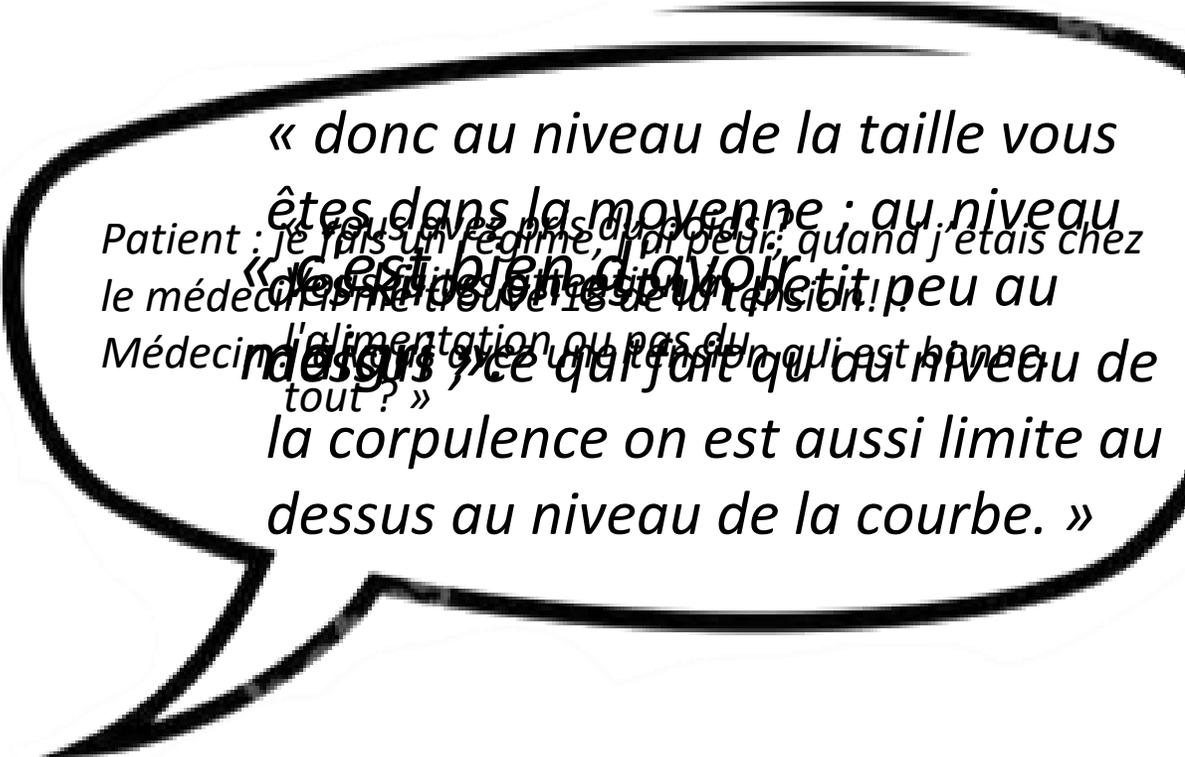
- **Réaction face aux problèmes de poids :**

Evitement

Culpabilisation

Félicitations/encouragements

Minimisation



« donc au niveau de la taille vous êtes dans la moyenne ; au niveau du poids ? »
Patient : Je fais un régime, j'ai peur, quand j'étais chez le médecin, il me disait de faire un régime !
Médecin : l'alimentation, au pas du régime, ce qui fait que au niveau de la corpulence on est aussi limité au dessus au niveau de la courbe. »

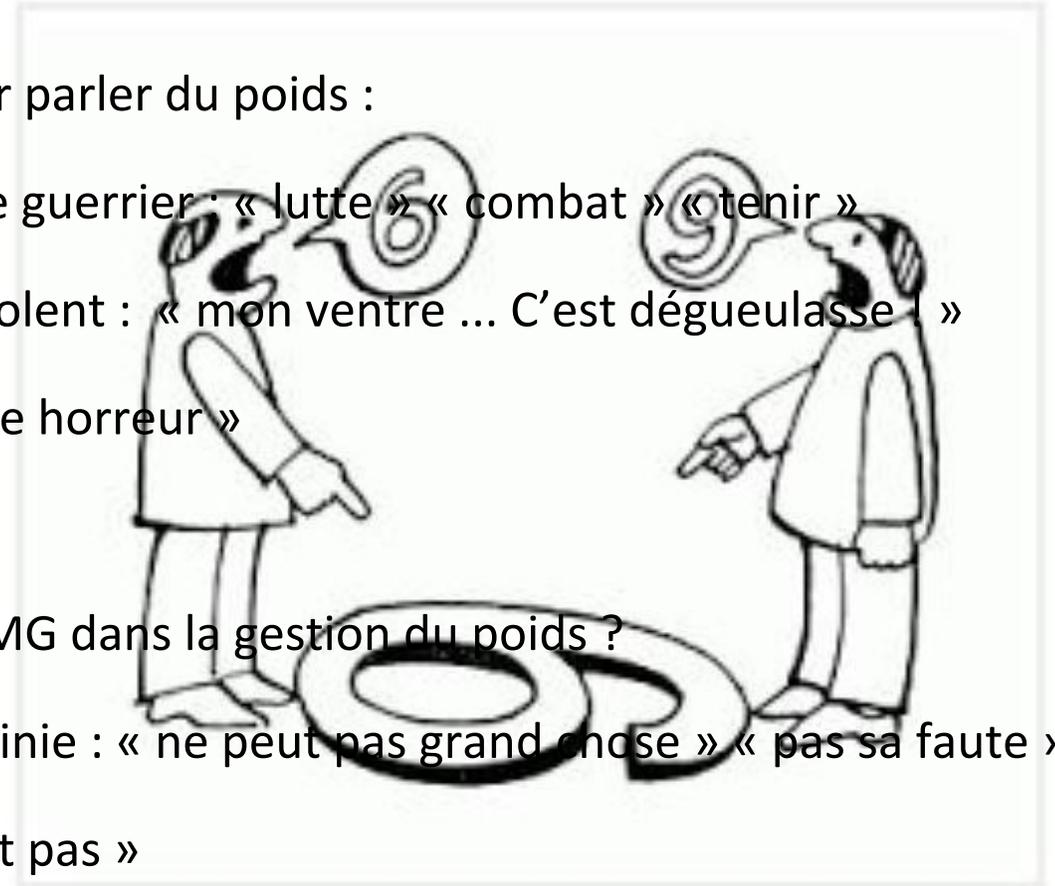
Comment parle-t-on du poids en consultation ?

Mots pour parler du poids :

- Registre guerrier : « lutte » « combat » « tenir »
- Rejet violent : « mon ventre ... C'est dégueulasse ! »
« C'est une horreur »

Place du MG dans la gestion du poids ?

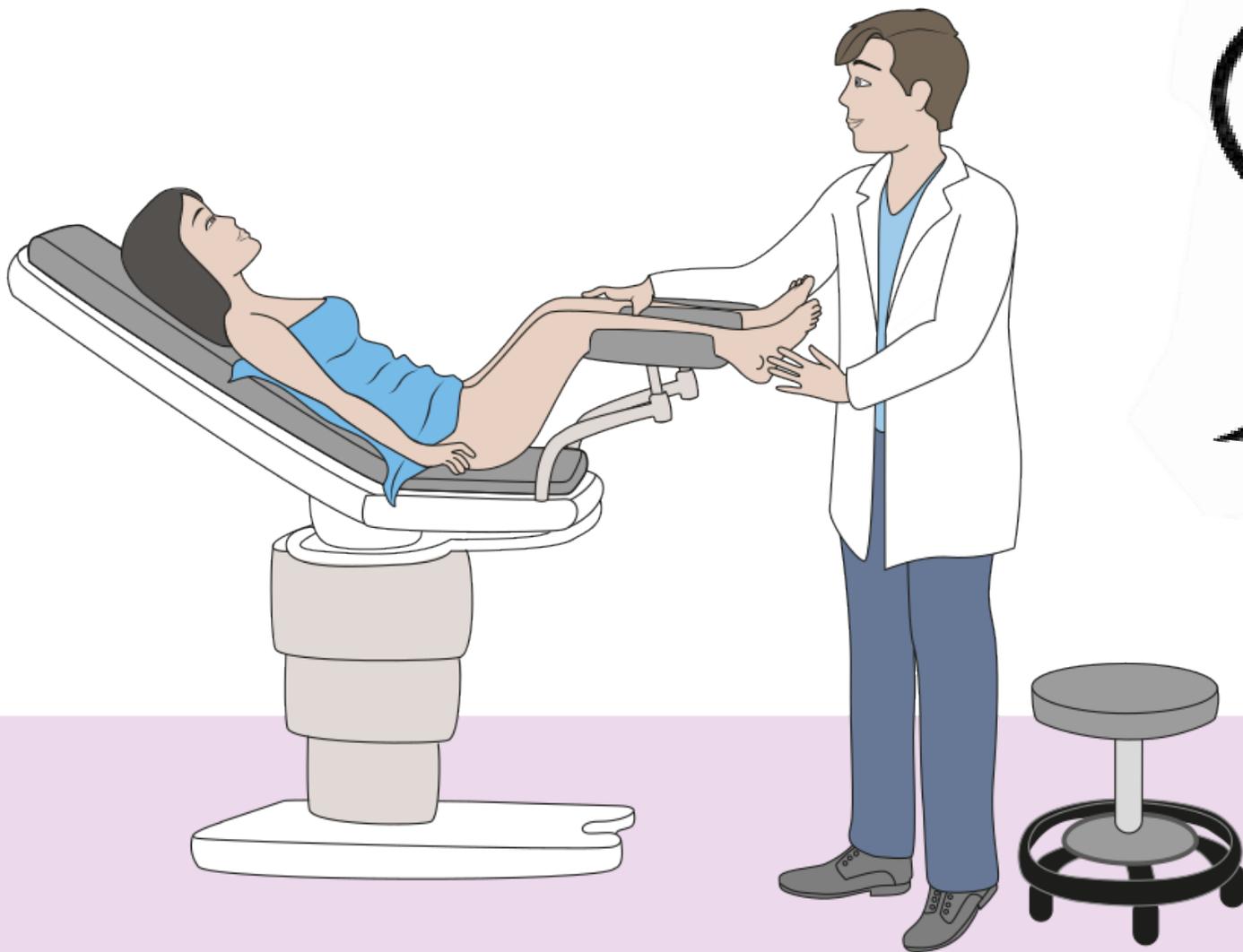
- Mal définie : « ne peut pas grand chose » « pas sa faute »
« ne sait pas »
- Auto-culpabilisation
 - Une toile de fond :



MANGER BOUGER
PROGRAMME NATIONAL NUTRITION SANTÉ

16^E CONGRÈS
MÉDECINE
GÉNÉRALE
FRANCE





Mais même que vous n'êtes pas désirable!
Ça doit être difficile pour votre mari d'avoir
envie de vous, il faudrait deux gynécos

Mais docteur, 4 fois par jour je descends et monte 5 étages à pied et je vais jusqu'à l'école de mes enfants puis je fais les courses et après je suis debout toute la journée pour le ménage et la cuisine... en plus je mange des légumes. Et malgré tout ça je ne perds pas de poids, je ne sais pas quoi faire

Evidemment, vous êtes devenue comme ça en respirant de l'air et en sucant les brins d'herbe



Surpoids Obésité

pathologies médicales

impact psychologique

« On doit être ridicules à leur répéter
5 fruits et légumes par jour
à longueur de consultation ! »

Obésité

- restriction des libertés
- mésestime de soi
- stigmatisation

mal être / tristesse

Questionner nos
retour réflexif sur
*Régnier et Masullo : OBÉSITÉ, GOÛTS ET
CONSOMMATION Intégration des normes
d'alimentation et appartenance sociale*

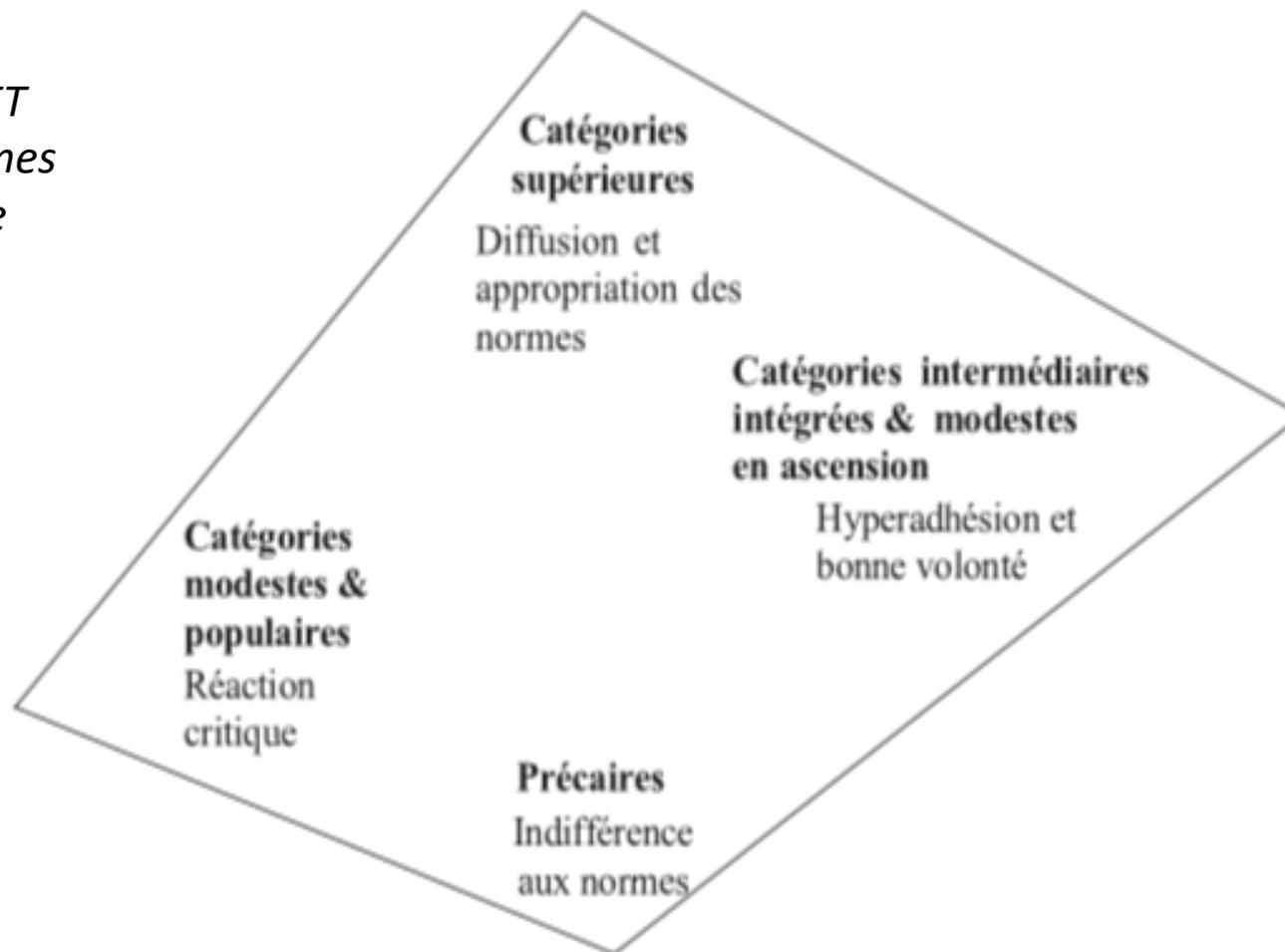
« Le poids peut ne pas être

« Le poids peut être un souci
Ce souci secondaire peut ce

« Une grande partie de la p
recommandations diététiq

« Les conseils donnés peuv

FIGURE I. – *Quatre formes de réception des normes d'alimentation et de corpulence*





**Aller manger chez mme Mehdi :
constater les difficultés et les
discriminations du quotidien**





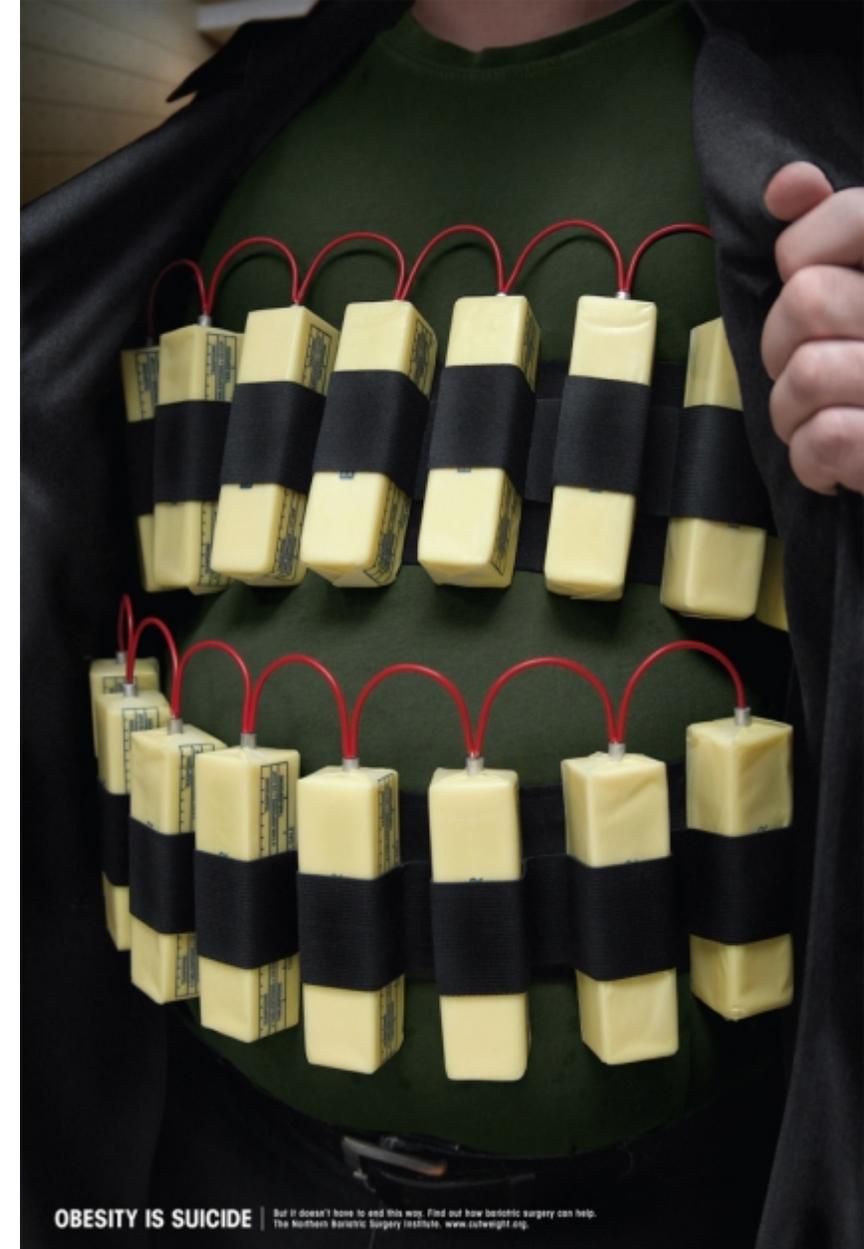
LE POIDS FINALEMENT
« C'EST COMME ÇA »

COMMENT FAIRE DE LA
PREVENTION ?



Aux USA ...

Obesity is suicide.
But it doesn't have to
end this way.
Find out how bariatric
surgery can help.
The Northern Bariatric
Surgery Institute.



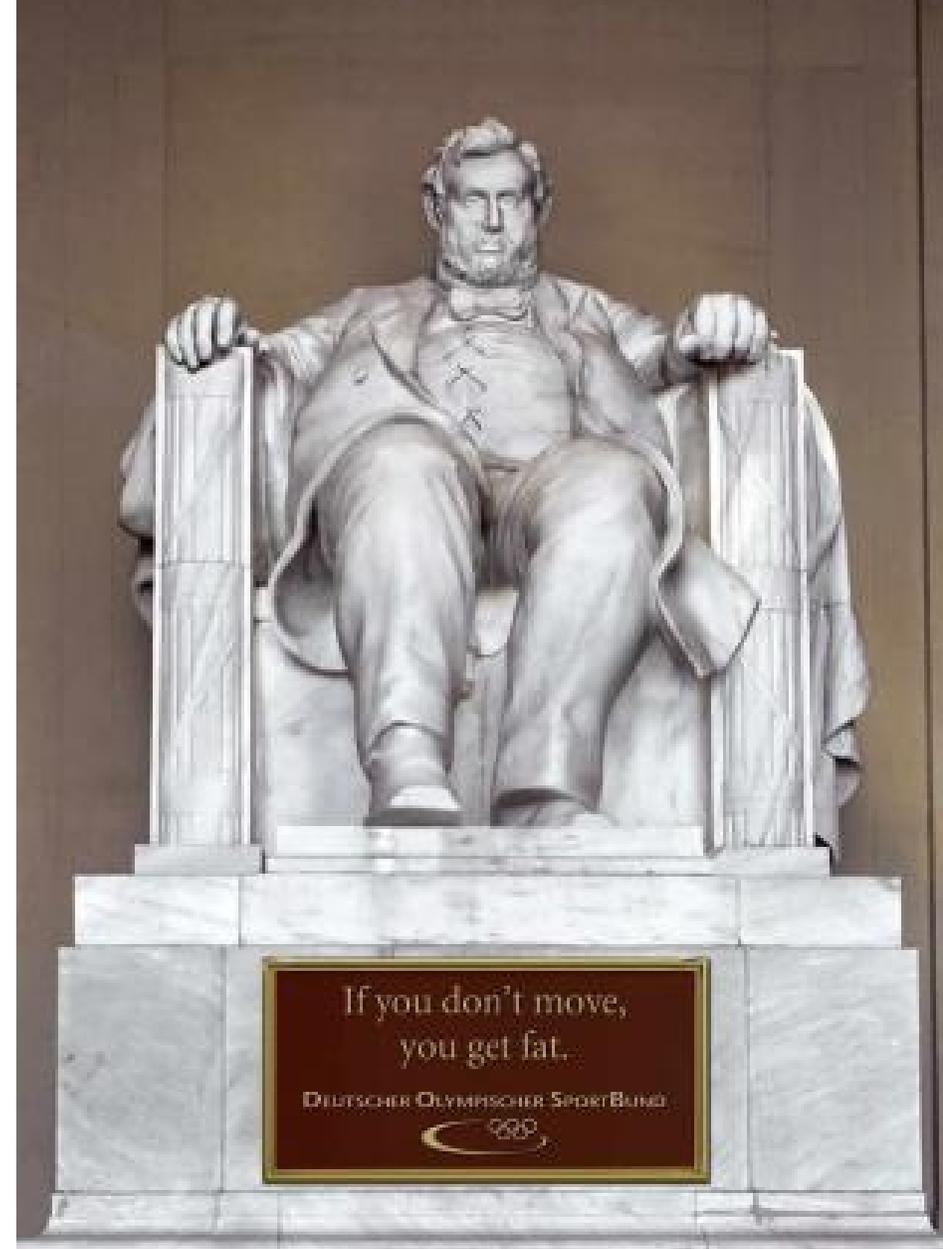
OBESITY IS SUICIDE | But it doesn't have to end this way. Find out how bariatric surgery can help.
The Northern Bariatric Surgery Institute. www.cshweight.org

OBESITY IS SUICIDE | But it doesn't have to end this way. Find out how bariatric surgery can help.
The Northern Bariatric Surgery Institute. www.cshweight.org



En Allemagne

Le concept de
« balance
énergétique »





16^E CONGRÈS
MÉDECINE
GÉNÉRALE
FRANCE



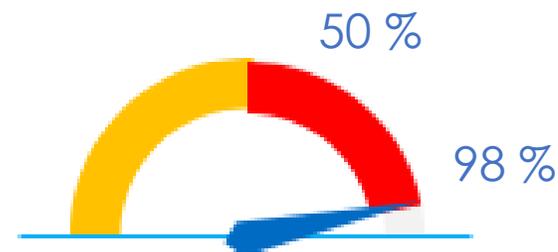
Alimentation restrictive en pratique



Demandée par les patients

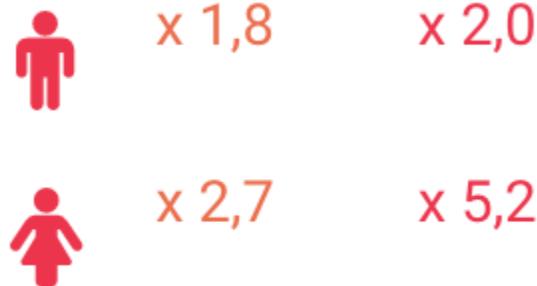


95 % de reprise pondérale à 5 ans



Proposée par **50 à 98 %** des médecins

un épisode plusieurs épisodes

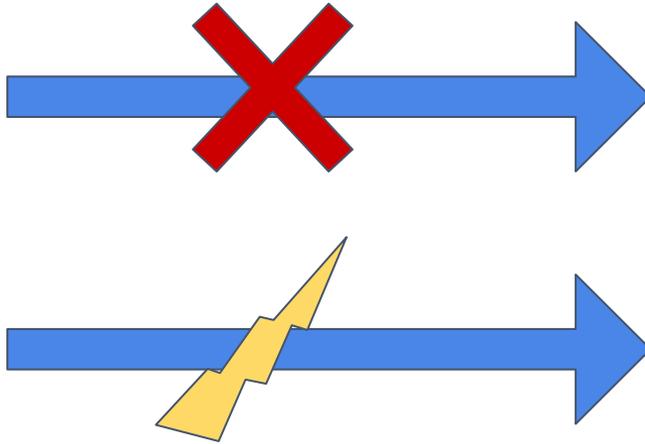


Risque de développer du surpoids après un amaigrissement

Carof S. Les représentations sociales du corps « ros ». Un enjeu conflictuel entre soignants et soignés ; Potter MB, Vu JD, Croughan-Minihane M. Weight management: what patients want from their primary care physicians. (2001) ; Goodrick et coll. Methods for voluntary weight loss and control (1996) ; Pietiläinen KH et coll. Does dieting make you fat? A twin study. Int J Obes (2012)

Activité physique en pratique

19



Peu efficace pour perdre du poids

Bénéfique pour la santé

- Douleurs articulaires
- Comorbidités
- Blessures

- Diminution du risque de coronaropathie
- Diminution de la mortalité
- Bénéfice psychologique

Duclos et coll. Position de consensus : activité physique et obésité chez l'enfant et l'adulte (2010) Ciangura et Oppert Activité physique et contrôle pondéral (2009) Chekroud SR et coll. Association between physical exercise and mental health in 1.2 million individuals in the USA between 2011 and 2015: a cross-sectional study. Lancet Psychiatry (2018)

Obésité : le lobbying "scientifique" de Coca-Cola

- La firme Coca-Cola, plus grande productrice de boissons sucrées au monde, a cherché à influencer les décideurs et l'opinion publique aux États-Unis d'Amérique pour orienter la lutte contre l'obésité dans le sens qu'elle souhaitait.
- Au cœur de la stratégie de Coca-Cola, un réseau d'universitaires étatsuniens chargé d'accréditer un concept de "balance énergétique" selon lequel l'obésité est davantage la conséquence de l'inactivité physique que de la consommation régulière de boissons sucrées.
- Grâce à ce réseau d'influence, Coca-Cola voulait créer un climat favorable à son concept "scientifique" parmi les responsables de la santé, les journalistes, les professions médicales et les consommateurs. La stratégie a fonctionné, jusqu'à ce qu'elle soit dénoncée par des journalistes et des chercheurs étatsuniens.
- En France, Coca-Cola a versé plusieurs millions d'euros depuis 2010 à des professionnels de santé dans le but de minimiser les risques liés aux sodas.

provient des boissons sucrées (2). Dans une enquête sur la consommation alimentaire durant une journée donnée, pendant la période 2011-2014, 6 jeunes sur 10 et 5 adultes sur 10 ont rapporté avoir bu un soda (3,4). L'apport calorique lié à la consommation de sodas est en moyenne similaire chez les enfants et les adultes (3). Cette consommation est plus élevée chez les personnes de sexe masculin quel que soit leur âge, et globalement chez les enfants et adultes vivant dans une famille à faible revenu (3).

Durant des décennies, la firme Coca-Cola, plus grande productrice de boissons sucrées au monde, a cherché à influencer les politiques de santé et l'opinion publique, notamment aux États-Unis, en établissant des liens avec des scientifiques de renom et des responsables au plus haut niveau, notamment avec le Centers for Disease Control and Prevention (CDC), une composante majeure de l'administration étatsunienne de la santé publique (5,6).

Une personne proche de Coca-Cola à la tête du CDC. En juillet 2017, l'administration Trump a nommé à la tête du CDC une ancienne responsable de la santé de l'État de Géorgie (7). Peu après cette nomination, les journalistes étatsuniens ont montré que, dans le cadre de ses fonctions en Géorgie,



L'agnotologie

Etude de l'ignorance

Explore aussi **les pratiques qui permettent de produire le non-savoir**

Pourquoi est-ce que nous ne savons pas ce que nous ne savons pas ?

Robert Proctor « Agnotologie » :

*« Nous devons prendre conscience que l'ignorance n'est pas seulement un vide où verser du savoir, ni une frontière que la science n'a pas encore franchie. Il existe une sociologie de l'ignorance, une politique de l'ignorance ; elle a une histoire et une géographie — et elle a surtout des origines et des alliés puissants. La fabrication de l'ignorance a joué un rôle important dans le succès de nombreuses industries ; **car l'ignorance, c'est le pouvoir** »*



L'obésité finalement :

« Objectif majeur de santé-publique
» ou maintien
- à moindres frais – du statu quo qui
existe sur les questions
de l'influence des lobbys sur la
santé collective
et de la résolution des inégalités
sociales de santé ?

