



Aide au maintien du sevrage tabagique après l'accouchement

Mémoire du DIU de tabacologie et d'aide au sevrage tabagique des Universités de Paris Sud et Lausanne

Rédigé et soutenu par Céline Amagat le 26 novembre 2021
Au congrès de la SFT 2021 pour le prix du mémoire de tabacologie

Introduction

- Région Hauts-de-France → taux de prévalence important pour :
 - le tabagisme quotidien (30,5% en 2017)
 - pour les femmes enceintes (23,1% de fumeuses au 3e trim en 2016)

Pourquoi ?



Région précaire et frontalière ?

- Moyens de lutte contre le tabac de plus en plus important pendant la grossesse : **mais le post-partum ?**
- Post-partum → de l'accouchement jusqu'au retour de couches (6 à 8 semaines après)
 - Bouversements physiques, psychiques et familiaux

→ Plus de **80% de reprise du tabac** chez les femmes 1 an après leur accouchement



Mais pourquoi ?

Problématisation et objectifs de l'étude

Les femmes se sentent-elles suffisamment aidées pour maintenir leur sevrage tabagique après leur accouchement ?

- Objectifs :

- cerner **les freins et les leviers** concernant le maintien du sevrage tabagique en post natal afin de mettre en avant la nécessité d'agir
- évaluer **le niveau de difficultés** des femmes à maintenir l'arrêt
- évaluer **les pratiques des professionnels** de la périnatalité sur la prise en compte de l'antécédent tabagique dans leur discours
- **comparer la difficulté du sevrage** lors de la **grossesse** à celle de le maintenir **après l'accouchement**
- déterminer les **ressources connues** des femmes pour les aider

Méthodologie de l'enquête



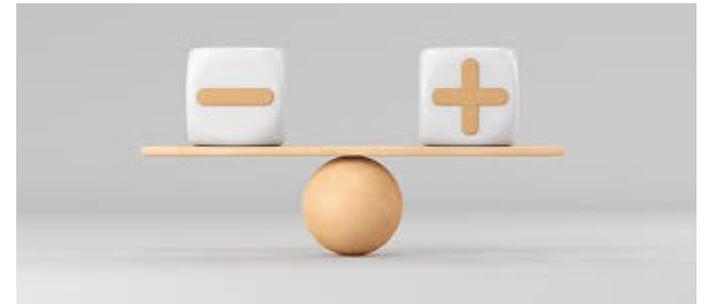
Étude descriptive quantitative menée auprès des femmes à l'aide d'un questionnaire en ligne, diffusé sur Facebook, Instagram et différents forums de discussion (5 au total)

Critères d'inclusion :

- être une femme ayant **accouché moins d'un an** auparavant
- **avoir réussi à arrêter de fumer** lors de sa grossesse ou en prévision de celle-ci

L'étude s'est déroulée du 29 mars au 1er juin 2021 et a permis de récolter **204 réponses exploitables**

Analyse des résultats



- Point fort : échantillon relativement grand provenant de toute la France (*Figure 2*)
- Limites de l'étude → **Biais de sélection**
 - Les femmes répondaient sur la base du volontariat
 - faible taux de reprise du tabac :
 - 30% de reprise quotidienne vs + de 80% dans la littérature**
 - + de 50% des femmes ayant accouché + de 6 mois auparavant n'ont pas repris (*Tableau 3*)

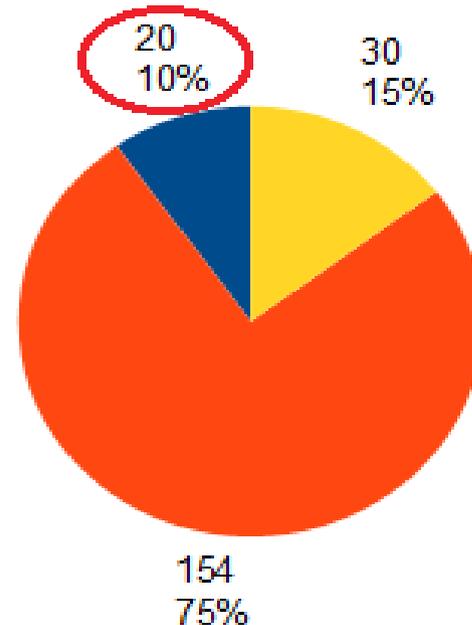
Les résultats de notre étude ne peuvent donc **pas être généralisés**

Analyse des résultats



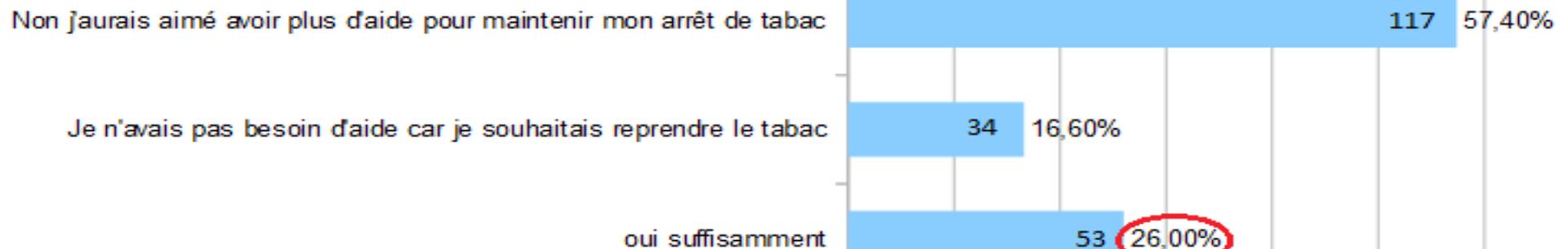
Avez-vous été suffisamment aidé pour :

Arrêter (n=204)
lors de la grossesse →



- oui suffisamment
- non mais je n'ai pas eu de difficulté à m'arrêter
- non j'aurais aimé avoir plus d'aide, car c'était difficile

Maintenir l'arrêt
en post-partum (n=204)

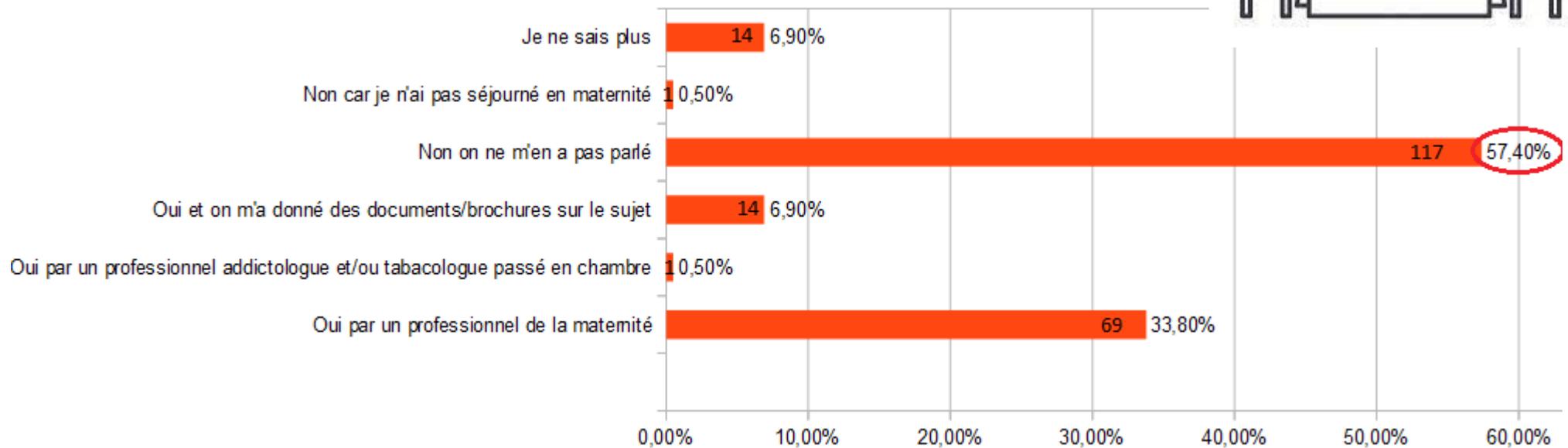


0,00% 10,00% 20,00% 30,00% 40,00% 50,00% 60,00% 70,00%

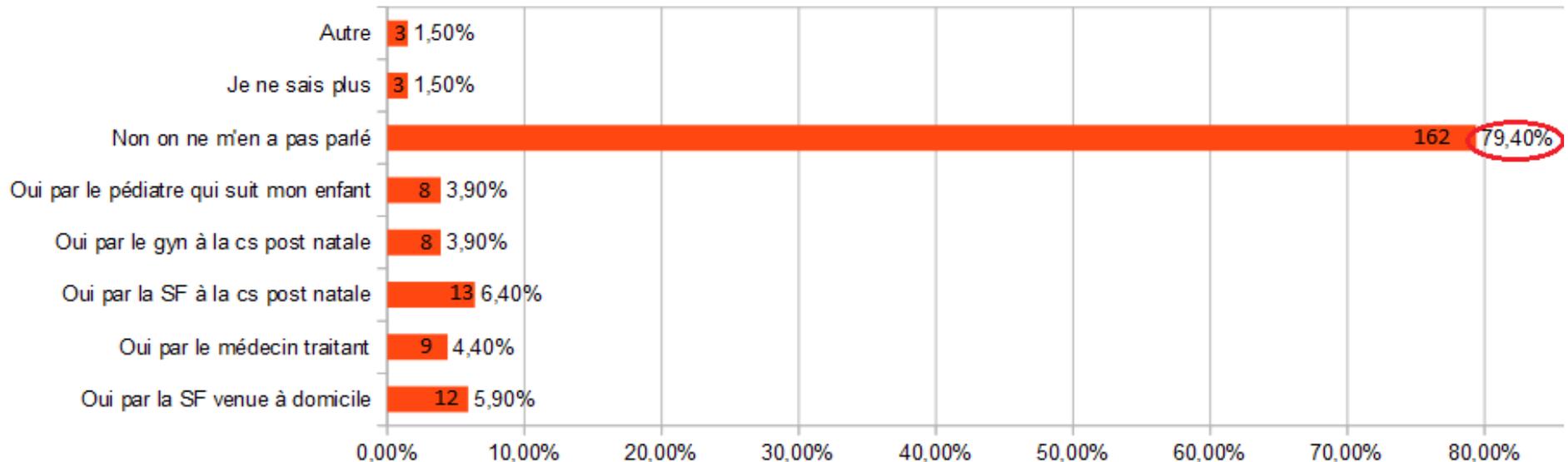
Analyse des résultats



- Interrogation consommation tabac en maternité (n=216)



- Interrogation consommation tabac dans les semaines suivantes (n=218)



Analyse des résultats



- Difficulté à maintenir l'arrêt :

103 femmes ont cité leur difficulté à maintenir le sevrage tabagique en attribuant une note supérieure ou égale à 5 (contre 101 avec une note inférieure à 5)

- Ressources connues : (n=204)



Parmi ce qu'elles connaissent :

- des professionnels formés et



Analyse des résultats

- Difficile de maintenir sevrage :

Pourquoi ?

→ envies de fumer reprennent, stress, manque de motivation

- La reprise :

Quand ?

→ majorité entre 1 et 3 mois après l'accouchement

- La reprise :

Pourquoi ?

→ motivation différente, stress, personne vers qui se tourner, fin de l'allaitement maternel



Validation des objectifs

Les femmes sont-elles suffisamment aidées pour maintenir l'arrêt en PP ?

→ non : quasiment 6 fem/10 voudraient + d'aide

Difficulté à maintenir
arrêt du tabac

→ majorité pas difficile pendant la G

→ faible majorité éprouve difficulté en PP

Facteurs de reprise

→ stress, manque de motivation

→ ne pas savoir vers qui s'orienter

Évaluation des
professionnels du
post-natal

→ quasiment 6 fem/10 n'ont pas été invité à
discuter du tabac en maternité

→ et quasiment 8 fem/10 ds les sem suivantes

Propositions et ouvertures

→ Formation des professionnels pour informer les femmes et leur proposer de l'aide

→ Travailler sur documentation spécifique au post-natal

→ Vers les supports dématérialisés ?

