



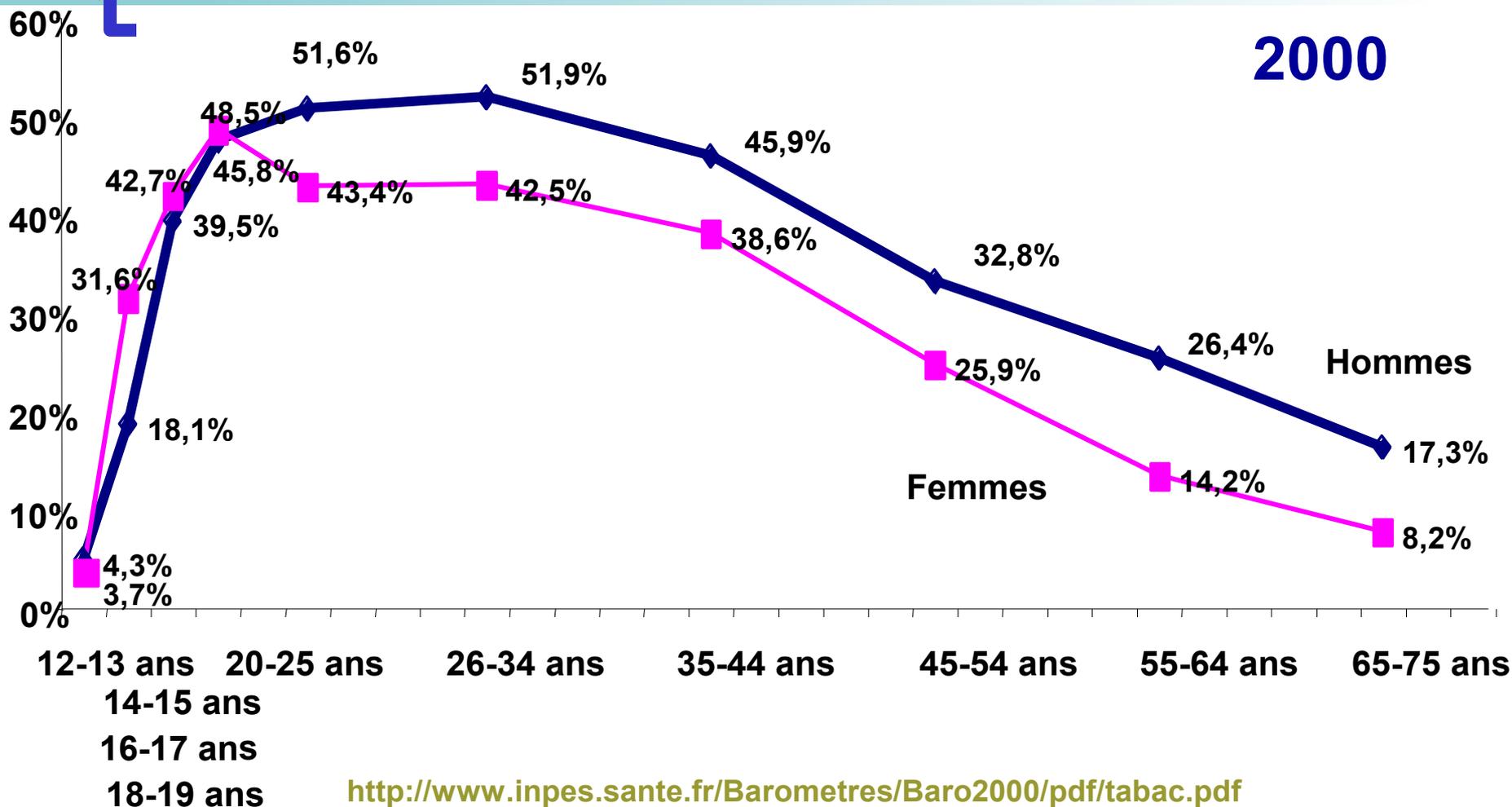
Qu'en dit-on en 2006?

7 millions de fumeuses

Fumeurs* selon l'âge et le sexe en France

* Quotidiens + occasionnels

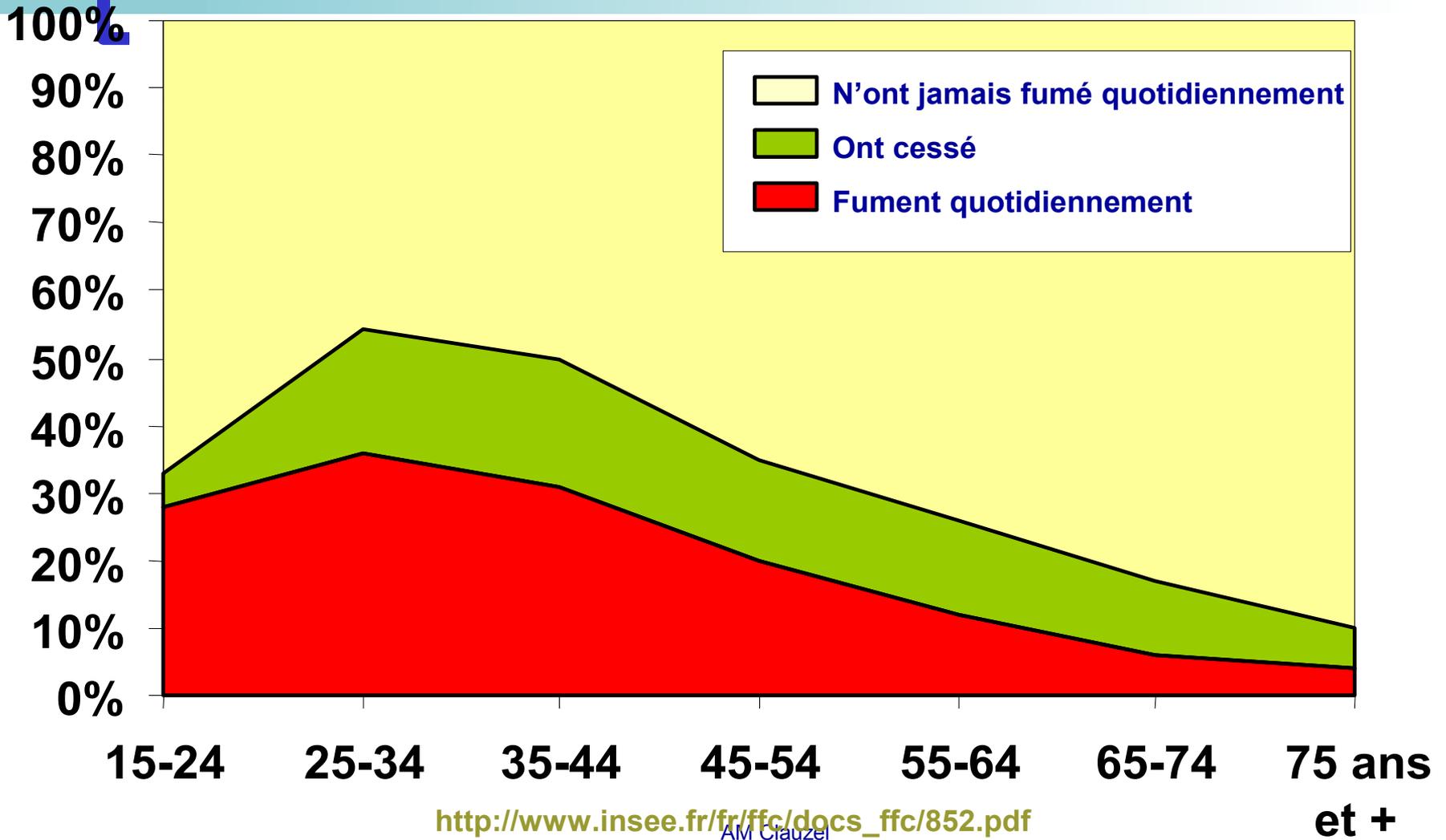
2000



<http://www.inpes.sante.fr/Barometres/Baro2000/pdf/tabac.pdf>

Tabagisme féminin quotidien selon l'âge

BDNT2005-09EPI-011



http://www.insee.fr/fr/ffc/docs_ffc/852.pdf

AM Clauzel

[A tous les âges de la vie]



[Tabac et Pilule et I. d. M.]

- Le passage des pilules dosées à 100-150 milligrammes d'éthynyl oestradiol à celles dosées à 30 milligrammes de (3^{ème} génération) a diminué le risque d'infarctus du myocarde chez les femmes jeunes.
- Tabac et Pilule de 3^{ème} génération chez des femmes de 40 à 44 ans = **X 9**

Tabac et Pilule et Accidents Vasculaires

- A.V.C.
 - Tabac + Pilules dosées à 50 milligrammes
 - Risque=X 7
- Phlébites
 - Risque=X 5,5

Tabagisme et fertilité



AM Clauzel

Tabac et fertilité féminine

- Taux d'infertilité augmenté de 60% chez les fumeuses (Augood)
 - Phénomène dose-dépendant
- Délai de conception augmenté de 54% (Hull)
 - Diminution de l'action estrogénique
 - Altération des ovules
 - Altération de l'implantation de l'embryon

Infertilité

Tabac = 1ère cause toxique affectant la reproduction

- ✓ **Fonction ovarienne altérée**
- ✓ **Viabilité ovocytaire, motilité tubaire, formation du blastocyte, croissance embryonnaire**
- ✓ **Fécondité diminuée chez les femmes exposées au tabagisme in utero**

Risque Relatif = 1,60

Source : De Mouzon J. La Revue du Praticien Gynécologie et Obstétrique, 2001;55:34-38.

Résultats des fécondations in vitro (FIV)

BDNT2005-14EFS-007

	Non fumeuses	Ex fumeuses	Fumeuses
Age (moyen)	32,9	33,8	31,5
Embryons transférés (nombre)	3,6	3,5	3,6
Taux d'implantation	16,4%	15,9%	6,7%

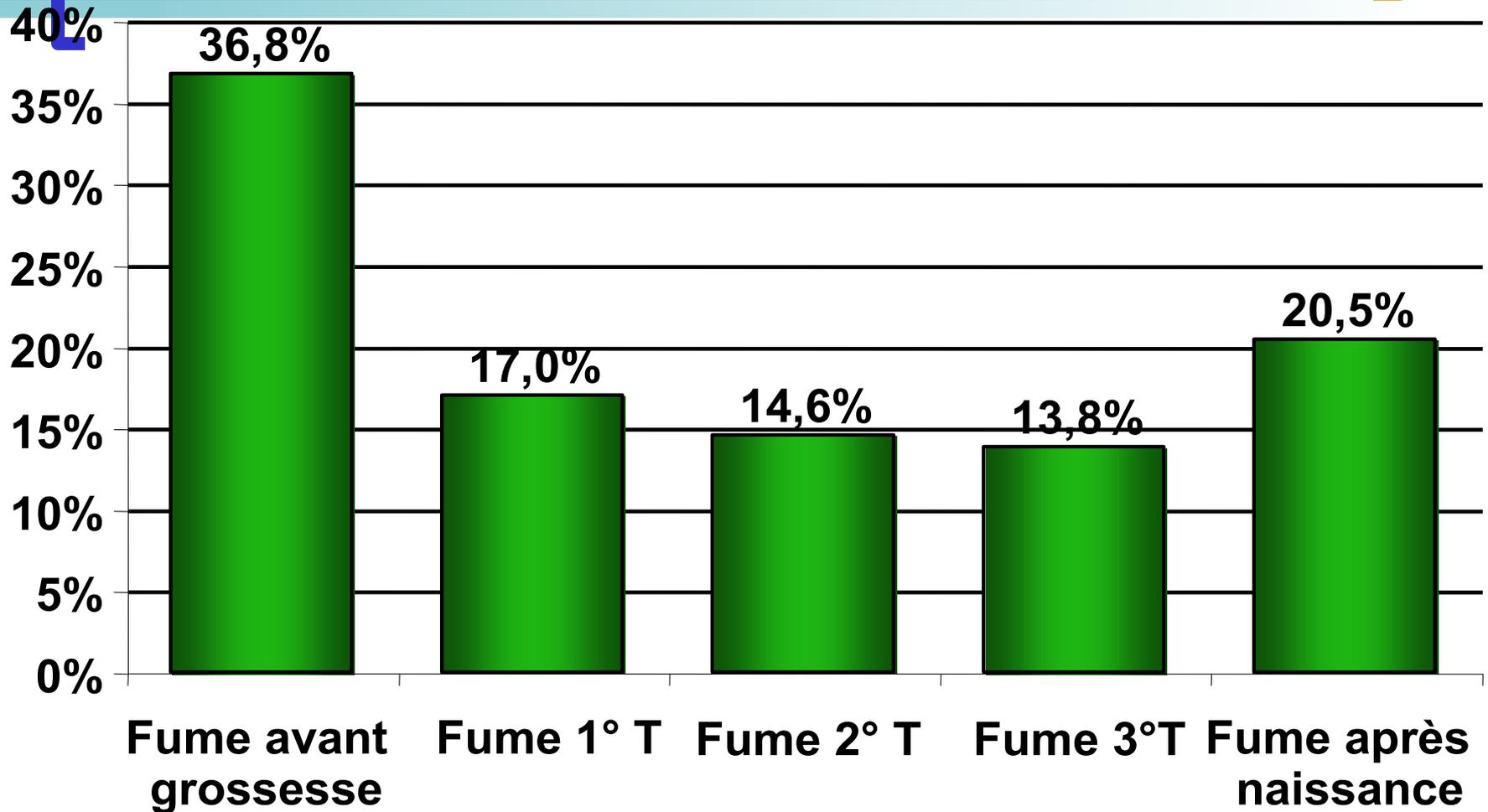
Source : De Mouzon J. La Revue du Praticien Gynécologie et Obstétrique, 2001;55:34-38.



Statut tabagique aux différents stades de la grossesse

Assurance maladie Ile de France (n= 1098)

BDNT2005-09EPI-018



Source : B.Blanchon et coll. J de Gynecol Obstetrique 2004, 33,1

AM Clauzel

Tabagisme pendant la grossesse chez les 25-35 ans

BDNT2005-09EPI-016

- 80% des femmes enceintes sont dans cette tranche d'âge.
- 29% continuent à fumer ne serait-ce que de temps en temps.
- 22% continuent à fumer régulièrement.

■ Source : <http://www.inpes.sante.fr/Barometres/Baro2000/pdf/tabac.pdf> 8 cigarettes fumées en moyenne par jour.

Évolution du tabagisme chez la femme en France (avant et pendant la grossesse)

BDNT2005-09EPI-017

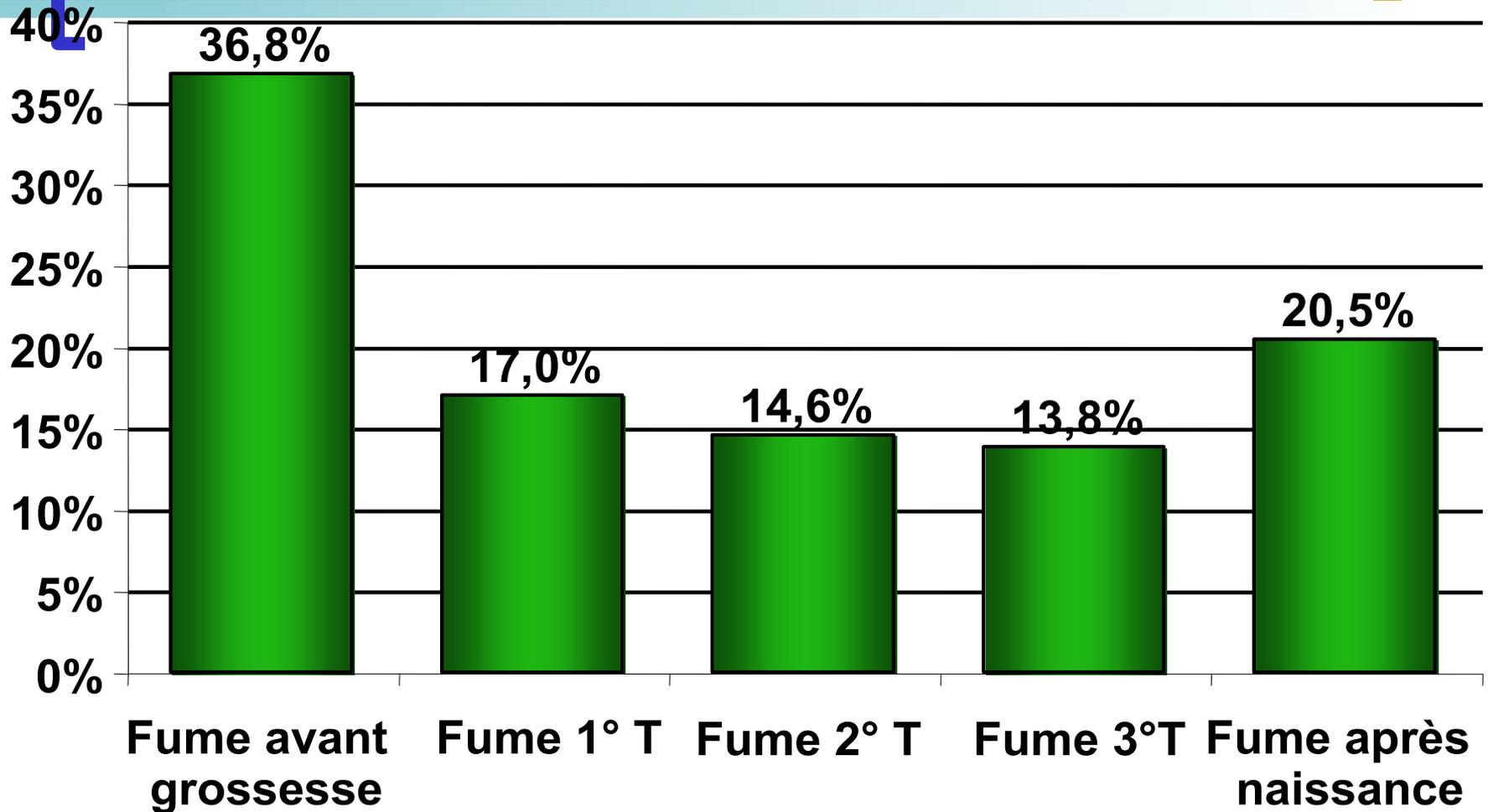
	1972	1981	1995	2000
Avant la grossesse	17 %	27 %	39 %	48 %
Pendant la grossesse	10 %	15 %	25 %	28 %

Source : Delcroix M. La grossesse et le tabac. Coll. Que Sais-je n°3490 Eds PUF 2ème Ed, Paris, 2002: 13

Statut tabagique aux différents stades de la grossesse

Assurance maladie Ile de France (n= 1098)

BDNT2005-09EPI-018

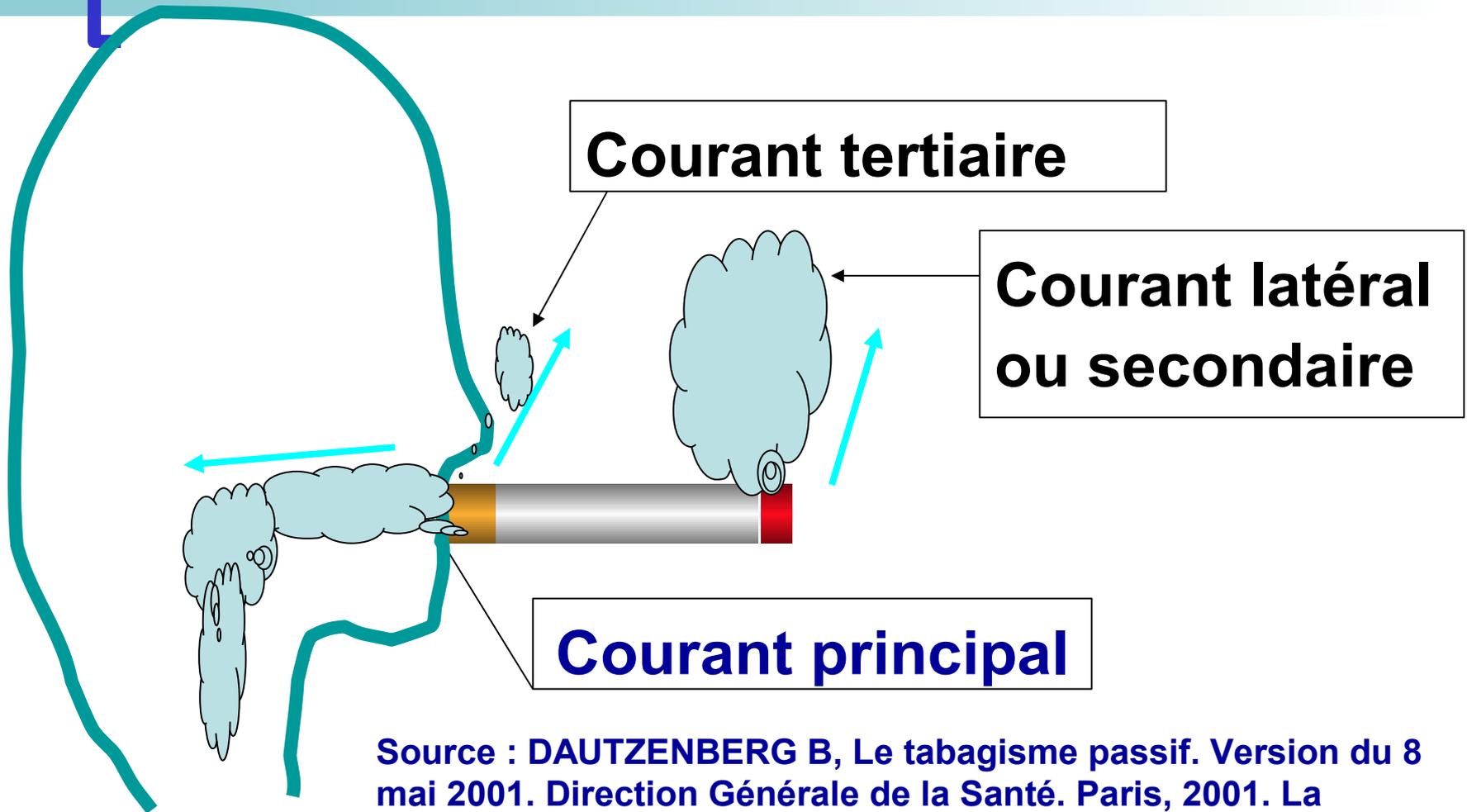


Source : B.Blanchon et coll. J de Gynecol Obstetrique 2004, 33,1

AM Clauzel

Les courants de la fumée

BDNT2005-11PAS-003



Source : DAUTZENBERG B, Le tabagisme passif. Version du 8 mai 2001. Direction Générale de la Santé. Paris, 2001. La documentation française:12
AM Clauzel

Fumée du tabac : phase particulaire

BDNT2005-11PAS-005

	Quantité dans le courant principal par cigarette	Ratio courant secondaire/courant principal
Goudrons	14-30 mg	X 8 (1,1-15, 7)
Nicotine	2, 1-46 mg	X10 (1,3-21)
Phénol	70-250 µg	X 2 (1,3-3)
2-Naphthylamine	70 ng	X 39
Benz(a)anthracène	40-200 ng	X 3 (2-4)
Benzo(a)pyrène	40-70 ng	X 11 (2,5-20)
nor nitrosocotinine	0, 2-1, 4 µg	X 10 (1,0-22)
Cadmium	0, 72 µg	X 7
Polonium-210	0, 5-1, 6 pCi	X 2 (1,06-3,7)

Risque adulte

BDNT2005-11PAS-014

Cancer sinus face
Risque multiplié par >2

Accident vasculaire cérébral
Risque multiplié par 2

Cancer cerveau

Accident coronarien
Risque augmenté de + 25%

Symptômes respiratoires chroniques

Cancer poumon
Risque augmenté de + 26%

Risque asthme professionnel

Crise asthme

Cancer sein

Petit poids naissance
Risque augmenté de +17% si mère exposée à la fumée

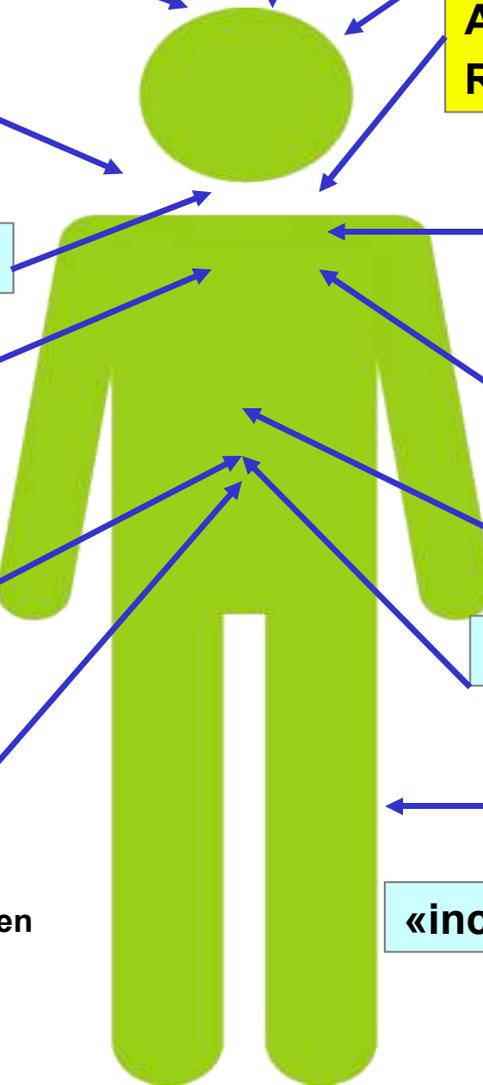
Cancer Col utérus

Retard croissance intra-utérin
Risque augmenté de +11% si mère exposée à la fumée

artérite

«inconfort» augmenté + 72%

 Effet certain (A+) et significatif en terme de santé publique
 Autres effets possibles



Les 4 principaux risques du tabagisme passif chez l'enfant

BDNT2005-11PAS-016

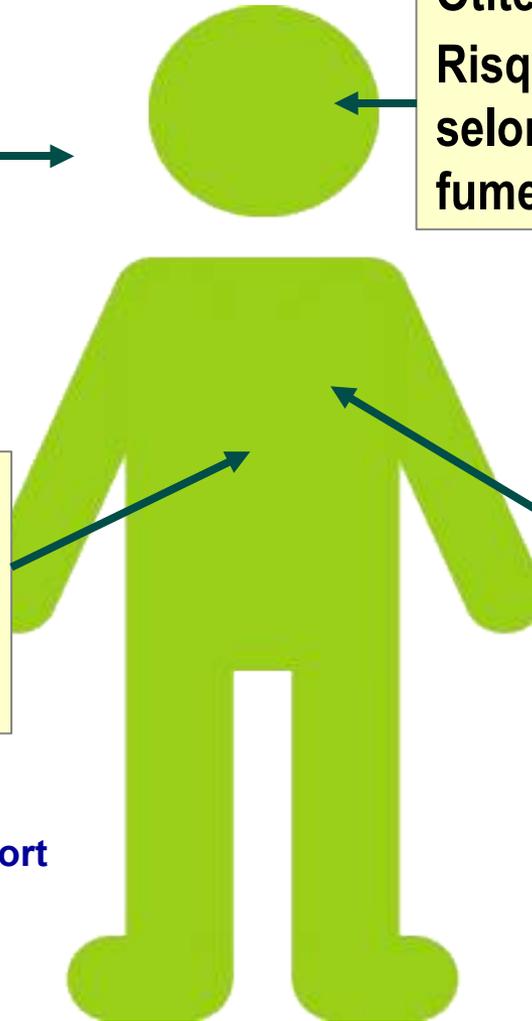
Mort subite du nourrisson :
Risque multiplié par 2

Otites récidivantes :
Risque augmenté de 21-38-48 %
selon que le père, la mère ou les 2
fument

Crises d'asthmes :
Risque augmenté de +14, +38
et +48% selon que le père, la
mère ou les 2 fument

Bronchites :
Risque augmenté de
72 % si la mère fume
29 % si un autre
membre de la famille
fume

Source : Le Tabagisme Passif, Rapport
Groupe de Travail DGS, la
documentation Française, 2001



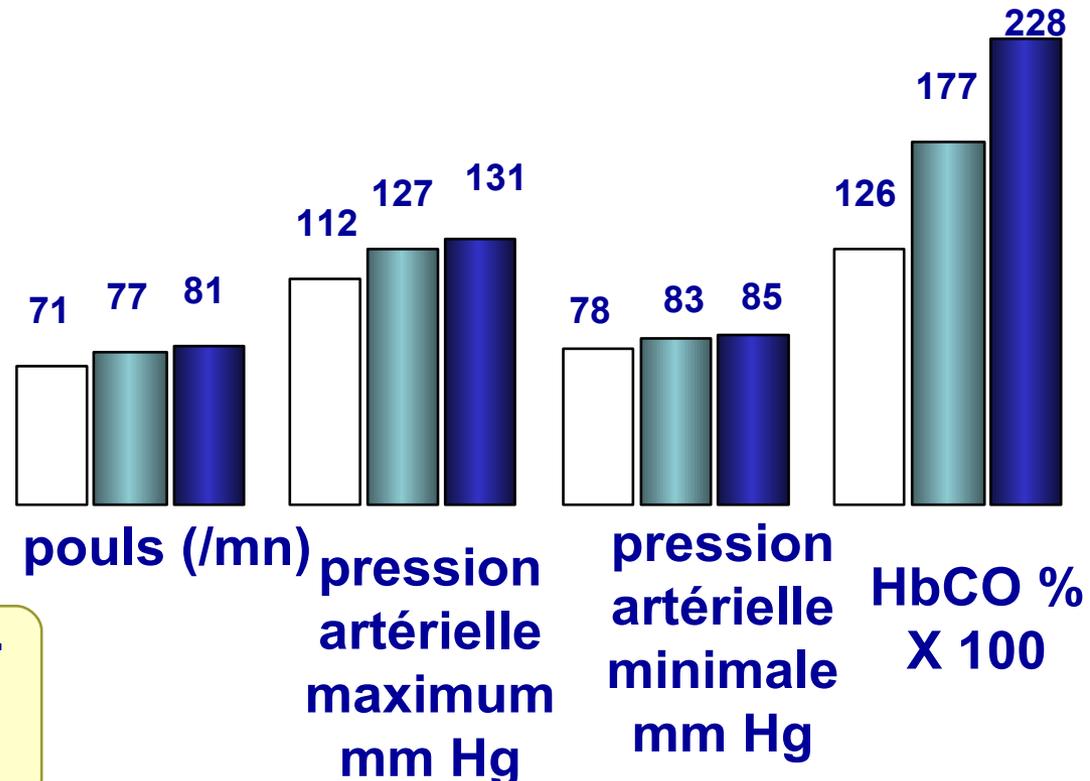
Effets du tabagisme passif chez l'adulte

BDNT2005-11PAS-019

Cette étude sur les effets de 2 heures d'exposition dans une pièce enfumée démontre que les effets de la fumée du tabac sont plus importants si la ventilation est faible. L'effet de 2 heures d'exposition au CO peut être important.

Les symptômes sont + importants si la ventilation est faible.

- non-exposé
- exposé dans une pièce bien ventilée
- exposé dans une pièce mal ventilée



Source : Aronow, N. Eng. J. Med 1978; 299:21
AM Clauzel

Tabac et grossesse :

BDNT2005-14EFS-004

les faits

1- Fausses couches spontanées

risque X 1,2 à 1,8

2- Retard de croissance utérine

risque X 1,5 à 3,5

3- Grossesse extra-utérine

risque X 1,5 à 2,5

4- Accouchement prématuré

risque X 1,27

Sources : US Department of health and human services. CDC 2001:183-449.
Shah Nr and Al. Am J Obstet Gynecol, 2000;182:465-72.

Risque obstétrical

BDNT2005-14EFS-005

- ✓ **Grossesse Extra-Utérine (GEU)**
- ✓ **Fausse Couche Spontanée (FCS)**
- ✓ **Accouchements prématurés**
- ✓ **Rupture Prématurée des Membranes (RPM)**
- ✓ **Retard de Croissance Intra Utérin (RCIU)**
- ✓ **Hématome Rétro Placentaire (HRP)**
- ✓ **Placenta Implanté Bas ou placenta Praevia (PIB)**
- ✓ **Métrorragies**
- ✓ **Mortalité périnatale**
- ✓ **Incidences sur contraception du post-partum**

Source : Delcroix M. La grossesse et le tabac. Que sais-je n°3490, 2002:30-42

AM Clauzel

Grossesse extra-utérine

BDNT2005-14EFS-008

- ✓ **Altération de la mobilité tubaire : spasmes et diminution des battements ciliaires.**
- ✓ **Modification de la fonction immunitaire.**
- ✓ **Diminution du taux d'œstrogènes.**
- ✓ **Il ne semble pas y avoir de risque accru chez les anciennes fumeuses.**

Source : Delcroix M. La grossesse et le Tabac. Que sais-je n°3490, 2002:32

Risque pour l'enfant à naître

BDNT2005-14EFS-009

- Le suivi de 25 102 grossesses fait apparaître :
 - un doublement du risque de mort-né
OR = 2,0 (1,4 - 2,9)

 - un quasi doublement de la mortalité la première année
OR = 1,8 (1,3 - 2,6).

- Ces effets disparaissent si on arrête de fumer avant la fin du premier trimestre.

Source : Wisborg K Am J Epidemiol 2001 ;154 : 322-7

Fausses couches spontanées (FCS)

BDNT2005-14EFS-010

- Relation dose-effet linéaire
 - Risque relatif x 1,2 à 1,8
 - Risque possible en cas de tabagisme passif
- Diminution du flux sanguin utérin :
 - Retentissement sur le processus d'implantation
- Multiples substances toxiques abortives
- Modifications hormonales (LHRH, Oestradiol).

Source : US Department of health and human services. CDC, 2001:183-449.

Accouchement prématuré et/ou rupture prématurée des membranes (RPM)

BDNT2005-14EFS-011

- ✓ Le tabagisme
x 1,27 le risque d'accouchement prématuré

- ✓ Le tabagisme :
 - x 2 le risque de RPM avant terme
 - x 3 le risque de RPM avant 34 sem.

Source : Delcroix M. La grossesse et le tabac. Que sais-je n°3490, 2002:34.

Les produits de la fumée passent dans les poumons et passent aussi chez le fœtus

BDNT2005-14EFS-012

En particulier

- Monoxyde de carbone (CO)
- Nicotine
- Cadmium

**Le plus toxique,
responsable
d'une hypoxie
fœtale
chronique**

- ...et les autres composés le plus souvent toxiques.

Source : Delcroix M. La grossesse et le tabac. Que sais-je n°3490, 2002:22-26.

Complications placentaires

BDNT2005-14EFS-013

- Vasoconstriction des vaisseaux
- Diminution de l'épaisseur des villosités et du chorion
- Calcifications placentaires plus fréquentes
- Hématome rétro placentaire (HRP)

Source : Delcroix M. La grossesse et le tabac. Que sais-je n°3490, 2002:30-50

Retentissements sur le [fœtus]

BDNT2005-14EFS-014

Lorsqu'une femme enceinte fume :

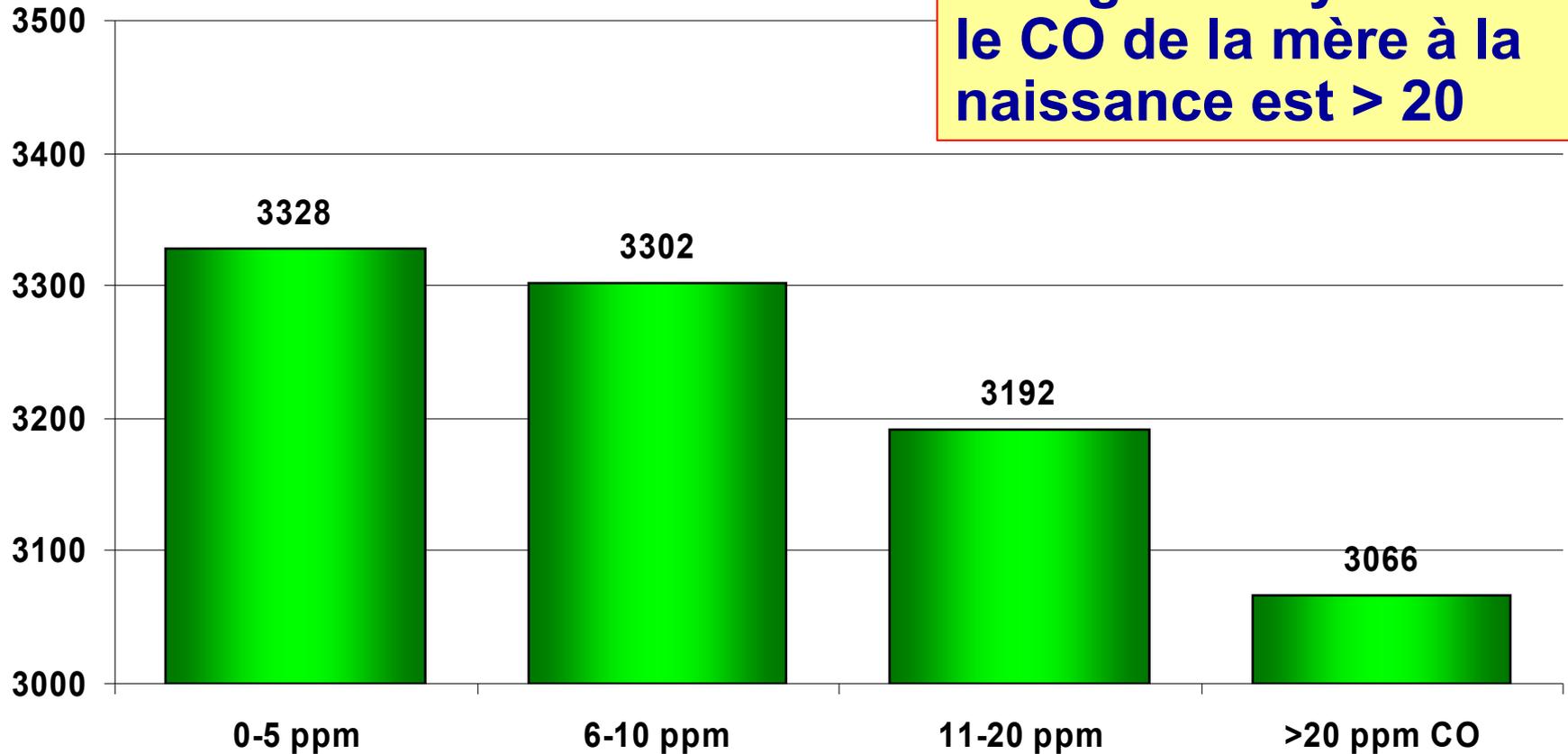
- ✓ Baisse du nombre de mouvements spontanés fœtaux durant quelques minutes
- ✓ Accélération du rythme cardiaque fœtal

Source : Delcroix M. La grossesse et le tabac. Que sais-je n°3490, 2002:30-50.

L'exposition au tabac diminue le poids de naissance de l'enfant

BDNT2005-14EFS-015

Poids Naissance



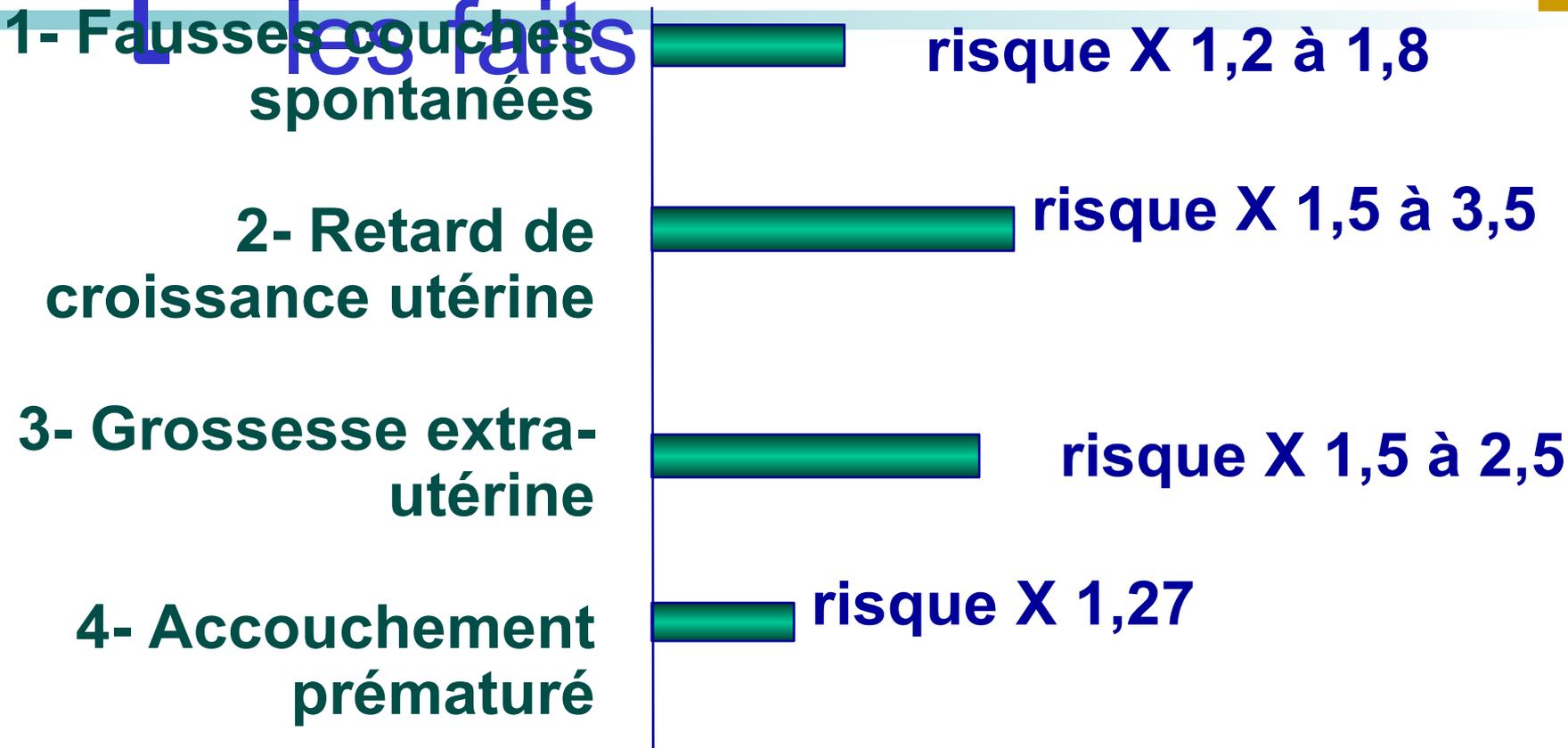
Source : Etude URCAM 2004-2005 Etude sur 8500 grossesses en Ile de France

AM Clauzel

Tabac et grossesse :

BDNT2005-14EFS-004

les faits



Sources : US Department of health and human services. CDC 2001:183-449.
Shah Nr and Al. Am J Obstet Gynecol, 2000;182:465-72.

Risque obstétrical

BDNT2005-14EFS-005

- ✓ **Grossesse Extra-Utérine (GEU)**
- ✓ **Fausse Couche Spontanée (FCS)**
- ✓ **Accouchements prématurés**
- ✓ **Rupture Prématurée des Membranes (RPM)**
- ✓ **Retard de Croissance Intra Utérin (RCIU)**
- ✓ **Hématome Rétro Placentaire (HRP)**
- ✓ **Placenta Implanté Bas ou placenta Praevia (PIB)**
- ✓ **Métrorragies**
- ✓ **Mortalité périnatale**
- ✓ **Incidences sur contraception du post-partum**

Source : Delcroix M. La grossesse et le tabac. Que sais-je n°3490, 2002:30-42

AM Clauzel

Infertilité

BDNT2005-14EFS-006

Tabac = 1ère cause toxique affectant la reproduction

- ✓ **Fonction ovarienne altérée**
- ✓ **Viabilité ovocytaire, motilité tubaire, formation du blastocyte, croissance embryonnaire**
- ✓ **Fécondité diminuée chez les femmes exposées au tabagisme in utero**

Risque Relatif = 1,60

Source : De Mouzon J. La Revue du Praticien Gynécologie et Obstétrique, 2001;55:34-38.

AM Clauzel

Résultats des fécondations in vitro (FIV)

BDNT2005-14EFS-007

	Non fumeuses	Ex fumeuses	Fumeuses
Age (moyen)	32,9	33,8	31,5
Embryons transférés (nombre)	3,6	3,5	3,6
Taux d'implantation	16,4%	15,9%	6,7%

Source : De Mouzon J. La Revue du Praticien Gynécologie et Obstétrique, 2001;55:34-38.

AM Clauzel

Grossesse extra-utérine

BDNT2005-14EFS-008

- ✓ **Altération de la mobilité tubaire : spasmes et diminution des battements ciliaires.**
- ✓ **Modification de la fonction immunitaire.**
- ✓ **Diminution du taux d'œstrogènes.**
- ✓ **Il ne semble pas y avoir de risque accru chez les anciennes fumeuses.**

Source : Delcroix M. La grossesse et le Tabac. Que sais-je n°3490, 2002:32

Risque pour l'enfant à naître

BDNT2005-14EFS-009

- Le suivi de 25 102 grossesses fait apparaître :
 - un doublement du risque de mort-né
OR = 2,0 (1,4 - 2,9)
 - un quasi doublement de la mortalité la première année
OR = 1,8 (1,3 - 2,6).
- Ces effets disparaissent si on arrête de fumer avant la fin du premier trimestre.

Source : Wisborg K Am J Epidemiol 2001 ;154 : 322-7

Fausses couches spontanées (FCS)

BDNT2005-14EFS-010

- Relation dose-effet linéaire
 - Risque relatif x 1,2 à 1,8
 - Risque possible en cas de tabagisme passif
- Diminution du flux sanguin utérin :
 - Retentissement sur le processus d'implantation
- Multiples substances toxiques abortives
- Modifications hormonales (LHRH, Oestradiol).

Source : US Department of health and human services. CDC, 2001:183-449.

Accouchement prématuré et/ou rupture prématurée des membranes (RPM)

BDNT2005-14EFS-011

- ✓ Le tabagisme
 - x 1,27 le risque d'accouchement prématuré

- ✓ Le tabagisme :
 - x 2 le risque de RPM avant terme
 - x 3 le risque de RPM avant 34 sem.

Source : Delcroix M. La grossesse et le tabac. Que sais-je n°3490, 2002:34.

Les produits de la fumée passent dans les poumons et passent aussi chez le fœtus

BDNT2005-14EFS-012

En particulier

- Monoxyde de carbone (CO)
- Nicotine
- Cadmium

**Le plus toxique,
responsable
d'une hypoxie
fœtale
chronique**

- ...et les autres composés le plus souvent toxiques.

Source : Delcroix M. La grossesse et le tabac. Que sais-je n°3490, 2002:22-26.

Complications placentaires

BDNT2005-14EFS-013

- Vasoconstriction des vaisseaux
- Diminution de l'épaisseur des villosités et du chorion
- Calcifications placentaires plus fréquentes
- Hématome rétro placentaire (HRP)

Source : Delcroix M. La grossesse et le tabac. Que sais-je n°3490, 2002:30-50

Retentissements sur le [fœtus]

BDNT2005-14EFS-014

Lorsqu'une femme enceinte fume :

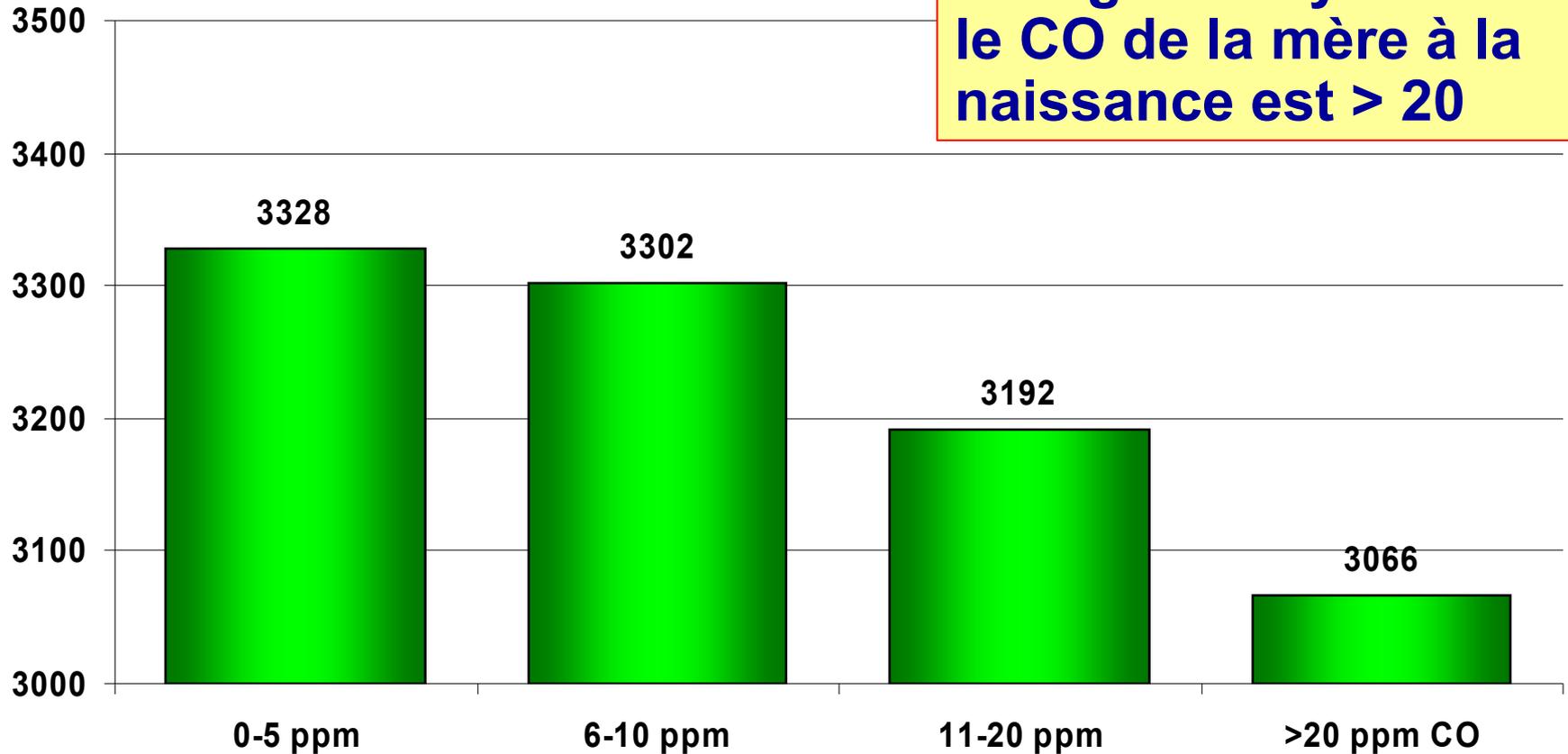
- ✓ **Baisse du nombre de mouvements spontanés fœtaux durant quelques minutes**
- ✓ **Accélération du rythme cardiaque fœtal**

Source : Delcroix M. La grossesse et le tabac. Que sais-je n°3490, 2002:30-50.

L'exposition au tabac diminue le poids de naissance de l'enfant

BDNT2005-14EFS-015

Poids Naissance



-260 g en moyenne si le CO de la mère à la naissance est > 20

Source : Etude URCAM 2004-2005 Etude sur 8500 grossesses en Ile de France

AM Clauzel

Tabac et ostéoporose

- Le risque de déminéralisation osseuse pouvant conduire à une véritable ostéoporose apparaît dès 10 cig/jour.
- L'effet serait lié à un taux sanguin élevé d'hormone parathyroïdienne qui serait à l'origine d'un déficit en vitamine D, entraînant une diminution de la fixation du calcium chez l'homme et chez la femme après la ménopause.

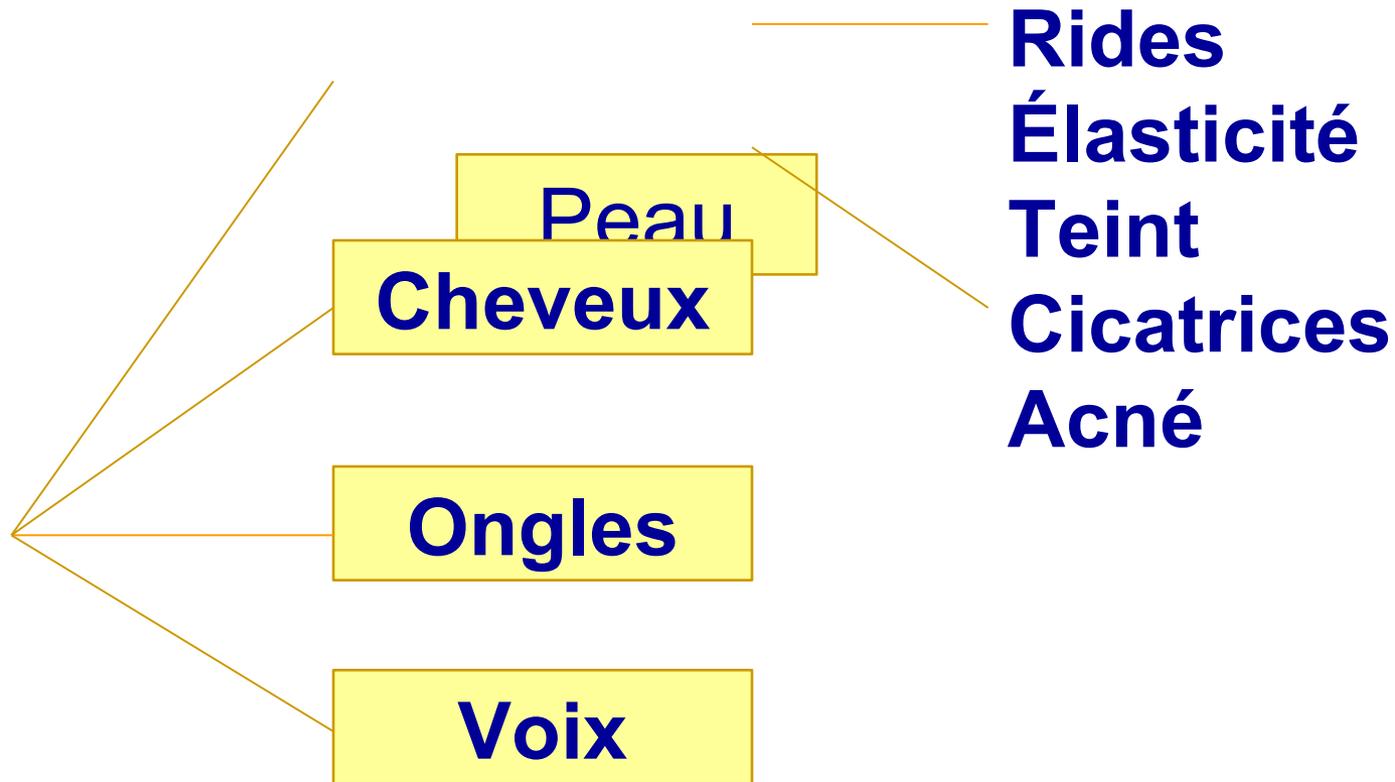
Tabac et peau

BDNT2005-15EFF-010



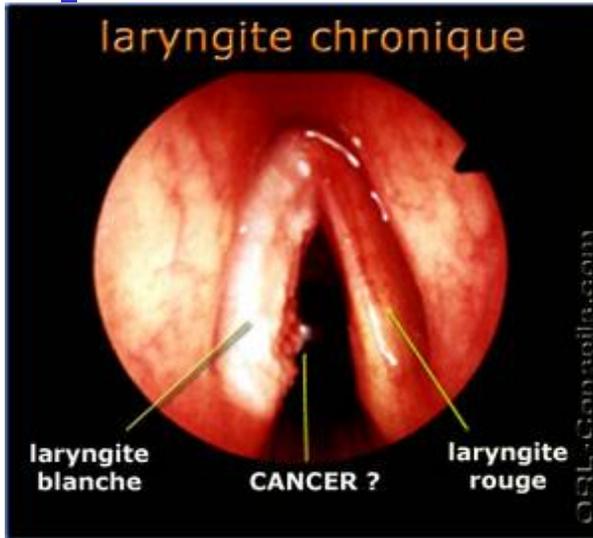
Tabac et autres effets

BDNT2005-15EFF-011



Effets du tabac sur la voix

BDNT2005-15EFF-012



Le tabac rend la voix rauque, en particulier chez les femmes

Dans les laryngites rouges, le larynx est rouge vif, les muqueuses sont épaissies, granuleuses en surface. Le larynx a réagi à l'irritation chronique procurée par le tabac en devenant inflammatoire. Derrière ces aspects d'apparence banale se cache parfois un cancer.

Source: http://www.orl-conseils.com/gorge/laryngologie/dysphonie/larynx_tabac1.htm

Effets du tabagisme sur la cicatrisation et l'esthétique

BDNT2005-15EFF-013

Atteinte de la microcirculation

Tabagisme et cicatrisation

- Retard de cicatrisation
- Largeur moyenne des cicatrices augmentée
- Qualité esthétique diminuée

Tabagisme et lifting facial

- Suites pathologiques plus fréquentes

Tabagisme et greffe de peau

Source: Bour-Guichenez G et al. *Alcoologie et Addictologie*, 2000;22(1):43-50

- Risque augmenté de nécrose cutanée

Effets du tabac sur la peau (1)

BDNT2005-15EFF-014

- Le tabac altère les fibres élastiques de la peau.
- Les fibres élastiques deviennent plus grosses, moins longues et moins nombreuses dans la peau des fumeurs.
- La peau est plus précocement ridée.
- A l'arrêt du tabac, le teint est très rapidement amélioré, la peau est moins grise.



Source : Bour-Guichenez G et al. Alcoologie et Addictologie 2000; 22 : 43-50.

Effets du tabac sur la peau (2)

BDNT2005-15EFF-015

Le maquillage sur un visage de fumeuse est bien moins efficace alors qu'elle en a plus besoin :

- ✓ **Le rouge à lèvres ne tient pas,**
- ✓ **Les parfums qui pourtant pourraient aider à masquer la désagréable odeur de tabac froid s'évaporent,**
- ✓ **Le fond de teint est quasi inefficace...**

Source : Bour-Guichenez G et al.

Alcoologie et Addictologie 2000; 22 : 43-50.

AM Clauzel

X2

BDNT2005-15EFF-016

Dans une étude conduite à
Hambourg chez 896
personnes :

- On observe plus de 2 fois plus
d'acné chez les fumeurs (OR
2,04, 95% CI 1,40-2,99).
L'acné est d'autant plus
fréquent et sévère que le

Source : Schaller J and al. *Br J Dermatology*. 2001 ; 145 :
100-4. AM Clauzel

Risque de cancer du sein chez les femmes avant la ménopause

BDNT2005-15EFF-021

- Etude cas témoins :
 - 1489 femmes avec cancer du sein
 - 1502 femmes témoins

- RR = 1,69 (1,13 - 2,51) chez les femmes nullipares ayant débuté le tabac dans les cinq ans ayant suivi les règles

- RR = 7,8 (1,63 - 30,8) chez les femmes nullipares fumant plus de 20 cig./j

Band PR et al. Lancet 2002 Oct 5;360(9339):1044-9 <http://bmj.com/cgi/reprint/325/7368/793/a.pdf>

Tabagisme - risque suicidaire

BDNT2005-15EFF-026

- Fumeurs : tentatives de suicides x 2
- Fumeuses
 - < 25 cig/j : suicides x 2
 - > 25 cig/j : suicides x 4

Source : Hemenway D, Solnick SJ, Colditz GA. Smoking and suicide among nurses. Am J Public Health. 1993 ; 83 : 249-51.

Fumée du tabac : phase particulaire

BDNT2005-11PAS-005

	Quantité dans le courant principal par cigarette	Ratio courant secondaire/courant principal
Goudrons	14-30 mg	X 8 (1,1-15, 7)
Nicotine	2, 1-46 mg	X10 (1,3-21)
Phénol	70-250 µg	X 2 (1,3-3)
2-Naphthylamine	70 ng	X 39
Benz(a)anthracène	40-200 ng	X 3 (2-4)
Benzo(a)pyrène	40-70 ng	X 11 (2,5-20)
nor nitrosocotinine	0, 2-1, 4 µg	X 10 (1,0-22)
Cadmium	0, 72 µg	X 7
Polonium-210	0, 5-1, 6 pCi	X 2 (1,06-3,7)

Risque adulte

BDNT2005-11PAS-014

Cancer sinus face
Risque multiplié par >2

Accident vasculaire cérébral
Risque multiplié par 2

Cancer cerveau

Accident coronarien
Risque augmenté de + 25%

Symptômes respiratoires chroniques

Cancer poumon
Risque augmenté de + 26%

Risque asthme professionnel

Crise asthme

Cancer sein

Petit poids naissance
Risque augmenté de +17% si mère exposée à la fumée

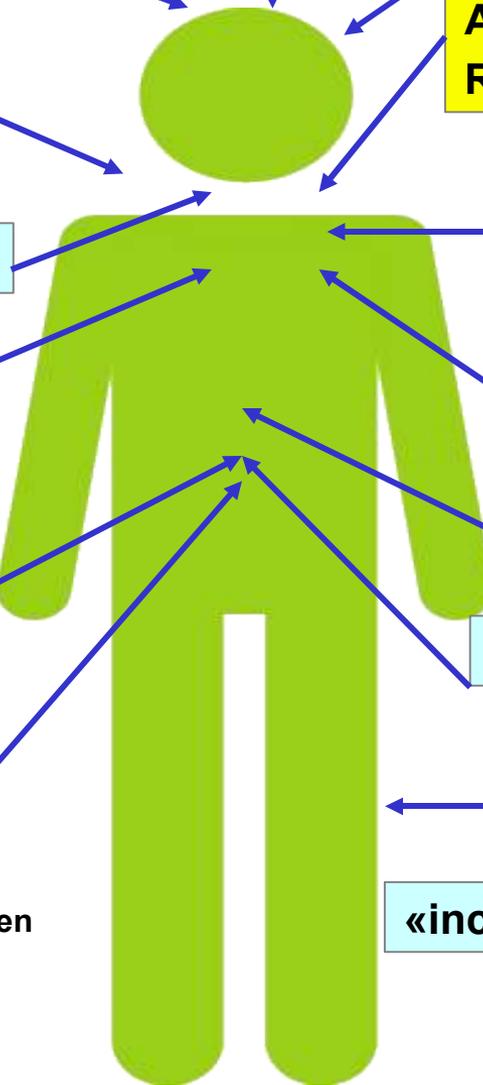
Cancer Col utérus

Retard croissance intra-utérin
Risque augmenté de +11% si mère exposée à la fumée

artérite

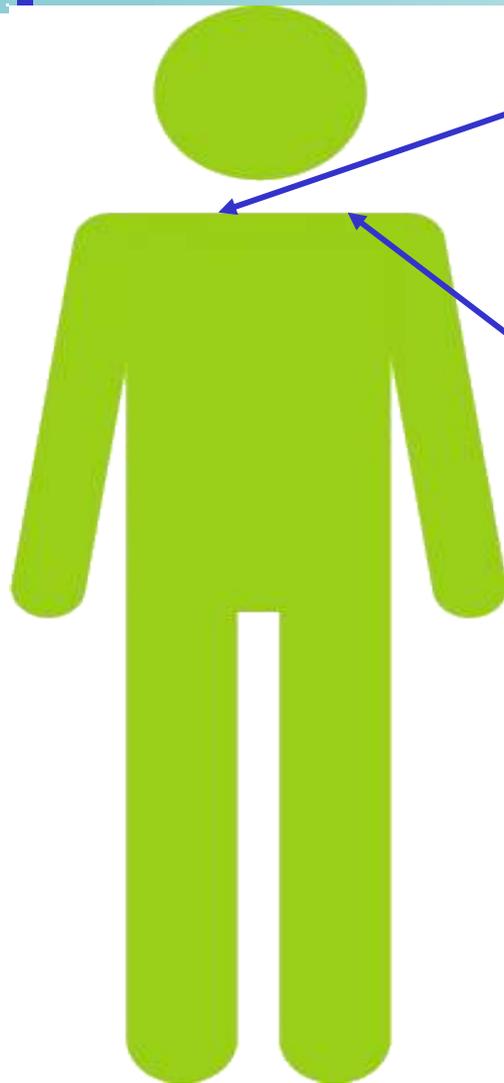
«inconfort» augmenté + 72%

-  Effet certain (A+) et significatif en terme de santé publique
-  Autres effets possibles



Les deux principaux risques du tabagisme passif chez l'adulte (en dehors de la femme enceinte)

BDNT2005-11PAS-015



Accident coronarien
Risque augmenté de 25%

Cancer poumon
Risque augmenté de 26%

Source : Le Tabagisme Passif, Rapport Groupe de Travail DGS, la documentation Française, 2001

Les 4 principaux risques du tabagisme passif chez l'enfant

BDNT2005-11PAS-016

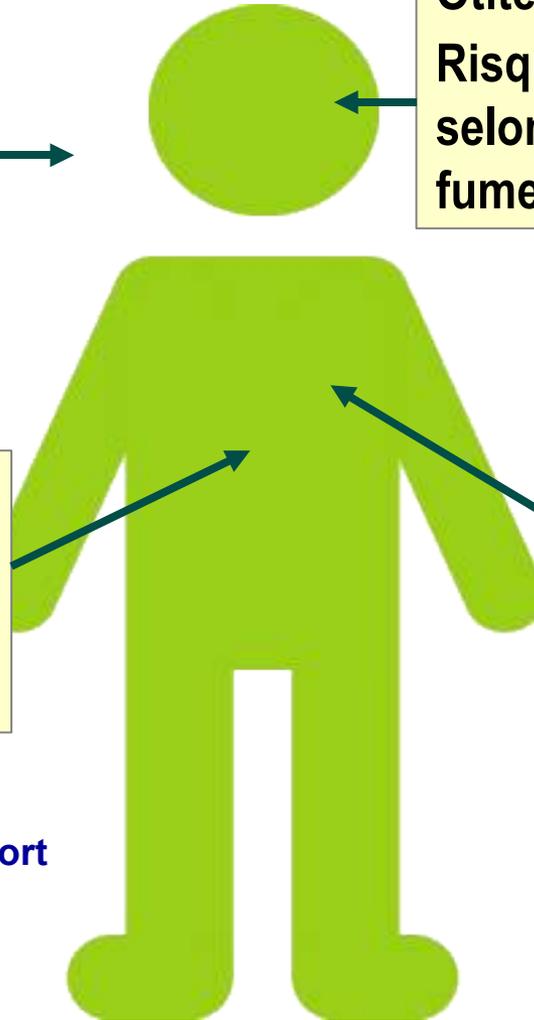
Mort subite du nourrisson :
Risque multiplié par 2

Otites récidivantes :
Risque augmenté de 21-38-48 %
selon que le père, la mère ou les 2
fument

Crises d'asthmes :
Risque augmenté de +14, +38
et +48% selon que le père, la
mère ou les 2 fument

Bronchites :
Risque augmenté de
72 % si la mère fume
29 % si un autre
membre de la famille
fume

Source : Le Tabagisme Passif, Rapport
Groupe de Travail DGS, la
documentation Française, 2001



Fumée du tabac : phase particulaire

BDNT2005-11PAS-005

	Quantité dans le courant principal par cigarette	Ratio courant secondaire/courant principal
Goudrons	14-30 mg	X 8 (1,1-15, 7)
Nicotine	2, 1-46 mg	X10 (1,3-21)
Phénol	70-250 µg	X 2 (1,3-3)
2-Naphthylamine	70 ng	X 39
Benz(a)anthracène	40-200 ng	X 3 (2-4)
Benzo(a)pyrène	40-70 ng	X 11 (2,5-20)
nor nitrosocotinine	0, 2-1, 4 µg	X 10 (1,0-22)
Cadmium	0, 72 µg	X 7
Polonium-210	0, 5-1, 6 pCi	X 2 (1,06-3,7)



Formation des sages-femmes

Vivre sans Fumer en partenariat avec
Naître en Languedoc Roussillon

Présentation de l'association Vivre sans Fumer

- Créer en







AM Clauzel



AM Clauzel

- Bande dessinée sur le tabagisme passif

