

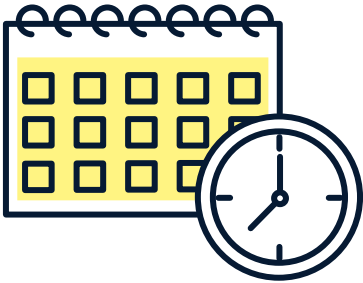


# Grossesse et tabac : accompagner une femme enceinte

Le tabac :

- Première cause de mortalité évitable en France avant 65 ans
- Problème de santé publique notamment dans la région Hauts-de-France
  - Prévalence de 30,5 % en région HDF contre 26,9 % au national (BSP - janvier 2019)
  - Notamment en périnatalité où le tabagisme au troisième trimestre est de 23 % en HDF contre 16 % au national

## La grossesse, le bon moment



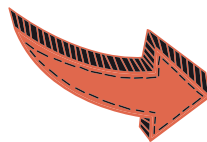
La grossesse est une période clé dans la vie d'une femme. Pourquoi ?

- L'occasion de rencontrer régulièrement des professionnels bienveillants.
- L'occasion d'échanger autour des consommations et des effets sur la grossesse et leur bébé.
- Une porte d'entrée dans le soin.
- Une écoute plus attentive des femmes à leurs inquiétudes, aux conseils et aux soins.

Le tabac une priorité :

- Le tabac serait responsable d'environ 35 % des grossesses extra-utérines, provoquerait 3 fois plus de risque de faire une fausse couche au début de la grossesse et est une cause d'accouchement prématuré.
- Il a des conséquences médicales mais aussi médicosociales à long terme sur l'enfant à naître.

Dans l'utérus, le fœtus reçoit de l'oxygène grâce au sang de sa mère. En revanche, quand elle fume, son sang se charge en monoxyde de carbone et le tabac **empêche une bonne oxygénation du sang**. D'autres substances chimiques contenues dans la fumée sont également toxiques pour le développement du fœtus.



Outre les conséquences médicales les plus connues sur la fertilité et le déroulement de la grossesse, les conséquences sur les nouveaux nés et les enfants peuvent être : l'hyperexcitabilité, la sensibilisation aux allergènes alimentaires, perturbation de l'appareil respiratoire (asthme, atopie...), plus de diabète et d'obésité. Selon des études plus récentes, un risque neurodéveloppemental accru comme des troubles de l'attention, des difficultés d'apprentissage et une hyperactivité...

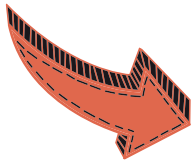
# Comment accompagner les femmes enceintes ?

## 73 % des femmes disent avoir essayé d'arrêter seules

Tous les intervenants amenés à rencontrer des femmes fumeuses pendant la grossesse peuvent jouer un rôle :

- à travers l'information,
- en apportant leur soutien,
- en proposant un accompagnement personnalisé et à des méthodes de soin dont les traitements de substitution nicotinique.

Ces traitements sont autorisés pendant la grossesse et particulièrement indiqués chez les patientes ayant une forte dépendance physique au tabac. Ils sont un gage de réussite dans l'arrêt.



Il faut avant tout **comprendre les résistances des femmes et lutter contre les idées reçues**, qui sont nombreuses dans ce domaine (ex : prise de poids, nicotine, cigarettes light, Traitement de Substituts Nicotiniques, vaporisateur, tabagisme passif, patch et tabac...).

Il faut avoir un socle de connaissances commun pour avoir un discours commun et cohérent.

Prendre en charge c'est : savoir poser la question du tabac, écouter, répondre aux questions des femmes et savoir orienter si nécessaire.



### 2 questions simples :

"Que pensez vous de votre consommation de tabac ?"

"Selon vous quels seraient les bénéfices si vous arrêtiez de fumer et quels moyens pourriez vous envisager pour y arriver ?"



Expertise : Stéphanie GILBERT, sage-femme, référente addictions - Maternité Armentières



Ambassadeur



En partenariat

LA LIGUE



URPS



URPS



URPS



URPS



URPS



URPS



URPS



URPS



URPS



URPS



URPS



URPS



URPS



URPS



URPS



URPS



URPS



URPS

