

# EPIDÉMIO PÉRINATALITÉ



## TABAC

### LES CONSÉQUENCES SANITAIRES ET SOCIALES

#### Reproduction et fertilité <sup>1</sup>

- Relation dose effet sur la reproduction et la fertilité et réversibilité à l'arrêt du tabac
- Augmentation du risque d'arrêt de grossesse précoce (20 à 80 % supérieur au taux attendu en population générale)
- Augmentation du risque de grossesse extra-utérine

#### Effets à distance <sup>2</sup>

- Le tabagisme maternel est associé à un risque 3 à 4 fois plus élevé de mort inattendue du nourrisson.

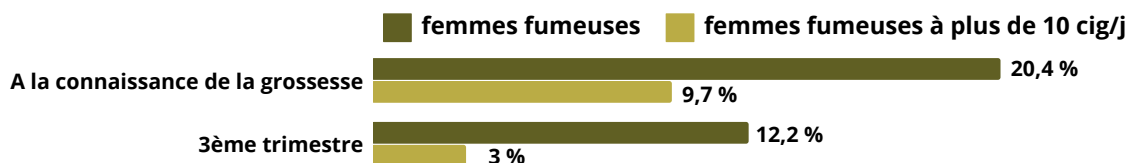
#### Grossesse et développement <sup>2</sup>

- Augmentation du risque d'hématome retroplacentaire, de placenta praevia, de mort fœtale in utero
- Risque de prématurité\*
- Poids de naissance plus faible, en moyenne 200g de moins, des enfants nés de mères fumeuses de tabac que ceux nés de mères non-fumeuses\*
- Augmentation du risque d'accouchement par césarienne pour les femmes fumant plus de 10 cig/j

\*risque avec dose-effet, diminue si arrêt tabac en début de grossesse

### LES USAGES EN FRANCE ET EN PAYS DE LA LOIRE <sup>3</sup>

#### Proportion des femmes fumeuses en France en 2021



  
En Pays de la Loire :  
9,6 % des femmes fumaient  
au 3ème trimestre de la  
grossesse



Un tabagisme pendant la grossesse marqué **par les inégalités sociales de santé**

Les femmes qui continuent de fumer pendant la **grossesse** sont le plus souvent **moins diplômées, seules, sans activité.**

Le tabagisme durant **l'allaitement** semble plus important chez les **femmes de moins de 25 ans, sans emploi, ou ayant un diplôme inférieur au baccalauréat.**



**En France, 80 % des femmes sevrées du tabac pendant la grossesse reprendraient dans l'année qui suit leur accouchement, dont 30 % dans le mois qui suit.**



Facteurs associés à la rechute :

- avoir un entourage fumeur au domicile,
- avoir des scores de dépression plus élevés,
- avoir des préoccupations plus importantes au sujet de son poids de post partum <sup>4</sup>

### PERCEPTION, PREVENTION ET REDUCTION DES RISQUES



Les sentiments de honte et de culpabilité vécus par les futures mères fumeuses, peuvent conduire à des stratégies de dissimulation de leur consommation. Elles racontent leur **difficulté à mettre en œuvre un sevrage total face à une injonction d'arrêt du corps médical et de leur entourage.** Certaines femmes évoquent le **souhait d'un suivi tabacologique plus resserré.** <sup>5</sup>

La grossesse est un moment privilégié qui donne **l'opportunité des changements de comportement.**

La **question de la consommation de tabac par les professionnels** pendant le suivi de la grossesse a été posée à **91,9 % des femmes.** A **7 % des femmes** il a été prodigué **des conseils pour arrêter de fumer** et à **7 % des conseils pour diminuer.** <sup>3</sup>

<sup>1</sup> Rapport d'experts et recommandations CNGOF-SFT sur la prise en charge du tabagisme en cours de grossesse 2020

<sup>2</sup> Centre de Référence des Agents Tératogènes, Tabac et grossesse, 2024

<sup>3</sup> INSERM, Santé Publique France, Enquête nationale périnatale, rapport 2021

<sup>4</sup> Haute Autorité de Santé, Arrêt de la consommation de tabac : du dépistage individuel au maintien de l'abstinence en premier recours, argumentaire scientifique, 2014

<sup>5</sup> OFDT, Carrières tabagiques et expériences d'arrêt du tabac, mars 2024.

