

DIU de tabacologie et aide au sevrage tabagique

SEVRAGE TABAGIQUE EN POST-PARTUM : ENJEUX ET RÉALITÉS

Jeudi 8 octobre 2015

Soutenance de mémoire

Annabelle DEVERS-GAUTHIER

INTRODUCTION

- Baromètre INPES 2014 : 30 % des femmes sont fumeuses
En cours de grossesse, 24 % des femmes déclarent fumer quotidiennement.
- Tabagisme féminin : sujet majeur de santé publique
- Plan cancer 2014-2019
- Post-partum : période-clé dans la vie des femmes
 - Quelle place pour le sevrage tabagique à ce moment-là ?
 - Comment maintenir un sevrage débuté en cours de grossesse et prévenir les rechutes ?
 - Quelles sont les missions des professionnels de la périnatalité dans ce domaine ?

MATÉRIEL ET MÉTHODE

- Deux versants pour cette étude observationnelle et prospective réalisée à partir d'auto-questionnaires
 - * Enquête dans le service post-accouchements de la maternité du CHU de Dijon
 - * Enquête multicentrique lors des visites post-natales
- Pour l'analyse des résultats, seuls les questionnaires des patientes déclarant fumer avant leur grossesse ont été inclus.

RÉSULTATS 1/4

- Présentation conjointe des résultats des deux versants de l'étude
- CSP
 - Employés, ouvriers et personnes sans activité professionnelle
- Conseil d'arrêt
 - Concerne entre 15,4 et 25,8 % des patientes

RÉSULTATS 2/4

- Éléments favorisant la reprise du tabac
 - Besoin de décompresser : 80 à 90 % des femmes
 - Arrêt uniquement pour la grossesse : 40 à 70 % des femmes

- Éléments encourageant l'abstinence tabagique
 - Santé du bébé et santé maternelle
 - Dans le service : 100 % des femmes
 - Lors de la VPN : 46,2 %

RÉSULTATS 3/4

- Rôle du conjoint
 - Proposition de suivi avec un tabacologue : 3 conjoints
 - Influence de l'évolution de la consommation de tabac
 - Aide du conjoint : 45,2 % des femmes dans le service
11,5 % à la VPN
- Allaitement maternel
 - Aide au maintien pour 64,5 % des femmes en post-partum immédiat,
pour 75 % des femmes qui allaitent à la VPN.
 - À la VPN, pas d'influence pour 72,2% de celles qui n'allaitent pas.

RÉSULTATS 4/4

- Suivi avec un(e) tabacologue utile
 - 51,6 % des patientes en post-partum immédiat
 - 38,5 % des patientes à la VPN
 - Consultations individuelles et contacts téléphoniques
- Informations complémentaires
 - Toutes jugées utiles, sauf les tests de motivation dans le service
 - À la VPN : astuces pour occuper les temps sans tabac et exercices de relaxation

DISCUSSION 1/4

- Population cible
 - Employés, ouvriers et personnes sans activité professionnelle
 - => attention particulière des professionnels vis à vis de ces patientes
- Facteurs de risque de rechute
 - Le retour à domicile
 - 93,8 % de patientes abstinentes dans le service
 - 60 % des femmes qui ont repris l'ont fait lors du retour à domicile
 - Rôle des professionnels qui assurent le suivi du post-partum

DISCUSSION 2/4

- Rôle du conjoint
 - Impact de l'évolution de la consommation de tabac chez le conjoint
 - Cibler le conjoint dans les actions de prévention
 - Risques du tabagisme passif pour la femme et pour l'enfant

- Allaitement maternel
 - Aide pour les patientes
 - À la VPN, davantage de maintien de sevrage
 - Promotion de l'allaitement maternel

DISCUSSION 3/4

- Place de l'enfant et santé maternelle
 - Baisse notable de la motivation entre le service et la VPN
- TCC
 - Conférence de consensus « tabac et grossesse »
 - Aucune des patientes de notre étude n'en a bénéficié.
 - Méconnaissance des professionnels ?

DISCUSSION 4/4

- Missions pour les professionnels de la périnatalité
 - Conseil d'arrêt
 - Toujours garder à l'esprit les risques liés au tabagisme passif
- Prise en charge pluridisciplinaire
 - Valorisation du suivi par un(e) tabacologue
 - Dialogue entre le tabacologue et le praticien qui suit la grossesse

CONCLUSION

- Post-partum = période-clé
- Valorisation des conjoints dans leur rôle paternel
- Promotion de l'allaitement maternel
- Développement des TCC
- Prise en charge pluridisciplinaire
- Étude longitudinale à grande échelle pour mieux identifier les risques et définir des recommandations

MERCI DE VOTRE ATTENTION
