



Grossesse

Malgré les efforts concertés déployés par les chercheurs et les professionnels de la santé, le tabagisme maternel pendant la grossesse demeure un problème de santé publique grave. De 20 à 30 % des femmes enceintes fument pendant la grossesse. Bon nombre de ces femmes abandonnent la cigarette pendant la grossesse, et une certaine proportion réduit sa consommation de tabac.

Sur cette page :

- [Répercussions sur la santé](#)
- [Le tabagisme et les problèmes prénataux et postnataux](#)

Répercussions sur la santé

Le tabagisme pendant la grossesse engendre de graves risques pour la femme et le fœtus. Il a été prouvé que l'usage du tabac chez les filles et les femmes enceintes augmentait les risques de complications au cours de la grossesse, et entraînait de graves problèmes chez le fœtus tels qu'une insuffisance pondérale à la naissance, la mortinaissance, les avortements spontanés, un retard de croissance intra-utérin, la prématurité, le décollement placentaire et la mort subite du nourrisson. Le tabagisme provoque d'autres effets sur la procréation, qui mène à une ménopause précoce et qui est rattachée à l'infertilité.

L'abandon de la cigarette pendant la grossesse a d'énormes répercussions favorables sur la santé de la femme comme du fœtus et entraîne une diminution des problèmes de santé auxquels font face les enfants de fumeuses.

- Protocole de consultation téléphonique pour le renoncement au tabagisme chez les femmes enceintes et les nouvelles mères

Le tabagisme et les problèmes prénataux et postnataux

Comment le bébé avant sa naissance est-il touché?

- On sait que le tabagisme a des effets sur le bébé avant sa naissance. La nicotine, le monoxyde de carbone et d'autres produits chimiques présents dans le tabac passent dans le placenta et atteignent le fœtus. ¹
- La nicotine augmente le rythme cardiaque du bébé et ses mouvements respiratoires. Nous savons que certains produits chimiques qui l'atteignent en passant par le sang de la mère causent le cancer. ²
- Au cours de la grossesse, les fumeuses ont plus de risque de faire une fausse couche et d'avoir des complications. ³ Les risques que le bébé meure à la naissance ou peu de temps après augmentent si la mère a fumé pendant sa grossesse. ³
- Les femmes qui ont fumé ou qui ont été exposées à la fumée de tabac secondaire, alors qu'elles étaient enceintes, ont généralement des bébés plus petits que ceux des mères non-fumeuses. Les mères fumeuses ont donné naissance à des enfants à terme pesant 150 g de moins que ceux des non-fumeuses. ^{1,3} Les bébés qui naissent avec un poids inférieur à la moyenne sont plus sujets aux infections et à d'autres problèmes de santé. ⁴
- Il existe un lien étroit entre le nombre de cigarettes qu'une femme enceinte a fumé et le déficit de croissance fœtale. ^{1,3} Ces bébés sont plus enclins aux complications périnatales, aux maladies et au décès.

Effets secondaires chez les nouveaux-nés

- Les mères fumeuses qui allaitent peuvent transmettre à leur bébé des produits chimiques contenus dans la cigarette et présents dans le lait maternel. Il est important à noter, que le lait maternel d'une fumeuse est encore meilleur que le lait maternisé pour le développement du bébé.
- Plus de 18 % de tous les décès dus au syndrome de la mort subite du nourrisson sont attribuables au tabagisme de la mère. ⁹
- Les effets du tabagisme pendant la grossesse continuent à se faire sentir plus tard chez l'enfant qui sera plus petit et qui aura des difficultés d'apprentissage en lecture, en mathématique et dans d'autres habiletés intellectuelles. ⁵

Le tabagisme des parents

- On n'a pas encore déterminé si les méfaits du tabagisme chez l'homme se répercutaient sur la production de son sperme, contribuant ainsi à la baisse du taux de naissance et à la hausse du taux de mortalité infantile. ^{6,8}
- Les bébés des mères fumeuses sont plus susceptibles de souffrir d'asthme et d'autres infections respiratoires que ceux des non-fumeuses. ¹⁰
- Les enfants exposés à la fumée de tabac sont plus susceptibles de tousser la nuit, probablement en raison des effets à long terme associés à l'inhalation de la fumée de cigarette. ¹¹
- Chez l'enfant, les effets à long terme du tabagisme des parents peuvent entraîner des troubles d'apprentissage, un ralentissement de la croissance et des troubles du comportement. ^{3,12}

Références

1. U.S. Department of Health and Human Services. The Health Consequences of Smoking: Nicotine Addiction. A Report of the Surgeon General. Rockville, Maryland: U.S. Department of Health and Human Services, Public Health Service, Centers for Disease Control, Center for Health Promotion and Education, Office on Smoking and Health, 1988.
2. Environmental Protection Agency. Respiratory Health Effects of Passive Smoking: Lung Cancer and Other Disorders. Washington: Environmental Protection Agency, Office of Research and Development, Office of Air and Radiation, 1992. Publication No. EPA/600/6-90/006F.
3. U.S. Department of Health and Human Services. Reducing the Health Consequences of Smoking: 25 years of progress. A Report of the Surgeon General. Rockville, Maryland: U.S. Department of Health and Human Services, Public Health Service, Centers for Disease Control, Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Office on Smoking and Health, 1989.
4. U.S. Department of Health and Human Services. The Health Consequences of Smoking for Women: A report of the Surgeon General. Rockville, Maryland: U.S. Department of Health and Human Services, Public Health Service, Office of the Assistant Secretary for Health, Office on Smoking and Health, 1980.
5. California Environmental Protection Agency. Health Effects of Exposure to Environmental Tobacco Smoke. Final Report. Sacramento: California Environmental Protection Agency, Office of Environmental Health Hazard Assessment, 1997.
6. DAVIS, D.L. Paternal smoking and fetal health [letter]. *The Lancet*, 1991;337:123.
7. JOHN, E.M., SAVITZ, D.A., SANDLER, D.P. Prenatal exposure to parents' smoking and childhood cancer. *Am. J. Epidemiol.* 1991;133:123-132.
8. PERSHAGEN, G., ERICSON, A., OTTERBLOOD-OLAUSSON, P. Maternal smoking in pregnancy: does it increase the risk of childhood cancer? *Int. J. Epidemiol.* 1992;21:1-5.
9. SOUTHALL, D.P., SAMUELS, M.P. Reducing the Risks in Sudden Infant Death Syndrome [editorial]. *Br. Med. J.* 1992;304:265-266.
10. U.S. Department of Health and Human Services. Reducing Tobacco Use: A Report of the Surgeon General. Atlanta, Georgia: U.S. Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Office on Smoking and Health, 2000.
11. CORBO, G.M., FUCIARELLI, F., FORESI, A., De BENEDETTO, F. Snoring in children: association with respiratory symptoms and passive smoking. *Br. Med. J.* 1989;299:1491-4.
12. WEITZMAN, M., GORTMAKER, S., SOBOL, A. Maternal smoking and behaviour problems of children. *Pediatrics* 1992;90:342-349.

Date de modification :

2007-11-22