



Données  
épidémiologiques et  
revues de morbi-  
mortalité nationales  
et régionales en  
tabacologie

Valentin Flaudias, PhD

---

# Données présentées



- Rapport de l'OFDT
- Disponible sur :  
<http://www.ofdt.fr/ofdtdev/live/publi/dade.html>



# Données présentées



Etat des lieux des drogues  
et dépendances en  
Auvergne

Mise à jour 2012

- Rapport Obresa - CR2A

- Disponible sur :  
[http://www.addictions-auvergne.fr/cr2a/sites/default/files/baseDocumentaire/Rapport\\_addiction\\_CR2A\\_MAJ2012.pdf](http://www.addictions-auvergne.fr/cr2a/sites/default/files/baseDocumentaire/Rapport_addiction_CR2A_MAJ2012.pdf)



# Données présentées

Mars 2018



## Tableau de bord TABAC

Ce tableau de bord mensuel des indicateurs relatifs au tabac et au tabagisme e nature et d'origine diverses, de les présenter de manière synthétique et concis L'ensemble de ces éléments favorise l'accès à des données essentielles, alors q depuis plusieurs années.

Réalisé par l'OFDT à la demande de la MILDT (devenue MILD&CA), sa première peuvent être consultées [en ligne](#).

Les données des mois précédents sont susceptibles d'être réactualisées. Le ce tableau de bord proviennent de données sur les commandes des buralistes ne sont pas l'expression exacte des ventes de ces produits aux fumeurs, ils tements d'aide à l'arrêt, l'évolution des commandes et des ventes aux f tiques. Pour ce qui concerne les produits du tabac, des événements exc augmentations des prix sont susceptibles d'induire des comportements de sto temporaires entre l'augmentation et la baisse des commandes et les évolution



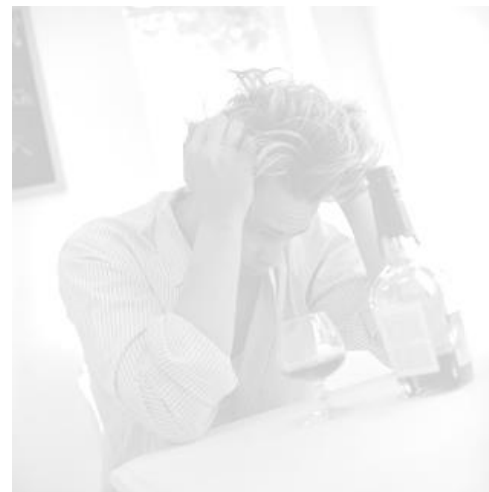
Sources

(1) Direction générale des douanes et droits indirects (DGDDI-bureau F3 des contribu- tions indirectes et bureau D3 de la lutte contre la fraude) : livraisons de tabac aux bural- listes en métropole hors Corse.  
Les ventes de tabac correspondent à celles opérées par le réseau des buralistes en France. Elles n'intègrent pas les autres voies d'approvisionnement (achats transfrontaliers, duty-free, Internet, etc.).

Il existe par ailleurs des données relatives à la consommation recueillies lorsque la popu- lation est interrogée à ce propos ; les moyens nécessaires à la mise en place de ces

(4) Group officines toires (à chaque n les pharm (5) Caisse depuis fé boursé/p

## Tableau de bord Tabac OFDT 2018





## II. Définitions

- **Observatoire Français des Drogues et Toxicomanies (OFDT)**

- État des lieux périodique
- → Niveaux de consommation
- → Dommages sanitaires et sociaux
- → Prise en charge



OBSERVATOIRE  
FRANÇAIS DES  
DROGUES ET DES  
TOXICOMANIES

# Définitions

- **Épidémiologie descriptive**

- Fréquence de
  - Usage
  - Abus / Dépendance
- Dommages sanitaires et sociaux
- Dans des groupes d'intérêt
  - Population générale
  - Tranches d'âge particulières
  - Comorbidités avec troubles psychiatriques

- **Épidémiologie analytique**

- Facteur de risque
- Facteur de protection
- À chaque étape

# Difficultés

- **Un ensemble hétérogène**

- *Addiction avec produits*
  - Licites: tabac, alcool, psychotropes
  - Illicites: cannabis, opiacés, cocaïne, amphétamines, ecstasy, hallucinogènes, etc...
- *Addictions sans produit*
  - Jeux
  - TCA
  - Achats
  - Cyberaddictions
  - Travail, sexe....

- **Définition des cas**

- Choix de l'usage
  - Périodes
  - Niveau d'usage?
- Dépendance
  - Critères CIM 10 ou DSM IV
- Abus, usage à risque ?
- Risques réalisés:  
conséquences médicales, accidentologie, judiciaires, recours au système de soins



# Difficultés

- **Longue durée d'évolution**

- Dater le début de l'abus ou de la dépendance
- Évaluation souvent rétrospective
- Dater l'exposition souvent antérieure à un facteur de risque

- **Biais de recueil**

- Désirabilité sociale (variable)
- Données objectives limitées à l'usage



# Sources d'information

- Enquêtes auprès de la population française (ex: Baromètre Santé, population jeune...)
- Données de vente (SIAMOIS...)
- Registres (décès, VIH...)
- Statistiques administratives (RECAP, rapports d'activité, OPPIDUM, statistiques pénales...)
- Études qualitatives
- Dispositifs de surveillance, d'observation (TREND, SINTES...)
- Données judiciaires et pénales
  - Statistiques annuelles de crimes et délits du ministère de l'intérieur
  - FNAIS: fichier national des auteurs d'infractions à la législation des stupéfiants fourni par l'OCRTIS (Office central pour la répression du trafic illicite des stupéfiants)

# Sources d'information

- **Échantillon représentatif** de la population française
  - **Baromètre santé 2010**
  - Population jeune: ESCAPAD 2011, ESPAD 2011, HBSC 2010
  - Estimation du nombre de consommateurs
- **Données**
  - Internationales, Européennes (OEDT)
  - Nationales
  - Locales: base ODICER

# Champs d'observation

- **Comportements d'usage observés**
  - Usage nocif et dépendance (CIM 10, DSM 4)
  - Définitions cliniques difficiles à transposer dans les enquêtes
    - → Dépistage (courtes séquences de questions) **usage problématique** (=usage susceptible d'induire des dommages sanitaires et sociaux importants pour soi ou autrui)
  - Définition OEDT: consommateurs de drogue par voie IV ou usagers réguliers d'opiacés, cocaïne, amphétamines

# Champs d'observation

- **Fréquence de consommation**

- Expérimentation:

- Au moins un usage au cours de la vie
    - Indicateur de diffusion du produit

- Usage dans l'année ou usage actuel:

- Consommation au moins une fois au cours de l'année

- Usage régulier

- Tabac: quotidien

# Mesure des dommages sanitaires

- **Indicateur de mortalité** (nombre ou taux)
  - Si multifactorielle: calcul fraction attribuable, évaluation augmentation risque de décès pour pathologie / différents niveaux de consommation
  - =risque relatif, enquêtes de cohorte, études cas-témoin
- **Indicateur de morbidité**
  - Nombre de personnes malades
  - Prévalence ou incidence
  - Nombre de personnes prises en charge pour une pathologie
  - Nombre de séjours hospitaliers imputables (indicateur de prévalence)
  - Plus difficile pour PEC ambulatoire (ville ou hôpital)



# Etat des lieux





# I. Offres de production



## Des hausses de prix fréquentes, mais des ventes assez stables

Tableau 1 - Ventes de tabac, chiffre d'affaires et recettes fiscales, 2012

	Ventes totales	dont cigarettes	Tabacs à rouler	CA total	Recettes fiscales
2012	62 133 t	51 456 t	8 489 t	17,9 Mds, €	14 Mds €
Évolution 2011-2012	- 3,4 %	- 4,9 %	+ 6,4 %	+ 2,3 %	+ 1,8 %

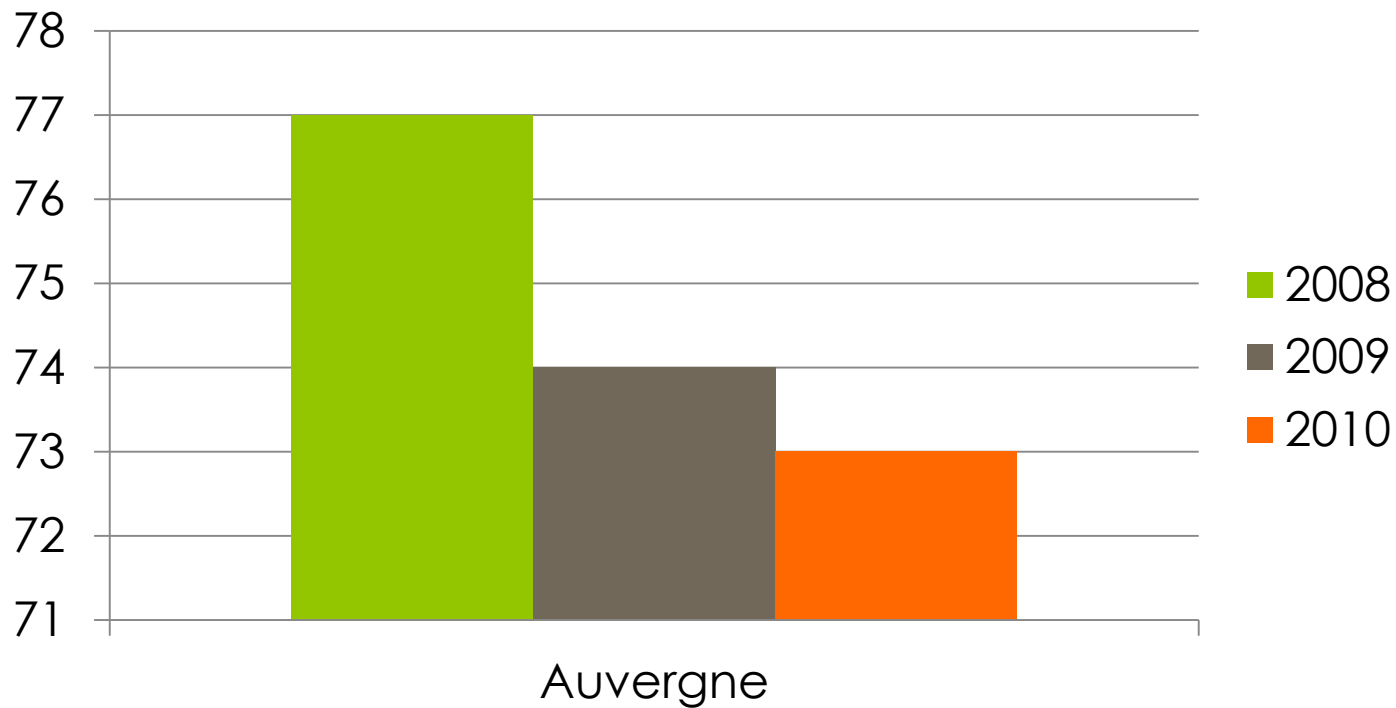
Légende : CA = chiffre d'affaires ; t = tonnes ; Mds € = milliards d'euros

Sources : Ventes de tabac (Altadis) ; DGDDI

LES CHIFFRES DU MOIS	Mars 2018	Variation par rapport à mars 2017	Cumul (ou moy.) janv-mars 2018	Variation par rapport au cumul janv-mars 2017
Ventes de cigarettes (en millions d'unités) <sup>(1)</sup>	3 144	-19,8% ↘	9 798	-9,5% ↘
Ventes de cigarettes à jours de livraison constants	3 287	-16,2% ↘	9 951	-8,1% ↘
Prix du paquet de la marque la plus vendue (en euros) <sup>(2)</sup>	8,00 €	14,3% ↗	7,53 €	7,6% ↗
Prix du paquet de 20 cigarettes le moins cher (en euros) <sup>(3)</sup>	7,50 €	21,0% ↗	6,97 €	10,6% ↗
Ventes de tabac à rouler (en tonnes) <sup>(1)</sup>	646	-15,9% ↘	1 879	-15,8% ↘
Ventes de tabac à rouler à jours de livraison constants	676	-12,1% ↘	1 908	-14,5% ↘
Prix de la marque la plus vendue (en euros) <sup>(2)</sup>	14,50 €	25,0% ↗	12,63 €	14,7% ↗
Ventes de traitements d'aide à l'arrêt <sup>(4)</sup> (en équivalents patients traités, à jours de livraison constants)	301 531	13,6% ↗	827 750	10,7% ↗
dont timbres transdermiques	106 872	2,9% ↗	330 735	7,7% ↗
dont formes orales	170 038	11,8% ↗	432 178	5,5% ↗
dont Zyban <sup>®</sup>	740	8,0% ↗	2 019	-2,6% ↘
dont Champix <sup>®</sup>	14 794	329,3% ↗	40 746	279,7% ↗
Nombre de forfaits 150 € versés (année 2017) <sup>(5)</sup>			301 066	36,8% ↗
Appels 1 <sup>er</sup> niveau traités par Tabac info service <sup>(6)</sup>	3 983	4,9% ↗	10 836	-2,9% ↘
Appels traités par les tabacologues de TIS <sup>(6)</sup>	4 726	4,4% ↗	14 287	2,7% ↗

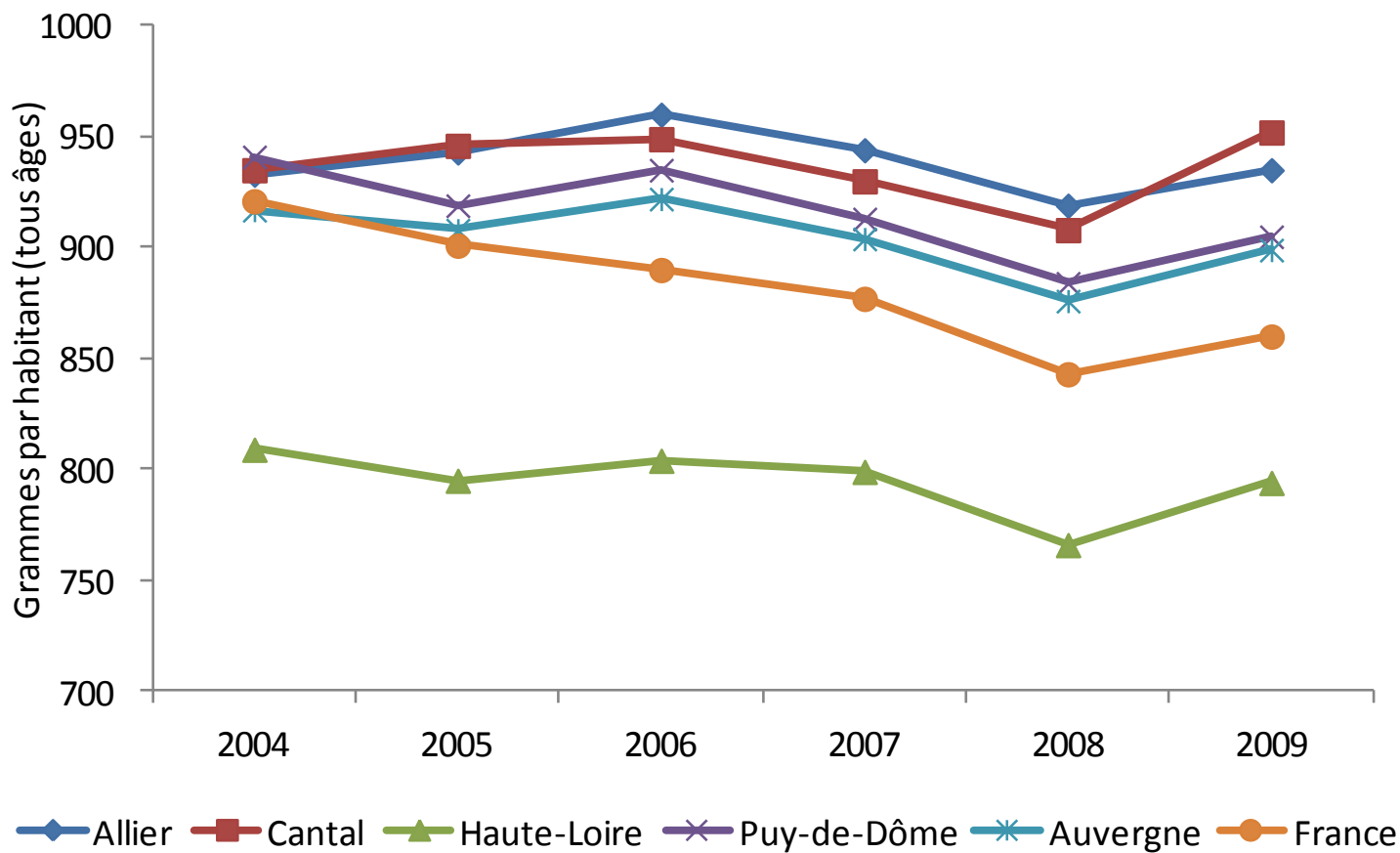
NB : Le total des ventes de traitements pour l'arrêt comprend aussi les inhalateurs et les sprays (9 087 équivalents patients traités en mars).

# Nombre de débits de Tabac

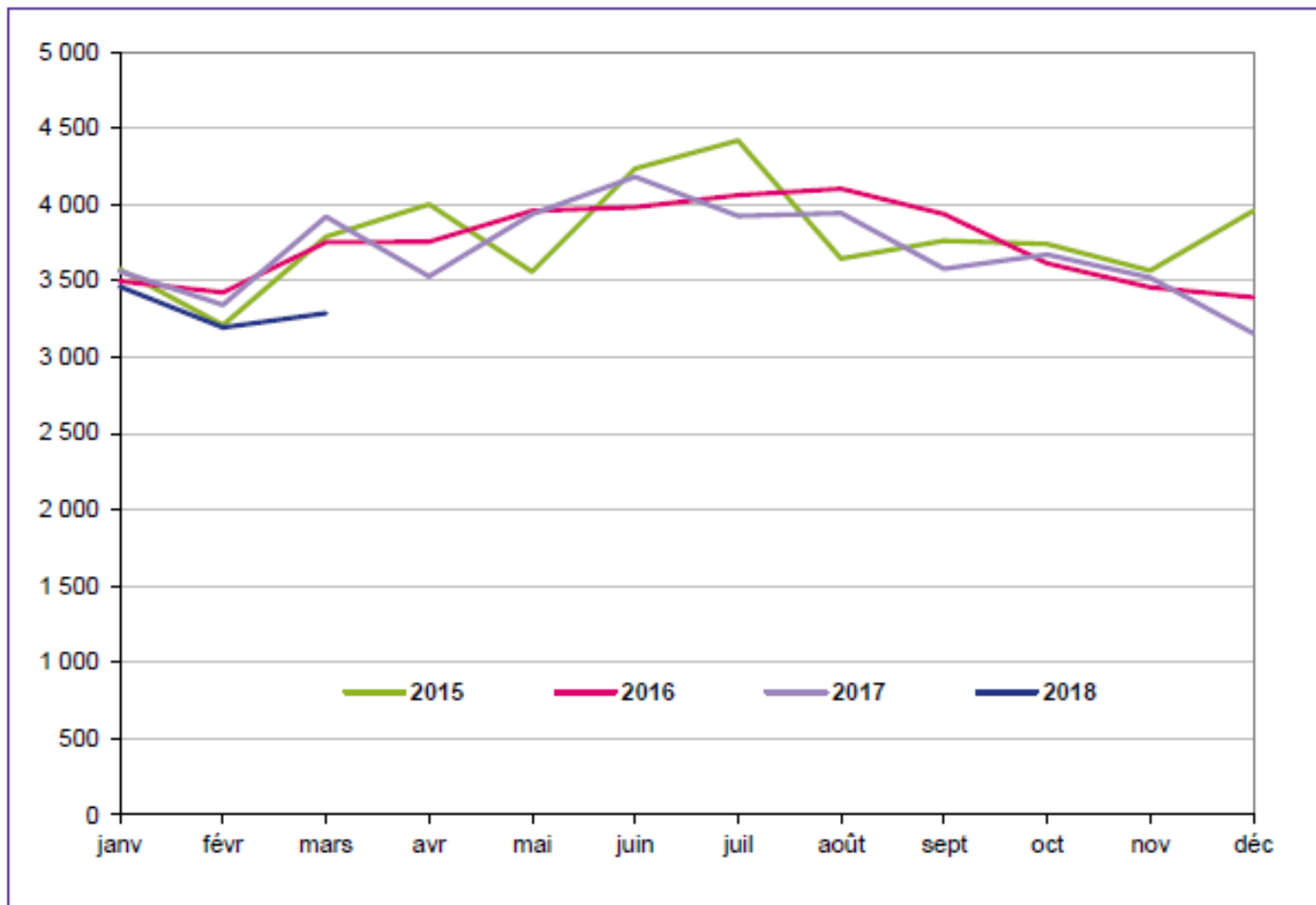


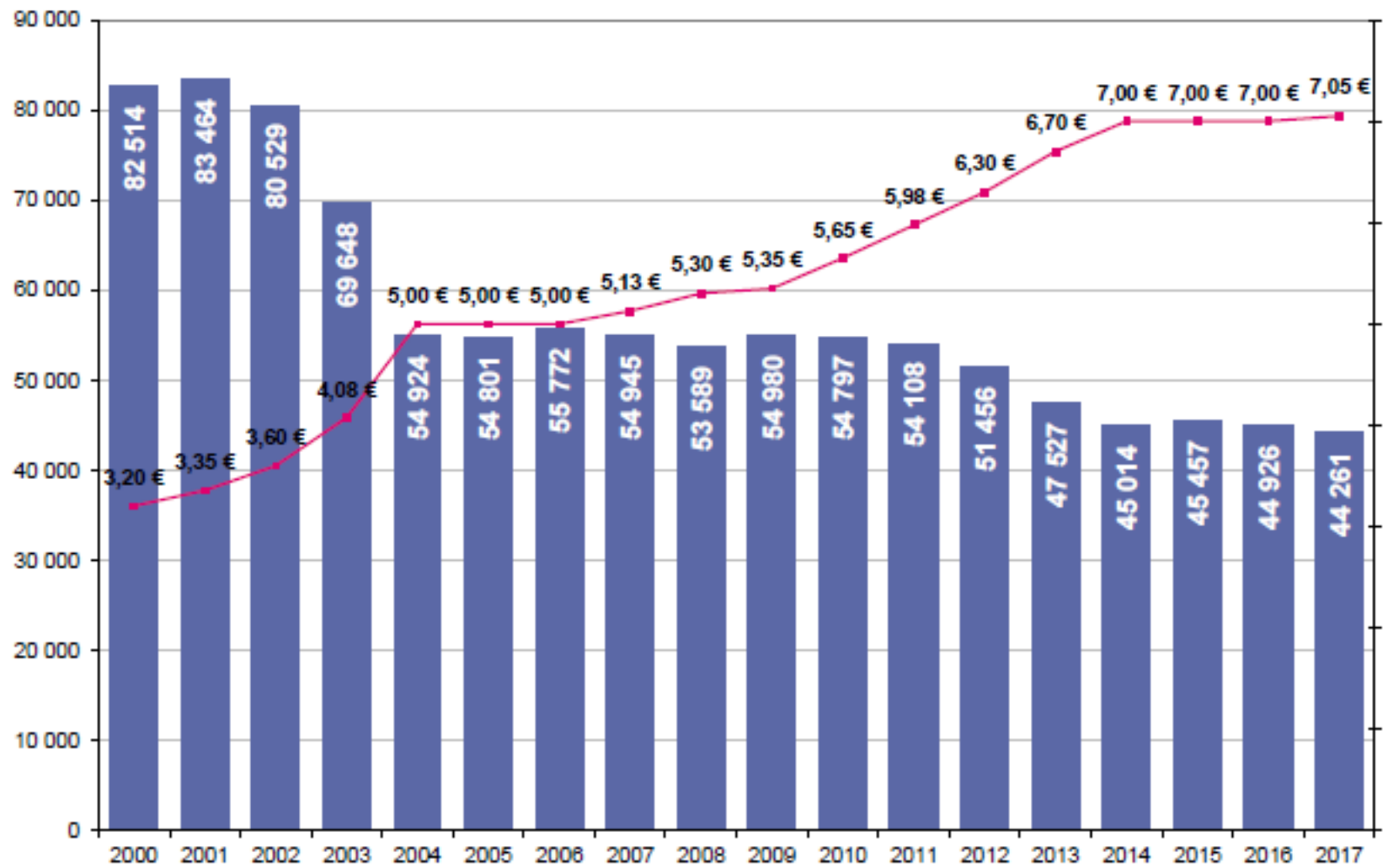
Pour 100 000 habitants

# Cigarettes vendues (en G) par habitants



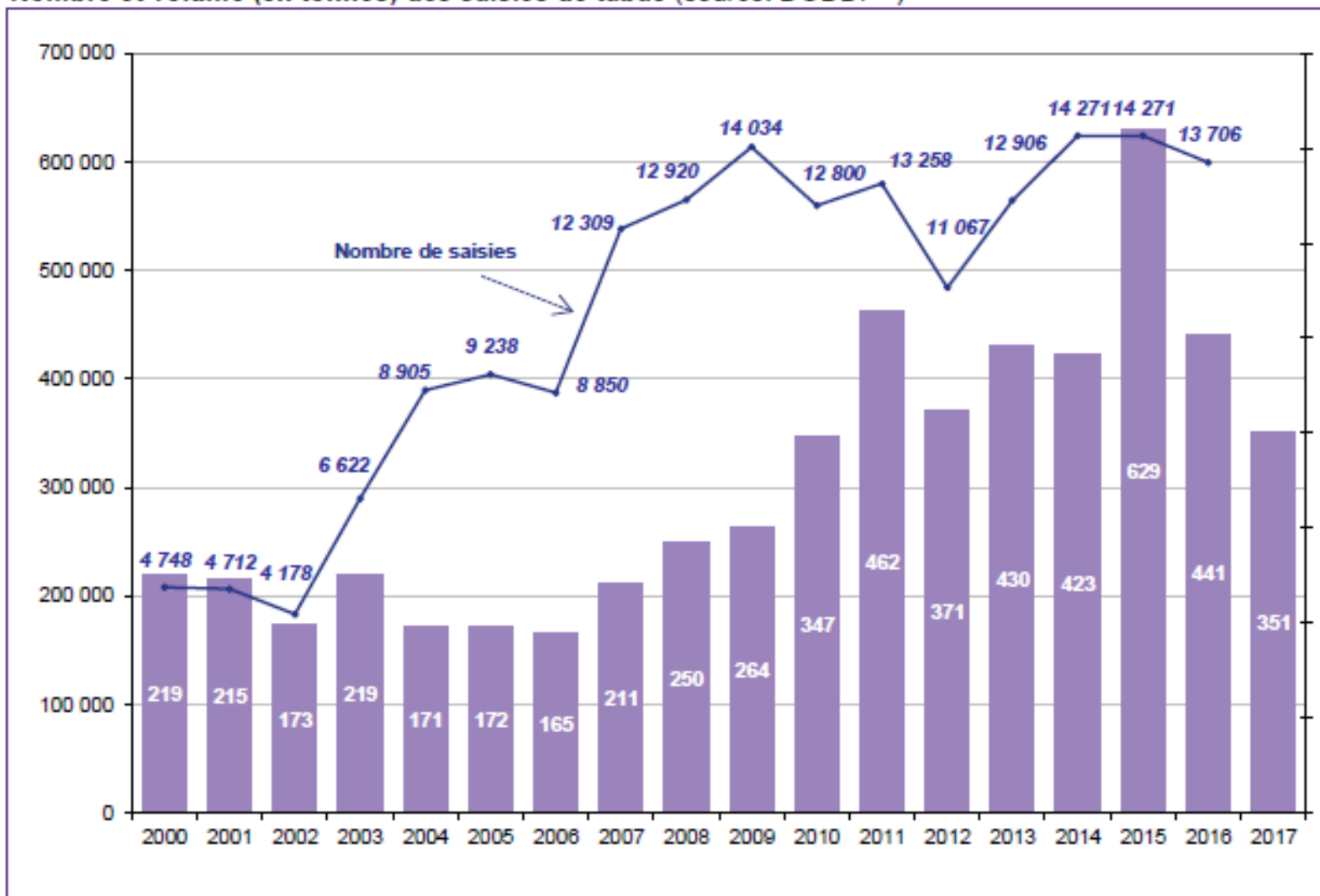
# Vente de cigarettes 2015-2018





# Des saisies en hausse

Nombre et volume (en tonnes) des saisies de tabac (source: DGDDI <sup>(8)</sup>)





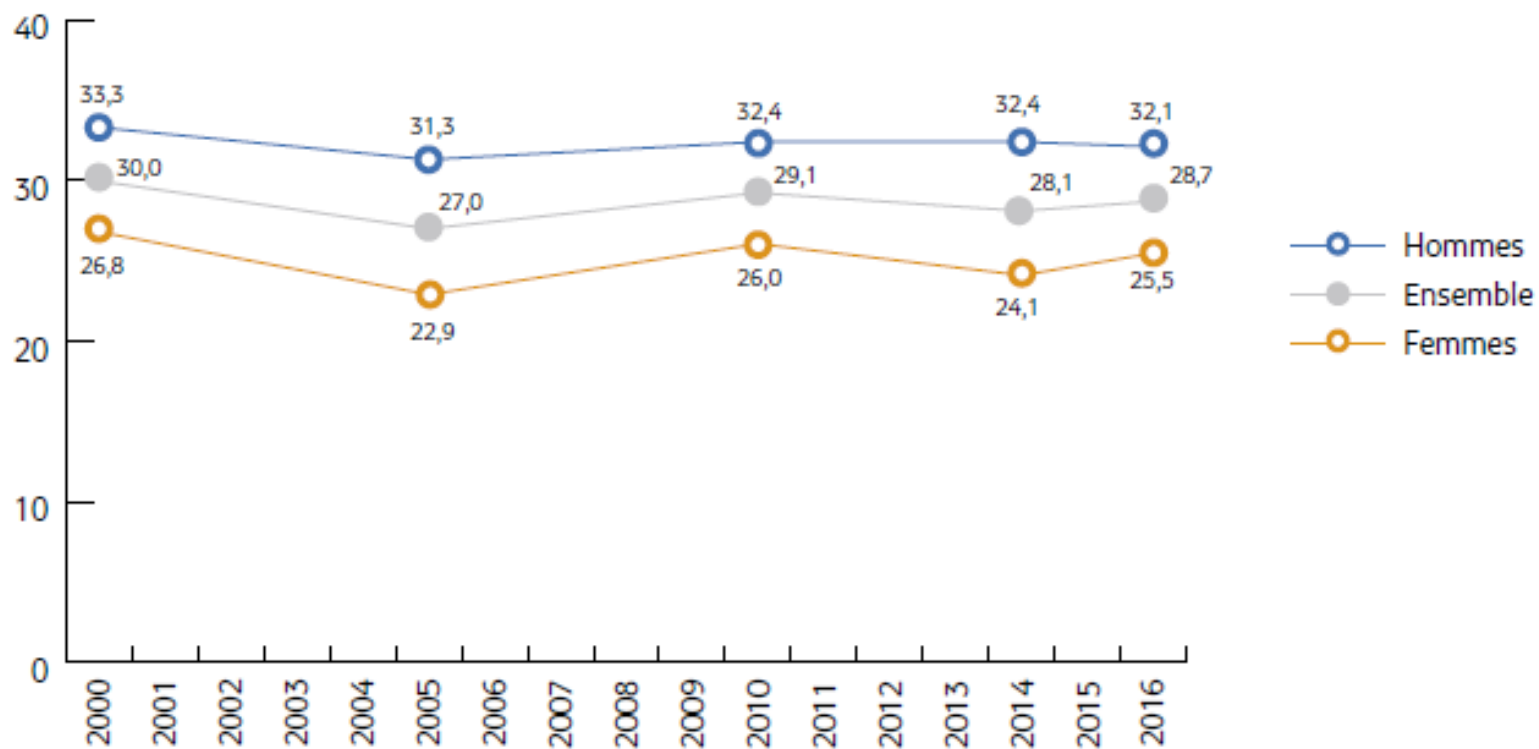
### III. Consommation en population générale - **2010 - 2017**

---

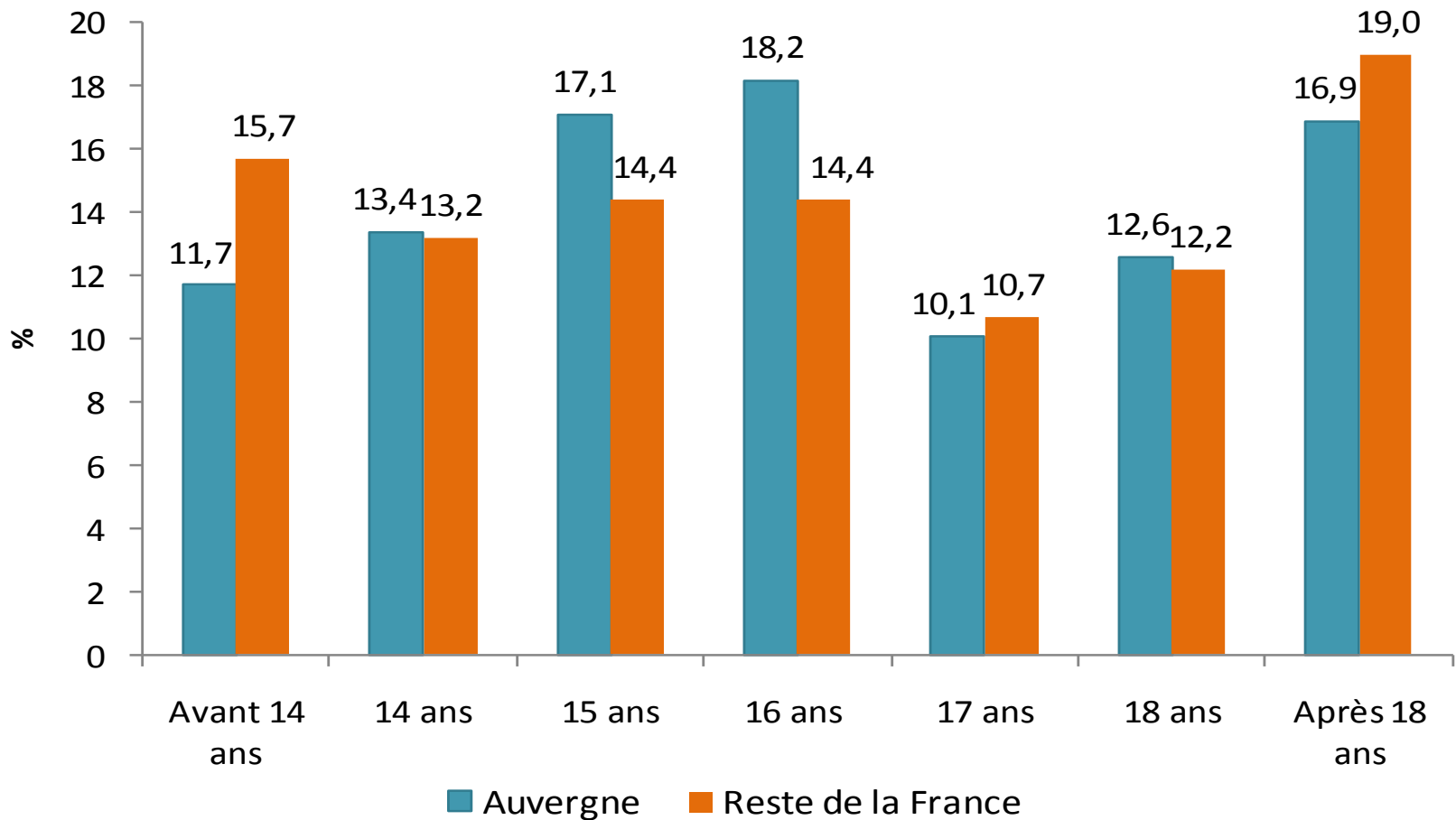


# Plus de 13 millions de fumeurs quotidiens

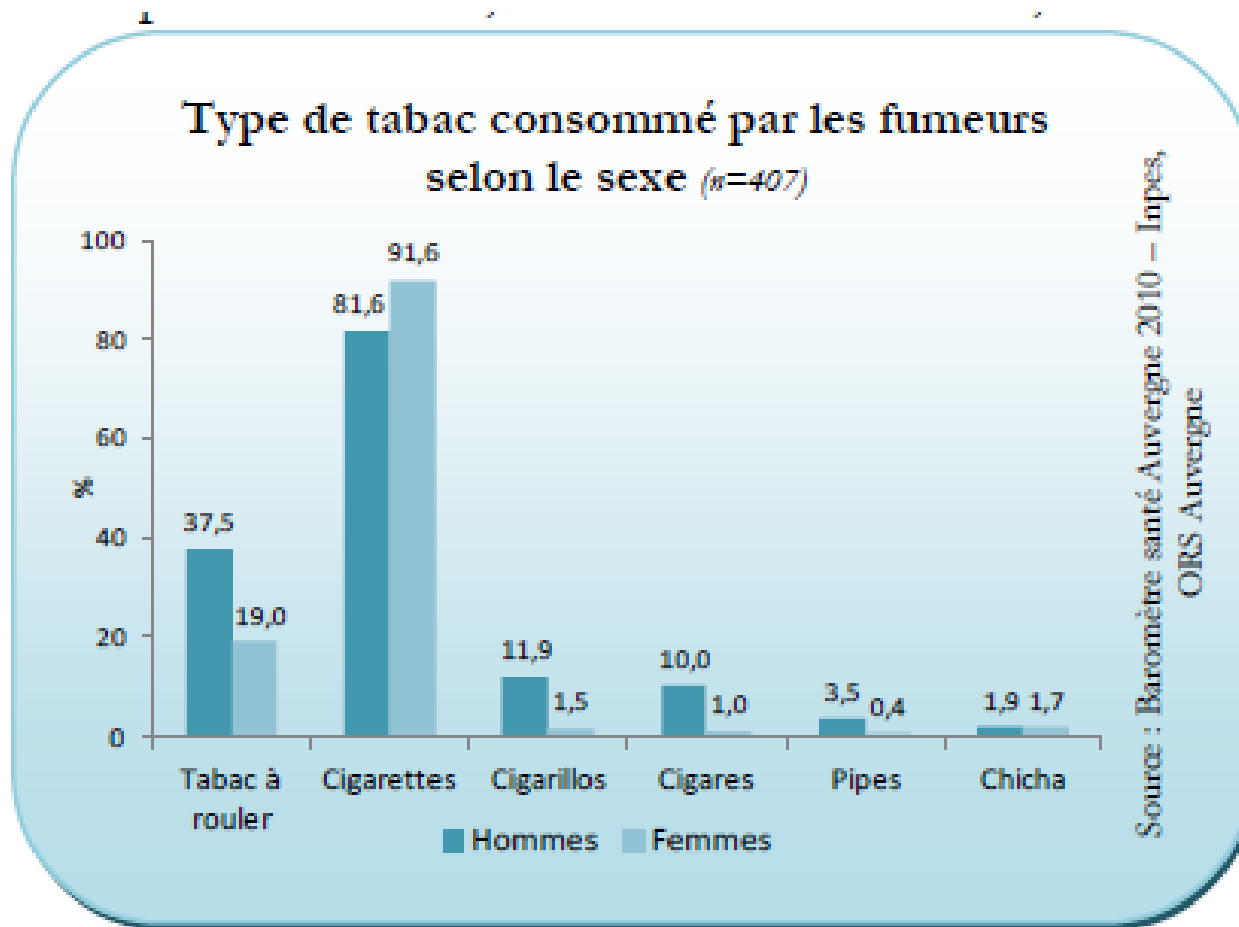
Graphique 5. Évolution du tabagisme quotidien parmi la population française de 15-75 ans, selon le sexe (source : enquêtes Baromètre santé - Santé publique France)



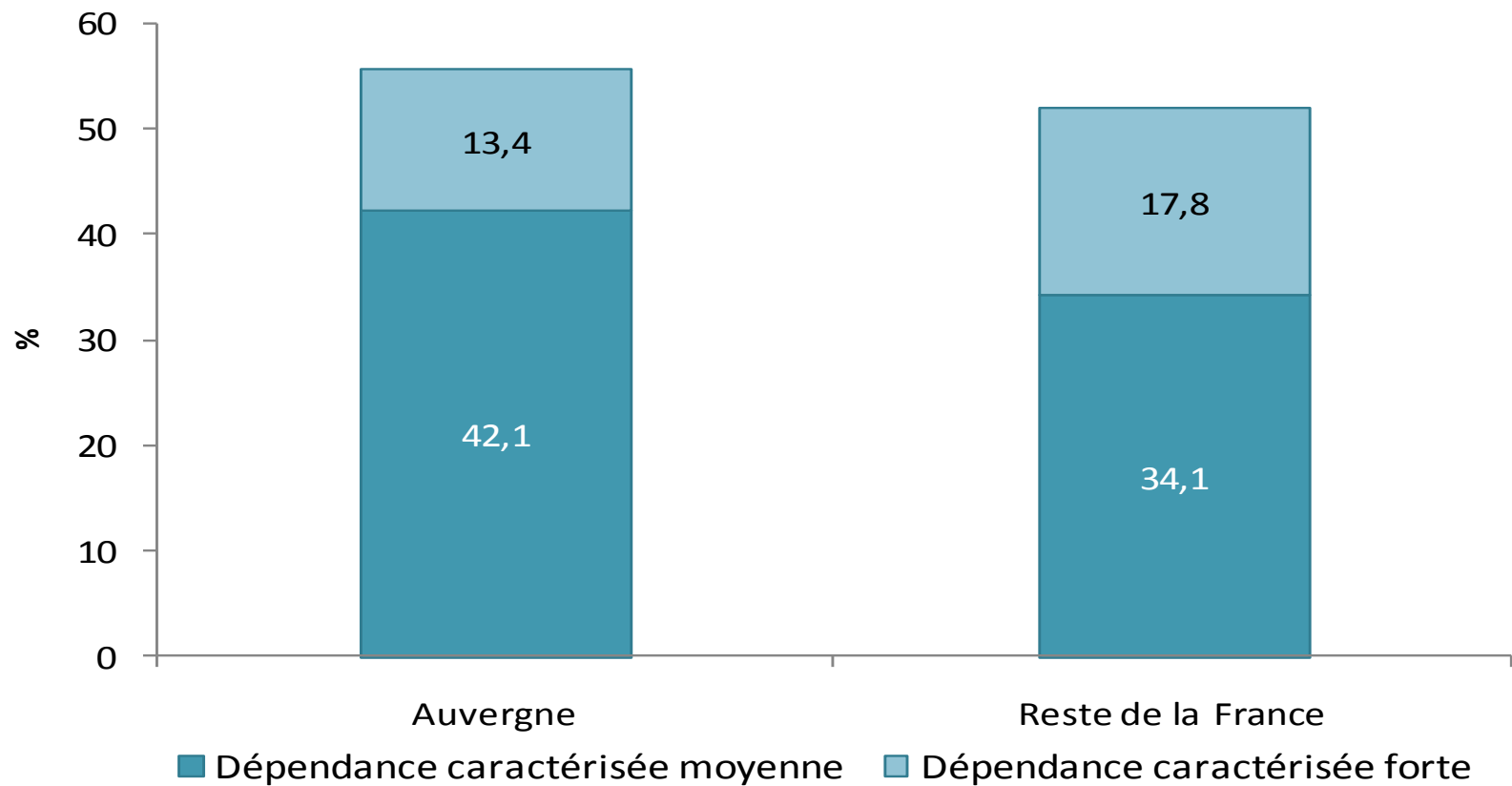
# Age à la 1<sup>ère</sup> cigarette



# Type de tabac consommé

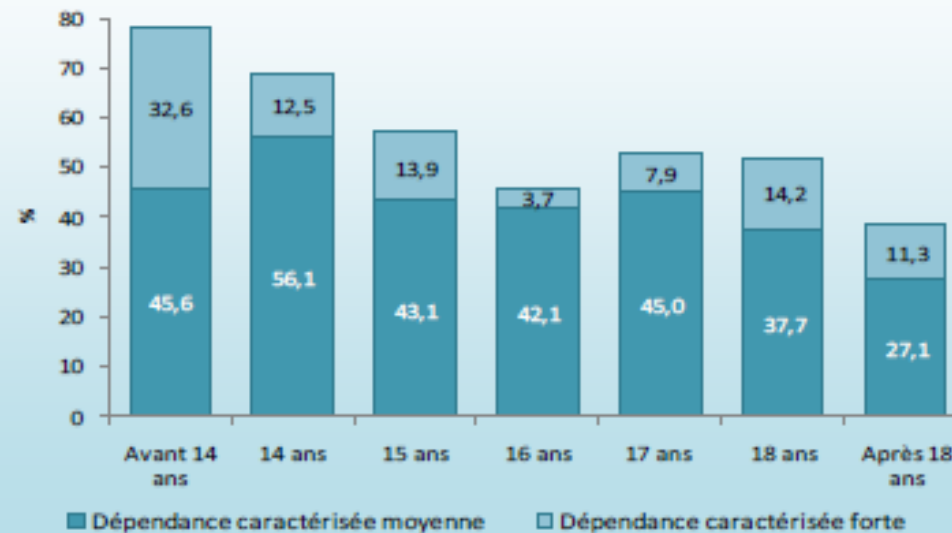


# Présence signes de forte dépendance



# Présence signe de forte dépendance en fonction âge expérimentation

Présence de signe de forte dépendance chez les fumeurs réguliers selon l'âge d'expérimentation du tabac ( $n=324$ )



Source : Baromètre santé Auvergne 2010 – Inpes, ORS Auvergne

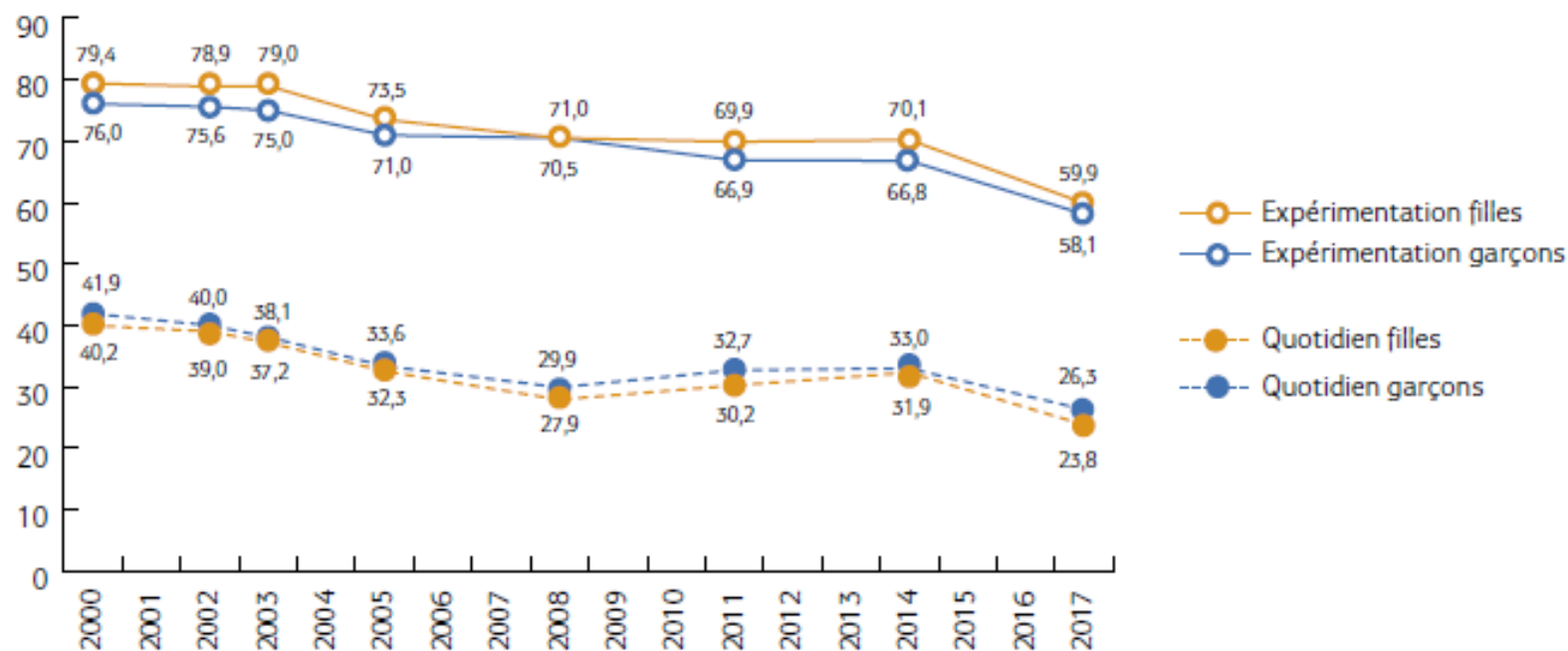


#### IV. Consommation chez les jeunes

---

# Plus d'un jeune sur deux a déjà fumé à 15 ans

Graphique 4. Évolution des prévalences d'usage de tabac parmi les adolescents de 17 ans, selon le sexe (source : enquêtes ESCAPAD - OFDT)





V.  
Conséquences  
sur la santé

---



# Effet d'une seule cigarette

- Dès la première prise : la fumée altère la membrane alvéolaire
- Perturbe les mouvements des cils bronchiques
- Augmente le risque de thrombose du fait de l'altération de l'endothélium
- Accélère le pouls et augmentation tension artérielle

# Principales maladies liées au tabac

- Cardiopathies
  - Accidents vasculaires
  - BPCO (Broncho-pneumopathie chronique obstructive)
  - Tuberculose
  - Diabète
  - Maladies infectieuses courantes
- 
- Au XXème siècle : 100 millions de fumeurs tués précocement.
  - Selon l'OMS : 10 fois plus au XXIème siècle,
  - Responsable de plus de 100 maladies. Le tabagisme peut être la cause principale, un facteur aggravant, d'évolution prolongée, de non guérison ou de difficultés thérapeutiques.

# Les maladies cardio-vasculaires

- Angine de poitrine et d'infarctus du myocarde
- Accidents vasculaires cérébraux
- Anévrisme de l'aorte
- Artériopathie oblitérante des membres inférieures

# Les cancers liés à la fumée du tabac

- 40% des décès imputables au tabac
- Cancers du poumon (90% lié au tabac chez l'homme et 70% pour la femme)
- Cancers du larynx, du pharynx et de la bouche
- Cancers de la vessie (40% liés au tabac)
- Cancers de l'oesophage
- Egalement dans une moindre mesure :
  - Cancer du rein
  - Cancer du pancréas
  - Cancer du col de l'utérus et du sein

# Maladies respiratoires en dehors du cancer

- La plupart des BPCO (Broncho-pneumopathie chronique obstructive)
  - Aggravation d'un asthme
  - Augmentation des risques de pneumopathie
  - D'histiocytose X<sup>5</sup>
  - Augmentation risque fibrose interstitielle diffuse
- Et syndrome apnée obstructive du sommeil

# Pathologies grossesse et petite enfance

- Placenta prævia
- Faible poids de naissance (diminue de 20g/cigarettes lors du deuxième et troisième semestre grossesse).
- Mort subite du nourrisson
- Pathologies infectieuses « bénignes » de la petite enfance (otites, bronchites, gastro-entérites, ...)

# Autres maladies non cancéreuses aggravées par le tabac

- Dégénérescence maculaire responsable de cécité
- Kératites
- Acné juvénile
- Retards de cicatrisation
- Retard à la consolidation osseuse après chirurgie
- Problèmes dentaires
- Agueusie, anosmie, ...

# Risque tabagisme passif

- Augmentation (faible) du risque cancer bronchique
- 25% d'augmentation des maladies cardio-vasculaires (4/5 des victimes tabagisme passif)
- Augmentation risque mort subite du nourrisson
- Aggravation asthme et BPCO
- Augmentation risques infections respiratoires





## VI. Morbidité et mortalité liées au tabac

## Produit à l'origine du plus grand nombre de décès

**Tableau 2 - Fractions et nombre de décès attribuables au tabac, par pathologie et par sexe, 2004**

	Hommes		Femmes	
	FA <sup>(1)</sup> tabac	Nombre	FA <sup>(1)</sup> tabac	Nombre
Cancers du poumon	92 %	22 000	59 %	4 000
Autres cancers	22 %	16 000	3 %	2 000
Tous cancers	39 %	38 000	8 %	6 000
Maladies cardio-vasculaires	16 %	13 000	6 %	5 000
Maladies respiratoires (dont BPCO <sup>(2)</sup> )	50 %	6 000	24 %	2 000
Maladies infectieuses	13 %	2 000	6 %	1 000
Total	22 %	59 000	5 %	14 000

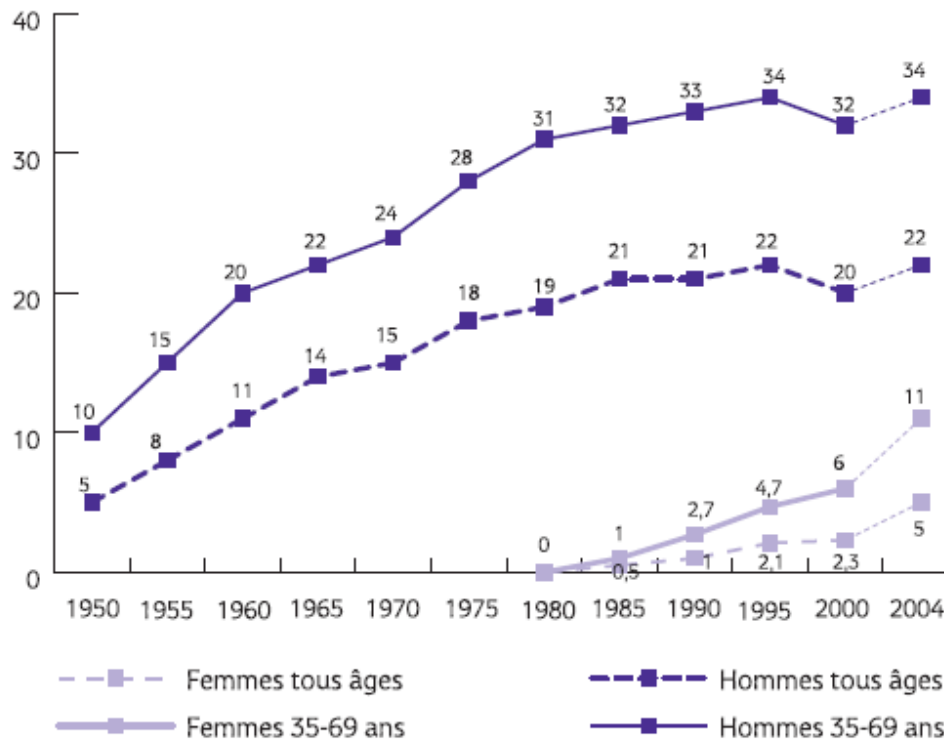
(1) Fraction attribuable au tabac chez les plus de 30 ans

(2) Broncho-pneumopathie chronique obstructive

Source : Organisation mondiale de la santé pp.146-147, repris et complété par Hill C. [118].

# Une mortalité surtout masculine, mais des évolutions contraires selon le sexe

Graphique 1- Part des décès attribués au tabac par rapport à la totalité des décès, 1950-2004



Note : La méthodologie a changé entre les estimations sur la période 1950-2000 et celles pour 2004, entraînant une non-comparabilité des données entre 2000 et 2004.

Sources : Registre national des causes de décès (CépiDc - exploitation CTSU) - University of Oxford (1950-2000) ; Organisation mondiale de la santé [231] (2004).

## Incidence des cancers liés au tabac en hausse chez les femmes

**Tableau 3 - Nombre annuel de nouveaux cas de cancers du poumon et des VADS pour 100 000 personnes en France (incidence) entre 1980 et 2005 et évolution 2000-2005**

		1980	1985	1990	1995	2000	2005	Évolution 2000-2005
Hommes	Poumon	48,3	50,7	52	52,4	51,9	50,5	- 3 %
	VADS	67,7	67,8	63,9	56,6	47,2	36,8	- 22 %
Femmes	Poumon	3,6	4,5	5,7	7,3	9,5	12,6	33 %
	VADS	5,1	5,4	5,9	6,5	7,1	7,7	8 %

Note : Standardisation sur la structure d'âge de la population mondiale

Source : InVS

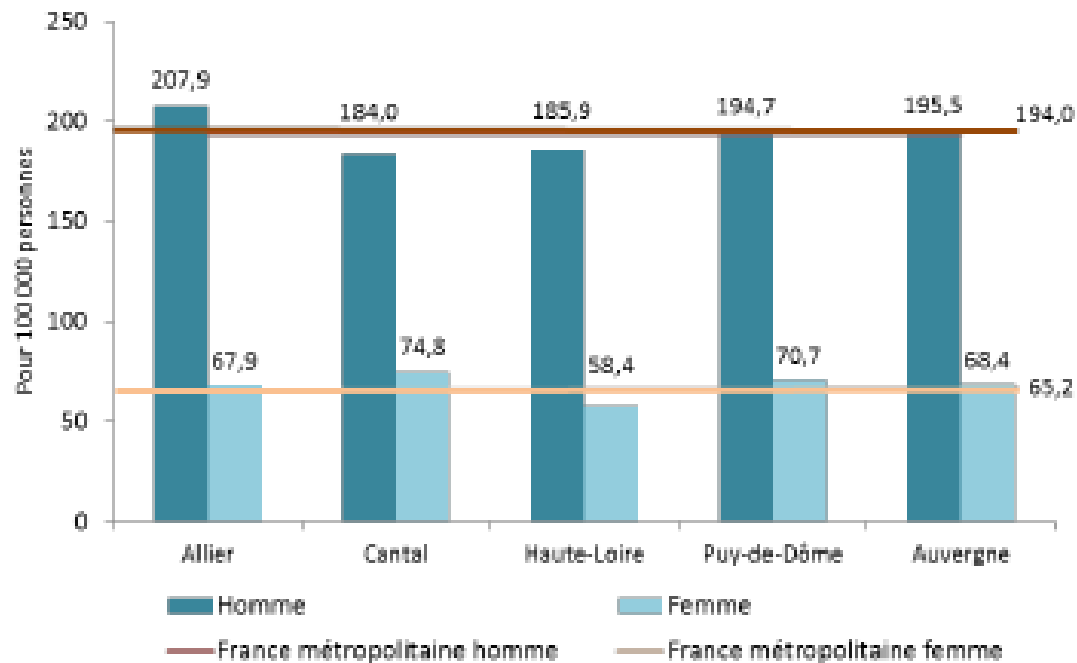
# Mortalité liée au tabagisme (2006-2008)

	Bronchites chroniques et maladies pulmonaires	Tumeurs malignes trachée, bronches et poumons	Cardiopathies ischémiques
Auvergne (TSM)	14,1	41,6	65
France (TSM)	15,5	45,3	59,6

TSM : Taux Standard de Mortalité

# Mortalité liée au tabagisme (2006-2008)

Taux standardisés de mortalité liée au tabagisme selon le sexe sur la période 2007-2009 en Auvergne



Sources : Inserm CépiDc, Insee

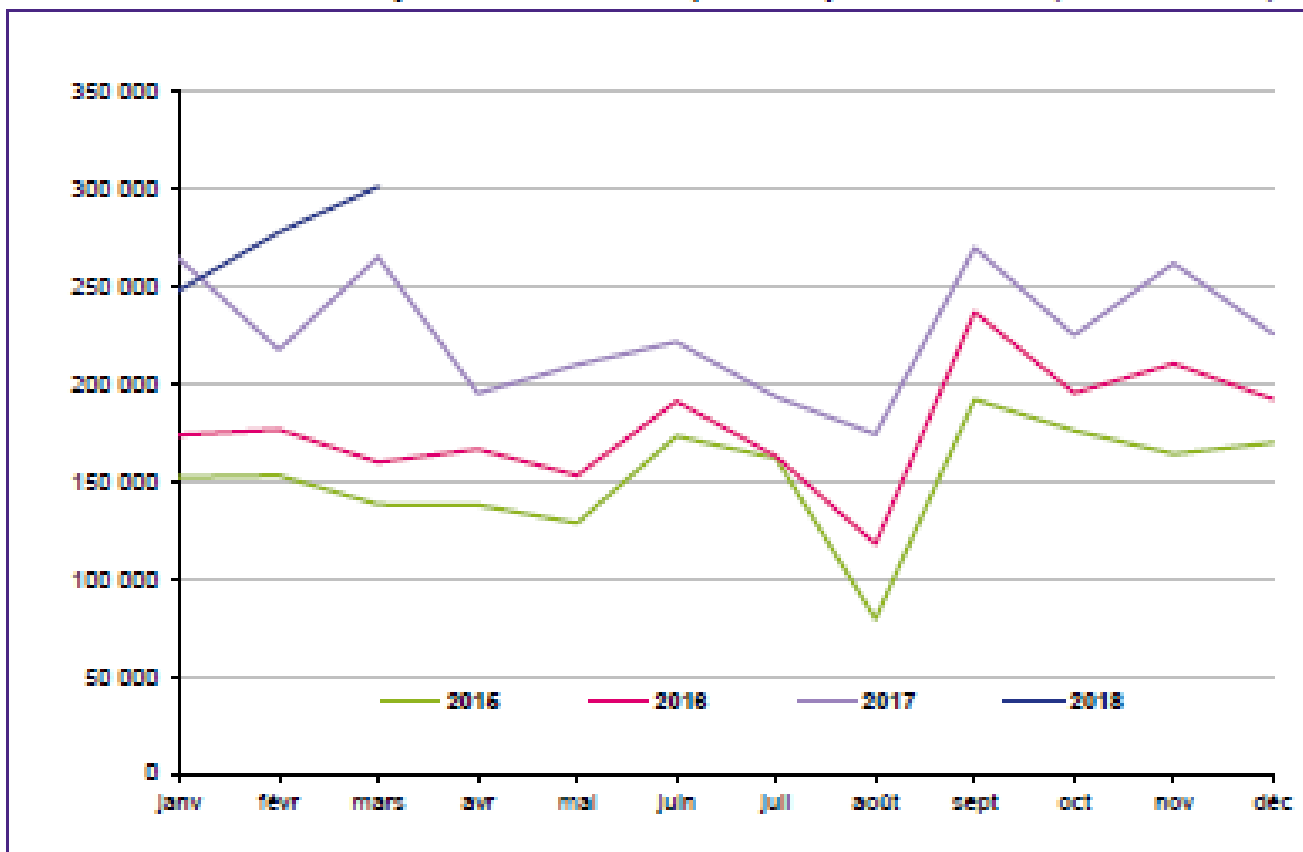
Exploitation ORS Auvergne



## VII. Prévention

# Ventes de médicaments d'aide à l'arrêt

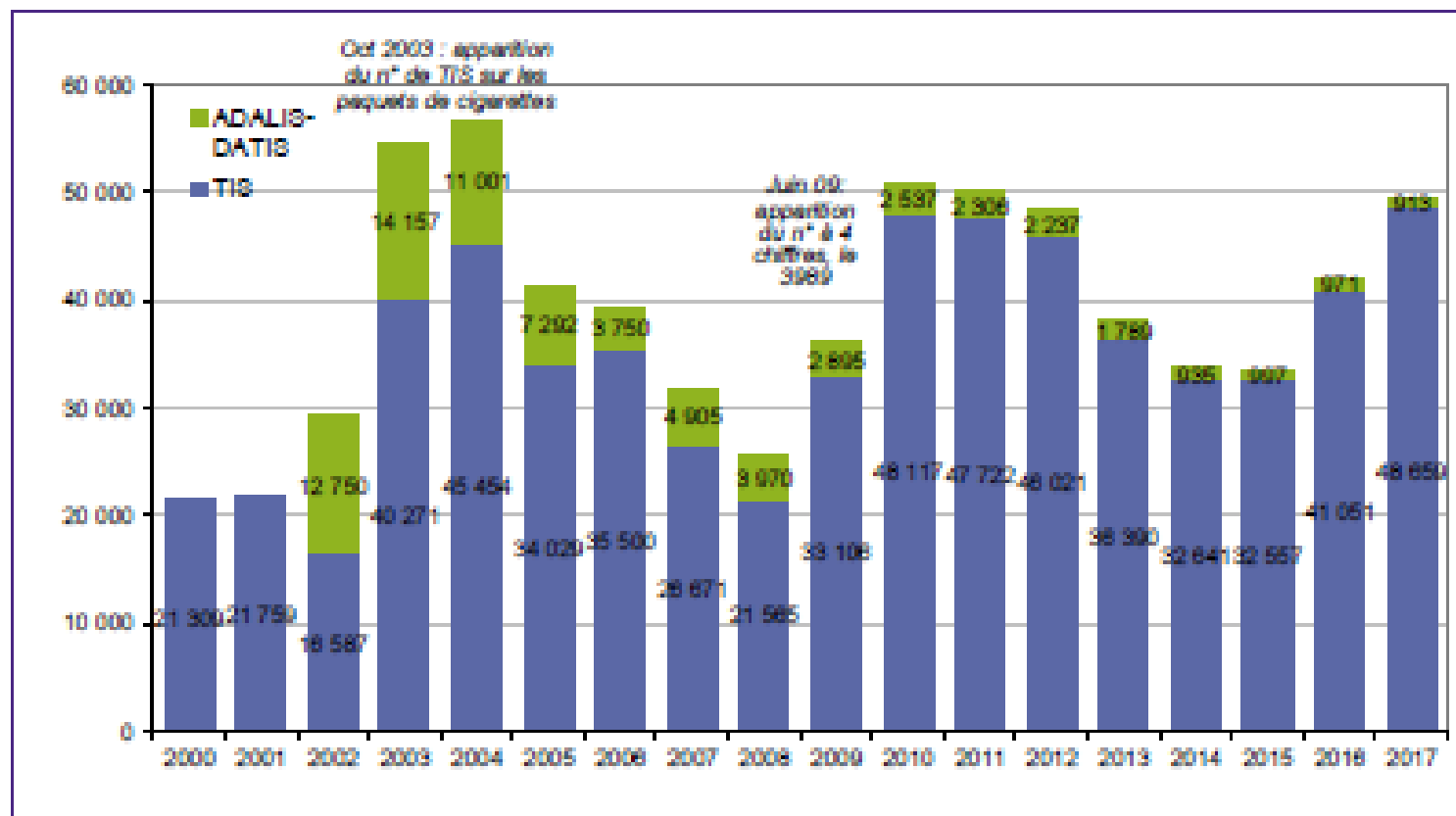
Traitements d'aide à l'arrêt, à jours constants, en "équivalents patients traités" (source: GERS <sup>(4)</sup>)





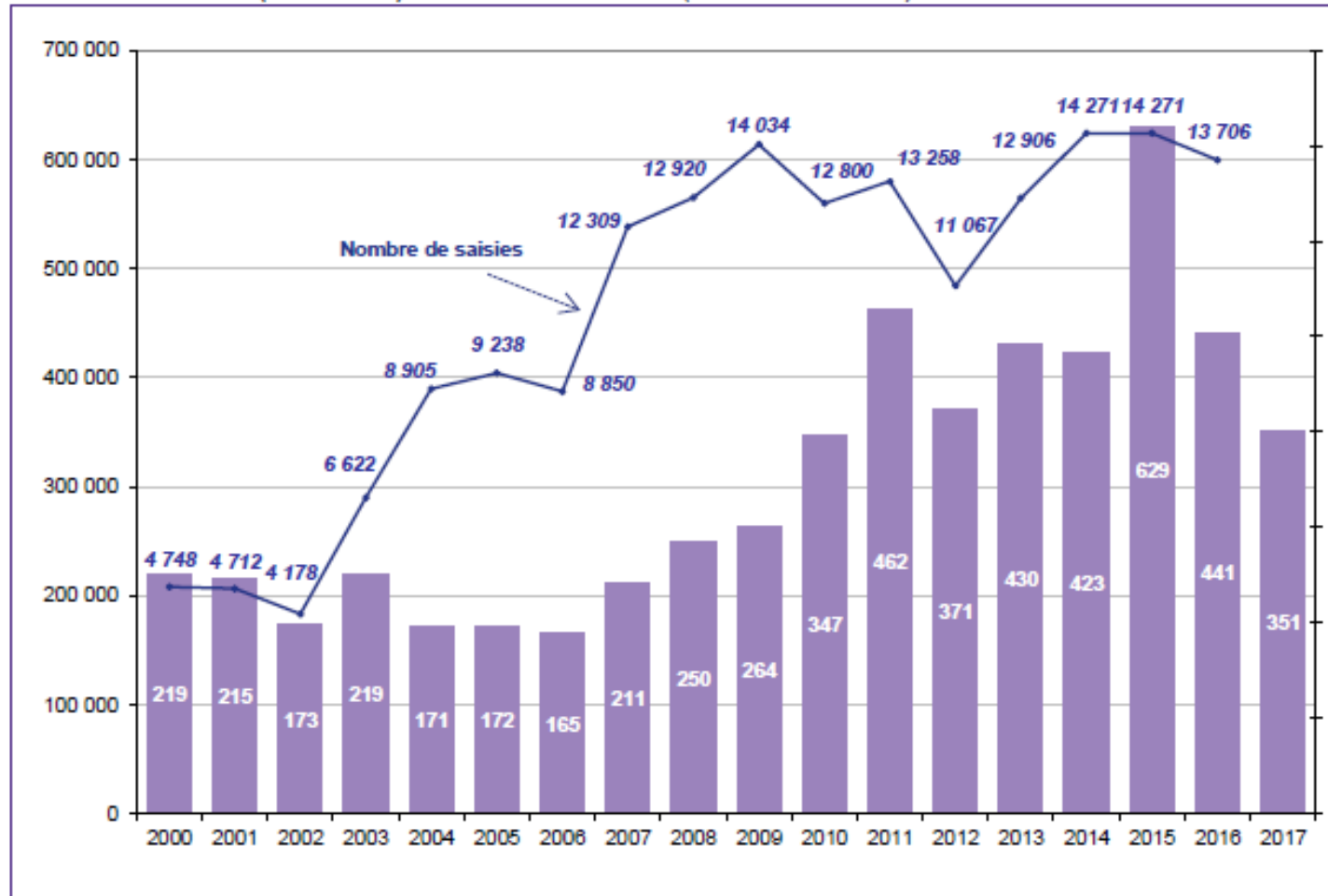
# Nombre d'appels par les lignes spécialisées sur le tabac

Nombre d'appels traités par les deux lignes spécialisées sur le tabac (source : Santé publique France <sup>(9,7)</sup>)



# Nombre et volume des saisies de cigarettes

Nombre et volume (en tonnes) des saisies de tabac (source: DGDDI <sup>(8)</sup>)





Merci de votre attention

[www.addictions-auvergne.fr/cr2a](http://www.addictions-auvergne.fr/cr2a)

[vflaudias@chu-clermontferrand.fr](mailto:vflaudias@chu-clermontferrand.fr)

Centre de Ressources Addictions Auvergne

CHU Pôle Psychiatrie B  
58 Rue Montalembert  
63 000 Clermont-Fd  
Tel: 04 73 752 072

