



Tabac & allaitement maternel

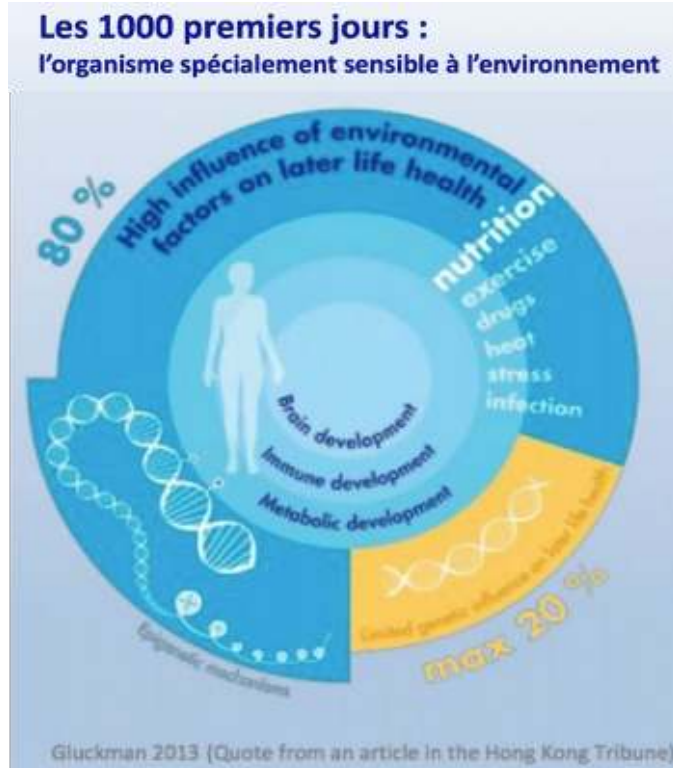
Une appli comme outil de sensibilisation et d'éducation

Anne-Cécile Delaunay
Diététicienne Tabacologue
St Chamas, Carry-le-Rouet (13)

acdelaunay@yahoo.com



Contexte initial: Developmental Origins of Health and Disease



L'environnement prénatal et périnatal influe sur les probabilités d'être atteint d'une maladie plus tard dans la vie ⁽¹⁾

>> Programmation épigénétique

Tabac & Allaitement: constat initial



Politique de santé publique

L'OMS et les politiques de santé publique nationale promeuvent ⁽²⁾ :

- Sevrage tabagique,
- Allaitement maternel exclusif jusqu'à 6 mois et complété par une autre alimentation jusqu'à 2 ans.⁽³⁾



Ø, 7 ÅđÅđ77 Üđ

- Des campagnes d'information et de sensibilisation sur la toxicité du tabac visent les femmes enceintes mais peu ciblent les jeunes mamans fumeuses ⁽⁴⁾.
- L'alimentation au biberon accompagne souvent le tabagisme maternel. ⁽²⁾

Revue de littérature sur deux décennies

- ❖ Caractériser la population cible des mères fumeuses,
- ❖ Comprendre la balance bénéfices-risques pour ces mères et leur nourrisson,
- ❖ Synthèse des recommandations.

Tabac & Allaitement, les questions

Lorsqu'une mère fume est-il préférable qu'elle allaite ou non?

- Quel est l'impact du tabagisme maternel sur l'allaitement?
 - Y-a-t-il des risques pour le nourrisson? Quels sont-ils?
 - Quelle est la balance bénéfices-risques?
- Peut-on conjuguer allaitement et tabagisme maternels?

Le tabac et allaitement en France :

2 nouveau-nés sur 3 sont allaités à la naissance.⁽⁵⁾

Durée moyenne de l'allaitement exclusif de 7 semaines.⁽⁵⁾

A 6 mois, moins d'un enfant sur 5 est encore allaité.⁽⁵⁾

1 mère allaitante sur 7 fume.⁽⁵⁾

- **10% des femmes européennes continuent de fumer pendant leur grossesse,**⁽¹¹⁾
- **50 à 80% des femmes rechutent à fumer dans les six mois suivant l'accouchement.**⁽¹²⁾

Le profil des mères fumeuses, une population dite vulnérable :
plus jeunes, moins éduquées, CSP inférieures^(2; 6)
+ manque de soutien de leur entourage⁽⁷⁾

Le statut tabagique maternel = facteur de prédiction du choix de l'alimentation au biberon + premier facteur de risque de sevrage précoce⁽⁸⁾.



Probabilité arrêt de l'allaitement avant 3 mois 2 fois plus élevée.⁽⁹⁾

Statut tabagique du conjoint aussi en cause dans l'allaitement et le sevrage tabagique de la mère^(10;13).

Moins de 3% des maternités recourent aux TSN pour toutes les femmes enceintes ou allaitantes qui continuent de fumer.⁽⁴⁾

Les impacts de la consommation tabagique sur le lait maternel

Acide Gras → macronutriments impactés par le comportement tabagique de la mère. (14;15)

Tabac → concentration en AG totaux plus faible :
teneur en AGPI $\omega 3$ ↓

>> lait moins calorique

>> impact négatif sur le développement cognitif de l'enfant. (16;17; 18;19)



M.Armand, PhD Nutrition,
Chercheur INSERM, *Nutrition
de la femme enceinte ou
allaitante.*

Les impacts de la consommation tabagique sur le lait maternel

Passage lacté de la nicotine

- Quand délai de 2-3h entre consommation de tabac et tétée = concentration en nicotine → (12)
- Goût du lait modifié >> impact appétit et envie de tétée⁽²²⁾
- Qualité de sommeil impactée⁽²²⁾

>>> peut engendrer un sevrage précoce⁽²²⁾

Les impacts de la consommation tabagique sur les pathologies infantiles

Le tabagisme passif pour le nourrisson est bien plus dommageable que l'absorption de nicotine qui passe par le lait maternel.⁽²³⁾

Toxicité du tabagisme passif

Augmentation du risque de maladies respiratoires infantiles,^(24;25;26;27;28)

Colique du nourrisson,^(29;30)

Augmentation du risque de SMSN.^(23;25;30)



Effets bénéfiques de l'allaitement

Protection longue durée sur les maladies respiratoires^(24;25),

Diminution des coliques^(28;29;30),

Protection contre SMSN (effet dose),^(25;30)

Performances cognitives⁽¹⁹⁾, Etc.

Rapport bénéfices-risques Tabagisme/allaitement : bénéfices ++ pour l'enfant.⁽²⁴⁾

L'allaitement maternel améliore la survie du nourrisson.^(31;32;33)

Synthèse Bénéfices / Risques

Le tabagisme nest pas une contre -indication à l'allaitement ⁽³⁴⁾ >> meilleur choix d'alimentation du nourrisson même si la mère continue de fumer. ⁽³⁵⁾

Depuis 2001, l'Académie Américaine de Pédiatrie a retiré la nicotine de la liste des produits contre-indiquant l'allaitement. ⁽³⁵⁾

- L'évaluation de l'usage du tabac et le conseil prodigué sur l'abandon de celui -ci = éléments importants constitutifs des soins prénataux.
- Proposer une aide au sevrage tabagique.
- Proposer aux mères qui ne parviennent pas à arrêter de fumer des solutions pratiques et concrètes pour mener à bien leur allaitement.

La période post-partum constitue une opportunité pour initier le sevrage tabagique

Recommandations à l'usage des familles

- ✓ Privilégier un **allaitement long, de 6 mois en exclusif** si possible, et le prolonger lors de la diversification alimentaire,
- ✓ Réduire sa consommation de tabac,
- ✓ **Ne jamais fumer en présence de son enfant,**
- ✓ Protéger l'enfant du tabagisme passif de l'entourage,
- ✓ **Fumer à l'extérieur** du logement et de la voiture,
- ✓ **Fumer après la tétée et espacer de 2 à 3h la tétée suivante,**
- ✓ Privilégier les tétées nocturnes si la maman ne fume pas la nuit,
- ✓ **Ne pas faire dormir l'enfant dans le lit ni la chambre des parents** (prévention mort subite infantile).
- ✓ ...

Recommandations à l'usage des soignants

- ✓ **Utilisation des substituts nicotiniques oraux + soutien psychologique** (respect de 2h minimum avant la tétée).
- ✓ **Dispositifs transdermiques de nicotine, de 16h de préférence.**
- ✓ **Informersur les bénéfices de l'allaitement et de ceux de l'arrêt du tabac pour toute la famille.**
- ✓ **Encourager** les jeunes mamans à se rapprocher de **groupes de parole, associations de soutien** à l'allaitement et à l'arrêt du tabac.
- ✓ **Mettre en place des formations pour les professionnels de santé sur l'allaitement et le tabac**
 - >> connaître le statut tabagique des mères et de leur conjoint
 - >> valoriser les conseils positifs
 - >> prescription des TSN
- ✓ **Diffuser les recommandations.**

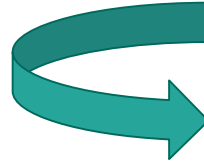
(23;36;37;38;39;40;41;42;43)

Création d'un outil de sensibilisation & d'éducation

Intérêt des outils de sensibilisation^(43;44;45;46), et efficacité des notifications^(47;48;49).
Média concret, ludique et ciblé pour accompagner les patients, adaptés à leurs habitudes de vie moderne.

En adéquation avec le profil de la population.

Stratégie de recrutement des femmes fumeuses peu motivées à arrêter.



Création d'une app gratuite

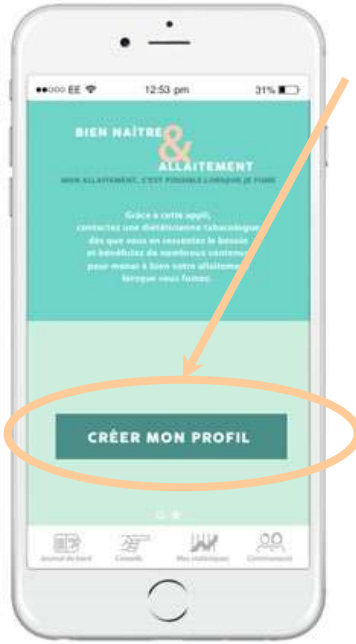
>> messages informatifs et positifs pour mieux appréhender l'allaitement pour toutes les mères, fumeuses ou non-fumeuses.

Un double défi : lutter contre le tabagisme de la maman et du nourrisson et promouvoir l'allaitement



L'App ALBa! Allaitement & Bien Naître

3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100



3 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100



> [0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100]

L'App ALBa! Allaitement & Bien Naître

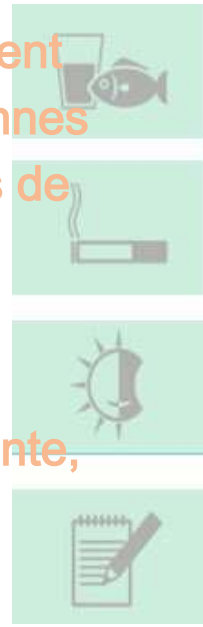


306ÆL6NGÖLÖKÛ



' 6 GAÛL'h ÈRnËKfJ
 · fJ GÖNÛ G
 > \$ 4 ÖÖ "fJG
 2fJ ÈÈR

Onglets qui questionnent les pratiques quotidiennes sur différentes notions de bien-être :
 Nutrition hydratation,
 Tabac et tétées,
 Sommeil humeur détente,
 Blomotes.



L'App ALBa! Allaitement & Bien Naître



Accompagnement
quotidien

« f r e e o i c a o s c o g »

A E G E R T N E O E C R E

#3 E R 4 h C A O O 1 S L
f p " E S L 6 O A S C L



Communauté
Pour aller plus loin



Développement de ALBa

Allaitement & Bien Naître

- ✓ ALBa, un projet porteur de sens pour une prévention primaire
- ✓ Une nouvelle approche pour une santé globale
- ✓ Une application gratuite pour aider chacun à faire des choix pour sa santé



Retours positifs de
 l'ELSA-UCT du CH
 d'Avignon, Tabac Info
 Service, Stop Tabac-ch,
 Naître et grandir, La
 Leche League France

> 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

Développement soutenu par Le Souffle 84



Tabac & Allaitement maternel

Une appli comme outil de sensibilisation et d'éducation

En Conclusion: L'allaitement maternel est recommandé chez la femme fumeuse nouvellement maman

- Bénéfices Mères - Enfants
- Périodes pré et post-natales jusqu'aux 2 ans de l'enfant = fenêtre critique pour le développement de l'enfant
- Améliorer l'environnement de vie des femmes et de leur enfant, « Mieux vaut prévenir que guérir »
- Outils de sensibilisation et informatifs + actions concrètes et concertées à tous niveaux à développer
- De nouvelles recherches à mener

Merci de votre écoute

L'auteur n'a pas de lien d'intérêt

Bibliographie de la présentation (1/4)

1. Barker DJ. Maternal nutrition, fetal nutrition, and disease in later life. *Nutrition*. 1 sept 1997;13(9):807-13.
2. Lepage M, Dumas L, Renaud L. Lutter contre le tabac et promouvoir l'allaitement au Québec : un défi. *Santé Publique*. 2005;17(4):637-47.
3. Malnutrition : 1000 jours chrono. UNICEF France. 2013.[Internet] <https://www.unicef.fr/article/malnutrition-1000-jours-chrono>. Consulté le 29 mai 2018
4. Delcroix M-H, Gomez C, Dautzenberg B, Marquis P, Dognin C. Grossesse et tabac : les leçons de trois études pour améliorer les pratiques professionnelles. *La Revue Sage- Femme*. avr 2012;11(2):81-6.
5. Wagner S, Kersuzan C, Gojard S, Tichit C, Nicklaus S, Geay B, et al. Durée de l'allaitement en France selon les caractéristiques des parents et de la naissance. Résultats de l'étude longitudinale française Elfe, 2011. *Bulletin Épidémiologique Hebdomadaire - BEH*. 2015;(27):522-32.
6. Drees.pdf. [Internet] <http://drees.solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/er958.pdf>. Consulté le 29 mai 2018.
7. Logan C, Zittel T, Striebel S, Reister F, Brenner H, Rothenbacher D, et al. Changing Societal and Lifestyle Factors and Breastfeeding Patterns Over Time. *Pediatrics*. 1 mai 2016;137(5):e20154473.
8. Amir L, Donath S. Does maternal smoking have a negative physiological effect on breastfeeding? The epidemiological evidence. *Breastfeed Rev*. 2003;11(2):19-29.
9. Wakefeld M, Reid Y, Roberts L, Mullins R, Gillies P. Smoking and smoking cessation among men whose partners are pregnant: a qualitative study. *Social Science & Medicine*. sept 1998;47(5):657-64.
10. Horta B, Kramer M, Platt R. Maternal smoking and the risk of early weaning: a meta- analysis. *AM J Public Health*. 2001;(91):304-7.
11. Euro-Peristat. European Perinatal Health Report and Babies in Europe in 2010. 11. : Health and Care of Pregnant Women
12. Napierala M, Mazela J, Merritt TA, Florek E. Tobacco smoking and breastfeeding: Effect on the lactation process, breast milk composition and infant development. A critical review. *Environmental Research*. 1 nov 2016;151:321-38.
13. Leung GM, Ho L-M, Lam T-H. Maternal, paternal and environmental tobacco smoking and breast feeding. *Paediatric and Perinatal Epidemiology*. 1 juill 2002;16(3):236-45.
14. Armand M, Bernard J, Forhan A, Heude B, Charles M, the EDEN mother-child cohort study group. Maternal nutritional determinants of colostrum fatty acids in the EDEN mother-child cohort. *Clinical Nutrition*. 21 oct 2017.

Bibliographie de la présentation (2/4)

15. Marangoni F, Colombo C, De Angelis L, Gambaro V, Agostoni C, Giovannini M, et al. Cigarette smoke negatively and dose-dependently affects the biosynthetic pathway of the n-3 polyunsaturated fatty acid series in human mammary epithelial cells. *Lipids*. juill 2004;39(7):633-7.
16. Bernard J, Armand M, Garcia C, Forhan A, De agostini M, Charles M, et al. The association between linoleic acid levels in colostrum and child cognition at 2 and 3 y in the EDEN cohort. *Pediatr Res*. 2015;77:829-35.
17. Bernard J, Armand M, Peyre H, Garcia C, Forhan A, De agostini M, et al. Breastfeeding, Polyunsaturated Fatty Acid Levels in Colostrum and Child Intelligence Quotient at Age 5-6 Years. *The Journal of Pediatrics*. 2017;183:43-50.
18. Risé P, Marangoni F, Galli C. Regulation of PUFA metabolism: pharmacological and toxicological aspects. *Prostaglandins, Leukotrienes and Essential Fatty Fatty Acids*. 1 août 2002;67(2-3):85-9.
19. Batstra L, Neeleman J, Haddres-Algra M. Can breast feeding modify the adverse effects of smoking during pregnancy on the child's cognitive development? *Journal of Epidemiology & Community Health*. 1 juin 2003;57(6):403-4
20. Turck D, Comité de nutrition de la Société française de pédiatrie. Allaitement maternel les bénéfices pour la santé de l'enfant et de sa mère. *Archives de Pédiatrie*. 1 déc 2005;12:S145-65.
21. Dahlström A, Ebersjö C, Lundell B. Nicotine exposure in breastfed infants. *Acta Paediatrica*. jun 2004;93(6):810-6.
22. Mennella J, Yourshaw L, Morgan L. Breastfeeding and smoking: short-term effects on infant feeding and sleep. *Pediatrics*. 2007;120(3):497-502.
23. Gomez C, Delcroix M. Tabac et allaitement. *La revue Sage-femme*. jun 2004;3(3):101-9.
24. Nguyen D, Berlin I, SFT. Allaitement maternel chez les femmes fumeuses : connaissances actuelles. [Internet] http://societe-francaise-de-tabacologie.com/misesaupoint/SFT_allaitement_tabac.pdf. Consulté le 29 mai 2018.
25. Slama K, Grémy I. Quelles sont les données épidémiologiques concernant le tabagisme maternel et paternel? - Quelles sont les données épidémiologiques concernant le tabagisme parental et l'allaitement maternel? *Journal de Gynécologie Obstétrique et Biologie de la Reproduction*. 10 avr 2008;34(HS1):67-73.
26. Woodward A, Douglas RM, Graham NM, Miles H. Acute respiratory illness in Adelaide children: breast feeding modifies the effect of passive smoking. *Journal of Epidemiology & Community Health*. 1 sept 1990;44(3):224-30.

Bibliographie de la présentation (3/4)

27. Nafstad P, Jaakkola JJK, Hagen JA, Botten G, Kongerud J. Breastfeeding, maternal smoking and lower respiratory tract infections. *European Respiratory Journal*. 1 déc 1996;9(12):2623-9.
28. Reijneveld SA. Infantile colic: maternal smoking as potential risk factor. *Archives of Disease in Childhood*. 1 oct 2000;83(4):302-3.
29. Shenassa ED. Maternal Smoking and Infantile Gastrointestinal Dysregulation: The Case of Colic. *PEDIATRICS*. 1 oct 2004;114(4):e 497-505.
30. Hauck FR, Thompson JMD, Tanabe KO, Moon RY, Vennemann MM. Breastfeeding and Reduced Risk of Sudden Infant Death Syndrome: A Meta-analysis. *Pediatrics*. 1 juill 2011;128(1):103-10.
31. C. Lambré. les risques liés aux contaminants chimiques dans le lait maternel. *Journal de Pédiatrie et de Puériculture*. 1 feb 2002;15(1):11-6.
32. Tackoen M. Le lait maternel : composition nutritionnelle et propriétés fonctionnelles | A.M.U.B. *Rev Med Brux*. 2012;(33):309-17.
33. Weiser TM, Lin M, Garikapaty V, Feyerharm RW, Bensyl DM, Zhu B-P. Association of Maternal Smoking Status With Breastfeeding Practices: Missouri, 2005. *Pediatrics*. 1 déc 2009;124(6):1603-10.
34. Marcellin L, Chantry AA. Allaitement maternel (partie IV) : usages des médicaments, diététique et addictions - recommandations pour la pratique clinique. *La revue Sage- femme-Sous presse*. Épreuves corrigées par l'auteur. 2 mai 2016.
35. Committee on Drugs. The Transfer of Drugs and Other Chemicals Into Human Milk. *Pediatrics*. 1 sept 2001;108(3):776-89.
36. ANAES Agence nationale d'Accréditation et d'Évaluation en Santé. Allaitement maternel - Mise en œuvre et poursuite dans les 6 premiers mois de vie de l'enfant. *Acta Endoscopica*. mai 2002;28(2):151-5.
37. Fontaine B. Comment prendre en charge les femmes fumeuses ? Tabagisme et allaitement : quelles techniques d'aide à l'arrêt du tabac proposer aux mères ? *Journal de Gynécologie Obstétrique et Biologie de la Reproduction*. 10 avr 2008;34(HS1):209-12.
38. lllfrance. AA 96 : Allaitement et tabac, alcool, drogues, etc. 2013. [Internet] Consulté le 29 mai 2018. <https://www.lllfrance.org/vous-informer/fonds-documentaire/allaiter-aujourd-hui-extraits/1692-allaitement-et-tabac-alcool-drogues-etc>.
39. Conférence de consensus. Grossesse et tabac. *Journal de Gynécologie Obstétrique et Biologie de la Reproduction*. Avr 2005;34(HS1):9-14.
40. INPES BROCHURE GROSSESSE TABAC 2016. [Internet] <http://inpes.santepubliquefrance.fr/CFESBases/catalogue/pdf/1525.pdf>. Consulté le 29 mai 2018.

Bibliographie de la présentation (4/4)

41. Le tabac et l'allaitement maternel-Périnatalité en France : Grossesse, Bébé, Naissance. perinat-france.org. [Internet] <https://www.perinat-france.org/en/node/511>. Consulté le 29 mai 2018.
42. tabagisme et allaitement / 04_Questions mises en ligne / Vos questions /Nos reponses / page d'accueil - tabac-info-service.fr. [Internet] http://www.tabac-info-service.fr/Vos-questions-Nos-reponses/04_Questions-mises-en-ligne/tabagisme-et-allaitement. Consulté le 29 mai 2018.
43. Lauria L, Lamberti A, Grandolfo M. Smoking Behaviour before, during, and after Pregnancy: The Effect of Breastfeeding. The Scientific World Journal. 12 mars 2012.
44. Dumas A. Tabac, grossesse et allaitement: Exposition, connaissances et perceptions des risques. Bulletin Epidémiologique Hebdomadaire - BEH. 2015;17-18:301-7.
45. Isselmann DiSantis K, Collins BN, McCoy ACS. Associations among breastfeeding, smoking relapse, and prenatal factors in a brief postpartum smoking intervention. Acta Obstetrica et Gynecologica Scandinavica. avr 2010;89(4):582-6.
46. Jose G. Dorea. Maternal Smoking and Infant Feeding: Breastfeeding is Better and Safer. Maternal and Child Journal. may 2007;11(3):287-91.
47. Poorman E, Gazmararian J, Parker RM, Yang B, Elon L. Use of text messaging for maternal and infant health: a systematic review of the literature. Matern Child Health J. mai 2015;19(5):969-89.
48. Moniz MH, Meyn LA, Beigi RH. Text Messaging to Improve Preventive Health Attitudes and Behaviors During Pregnancy: A Prospective Cohort Analysis. J Reprod Med. oct 2015;60(9-10):378-82.
49. Vodopivec-Jamsek V, De TJ, Gurol-Urganci I, Atun R, Car J. Mobile phone messaging for preventive health care. Cochrane Database Syst Rev. 2012;12:CD007457-CD007457.



Tabac & Allaitement maternel

Une appli comme outil de sensibilisation et d'éducation

En Conclusion: L'allaitement maternel est recommandé chez la femme fumeuse nouvellement maman

- Bénéfices Mères - Enfants
- Périodes pré et post-natales jusqu'aux 2 ans de l'enfant = fenêtre critique pour le développement de l'enfant
- Améliorer l'environnement de vie des femmes et de leur enfant, « Mieux vaut prévenir que guérir »
- Outils de sensibilisation et informatifs + actions concrètes et concertées à tous niveaux à développer
- De nouvelles recherches à mener

Merci de votre écoute

L'auteur na pas de lien d'intérêt

Anne-Cécile Delaunay
Diététicienne Tabacologue
St Chamas, Carry-le-Rouet (13)

acdelaunay@yahoo.com

