

TABAGISME PAR VOIE PURGATIVE CHEZ UNE PATIENTE ADDICTE ET DEPRESSIVE SUIVIE AU SERVICE D'ADDICTION ET D'HYGIENE MENTALE

Etobo Innocent AHOUNOU^{1,2}

Siényélédjama Françoise SORO¹

Rita Ahou, AKA^{1,2}

1- Service d'addictologie et d'hygiène mentale,

Institut national de santé publique (INSP), Abidjan, Côte d'Ivoire.

2- UFR Sciences médicales d'Abidjan,

Université Félix HOUPHOUET-BOIGNY, Cocody- Abidjan

Etobo Innocent AHOUNOU

+225 07 07 36 95 59

abounouinno@gmail.com

Résumé

Le tabagisme est une pratique courante qui est à l'origine de près de 25 pathologies dont de nombreux cancers (cancers des poumons, de la langue, de la gorge, du rectum, etc...). D'ordinaire fumé, chiqué, inhalé et entraînant une dépendance, le tabac peut être usité par voie purgative, chose rare qui a motivé cet travail ayant pour objectif d'étudier les motivations liées à l'utilisation chronique de purgatifs à base de feuilles de tabac et son retentissement sur cette dernière. Cette étude monographique de type qualitative à visée descriptive s'est déroulée du 05 Janvier 2023 au 31 Mars 2023 avec une patiente suivie au service d'addictologie et d'hygiène mentale (SAHM) de l'Institut national de santé publique (INSP) d'Abidjan. Les résultats de cette étude ont mis en exergue l'influence et l'imitation par les pairs à l'usage de feuilles de tabac par voie purgative initialement à visée thérapeutique pour soulager des douleurs corporelles diffuses qui s'est secondairement transformé une addiction. L'analyse des produits de purge avait objectivé la présence significative de nicotine qui est la substance à l'origine de la dépendance au tabac. La prise de conscience de sa pratique a entraîné une dépression chez la patiente.

Quel que soit sa voie de consommation, le tabac par le biais de la nicotine provoque une addiction et toute addiction peut se compliquer d'une dépression. Il est donc essentielle de sensibiliser les populations sur les méfaits du tabac.

Mots clés : Tabagisme, voie purgative, Dépression, Addiction, Abidjan

Abstract :

Smoking is a common practice that is the cause of almost 25 diseases, including many cancers (lung, tongue, throat, rectum, etc.). Usually smoked, chewed or inhaled, and leading to dependence, tobacco can be used as a purgative, a rare occurrence which prompted this study, the aim of which is to investigate the motivations for chronic use of tobacco leaf purgatives and the impact on this use. This qualitative

descriptive monographic study took place from 05 January 2023 to 31 March 2023 with a patient followed at the Addictology and Mental Hygiene Department (SAHM) of the National Institute of Public Health (INSP) in Abidjan.

The results of this study highlighted the influence and imitation by peers of the use of tobacco leaves as a purgative, initially for therapeutic purposes to relieve diffuse bodily pain, which later turned into an addiction. Analysis of the purgative products revealed the significant presence of nicotine, the substance at the root of tobacco addiction. The realisation that she was smoking led to depression in the patient. Regardless of how it is consumed, nicotine causes tobacco addiction, and any addiction can be complicated by depression. It is therefore essential to raise public awareness of the harmful effects of tobacco.

Key words: *Smoking, purgative way, Depression, Addiction, Abidjan*

Introduction

Intoxication et dépendance induites par la consommation du tabac, le tabagisme est une pratique courante qui est à l'origine de près de 25 pathologies dont la survenue de certains cancers (cancers des poumons, de la langue, de la gorge, du rectum...) et près de 75% de cas de malade (Thomas D, 2011 : 1255). Utilisé le plus souvent sous forme fumé, chiqué, inhalé, le tabac entraîne en plus de l'addiction, des effets à la fois stimulants et dépresseurs sur les consommateurs. Avec plus de 7 millions de décès rapportés chaque année par l'OMS dont 6 millions résultent de maladies liées au tabac (OMS, 2019 : 1).

A cela s'ajoute les prévisions alarmantes de l'OMS qui estime que d'ici 2030 le tabagisme sera responsable de 8 à 10 millions de mort par an dont 70 à 80 % seront dans les pays en développement. Ainsi, le tabagisme constitue une cause majeure de mortalité évitable dans le monde (Thomas D, 2011 : 1255).

En Côte d'Ivoire, le tabac est à l'origine de 5000 décès par an, avec un taux de prévalence qui s'élève à 14,6% dans la population générale (PNLTA, 2016) posant ainsi la problématique de leur impact et des comorbidités psychiatriques associées (Angan, 2016 : 1).

Les purgatifs ou laxatifs sont des produits qui agissent de différentes manières en ramollissant les selles, en augmentant la motilité intestinale ou en provoquant une irritation des intestins pour stimuler l'évacuation des selles (Frexinos J, 1997 : 223). Ils sont le plus souvent prescrits par un personnel de santé en cas d'une constipation sévère ou occasionnelle. Cette pratique est également admise pour vider les intestins avant une intervention chirurgicale ou un examen médical, comme une coloscopie. Toutefois, il est recommandé d'utiliser les purgatifs avec précaution et sous la supervision d'un professionnel de santé, car leur utilisation

excessive ou abusive peut entraîner non seulement une dépendance au produit mais également des effets indésirables comme la déshydratation avec perte de minéraux essentiels et des problèmes de santé intestinale avec une irritation de la nuqueuse nasale.

Pourtant, cette pratique est observée dans le milieu traditionnel notamment chez plusieurs peuples issus du sud, est, ouest et centre de la Côte d'Ivoire mais sous une autre forme. En effet, chez ces peuples, le purgatif est le plus souvent une effusion ou une solution obtenue à partir d'une patte constituée de 2 ou plusieurs produits (écorces, plantes, feuilles, etc.) à mettre dans un pois et à faire une purge (lavement) avec ce contenu. Cependant, suite à la renommée de certains produits ou les difficultés qui entourent la composition du produit parfois constitué d'écorce ou de plantes très difficile à réduire en patte, certaines personnes préfèrent acheter des solutions toutes faites chez les tradipraticiens ou les vendeurs de produits traditionnels pour effectuer leur lavement. Or, certains de ces produits contiennent bien souvent du tabac et/ou autres substances psychoactives qui ne sont pas recommandés à cause des risques qu'ils comportent pour la santé.

En effet, le tabac contient de la nicotine, une substance hautement addictive, ainsi que de nombreux autres composés chimiques toxiques. Ainsi, l'ingestion de tabac ou de produits à base de tabac sous forme purgative peut entraîner des effets secondaires graves, notamment des nausées, des vomissements, des étourdissements, une augmentation du rythme cardiaque, une pression artérielle élevée et même une intoxication à la nicotine, qui peut être mortelle (Thomas D, 2011 : 1256).

Il est important de noter que l'utilisation du tabac par voie purgatif n'est pas habituelle et non soutenue par les professionnels de la santé en raison des risques associés pour la santé.

En outre, cette pratique entraîne dans la vie des consommateurs une dépendance et des effets nocifs au niveau sanitaire.

Dans le cas de cette étude, le tabac est utilisé sous une des rares formes qui est la forme purgative. Ainsi, avons-nous mené une étude monographique auprès d'une jeune dame utilisatrice de purgatif à base de feuille de tabac. L'objectif général était d'étudier les motivations liées à l'utilisation chronique de purgatifs à base de feuilles de tabac.

Patiente et méthodes

Type et durée de l'enquête

L'étude a été réalisé au service d'addictologie et d'hygiène mentale (SAHM) de l'institut national de santé publique (INS'P) d'Abidjan qui est un service ambulatoire prenant en charge les patients souffrant de trouble psychiatriques et/ou de troubles de l'usage de substances psychoactives. L'étude de cas ou étude monographique de type qualitative et exploratoire a porté sur une patiente présentant une addiction au purgatif à base de feuilles de tabac compliqué d'une dépression. Cette étude a visée descriptive a permis de comprendre les motivations liées à l'utilisation chronique de purgatifs à base de feuilles de tabac chez la patiente et l'impact de cette pratique sur le fonctionnement de celle-ci. L'enquête s'est déroulée du 05 Janvier 2023 au 31 Mars 2023. L'analyse toxicologique du purgatif à base de feuilles de tabac a été effectué au laboratoire du département de pharmacie de l'Université Félix Houphouët Boigny (UFHB) d'Abidjan afin de connaître la composition réelle du produit utilisé par la patiente.

Choix de la patiente et déroulement de l'étude

La patiente a été sélection en raison de la rareté de cette pratique. En effet le tabac est d'ordinaire fumé mais exceptionnellement purugé s'agit d'une patiente addictive aux purgatifs à base de feuilles de tabac qui a été sélectionnée compte tenu de la rareté de sa pratique associée à son état de santé mentale. En effet, le tabac est le plus souvent utilisé sous forme fumé, chiqué et inhalé. Or, dans le cas de cette étude, le tabac est utilisé sous la forme purgative. Dès lors, à travers cette étude, nous avons voulu comprendre les motivations liées à cette pratique afin d'enrichir cette étude de cas et surtout aider la patiente. Mais également de sensibiliser la population sur les méfaits de l'utilisation des produits tout fait pour les purges. La première consultation a eu lieu le 05 Janvier 2024 au SAHM. Mais c'est à partir de la deuxième consultation précisément un mois après la première que nous avons obtenu le consentement éclairé de la patiente afin de pouvoir mener ce travail. Ainsi, après avoir présenté à la patiente le bien-fondé de cette étude à travers les objectifs et le caractère

anonyme, la patiente n'a pas hésité un instant à nous donner son consentement éclairé. Dès cet instant nous avons élaboré notre guide d'entretien que nous lui avons administré 2 semaines plus tard.

Outils de collecte de données

Les données recueillies dans cette étude l'ont été par le biais du dossier médical de la patiente, de l'entretien physique mené avec la patiente lors de ces consultations au service à l'aide du guide d'entretien établi à cet effet, des entretiens téléphoniques et de l'analyse toxicologique du purgatif à base de feuilles de tabac.

Recueil des données

Le recueil des données de cette étude s'est déroulé à l'INSP d'Abidjan, Plateau précisément au SAHM en trois étapes :

- La première étape correspond à la première consultation de la patiente. Les premières données ont été recueillies au cours de cette consultation.
- La deuxième étape, nous avons administré un guide d'entretien semi-directif à la patiente en vue de recueillir des informations sur sa vie avant, au cours de cette pratique et sur son état de santé.
- La troisième étape a consisté à appeler la patiente pour avoir des informations complémentaires pour l'étude. Les données des entretiens ont été compilées dans un dossier patient qui nous sert.

Les éléments constitutifs du purgatif à base de feuilles de tabac, ont été identifiés grâce à l'analyse toxicologique effectuée par le laboratoire du département de pharmacie de l'Université Félix Houphouët Boigny (UFHB) d'Abidjan.

Exploitation et analyse des données

Ce travail étant une étude monographique, nous avons opté pour la

méthode d'analyse qualitative. Les données recueillies ont été saisies à l'aide de matériels informatiques sur les logiciels Word et Excel version 2016.

Par la suite, nous avons fait appel à la méthode d'analyse du contenu pour le discours de l'enquêté.

Résultats

1. Utilisation du purgatif à base de feuille de tabac chez la patiente et motivations

1.1. Présentation de la patiente

De sexe féminin, S.K est née le 16 Aout 1996 à Abidjan plus précisément dans la commune de Yopougon. Elle est ivoirienne d'ethnie malinké, célibataire et sans enfant. Elle est issue d'un foyer monogame dont elle est l'ainée de 3 enfants et y a vécu avec ses parents jusqu'à l'âge de 5 ans, date à laquelle ses parents se sont séparés. Après leur séparation, elle a été amenée à vivre avec sa grand-mère pendant 2 ans et fut récupérer à la suite de cela à l'âge de 7 ans par sa mère pour intégrer son nouveau foyer où il existait une bonne ambiance familiale avec son beau-père. Il faut noter que c'est à cet âge qu'elle a été scolarisée au primaire. Son parcours scolaire s'est déroulé sans faute et lui a valu son succès au BAC série D en 2015. Orientée et fréquentant à l'Université Félix Houphouët Boigny d'Abidjan-Cocody après l'obtention de son BAC, SK a délibérément mis fin à ses études en année de licence 1 de lettre moderne prétextant que les programmes de cours ne l'arrangeaient pas, au profit du commerce en ligne qui lui rapportait pas mal de bénéfices. Elle s'entend bien avec ses frères et sœurs et tout le reste de sa famille. Cependant, avec son beau-père les rapports ont commencé à se détériorer car il se plaignait beaucoup de ses sorties avec ses amies. C'est ainsi, qu'en 2020, ne supportant plus la tension entre ce dernier et elle, S.K a décidé de louer un appartement avec ses propres moyens pour mener une vie tranquille. Elle a un petit ami avec qui elle s'entendait très bien depuis maintenant 7 ans mais n'accorde plus d'intérêt à cette relation depuis 1 an.

1.2. Contexte de l'initiation de la patiente et lieu de vente du purgatif à base de feuille de tabac

S.K. a été initié au purgatif à base de feuille de tabac par ses amis qui lui ont vanté les bienfaits de l'utilisation de ce produit. A cet effet, elle nous relate les faits en ces termes :

« Il y a 4 ans de cela, j'avais des crampes et des douleurs un peu partout dans le corps. J'en ai parlé à des amis proches qui m'ont conseillé un traitement fait de purgatifs à base de feuilles de tabac. Dans mon entourage presque tout le monde s'adonnait à cette pratique et faisant même des témoignages sur les biens faits de ce produit. Ceux-ci avaient déjà utilisé ce produit et tous témoignaient de ces biens faits. Je n'ai donc pas hésité à m'en procurer. Ce produit est connu sous les noms de : "BODJI" qui veut dire l'eau de caca en langue Malinké ou "Dr YAPI" ou évanoui et est commercialisé au marché de Gesco et de Port-Bouet 2 dans la commune de Yopougon. Il se présente sous deux formes : une forme moins concentrée contenue dans une bouteille de 500 ml et vendue à 1100 FCFA et une forme qui elle est plus concentrée, contenue dans une bouteille de 300 ml et vendue à 2000 FCFA ».

Après l'usage de produit, SK affirme que ça lui a faisait beaucoup de bien et elle se sentait vraiment soulager comme l'atteste ce verbatim : « *J'ai commencé par la forme la moins concentrée à raison d'une cuillerée à mélanger dans un peu d'eau et se purger une fois par jour. Après chaque purge, je transpirais à grosse goutte, avec des tremblements au niveau de mes membres inférieurs. J'avais des vertiges et je me sentais faible. Cet état durait quelques minutes et après j'avais une sensation de bien-être ; je ne ressentais plus les crampes, les douleurs et autres maux* ».

1.3. Addiction de la patiente au purgatif à base de feuille de tabac

Initiée à l'usage de ce produit par ses amies pour traiter ses problèmes de santé, S.K. ne pouvait plus se passer de ces substances. Elle déclarait :

« J'ai donc continué à faire cette pratique jusqu'à ce que j'en arrive à la dose plus concentrée. La sensation de plaisir que je ressentais après chaque purge ne me permettait plus d'arrêter cette pratique. Et s'il existait une autre forme encore plus concentrée, je l'aurais utilisé car je cherchais des sensations encore plus fortes. Je ne pouvais plus m'en passer et je suis passée à la posologie de trois fois par jour au lieu d'une fois par jour ».

1.4. Prise de conscience et recherche de solutions

Après 4 ans d'utilisation de purgatif de feuille à base de tabac, S.K. ne ressentait plus les effets initiaux du produit et elle a décidé de se confier à sa mère en ces mots : « *C'est lors d'une conversation avec ma mère qui elle-même avait utilisé ce produit mais qui après les conseils de ses proches, a dû arrêter l'utilisation de ce produit. C'est ainsi qu'elle me l'a déconseillé car selon elle, ce produit était de la drogue. C'est ainsi que j'ai donc réalisé que je devais arrêter cette pratique. J'ai commencé à penser, à m'inquiéter après tant d'années, je ne me suis pas rendu compte de cette mauvaise pratique et j'ai décidé d'arrêter.*

Malgré la volonté d'arrêter, SK avait du mal à tenir à cause du syndrome de sevrage et de ses conséquences : « *J'ai décidé d'arrêter, mais je n'arrivais pas* ».

2. Analyse toxicologique du purgatif à base de feuilles de tabac

Les produits de purge utilisés par SK ont été analysés et donne les résultats contenus dans les tableaux I et II

Tableau I: Analyse toxicologique du produit de purge échantillon 1 par immunochromatographie – Spectro UV-Vis

DOSE 1			
Paramètres toxicologiques	Code	Résultats	Seuil de détection (ng/ml)
Amphétamines	AMP	NEGATIF	1000
Barbituriques	BAR	NEGATIF	300
Benzodiazépines	BZO	NEGATIF	300
GHB	GHB	NEGATIF	300
Cocaine	COC	NEGATIF	300
Méthadone	MTD	NEGATIF	300
Metamphétamines	MET	NEGATIF	1000
Methylenedioxyméthamphétamine	MDMA	NEGATIF	500
Morphine/opiacés	MOP	NEGATIF	300

Antidepresseurs tricycliques	TCA	NÉGATIF	1000
Cannabis	THC	NÉGATIF	50
Nicotine (spectro uv-vis)	NIC	POSITIF	0,05 mg/L
Ethanol	ETOL	NÉGATIF	0,5ug/ml

Source : Laboratoire du département de pharmacie de l'Université Felix Houphouët Boigny (UFHB) d'Abidjan.

L'analyse de l'échantillon 1 du produit de purge présenté comme un décocté ou macéré de plantes médicinales a mis en évidence la présence de nicotine

Tableau II : Dépistage de stupéfiants et autres substances psychotropes par immunochromatographie – Spectro UV-Vis

DOSE 2			
Paramètres toxicologiques	Code	Résultats	Seuil de détection (ng/ml)
Amphetamines	AMP	NEGA	1000
Barbituriques	BAR	NEGATIF	300
Benzodiazepines	BZO	NEGATIF	300
GHB	GHB	NEGATIF	300
Cocaine	COC	NEGATIF	300
Méthadone	MTD	NEGATIF	300
Metamphetamines	MET	NEGATIF	1000
Methylenedioxymetamphetamine	MDMA	NEGATIF	500
Morphine/opiacés	MOP	NEGATIF	300
Antidepresseurs tricycliques	TCA	NÉGATIF	1000
Cannabis	THC	NEGATIF	50
Nicotine (spectro uv-vis)	NIC	POSITIF	0,05 mg/L
Ethanol	ETOL	NÉGATIF	0,5ug/ml

Source : Laboratoire du département de pharmacie de l'Université Felix Houphouët Boigny (UFHB) d'Abidjan.

L'analyse de l'échantillon 2 du produit de purge indiquait également la présence de nicotine.

3. Retentissement de l'arrêt de la consommation du produit sur le fonctionnement global de la patiente

Suite aux révélations de sa mère sur les produits de purge comme étant de la drogue, S.K. a commencé à culpabiliser parce que sa volonté d'arrêter l'utilisation de ce produit est restée vaine. En effet, celle-ci est devenue addictive à ce produit. De ce fait, elle était très découragée, avait perdu peu à peu le goût à la vie et présentait des symptômes de dépression comme elle nous le relate dans ce verbatim : « *J'ai commencé à m'inquiéter et je culpabilisais énormément. La vie me dégoutait et je ne voulais plus rien faire. J'ai arrêté toutes mes activités. J'ai perdu l'appétit et même la nourriture que j'aimais manger ne me disait rien. Je m'en voulais, je ne trouvais plus l'intérêt de prendre soin de moi. J'ai même abandonné mon petit ami car tout cela ne représentait plus rien pour moi. Aussi, je ne dors pas bien et quand j'arrive à m'endormir, je me réveille tôt vers 2h-3h du matin sans retrouver le sommeil jusqu'au matin. Prendre soins de moi est devenu difficile* ».

Son frère qui l'accompagnait, confirme ses propos en disant : « *Elle ne trouve plus d'intérêt à faire une activité. Pour elle, tout ça ne sert à rien car on mourra tous un jour. Elle est toujours enfermée dans la maison. Elle vendait des vêtements et accessoires de femme en ligne (sur les réseaux sociaux), elle s'en sortait très bien financièrement. Mais depuis quelques mois, elle a tout arrêté, elle ne veut plus rien faire. Elle ne s'alimente pas comme avant. Je trouve qu'elle a un peu maigri* ».

Ces discours permettent de comprendre l'ampleur de cette pratique sur la patiente.

L'examen psychiatrique avait mis en évidence une pensée négative avec des idées de culpabilité et de remords, une humeur triste, une insomnie à type de réveil précoce, une perte de l'appétit et une baisse de la libido. Le diagnostic d'un trouble dépressif secondaire à l'usage chronique de SPA par voie rectale avait été posée.

Discussion

Les motivations liées à l'utilisation du purgatif à base de feuille de tabac chez la patiente

Les résultats de cette étude ont mis en exergue une forte influence des conduites des pairs et/ou le désir de vouloir ressembler à ceux-ci. En effet, suite aux conseils des pairs, S.K. n'a pas hésiter à se procurer et à utiliser le purgatif à base de feuille de tabac dans le but de se soigner.

Nos résultats s'apparentent à ceux de S. Sabah et *al* (2015) dont l'étude a démontré que les pairs exercent de par leur conseils et comportement une influence sur leur entourage. A cet effet, la plupart des jeunes fumeurs ont déclaré que c'est l'influence d'un pair qui les a poussé à expérimenter la cigarette ou autres drogues (Sabah S et *al*, 2015 : 446).

Dans la même veine, F. Koueta et *al* (2009) ont révélé dans leur étude que 46% des élèves avaient fumé par imitation de l'entourage. Aussi, ces auteurs ont relevé le fait que 80,8% des élèves ont été entraîné dans le tabagisme par l'influence des médias (Koueta et *al*, 2009 : 291).

De plus, R. Guignard et *al* (2010) ont mis en évidence dans leur étude que des facteurs événementiels, c'est-à-dire relatifs à des événements de vie marquants tels que le fait d'avoir subi des violences sexuelles au cours de la vie et, dans une moindre mesure, le fait d'avoir subi d'autres types de violences dans les douze derniers mois, conduisent à un tabagisme régulier (Guignard et *al*, 2010 : 7).

Cela met également en évidence la vente illicite des produits dangereux sur les marchés par des individus sans être inquiétés. En effet, il convient de souligner que le produit aphrodisiaque bien connus sous le nom de « Attoté » et présentés comme "naturels" a été commercialisé sur le marché national et même international pendant plusieurs années avant d'être interdit récemment par l'Autorité ivoirienne de régulation pharmaceutique (L'AIRP). car les analyses de l'« Attoté » dans les laboratoires pharmaceutiques avaient mis en évidence du viagra (Le Journal Le Monde, 16 avril 2024). C'est dans cette optique que D. Fassin (1986), nous parle de l'existence de nombreux réseaux de vente des médicaments en Afrique en dehors des circuits officiels.

Notre étude a également révélé une accoutumance à l'utilisation du purgatif à base de feuilles de tabac chez S.K. au point où elle ne pouvait

plus s'en passer et était même à la recherche d'une dose plus forte. Ces résultats sont en conformité avec ceux de L. Fernandez et *al* (1998) dans leur étude. Pour ces auteurs, l'acte de fumer est bien plus qu'une simple habitude et devient un véritable acte compulsif qui ne sera apaisé que par sa réalisation pour éviter l'inconfort de l'abstinence d'une part à un niveau psychique (dépendance psychique) : c'est le manque de l'individu intoxiqué qui n'éprouve plus les sensations auxquelles il s'est psychologiquement accoutumé, et d'autre part à un niveau physique (dépendance physique) : c'est un syndrome de manque sur le plan physiologique, qui provoque des réactions d'ordre physique (dérangements d'ordre neurovégétatif par exemple) lorsque la prise de tabac est suspendue ou quand la dose habituelle est diminuée (Fernandez L, 1998 : 409). C'est dans cette optique que pour certains auteurs, le tabac est une drogue manifestement addictive (Fernandez L. et Sztulman H., 1998 ; 409-432 ; Raynaud P., 1990 ; 164-175) et son usage constitue donc une conduite addictive. La dépendance est la caractéristique la plus spectaculaire de l'addiction (Fernandez L, 1998 : 410).

Analyse toxicologique du purgatif à base de feuilles de tabac

Les résultats de cette étude ont mis en exergue la présence de nicotine dans le produit que S.K. utilisait pour sa purge. Ce produit était censé soulager ses maux. Cependant, des auteurs ont montré que des cas d'intoxication humaine à la suite de traitement par des lotions parasiticides avec des préparations de jus de tabac existent. L'empoisonnement se traduit par la pâleur, les sueurs froides, vertiges et les tremblements. Le pouls devient lent et irrégulier avec dyspnée et apparition d'un syndrome cholériforme. Wattermann cité par Sango CN, 2010 ; 22) a signalé en 1938 qu'un enfant avait été tué en 2h par lavement avec 2g de feuilles de tabac, une femme en un quart d'heure par lavement avec 32 g avec la dose létale étant 320 - 640 mg. Le tabac a connu autrefois une grande vogue comme panacée. On utilisait encore assez récemment l'infusion de feuille à 10% en lotion parasiticide et même comme vermifuge (Ascaris) et parasiticide interne (Sango CN, 2010 : 22).

Retentissement de ce produit sur le fonctionnement global de la patiente

Les résultats de notre étude dénotent une dépendance de S.K. au purgatif à base de feuille de tabac dont elle n'arrive pas en se défaire. Cette situation de dépendance et sa prise de conscience après les échanges avec sa mère que ce produit est en réalité de la drogue ont entraîné chez S.K. une perte de goût de vivre. Cela se manifeste par une culpabilité de la patiente suite à son état de dépendance au purgatif, un découragement, un arrêt de ses activités, un repli sur elle-même et une envie de mourir. Il y a également les troubles du sommeil. Ces différentes manifestations dénotent d'un trouble dépressif secondaire chez une usagère de décoction de tabac par purge chez SK.

Cette situation a été relevée dans l'étude de Dervaux. A. et *al* (2016). Pour ces auteurs, le tabagisme peut se compliquer de certains troubles psychiatriques telles que les troubles dépressifs et certains troubles anxieux (Dervaux. A. et *al*, 2016 : 1133).

Lejoyeux M et *al* (2013) ont également mis en évidence que les conduites addictives sont souvent associées à des troubles psychiatriques dont les comorbidités psychiatriques les plus fréquentes sont la dépression, l'anxiété et les troubles de la personnalité (Lejoyeux M, 2013 : 55).

Underner M et *al* (2006) ont révélé pour leur part que la nicotine augmente la vigilance et diminue le sommeil. Les troubles du sommeil observés chez le fumeur sont des difficultés d'endormissement et de maintien du sommeil (Underner M et *al*, 2006 : 68).

Pour Hajbi.M et *al* (2010), la nicotine est le produit psychoactif responsable du phénomène de dépendance tabagique, dans l'interaction avec les psychotropes, dans la participation des co-addictions (alcool et cannabis, voire café), dans l'acuité des symptômes cliniques et dans un éventuel état anxiо-dépressif associé comme s'en est le cas chez S.K. dans notre étude (Hajbi M et *al*, 2010 : 172).

Conclusion

De nature fumer ou chiper, l'usager de tabac par voie purgative reste inhabituel et sa compréhension a motivé ce travail. Il ressort de notre étude que notre enquêtée avait utilisé les produits contenant du tabac par

voire purgative sous influence de son entourage dans le but de soulager ses douleurs corporelles diffuses. D'un usage thérapeutique, cette pratique s'est rapidement transformée en une addiction chez la patiente qui ne pouvait plus se passer de cette pratique. L'analyse des produits de purge mettait en évidence la présence de nicotine à l'origine de la dépendance à ces produits. La prise de conscience de l'usage de produit de purge contenant du tabac l'enquêtée avait entraîné de culpabilité et des regrets avec des difficultés à l'arrêt de cette pratique qui s'est compliqué d'une dépression. Il est donc important de sensibiliser les populations sur l'utilisation des décoctions commercialisée sur le marché et dont la composition chimique reste méconnue mais vanté de traiter les maux.

En effet, le tabac quel que soit sa voie d'usage est source de morbidité chez les usagers. Il est donc nécessaire d'accentuer les campagnes de sensibilisation et de prévention sur le tabagisme et ses méfaits auprès des populations.

Cette étude est menée en vue de sensibiliser la population d'une part sur l'utilisation des produits tout fait pour les purges et d'autre part sur le danger de l'utilisation du tabac.

Bibliographie

- Angan N**, (2016). « Consommation du tabac : 5000 décès par an en Côte d'Ivoire ». Fratmatin. Info. Disponible sur : <https://www.fratmat.info/article/82949/10064/consommation-du-tabac-5000-deces-par-an-en-cote-d-ivoire>. Consulté le 29 aout 2024.
- Dervaux Alain et Laqueille Xavier** (2016). *Tabagisme et comorbidités psychiatriques*. *La Presse Médicale*, 45(12), 1133-1140.
- Fassin Didier** (1985). *Du clandestin à l'officiel. Les réseaux de vente illicite des médicaments au Sénégal*, Cahiers d'études africaines XXV, 98.
- Frexinos Jacques** (1997). *L'art de purger : histoire générale et anecdotique des laxatifs*, Paris, L. Pariente, 223 p
- Guignard Romain, Beck François, Richard Jean Baptiste & Peretti-Watel
- Patrick** (2010). *Le tabagisme en France*. Analyse de l'enquête Baromètre santé. 56
- HAJBI, Mathieu et TAHRI, Siham TahriSiham** (2010). *Comorbidité schizophrénie-tabagisme: caractéristiques épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques*. L'information psychiatrique, (2), 171-179.

- Koueta Fla, Dao Lassina, Yé Diarra, Koura Minako, & Sawadogo Appolinaire.** (2009). *Facteurs favorisant le tabagisme des élèves à Ouagadougou (Burkina Faso)*. Revue des Maladies respiratoires, 26(3), 291-297.
- Lejoyeux Michel & Embouazza, Houcine.** (2013). *Troubles psychiatriques et addictions*. Lejoyeux M. (Éd.), Addictologie, 55-66.
- Le Monde** (2024). *En Côte d'Ivoire, deux faux Viagra « naturels » interdits à la vente* Disponible sur <https://www.lemonde.fr>
- OMS** (2019). *Tabac : Base de données sur la charge mondiale de morbidité*. Washington, DC : Institute of Health Metrics. IHME Disponible sur : <https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/tobacco>. Consulté le 30 juillet 2023.
- Raynaud Philippe** (1990). *No smoking?*. Le Débat, (1), 164-175.
- Richard Denis** (2005). *3. Drogues et médicaments : des liens ambigus*. shs.cairn.info, 128, 82-93.
- Sabah Selmaoui, Boujemaa Agorram, Anouar Alami, & Salaheddine Khzami.** (2015). *Opinions des jeunes marocains relatives au tabagisme*. European Scientific Journal, 11(32) : 441-450.
- Sango Christian Naoussi** (2010). *Connaissances et attitudes des éléments de la police vis-à-vis du tabagisme dans les commissariats du district de Bamako*. (Doctoral dissertation, Thèse de Médecine, Faculté de médecine, de pharmacie et d'odontostomatologie, année universitaire 2009-2010), Université du Mali.
- Thomas Daniel** (2011). *Le tabagisme dans les pays en développement : un facteur de risque et de pauvreté*. Bulletin de l'Académie nationale de médecine, 195(6), 1255-1268.
- Underner Michel Paquereau, Joel & Meurice Jean-Claude** (2006). *Tabagisme et troubles du sommeil*. Revue des maladies respiratoires, 23(3), 67-77.