

Prévalence Et Facteurs Favorisant La Consommation Du Tabac A Fumer Dans La Ville De Mahajanga I

Raphaël Fidelis RANDRIANARIVO¹, Ravonirina Eric ALSON², Adeline RAHARIVELO³,
Bertille Hortense RAJAONARISON⁴

¹ Unité de soins de Formation et de Recherche en Psychiatrie CHU PZaGa Androva Mahanjaga

⁴ Service de santé mentale, CHUSSPA Anakakely, Antananarivo (101), Madagascar

^{2,3} Unité de soins de Formation et de Recherche en Psychiatrie CHU Befelatanana, Antananarivo (101), Madagascar



Résumé

Introduction : Le tabagisme est un véritable problème de la santé publique, il touche tous les pays du monde quel que soit leurs statuts économiques y compris Madagascar. Cette étude a pour objectif de déterminer la prévalence du tabagisme au sein de la population ainsi que les facteurs favorisant dans la ville de Mahajanga à Madagascar

Méthodologie : Il s'agit d'une étude prospective, descriptive réalisée auprès des habitants de la ville de Mahajanga I, incluant tous les sujets plus de 18 ans et fumeurs actifs de tabac.

Résultats : Vingt virgule douze pourcent (20,12%) de la population d'étude sont des consommateurs actifs du tabac. L'âge moyen de début de la prise était de 19,2±6,881 ans. L'âge d'initiation est situé entre 15 et 19 ans et l'initiateur identifié est et surtout avec les amis du quartier dans la majorité des cas. La situation professionnelle, l'existence de fumeur dans l'entourage et le genre sont identifiés comme des facteurs favorisant la consommation du tabac.

Conclusion : La connaissance de ces facteurs ainsi que les caractéristiques des fumeurs permettent d'initier et de mettre en place des stratégies ciblées pour lutter contre le tabagisme.

Mots clés – tabagisme, facteurs favorisant, prévalence, Mahajanga

Abstract

Introduction: Smoking is a real public health problem, it affects all countries of the world regardless of their economic status including Madagascar. This study aims to determine the prevalence of smoking among the population as well as the factors favoring in the city of Mahajanga in Madagascar.

Methodology: This is a prospective, descriptive study carried out among the inhabitants of the city of Mahajanga I, including all subjects over 18 years of age and active tobacco smokers.

Results: Twenty decimal twelve percent (20.12%) of the study population are active tobacco users. The mean age of initiation was 19.2±6,881 years. The age of initiation is between 15 and 19 years old and the identified initiator is and especially with friends from the neighborhood in the majority of cases. The professional situation, the existence of smokers in the entourage and the gender are identified as factors favoring the consumption of tobacco.

Conclusion: Knowledge of these factors and the characteristics of smokers makes it possible to initiate and implement targeted strategies to combat smoking.

Keywords – Smoking, Contributing Factors, Prevalence, Mahajanga

I. INTRODUCTION

Le tabagisme est un véritable problème de la santé publique car selon l'estimation de l'OMS, il serait responsable de près de 10 millions de décès en 2030, dont 70 % dans les pays en développement [1]. Cette pathologie réduirait aussi de 10 à 20 ans l'espérance de vie des consommateurs réguliers [2].

A Madagascar, selon l'enquête STEPS menée en 2005, la prévalence de la consommation du tabac à fumer est estimée à 20,3% dont la majorité a entre 25 à 64 ans. Malgré cette forte prévalence, il n'y a pas encore une véritable stratégie mise en place pour lutter contre ce fléau chez nous, d'où la réalisation de la présente étude dont l'objectif est de déterminer la prévalence ainsi que les facteurs favorisant la consommation.

II. MÉTHODOLOGIE

Il s'agit d'une étude descriptive et transversale, réalisée auprès des habitants de Mahajanga I qui sont répartis dans 26 quartiers. Ont été inclus dans cette étude tous les sujets plus de 18 ans fumeurs actifs de tabac résidant dans ces 26 quartiers et qui ont accepté de participer à l'étude. Les paramètres à étudier sont réparties en trois groupes : les données sociodémographiques (tranche d'âge, genre, profession), données concernant le tabagisme en question (âge de première prise, cause de première prise, arrêt du tabac ou non, nombre consommé par jour, test de dépendance), connaissance concernant le lutte anti-tabac, accessibilité de la population au tabac (lieu d'achat, modalité de l'achat, lieu de fumeur, source d'argent pour acheter le tabac).

III. RÉSULTAT

3.1. Prévalence des fumeurs du tabac dans la ville de Mahajanga I

Parmi les 810 sujets ayant participé à cette étude, 329 sont des consommateurs de tabac à fumer dont, 163 soient 20,49 sont des fumeurs actifs. (Tableau I)

Tableau I : Prévalence des fumeurs du tabac dans la ville de Mahajanga I

	Effectif n=810	Proportion (%)
Non-fumeur	481	59,39
Fumeur		
Sevré	166	20,49
Actuel	163	20,12

3.2. Caractéristiques sociodémographiques des fumeurs du tabac

Les caractéristiques des fumeurs de cigarette (actif et sevré) sont résumées dans le tableau II ci-dessous. L'âge moyen de début de la prise était de 19,2±6,881 ans et dans la majorité des cas, l'âge de début de la consommation se situe de 15 à 20 ans, sous l'influence des amis du quartier.

Tableau II : Répartition selon les caractéristiques sociodémographiques des fumeurs du tabac (actif et sevré)

	Effectif n=810	Proportion (%)
Age du début		
Moins de 10 ans	7	2,1
10 à 14 ans	40	12,2
15 à 19 ans	152	46,2
20 à 24 ans	84	25,5
25 à 29 ans	18	5,5
30 ans et plus	28	8,5

Facteurs initiateurs		
Aucun	77	23,40
Membre de famille	5	1,5
Collègue du travail	10	3
Ami du quartier	159	48,30
Ami de classe	78	23,70

3.3. Fumeurs actifs

3.3.1. Caractéristiques sociodémographiques

Les caractéristiques sociodémographiques des fumeurs actifs de tabac sont résumées dans le tableau III suivant. Plus de la moitié de ces fumeurs appartiennent au genre masculin. La tranche d'âge 18 – 24 ans est la plus représentée dans cette étude. La majorité a une activité professionnelle. Trente-neuf virgule quatre-vingt-dix pourcents d'entre eux sont célibataires, et concernant le niveau d'étude 41,10 ont un niveau collégien. Plus de la moitié de ces fumeurs ont au moins un membre de famille fumeur

Tableau III : Caractéristiques sociodémographiques des fumeurs actifs

Caractéristiques sociodémographiques des fumeurs actifs		Effectif (n=163)	Prévalence (%)
Tranche d'âge	18-24 ans	49	30,1
	25-29 ans	29	17,8
	30-34 ans	16	9,8
	35-39 ans	11	6,7
	40-44 ans	18	11
	45-49 ans	7	4,3
	50-54 ans	12	7,4
	55-59 ans	9	5,5
	60-64 ans	7	4,3
	65 ans et plus	5	3,1
Genre	Homme	151	92,40
	Femme	12	7,40
Situation professionnelle	Secteur informel	58	35,6
	Secteur formel	54	33,1
	Travail non rémunéré	51	31,3
Situation matrimoniale	Célibataire	64	39,90
	Concubinage	48	29,40
	Divorcé(e)	8	4,90
	Marié(e)	40	24,50
	Veuf (e)	3	1,80
Niveau d'étude	Illettré	6	3,70
	Primaire	25	15,30
	Collégien	67	41,10
	Lycéen	42	25,80
	Universitaire	23	14,10
Consommation de tabac dans la famille	Oui	118	72,4
	Non	45	27,6

3.3.2. Données concernant le tabagisme

Le nombre de tige par jour est estimé à inférieur ou égale à 10 tiges dans la majorité des cas (77,30%). Dans la majorité des cas soit 96,30 % des fumeurs achètent ou font acheter leurs cigarettes à l'épicerie et souvent les épiciers ne demandent pas l'âge des acheteurs. La dépense journalière est estimée de 1000 à 1900 ariary dans 31,9% des cas.

Tableau IV : Données concernant le tabagisme

		Effectif	Proportion
Quantité de cigarette consommée par jour	10 tiges ou moins	126	77,30
	11 à 20 tiges	32	19,60
	21 à 30 tiges	5	3,10
Lieu d'achat	Epicerie	157	96,30
	Au bord de la rue	4	2,50
	Les deux (épicerie et au bord de la rue)	2	1,20
Modalité d'achat	Pas de demande d'âge	154	94,50
	Demande d'âge	9	5,50
Dépense journalière	Moins de 1000 ariary	39	23,9
	1000 à 1900 ariary	52	31,9
	2000 à 2900 ariary	37	22,7
	3000 à 4900 ariary	26	16
	5000 ariary et plus	26	5,5
Degré de dépendance	Très faible	64	39,30
	Faible	49	30,10
	Moyen	23	14,10
	Forte	26	16
	Très forte	1	0,60

3.3.3. Facteurs favorisant la consommation du tabagisme

Parmi les paramètres évalués lors de cette étude, le genre, la situation professionnelle et l'existence de fumeurs dans la famille ont un lien significatif avec la survenue de la consommation du tabac chez les sujets inclus.

Tableau V : Facteurs favorisant la consommation du tabagisme

Facteurs déterminants	p
Genre	0,000
Situation professionnelle	0,000
Existence de fumeur dans la famille	0,023

IV. DISCUSSION

La consommation du tabac à fumer existe depuis des lustres, plusieurs travaux ont été menés à ce sujet. Parmi les 810 sujets qui ont participé à l'enquête, 40,16 % sont des fumeurs de tabac dont 20,12 % sont des fumeurs actifs et 20,49 % sont sevrés. En 2019, selon une étude menée par Raheison à Mahajanga, 26,3 % de la population d'étude sont des fumeurs dont 16,5 % sont des

fumeurs actif et 9,8 % sevrés [3]. Une autre étude menée en 2013 à Madagascar a trouvé une prévalence des fumeurs de tabac estimé à 31, 8% dont 26,1 % des fumeurs actifs et 5,7 % sevrés [4]. Il y a une augmentation progressive de la consommation de cigarette au fil des années dans la grande île, et serait liée à la pauvreté source de stress ou bien au rythme de la vie. D'autant plus que l'accessibilité au tabac est tellement facile chez nous, car il est disponible dans presque toutes les épiceries du quartier même chez les vendeurs ambulants. Il n'y a pas de réglementation d'achat car même les mineurs peuvent en procurer.

L'initiation à la consommation du tabac se fait le plus souvent durant l'adolescence. Lors de cette étude, 46,2 % des fumeurs ont commencé vers l'âge de 15 à 19 ans, dans une autre étude menée dans la même ville chez les lycéens, le résultat est aussi quasi similaire [5]. Dans les autres pays tel que la France, Tunisie, la situation est la même [6, 7]. L'adolescence est une période où on se sent libre et ce n'est pas étonnant que l'initiation à la consommation du tabac se situe au cours de cette période car l'influence des pairs est omniprésente, s'ajoute à cela aussi le besoin d'appartenir à un groupe. Selon West et ses collaborateurs, avoir une proche (amis, parent) fumeur est un facteur important prédisposant à l'initiation au tabagisme. Selon une autre étude, les parents sont les premières personnes responsables du tabagisme de leurs enfants et le risque augmente avec le nombre de parents fumeurs [8]. Un lien statistiquement significatif a été constaté entre ces deux situations (tabagisme et existence de fumeur dans la famille).

Le genre masculin est sur-représenté dans cette étude car il représente 92,40 % des fumeurs, cette situation est fréquemment retrouvée dans les littératures comme celle menée au Burkina Faso où 72,05 % des fumeurs sont des hommes [9], ou encore l'étude menée par Fofona au Mali qui a trouvé que 97 % des fumeurs appartiennent au genre masculin [10]. Selon une étude qui a été aussi menée à Madagascar plus exactement dans la ville d'Antananarivo, la majorité des consommateurs du tabac appartiennent au genre masculin. Un lien statistiquement significatif est d'ailleurs retrouvé entre ces deux paramètres, c'est-à-dire que le genre fait partie de facteur déterminant à la consommation d'alcool. Il est presque devenu normal de voir un homme fumer de la cigarette contrairement aux femmes qui sont souvent victime de jugement négatif de la part de la société expliquant ainsi cette nette différence entre le genre. Dans les pays occidentaux par contre, bien que les hommes soient également plus nombreux à fumer que les femmes, l'écart entre les deux n'est pas considérable. En France, 27,5% des hommes et 20,7% des femmes avaient déclaré fumer quotidiennement [11] ; 16,7% des hommes et 13,5% des femmes au Canada [12] ; 25,8% des hommes et 19,2% des femmes en Pologne [13].

La grande majorité des fumeurs soit 68,7 % ont une source de revenu. Situation qui diffère à ceux retrouvées dans les littératures car en France [13], le tabagisme concerne plus souvent les sans emploi de même qu'au Etat Unis [14] et au Canada [15]. La différence observée dans notre étude pourrait être liée au fait qu'à l'étranger, les chômeurs touchent une allocation de chômage qui n'est pas le cas dans les pays en développement comme Madagascar.

V. CONCLUSION

De par son caractère uni -centrique, cette étude n'est pas représentative de la population générale mais néanmoins, elle permet déjà d'avoir des idées concernant les caractéristiques sociodémographiques des fumeurs et ainsi que les facteurs déterminant à la consommation du tabac.

La prévalence de la consommation de tabac lors de cette étude n'est pas négligeable car elle représente 20,12 % de la population d'étude. Ces fumeurs avaient commencé dès leur adolescence, par curiosité, par plaisir ou sous l'influence de leur ami de classe et surtout dans les quartiers d'où la nécessité d'une sensibilisation sur les méfaits du tabac.

Cette situation est alarmante d'autant plus qu'elle touche des sujets jeunes actifs et peut avoir des conséquences sur l'économie du pays. Des mesures doivent être mise en place pour lutter contre ce fléau, il vaudrait faire des sensibilisations ciblées c'est-à-dire cibler les sujets les plus à risque en se basant sur les caractéristiques sociodémographiques des fumeurs identifiés dans les différentes études, il faut aussi renforcer et appliquer la loi antitabac, réglementer la vente (l'achat doit être interdit aux mineurs, augmenter les taxes).

REFERENCES

- [1] World Health Organization (ed). Global health risks: mortality and burden of disease attributable to selected major risks. Geneva, Switzerland: World Health Organization, 2009.

- [2] World Health Organization. WHO Report on the global tobacco epidemic implementing smoke-free environments. Geneva: World Health Organization, http://whqlibdoc.who.int/publications/2009/9789241563918_eng.pdf(2009, accessed 10 July 2020).
- [3] Raheison AF. Prévalence de l'hypertension artérielle dans la population générale de Mahajanga I. Université de Mahajanga, 2019.
- [4] Rakotonimah LEL. Etude de la consommation actuelle de tabac à Ampefiloha cité. Université d'Antananarivo, 2013.
- [5] Adamo BA. Attitude des lycéens de Mahajanga I face au tabagisme. Université de Mahajanga, 2015
- [6] Haute Autorité de Santé. Dépistage du tabagisme et prévention des maladies liées au tabac. Actualisation du référentiel de pratiques de l'examen périodique de santé (Janvier 2015). France.
- [7] Saïd Latiri H, Khefacha Aissa S, Chebil D, Dhidah L et Ben Rejeb M. Profil clinique des fumeurs à la consultation d'aide au sevrage tabagique (Centre hospitalier universitaire de Sousse, Tunisie). *Revue des Maladies Respiratoires* 2014; 31: 831–38.
- [8] West R. Tobacco smoking: Health impact, prevalence, correlates and interventions. *Psychol Health* 2017; 32: 1018–36.
- [9] Millogo ZA. Facteurs déterminant le tabagisme au Burkina Faso. Institut de Formation et de Recherche Interdisciplinaires en Science de la Santé et de L'Education, 2017.
- [10] Fofana AM. La prévalence du tabagisme dans la ville de Kayes. Université de Bamako, 2013.
- [11] Pasquereau A, Andler R, Arwidson P, Guignard R, Nguyen-Thanh V. Consommation de tabac parmi les adultes : bilan de cinq années de programme national contre le tabagisme, 2014-2019. *Bull Epidémiol Hebd.* 2020;(14):273-81.
- [12] Reid JL, Hammond D, Tariq U, Burkhalter R, Rynard VL, Douglas O. Tobacco Use in Canada: Patterns and Trends, 2019 Edition. Waterloo, ON : Propel Centre for Population Health Impact, University of Waterloo ; 2019.
- [13] Pinkas J, Kaleta D, Zgliczyński WS, Lusawa A, Wrześniewska-Wal I, Wierzba W et al. The Prevalence of Tobacco and E-Cigarette Use in Poland: A 2019 Nationwide Cross-Sectional Survey. *Int J Environ Res Public Health*; 16. Epub ahead of print 30 November 2019.
- [14] Onor IO, Stirling DL, Williams SR, Bediako D, Borghol A, Harris MB et al. Clinical Effects of Cigarette Smoking: Epidemiologic Impact and Review of Pharmacotherapy Options. *IJERPH* 2017; 14: 1147.
- [15] Institut National de Santé Publique du Québec. Les inégalités sociales de santé au Québec : Le tabagisme chez les adultes. Québec, INSPQ 2018. 13p.