

COMPLICATIONS OBSTETRICALES DU TABAGISME DE LA FEMME ENCEINTE

PR P. GAUCHERAND

20^{ÈME} JOURNÉE SCIENTIFIQUE MATERNITÉ SANS TABAC
6 AVRIL 2017

COTININE URINAIRE FŒTALE :

PLA

PERE

MERE

FOETUS

+

+

+

+

-

-

-

-

-

-

+

+/-

Seuil maternel de 3 cigarettes par jour

Chemin clinique RCIU :

PAG: « petit bébé constitutionnel »

+

Authentiques RCIU

RCIU « vasculaires » : 40%

PAG : 35% INPES 2010

(20 – 44 ans)

Constituants de la fumée de tabac

Très complexe : 4000 substances toxiques

Variable : Nature du tabac
Mode de séchage
Traitement après séchage
Adjonction d'additifs
Mode de consommation

- ▣ Phase gazeuse :
 - CO₂ : 15%
 - CO : 6%
 - HCN : 0,2%
 - Composés organiques volatiles : 3%

▣ Phase particulaire +++

- Substances cancérigènes : benzopyrènes, cétone...
- Irritants
- Métaux: nickel, cadmium
- Radicaux libres
- nicotine

Marqueurs objectifs

- ▣ Cotinine
- ▣ CO de l'air expiré
- ▣ Thyocyanates
- ▣ cadmium

Les 3 fumées

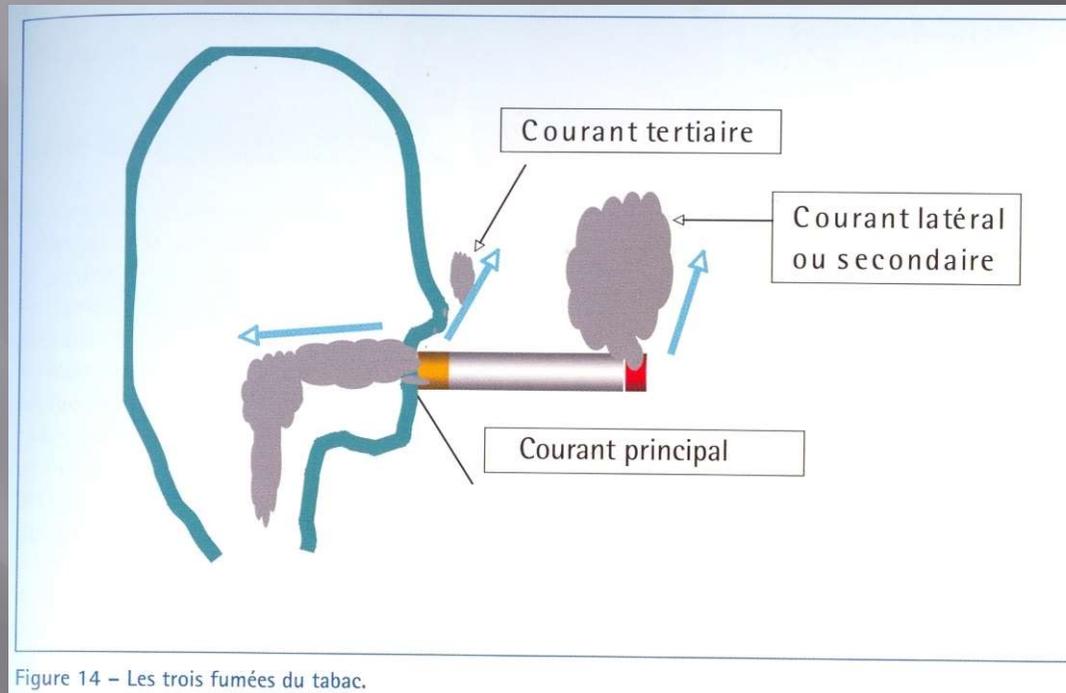


Figure 14 – Les trois fumées du tabac.

Particules émises



Figure 7 – Il y a cinq fois plus de particules qui s'échappent dans l'environnement d'une cigarette quand le fumeur ne tire pas dessus que de particules prises par le fumeur.

Produits émis par la fumée

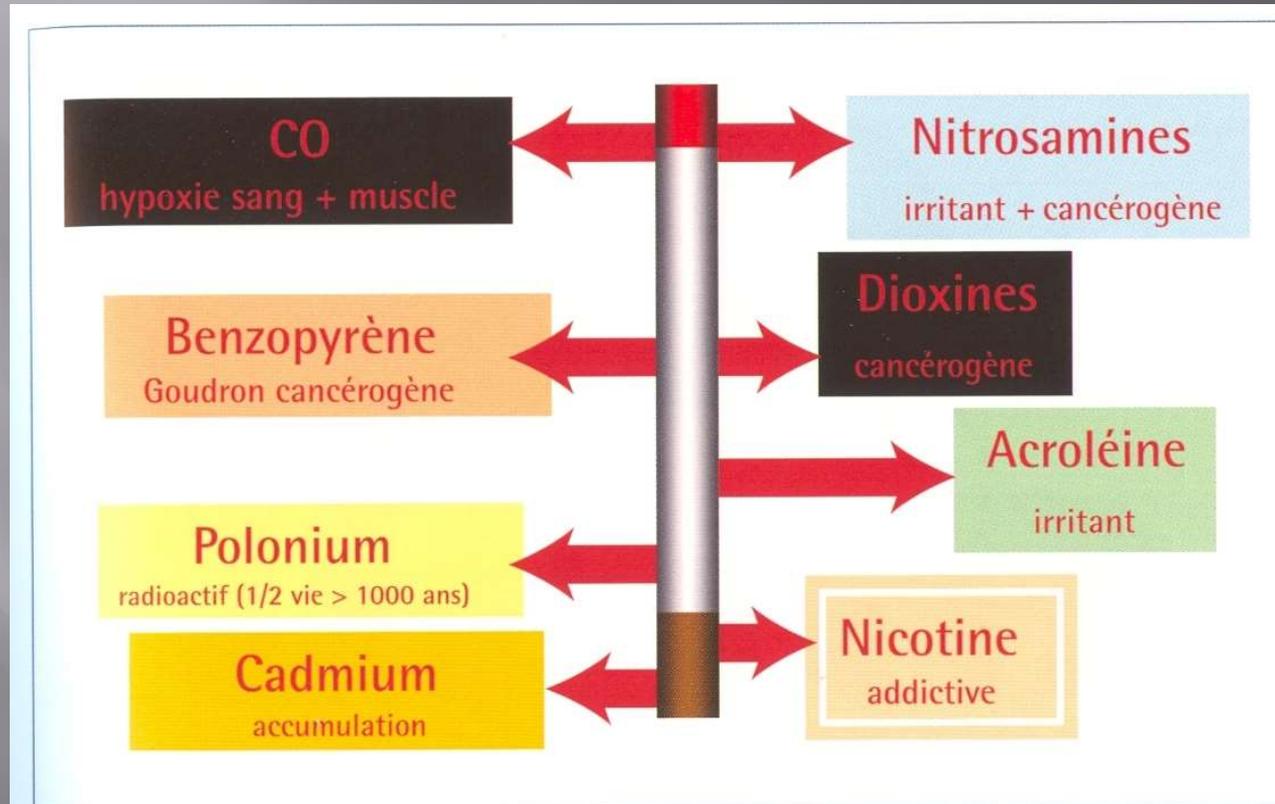


Figure 6 – Quelques produits libérés dans la fumée de cigarette.

Problèmes de la littérature

Nicotine ≠ Tabac

Homme ≠ Animal

Doses physiologiques ≠ doses « supraphysiologiques »

Pas d'étude valable, avec placebo, d'effectifs importants

Beaucoup de travaux sur la Nicotine

Récepteurs pulmonaires
cardiaques (mère et fœtus)
placentaires
↳ Ins. placentaire par VC

cérébraux
↳ Apoptose

Récepteurs à la nicotine

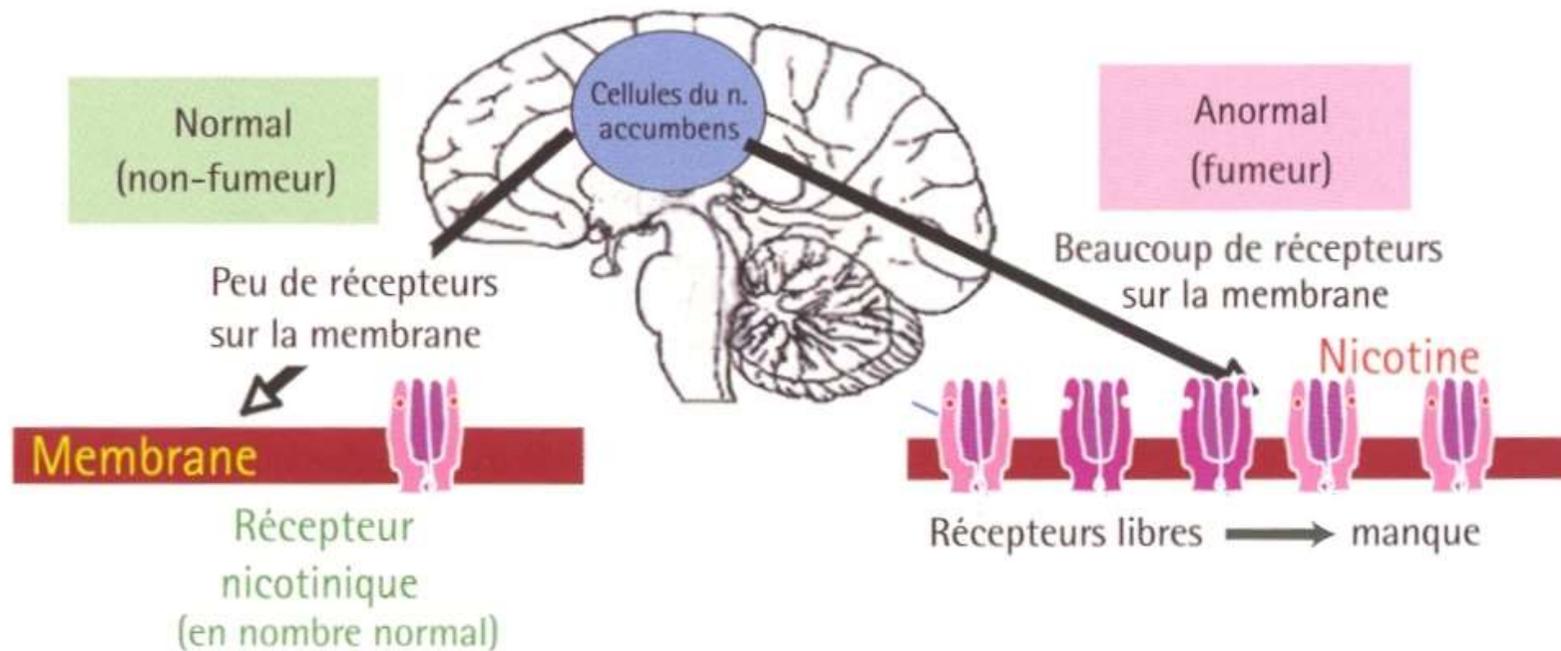
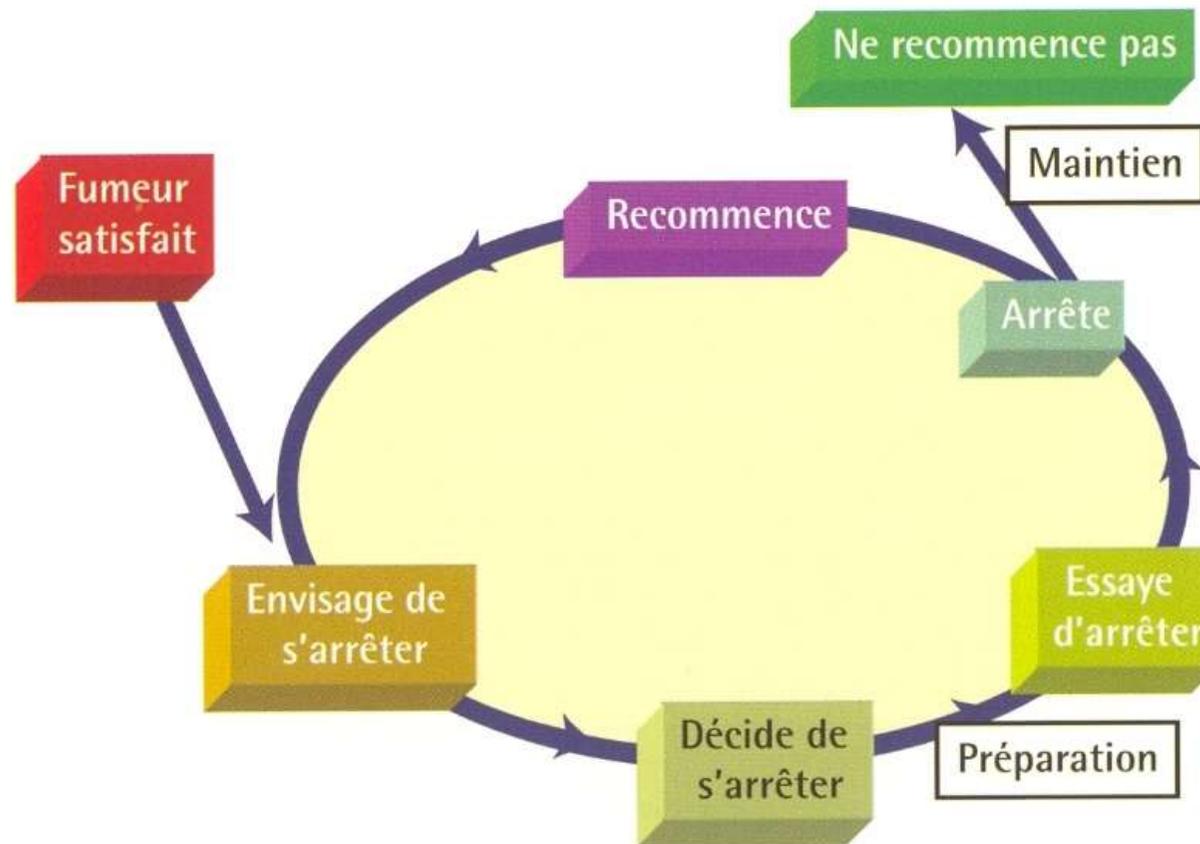


Figure 5 – Les récepteurs nicotiniques chez le fumeur et le non-fumeur.

CERCLE DE PROCHASKA

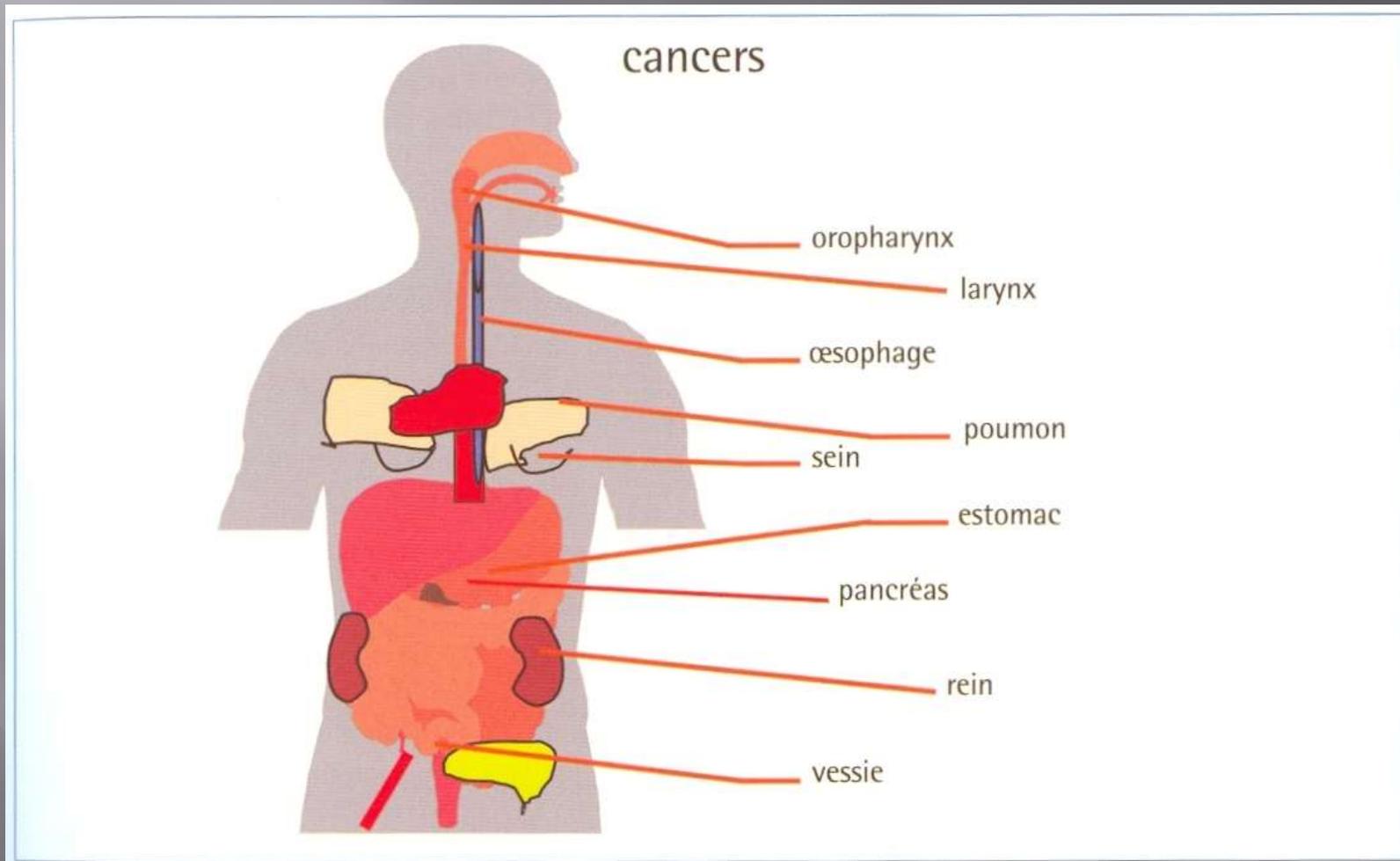


Le cercle de préparation au changement proposé par Di Clemente et Prochaska.

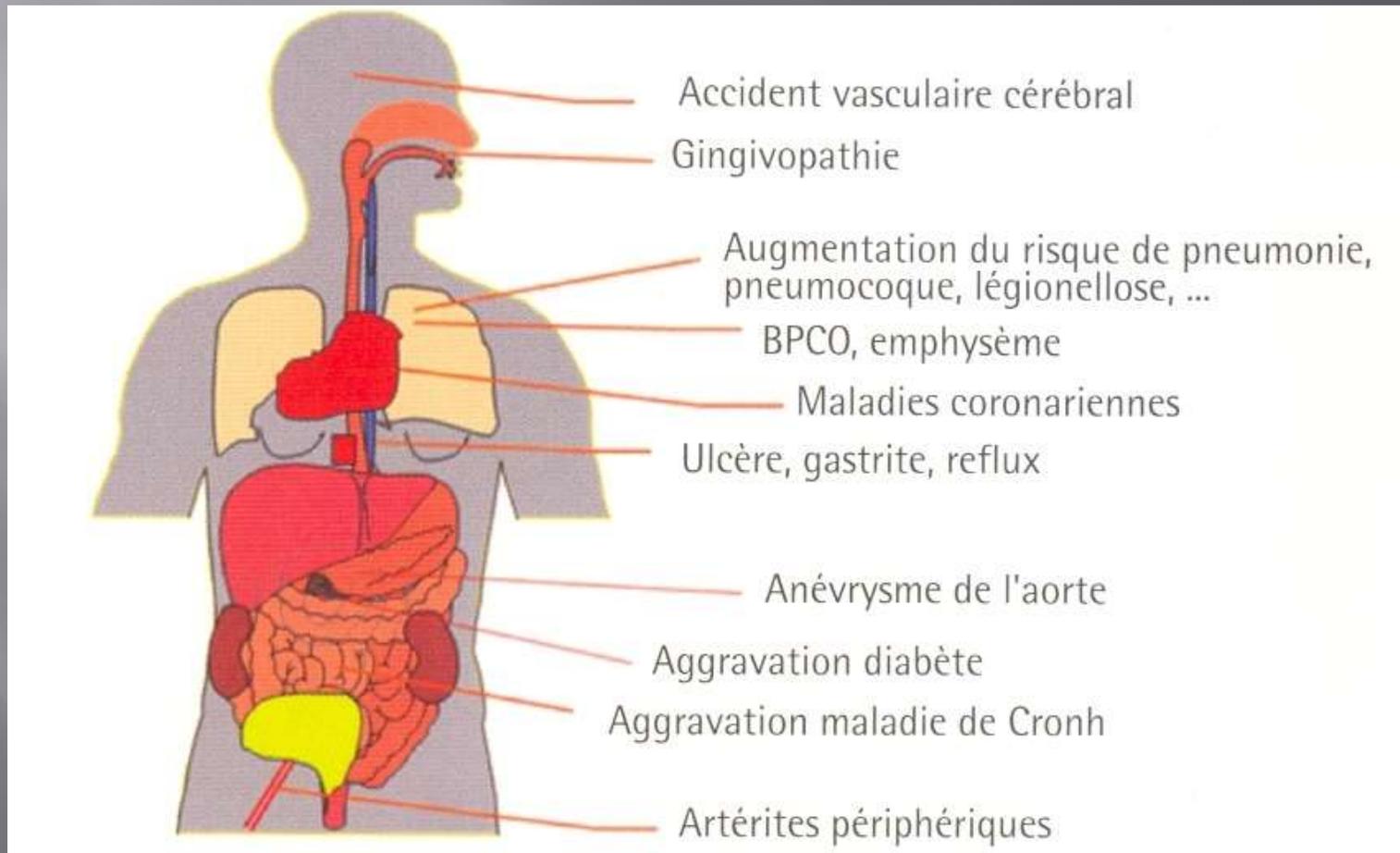
Conséquences sur la santé de la femme

- ▣ Cancer du poumon
- ▣ Autres cancers (vessie...)
- ▣ Maladies respiratoires: BPCO
- ▣ Complications vasculaires artérielles
- ▣ Complications veineuses
- ▣ Problèmes cutanés
- ▣ Dentaires (parodontite, halitose)
- ▣ Digestifs (Crohn...)
- ▣ Risques opératoires:
 - respiratoires
 - cicatriciels
 - vasculaires

Cancers



Autres maladies



Complications gynécologiques

- ▣ Altération de la fonction ovarienne
- ▣ Fertilité diminuée
- ▣ Ménopause plus précoce
- ▣ Cancers
- ▣ Problèmes au niveau du périnée (IUE)

- ▣ Complications lors de la contraception
 - (pilule + tabac)

Complications obstétricales

FERTILITE - FECONDITE

Difficulté proportionnelle à la consommation

- ▣ Homme :
 - Dysfonction érectile
 - Altération du sperme
 - Altération du MG du noyau

▣ Femme :

- Dysménorrhée

- Dysovulation

 - ← Baisse de la réserve en ovocytes

 - ← Effet antioestrogène

 - ← Augmentation des androgènes surrénaliens

 - ← Effet antioxydant

 - ← Modification ciliaire

1^{er} trimestre

▣ Corrélation à la consommation

▪ Fausses couches spontanées :

RR 2-3

- mauvaise qualité de l'endomètre (↘ LHRH)
- Altération ovocytaire
- Baisse du rythme sanguin utérin
- Altération du blastocyste

▣ GEU :

RR 1,5 - 5

← Altération ciliaire

← Baisse du péristaltisme tubaire

▣ Malformations :

?

DFTN. Membres. Cœur. Face

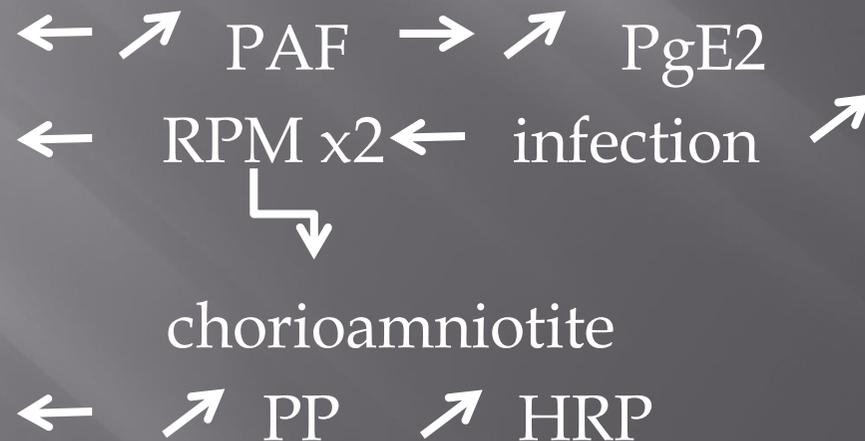
2^{ème} et 3^{ème} trimestre

▣ Prématurité

RR 1,2 - 2

Spontanée et induite

Corrélation avec la consommation et l'âge maternel



▣ Hémorragies gravidiques

- ▣ Placenta B inséré et praevia

RR 2 - 3

← Hypoxémie → hypertrophie placentaire

- ▣ HRP DPPNI

RR 2

← Nécroses déciduales

← VC

← Infarctus placentaires

▣ Restriction de croissance intra utérine

RCIU

« Perte moyenne » de 200g (70-400)

Effet dose dépendant

« efficacité » rapide et précoce

0 c/j 8,7% de RCIU

1-5 c/j 14,7 %

> 10 c/j 18,7%

Poids, Taille, PC, P. Thoracique

- ← ↘ Apports alimentaires maternels
- ← ↘ Débit sanguin placentaire
 - VC AU.AO
 - Lésions ischémiques placentaires
- ← ↗ Carboxyhémoglobine maternelle et foétale
- ← Effet toxique direct du cadmium
(chélateur du zinc)

▣ MFIU

← RCIU

← Lésions placentaires

← Complications placentaires

- ▣ Autres

 - HTA ?

 - Pathologies buccodentaires

 - Pathologies cutanées

 - Troubles anxiodépressifs

- ▣ Atteinte du bien être fœtal

 - Baisse des MAF

 - Baisse de la VCT

 - Baisse des MR

 - ← hypoxie fœtale chronique

Accouchement

- ▣ Anomalies du RCF
 - ← baisse de la perfusion utérine
 - ← hypoxie et acidose
 - ← augmentation de l'HbCO fœtale
 - taux de VH identique
 - HPP augmentées

Allaitement

- ▣ Nicotine passe dans le lait
- ▣ Favoriser l'allaitement maternel
- ▣ Conseils pratiques simples :
 - Cigarette après la tétée
 - Éviter le tabagisme passif
 - TSN après la tétée
- ▣ Facteur de succès du sevrage tabagique

ATTENTION

Multi addictions....

▣ Dépendance :

- pharmacologique : Nicotine
 Autres substances

- comportementale

- psychologique

▣ Donc

Prise en charge :

- psychologique

- médicamenteuse

- ▣ Entretien
- ▣ Conseil minimal
- ▣ Mesure de CO expiré
- ▣ Cotinine. Fagerström
- ▣ Aide : médicamenteuse : substituts
homéopathie
psychologique

Cas difficile et conjoint : tabacologue

Conclusions :

Tabac et grossesse :

Problème de santé publique

Implication de chacun

Devoir d'exemplarité

Campagnes d'information