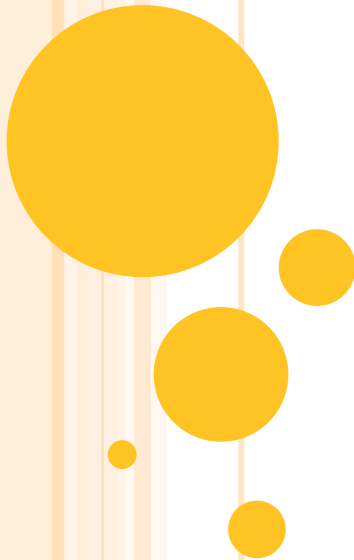


TABAC ET CONTRACEPTION

5^{ème} Congrès National de la société Française de Tabacologie
Nancy 17&18 novembre 2011

Session Sages-femmes
Vendredi 18 Novembre 2011

Aline Noblet
Sage-femme Tabacologue
Hopital couple-enfant
Grenoble



PLAN

- Tabagisme féminin problème de santé publique
- La nouvelle compétence de la sage-femme
- Les interactions entre tabac et contraception
 - Sur le métabolisme de l'Éthinylestradiol
 - Maladies circulatoires
 - Cancer
- La prise en charge et la place de la sage-femme



LE TABAGISME FÉMININ

- Problème de santé publique
- Consommation de tabac quotidien suivant le sexe et l'âge en France en 2005.

Âge (ans)	Femmes (en %)	Hommes (en %)	Ratio Hommes/ Femmes
18-24	33	38,3	1,2
25-34	30	40,1	1,3
35-44	30,5	34,9	1,1
45-54	22	30,7	1,4
55-64	9,6	19,8	2,1

- 1/3 des femmes sont fumeuses
- La plupart sont en âge de procréer donc demandeuse de contraception

Source: Barometre santé 2005, Inpes



TABAGISME FÉMININ

- Même conséquence que chez l'homme néanmoins toxicité plus spécifique :
- Augmentation du cancer du poumon
- Altération esthétique : vieillissement cutané...
- Touche les organes reproductifs: col de l'utérus, ovaires, seins
- Tabac → substances toxiques qui réduisent la fécondité :
 - réserves d'ovocytes diminuées
 - taux de fausses couches plus importantes
- Impact du tabac sur la viabilité de l'embryon et sa capacité de division et d'implantation
- Le tabagisme interagit avec la contraception

Sources : Doll R, Peto R, Boreham J, Sutherland I. Mortality in relation to smoking: 50 years' observations on male British doctors. BMJ 2004; 328(7455):1519.



NOUVELLE COMPÉTENCE DE LA SAGE-FEMME

- Loi HPST, juillet 2009 :

Les sages-femmes peuvent prescrire tous les moyens contraceptifs aux femmes en bonne santé

- « *L'exercice de la profession de sage-femme peut comporter également la réalisation de consultations de contraception et de suivi gynécologique de prévention, sous réserve que la sage-femme adresse la femme à un médecin en cas de situation pathologique* » article L.4151-1 3ième alinéa du code de la santé publique

- **Interlocuteur privilégié dans le choix de la contraception**

- **Quelle contraception proposer chez une femme qui fume ?**



INTERACTION TABAC ET CONTRACEPTION SUR LE MÉTABOLISME DE L'ETHINYLESTRADIOL

- Le tabagisme modifie le métabolisme de l'éthinylestradiol
 - ➔ Augmentation de la fréquence de saignements chez les femmes sous contraception fumant plus de 15 cigarettes /j.
- Une augmentation des saignements chez les tabagiques peut être :
 - un facteur de mauvaise observance
 - moindre efficacité de la contraception.

Sources: Rosenberg MJ, Waugh MS, Stevens CM. Smoking and cycle control among oral contraceptive users. Am J Obstet Gynecol 1996; 174:628-32



INTERACTION TABAC ET CONTRACEPTION

LES MALADIES CIRCULATOIRES

- Interactions néfastes tabac et contraception:
 - Lié au degré d'intoxication → est proportionnel à l'ancienneté, l'intensité et la précocité du tabagisme
 - Lié à l'âge → il est plus élevé après 35 ans
 - Lié au dosage d'estrogènes → le risque est plus élevé en cas de pilule dosé à 35 ug d'ethinylestradiol que de pilule dosé à 20ug.
- 2 effets principaux :
- Effet **atherogène** caractérisé par :
 - Des lésions endotheliales
 - ↘ du taux de HDL-cholesterol

Source : Dwyer JH et coll JAMA 1988: 259:2857-62



ASSOCIATION TABAC ET CONTRACEPTION

LES MALADIES CIRCULATOIRES

- Effet **thrombotique** caractérisé par:
 - ↗ du spasme coronarien
 - ↗ du travail cardiaque
 - ↗ aggrégabilité plaquettaire
 - ↗ des éléments figurés du sang
 - ↗ du taux de fibrinogène
 - ↘ de la fibrinolyse physiologique

Favorise



- Les accidents thromboemboliques artériels
 - AVC
 - Infarctus du myocarde
- Les accidents thromboemboliques veineux
 - Phlébites

Source : Jamin-Paris C, Tabac et contraception in Serfaty D, Contraception, coll abregés de médecine, 4ieme édition Masson, 2011, p : 153-159.



INTERACTION TABAC ET CONTRACEPTION

LE CANCER

○ Cancer du col lié a Human papilloma virus HPV

- Les œstrogènes ont des relations avec les protéines de l'HPV favorisant la persistance de l'HPV
- Tabac augmente le risque de cancer chez les HPV+ par diminution de l'immunité cellulaire et humorale. (Gunnell et al. 2006)

Source : Gunnell A et al. Synergy between cigarette smoking and human papillomavirus Type 16 in cervical Cancer in situ Development. Cancer Epidemiol Biomarkers Prev 2006; 15:2141-7



LA PRISE EN CHARGE

- Tabagisme et critères d'éligibilité des méthodes de contraception d 'après l'OMS :

Tabagisme	COC	CIC	P/R	POP	ETG implants	DIU-cu	DIU-LNG
• Âge < 35 ans							
• Âge ≥ 35 ans							
< 15 cig/j							
≥ 15 cig/j							

COC : contraceptifs oraux estroprogestatifs;

CIC : contraceptifs estroprogestatifs injectables mensuels

P : patch estroprogestatif

R : anneau vaginalestroprogestatif

POP : micropilules progestatives pures continues

ETG implants: implants à l'étonogestrel

DIU-cu dispositifs intra-utérins au cuivre

DIU-LNG : dispositifs intra-utérins au lévonorgestrel.

indication

**en principe
indication**

**en principe contre-
indication**

contre-indication

Source : Medical eligibility Criteria for contraceptive Use, 4th edition, 2009, World health Organisation, Genève



LA PRISE EN CHARGE

QUELLE CONTRACEPTION PROPOSER ?

- < 35 ans chez la femme tabagique
 - Possibilité de proposer une contraception oestroprogestative selon les ATCD de la patiente
 - sous réserve d'un suivi gynécologique régulier

- ≥ 35 ans chez la femme tabagique,
 - Risque accident thromboembolique
 - Conseiller l'arrêt du tabac
 - une contraception micro –progestative constitue une bonne alternative.



LA PRISE EN CHARGE

- La contraception d'urgence
 - Le tabagisme n'est pas une CI à la pratique de la contraception d'urgence.
- La contraception dans le post-partum ou après un IVG
 - Contraception a adapter si tabagisme et/ou allaitement maternel.
 - Informer sur
 - l'aide au sevrage tabagique
 - les différents modes de contraception



LA PRISE EN CHARGE

PLACE DE LA CONSULTATION DE TABACOLOGIE AU SEIN DE LA CONSULTATION DE GYNECOLOGIE:

- La problématique tabac entre dans le choix de la contraception
- Selon mon étude réalisée au planning familial :
Début du tabagisme précède de 1 an la mise en place de la
contraception.



- Nécessité d'aborder la question du tabac lors de la mise en place du choix de la contraception
 - Conseil minimal, test de fagerstrom
 - Mesure de CO proposée avant toute prescription de contraception

**La première consultation de gynécologie peut être un
début de sensibilisation à l'arrêt du tabac.**

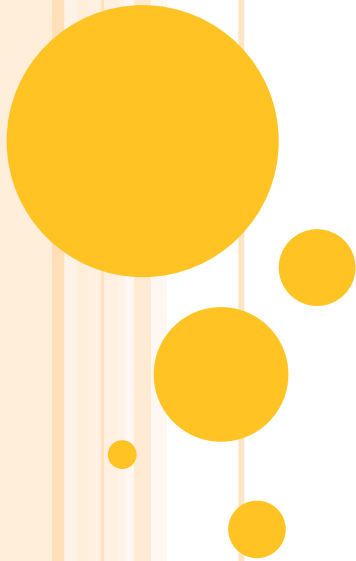


CONCLUSION :

- Conseiller l'arrêt du tabac
- Sensibiliser précocement à l'arrêt du tabac,
 - Des la mise en place de la contraception
 - prévention de la santé des femmes et pendant la grossesse
- Adapter la contraception à partir de 35 ans :
 - Prise en compte des risques vasculaires d' une contraception oestroprogestative
- La consultation de tabacologie a une place au sein de la consultation de gynécologie; Elle nécessite pour cela :
 - Une formation des professionnels de santé au sevrage tabagique
 - Un travail d'équipe entre le gynécologue, le médecin traitant, la sage-femme et la tabacologue, dans le but de promouvoir la santé des femmes.



**JE VOUS REMERCIE POUR VOTRE
ATTENTION**



CAS CLINIQUE N°1

- Mme E, 35 ans, fume 10 cigarettes par jour. Elle vient d'accoucher de son 2ieme enfant
- Elle allaite
- Quelle contraception lui proposer ?
 - En suites de couches ?
 - Lors de la visite post-natale ?



CAS CLINIQUE N° 2

- Mme F, 18 ans, fume depuis 1 an 10 à 15 cigarettes par jour
- Quelles contraceptions lui proposer ?

