

FEMMES ET TABAC

Journée régionale
de réflexion
sur le tabagisme féminin

28
JANVIER
2020

ars
Agence Régionale de Santé
Bretagne

Association Nationale
de PRÉVENTION
en ALCOOLOGIE
et ADDICTOLOGIE
A.N.P.A.A. Bretagne

Collectif Ambassadeur
#MoisSansTabac Bretagne

Existe-t-il un déterminisme biologique et hormonal ?

- Dr Catherine de Bournonville,
Unité de Tabacologie, CHU de Rennes

De quoi parlons-nous?

- Les différences observées entre hommes et femmes peuvent relever :
 - Du genre : se référant aux rôles qui sont déterminés socialement, les comportements, les activités et les attributs qu'une société considère comme appropriés pour les hommes et les femmes
 - Du sexe : se référant aux caractéristiques biologiques et physiologiques qui différencient les hommes des femmes
 - Génétique (lié aux chromosomes)
 - Hormonal (lié à l'expression des chromosomes)
- Or : déficit de littérature scientifique intégrant les différences hommes-femmes

*Beery AK, Zucker I. Neurosci Biobehav Rev. 2011;35(3):565-72.
Zucker I, J Womens Health (Larchmt). 2019;28(1):1-2.*

Plan

- De quoi meurent les femmes qui fument?
 - Non spécifiques (cancer, cardiovasculaire, BPCO)
 - Et différences avec les hommes
 - Spécifiques : cancers de la femme
- Ce qui n'arrive qu'aux femmes : le tabac de la puberté à la ménopause
 - Cycle menstruel
 - Contraception
 - Fertilité
 - Grossesse
 - Périnatalité
 - Ménopause
- Addiction et sevrage du tabac : sommes-nous différents?

**FEMMES
ET TABAC**

Journée régionale
de réflexion
sur le tabagisme féminin

28
JANVIER
2020

ars

Agence Régionale de Santé
Bretagne

Association Nationale
de PRÉVENTION
en ALCOOLOGIE
et ADDICTOLOGIE

A.N.P.A.A. Bretagne

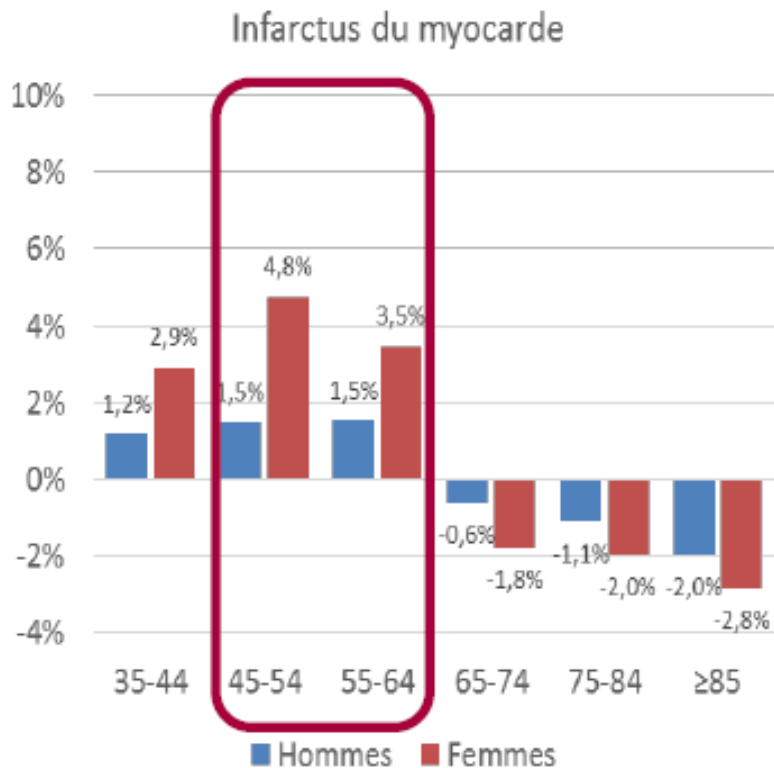
Collectif Ambassadeur
#MoisSansTabac Bretagne

“Women who smoke like men die like men who smoke”
*« Quand les femmes fument comme les hommes, elles meurent
 comme les hommes qui fument »*

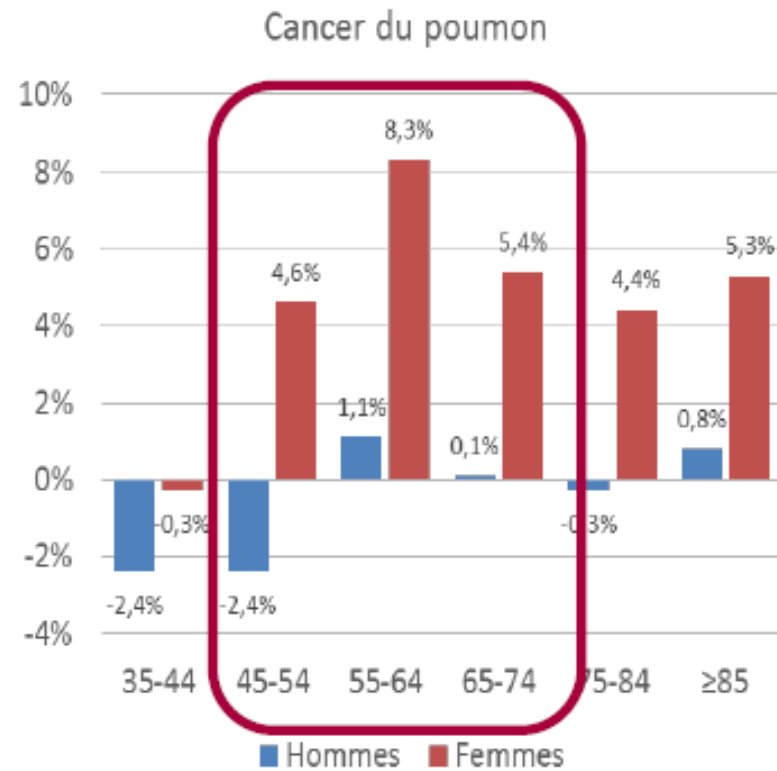
Joseph A. Califano, Jr, 1979



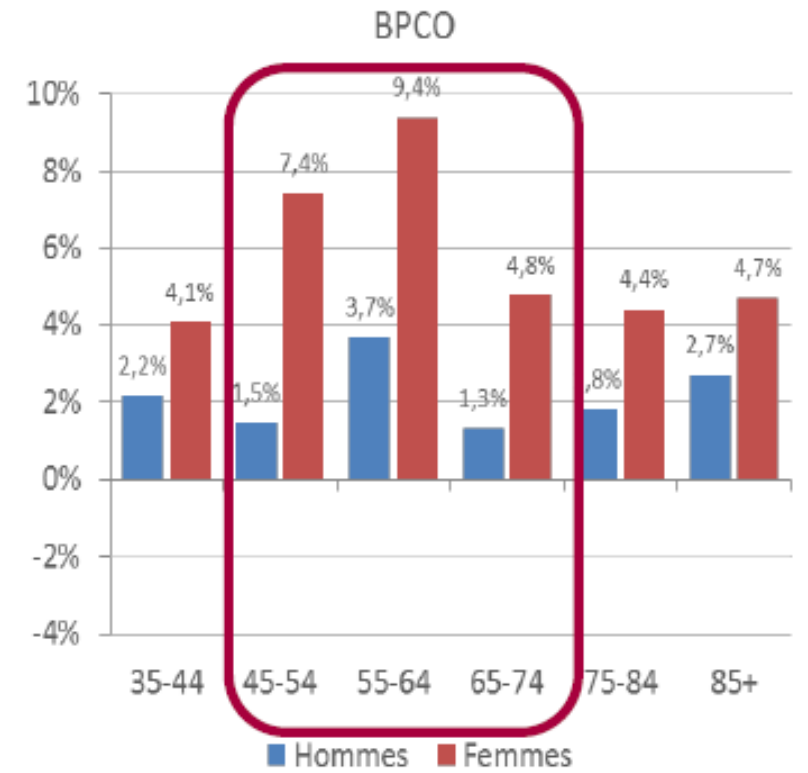
Morbidité



Hospitalisation

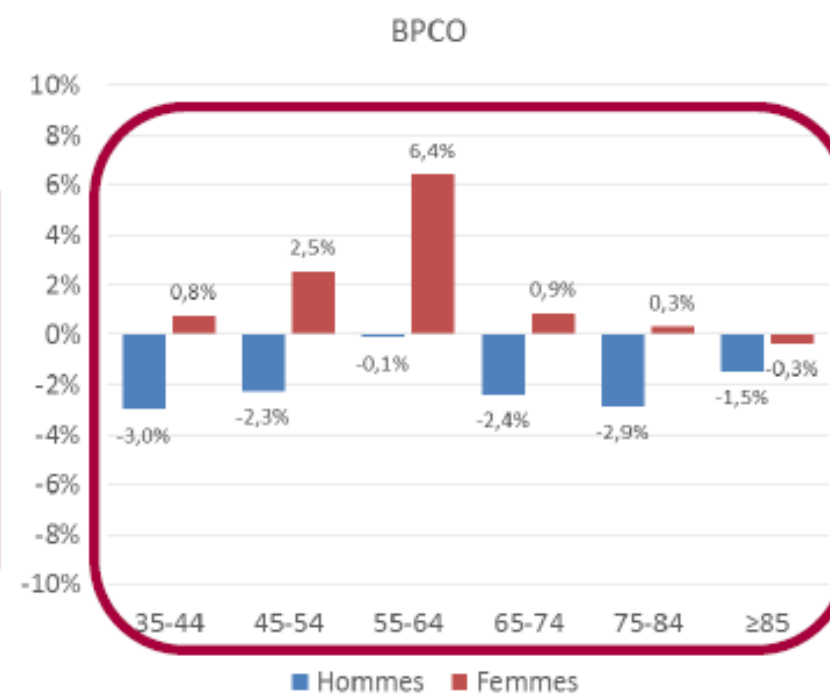
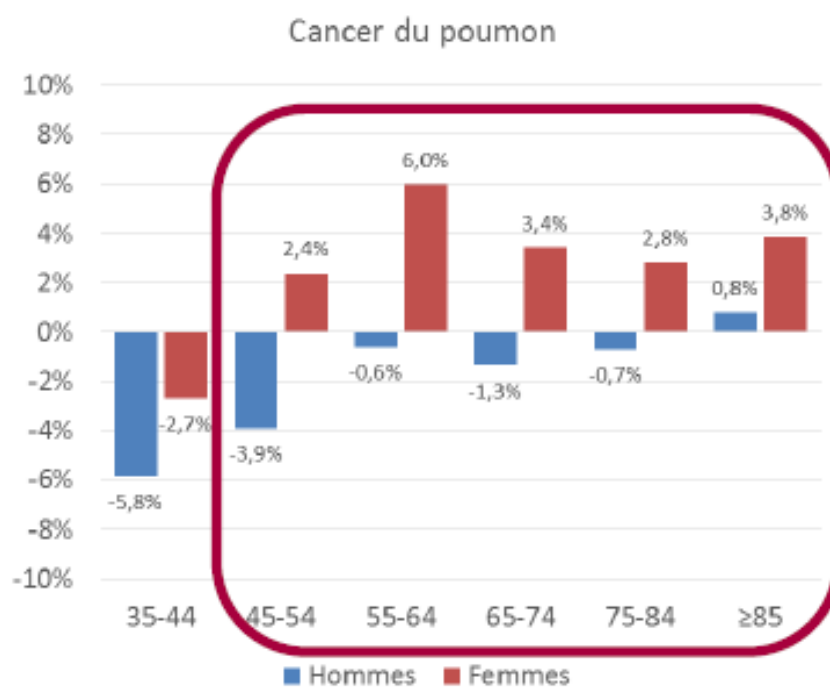
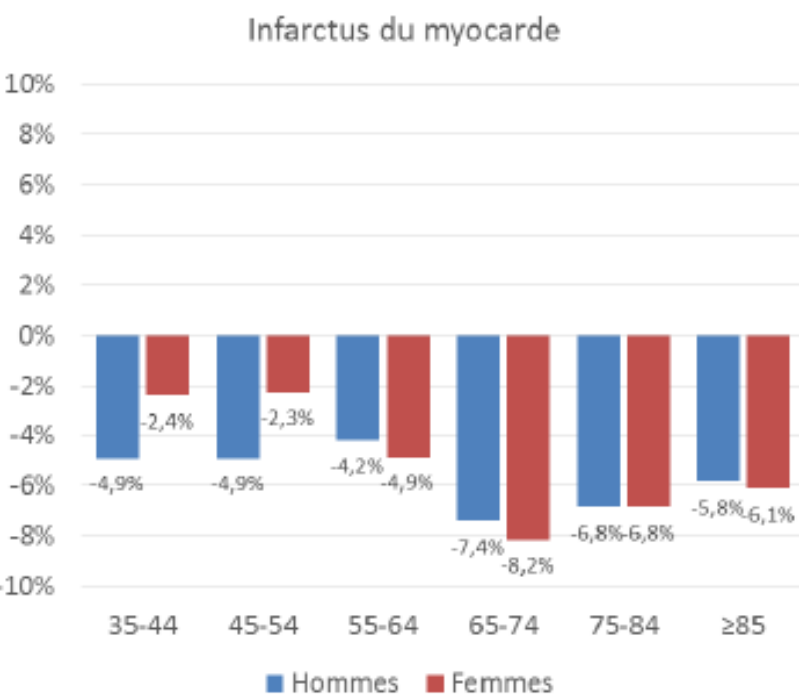


Incidence

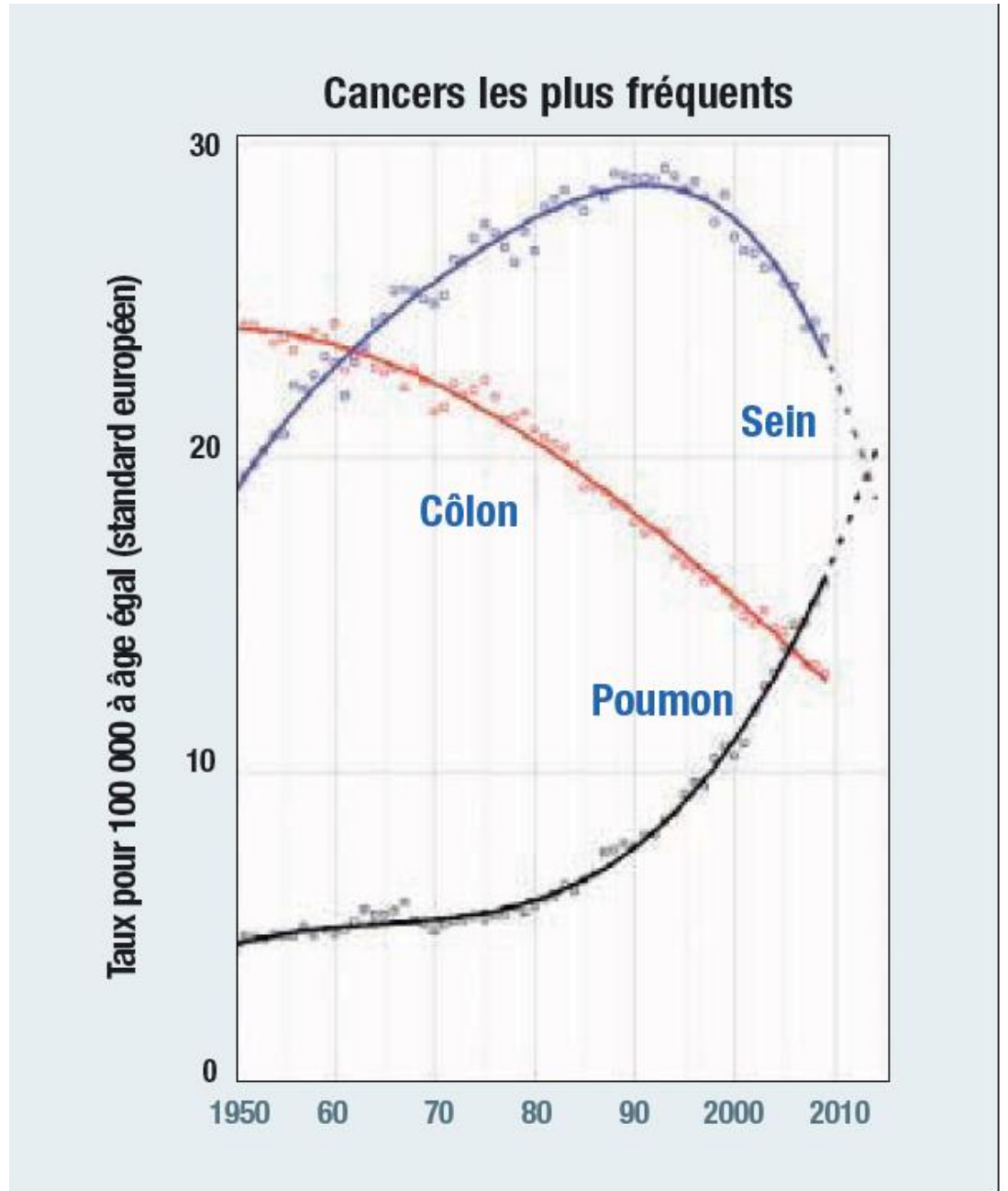


Hospitalisation (exacerbation)

Mortalité



Evolution de la mortalité par cancer du sein, du colon et du poumon chez la femme



Le tabac augmente le risque des cancers suivants (1):

- Colon
- Rectum
- Pancréas
- Rein
- Vessie
- Ovaire
- Col de l'utérus
- Sein (environ 1 cancer du sein sur 9 est attribuable au tabac)(2)

(1) Bonaldi C, BEH. 2016;30-31:528-40

(2) Gram IT et al. *British Journal of Cancer*, juin 2016.

Maladies respiratoires

- La mortalité liée à la BPCO augmente de 1,7 % par an alors qu'elle diminue chez les hommes
- La proportion de femmes parmi les patients BPCO augmente

Différences hommes - femmes

- A consommation égale, les femmes ont plus de risque de développer une pathologie notamment :
 - Cancer pulmonaire (1)
 - Maladie cardiovasculaire (2)
 - Apparition plus précoce de la BPCO(3,4)
- Hypothèses
 - Durée du tabagisme?
 - ...

1- Mucha L, Gend Med 2006;3:279-91

2- Prescott E, BMJ 1998;316:1043-7

3- Watson L, Respir Med 2004;98:1207-13

4- O'har J, Prim Care Respir J 2011;20:370-8

FEMMES ET TABAC

Journée régionale
de réflexion
sur le tabagisme féminin

28
JANVIER
2020



Collectif Ambassadeur
#MoisSansTabac Bretagne

CE QUI N'ARRIVE QU'AUX FEMMES

CYCLE MENSTRUEL

CONTRACEPTION

FERTILITE

GROSSESSE

PERINATALITE

MENOPAUSE



Le tabac et le cycle menstruel

- Tabac : effet hypo-œstrogénique
 - → cycles menstruels irréguliers, anovulatoires et plus courts (réduction moyenne de 2,6 jours)(1)
- Le tabagisme actif ou passif, favorise les dysménorrhées (2)

1-Windham GC, Obstet Gynecol 1999;93:59-65.

2- Chen C, Environmental Health Perspective 2000;108:1019-22.

Le tabac et la contraception

- Association œstroprogestatifs + tabac
 - augmente le risque d'accidents vasculaires thrombotiques (artériels ou veineux)
 - +++ femmes de plus de 35 ans, qui fument beaucoup ou utilisent des œstroprogestatifs fortement dosés en œstrogènes (1)
 - Chez la femme fumeuse de plus de 35 ans : autre contraception
- Le tabac augmente la clairance hépatique des œstroprogestatifs,
 - → Plus de saignements intermittents (2)
 - → Contraception moins efficace (2, 3)
- Et aussi :
 - Elimination de la nicotine supérieure sous contraception orale (4)

Le tabac et la fertilité

- Diminution de la fertilité primaire et secondaire avec allongement du délai de conception
- 13% des cas d'infertilité seraient attribuables au tabagisme (1)
- Mécanismes?
 - Action endocrinienne anti-œstrogénique avec altération de la glaire cervicale,
 - Action toxique directe sur l'ovaire
 - Altérations de la fonction ciliaire des trompes

GROSSESSE ET TABAC

- Risque augmenté de :
 - Hématome rétroplacentaire et décollement placentaire
 - Placenta praevia : le risque est doublé
 - Rupture prématurée des membranes
 - Avortement spontané
 - Retard de croissance intra-utérin
 - Prématurité
 - Petit poids de naissance
- Dose-dépendant
- Réversible si arrêt
- D'autant plus que sevrage précoce

PERINATALITE : ALLAITEMENT

- Les fumeuses allaitent moins leur enfant que les non-fumeuses
- Hypothèses ?
 - Le taux de prolactine est inférieur chez les mères fumeuses → production de lait moindre et période de lactation plus courte
 - Multifactoriel (Légitimité? Relation mère-enfant? Population concernée?)
- Les bénéfices de l'allaitement sont également observés chez les femmes fumeuses qui allaitent
 - → encourager l'allaitement, même chez les fumeuses

POURSUITE DU TABAGISME PENDANT LA GROSSESSE

- Continuer à fumer pendant la grossesse est fortement associé à (1) :
 - Célibat
 - Faible revenu
 - Antécédent de dépression
 - Travail non qualifié
 - Exposition à la violence domestique
 - Faible support social
 - Partenaire fumeur
 - Peur de prendre du poids
- Et aussi:
 - Elimination de la nicotine : supérieure pendant la grossesse (2)

1 - Lumley J, The Cochrane Database of Systematic Reviews 2004 ; Issue 4

2 - Claire R, Addiction. 2019 Sep;114(9):1651-1658

APRES L'ACCOUCHEMENT : RECHUTE FREQUENTE

- Près de la moitié des femmes enceintes arrêtent leur consommation tabagique avant ou pendant la grossesse (1)
- Cependant environ deux tiers des femmes qui arrêtent de fumer pendant la grossesse rechutent dans l'année qui suit la naissance.
- Les facteurs de rechute (2,3) :
 - Manque de motivation intrinsèque (arrêt pour l'enfant)
 - Le fait de vivre avec un fumeur (triple le risque de rechuter en post-partum)
 - Ne pas allaiter
 - Le stress
 - Le manque de sommeil
 - Et l'envie de perdre du poids

1-ACOG (American College of Obstetricians and Gynecologists), Obstet Gynaecol 2005;106:883-8

2-Melvin CL, Nicotine and Tobacco Research 2004;6:S107-S24

3- Mullen PD. Nicotine and Tobacco Research 2004;6:S217-S38.

MÉNOPAUSE, OSTÉOPOROSE, TRAITEMENT HORMONAL SUBSTITUTIF

- Ménopause
 - En moyenne un à quatre ans plus tôt
 - Symptômes ménopausiques plus fréquents (2)
 - Mécanisme : ↗déplétion ovarienne folliculaire + effet anti-œstrogénique (1)
- Augmentation du risque ostéoporotique
 - Densité osseuse plus basse chez les fumeuses ménopausées → risque de fracture de hanche augmenté.
 - Hypothèses : ménopause précoce et augmentation de la sécrétion des androgènes surrénaliens.
 - Le tabagisme peut contrecarrer l'effet ostéo-protecteur de la substitution hormonale, car son efficacité thérapeutique est réduite (clairance hépatique augmentée) (2)

1-Tanko LB, Menopause 2004;11:104-9

2- Staropoli CA, J Womens Health 1998;7:1149-55.

FEMMES ET TABAC

Journée régionale
de réflexion
sur le tabagisme féminin

28
JANVIER
2020

ars
Agence Régionale de Santé
Bretagne

 Association Nationale
de PRÉVENTION
en ALCOOLOGIE
et ADDICTOLOGIE
A.N.P.A.A. Bretagne

Collectif Ambassadeur
#MoisSansTabac Bretagne

L'ARRET DU TABAC

 l'Assurance
Maladie
Région Bretagne

 Mission
interministérielle
de lutte contre
les drogues et les
conduites addictives

**MILD
& CA** Mission interministérielle
de lutte contre les drogues
et les conduites addictives
drogues.gouv.fr

 Santé
publique
France

Les femmes ont plus de difficultés à arrêter de fumer

- Les femmes semblent aussi désireuses que les hommes d'arrêter le tabac (1)
- Elles sont plus susceptibles de demander de l'aide (2)
- Mais elles semblent moins bien y parvenir (3,4,5)
- Prennent plus de poids surtout les jeunes femmes qui fument beaucoup (6)
- Elles semblent moins sensibles à la nicotine et plus sensibles aux facteurs sensoriels (7)
- Efficacité des traitements du sevrage : meilleure chez les hommes (8)

1- Fong GT, *Nicotine Tob Res* 2004;6(Suppl.3):S341-51

2-Zhu S, *Am J Prev Med* 2000;18:305-11.

3- Scharf D, *Addiction* 2004;99:1462-9

4-Fiore MC, *JAMA* 1989;261:49-55.

5-Blake SM, *Addict Behav* 1989;14:409-18

6 - Locatelli I, *Int J Environ Res Public Health* 2014;11:8443-55

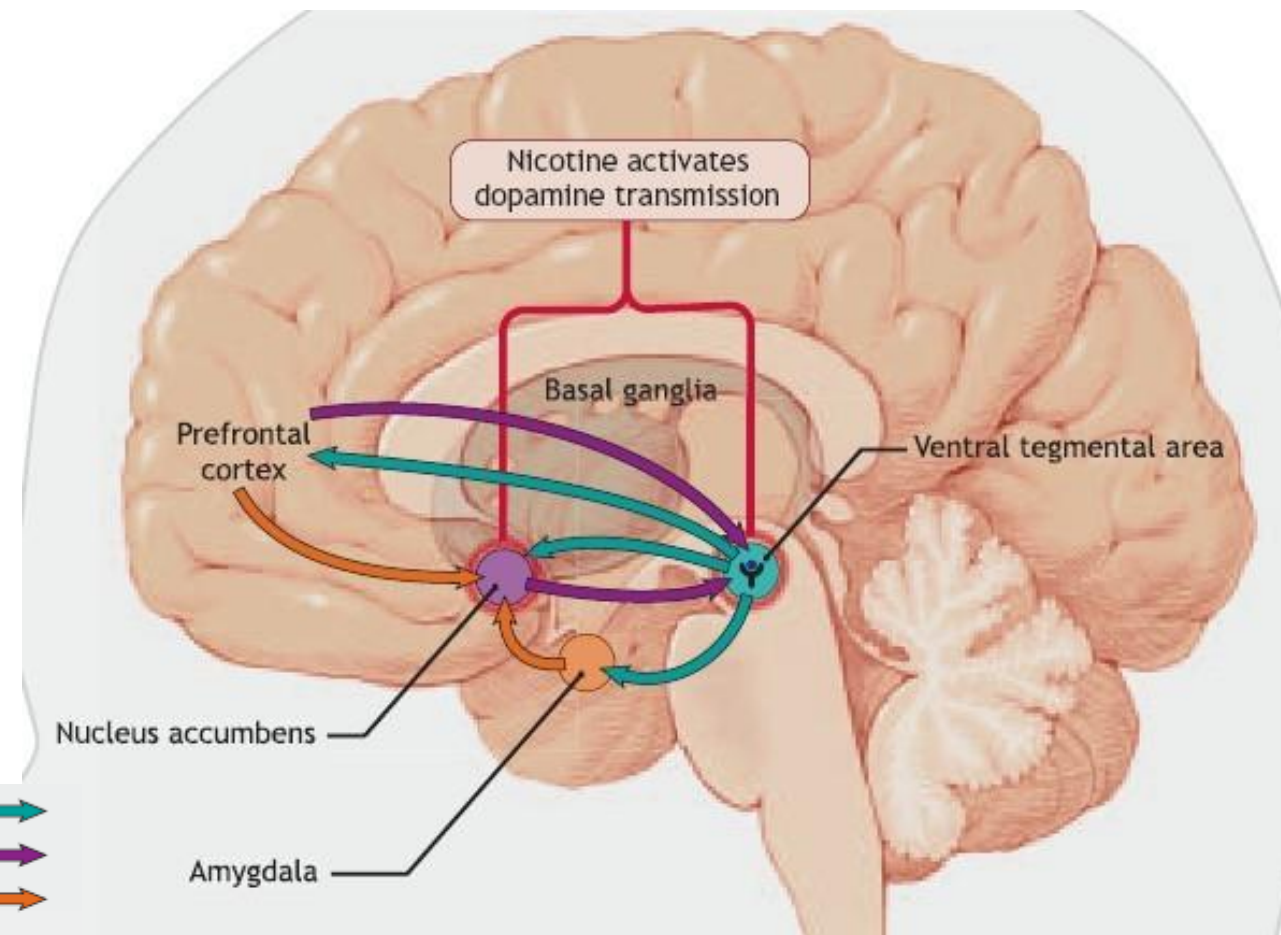
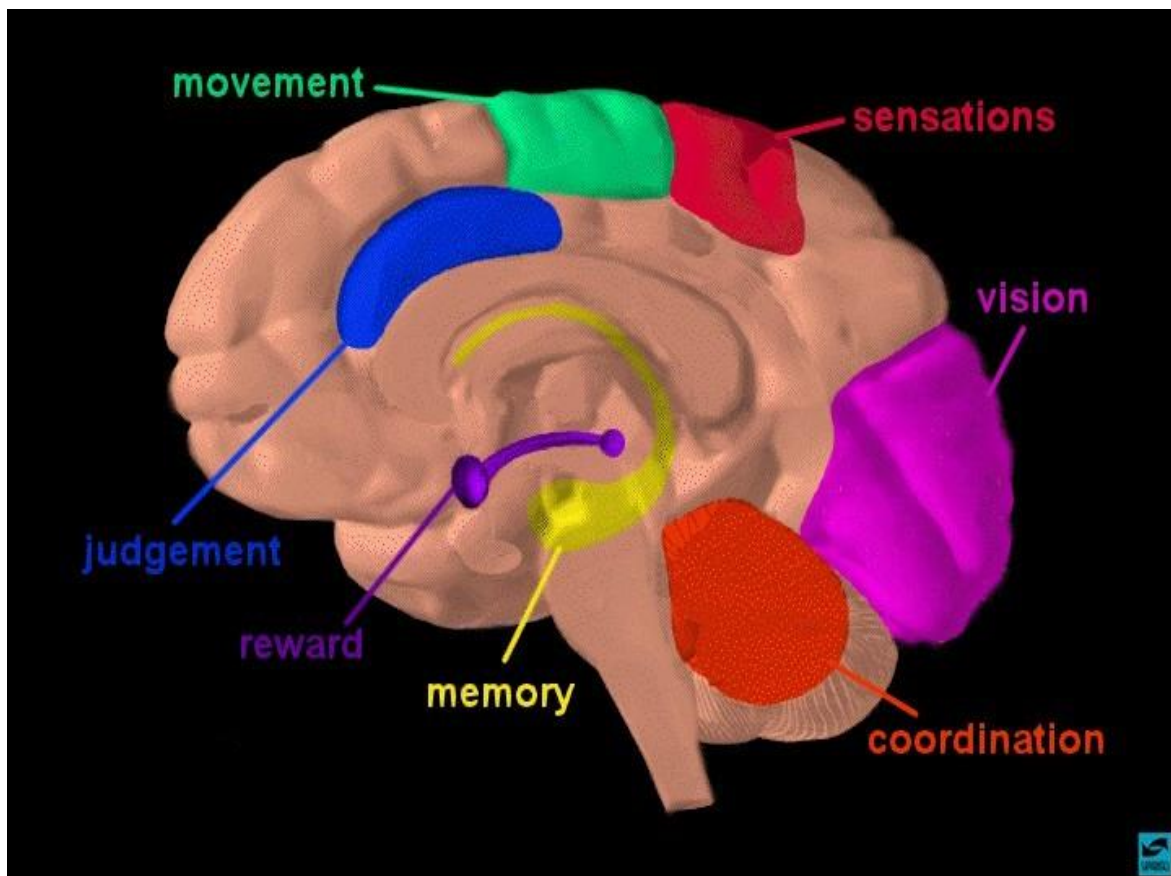
7 -Perkins KA, *Nicotine TobRes.* 2018;20(10):1258-64.

8- Smith PH, *Prev med.* 2016 Nov;92:135-140

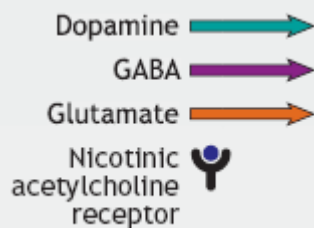
Hypothèse?

- Mécanismes cérébraux
- Mécanismes hormonaux?

L'addiction au tabac : une maladie du cerveau



D'après J Le Houezec, Cours "Pharmacologie de la nicotine", DIU Tabacologie grand ouest



Cerveau : différences observées en pathologie

- Certaines pathologies sont davantage observées chez les garçons:
 - Maladie de Parkinson, maladie d'Alzheimer, dyslexie
 - Hyperactivité Troubles de la sphère autistique et signes précoces de schizophrénie
- D'autres chez les filles
 - Principaux troubles anxio dépressifs et attaques de panique
 - Boulimie
 - Anorexie mentale

Différences cérébrales structurelles et fonctionnelles

- Volume cérébral
- Matière blanche / matière grise
- Flux cérébral sanguin mais métabolisme global identique (volume x flux)
 - Meilleure distribution des substances psychoactives dans le cerveau
 - Les œstrogènes accroissent le flux sanguin cérébral (est-ce l'explication des différences subjectives d'effet des substances psychoactives pendant la phase folliculaire?)
- Les hommes ont une amygdale et un hypothalamus plus grands, tandis que les femmes ont un noyau caudé et un hippocampe plus grands. (distribution des récepteurs aux oestrogènes et aux androgènes)

Différences cérébrales structurelles et fonctionnelles

- En imagerie cérébrale, les fumeurs activent la dopamine dans le striatum ventral (circuit de récompense) les fumeuses activent la dopamine dans le striatum dorsal (circuit des habitudes)
- *Cosgrove KP, J Neurosci. 2014;34(50):16851-5.*

Hypothèses hormonales

- Estradiol augmente la sensation de récompense liée à une substance psychoactive
- Progestérone : la réduit (1)
- Essais Traitement par progestérone + accompagnement tabaco classique sans substitution
 - Aucune différence chez l'homme
 - OR : 2,6 chez la femme (2)

1 - Peltier MR, CNS Drugs. 2018;32(5):421-35.

2 - Tosun NL, Addiction. 2019

Conclusion

- Déterminisme?
 - "Enchaînement de cause à effet entre deux ou plusieurs phénomènes"(Larousse)
- Différences physiologiques (exemple du métabolisme de la nicotine)
- Le tabac a un impact spécifique sur la vie de la femme à plusieurs niveaux
- Il est urgent de s'occuper des femmes en tant que femmes!