

Ministère de l'Éducation  
Nationale

REPUBLIQUE DU MALI  
**UN PEUPLE - UN BUT - UNE FOI**

UNIVERSITE DES SCIENCES DES  
TECHNIQUES ET DES TECHNOLOGIES  
DE BAMAKO



FACULTE DE MEDECINE ET  
D'ODONTO-STOMATOLOGIE

ANNEE UNIVERSITAIRE 2018-2019

N° / ..... /

**THESE**

**Tabagisme en milieu Scolaire: Cas  
du Lycée Ibrahima Ly en Commune  
VI, Bamako (Mali)**

Présentée et soutenue publiquement le 05/07/2019 devant  
la Faculté de médecine et d'odontostomatologie

**Par : Mme Timongo SANOGO**

**Pour obtenir le grade de docteur en médecine  
(DIPLOME**

**D'ÉTAT)**

**Jury**

**Président : Pr Sékou Fantamady TRAORE**

**Membre : Dr Lalla Fatouma TRAORE**

**Co-directeur : Dr Seydou DIABATE**

**Directeur : Pr Samba DIOP**

## DEDICACES

Je dédie ce travail :

A **Allah**, le tout miséricordieux, le très miséricordieux, pour sa grâce, son amour, pour la santé, la force et le courage qu'il m'a donné pour mener à bien ce travail ; Merci pour le vécu et pour le futur.

Au messager **Mohamed**, que la paix et le salut soit sur lui, sa famille, ses compagnons et tous ceux qui le suivront jusqu'à la fin du monde.

A mon père, Nanfon Sanogo grâce à toi j'ai appris le sens de l'honneur, la dignité, la tolérance, la probité, le respect de soi et des autres, la rigueur, la loyauté et la foi. Voilà cher père, un grand jour et un jour de joie pour votre fille, le partage de ces moments décisifs de ma vie avec toi est l'un des plus beaux cadeaux qu'Allah m'a donné ; tu as pris soins de moi ; tu m'as rassuré et réconforté. Tout ce que je suis aujourd'hui c'est à toi que je le dois. Puisse Allah t'accorder longévité et santé.

A mes mamans Tenin Bengaly et Fatoumata Maïga, les plus gentilles de toutes les mamans je vous suis redevable de la chose la plus importante qui soit la (vie). En effet c'est à vous que Dieu a confié cette lourde tâche. Vous avez pris soin de nous. Vous nous avez toujours protégés. Vous êtes des femmes dynamiques, généreuses, loyales, joviales, sociables, attentionnées, croyantes, naturelles et infatigables, vos conseils, vos encouragements, vos câlins, vos bénédictions ne m'ont jamais fait défaut. Voici le fruit de votre amour et de vos sacrifices. Que Dieu vous donne encore longue vie, car nous aurons toujours besoin de vous. Merci pour tout, je vous aime !!

# REMERCIEMENTS

## **REMERCIEMENTS**

**A mon pays le Mali** et à ses autorités d'avoir rendu l'enseignement gratuit.

**A tous mes enseignants** depuis le primaire jusqu'à la Faculté.

**A l'ensemble du corps professoral** de la Faculté de Médecine et d'Odonto Stomatologie. Vous avez su concilier humour et rigueur dans le travail. Trouver ici l'expression de ma profonde gratitude.

**A mon père et à ma mère** ; Merci pour les multiples aides, les conseils et l'éducation reçue.

**A mes tantes** Traoré Wassa, Aby Sanogo et Koniba Sanogo, recevez toute ma reconnaissance, mon affection pour vos accompagnements.

**A mes frères et sœurs** : Idrissa, Alamir, Djibril, Ibra, Oumou, Djelika, Sanata et Modibo. L'Union et la solidarité sont les plus grandes richesses d'une famille, respect et confiance ne vous ont jamais manqué à mon égard. Je demande à vous tous de suivre le chemin que le père a tracé pour nous. Que Dieu vous bénisse.

**A toi mon mari : Abdoulaye Toure**

Je t'aime très fort et je te remercie pour ta grande générosité, ta compréhension et pour tous tes encouragements. Que Dieu nous accorde sa grâce et nous permette de vieillir ensemble.

**A mes enfants : Biramou Touré dit Dady et Fatoumata Touré dite Tima**

A ce jour vous êtes les êtres les plus chers pour moi. Mon amour et toute mon affection ne vous feront jamais défaut. S'il plaît à Dieu je veux faire de vous des modèles.

**A mon oncle Oumar Sanogo**

C'est la langue de Molière qui me permet de t'appeler ainsi sinon tu es un second père pour moi. Je n'oublierai jamais ton soutien durant les moments difficiles de mon cursus universitaire qui m'a permis d'être ce que je suis aujourd'hui.

**A mes cousins et cousines** ; Je m'abstiens de vous citer. Recevez toute ma gratitude.

**A mes amis** ; Assetou Konaté, Jacqueline Sogoba Dakouo, Vicky, Aminata Cissé, Mme Kouma Dédé Soumaré, Mme Dianka avec vous j'ai compris le sens du mot amitié. Que Dieu nous unisse davantage.

**Aux Dr Amidou Coulibaly et sa femme Dr Tenin Sanogo** et a tous les personnels de la clinique Médical « le Remède »

**Et à mon groupe d'étude :** Dr Vicky Mirabelle Guissa, Dr Adhemar, Dr Abdoulaye Keita

**Dr Baya dans le service pneumologie au point G, Dr Aboubacar Sanogo, Dr Mami**  
Ce travail est surtout le vôtre.

**A tout le personnel et les élèves du lycée Ibrahima Ly en commune VI**

Merci pour les disponibilités accordées et tout le soutien pour que ce travail soit.

Merci pour toute la confiance portée en ma modeste personne.

**A tous ceux qui de près ou de loin**

Ont contribué à l'aboutissement de ce travail, recevez ici ma plus grande joie, je ne vous dirais jamais assez merci.

**SIGLES ET ABREVIATIONS :**

**BPCO** : Broncho-pneumopathie Chronique Obstructive

**INPES** : Institut National de Prévention et d'Education pour la Sante

**ESUTC** : Enquête de surveillance de l'usage de tabac

**OMS** : Organisation Mondiale de la Sante

**ALUTAS** : Association de Lutte Contre le Tabac l'alcool et autres Stupéfiant

**SONATAM** : Société Nationale du Tabac et Allumettes au Mali

**CGLAT** : Convention Cadre pour la Lutte Anti-tabac

**ONG** : Organisation Non Gouvernemental

**M** : Masculin

**F** : Féminin

**N** : Effectif total

## **LISTE DE TABLEAUX**

TABLEAU I : Répartition de l'effectif des lycéens selon la tranche d'âge, le sexe et leur niveau d'études

TABLEAU II : Répartition de l'effectif des lycéens selon la culture

TABLEAU III : Répartition de l'effectif des lycéens selon les résidences

TABLEAU IV : Effectif des élèves ayant goutté le tabac

TABLEAU V : Effectif des élèves fumeurs actuels

TABLEAU VI : Répartition des élèves selon le statut du père et de leur mère

TABLEAU VII : Répartition pendant la période où l'élève a su que son père fume

TABLEAU VIII : Répartition de l'effectif du tabagisme du père

TABLEAU IX : Répartition de l'effectif du tabagisme des cohabitants

TABLEAU X : Effectif des identités des fumeurs dans la famille

TABLEAU XI : Répartition des effectifs des enseignants fumeurs

TABLEAU XII : Répartition des lieux où l'enseignant fume

TABLEAU XIII : Comportement tabagisme des élèves

TABLEAU XIV : Répartition des élèves sur le danger du tabac

TABLEAU XV : Répartitions des effectifs des élèves sur la connaissance des maladies causées par la cigarette

TABLEAU XVI : Répartition de l'effectif des élèves sur les connaissances de la lutte contre le tabac

TABLEAU A : Relation entre élèves fumeurs et père fumeurs

TABLEAU B : Relation entre les autres fumeurs dans l'entourage et l'élève fumeur

TABLEAU C : Relation entre les enseignants fumeurs et les élèves fumeurs

TABLEAU D : Relation entre les élèves qui savent que le tabac est dangereux et élèves fumeurs

## **TABLE DES MATIERES**

<b>I. introduction</b> .....	8 à 9
<b>II. CADRE THEORIQUE</b> .....	
1. synthèse de la revue critique de la littérature.....	10 à 14
2. justificatifs de l'étude.....	15
3. hypothèses de la recherche .....	16
4. objectifs.....	16
<b>III DEMARCHE METHODOLOGIE</b> .....	<b>17 à 20</b>
<b>IV. RESULTATS</b> .....	
A. ANALYSE QANTITATIVE .....	22 à 33
B. ANALYSE QUALITATIVE .....	33 à 35
<b>V. COMMENTAIRES ET DISCUSION</b> .....	36 à 41
<b>VI. CONCLUSION</b> .....	42
<b>VII. SUGESTIONS</b> .....	44
<b>VIII. REFERENCES</b> .....	46

## **I. Introduction :**

### **Problématique :**

Le tabac est un irritant provoquant laryngite, altération de la voix respiratoire favorisant l'apparition d'infections pulmonaires puis de la BPCO (Broncho-pneumopathie Chronique Obstructive) [1].

Le tabagisme est la principale cause de décès évitable et on estime à plus de 7 millions le nombre de décès chaque année dans le monde.

La plupart (80%) de ces décès surviennent dans les pays à revenu faible ou intermédiaire. Si rien n'est fait, le nombre des décès devrait encore augmenter dans les prochaines décennies pour atteindre chaque année plus de 8 millions de victimes dans le monde d'ici 2030, et pourrait coûter un milliard ou plus de vies d'ici la fin du siècle [2].

Aux États-Unis, le tabac est responsable de 440.000 cas de décès prématurés et entraîne des pertes économiques (soins de santé) de près de 157 milliards de dollars par an [3].

En France, 100 milliards de mèches de cigarettes sont fumées chaque année. En 2010 avec 14 millions de fumeurs 45 % étaient des hommes et 33 % des femmes avec un taux de décès imputables de 66.000 par an [4].

En Chine, premier producteur mondial de tabac, 28 % de la population fument. Les autorités chinoises dénombrent 300 millions de fumeurs actifs de plus de 18 ans et 540 millions de fumeurs passifs avec une moyenne d'un million de décès annuel [5].

En Afrique deux millions de personnes meurent par ans sur 700 millions de consommateurs potentiellement constitués des jeunes de moins de 20 ans [6].

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 précoces. Si cette tendance continue, le tabagisme sera responsable de la mort de 250 millions d'enfants et d'adolescents dont la majorité est dans les pays en développement [7].

Au Mali le tabagisme est assez répandu chez les jeunes avec un taux de prévalence globale de 31,2% dont 87,4% chez les hommes et 12,6% chez les femmes. Beaucoup d'adolescents fumant régulièrement éprouvent des difficultés à cesser de fumer, plus de 8 élèves sur 10 ont essayé d'arrêter de fumer mais en vain [8].

Malgré des connaissances étendues sur les dangers causés par la cigarette, de modestes succès ont été enregistrés pour le contrôle du tabagisme. Au demeurant, il apparaît clairement que les enfants et les adolescents sont actuellement plus à risque, représentant alors des cibles privilégiées pour les stratégies d'intervention visant à contrôler le tabac.

# CADRE THEORIQUE

## II. CADRE THEORIQUE :

### 2.1 Synthèse de la revue critique de la littérature :

Le tabagisme reste un problème majeur de la santé publique. Il est associé à un nombre considérable de décès dans la population mondiale.

Cette revue a pour but d'assister ceux qui s'intéressent à la prévention du tabagisme chez les jeunes dans le choix des méthodes les plus efficaces et rentable. Elle démontre l'importance d'une analyse critique de l'abondante littérature sur le sujet avant de concevoir tout programme. Actuellement le programme le plus prometteur quant à l'efficacité et à la rentabilité commence par des séances d'actualisation jusqu'à 18 ans. Outre la résistance aux pressions sociales, il doit inclure l'approche cognitive du développement qui ancre la prévention du tabagisme dans l'évolution psychologique propre à l'adolescence. Un élément clé est la formation des enseignants dans les techniques de modification du comportement ; l'évaluation méthodologique et des résultats à long terme devraient faire partie de tout programme.

#### 2.1.1 Les différentes études réalisées similaire à ce sujet :

La situation tabagique occidentale n'est pas reluisante. En Europe, la proportion des jeunes scolarisés qui fument la cigarette par jour, se situaient entre 11% et 36% selon l'Institut National de Prévention et d'Education pour la Santé (INPES, 2007) de France.

Cette proportion concerne 33 pays dont la plus faible est celle de la Turquie (11%) et la plus élevée est celle de l'Autriche (36%). En France, les adultes fumeurs de 18 à 75 ans représentaient en 2005, 33% des hommes et 27% des femmes. Chez les jeunes de 17 ans en 2005, ce sont 41% aussi bien des garçons que des jeunes filles qui fumaient. Le corolaire de cette prévalence tabagique donnait en 2000, 60 600 décès annuels directement imputables au tabagisme dont 90% d'hommes, (INPES 2000) [9].

En revanche, en Italie, l'interdiction de fumer dans les lieux publics à diminué le nombre de crises cardiaques. Pour les chercheurs, le lien entre cette diminution de la mortalité et l'interdiction de fumer dans les lieux publics est évident, si l'on en croit les résultats d'une autre étude italienne [10] qui montre que les accidents cardiovasculaires ont diminué de plus de 10% depuis que le tabac est banni des lieux publics. De plus et

par la même occasion, de nombreux italiens ont profité de cette interdiction pour abandonner définitivement la cigarette [11].

L'enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC) nous fournit de précieuses statistiques : 17% des canadiens âgés de 15 ans et plus étaient fumeurs en 2011, c'est 8% de moins qu'en 1999 [20].

En Afrique, ce sont 5% d'hommes et 1% de femmes dont la mort est directement causée chaque année par le tabagisme, (OMS).

Au Mali en 2002 T. Stéphanie a réalisé une étude sur l'impact du tabac faisant ressortir que 14% des Lycéens à cette époque-là étaient fumeurs. Cette étude quelque peu ancienne déjà, a traité, comme son titre l'indique, l'impact du tabagisme chez les lycéens dans tout le district de Bamako [13].

Vu l'augmentation de la fréquence des fumeurs, il serait pertinent de connaître la prévalence du tabagisme, l'impact des parents fumeurs sur des élèves ainsi que leurs connaissances des risques liés à ce phénomène dans une seule localité.

En 2007, B. Dembélé avait mené une étude intitulée « Tabagisme chez les lycéens de l'académie d'enseignement de Bamako de la rive gauche » et avait trouvé que 10,9% des lycéens étaient fumeurs [26]. Cette étude bien que plus spécifique et plus complète que celle de T. Stéphanie concernait une académie entière de Bamako.

En 2010, Tchaa Abalo, dans une thèse ciblant « Tabagisme en milieu scolaire Bamakois », montre que 18,40% des jeunes scolaires fument [10]. Cette étude est similaire à celle de B. Dembélé, mais plus récente et plus complète. Toujours en 2010 A. Kodio dans son étude intitulée « Tabagisme en milieu scolaire de la commune V du district de Bamako » rapporte que 14% des élèves fument avec prédominance de 72,3% des garçons [14].

Cette étude est plus spécifique que les précédentes, mais non centrée sur la croissance de ce fléau. L'enquête menée par Rolyf Keith Awore Adjantin en 2013, sur « Tabagisme en milieu universitaire bamakois » [15] est plus récente que celle de Kodio. Elle est centrée sur les quatre grandes facultés du district de Bamako. L'auteur explique que les 15% des élèves consomment quotidiennement le tabac. Il est important de ne pas perdre de vue qu'au moins un individu de cette population incarne la relève de

demain. Cependant, notons que de nos jours la fréquence élevée de la consommation du tabac nécessite une étude plus centrée, en particulier chez les élèves dans un établissement donné. Dans le même ordre d'idée, selon l'OMS chaque jour dans le monde, entre 80 000 et 100 000 jeunes deviennent dépendants du tabac [16].

Si la tendance actuelle se confirme, 250 millions d'enfants en vie aujourd'hui mourront à terme de maladies liées au tabac. Actuellement 9,5% des lycéens fument la cigarette et 1 lycéen sur 10 consomme des produits dérivés du tabac (exemple : pipe, chicha) [17].

Malgré les moyens de lutte acharnée mis en place par l'OMS (exemple : journée mondiale sans tabac, le 31 mai), pour maîtriser la vente du tabac et de ses produits manufacturés, et réduire ses conséquences néfastes sur la santé des populations, les pays en voie de développement, sous la pression économique et de l'industrie du tabac qui leur rapporte énormément, continuent de se laisser séduire par ces dernières, se menant ainsi à leur propre perte.

Pour freiner la consommation de la cigarette chez les élèves, Sissoko a effectué la prise en charge de cinq élèves du Lycée Moderne d'Anyama (commune du district d'Abidjan) en 2008 [18]. Cette prise en charge comportait trois types d'activité à savoir : les commentaires d'images sur les maladies liées au tabagisme, les causeries relatives au rôle destructeur de la nicotine, et les micro-enseignements relatifs à l'impact du tabac sur les conditions de vie des élèves. Cela a permis aux élèves d'identifier eux-mêmes les maladies causées par la cigarette, et de déterminer l'impact du tabac sur leurs conditions de vie. Au terme de son projet, Sissoko a pu percevoir chez les élèves fumeurs une motivation à cesser de fumer : l'un présentait une forte motivation tandis que les quatre autres étaient moyennement motivés.

Elle a pu noter chez eux une réduction constante de la dépendance physique et psychique à la cigarette. L'auteur en a déduit que les jeunes pouvaient diminuer leur consommation de cigarette et parvenir à arrêter de fumer, étant désormais informés et sensibilisés sur les dangers du tabac.

Quant aux travaux de Niaba en 2010, ils ont été effectués avec un groupe de 06 élèves fumeurs au Lycée Moderne 2 d'Attécoubé (commune du district d'Abidjan).

Ce projet était axé sur l'hypothèse selon laquelle, les activités de communication contribuent à la lutte contre le tabagisme en milieu scolaire. Pour vérifier cette hypothèse, l'auteur a eu recours à un exposé sur la connaissance du tabagisme, à des causeries sur les dangers liés à la consommation du tabac et au renforcement des capacités des élèves en qualité de père éducateurs. A terme, l'auteur a observé chez les élèves l'acquisition de connaissances relatives au tabagisme. Ils ont pu expliquer les dangers liés à la consommation du tabac, et ont pris conscience des méfaits du tabagisme en se réservant et à cesser de fumer la cigarette.

La présente étude se situe dans le prolongement des deux derniers travaux de SISSOKO et NIABA [14] ; car nous agissons tous en vue de changer le comportement des élèves vis-à-vis de la cigarette.

Une récente enquête faite par ALUTAS Mali (Association de Lutte contre le Tabac, l'Alcool et autres Stupéfiants), avait déjà rapporté en novembre 2010 que 30 % des élèves et étudiants fumaient [12].

Ce chiffre ayant retenu notre attention, nous avons jugé utile de nous pencher sur ce véritable phénomène mondial qu'est le tabagisme et de mener un travail centré sur la population d'un seul Lycée, cette population de jeunes souvent livrés à leur propre sort. La lutte contre le tabagisme au Mali a déjà été enclenchée il y a quelques années, avec des résultats en termes de législation peu probants ; car le Mali peine à appliquer la **loi 96-041** [13] portant interdiction et restriction de la publicité en faveur du tabac et de son usage dans les lieux publics. Mais quelle est l'exacte étendue du phénomène, surtout sur les élèves du lycée public Ibrahima Ly ?

Le problème posé dans cette étude est de savoir :

- Si le tabagisme est en progression ou pas dans la population scolaire du lycée public Ibrahima Ly, comparativement aux études réalisées à Bamako
- De connaître l'impact du phénomène sur les lycéens
- De recueillir les informations sur les connaissances, les attitudes et pratiques des lycéens vis-à-vis du tabagisme, sur l'accès au tabac et sur le sevrage tabagique.

Chaque jour dans le monde, entre 80 000 et 100 000 jeunes deviennent dépendants du tabac [14].

Actuellement 9,5% des étudiants fument des cigarettes et 1 étudiant sur 10 consomme des produits dérivés du tabac (la pipe, le narguilé ou chicha, le cigarillo ...) [15]

## **2.2 JUSTIFICATIF DE L'ETUDE :**

La santé est un capital qu'il faut chercher à préserver à tout prix. La maladie affecte cruellement le corps ainsi que d'autre aspect de la vie. De ce fait il serait judicieux d'étudier les voies et les moyens de la prévenir. Au Mali, on ne saurait parler des pathologies sans parler de pathologies liées au tabagisme qui est un fléau très important dans le monde.

Le tabagisme est l'une des plus grandes menaces actuelles pour la santé mondiale. Il crée une forte dépendance chez les consommateurs habituels qu'il finit par les tuer et présente une grande nocivité pour les non-fumeurs. Il est propagé par une industrie mondiale qui sape depuis longtemps les efforts de la santé publique.

Selon l'OMS, la consommation du tabac est la première cause de décès évitable, avec cinq millions de morts par an. Aucun produit n'est plus dangereux, ni ne tue autant. Si les tendances restent inchangées, à partir de 2020 dix millions de personnes mourront annuellement du fait du tabac dont 70 % dans les pays en développement.

Une étude réalisée au Mali révèle que plus du tiers des élèves de 13 à 15 ans consommaient du tabac sous une autre forme, 28 % fumaient la cigarette et 11 % consommaient un autre produit du tabac [26].

Et vu l'ampleur de ce fléau (tabagisme) en milieu scolaire, il était nécessaire de mener cette étude « tabagisme en milieu scolaire : cas du lycée public Ibrahima Ly de Bamako (Mali) ».

## **2. HYPOTHESES DE RECHERCHE (HO) :**

- ✓ La prévalence du tabagisme chez les élèves du lycée Ibrahima Ly de Banankabougou est supérieure à celle de la commune VI de Bamako.
- ✓ Le tabagisme des enseignants a un effet négatif sur celui des élèves.

### **2.4 OBJECTIFS :**

#### **2.4, 1. OBJECTIF GENERAL :**

Déterminer la prévalence du tabagisme en milieu scolaire de la commune VI de Bamako.

#### **2.4.2 OBJECTIFS SPECIFIQUES :**

- Déterminer la prévalence du tabagisme en milieu scolaire au lycée public d'Ibrahima Ly
- Identifier les facteurs influençant le tabagisme chez les Lycéens
- Identifier le niveau de connaissance des lycéens sur les dangers du tabagisme
- Proposer des mesures de lutte contre le tabagisme chez les lycéens.

# **DEMARCHES METHODOLOGIQUE**

### III. METHODOLOGIE :

#### 3.1 Type d'étude et période de l'étude :

Il s'agit d'une étude transversale descriptive à passage unique, réalisée du 05 au 07 décembre 2018.

#### 3.2 Choix et justification du site d'étude :

L'étude s'est déroulée au lycée public Ibrahima Ly. Il est situé dans le quartier Banankabougou dans la commune VI du district de Bamako. C'est le lycée le plus populaire de la commune VI. Situé au centre de la commune, on peut y retrouver des élèves des différents quartiers de la commune VI. Il comprend 35 classes et 2022 élèves de la 10<sup>ème</sup> à la 12<sup>ème</sup> année.

##### 3.2.1 Population d'étude :

Elle est constituée des élèves de l'établissement, de la 10<sup>ème</sup> année à la 12<sup>ème</sup> année du lycée public Ibrahima Ly de Banankabougou et âgé de 14 à 23 ans.

#### 3.3 Critères de sélection :

##### 3.3.1 Critères d'inclusion :

Ont été inclus dans notre étude :

Tout élève des 2 sexes, de la 10<sup>ème</sup> année à la 12<sup>ème</sup> année, fréquentant l'établissement public Ibrahima Ly, âgé de 14 à 23 ans et acceptant de répondre aux questions.

Critères de non inclusion :

N'ont pas été inclus dans notre étude :

Tout élève absent dans les classes le jour de l'enquête.

Tout élève ayant refusé de participer à l'étude.

#### 3.4 Echantillonnage :

La technique d'échantillonnage que nous avons utilisé est l'échantillonnage systématique aléatoire.

La taille de notre échantillon (n) se calculée selon la formule de SCHWARTZ

Où

$$n = \frac{(z_{\alpha})^2 pq^2}{(i)^2}$$

$Za = \text{Écart réduit} = 1,96$  avec  $a = 5\%$

$p =$  prévalence du tabagisme chez les élèves et étudiants du district de Bamako en 2011 = 18,40% [9]

$q = 1 - p$ , la probabilité contraire de  $p$

$i =$  la précision attendue des résultats fixée à 5% dans cette étude.

La taille de l'échantillon est de **231** élèves.

Pour augmenter la puissance nous avons choisi **250 élèves** comme taille de l'échantillon.

**Enquête qualitative :** L'échantillonnage a été fait de façon à enrôler tous les lycéens de 15 ans à 23 ans rencontré dans la période de notre étude, c'est ainsi que la taille était de **3** pour les entretiens individuels approfondis et **2** pour le focus group de discussions.

Le nombre des lycéens a été choisi au hasard dans les différentes classes.

#### **Enquête quantitative :**

Caractéristiques démographiques du participants (l'âge, l'origine culturelle, le sexe, la classe, la résidence)

Comportement tabagique des parents (vivant ou décède, profession, statut fumeurs)

Statut des enseignants (fumeur ou pas, lieux où il fume)

Les comportements des élevés fumeurs .

Les connaissances sur le danger du tabagisme

Lutte anti-tabac.

#### **3.5 Calendrier d'étude :**

Le développement du protocole de l'étude était de Mars en mai 2018.

L'étude sur le terrain s'est déroulée du 05 au 07 décembre 2018.

#### **3.6 Techniques et outils d'enquête :**

Pour réaliser cette étude nous avons eu recours aux outils et à la technique ci-après :

L'enquête quantitative a porté sur 3 jours d'entretien individuel approfondi et 2 focus groupe de discussion de 4 participants par groupe.

Elle a concerné les lycéens de 14 ans à 23 ans tout sexe.

Les interviews individuelles approfondies se sont déroulés dans la classe (lors des récréations et à la décente de l'école).

Le focus groupe s'est déroulé au niveau de 2 groupes de causeries des lycéens dans la salle de la bibliothèque (après les cours).

L'information lors des interviews individuelles et du focus groupe a préalablement été enregistré sur un smart phone techno CX avant d'être analysé et transcrite dans le document.

Le questionnaire semi directif a servi d'outil de collecte pour la partie quantitative. Le questionnaire d'entretien individuel approfondi et le guide d'entretien de focus groupe ont servi pour la partie qualitative.

#### **4. Saisie, traitement et analyse des données :**

Nous avons utilisé :

- Microsoft Office Word 2016 pour la saisie et le traitement des textes
- Microsoft Office Excel 2016 pour les tableaux
- SPSS (version 25) pour l'analyse des données quantitatives
- TECNO CX (Smartphone) pour les données qualitatives

#### **5. Considérations éthiques :**

Nous avons reçu une formation en éthique de la recherche afin d'être mieux avisés en matière de respect des règles et principes déontologiques, éthiques et de protection des droits, valeurs et vie privée des enquêtés.

En effet, le respect de la déontologie médicale fait partie intégrante de la présente étude qui s'est évertuée au respect des aspects suivants :

- L'information pour le consentement libre et éclairé des personnes enquêtées
- Le respect de la personne humaine dans ses opinions, dans ses décisions avec une information éclairée et adoptée
- La garantie de la confidentialité et de l'anonymat par un accès restrictif aux données
- Le respect des bonnes pratiques cliniques

En informant tous les participants volontaires sur les objectifs et le but de notre étude, nous avons rassuré sur le respect des aspects déontologiques ci-dessus cités et de la disponibilité des résultats de l'enquête, après l'évaluation du rapport bénéfices-risques.

# RESULTATS

#### IV RESULTATS :

Tout au long de notre étude, nous avons récolté des données tant quantitatives que qualitatives. Les résultats après analyse de ces données sont présentés sous forme de tableaux et textes.

##### 4.1Analyse quantitative :

**Tableau I** : Répartition de l'effectif des élèves du lycée Ibrahima Ly ayant participé à l'enquête sur la prévalence du tabagisme en milieu scolaire en décembre 2018 selon la tranche d'âge, le sexe et leurs niveaux d'étude.

Caractéristiques	Fréquence absolue	Pourcentage
<b>Age (n=250)</b>		
14-16 ans	64	25,60%
17-19 ans	152	60,80%
20-21 ans	34	13,60%
<b>Sexe (n=250)</b>		
Masculin	161	64,40%
Féminin	89	35,60%
<b>Classe (n=250)</b>		
10ème année	66	26,40%
11ème année	53	21,20%
12ème année	131	52,40%

La tranche d'âge 17 à 19 ans était la plus représentée avec **60,8%**. L'âge minimum était de 14 ans et l'âge maximum de 21 ans.

Il y a 64,40% des élèves enquêtés qui sont de sexe masculin avec un sexe ratio de 1,8% en faveur des hommes.

La 12<sup>ème</sup> année était le plus représenté avec 52,4%.

**Tableau II : Répartition de l'effectif selon la culture**

<b>Culture</b>	<b>Fréquence absolue</b>	<b>Pourcentage</b>
Bambara	78	31,2
Peulh	43	17,2
Sarakolé	28	11,2
Dogon	21	8,4
Miniaka	10	4
Maure	4	1,6
Malinké	20	8
Sonrhaï	20	8
Sénoufo	14	5,6
Autres	12	4,8
<b>Total</b>	<b>250</b>	<b>100</b>

**Autres :** Kasongué (4), Kakolo (3), Ganan (1), Wolof (1), Tamasheq (1), Noumou (2).

La culture Bambara était la plus représentée avec **31,2%**

**Tableau III : Répartition des effectifs selon les résidences**

<b>Résidence</b>	<b>Fréquence absolue</b>	<b>Pourcentage</b>
Banankabougou	96	38,04%
Faladié	33	13,20%
Yirimadio	47	18,80%
Missabougou	14	5,60%
Niamakoro	25	10%
Magnabougou	17	6,80%
Autre	18	6,40%
<b>Total</b>	<b>250</b>	<b>100%</b>

Autre : Sokorodjie (9) 1008 logements (9)

Banankabougou était le plus représenté avec 38,4%.

**Tableau IV** : Fréquence absolue des élèves ayant goûté le tabac

<b>Elèves ayant goûté le tabac</b>	<b>Fréquence absolue</b>	<b>Pourcentage</b>
Oui	71	28,4
Non	179	71,6
Total	250	100,0

Selon les élèves interrogés 28,4% ont déjà consommé le tabac.

**Tableau V** : Effectif des élèves fumeurs actuel

<b>Elèves fumeurs actuels</b>	<b>Fréquence absolue</b>	<b>Pourcentage</b>
Oui	34	13,6
Non	216	86,4
Total	250	100,0

Dans notre étude il ressort que 13,6% des élèves étaient des fumeurs réguliers.

**Tableau VI** : Répartition des élèves selon le statut de leurs pères et de leurs mères.

<b>Caractéristiques des Parents</b>	<b>Fréquence absolue</b>	<b>Pourcentage</b>
<b>Père (n=250)</b>		
Vivant	222	88,80%
Décédé	28	11,20%
<b>Père fumeur (n=250)</b>		
Oui	58	23,20%
Non	192	76,80%
<b>Fume en présence de l'élève (n=58)</b>		
Oui	47	18,08%
Non	11	4,04%

**Mère vivante ou décède**

(n=250)

Oui	234	93,60%
Non	16	6,40%

**Mère fumeuse (n=250)**

Oui	1	0,40%
Non	249	99,60%

Parmi les élèves interrogés 88,8% de leurs pères étaient vivants

23% des pères des élèves étaient des fumeurs

91,4% des pères fument en présence de leurs enfants.

Seulement 0,4% des mères sont fumeurs.

**Tableaux VII : Fréquence pendant laquelle l'élève a su que son père est un fumeur**

<b>La période pendant laquelle l'élève A su que son père fume</b>	<b>Fréquence absolue</b>	<b>Pourcentage</b>
1-5	1	1,7
6- 10	25	43,1
Plus de 10 ans	32	55,2
Total	58	100,0

Selon notre étude 55,2 % des pères fument il y a plus de 10 ans.

**Tableau VIII : Prévalence du tabagisme des amis du père.**

<b>L'ami fumeur du</b>	<b>Fréquence absolue</b>	<b>Pourcentage</b>
<b>Père des élèves</b>		
Oui	94	37,6
Non	137	54,08
Je ne sais pas	19	7,6
Total	250	100,0

Il y a 37,6% des amis du père qui sont fumeurs.

**Tableau IX : Prévalence du tabagisme des cohabitant.**

<b>Caractéristique des autres cohabitant</b>	<b>Fréquence absolue</b>	<b>Pourcentage</b>
<b>À la maison.</b>		
Oui	109	43,6
Non	141	56,4
Total	250	100,0

Dans notre étude 43 ,6% des élèves cohabitaient avec un fumeur

**Tableau X : Identité des fumeurs dans la famille**

<b>Identité des fumeurs dans la famille</b>	<b>Fréquence absolue</b>	<b>Pourcentage</b>
Oncle	31	28,4
Frère	69	63,3
Grand père	9	8,3
Total	109	100,0

63,3% des fumeurs dans la famille étaient leurs frères

**Tableau XI : Effectif des enseignants fumeurs**

<b>Enseignants fumeurs</b>	<b>Fréquence absolue</b>	<b>Pourcentage</b>
Oui	107	43,0
Non	143	57,0
Total	250	100,0

Selon l'enquête 43% des enseignants sont des fumeurs.

**Tableau XII : Lieux ou les enseignants fument**

<b>Lieu d'où l'enseignant fume</b>	<b>Fréquence absolue</b>	<b>Pourcentage</b>
En classe	19	17,8
Dans la cour de l'école	86	80,4
À la bibliothèque	2	1,9
Total	107	100

Selon l'enquête 80,4 % des enseignants fument dans la cour de l'école

**Tableau XIII : Comportements tabagique des élèves**

<b>Cause du tabagisme</b>	<b>Fréquence absolue</b>	<b>Pourcentage</b>
Entourage tabagique	2	5,40%
Plaisir	15	40,50%
Grain	6	17,60%
Soucis condition familiale	11	32,40%
<b>Durée de la consommation</b>		
Des mois	9	26,40%
Plus des années	25	74,60%
<b>Nombre de cigarette fumer par élève pendant la journée</b>		
1 à 3Mèches	21	61,50%
3 à 6Mèches	11	33,50%
Plus de 6 mèches	2	6%
<b>Façon de se procurer de la cigarette</b>		
J'en achète	33	97%
On m'en offre	1	3%
<b>Connaissance des pères sur les élèves fumeurs</b>		
Oui	10	38,2%
Non	21	61,80%
<b>Les pensées du père</b>		
Rien	28	61,50%
Il me gronde	5	38,50%
<b>Essayer d'arrêter de fumer</b>		
Oui	29	85,03%

Non	5	14,07%
-----	---	--------

**Si oui pourquoi**

C'est du gaspillage	08	27,06%
Mauvaise pour la sante	21	72,04%

**Les raisons qui empêchent l'élève d'arrête de fumer**

Dépendance	20	69%
Les soucis	9	31,0%

Selon notre étude 44,1% des élèves fumeurs confirment qu'ils fument par plaisir et 32,4 % fument par soucis.

Par rapport à la durée de la consommation 26 ,450% des fumeurs avaient fumé pendant des mois et 55,09% avaient fumé pendant des années. Et il y a 61,5% des élèves fumeurs qui fument 1 à 3 mèches par jours et 33,5% fument 3 à 6 mèches par jour.

La majorité 97% des fumeurs achetaient eux même ces cigarettes.

Selon les lycéens fumeurs, 29,4% de leurs parents savaient qu'ils fumaient, 61,8 % ne le savaient pas, et 82,04 % de ces parents qui savent que leurs enfants fume ne disent rien, seulement 17,06% les grondes.

Parmi ces fumeurs 85,03% ont essayé d'arrêter, parmi eux 66,70% voulaient arrêter car ces nuisible pour la santé et les autres 75,4 % pensées que ces du gaspillage, 66,6% des élèves n'arrivent pas d'arrêter de fumer à cause de la dépendance

**Tableau XIV** : Les connaissances des élèves sur le danger du tabac.

<b>Les élèves qui savent que le tabac est dangereux pour la sante</b>	<b>Fréquence absolue</b>	<b>Pourcentage</b>
Oui	184	73,60%
Non	66	26,40%
Total	250	100,00%

Selon notre résultat 73,6% des élèves savent que le tabac est dangereux pour la santé.

**Tableau XV** : Pathologies connues

<b>Si oui lesquelles</b>	<b>Fréquence absolue</b>	<b>Pourcentage</b>
Pneumopathie	95	48,0
Cœur	47	23,7
Dent	35	17,7
Estomac	15	7,6
Psychique	2	1,0
Peau	4	2,0
Total	198	100,0

La grande majorité des élèves enquêtés soit 73 % confirmaient connaître que le tabac entraîne des maladies. Parmi ceux-ci, **48,0%** faisaient un lien entre le tabagisme et les pneumopathies, 23,7% faisaient un lien entre le tabagisme et la maladie du cœur et 17,7% pour les pathologies dentaires.

**Tableau XVI : Connaissance des élèves sur les actions anti-tabac**

<b>Interdiction de fumer</b>	<b>Fréquence absolue</b>	<b>Pourcentage</b>
<b>En milieu public</b>		
Oui	140	56%
Non	105	42%
Je ne sais pas	5	2%
<b>La publicité du tabac</b>		
Oui	63	25,20%
Non	187	74,80%
<b>Loi sur la vente et la consommation du tabac au mali</b>		
OUI	63	25,20%
NON	187	74,80%
<b>Total</b>	<b>250</b>	<b>100%</b>

Parmi les élèves enquêtés 43% des élèves connaissaient qu'il est interdit de fumer dans les lieux public et 55,2% ignoraient l'interdiction de fumer dans les lieux publics. Il y a 43,2% des élèves enquêtés qui sont pour la publicité du tabac et 25,2% sont contre. Il y a 21,2% des élèves enquêtés qui sont au courant des lois

Sur la vente et la consommation du tabac tandis que 78,2% ignoraient.

**TABLEAUX A : Relation entre élèves fumeurs et pères fumeurs.**

Elèves fumeurs Peres fumeurs	Oui	Non	Total
	Oui	8(23%)	48(23,30%)
Non	26(76,47%)	157(76,25%)	183
Je ne sais pas	0	1(0,48%)	1
Total	34	206	240

Le tabagisme du père n'a pas un impact statistiquement significatif sur celui de l'élève ( $p= 1.0$ ) selon l'étude.

**Tableaux B : Relation entre les autres fumeurs dans l'entourage et l'élève fumeurs**

Autre fumeur en dehors des Parents Elève fumeur	Oui	Non	Total
	Oui	22 (20,2%)	12 (8,5%)
Non	87 (79,8%)	129 (91,5%)	216
Total	109	141	250

Nous avons observé une relation entre la présence d'un fumeur dans la famille autre que leur parents et le tabagisme de l'élève ; 20,2% des élèves fumeurs avaient un fumeur dans la famille ( $Khi =7,13$ ,  $p= 0.009$ ),  $OR = 2,7$  (1,3-5,8)

**Tableaux C : Relation entre les enseignants fumeurs et les élèves fumeurs**

Enseignant fumeur Elève fumeur	Oui	Non	Total
	Oui	18 (16,8%)	16 (11,3%)
Non	89 (83,2%)	126 (88,7%)	215
Total	107	142	249

Seul 16,8% des élèves fumeur avaient des enseignants fumeurs. Aucune relation n'a été trouvée entre le tabagisme de l'enseignant et celui de l'élève ( $Khi^2 = 1,597$ ,  $p=0,26$ ).

**TABLEAUX/ D :** Relation entre les élèves qui savent que le tabac est dangereux et l'élève fumeur

Tabac dangereux / Elève fumeur	Oui	Non	Ne sais pas	Total
Oui	29 (85,3%)	4 (11,8%)	1 (2,9%)	34
Non	155 (71,8%)	61 (28,2%)	0	216
Total	184	65	1	250

85,3% des élèves fumeurs savaient que le tabac est dangereux. Malgré bien qu'ils sachent que le tabac est dangereux la majorité continuent à fumer, il y a un lien statistiquement significatif entre connaissance des dangers du tabac et le tabagisme de l'élève ( $Khi^2 = 10,151$ ,  $p= 0.006$ ).

## 4.2 ANALYSE QUALITATIVE :

### 4.2.1 Interview individuel approfondi :

Pour mieux identifier le contenu des extraits d'entretien, les abréviations E et P / ont été utilisées, pour assurer l'anonymat des répondants : E correspond à l'enquêteur et P correspond à la personne interviewée (enquêtée) :

Connaissance sur le tabagisme :

A l'issue de ces séances de discussion, la très grande majorité des lycéens connaissaient beaucoup le tabagisme. Les informations les plus citées étaient que le tabagisme était d'être un consommateur du tabac.

« Le tabagisme, c'est être un consommateur du tabac qui est un excitant que l'homme consomme en nuisant leur santé » P – 1 MD 17ans.

« Le tabagisme, c'est l'ensemble des désordres causé par l'abus du tabac » P-2 FC 18 ans.

« Le tabagisme, c'est une intoxication par le tabac » P 3 AK 18ans.

« Le tabagisme, c'est être un fumeur accro de la cigarette, de la pipe, ou du chicha » P-4MH 19 ans.

### **Les personnes les plus exposées au tabagisme :**

La grande majorité des lycéens connaissent les personnes les plus exposées au tabagisme. Les personnes les plus évoquées étaient : les jeunes du genre masculin.

« Les jeunes par a que de nos jours quand les jeunes ont assez de problème en famille ou autre part ils pensent que en fumant cela va faire passer ces soucis donc ils prennent l'alliée avec le tabac » p-4 FT 19 ans.

« Les jeunes adolescents par a que à l'âge de l'adolescent que les garçons veulent tout essayer dès qu'ils trouvent l'occasion ils veulent essayer » P 2- 18 ans MD.

« Les jeunes garçons qui aiment se faire remarquer » p3 AH 18 ans.

### **Moyens de prévention et de lutte contre le tabagisme :**

L'entretien sur les moyens de prévention et de lutte contre le tabagisme avec les lycéens, il en ressort que, parmi ceux qui prétendaient connaître les moyens de prévention étaient : de

- Lutter contre la délinquance juvénile.
- Empêcher les parents de fumer devant leurs enfants.
- Véhiculer l'information sur les effets nocifs sur la santé.
- Organiser des journées de sensibilisations dans tous les établissements scolaires
- Interdire la vente de la cigarette à tous les enfants de moins de 18 ans
- Taxer les usines qui fabriquent la cigarette.

« Pour empêcher les jeunes de fumer il faut sensibiliser les parents d'arrêter de fumer en présence de leurs enfants car on dit l'éducation des enfants commence dans la famille, et de choisir les amis de ses enfants-4 FD18ans.

« On doit organiser les journées pour la sensibilisation sur le danger du tabac sur la santé » p-5 MC 20 ans.

« Interdiction de fumer dans la classe et dans la cour de l'école que ça soit des élèves ou des enseignants » P-3KC 19 ans.

**Les conseils à donner à un fumeur :**

Au cours de notre discussion, la majorité des lycéens disaient qu'ils conseilleraient aux personnes qui fument d'arrêter de fumer car ce n'est pas bien pour la santé. D'autres conseils soulignés étaient d'éviter le mauvais comportement, et c'est une perte d'argent.

« Je lui conseillerais d'arrêter de fumer car c'est nuisible pour la santé » P-4AD 19 ans.

« Je lui dirai d'arrêter de fumer car c'est mauvais pour ton image et lui faire comprendre que c'est une perte d'argent » P-6AF 20 ans.

« Je ne dirai rien car les jeunes qui fument n'ont pas eu une bonne éducation et ils répondent que tu n'es pas leur père » P-3 AT. 20 ans.

# COMMENTAIRES ET DISCUSSIONS

## V. COMMENTAIRES ET DISCUSSION :

Le but de l'étude était d'étudier le tabagisme en milieu scolaire dans le lycée Ibrahima Ly dans la commune VI du district de Bamako.

Une interview a été réalisée auprès des élèves à partir d'un questionnaire individuel préalablement élaboré. Il s'agissait d'une étude transversale ayant porté sur 250 élèves âgés de 14-23 ans.

### 5.1. Caractéristiques sociodémographiques :

**Age :** La tranche d'âge 17 à 19 ans était la plus représentée avec 60,8% des cas. L'âge moyen était de 17,5 ans. Ce constat concorde avec celui trouvé par M. BAH [30]. Ceci peut s'expliquer par le fait que pendant cette tranche d'âge la majorité des jeunes sont plus actifs et plus exposés au tabagisme.

**Sexe :** Notre échantillonnage (250 élèves) était en majorité composé de sujets masculins, soit 161 garçons sur 89 filles, soit un ratio de 1,8. Ceci pourrait s'expliquer par les facteurs socioculturels, au Mali, l'éducation des jeunes filles est plus contrôlée par les parents que celle des garçons car un jour elles quitteraient sa famille pour une autre famille.

### 5.2 Tabagisme passif :

#### 5.2.1 Tabagisme dans l'entourage des élèves :

Il apparaît dans notre étude que 23,2% des pères contre 0,4% des mères sont des consommateurs du tabac. Les pères fumeurs 81 % fument en présence de leurs enfants, l'attitude des pères fumeurs qui fument en présence de leurs enfants n'a pas d'influence sur le comportement tabagique des élèves, ( $p = 1.0$ ) selon l'étude.

Les élèves fumeurs 16,8% avaient des enseignants fumeurs. Aucune relation n'a été trouvée entre le tabagisme de l'enseignant et celui des élèves fumeurs, ce constat a été fait également par A. Kodio [14]. De nos jours les adolescentes fument parce que leurs copains fument ou leurs parents fument ou encore leurs professeurs ou leurs idoles fument ils pensent pouvoir plus rapidement devenir leurs égaux en imitant cette attitude.

Par contre nous avons observé une relation entre la présence d'un fumeur dans la famille qu'autre que leur parents et le tabagisme de l'élève ; 20,2% des élèves fumeurs avaient un fumeur dans la famille ( $\chi^2=7,13, p=0,009$ ).

Cette situation pourrait s'expliquer par le fait que les parents fument mais ne veulent pas que ses enfants deviennent fumeur, mais par contre, dans la famille s'il y'a un fumeur tel que les oncles ou les frères ils peuvent commissionner l'enfant d'aller acheter de la cigarette, cela peut pousser l'enfant à devenir un fumeur, ce constat a été également trouvé dans l'étude de BAH. M [30]. Il est donc important de sensibiliser toute la famille de prendre conscience du mal qu'ils font à des enfants en fumant ou à commissionner les enfants d'aller acheter de la cigarette.

Par ailleurs 42,8% des enseignants 43,6% des cohabitants et 23% des pères des élèves étaient des fumeurs selon les élèves.

Devant toutes ces informations nous pouvons retenir que ; le tabagisme est un phénomène de société qui ne peut être conséquemment combattu que lorsqu'elle est dirigée contre les sites les plus vulnérables sur lesquels on doit porter l'action.

### **5.3 Tabagisme actif :**

#### **5.3.1 Répartition des fumeurs selon le sexe :**

La prévalence globale du tabagisme était de 13,6%, réparti entre 79,4% garçons et 20,6% pour les filles.

Cette prédominance masculine converge avec la tendance générale décrite.

A. Kodjo dans son étude intitulée de prévalence du tabagisme en milieu scolaire de la commune V de Bamako, a eu 14% des fumeurs dont 100 % des garçons.

Par contre Bah Mamadou dans son étude effectuée dans le milieu scolaire de la commune VI de Bamako a trouvé 15,2% des élèves fumeurs dont 91,4% chez les garçons et chez les filles 8,4%.

Cette prédominance du tabagisme masculin serait due au fait que le tabagisme féminin est encore mal vu dans notre société, les filles qui fument sont marginalisées et considérées directement comme prostituées. Mais il est important aussi de souligner que le tabagisme féminin gagne du terrain du fait de l'urbanisation des villes, délinquance juvénile et de

la prostitution. Dans quelque'un année si nous ne faisons rien il atteindra les taux élevés d'Europe et d'Amérique [27].

#### **5.4 Répartition des élèves selon les raisons qui les poussent a fumé :**

Etant donné que les causes du tabagisme chez l'adolescente et les enfants sont si nombreuses et variées, il n'est pas évident d'instauré des mesures préventives à leur niveaux. Il pourrait toutefois s'avérer intéressant de sensibiliser leurs parents et d'intégrer petit à petit des campagnes de sensibilisation dans leurs tranches d'âge.

C'est ainsi que 44,1% fument plaisir et 32,4% fument pour soucis.

En 2010 Tchaa Abalo Bakai allait dans le même sens et avait trouvé 32,8% qui fument par plaisir et 27,7% fument pour les soucis. Les autres raisons évoquées étaient :

Les sorties (les boites des nuits), 8,6%, le snobisme, et la solitude 5,7%. Le désir de stimulation et de défi est généralement propre à des jeunes.

#### **5.5 Réaction des parents face au tabagisme des élèves :**

Selon les élèves fumeurs 29,4% de leurs parents savent que leurs enfants fument tandis que 61,8% de leurs parents ne savent pas que leurs enfants fument.

Parmi les 29,4% qui sont au courant du tabagisme de leurs enfants, 17,6% n'approuvaient pas leurs tabagismes et 82,4% ne dites rien.

Les parents le savent bien, ils ne sont pas capables de transmettre aux enfants ce qu'ils estiment bon pour eux. En grandissant les adolescentes prennent leurs propres chemins, se détaché de plus en plus de l'influence de leurs parents et font parfois l'oppose de ce que l'on attend d'eux.

#### **5.6 Tentative d'arrêt du tabac :**

Les résultats de l'enquête montrent que 85,3% des fumeurs affirmaient avoir essayé d'arrêter de fumer sans pour autant y parvenir. Les raisons la plus évoquée étaient la dépendance chez les jeunes avec 66,70% et 33% le souci. Ce constat a été également trouvé dans l'étude de **A. Kodio [14]**.

La fréquence du tabagisme chez les jeunes (13,6%) malgré leur volonté d'abandonner la cigarette pousse à penser que leurs efforts se soldent par un échec. On peut s'interroger ici sur les causes de ces échecs et sur les moyens mis en œuvre, ou plutôt sur les moyens à prévoir pour accompagner les fumeurs dans leur combat contre le

tabac.

Selon l’OMS, il est possible de s’abstenir définitivement, mais sans traitement de sevrage, les taux de réussite individuelle sont très faibles : sur 100 fumeurs qui tentent de cesser de fumer seuls, seulement 2 personnes y parviennent.

Sur ceux, l’entourage doit contribuer dans le sevrage du tabagisme chez l’enfant que ça soit les parents les oncles les amis ou les enseignants.

### **5.7 Connaissance de la nocivité sur la sante :**

Dans l’étude on a eu 73,6 % des lycéens qui savaient la nocivité du tabac sur la santé. Ce constat a été également trouvé dans l’étude de **B. Dembélé (26)**. Qui au terme de son enquête apportait que 70,5% des lycéens de Bamako faisaient les liens entre tabagisme et certaines maladies.

85,3% des élèves fumeurs savaient que le tabac est dangereux, Malgré bien qu’ils sachent que le tabac est dangereux, la majorité continue à fumer, il y a un lien statistiquement significatif entre connaissance des dangers du tabac et le tabagisme de l’élève ( $\text{Khi}^2 = 10,151, p = 0.006$ ).

Malgré cette connaissance des dangers du tabac, la fréquence du tabagisme reste toujours élevée chez les jeunes (13,6%). Ce qui démontre que des efforts considérables sont à consentir dans le milieu scolaire, car la communication pour le changement de comportement sur le tabagisme à l’école pourrait réduire d’une façon considérable l’initiation des jeunes au tabagisme et permettre aux adolescents n’ayant pas encore commencé à consommer le tabac de s’abstenir de cette substance.

### **5.8 Lutte anti-tabac :**

#### **5.8.1 L’interdiction de fumer dans un lieu public :**

Dans notre étude la plupart des élèves (43,2%) n’approuvait pas l’interdiction de fumer dans les lieux publique, objectif vise est de protéger contre l’exposition de la fume du tabac dans les lieux publics et les lieux de travail. Une étude a démontré une amélioration des fonctions respiratoires et du bien-être physique aussi bien chez les non-fumeurs que chez les fumeurs été constatée dans le canton de Vaud, tout comme une amélioration durable de la sante du personnel de la restauration (durham et al.2011).

### **5.8.2 Publicité du tabac :**

La majorité des élèves interrogés soit 74,8% pensaient qu'on ne devrait pas faire la publicité du tabac. Ces résultats concordent avec ceux évoqués par A. kodio (14). Les publications du tabac attirent de nouveaux consommateurs en particulier des jeunes motivent ceux qui souhaitent arrêter et encouragent les anciens fumeurs à recommencer. C'est pourquoi l'OMS préconise dans la convention –cadre pour la lutte anti-tabac (CGLAT) une interdiction globale de toute forme publicitaire, promotion et parrainage pour les produits du tabac.

### **5.8.3 Journée mondiale sans tabac :**

Seulement 29,2% des élèves interrogés déclarent avoir eu connaissance de la journée mondiale sans tabac, d'où l'intérêt de médiatiser davantage cette journée afin d'atteindre le plus grand nombre de populations cibles.

### **5.8.4 Connaissances de la loi sur la vente et la consommation du tabac au Mali :**

A la fin d'étude nous avons constaté que la connaissance de cette loi a régressé, puis que 78,4% des élèves ignoraient l'existence de cette loi, encore moins son contenu. Ce constat est similaire dans l'étude de Bah Mamadou qui a eu 74,5 %.

Vue la progression de cette ignorance, ils nous interpellent tous, et nous obligent à renforcer les stratégies de lutte contre le tabagisme.

La fréquence du tabagisme chez les lycéens (13,6%) justifie l'élaboration des actions préventives à mettre en œuvre pour combattre le tabagisme des jeunes tout au long de leur parcours scolaire. Ceci confirme les conclusions de l'OMS qui affirme que le tabac est aussi une maladie pédiatrique et qu'il convient d'agir précocement pour la maîtriser [29].

# CONCLUSION

## VI. CONCLUSION :

Les résultats de cette étude démontrent que le tabagisme constitue un problème de santé publique très actuel, avec des répercussions inquiétantes. Cependant, nous pouvons conclure que la prévalence globale du tabagisme dans le lycée Ibrahima Ly dans commune VI du district de Bamako était de **13,6%**. Cette fréquence variait selon le sexe soit **64,4%** des garçons contre **35,6%** des filles. La plupart des fumeurs se trouvaient dans la tranche d'âge **17-19 ans** soit **60,8%** des cas. Le motif d'incitation le plus souvent évoqué était le plaisir **44,1%**. Parmi les fumeurs, **85,3%** affirmaient avoir essayé d'arrêter de fumer sans pour autant y parvenir. La majorité des élèves interrogés soit **73,6%** savaient que le tabac était nocif pour la santé. Et **47,8%** des élèves connaissaient qu'il avait un lien entre le tabac et les maladies du poumon. Plus de la moitié des élèves enquêtés soit **78,4%** ignoraient l'existence de la loi sur la vente et la consommation du tabac au Mali. Seulement **29,2%** des élèves savaient qu'il existe une journée mondiale sans le tabac. Le tabagisme passif a constitué les facteurs qui influençaient le tabagisme chez ces jeunes lycéens. La prévalence des fumeurs chez ces élèves interpelle les autorités à mettre en place de nouvelles stratégies efficaces dans la lutte antitabac.

# SUGGESTIONS

## **VII SUGGESTIONS:**

### **❖ Aux parents et aux enseignants :**

- D'arrêter de fumer.
- Eviter aux enfants le contact direct ou indirect du tabac (allumer ou acheter).

### **❖ Aux enfants:**

- A ne pas imiter les parents, les amis ou leurs idoles fumeurs.
- Trouver un soutien en cas de soucis et résister à la tentation et au plaisir poussant généralement à fumer la première cigarette.

### **❖ Aux autorités administratives et aux organisations de la société civile (ONG, associations) :**

- Renforcer les structures de la société civile pour une meilleure intervention sur le terrain.
- Communication pour le changement de comportement sur les dangers liés au tabagisme
- Multiplier et renforcer les associations de lutte contre le tabac

# **REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES**

## REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES :

- 1 : **l'image sociale du tabac** : version du 6 novembre 2013 sur internet archive 27 avril 2012.
- 2 : **World Bank**. Les dangers du tabagisme chez les jeunes –tobaccofreekids.org, 1999, p1
- 3 : OMS l'aide-mémoire n ° 339 Mai 2017.
- 4 **Murray CG Lopez AD**: alternative projection of mortality and disease by cause 1990-2020 global burden of disease study lancet, 2010.
- 5 Enquête francophone : Observations du tabac en Afrique francophone en collaboration avec l'élaboration la neurologie de la cognition et l'international l'union against 2003
- 6 **banques mondiales** : maitriser l'épidémie l'état et les aspects économiques de la lutte contre le tabagisme Washington 2000 P10
- 7 **OMS** : Atlas de l'OMS dresse la carte l'épidémiologie mondiale du tabagisme Genève 2002.
8. **OTAF** : Enquête sur la prévalence du tabac et le comportement des jeunes vis-à-vis du tabac dans les pays francophone, OTAF en collaboration avec la LNC et L UICC, 2005 p7
9. OMS : rapport OMS sur l'épidémie mondiale du tabagisme, Power ,2011p08
10. **Wikipédia**. Liste des pays par taux de tabagisme [Internet]. Liste des pays par taux de tabagisme - Wikipédia. 2019. Disponible sur : [https://fr.wikipedia.org/wiki/Liste\\_des\\_pays\\_par\\_taux\\_de\\_tabagisme](https://fr.wikipedia.org/wiki/Liste_des_pays_par_taux_de_tabagisme)
- 11 **Arbab-Zadeh A, Nakano M, Virmani R, Fuster V**. Acute Coronary Events. Circulation. 6 mars 2012 ;125(9) :1147-56.
12. **Enquête** : Le tabac et la pauvreté au mali, septembre 2010 p6
- 13 **Stéphanie T** : Impact du tabac chez les lycéens dans le district de Bamako (thèse médecine Bamako faculté de médecine, de pharmacie et d'odontomatologie université de Bamako, 2002

- 14 **kodio A** : tabagisme en milieu scolaire de la commune v du district de Bamako (thèse de Médecine) Bamako : université des sciences des techniques et des technologies de Bamako, 2010
- 15 **Awore Adjantin RK** : tabagisme en milieu scolaire (thèse de Médecine) Bamako : université des sciences et des techniques et des technologies, 2013.
- 16 : **OMS** : aide-mémoire n 221 Avril 1999, p2.
- 17 **Barry ACO** : le tabagisme une catastrophée santé source oms : la vie au xxi siècle.
- 18 : **SISSOKO A. NIABA k** : prévalence du tabagisme en milieux scolaire (thèse médecine)
- 20 : **Enquête** : Surveillance de l'usage du tabac au canada [ESUTC] 2012 P2
- 21 **PAUL F** : le médecin le fumeur et le tabac 1987 p4
- 22 **ANDRE P, MD et al** : Le tabagisme qu'est. Ce que c'est. ? Université de Sherbrooke, mai2009, p 2
- 24 **BAKAI (T A)** : Tabagisme en milieu scolaire bamakois thèse médecine Bamako
- 25 **Etude Quelques Aspects du Tabagisme** : chez les étudiants de l'ENMP du mali thèse de pharmacies Bamako 1994
- 26 **B. Dembélé** : Tabagisme dans certains lycées publics et privés de l'académie d'Enseignement de Bamako rive/gauche. Thèse de Médecine [Bamako] : faculté de médecine et odontostmatologies2007.
- 27 **OMS** : Aide-Mémoire en° 221 tabac et sante, OMSavril1999, p232
- 29 **OMS** : Initiative pour un monde sans le tabac les jeunes et tabac oms 2013 p2
- 30 : **Bah Mamadou** : tabagisme dans les lycées de la commune VI dans le district de Bamako, 2012.

# ANNEXES

## VI. ANNEXES :

### QUESTIONNAIRE / FICHE D'ENQUETE INDIVIDUELLE

« Etude du tabagisme en milieu scolaire »

Date : /...../...../

N° du participant :....

#### CARACTERISTIQUES DEMOGRAPHIQUE DU PARTICIPANT :

**Question 3** : Age:.....      **Question2** : Sexe/\_/ 1=M 2=F

**Question 4**: Culture/\_/ 1=Bambara 2=Peulh 3=Sarakolé 4=Dogon 5=Minianka6  
=Maure 7=Malinké 8=Sonrhäi 9=Senoufo 99=Autres

**Question5** : Classe /\_/ 1=10année 2=11année 3=12année

**Question7** : Résidence /\_/ 1=Banankabougou 2= faladie3=yirimadio3=  
missabougou4=niamakoro 5= magnabougou 99=autres

#### B) COMPORTEMENT TABAGIQUE DES PARENTS

##### PERE

**Question8-A** : Vivant /\_/ 1= Oui, 2=Non

**Question10** : Profession du père /\_/

1= Fonctionnaire ; 2=Commerçant3=Paysan 4= Ouvrier 5= Sans emploi 99= Autres

.....

**Question11** : Est-ce votre père fume (ait) ?/\_/ 1= Oui, 2= Non

**Question12** : Si oui fume (ait)-il à ta présence ?/\_/ 1= Oui, 2=Non

**Question 13** : depuis quand avez-vous su que votre père fume/ /

1=1-5 ans ; 2 = 6-10 ans 3 = plus de 10 ans

**Question** : A-t-il des amis qui fument : // 1=oui 2 = non 3 = je ne sais pas

##### MERE :

**Question14** : Votre mère est-elle Vivante /\_/ 1= Oui 2= Non

**Question16** : Profession /\_/ 1= Ménagère 2=Commerçante

3= Fonctionnaire 4= Artisane 99= Autres

**Question17** : Est-ce qu'elle fume (ait) ? 1=Oui 2=Non

**Question18** : Si oui fume (ait) - elle a ta présence ?/\_/ 1= Oui 2=Non

**Question19** : En dehors de vos parents y'a-t-il quelqu'un qui fume (ait) dans votre famille ? /\_/ 1= Oui 2= Non

**Question20** : Si oui qui est ce ? /\_/ 1= ton oncle 2=ton frère

3=ta sœur 4=ta tante 5=ton grand-père 6=ta grande mère

99= autres.....

ENSEIGNANTS :

**Question21** : Parmi tes enseignants, en existe(nt)-il(s) des fumeurs ?/\_/ 1= Oui 2=Non

**Question22** : Si oui où est ce qu'il(s) fume(nt) ?/\_/ 1= en classe 2= dans la cour de lycée 3= à la bibliothèque 99= autres.....

### C) COMPORTEMENT TABAGIQUE DES ELEVES

**Question23** : Est-ce que vous avez l'habitude de fumer au moins une fois ? /\_/ 1=Oui 2= Non

**Question24** : Est-ce que vous fumez maintenant ?/\_/

1= Oui 2= Non

**Question25-A** : Si oui depuis quand avez-vous commencé à fumer ?

**Question26-B** : Pourquoi vous fumez /\_\_\_/?

1= entourage tabagique (promiscuité)

4= soucis condition familiale

2= plaisir

5= redoublement de classe

3= Grin (snobisme)

99= autres.....

**Question28** : Quand avez-vous commence à fumer ? 1 /\_\_\_/ Mois ou 2 /\_\_\_/ Année

**Question29** : Combien de cigarettes fumez-vous par jour ? /\_\_\_/ (nombre)

**Question 30** : Comment fais-tu pour te procurer la cigarette ?/\_/ 1= j'en achète 2= on m'en offre 88= je prendrai à l'insu des parents

**Question31** : Est-ce que vos parents savent que vous fumez ?/\_/

1=Oui 2= Non 88= Je ne sais pas

**Question32** : Si oui qu'est-ce qu'ils en pensent ?.....

**Question44** : Est-ce que vous avez déjà essayé d'arrêter de fumer ?/\_/ 1= Oui 2= Non

**Question45** : Si oui pourquoi ?.....

**Question** : Si vous avez tenté sans succès y a-t 'il une raison qui a empêché l'arrêt  
.....

**Question46** : Si non pensez-vous le faire un jour ?/\_/

1= Oui 2= Non 88= Je ne sais pas

**D) CONNAISSANCE SUR LES DANGER DU TABAGISME :**

**Question33** : Savez-vous que le tabac entraine des maladies ?/\_/

1= Oui 2= Non 88= Je ne sais pas

**Question 34** : Si oui lesquelles ? Poumons /\_\_/ Cœur /\_\_/ dents /\_\_/ Estomac /\_\_/  
Psychique /\_\_/ Peau /\_\_/ Autres /\_\_/ .....

**Question 35** : A l'école est ce qu'on vous enseigne les dangers du tabagisme ?/\_/ 1=

Oui 2= Non

**E) LUTTE ANTI-TABAC :**

**Question** : Savez-vous qu'il est interdit de fumer en milieu public (école, marche, transport en commun, salle de réunion) /\_/ 1= Oui 2= Non 88= Je ne sais pas

**Question36** : Trouvez- vous normal l'interdiction de fumer dans les lieux publics ? /\_/

1= Oui 2= Non 88= Je ne sais pas

**Question41** : Est-ce une bonne chose de faire la publicité du tabac ?/\_/ 1= Oui 2= Non

**Question42** : Savez-vous qu'il existe une loi sur la vente et la consommation du tabac au Mali ?/\_/ 1= Oui 2= Non

**Question43** : Savez-vous qu'il existe une journée mondiale sans tabac ?/\_/ 1= Oui 2= Non 88= Je ne sais pas

Guide d'entretien de focus groupe :

DATE DE L'ENTRETIEN : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Animateur : \_\_\_\_\_/ Operateur : \_\_\_\_\_/

Heure de début : \_\_\_\_ : \_\_\_\_/ Fin : \_\_\_\_/\_\_\_\_/

ELEVE	NOM	AGE	CLASSE		

Consentement éclairé de la participation au l'étude :

Bonjour je m'appelle Timongo Sanogo étudiante en thèse en médecine à Bamako, je mène une étude sur la prévalence du tabagisme en milieu scolaire sous la supervision du professeur Samba Diop ; professeur a la faculté de médecine. Les résultats de cette étude permettront d'amélioration les stratégies de sensibilisation dans la lutte contre le tabagisme en milieu scolaire. Votre participation est essentielle et implique uniquement vos réponses aux questions. Toutes les réponses seront traitées de façon confidentielle.

CONDITION : Être élèves de 10 -ème A 12-ème du lycée Ibrahima Ly à Banankabougou.

Question 1 : que pouvez –nous dire sur le tabac ?

Question 2 : pouvez –vous nous parler des personnes les plus exposés aux tabagismes

Question 3 : pouvez-vous nous dire les moyens de prévention et de lutte contre le tabagisme,

Question 4 : pouvez –vous nous dire ce que vous direz à une personne qui fume du tabac.

Question 5 : pouvez – vous nous dire ce qui peut pousser les jeunes fumer

Nom de l'enquêteur : \_\_\_\_\_ Numéro d'ordre : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Jour/mois/année : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / Age : \_\_\_\_\_ /

Questionnaire d'entretien individuel approfondi :

Consentement éclairé de participation au l'étude :

Bonjour je m'appelle Timongo sanogo étudiante en thèse de fin l'école de médecine à Bamako je mène une étude sur la prévalence du tabagisme en milieu scolaire sous la supervision du professeur Samba Diop ; professeur a la faculté de médecine Les résultats de cette étude permettront l'amélioration de la sensibilisation et de lutte contre le tabagisme au lycée Ibrahima ly et dans la commune IV de Bamako. Votre participation est essentielle et implique uniquement de répondre à des questions. Toutes les réponses seront traitées de façon confidentielle.

CONDITION : Être élèves de 10<sup>eme</sup> A 12<sup>eme</sup> de lycée Ibrahima ly a Banankabougou

**Début de l'interview :** Heure : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Question 1 : que pouvez –nous dire sur le tabac ?

Question : pouvez –vous nous parler des personnes les plus exposés aux tabagismes

Question 3 : pouvez-vous nous dire les moyens de prévention et de lutte contre le tabagisme,

Question 4 : pouvez –vous nous dire ce que vous direz à une personne qui fume du tabac.

Question 5 : pouvez – vous nous dire ce qui peut entrainer les jeunes de fumer

## Fiche Signalétique

**Nom :** SANOGO

**Prénom :** Timongo

**Date de naissance :** 02 -10- 1988 à Sikasso

**Email :** [doctimongo@gmail.com](mailto:doctimongo@gmail.com)

**Titre de la thèse :** Tabagisme en milieu scolaire : cas du lycée Ibrahima Ly en commune VI Bamako (Mali)

**Année universitaire :** 2018 - 2019

**Ville de soutenance :** Bamako

**Pays d'origine :** Mali

**Lieu de dépôt :** bibliothèque de la FMOS

**Secteur d'intérêt :** Sante publique

### Résumé :

La menace posée le tabagisme pour la sante publique est sans précédente ....

Il s'agit d'une enquête de type transversal a visée descriptive qui a été réalisé le **05 au 07 décembre 2018**, nous a permis de trouver les résultats suivants : La fréquence du tabagisme dans le lycée Ibrahima ly en commune VI de Bamako était de **13,6%**. Cette fréquence variait selon le sexe soit **64 ,4%** des garçons contre **35,6 des** filles dans commune VI du district de Bamako était de **13,6%**. La plupart des fumeurs se trouvaient dans la tranche d'âge **17-19 ans** soit **60,8%** des cas. Le motif d'incitation le plus souvent évoqué était le plaisir **44,1%**. Parmi les fumeurs, **83,2%** affirmaient avoir essayé d'arrêter de fumer sans pour autant y parvenir. La majorité des élèves interrogés soit **73,6%** savaient que le tabac était nocif pour la santé. Le tabagisme passif a constitué les facteurs qui influençaient le tabagisme chez ces jeunes lycéens.

**Mots clés :** Tabagisme -lycée-Bamako-Mali.

## IDENTIFICATION FILE

**Last Name :** Sanogo

**Fiste Name:** Timongo

**Birth date:** 02-10-1988

**Birth place:** Sikasso

**Email:** [doctimongo@gmail.com](mailto:doctimongo@gmail.com)

**Thesis Title:** Smoking in township VI lycée Ibrahima Ly Bamako.

**Academic year:** 2018 - 2019

**Place of presentation:** Bamako

**Country:** Mali

**Depository:** the library of FMOS

**Center of interest:** Public hearlth

**Resume:**

**The threat posed by smoking to public health is unprecedented. Our study based on a cross-sectional survey conducted from 05 to 07 decembre 2018, we were able to find the following results: The frequency of Smoking in township VI lycee Ibrahima ly of the district of Bamako was 13,6%. This rate varied by gender, 64,4% against 35,6% for boys and girls. Most smokers were in the age group 17-19 years is 60,8% of cases. The pattern of incentives most often mentioned was the pleasure 40,5%. Among smokers, 88,2% reported having tried to quit smoking without doing so. The majority of students surveyed 73.6% knew that smoking was harmful to health. The age, gender, passive smoking, were the factors that influenced the smoking to these young lyceans.**

**Keywords :** Smoking-lycees-Bamako-Mali.

## **SERMENT D'HIPPOCRATE**

En présence des maîtres de cette faculté, de mes chers condisciples, devant l'effigie d'Hippocrate, je promets et je jure, au nom de l'Être suprême, d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité dans l'exercice de la médecine.

Je donnerai mes soins gratuits à l'indigent et n'exigerai jamais un salaire au-dessus de mon travail ; je ne participerai à aucun partage clandestin d'honoraires. Admis à l'intérieur des maisons, mes yeux ne verront pas ce qui s'y passe, ma langue taira les secrets qui me seront confiés et mon état ne servira pas à corrompre les mœurs, ni à favoriser le crime.

Je ne permettrai pas que des considérations de religion, de nation, de race, de parti ou de classe sociale viennent s'interposer entre mon devoir et mon patient. Je garderai le respect absolu de la vie humaine dès la conception. Même sous la menace, je n'admettrai pas de faire usage de mes connaissances médicales contre les lois de l'humanité.

Respectueuse et reconnaissante envers mes maîtres, je rendrai à leurs enfants l'instruction que j'ai reçue de leurs pères.

Que les hommes m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses. Que je sois couvert d'opprobre et méprisé de mes confrères si j'y manque.

**Je le jure**