

Tabagisme chez les jeunes en milieu scolaire à Antananarivo Tobacco use among youth in Antananarivo school settings

Rakotomahefa Narison ML^{1*}, Rafalimanana ZHL¹, Andriatahina TN², Raobijaona SH³

1. Service de pédiatrie, Centre Hospitalier Universitaire de Befelatanana, Antananarivo
2. Centre Hospitalier de Référence de District de Moramanga
3. Faculté de médecine Antananarivo

Auteur correspondant : Rakotomahefa Narison ML
mbolamahefa@gmail.com

RESUME

Introduction: Le tabagisme est l'une des principales causes évitables de décès dans le monde. Des investigations récentes indiquent que la prévalence des fumeurs parmi les adolescents est en constante augmentation et l'âge d'initiation de plus en plus précoce. L'étude a pour but d'estimer la prévalence du tabagisme, les facteurs socio-économiques favorisant le tabagisme et de tester les connaissances sur les méfaits du tabac chez les jeunes en milieu scolaire.

Méthodes: Il s'agit d'une étude descriptive transversale par questionnaire auto-administré auprès de 400 élèves âgés de 12 à 15 ans en zone urbaine et en zone rurale d'Antananarivo les 02 et 03 Mai 2015.

Résultats: La prévalence globale du tabagisme de notre population d'étude était de 5,54% dont 85% de garçons. Cette prévalence est égale à 9,94% en milieu urbain contre 1,57% en milieu rural. La plupart des fumeurs étaient âgés de 15 ans (55%) avec un âge moyen de 14,45 ans. Les motifs essentiels de l'usage du tabac étaient l'influence des amis (60%), le niveau de vie élevé et la connaissance des dangers du tabagisme. Plus de la moitié (60,18%) des élèves étaient au courant des méfaits du tabac.

Conclusion: La prévention du tabagisme chez les jeunes requiert la mise en place d'un programme d'information sur les maladies respiratoires et cardio-vasculaires liées au tabac dès la préadolescence.

Mots clés: antibiothérapie, antitussif, enfant, infection respiratoire

ABSTRACT

Introduction : Tobacco use is one of the leading preventable causes of death in the world. Recent investigations indicate that the prevalence of smokers among adolescents is constantly increasing and the age of initiation is getting younger. The purpose of the study is to estimate the prevalence of smoking, the socio-economic factors favouring smoking and to test knowledge about the harms of tobacco use among young people in schools.

Methods : This is a cross-sectional descriptive study through self-administered questionnaire, with more than 400 students from 12 to 15 years old, in urban and rural areas of Antananarivo on May 02 and 03, 2015.

Results : The overall smoking prevalence among students in Antananarivo was 5.54%, and 85% of them were boys. This prevalence is 9.94% in urban areas, and 1.57% in rural areas. Most smokers were 15 years old (55%) with an average age of 14.45 years old. The main reasons for smoking were the influence of friends (60%), a high standard of living and knowledge of the dangers of smoking. More than half (60.18%) of students are aware of the harmful effects of tobacco.

Conclusion : The prevention of tobacco use among young people requires the implementation of an information program on respiratory and cardiovascular diseases related to tobacco from preadolescence.

Keywords : addiction, adolescents, nicotine, tobacco use

INTRODUCTION

Le tabagisme est l'une des principales causes de décès évitables dans le monde. L'OMS lui attribue près de 4 millions de décès par an, chiffre qui pourrait atteindre 8,4 millions en 2020 dont 70% se produiraient dans les pays en développement [1,2]. Bien que l'on dise souvent que les enfants fument leur première cigarette à l'école primaire, le tabagisme débute plus souvent à l'adolescence [3]. Des investigations récentes indiquent que la prévalence des fumeurs parmi les adolescents est en constante augmentation et l'âge d'initiation de plus en plus précoce [4,5]. A Madagascar, les données de l'enquête GYTS (Global Youth Tobacco Survey) menée en 2008 ont montré que l'usage du tabac à fumer chez les jeunes de 13 à 15 ans est de 19,3 % [6]. L'objectif principal de cette étude est de déterminer la prévalence actuelle du tabagisme chez les adolescents et secondairement d'identifier les différents facteurs associés au tabagisme afin d'améliorer les programmes de lutte anti-tabac chez les jeunes en milieu scolaire.

METHODES

Il s'agit d'une étude descriptive et transversale, réalisée les 02 et 03 mai 2015 à l'aide d'un questionnaire individuel et anonyme au sein de 2 établissements scolaires publics de la région d'Analamanga, l'un situé en milieu urbain (E1) et le second en milieu rural (E2). Les deux établissements ont été choisis au hasard.

Tableau I : Tabagisme chez les élèves

Ont été inclus dans cette étude les élèves âgés de 12 à 15 ans, de la classe de 6ème à la classe de 3ème, présents dans la salle de classe le jour de l'enquête et acceptant de répondre au questionnaire.

Les élèves qui ont été définis comme tabagiques sont les élèves qui fumaient occasionnellement et ceux qui fumaient régulièrement.

Les paramètres analysés étaient d'ordre socio-économique, le tabagisme dans l'entourage et chez les élèves, les autres habitudes toxiques. Les données ont été analysées sur le logiciel R®. Le seuil de significativité a été fixé à 0,05.

L'étude a reçu l'approbation des autorités scolaires de chaque établissement ainsi que le consentement verbal des élèves et des enseignants. Les élèves ont été bien accueillis et rassurés sur la confidentialité des informations données.

RESULTATS

Parmi les 400 élèves enquêtés, 361 ont répondu correctement au questionnaire. L'âge moyen était de 14,5 ans. Il a été noté une prédominance féminine parmi les enquêtés avec un sex ratio égal à 0,68. En milieu urbain, les parents étaient surtout des fonctionnaires et des commerçants tandis qu'en milieu rural, la majorité était des cultivateurs. Vingt élèves sur 361 étaient tabagiques donnant une prévalence globale de 5,5%. Parmi les 20 élèves tabagiques, la prévalence du tabagisme était de 9,9% dans l'établissement de la ville contre 1,6% dans l'établissement de la campagne.

	E1		E2		Total
	Garçon n (%)	Fille n (%)	Garçon n (%)	Fille n (%)	
N'a jamais fumé	49 (59,7%)	64 (71,9%)	47 (72,3%)	103 (82,4%)	263 (72,9%)
Fumeurs expérimentaux	13 (15,8%)	15 (16,9%)	12 (18,5%)	21 (16,8%)	61 (16,9%)
Anciens fumeurs	8 (9,8%)	5 (5,6%)	3 (4,6%)	1 (0,8%)	17 (4,7%)
Fumeurs occasionnels	7 (8,5%)	3 (3,4%)	3 (4,6%)	0	13 (3,6%)
Fumeurs réguliers	5 (6,1%)	2 (2,2%)	0	0	7 (1,9%)
Total	82 (100%)	89 (100%)	65 (100%)	125 (100%)	361 (100%)

Tabagiques = fumeurs occasionnels + fumeurs réguliers

E1 : établissement en milieu urbain

E2 : établissement en milieu rural

Facteurs influençant le tabagisme chez les élèves

Les élèves fumeurs de tabac étaient âgés de 14 à 15 ans dans 90% des cas. Les habitants du milieu urbain étaient plus touchés que ceux du milieu rural ($p=0,005$) (Tableau II).

Tableau II : Age et tabagisme

Tranches d'âge	E1	E2
] 12a-13a]	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)
] 13a-14a]	2 (10%)	0 (0,0 %)
] 14a-15a [15 (75%)	3 (15%)

 $p=0,005188$

Quatre-vingt-cinq pourcents des élèves fumeurs étaient de sexe masculin ($p<0,00001$).

Les facteurs de risque pour qu'un élève fume du tabac étaient un père consommateur de tabac, des parents commerçants ou fonctionnaires, un élève qui vit avec ses deux parents, un habitant du milieu urbain, avoir des amis fumeurs. Le tabagisme est lié à d'autres habitudes toxiques telles que la consommation de café et d'alcool (Tableau III).

Tableau III : Facteurs de risque de tabagisme

	Fumeurs n=20 (%)	Non-fumeurs n=341 (%)	p
Père fumeur			
Oui	16 (4,4%)	235(65,1%)	0,0005
Non	4(1,1%)	106(29,4%)	
Mère fumeuse			
Oui	3(0,8%)	71(19,7%)	0,0005
Non	17(4,7%)	270 (74,8%)	
Profession des parents			
Cultivateur	1(0,3%)	138(38,2%)	<0,0001
Artisan	0	21(5,81%)	
Commerçant	10(2,8%)	82(22,7%)	
Fonctionnaire	9(2,5%)	62(17,2%)	
Autre	0	38(10,5%)	
Structure familiale			
Biparentale	15(4,2%)	306(84,8%)	<0,0001
Monoparentale	5(1,4%)	20(5,5%)	
Autres parents	0	13(3,6%)	
Sans parent	0	2(0,6%)	
Lieu d'habitation			
E1 (urbain)	17(9,9%)	154(90,1%)	<0,0001
E2 (rural)	3(1,6%)	187(98,4%)	
Habitudes toxiques			
Café	20(5,5%)	245(67,9%)	<0,0001
Alcool	19(5,3%)	123(34,1%)	
Drogue	2(0,6%)	5(1,4%)	
Ami(s) fumeur(s)			
Oui	20(5,5%)	66(18,3%)	<0,0001
Non	0	275(76,2%)	

Connaissance des dangers du tabac

La majorité des élèves connaissaient au moins un méfait du tabac. Les effets nocifs du tabac les plus cités étaient les pathologies cancéreuses, la diminution de l'espérance de vie (tableau IV). Avoir des connaissances sur les dangers du tabac n'empêchait pas les élèves d'être des fumeurs de tabac (tableau V).

Tableau V : Connaissance des dangers du tabac et du tabagisme des élèves

	Élèves fumeurs	Élèves non-fumeurs
Oui	20	270
Non	0	71
Total	20	341

($p < 0,0001$)

DISCUSSION

Dans la présente étude, la prévalence du tabagisme est faible (5,5%) par rapport à d'autres séries qui sont à 15,4% (Chili), ou encore 10,9% (Bamako) [2,4].

L'âge des élèves avait une influence sur le tabagisme ($p=0,005$). La majorité des fumeurs, soit 55%, étaient âgés de 15 ans et l'âge moyen était de 14,4ans.

Dans beaucoup de pays comme le Kenya, le Burkina Faso et le Portugal, le début du tabagisme se situe aussi à cet âge [7-10].

Tableau IV : Connaissance des méfaits du tabac chez les enfants enquêtés

	E1 n (%)	E2 n (%)	Total n (%)
Pathologies cancéreuses	92 (53,8%)	89 (46,8%)	181 (50,1%)
Diminution de l'espérance de vie	67 (39,9%)	77 (40,5%)	144 (39,9%)
Toux	22 (12,9%)	19 (10,0%)	41 (11,4%)
Pathologies digestives	11 (6,4%)	28 (14,7%)	39 (10,8%)
Pathologies cardio-vasculaires	36 (21,1%)	3 (1,6%)	39 (10,8%)
Augmentation des dépenses en argent	13 (7,6%)	18 (9,5%)	31 (8,9%)
Destruction de l'environnement	2 (1,2%)	8 (4,2%)	10 (2,8%)
Pathologie tuberculeuse	5 (2,9%)	2 (1,1%)	7 (1,1%)
Autres	17 (9,9%)	2 (1,1%)	19 (5,3%)

Les adolescents qui commencent à fumer à un âge précoce sont plus enclins à devenir des fumeurs réguliers et dépendants et, auront moins de facilité à arrêter [10].

La prévalence du tabagisme trouvée dans cette série était de 5,5% avec une prédominance masculine. L'étude a démontré que le sexe, notamment le sexe masculin a une grande influence sur le tabagisme ($p < 0,0001$).

Une étude menée en milieu secondaire dans la province Del Jadida au Maroc par Yasine et al. ont enregistré 29,7% de garçons fumeurs et 8,3% de filles fumeuses [11].

Befinoana et al. ont pu identifier le genre masculin comme l'un des facteurs de prédiction au tabagisme chez les adolescents dans une étude réalisée en milieu scolaire [12]. Cette prédominance masculine pourrait s'expliquer par le fait que le tabagisme paraît comme un acte « viril », et est plutôt pratiqué par les hommes sans oublier la limitation culturelle du tabagisme féminin en Afrique.

Dans cette étude, 95% des fumeurs avaient un niveau socio-économique assez élevé ($p=0,005$) et ceci a une grande influence sur le tabagisme de l'enfant comme ce qui a été retrouvé en Lituanie et en Afrique du Sud [13,14]. En milieu rural, la majorité des parents d'élèves (72,7%) étaient cultivateurs avec un revenu assez limité tandis qu'en ville les parents sont surtout des commerçants et des fonctionnaires avec un revenu plus élevé. Ce résultat est confirmé aussi par l'étude de Raobijaona en 2007 [15].

Parmi les élèves fumeurs, la majorité avaient un père tabagique (80%). Le tabagisme chez le père est un facteur important dans le comportement tabagique des élèves et notre étude le confirme ($p=0,0005$). La consommation du tabac par les camarades est aussi un facteur à ne pas négliger. La totalité des élèves fumeurs avait des amis fumeurs ($p<0,0001$).

D'ailleurs, 60% des élèves fumeurs ont adhéré à la cigarette par influence de leurs amis. Lalonde *et al.* ont démontré que les fréquentations exercent une influence sur le tabagisme des jeunes [16]. Ainsi, il est évident que l'environnement où vit l'enfant représente un facteur très important sur son comportement notamment vis-à-vis du tabac.

Dans cette série, les fumeurs étaient des consommateurs de café, la majorité d'entre eux buvaient de l'alcool et certains consommaient de la drogue. Il existe une association fréquente entre tabagisme et autres habitudes toxiques chez les élèves ($p<0,0001$). D'autres études ont montré que fumer constitue un facteur de risque d'usage de drogues illicites [14,17].

A propos des connaissances sur les dangers du tabac, la grande majorité des élèves interrogés (80,3%) savaient que le tabac est nocif pour la santé. Ce constat avait été confirmé par Escobedo au terme de son enquête [18]. En effet, les élèves reçoivent des informations sur le tabac et ses dangers à l'école surtout en classe secondaire pendant les cours de sciences de la vie et de la terre et d'éducation civique, mais également par l'intermédiaire d'autres moyens de communication tels que la télévision, la radio, l'internet ou encore les journaux. Paradoxalement cette connaissance des dangers du tabac n'a pas d'impact sur le comportement tabagique des fumeurs enquêtés car la totalité de ces fumeurs déclarent connaître les dangers liés au tabagisme. Ceci pourrait s'expliquer par le fait que ces adolescents, vu leur jeune âge, n'ont que des notions purement théoriques sur les méfaits du tabac. D'où l'intérêt de mettre un accent particulier sur les images dans les campagnes de lutte antitabac.

Agir contre le tabac n'est généralement pas une priorité de santé publique pour les pays en développement, dont fait partie Madagascar ; une augmentation de 12,5% de la prévalence du tabagisme chez les jeunes serait prévue l'année prochaine si aucune action n'est entreprise dans notre pays [19-22].

Ainsi, l'épidémie du tabagisme exige des mesures nationales et internationales concertées. Les Etats membres de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) ont négocié et adopté un traité unique et la Convention – Cadre de l'OMS pour la lutte antitabac s'avère nécessaire. A Madagascar, un organe national de coordination est opérationnel [22].

CONCLUSION

Puisque le tabagisme est responsable de décès de nombreux adolescents et enfants surtout dans les pays à ressources limitées et que certains sont plus exposés que d'autres, il est nécessaire de renforcer les programmes de lutte anti-tabac surtout en milieu scolaire afin de réduire le tabagisme dans l'avenir. Dans cette étude, il a été démontré que la connaissance des dangers du tabac, l'âge, le genre, le niveau de vie, l'entourage et l'enseignement des dangers du tabagisme dans les écoles sont des facteurs qui influencent la consommation du tabac chez les jeunes en âge scolaire.

REFERENCES

1. Mackay J, Eriksen M. The tobacco atlas. World Health Organization. 2002.
2. Observatoire du tabac en Afrique Francophone. Enquêtes sur la prévalence du tabac et le comportement des jeunes vis-à-vis du tabac des pays francophones. Promotion et Education supplémentaire. 2005.
3. Centers for Disease Control. Reducing the health consequences of smoking: 25 years of progress. A report of the Surgeon General. Washington DC, US Department of Health and Human Services. 1989.
4. Global youth tobacco survey (GYTS) : Enquête sur le tabac chez les adolescents en milieu scolaire de Ouagadougou et de Bobodioulasso au Bourkina-fasso. Mars 2005.
5. Centers for Disease Control. Health United States, 1991. Hyattsville MD, National Center for Health Statistics. 1992.
6. Rakotoniaina JP. Enquête nationale sur le tabagisme chez les jeunes à Madagascar. Rapport GYTS, 2008:1-13. [consulté le 09 janvier 2020]. Disponible sur https://www.who.int/fctc/reporting/party_reports/madagascar_annex2_GYTS_2008.pdf
7. Organisation Mondiale de la Santé. Journée mondiale sans tabac : fiche d'information n°5. Kenya. 2000. [consulté le 09 janvier 2020] disponible sur : https://www.who.int/tobacco/media/en/brochure_fr.pdf
8. Azevedo A, Machado AP, Barros H. Cigarette smoking among junior high school students in Portugal. Bull World Health Organ. 1999;77:509-14.
9. Kouassi BA, Horo K, Nigue L, Kassi O, Ahui BJM, Koffi N et al. Tabagisme en milieu scolaire dans la commune de Cocody à Abidjan. Rev Pneumol Clin. 2007;63:35-9.
10. Jackson C, Dickinson D. Cigarette consumption during childhood and persistence of smoking through adolescence. Arch Pediatr Adolesc Med. 2004;158:1050-6.
11. Yassine N, Mahmal A. Tabagisme en milieu scolaire secondaire de la province d'Al jadida Maroc. Rev Mal Resp. Janvier 2001;155:179.
12. Befinoana, Razanamihaja N. Tabagisme et facteurs associés chez les adolescents scolarisés à Madagascar. Santé Publique 6. 2011;23:465-74.
13. Jamison B, Muula AS, Siziya S, Graham S, Rudatsikira E. Cigarette smoking among school-going adolescents in Lithuania: Results from the 2005 Global Youth Tobacco Survey. BMC Res Notes. 2010;3:130.

14. Ntomchukwu Madu S, Ma-Queen PM. Illicit drug use, cigarette smoking and alcohol drinking behaviour among a sample of high school adolescents in the Pietersburg area of the Northern Province, South Africa. *J Adolesc.* 2003;26(1):121-36.
15. Raobijaona SH. Jeunes et toxicomanie à Antananarivo. *Bulletin d'information sur la population de Madagascar.* 2007; 26:1-3.
16. Lalonde M, Heneman B, Tremblay M, Auger N, Laguë, J. La prévention du tabagisme chez les jeunes. Institut national de santé publique du Québec. 2004. 187p.
17. Kokkevi A, Costas S. The epidemiology of licit and illicit substance use among high school students in Greece. *Am J Public Health.* 1991;81: 48-52.
18. Escobedo LG. Sports participation, age at smoking initiation, and the risk of smoking among US high school students. *J Am Med Assoc.* 1993;269:1391-5.
19. Dautzenberg B. Le tabagisme passif. *Addictologie.* 2001. adsp n° 36 : 65-8.
20. Elders MJ. The report of the Surgeon General: preventing tobacco use among young people. *Am J Public Health.* 1994;84:543-7.
21. Glynn TJ. Essential elements of school-based smoking prevention programs. *J Sch Health.* 1989; 59: 181-8.
22. Organisation Mondiale de la Santé. Convention-Cadre de l'OMS pour la lutte antitabac. Genève, Organisation Mondiale de la Santé, [en ligne] 2003 [consulté le 15 juin 2013]. Disponible sur : http://www.coho.int/tobacco/framework/WHO_FCTC_french.pdf.