MEDECINE INTERNE

Num de CA

Activité physique chez les patients consultant en médecine interne: connaissances, attitudes et adhésion aux recommandations

Hend, RIAHI, Interne, Service de médecine interne, Hôpital des forces de la sécurité intérieure, Tunis, TUNISIE

- Rajah, REZGUI, Interne, Service de médecine interne, Hôpital des forces de la sécurité intérieure, Tunis, TUNISIE
- Rim, BOURGUIBA, Assistance hospitalo-universitaire, Service de médecine interne, Hôpital des forces de la sécurité intérieure, Tunis, TUNISIE
- Wiem, HELALI, Assistance hospitalo-universitaire, Service de médecine interne, Hôpital des forces de la sécurité intérieure, Tunis, TUNISIE
- Hiba, BETTAIEB, Assistance hospitalo-universitaire, Service de médecine interne, Hôpital des forces de la sécurité intérieure, Tunis, TUNISIE
- Manel, BOUDOKHANE, Maitre de conférences agrégée, Service de médecine interne, Hôpital des forces de la sécurité intérieure, Tunis, TUNISIE
- Syrine, BELLAKHAL, Maitre de conférences agrégée, Service de médecine interne, Hôpital des forces de la sécurité intérieure, Tunis, TUNISIE

INTRODUCTION

Activité physique (AP) → Prévention + traitement des maladies chroniques.

L'objectif de notre étude était:

- D'évaluer le niveau d'activité physique chez les patients ayant des pathologies chroniques et

-Déterminer leurs connaissances concernant les recommandations de l'Organisation Mondiale de Santé (OMS) sur la pratique de l'AP et d'établir le lien entre les connaissances et le respect de ces recommandations.

METHODES

Etude transversale sur 6 mois

Patients de 18 ans et plus, suivis pour pathologies chroniques

Global Physical Activity Questionnaire (GPAQ) en dialecte Tunisien.

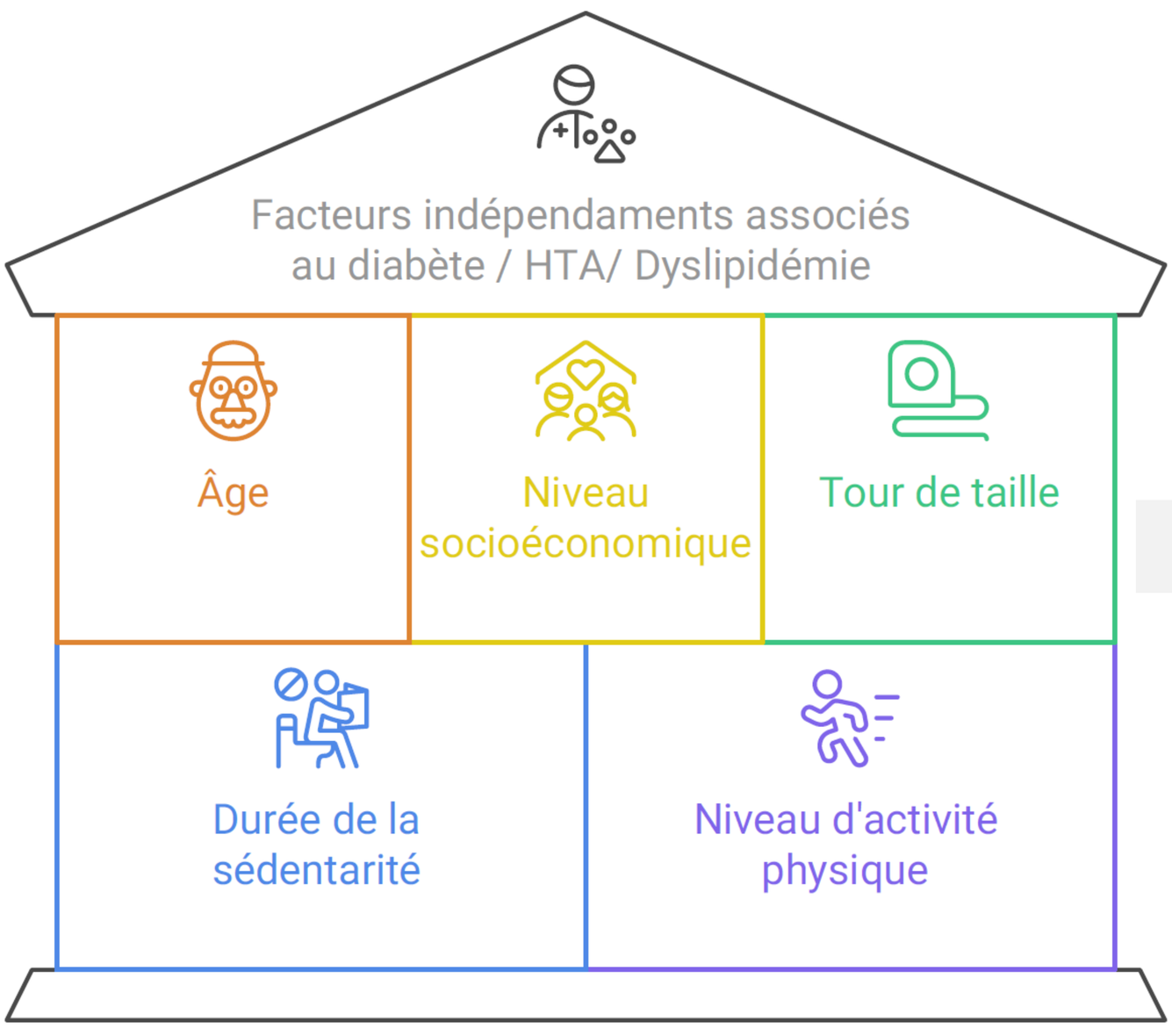
Donnée sur l'AP et la sédentarité

RESULTATS

106 patients : 64 F/ 42 H , 55,7 ± 10,8 ans. **<5% connaissant les lignes directrices de l'OMS sur l'AP**.

- Respect des recommandations OMS ➔ 65%
- Sédentarité de >7h ➔ 70%
- Respect des recommandations OMS = Moins de sédentarité

p<0,001



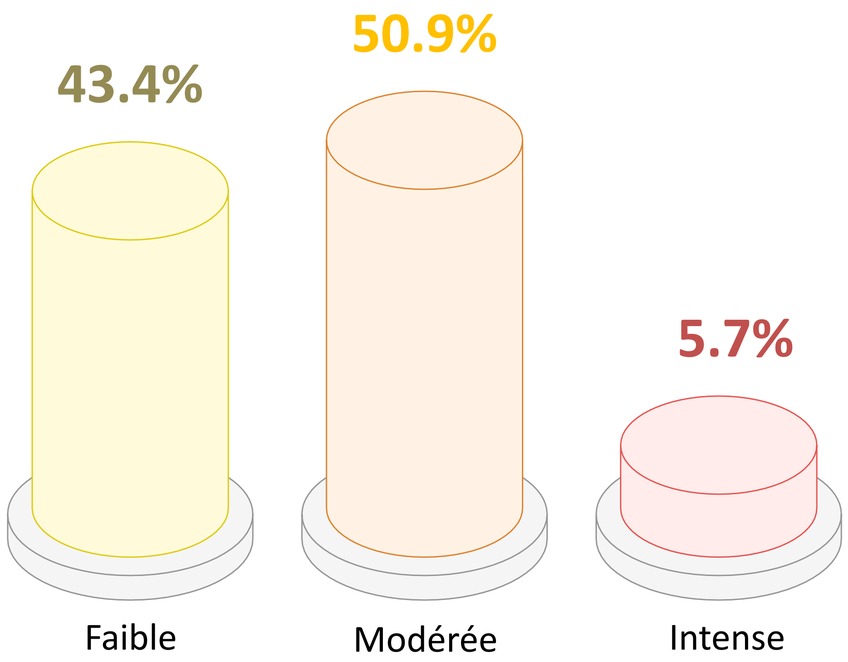


Figure 1: Répartition des patients selon le niveau d'acitivité physique

CONCLUSIONS

- Relation AP et maladies chronique

Indéniable

- Programmes d'éducation thérapeutique ++
- Recommander l'AP aux patients
- Lutte contre la sédentarité