

Chaque jour dans le monde, entre 80 000 et 100 000 jeunes deviennent dépendants du tabac.<sup>1</sup> Si la tendance actuelle se confirme, 250 millions d'enfants en vie aujourd'hui mourront à terme de maladies liées au tabac.<sup>2</sup> Aujourd'hui, le tabagisme est à lui seul la principale cause de décès évitables dans le monde.<sup>3</sup> Si aucune action d'urgence n'est entreprise, plus de 8 millions de personnes mourront chaque année d'ici à 2030.

## Le tabagisme mondial chez les jeunes

La consommation de tabac chez les adolescents est un problème de santé publique majeur dans le monde.

- Plus de 17% des jeunes âgés de 13 à 15 ans consomment du tabac sous diverses formes.<sup>4</sup>
- Aujourd'hui, 9,5% des étudiants fument des cigarettes et un étudiant sur dix consomme des produits du tabac autres que les cigarettes (par exemples les pipes, le tabac sans fumée et les bidis).<sup>5</sup>
- C'est dans la région européenne que la consommation de cigarettes chez les jeunes est la plus élevée (19,2%) alors que la consommation d'autres produits du tabac est la plus élevée dans la région de la Méditerranée orientale.<sup>6</sup>

## L'exposition des jeunes à la fumée secondaire dans le monde

L'exposition des jeunes au tabagisme passif est élevée, même chez les jeunes qui ne fument pas.

- 42,5% des élèves (13-15 ans) sont exposés à la fumée secondaire à la maison.<sup>7</sup>
- Plus de la moitié des élèves (55,1%) est exposée à la fumée secondaire dans les lieux publics.<sup>8</sup>
- 78,3% d'entre eux, toutes régions confondues, pensent qu'il devrait être interdit de fumer dans tous les lieux publics.<sup>9</sup>

## Les dangers avant ou à la naissance

La santé des femmes enceintes et de leur enfant à naître est constamment menacée par l'exposition au tabagisme passif. Les études ont montré qu'environ 20 à 50% des femmes enceintes fument ou sont exposées à la fumée secondaire.<sup>10</sup>

- Le tabagisme et l'exposition à la fumée secondaire chez les femmes enceintes provoques des avortements spontanés, des grossesses extra-utérines, des mortinaissances, des enfants de faible poids de naissance et d'autres complications lors de la grossesse et de l'accouchement qui nécessitent le recours à des soins intensifs néonataux.<sup>11,12,13</sup>
- Après la naissance, les effets peuvent perdurer, augmentant les risques de syndrome de mort subite du nourrisson, de troubles respiratoires, de troubles auditifs et ophtalmiques, de retard de croissance et de retard mental, de trouble déficitaire de l'attention ainsi que d'autres troubles de l'apprentissage et du développement.<sup>14</sup>

## Les effets néfastes causés aux jeunes par le tabagisme des membres de la famille

Le tabagisme des parents ou d'autres personnes du foyer après la naissance augmente également les risques que les enfants exposés souffrent de toux et de sifflement respiratoire, de bronchite, d'asthme, de pneumonie, d'infections des voies respiratoires inférieures potentiellement mortelles, de troubles ophtalmiques et auditifs, de blessures ou de décès suite à des incendies déclenchés par une cigarette.<sup>15,16,17</sup>

## Les dangers du tabagisme des jeunes pour eux-mêmes

### Les effets à court terme

La plupart des gens ne regardent que les risques à long terme et pensent que les effets néfastes du tabac n'apparaissent qu'après quelques années. Mais de nombreuses conséquences sanitaires peuvent se manifester assez rapidement.

- Le tabagisme est responsable d'une légère obstruction des voies respiratoires, d'une réduction de la fonction pulmonaire, et d'un ralentissement de la croissance de la fonction pulmonaire chez les adolescents.<sup>18,19</sup>
- La fréquence cardiaque au repos chez les jeunes adultes fumeurs est de deux à trois battements par minute plus rapide que chez les non fumeurs; par ailleurs, les études ont montré que l'on peut déceler chez les jeunes fumeurs des signes précoces de cardiopathie et d'accident vasculaire cérébral.<sup>20</sup>

### Les effets à long terme

En général, une dépendance tabagique à vie commence avant l'âge de 18 ans.<sup>21</sup> La consommation de tabac à long terme provoque un grand nombre de cancers et de maladies chroniques et notamment des cancers du poumon et de l'estomac, des accidents vasculaires cérébraux et des maladies coronariennes.<sup>22</sup> La moitié des fumeurs à long terme mourront de maladies liées au tabac.<sup>23</sup>

### Les actions visant à alléger le fardeau du tabagisme en termes de mortalité

- Surveiller le tabagisme et évaluer l'impact des politiques de prévention du tabagisme.
- Protéger le public de la fumée secondaire.
- Proposer à tous les fumeurs de l'aide pour arrêter de fumer.
- Mettre en garde et sensibiliser efficacement chaque personne aux dangers du tabagisme par le biais de mises en garde sanitaires marquantes sous forme d'illustrations graphiques et de campagnes médiatiques de sensibilisation du public qui frappent fort.
- Adopter et mettre en application une interdiction globale de la publicité en faveur du tabac, de la promotion et du parrainage du tabac ainsi que de l'utilisation de termes tendancieux tels que 'légères' ou 'à faible teneur en goudrons'.
- Augmenter le prix de tous les produits du tabac en majorant la taxation du tabac.

(1)The World Bank. Curbing the Epidemic: Governments and the Economics of Tobacco Control. Washington, DC: World Bank Publications; 1999. Available from: <http://www1.worldbank.org/tobacco/book/html/cover2a.html>. (2)The World Bank, 1999. (3)World Health Organization (WHO) Report on the Global Tobacco Epidemic 2008: The mpower package. Geneva: World Health Organization, 2008. p 8. (4)Warren CW, Jones NR, Eriksen MP, Asma S. Patterns of global tobacco use in young people and implications for future chronic disease burden in adults. *Lancet*. 2006; 367:749-753; Mochizuki-Kobayashi Y, Fishburn B, Baptiste J, El-Awa F, Nikogosian H, Peruga A, et al. Use of Cigarettes and Other tobacco Products Among Students Aged 13-15 Years — Worldwide, 1999-2005. *CDC Morbidity and Mortality Weekly Report*. 2006;55(20):553-556. (5)Warren CW, Jones NR, Peruga A, Chauvin J, Baptiste JP, et al. Global Youth Tobacco Surveillance, 2000-2007. *CDC Morbidity and Mortality Weekly Report*. 2008;57(SS-1). (6)Warren, 2008. (7)Warren, 2008. (8)Warren, 2008. (9)Warren, 2008. (10)Jauniaux E, Greenough A. Short and long term outcomes of smoking during pregnancy. *Early Human Development*. 2007;83(11):697-698. (11)Andres RL, Day MC. Perinatal Complications Associated with Maternal Tobacco Use. *Seminars in Neonatology*. 2000;5(3):231-41. (12)Wiborg K, et al. Smoking During Pregnancy and Pre-term Birth. *British Journal of Obstetrics and Gynaecology* 1996;103(8):800-05. (13)For more cites to the relevant research literature, see Campaign for Tobacco-Free Kids (CTFK) fact sheet, Harm Caused By Pregnant Women Smoking or Being Exposed to Secondhand Smoke, [www.tobaccofreekids.org](http://www.tobaccofreekids.org). (14)U.S. Department of Health and Human Services (DHHS). The Health Consequences of Involuntary Exposure to Tobacco Smoke: A Report of the Surgeon General. Atlanta, GA: Dept. of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Office on Smoking and Health; Washington, D.C.: 2006. (15)DHHS, 2006. (16)Li JS, et al. Meta-Analysis on the Association Between Environmental Tobacco Smoke (ETS) Exposure and the Prevalence of Lower Respiratory Tract Infection in Early Childhood. *Pediatric Pulmonology*. 1999;27(1): 5-13. (17)Leistikow BN, Martin DC, Milano CE. Fire Injuries, Disasters, and Costs from Cigarettes and Cigarette Lights: A Global Overview. *Preventive Medicine*. 2000;31:91-99. (18)Gold DR, et al. Effects of Cigarette Smoking on Lung Function in Adolescent Boys and Girls, *New England Journal of Medicine*. 1996;335(13): 931-37. (19)U.S. Department of Health and Human Services (DHHS). Preventing Tobacco Use Among Young People — A Report of the Surgeon General. Washington, DC: Dept. of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Office on Smoking and Health; 1994. (20)DHHS, 1994. (21)WHO Tobacco Free Initiative, 2008 [page on the internet]. Geneva; WHO: 2008. World No Tobacco Day, 31 May 2008: The Focus. Available from: <http://www.who.int/tobacco/wntd/2008/focus/en/index.html>. (22)WHO, 2008. (23) WHO EMRO Tobacco Free Initiative [page on the internet]. Cairo; WHO: 2008. Facts and FAQs. [cited on 2008 May 15]. Available from: <http://www.emro.who.int/TFI/Facts.htm>