

Evolution de la  
consommation tabagique  
des hommes à l'occasion  
de la grossesse de leur  
compagne.

---

Coralie Verrez



# INTRODUCTION

Tabac = 1° cause de mortalité évitable  
→ 75 000 décès en France chaque années  
(OMS 2020, Bonaldi 2019)

**Tabac et grossesse** : risque évitable de morbidité maternelle et fœtale  
(GEU, FCS, placenta praevia, RCIU ++...)  
(Berthiller 2005, Perriot 2015, CRAT)

mais aussi complications secondaires chez l'enfant à venir  
(mort subite du nourrisson, HTA, obésité, DT2, asthme...)  
(Banderali 2015)

Pourtant 16% des femmes fumeuses sont encore fumeuses à T3 !  
(Enquête Nationale Périnatale 2016)





# INTRODUCTION

## Et le conjoint alors ?

Tabagisme du conjoint = tabagisme passif de la femme enceinte = intoxication du fœtus  
→ les risques du tabac, avec notamment risque de réduction du poids de naissance  
(Hill 2011, Perriot 2015)

Et pourtant :

Très peu d'études...

Très peu de campagne de prévention...

## Combien de papas arrêtent réellement de fumer pendant la grossesse de leur compagne ?

Thèse d'Oudni en 2016 : seulement 10% d'arrêt

Etude Roman-Galvez en 2017 : 18% d'arrêt

→ **Objectif de l'étude :**

**faire un état des lieux de la consommation de tabac des hommes pendant la grossesse de leur compagne**



# METHODE



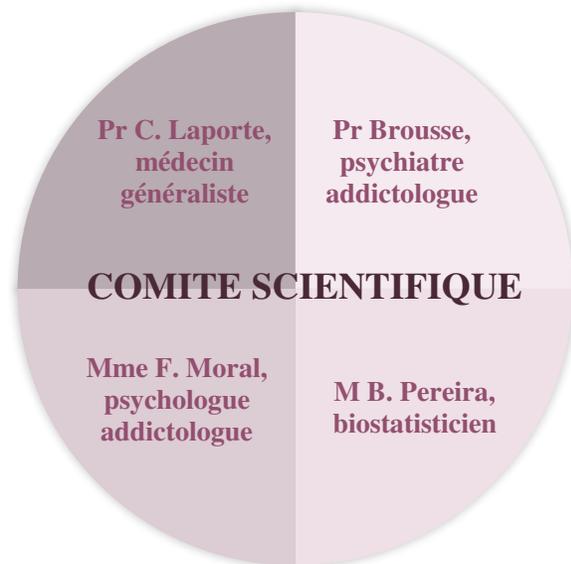
**Type d'étude :** étude observationnelle descriptive transversale quantitative

**Population étudiée :** futurs papas fumeurs au moment de l'annonce de la grossesse de leur compagne

**Recueil :** via un questionnaire de 42 questions, validé par un comité scientifique

Déposé au Correspondant Informatique et Libertés

Dernière partie : propose d'être recontacté à 6 mois pour réévaluer la conso tabagique du père lorsque l'enfant est dans le foyer



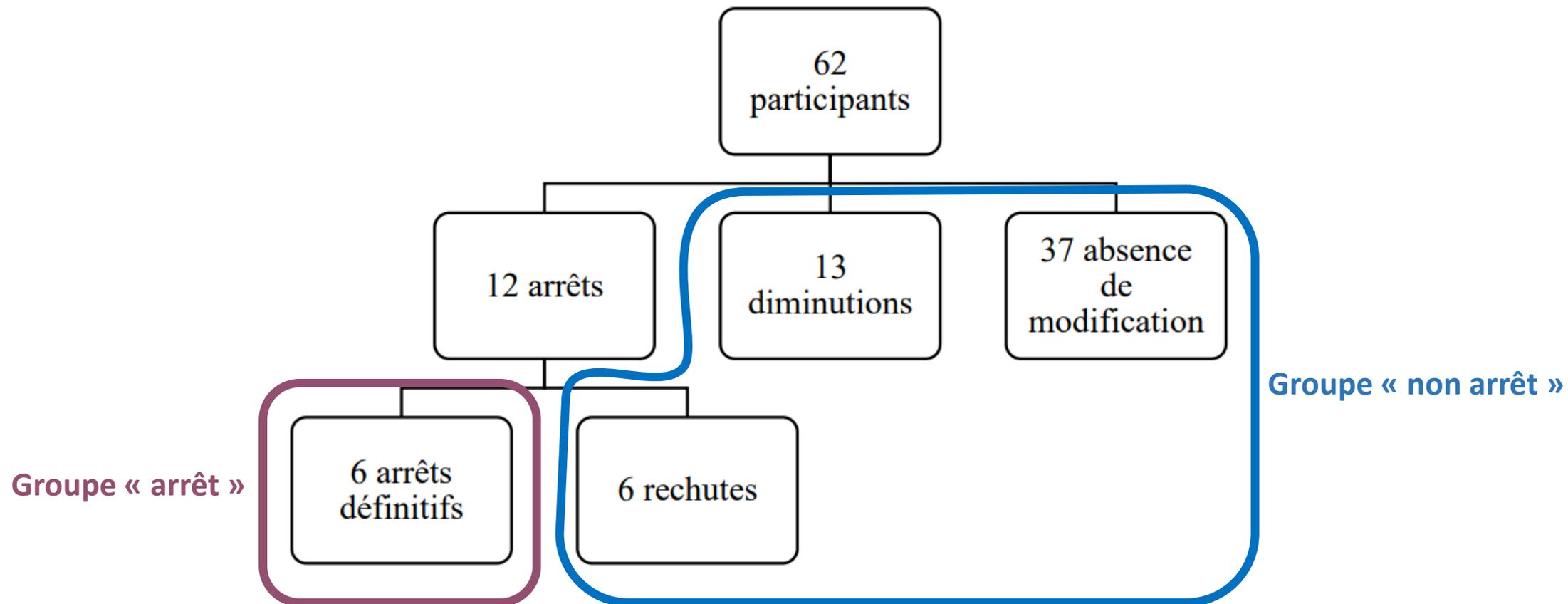
**Diffusion :** dans plusieurs maternités d'hôpitaux de la région Auvergne-Rhône-Alpes via internes et sage-femmes

**Débutée:** fin juin 2021, actuellement toujours en cours.





# RESULTATS :

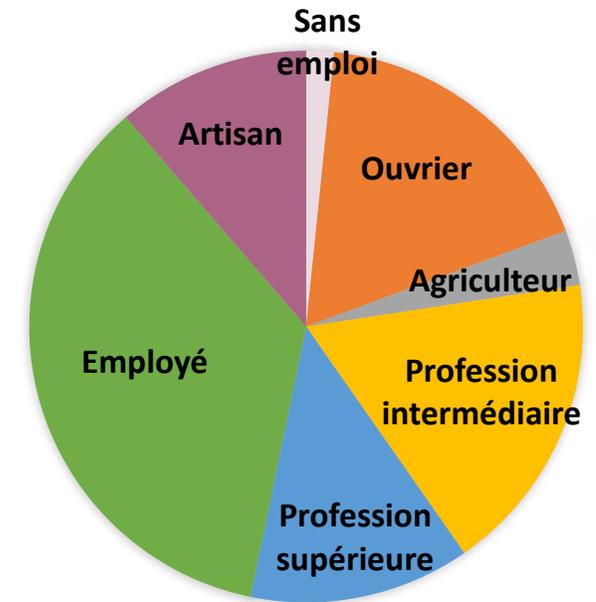


→ Soit 10% d'arrêt du tabac pendant la grossesse

# RESULTATS : caractéristiques socio-démographiques

|   | Arrêt                | Non arrêt              | p-value |
|---|----------------------|------------------------|---------|
| <b>TOTAL (n = 62)</b>                   | <b>n = 6 (9.7 %)</b> | <b>n = 56 (90.3 %)</b> |         |
| Âge (année), moyenne ± ET               | 33.8 ± 6.0 [28 ; 45] | 34.6 ± 6.6 [23 ; 52]   | 0.50    |
| <b>Catégorie professionnelle, n (%)</b> |                      |                        | 0.52    |
| Sans emploi                             | 0                    | 1 (1.8 %)              |         |
| Ouvrier                                 | 2 (33.3 %)           | 9 (16.1 %)             |         |
| Employé                                 | 4 (66.7 %)           | 18 (32.1 %)            |         |
| Artisan                                 | 0                    | 7 (12.5 %)             |         |
| Agriculteur                             | 0                    | 2 (3.6 %)              |         |
| Profession intermédiaire                | 0                    | 11 (19.6 %)            |         |
| Profession supérieure                   | 0                    | 8 (14.3 %)             |         |
|   |                      |                        |         |
|   |                      |                        |         |
|   |                      |                        |         |

## CATÉGORIE PROFESSIONNELLE



# RESULTATS : caractéristiques addictologiques

|  | TOTAL (n = 62) | Arrêt<br>n = 6 (9.7 %) | Non Arrêt<br>n = 56 (90.3 %) | p-value | Rechute<br>n = 6 (10.7 %) | Diminution<br>n = 13 (23.2 %) | Pas de modification<br>n = 37 (66.1 %) |
|--|----------------|------------------------|------------------------------|---------|---------------------------|-------------------------------|--|
| <b>Tabac initial quotidien, n (%)</b>    |                |                        |                              | 1.00    |                           |                               |  |
| Consommation ≤ 10 cigarettes             |                | 3 (50 %)               | 24 (42.9 %)                  |         | 2 (33.3 %)                | 4 (30.8 %)                    | 18 (48.7 %)                            |
| Consommation > 10 cigarettes             |                | 3 (50 %)               | 32 (57.1 %)                  |         | 4 (66.7 %)                | 9 (69.2 %)                    | 19 (51.3 %)                            |
| <b>Femme enceinte fumeuse, n (%)</b>     |                | 0                      | 31 (55.4 %)                  | 0.02 #  | 4 (66.7 %)                | 6 (46.2 %)                    | 21 (56.8 %)                            |
| Arrêt pendant la grossesse               |                | 0                      | 14 (51.6 %)                  |         | 1 (25 %)                  | 3 (50 %)                      | 12 (57.1 %)                            |
| Diminution                               |                | 0                      | 10 (32.3 %)                  |         | 3 (75 %)                  | 2 (33.3 %)                    | 5 (23.8 %)                             |
| Pas de modification                      |                | 0                      | 4 (12.9 %)                   |         | 0                         | 1 (16.7 %)                    | 3 (14.3 %)                             |
| Augmentation                             |                | 0                      | 1 (3.2 %)                    |         | 0                         | 0                             | 1 (4.8 %)                              |
| Arrêt en même temps que conjoint         |                | 0                      | 0                            |         | 0                         | -                             | -                                      |
| <b>Co-addiction, n (%)</b>               |                |                        |                              |         |                           |                               |  |
| Alcool*                                  |                | 0                      | 3(5.4 %)                     | 1.00    | 1 (16.7 %)                | 0                             | 2 (5.4 %)                              |
| Cannabis**                               |                | 3 (50 %)               | 6 (10.7 %)                   | 0.03 #  | 0                         | 2 (15.4 %)                    | 4 (10.8 %)                             |
| Héroïne                                  |                | 0                      | 0                            |         | 0                         | 0                             | 0                                      |
| Cocaïne                                  |                | 0                      | 0                            |         | 0                         | 0                             | 0                                      |
| Autre***                                 |                | 0                      | 2 (3.6 %)                    |         | 0                         | 0                             | 2 (5.4 %)                              |
| <b>Arrêt ou tentative d'arrêt, n (%)</b> |                | 6 (100 %)              | 6 (10.7 %)                   |         |                           |                               |  |
| A l'annonce ou au premier trimestre      |                | 1 (16.7 %)             | 4 (66.7 %)                   |         | 4 (66.7 %)                | -                             | -                                      |
| Au deuxième trimestre                    |                | 1 (16.7 %)             | 0                            |         | 0                         | -                             | -                                      |
| Au troisième trimestre                   |                | 2 (33.3 %)             | 2 (33.3 %)                   |         | 2 (33.3 %)                | -                             | -                                      |
| A la naissance                           |                | 2 (33.3 %)             | 0                            |         | 0                         | -                             | -                                      |

\* Alcool > 2 verres par jour

\*\* consommation quotidienne

\*\*\* explicités : CBD, vapotage

# p<0,05

# RESULTATS : connaissances et prise en charge

|  | Arrêt<br>n = 6 (9.7 %) | Non Arrêt<br>n = 56 (90.3 %) | p-value |
|--|------------------------|------------------------------|---------|
| <b>TOTAL (n = 62)</b>                                    |                        |                              |         |
| <b>Connaissances de la toxicité pour le fœtus, n (%)</b> |                        |                              | 0.39    |
| Oui et plutôt oui  | 5 (83.3 %)             | 48 (85.7 %)                  |         |
| Non et plutôt non  | 1 (16.7 %)             | 3 (5.4 %)                    |         |
| Ne sait pas  | 0                      | 5 (8.9 %)                    |         |
| <b>Demande d'aide par professionnel de santé, n (%)</b>  | 2 (33.3 %)             | 13 (23.2 %)                  | 0.63    |
| Médecin traitant   | 2 (100 %)              | 10 (76.9 %)                  | 1.00    |
| Tabacologue  | 0                      | 0                            |         |
| Gynéco-obstétricien                                      | 0                      | 0                            |         |
| Psychologue  | 0                      | 0                            |         |
| Infirmier  | 0                      | 0                            |         |
| Sage-femme   | 0                      | 0                            |         |
| Médecin généraliste autre                                | 0                      | 1 (7.7 %)                    | 1.00    |
| Autre  | 0                      | 2 (15.4 %)                   |         |
| Mise en place d'un suivi                                 | 1 (50 %)               | 2 (15.4 %)                   | 0.37    |
| <b>Aide médicamenteuse, n (%)</b>                        |                        |                              |         |
| Substituts nicotiques                                    | 1 (16.7 %)             | 9 (16.1 %)                   | 1.00    |
| Varénicline  | 0                      | 1 (1.8 %)                    | 1.00    |
| Bupropion  | 0                      | 1 (1.8 %)                    | 1.00    |
| <b>Aide professionnelle jugée suffisante, n (%)</b>      |                        |                              | 0.85    |
| Oui et plutôt oui  | 1 (16.7 %)             | 12 (21.4 %)                  |         |
| Non et plutôt non  | 3 (50 %)               | 18 (32.1 %)                  |         |
| Ne sait pas  | 2 (33.3 %)             | 26 (46.4 %)                  |         |

# DISCUSSION : les points forts de notre étude

- Sujet très peu étudié dans la littérature, peu de campagne de prévention ciblant le futur papa fumeur
- Pourtant, cette période est critique pour trois raisons :
  - effets nocifs du tabagisme maternel et passif sur le bébé (*Hill 2011, Perriot 2015, Zhao 2020*)
  - sevrage tabagique du futur père → soutien et motivateur pour compagne enceinte fumeuse (*Roman-Gavez 2017, Bertini 2019*)
  - période privilégiée pour tenter un sevrage tabagique (*Bottorff 2006*)
- Etude préparatoire à une étude de plus grande ampleur





# DISCUSSION : les limites

- Recueil : uniquement en maternité et pas en service de néonatalogie, ne ciblant donc pas tous les papas, et surtout pas les papas d'enfants en mauvaise santé

- Second questionnaire : 45% (n = 28) des papas ont accepté d'être recontacté pour poursuivre l'étude.

Parmi les fumeurs persistants qui n'ont pas voulu être recontactés : 67% (n = 20) avaient une faible motivation à l'arrêt et savaient donc probablement qu'ils n'auraient pas arrêté pour le deuxième questionnaire → source de biais.

- Question du salaire non utilisée car non pertinente



# CONCLUSION

- Sevrage tabagique du conjoint pendant la grossesse = seulement 10% d'arrêt !
  - Pas assez d'aide pour les accompagner dans une dynamique de sevrage tabagique, quasiment pas de suivi...
- ➔ Cette étude est un premier pas vers la reconnaissance du besoin d'aide et d'accompagnement du futur papa fumeur, et renforce la place privilégiée du médecin traitant dans ce rôle



**Merci de votre attention.**



L'auteur n'a pas de lien d'intérêt.