

Abstract - Groupe n°21

Régime sans gluten : Un nouveau rôle sanitaire pour les commerçants du pain ?

Emilie Astrand, Emma Billotte, Pauline Brunet, Aurore Dobjanschi, Nathalie Roux

Introduction

Le régime sans gluten, de plus en plus connu de la population, semble devenir une réelle préoccupation de santé publique. Il est prétendu avoir des effets bénéfiques notamment pour les troubles digestifs, les performances sportives, l'autisme, les problèmes articulaires, et bien d'autres.(1)

A travers notre travail nous avons cherché à identifier les représentations de ce régime parmi les commerçants du pain ainsi que parmi les acteurs du domaine de la santé, et quel rôle ils pensent jouer dans cette nouvelle tendance. Puisque les commerçants du pain proposent des produits sans gluten comme certaines pharmacies, nous avons formulé l'hypothèse qu'ils pourraient avoir acquis un nouveau rôle en rapport avec la santé de la population.

Nous avons également cherché à savoir si les professionnels de la santé se positionnent en tant qu'acteurs ou témoins de ce nouveau phénomène.

Méthodologie

Nous avons décidé de mener des entretiens semi-directifs afin d'obtenir une idée des représentations de l'arrivée de ce phénomène dans la population. Nous avons commencé par parcourir la littérature scientifique qui traitait du régime sans gluten afin de voir ce qui avait déjà été réalisé sur le sujet et quels étaient les résultats obtenus. Dans un deuxième temps, nous sommes allés à la rencontre de plusieurs boulangers choisis au préalable pour diverses raisons : répartition socio-spatiale, renommée, contacts personnels... En parallèle, nous avons pris rendez-vous avec des membres du corps médical tel qu'un gastro-entérologue, un généraliste et un pharmacien afin de leur soumettre certaines thématiques abordées avec les commerçants du pain ainsi que d'autres plus spécifiques à leurs métiers. Les questions ont concerné l'effet de mode, leur rôle sanitaire dans ce phénomène, le genre de la clientèle et les facteurs socio-spaciaux. Nous avons mené ces entretiens après avoir établi une liste de thèmes sanitaires et sociaux à aborder tout en respectant les aspects éthiques que cela encourageait tel que l'impartialité de notre part ou encore la confidentialité.

Résultats

Etant donné le nombre restreint de personnes que nous avons pu interroger, ces résultats sont à considérer avec prudence.

En ce qui concerne les représentations du régime sans gluten chez les commerçants du pain, la plupart des personnes interrogées ne pensent pas avoir acquis un nouveau rôle de « conseiller en santé » comme nous en faisons l'hypothèse au début de notre travail. En effet, ils prétendent ne pas fournir de conseils à leur clientèle sur leur santé mais disent rediriger les intéressés vers leurs médecins de famille, car ils affirment ne pas avoir les connaissances nécessaires pour guider adéquatement leur clientèle face à cette problématique.

Les commerçants proposant du pain sans gluten affirment le faire pour des raisons d'augmentation de la demande. Au contraire, ceux n'en proposant pas déclarent avoir pris cette décision suite à un rapport coûts/bénéfice trop faible et des exigences logistiques trop importantes. « *Pour garantir le label sans gluten, il faut un laboratoire en plus pour que rien ne se mélange* » Boulanger. De manière générale les commerçants du pain, proposant ou non du pain sans gluten, attestent que leur offre ne dépend pas de leur avis personnel mais plutôt de la demande de leurs clients. Pour finir, la totalité des commerçants du pain interrogés définissent ce régime comme une mode, potentiellement liée à une volonté de perte de poids, lorsqu'il ne s'agit pas de maladie coeliaque. « *C'est une aberration de s'inventer une maladie pour suivre une mode.* » Commerçant du pain.

Pour ce qui est de l'avis des professionnels de la santé, tous énumèrent plusieurs facteurs responsables de l'augmentation de ce régime. L'effet de mode induit par les médias et internet sont des points qui ont été mentionnés lors de chaque entretien. L'augmentation de la consommation de produits industriels a également été évoquée et serait, selon certains, impliquée dans l'augmentation de la sensibilité générale au gluten ou à d'autres composants.

Les professionnels de la santé reconnaissent être exposés à cet effet de mode et estiment qu'ils influencent possiblement la prise en charge de leurs patients, notamment la détection de pathologies gastro-intestinales telle que la maladie coeliaque.

Ils se considèrent cependant plus comme des témoins que des acteurs dans ce nouveau phénomène. Ils disent également avoir remarqué une responsabilisation des patients par rapport à leur santé et un besoin de connaissance accru menant souvent à l'auto-diagnostic. Certains déclarent d'ailleurs trouver cette conséquence positive et enrichissante pour la relation entre le patient et son soignant. « *On n'est plus dans une société où le médecin incarne le savoir et c'est bien plus intéressant quand votre patient peut apporter quelque chose à la consultation et se renseigne sur ce qu'il a.* » Professionnel de la santé. Selon ces personnes, la relation médecin-patient est aujourd'hui devenue un échange horizontal et le médecin ne détient plus à lui seul le savoir concernant la meilleure prise en charge de son patient.

Tous les professionnels de la santé interrogés affirment ne pas conseiller ce régime sans gluten sans raison médicale apparente et cherchent d'abord à exclure des pathologies graves. « *Je conseille à mes clients d'aller discuter avec leur médecin avant d'entreprendre ces régimes ou d'acheter un test diagnostique rapide.* » Professionnel de la santé

Ils disent préférer les régimes modérés aux régimes d'éviction, dans le cas où aucune pathologie n'a été démontrée.

Discussion

Pour les professionnels de la santé que nous avons rencontrés, une des conséquences majeures des régimes comme celui sans gluten est l'augmentation de la démarche d'auto-diagnostic, ce qui se retrouve dans la littérature.(2) Celle-ci est d'autant plus accessible avec la récente mise sur le marché de produits permettant d'effectuer soi-même un test diagnostique pour diverses pathologies. Ceux-ci nous ont d'ailleurs été présentés par le pharmacien que nous avons rencontré. Les avis divergent sur les répercussions d'une telle démarche ; les professionnels avec qui nous avons discuté sont d'avis que l'implication des patients par rapport à leur santé est bénéfique et peut améliorer la relation patient-soignant. La littérature, quant à elle, mentionne une péjoration de la relation soignant-soigné à la suite de la démarche d'auto-diagnostic. Les patients qui s'auto-diagnostiquent ont tendance à accuser leur médecin d'avoir mal diagnostiqué leur « pathologie ».(3)

A la suite d'une démarche d'auto-diagnostic vient celle de l'auto-médication. Sur ce point, l'avis des personnes interrogées comme ceux que nous avons pu trouver dans la littérature convergent ; ils mentionnent tous un potentiel risque et des conséquences néfastes si la population venait à se diagnostiquer et par la suite se soigner sans aucun avis provenant des professionnels de la santé. (4)

La littérature et notre recherche convergent en ce qui concerne l'augmentation de la détection de la maladie coeliaque. En effet, l'intérêt pour ces régimes étant en augmentation, les professionnels de la santé pensent aussi plus rapidement aux pathologies potentiellement graves comme la maladie coeliaque et font plus facilement des tests pour l'exclure qu'auparavant. Ainsi il y a nettement moins de maladie coeliaque non-diagnostiquée et qui ne sont pas prises en charge aujourd'hui. (2)

Un autre point important de notre recherche qui diverge de la littérature et que nous pensions intéressant de mentionner est le facteur de répartition socio-spacial. Notre travail de terrain a confirmé notre hypothèse qui était que l'offre de produits sans gluten suit une certaine répartition géographique. Ils sont surtout vendus dans les quartiers aisés de l'Est lausannois et pas ou peu dans les quartiers populaires de l'Ouest lausannois. Cette observation contredit étonamment un récent article américain mentionnant que le pain sans gluten aux USA est surtout vendu à une population ayant un bas revenu et un faible accès à l'éducation.(5)

Perspective

Plusieurs aspects, de cette recherche pourraient être approfondis. En effet, il semblerait que la principale clientèle de ces produits sans gluten soit des femmes entre 20 et 40 ans, mais nous aurions besoin d'un plus grand échantillon afin de pouvoir l'affirmer et investiguer la question du genre et de l'âge. Nous avons également pu observer un gradient socio-spatial, car la demande semble différente entre l'Est et l'Ouest lausannois, ce qui laisse penser que les consommateurs de pain sans gluten sont plutôt des personnes ayant un haut revenu. En effet, le pain sans gluten coûte entre 2 à 3 fois le prix d'un pain avec gluten. La dimension culturelle pourrait elle aussi influencer les représentations de ce régime, en lien avec des standards de beauté et un rapport à l'alimentation différents.

Conclusion

En conclusion, nous pouvons dire que le rôle des commerçants du pain dans la société, ne semble pas avoir changé suite à l'apparition de la mode du « sans gluten ». Ils ne semblent pas avoir acquis une nouvelle fonction sanitaire et ne se permettent pas de prodiguer des conseils concernant la santé. De plus, le corps médical serait sensible à cette tendance dans sa démarche diagnostique mais ne contribue généralement pas à son expansion.

Références

- (1) Coattrevec Y., Harr T., Pichard C., Nendaz M. (14 octobre 2015). "Bienfaits du régime sans gluten : mythe ou réalité?" Revue Médicale Suisse **11** : 1878-85
- (2) Copelton Denise A. Valle Guiseppina (2009). " "You don't need a prescription to go gluten-free": The Scientific self-diagnosis of celiac disease. " Social Science & Medicine **69** (2009) 623-631
- (3) Moore, Lauren Renée (2014). " "But we're not hypochondriacs" : The changing shape of gluten-free dieting and the contested illness experience." Social Science & Medicine **105** (2014) 76-83.
- (4) Gaesser Glenn A., Angadi Siddhartha S. (2012). "Gluten-Free Diet : Imprudent Dietary Advice for the General Population?" Journal of the Academy of Nutrition and Dietetics. 1330 - 1333 volume 112 number 9.
- (5) Reilly, Norelle R. (2016). "The Gluten-Free Diet: Recognizing Fact, Fiction, and Fad." The Journal of Pediatrics www.jpeds.com

Juillet 2016

Régime Sans Gluten : un nouveau rôle sanitaire pour les commerçants du pain ?

Emilie Astrand, Emma Billotte, Pauline Brunet, Aurore Dobjanschi, Nathalie Roux

Introduction

La nouvelle mode du régime sans gluten devient une réelle préoccupation de santé publique. Il est prétendu avoir des effets bénéfiques, notamment pour les troubles digestifs, les performances sportives, l'autisme, les problèmes articulaires et bien d'autres.(3)

Nous avons formulé l'hypothèse que les commerçants du pain pourraient avoir acquis un nouveau rôle en rapport avec la santé de la population.

Nous avons également cherché à savoir si les professionnels de la santé se positionnent en tant qu'acteur ou témoin face à ce nouveau phénomène.

Problématique

Quel rôle jouent les commerçants du pain dans la nouvelle tendance du régime sans gluten et quelle est sa répercussion sur le domaine de la santé?

Méthode

- Parcours de la littérature scientifique
- Entretiens semi-directifs (obtenir une idée des représentations de l'arrivée du phénomène)
 - ✓ Choix des commerçants du pain selon répartition socio-spatiale, renommée, contacts personnels...
 - ✓ Contacts dans corps médical : un gastro-entérologue, un généraliste et un pharmacien
 - ✓ Thèmes sanitaires et sociaux abordés : effet de mode du régime, facteurs socio-spatiaux, genre, facteurs économiques, rôle sanitaire dans ce phénomène.
- Respect des aspects éthiques

Conclusion

Nous pouvons dire que le rôle des commerçants du pain dans la société n'a pas changé suite à l'apparition de la mode du « sans gluten ». Ils ne semblent pas avoir acquis une nouvelle fonction sanitaire et ne se permettent pas de prodiguer des conseils concernant la santé. De plus, le corps médical serait sensible à cette tendance dans leur démarche diagnostique mais ne contribue généralement pas à son expansion.



- Effet de mode
- Rôle Sanitaire
- Facteurs socio-spatiaux
- Facteur du genre
- Facteur économique

Figure 1. Proportion des thématiques abordées lors des entretiens

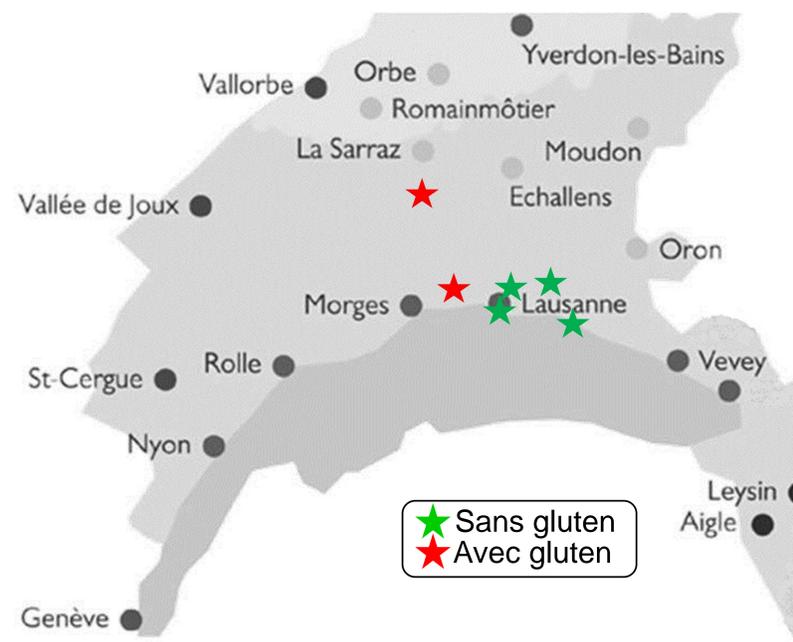


Figure 2. Répartition socio-spatiale des boulangeries interrogées proposant ou non un pain sans gluten dans la région lausannoise

Résultats

Points essentiels chez les commerçants du pain :

- Ne pensent pas avoir acquis un nouveau rôle de « conseiller en santé ».
- Définissent ce régime comme une mode.
« C'est une aberration de s'inventer une maladie pour suivre une mode! »
- Le font pour des raisons d'augmentation de la demande.
- Ne le font pas car rapport coûts/bénéfice trop faible et exigences logistiques trop importantes.
« Pour garantir le label sans gluten, il faut un laboratoire en plus pour que rien ne se mélange. »

Points essentiels chez les professionnels de la santé:

- Effet de mode induit par les médias et internet.
« Tout le monde veut faire comme Djokovic. »
- Augmentation de la consommation de produits industriels (sensibilité générale au blé à haute teneur en gluten).
- Eventuelle influence de la prise en charge de leurs patients et de la détection de pathologies gastro-intestinales.(5)
- Plus témoins qu'acteurs dans ce nouveau phénomène.
« Je ne suggère pas ce régime à mes patients mais le sujet est plus souvent abordé qu'avant. »
- Responsabilisation des patients par rapport à leur santé et un besoin de connaissance accru menant souvent à l'auto-diagnostic.(2) (5)
- Préfèrent des régimes modérés aux régimes d'éviction, dans le cas où aucune pathologie n'a été démontrée.(4)

Étant donné le nombre restreint de personnes que nous avons pu interroger, les résultats sont à considérer avec prudence.

Perspectives d'avenir

Plusieurs aspects à approfondir tels que :

- le genre et l'âge (il semblerait que la principale clientèle soit des femmes entre 20 et 40 ans)
- la dimension socio-spatiale (il y aurait une demande différente selon les régions et la culture.) (1)

Références

1. Reilly, Norelle R. (2016). "The Gluten-Free Diet: Recognizing Fact, Fiction, and Fad." *The Journal of Pediatrics* www.jpeds.com
2. 3. Moore, Lauren Renée (2014). "But we're not hypochondriacs": The changing shape of gluten-free dieting and the contested illness experience." *Social Science & Medicine* 105 (2014) 76-83.
3. Coattrevec Y., Harr T., Pichard C., Nendaz M. (14 octobre 2015). "Bienfaits du régime sans gluten : mythe ou réalité?" *Revue Médicale Suisse* 11 : 1878-85
4. Gaesser Glenn A., Angadi Siddhartha S. (2012). "Gluten-Free Diet : Imprudent Dietary Advice for the General Population?" *Journal of the Academy of Nutrition and Dietetics*. 1330 - 1333 volume 112 number 9.

5. Copelton Denise A. Valle Guiseppina (2009). " "You don't need a prescription to go gluten-free": The Scientific self-diagnosis of celiac disease. " *Social Science & Medicine* 69 (2009) 623-631

Remerciements à toutes les boulangeries qui nous ont répondu, au corps médical et à nos tuteurs Pascal Singy et Carla Vaucher.

Contact : Emilie.Astrand@unil.ch; Emma.Billotte@unil.ch; Pauline.Brunet@unil.ch; Aurore.Dobjanschi@unil.ch; Nathalie.Roux@unil.ch