

Repérage du Tabagisme & Prise en charge proposée en consultations prénatales

Etude descriptive transversale sur
dossiers au CHANGE, site Annecy

Marie JAHAN

Sage-femme

DIU Tabacologie promotion 2014-2015

Tabagisme durant la grossesse

- 24,3% femmes enceintes en France fumaient quotidiennement
 - Baromètre santé 2010
- Morbidité materno-fœtale et néonatale démontrée
 - Retard de croissance in utero, pré-éclampsie
 - Accouchement prématuré, rupture prématurée des membranes, etc.
 - Grossesse et Tabac, conférence de consensus HAS, Lille 2004
- Tabagisme passif par le conjoint : facteur de comorbidité
 - Expired air carbon monoxide concentration in mothers and their spouses above 5ppm is associated with decreased fetal growth, Gomez C. et al, 2005

Maternité du CHANGE, site Annecy



- 2700 Naissances/an
- Une sage-femme tabacologue au sein de l'unité de liaison d'addictologie (2004)
- Sensibilisation de l'équipe obstétricale à la prise en charge du tabagisme durant la grossesse:
 - Formations courtes, colloques
 - Mise à disposition de CO Testeurs (janvier 2012)

Objectif de l'étude

- Etat des lieux de la prise en charge proposée en premier recours aux femmes enceintes avec un tabagisme
 - En consultations prénatales (urgentes ou non)
 - Maternité d'Annecy du CHANGE
- Repérage du statut tabagique
 - maternel : avant et pendant la grossesse
 - paternel
- Aide proposée en cas de tabagisme actif et/ou passif, avec 4 outils à disposition:
 - Information
 - Mesure du CO expiré
 - Prescription d'un traitement nicotinique substitutif TNS
 - Orientation vers la sage-femme tabacologue SFT

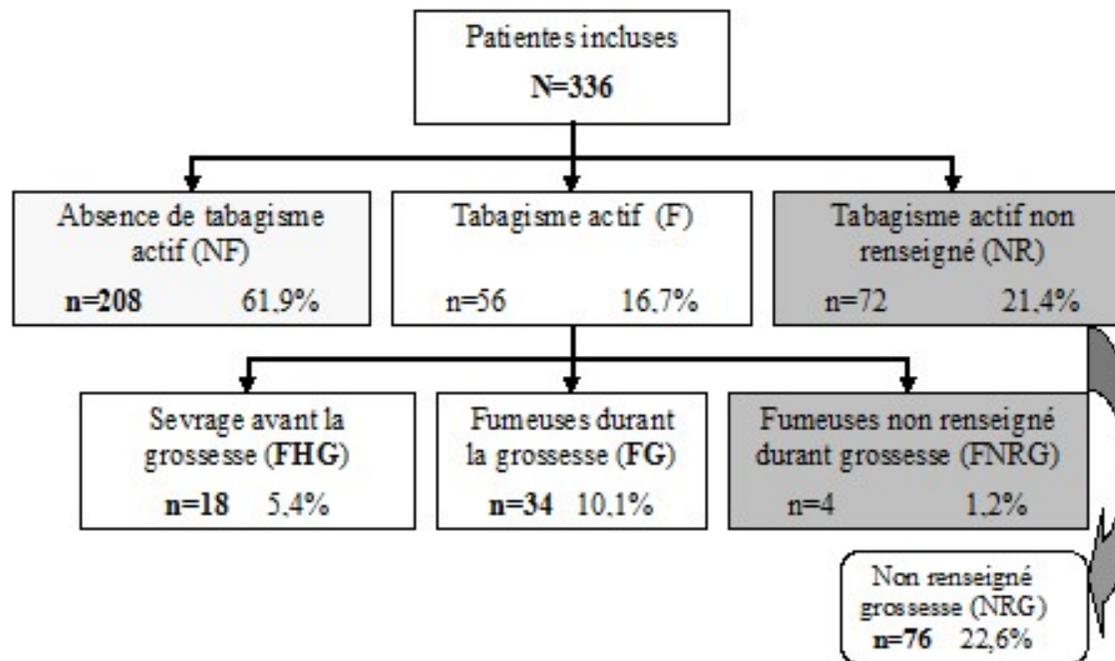


Etude transversale sur dossiers

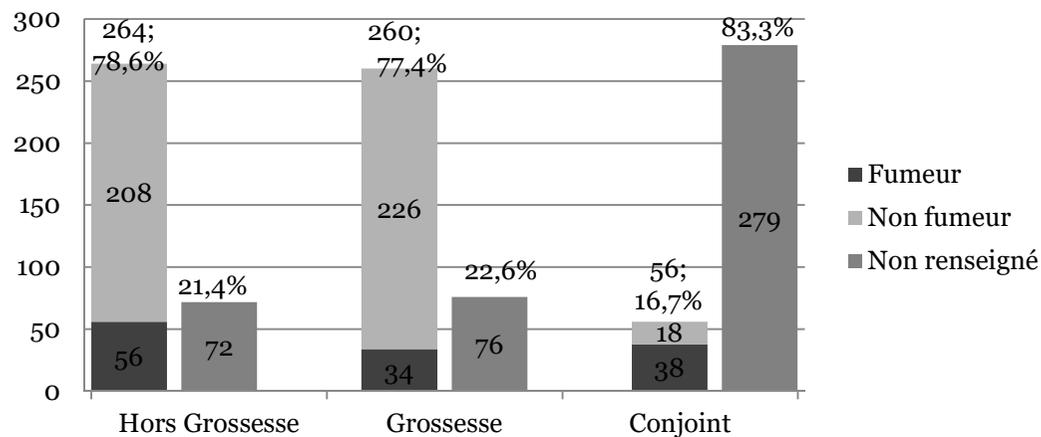
- Requête informatique des numéros de dossiers des patientes consultant sur la période du 22 juin au 8 juillet 2015
 - Non concerné: échographie, diagnostic anténatal, préparation à la naissance, acupuncture
 - Exclusion: patiente mineure, hospitalisée suite à la consultation, ou suivie dans un département autre que 74, 73, 01
- Recueil des données dans le dossier patient informatisé (logiciel Orbis)

Résultats : 336 Patientes étudiées

- 352 Patientes incluses dont 16 dossiers incomplets
 - Aucune patiente refusant de participer à l'étude
- Répartition des patientes en fonction du tabagisme



Repérage du statut tabagique et facteurs associés

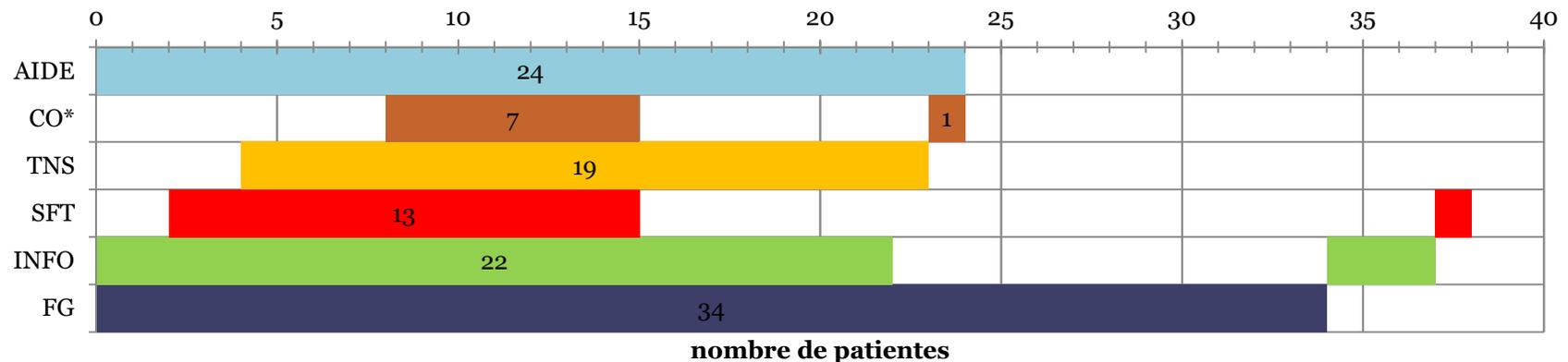


- Statut tabagique maternel pendant la grossesse
 - Age : statut plus renseigné chez les patientes plus jeunes ($p=0,02$)
 - Gestité inférieure ($p=0,08$)
 - En cas de 1^e consultation: programmée > urgente ($p=0,003$)
- Statut tabagique du conjoint :
 - Patiente fumeuse hors ou pendant G > non fumeuse ($p=0,02$)

ERRATUM

- Durant la grossesse, **une exposition au tabagisme** était renseignée pour **61 patientes, soit 18,2%** de la population totale:
- ~~55 patientes, soit 16,4%~~
 - 34 patientes par leur propre tabagisme actif
 - ~~21~~ **27** par le tabagisme seul de leur conjoint.
- *P12*
- *P15, §1*
- *p15, §3*
- *Résumé, paragraphe « résultats »*

Prise en charge proposée



- Information donnée et tracée: principalement patientes avec tabagisme actif
 - 2 avec conjoint fumeur, 1 statut inconnu pour le couple
- 24 patientes soit 70,6% des patientes enceintes fumeuses se sont vues proposer une aide à l'arrêt.
- 7 patientes (20,6%) se sont vu proposer les 4 outils

Discussion

- Prévalence du tabagisme maternel actif inférieure aux études françaises
 - Féminin 16,7% < 24,3% Baromètre santé 2014
 - Grossesse 10,1%
 - 19,3% en post-partum immédiat à la maternité d'Annecy du CHANGE, juillet 2014
 - 21% à 22SA Aquitaine, 2013
 - 24,3% Baromètre santé 2010

Repérage tabagisme actif durant la grossesse insuffisant

- Patientes sans statut tabagique renseigné (22,6%)
 - Ne signifie pas « non fumeuses »
 - Population plus âgée ($p=0,02$)
 - Rôle de l'entretien prénatal précoce?
 - Branger B. 2015 « Prévalence et caractéristiques de l'EPP »
- Limite au repérage du tabagisme par déclaratif
 - sous-estime prévalence et dépendance
 - Shipton D. BMJ 2009 & Venditti C. OJOG 2012

Tabagisme maternel passif

- Tabagisme actif du conjoint (n=38) = 11,3%
 - 32,3% tabagisme masculin Baromètre santé 2014
- très peu recherché (n=56/335)
 - = 83,3% Non renseigné
- Prise en charge anecdotique
 - Seulement 3 patientes non fumeuses bénéficiant d'une information
- Méconnaissance de cette comorbidité ?
 - Martinez N. 2013 « Tabagisme du père pendant la grossesse: état des lieux et prise en charge »

Outils d'aide à l'arrêt à promouvoir

- Information non systématique
 - Limite traçabilité, pas d'évaluation qualitative
- CO testeur, outil objectif, très peu utilisé
 - Même en cas de proposition de TNS (7/19)
 - Intérêt effet motivationnel au sevrage
 - Limite : nombre d'appareils insuffisant

Axes d'amélioration à la maternité du CHANGE, site Annecy

- Statut tabagique tracé et visible dans dossier
- Repérage du statut tabagique conjoint
 - Délivrer une information sur tabagisme passif
- Mesure du CO expiré
- Favoriser l'entretien prénatal (+- précoce)
- => mise en place d'une Evaluation des pratiques professionnelles

Merci de
votre
attention



Description des patientes enceintes fumeuses

- 34 patientes FG
- Différence significative avec sous-populations:
 - Plus jeunes > patientes NF
 - Gestité et Parité supérieure > patientes FHG
 - Consommation quotidienne de cigarettes avant la grossesse > patientes FHG
 - (17,6 > 7,4cig/j)