



HAL
open science

L'influence du réseau relationnel sur la décision de la chirurgie bariatrique

Yves Anduze-Acher, Lydie Charras, Reda Haissane, Gildas Juglard, Arnaud Liagre, Jean Pierre Poulain, Patrick Ritz, Christophe Serra-Mallol, Olivier Lepiller

► **To cite this version:**

Yves Anduze-Acher, Lydie Charras, Reda Haissane, Gildas Juglard, Arnaud Liagre, et al.. L'influence du réseau relationnel sur la décision de la chirurgie bariatrique. Congrès annuel de la Société Française et Francophone de Chirurgie de l'Obésité et des Maladies Métaboliques (SOFFCO-MM), May 2015, Lyon, France. 2015. hal-04177922

HAL Id: hal-04177922

<https://hal.science/hal-04177922>

Submitted on 23 Aug 2023

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

L'influence du réseau relationnel sur la décision de la chirurgie bariatrique

Yves ANDUZE ACHER ^a, Lydie CHARRAS ^a, Reda HASSAÏNE ^a, Gildas JUGLARD ^a, Arnaud LIAGRE ^a, Jean-Pierre POULAIN ^{b,c,d}, Patrick RITZ ^e, Christophe SERRA MALLOL ^{b,c}, Olivier LEPILLER*^b

^a Clinique des Cèdres (Cornebarrieu, Toulouse)

^b CERTOP, UMR CNRS 5044 (Toulouse)

^c ISTHIA, Université de Toulouse Jean Jaurès

^d Chair of Food Studies, Taylor's University (Kuala Lumpur, Malaisie) et Université de Toulouse Jean Jaurès

^e UTNC, Hôpital Larrey (Toulouse), Centre Intégré de l'Obésité Midi-Pyrénées

* Auteur correspondant : olivierlepiller@gmail.com

Etude sociologique quantitative réalisée dans le cadre du projet OBVIA (Obésité Vieillesse Alimentation)

Projet réalisé par Olivier LEPILLER (DR, sociologie) et Christophe SERRA MALLOL (MCF., sociologie) au CERTOP (UMR CNRS 5044, Toulouse). Direction scientifique : Jean-Pierre POULAIN (PR, sociologie) et Patrick Ritz (PR, médecine et nutrition)

Période : septembre 2013 à septembre 2015

Financement : Conseil Régional de Midi-Pyrénées / Commission Recherche de l'Université de Toulouse Jean Jaurès / Institut Supérieur du Tourisme, de l'Hôtellerie et de l'Alimentation (ISTHIA), Université de Toulouse Jean Jaurès



Résumé

La chirurgie de l'obésité est en pleine expansion. La décision de se faire opérer est le résultat d'une construction sociale qui implique le monde médical, la personne opérée, mais aussi tout son environnement social. Ce poster présente les premiers éléments statistiques descriptifs d'une étude qui vise à soulever des pistes de recherche, notamment dans la perspective d'un suivi longitudinal de personnes opérées, pour mieux comprendre les ressorts du développement de la chirurgie de l'obésité et ses conséquences sociales.

Mots-clés : sociologie, obésité, chirurgie bariatrique, construction de la décision, sources d'information

Introduction et questionnement

La chirurgie bariatrique connaît un développement très rapide depuis plusieurs années, avec une multiplication des actes par plus de 3 en à peine 10 ans (CNAM, 2013). Relativement taboue il y a encore peu de temps, parfois taxée de « solution de facilité » alors même que le monde médical répète qu'il ne s'agit aucunement d'une « solution miracle », puisqu'elle implique une discipline à vie, force est de constater que la chirurgie bariatrique bénéficie aujourd'hui d'une notoriété et d'une acceptabilité grandissantes, même si une certaine incompréhension, voire une stigmatisation perdurent. Le développement d'une offre chirurgicale de plus en plus accessible, maîtrisée techniquement et de mieux en mieux prise en charge financièrement participe évidemment à la progression du nombre d'opérations. Mais la décision de se faire opérer n'est pas celle d'un individu seul face à une offre médico-chirurgicale. Elle est le résultat d'une construction sociale qui implique la personne candidate à l'opération, le monde médical, l'entourage, les réseaux associatifs et l'environnement médiatique. Ce poster présente les premiers éléments statistiques descriptifs d'une étude qui vise à soulever des pistes de recherche, notamment dans la perspective d'un suivi longitudinal de personnes opérées. L'étude a recueilli des réponses de personnes déjà opérées, des réponses de personnes ayant un projet d'opération, mais pas de réponses avant-après venant d'une même personne. Les analyses se poursuivront dans une perspective explicative, en croisant les observations avec les caractéristiques socio-démographiques.

Méthodes

Enquête sociologique quantitative par questionnaires auto-administrés en ligne (n=418), autorisée par la CNIL.

Questionnaires diffusés via les réseaux d'associations membres du Collectif National des Associations d'Obèses (CNAO) ainsi que via des réseaux médicaux ou chirurgicaux, à travers toute la France (en particulier région de Toulouse, de Limoges et de Brive).

Le questionnaire accessible grâce à l'outil Lime Survey orientait automatiquement les répondants (par ex. : questions différentes pour les pré-opération *versus* post-opération).

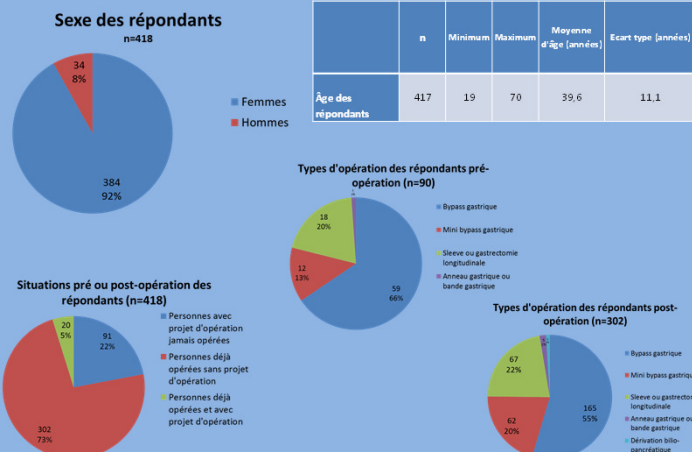
Période d'administration : entre janvier et avril 2015.

Le questionnaire s'adressait à des personnes déjà opérées ou/et qui en avaient le projet.

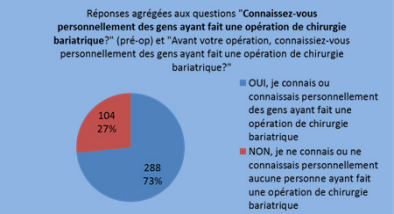
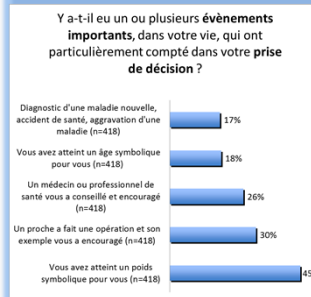
Axes du questionnaire :

- caractéristiques socio-démographiques et biométriques
- type d'opération
- vision de l'opération et de ses conséquences
- construction sociale de la décision
- rapport à l'alimentation
- rapport au corps et son histoire
- santé
- qualité de vie subjective
- informations sur l'activité physique

Caractéristiques de l'échantillon



Statistiques descriptives relatives à la décision de se faire opérer



Les personnes opérées ou qui en ont le projet connaissent avant leur opération ou connaissent personnellement, en moyenne, 3,6 personnes ayant fait une opération de chirurgie bariatrique.

