

Lutte contre le tabagisme



VEILLE SCIENTIFIQUE

Avril 2017, vol. 7, n° 2

Dans ce numéro

Surveillance du tabagisme	1
Renoncement au tabac	2
Cigarette électronique	4

Dans cette veille, l'équipe de lutte contre le tabagisme sélectionne et résume les publications scientifiques récentes qu'elle juge les plus pertinentes au travail des acteurs du réseau de santé publique œuvrant dans le domaine de la lutte contre le tabagisme.

Surveillance du tabagisme

Coûts directs et indirects reliés aux maladies attribuables au tabagisme

Contexte

Bien que de nombreuses études aient déjà contribué à quantifier les coûts économiques que le tabagisme impose à la société, elles se sont toutefois attardées en grande majorité aux pays développés et n'ont pas considéré les pays en voie de développement. La présente étude a comparé les coûts associés au tabagisme dans 152 pays, dont plusieurs pays à revenu moyen ou à faible revenu. Notons que 97 % des fumeurs à l'échelle mondiale résident dans ces 152 pays.

Objectifs

Cette étude vise à estimer les coûts directs (coûts liés au système de santé) et les coûts indirects (coûts sociaux, perte de productivité liée à la mortalité ou à la morbidité, etc.) associés aux maladies attribuables au tabagisme en 2012 pour divers pays à revenu élevé, moyen ou faible.

Qu'est-ce qu'on y apprend?

- Les coûts reliés aux dépenses en soins de santé causées par les maladies attribuables au tabagisme équivalent à 5,7 % de l'ensemble des dépenses mondiales en santé en 2012, soit 467 milliards de dollars en fonction de la parité de pouvoir d'achat (méthode de calcul économique permettant une comparaison entre pays du pouvoir d'achat des devises nationales).
- En 2012, les coûts totaux (directs et indirects) liés au tabagisme équivalent à 1 852 milliards de dollars en fonction de la parité de pouvoir d'achat, ce qui représente 1,8 % du produit intérieur brut annuel à l'échelle mondiale.
- Près de 40 % des coûts totaux liés au tabagisme sont retrouvés dans les pays en voie de développement, ce qui souligne l'importance du fardeau imposé par le tabagisme à l'économie de ces pays.

Cette étude illustre clairement l'importance du fardeau économique imposé par le tabagisme aux différentes nations. Ces constats soulignent la pertinence de renforcer les mesures de lutte contre le tabagisme afin de contrôler les coûts liés à l'usage de tabac, que ce soit au Canada ou ailleurs dans le monde.

[Goodchild M, Nargis N, Tursan d'Espaignet E. Global economic cost of smoking-attributable diseases. *Tob Control* 2017;doi:10.1136/tobaccocontrol-2016-053305.](https://doi.org/10.1136/tobaccocontrol-2016-053305)

Renoncement au tabac

Application mobile de renoncement au tabac pour rejoindre une clientèle spécifique

Contexte

Avec des estimations allant de 24 % à 45 %, la prévalence du tabagisme tend, au Canada, à être élevée chez la clientèle des lesbiennes, gais, bisexuels, trans, *queers* et autres minorités sexuelles (LGBTQ+). Les interventions d'arrêt tabagique adaptées à cette clientèle semblent efficaces sans nécessairement rejoindre les jeunes (16 à 18 ans) et les jeunes adultes (19 à 29 ans).

Dans un contexte où l'accès aux technologies mobiles se démocratise à un rythme accéléré, l'utilisation de ces technologies pourrait représenter une avenue intéressante à exploiter pour rejoindre la clientèle LGBTQ+.

Objectifs

L'étude de Baskerville et collab. explore les perceptions, opinions et attitudes liées à l'implantation d'une application mobile ciblant spécifiquement les jeunes et les jeunes adultes LGBTQ+. Pour ce faire, une étude qualitative comprenant 24 groupes de discussion ($N = 204$ participants) formés de fumeurs actuels et d'ex-fumeurs (moins de six mois) a été réalisée dans la région de Toronto et d'Ottawa.

Qu'est-ce qu'on y apprend?

Cette étude montre que :

- De manière générale, les jeunes LGBTQ+ rencontrés étaient favorables à l'utilisation d'une application mobile de renoncement au tabac adaptée à leur situation.
- Trois grands thèmes ont émergé au sein des groupes de discussion réalisés. Le premier est centré sur les raisons pour lesquelles une telle application fonctionnerait bien auprès de la population LGBTQ+. On évoque entre autres la disponibilité de l'application en tout temps, contrairement aux professionnels de la santé, et la possibilité de suivre son progrès en temps réel.
- Le deuxième thème porte sur les contraintes en lien avec l'utilisation de l'application comme telle. Les participants ont notamment mentionné que tous ne possédaient pas un téléphone intelligent capable de supporter pareille application.
- Le troisième thème portait sur les suggestions des participants pour améliorer l'application. Parmi les suggestions faites, on mentionne l'importance d'incorporer des jeux dans l'application afin de distraire le participant pendant les périodes de *craving*. Une autre suggestion amenée par les participants consiste à inclure des récompenses – prix, coupons, incitatifs, concours – pour l'utilisateur.

En somme, cette publication démontre que la création d'une intervention d'arrêt tabagique pour une clientèle spécifique en utilisant une technologie mobile pourrait être une avenue intéressante à explorer et à mettre à l'essai au cours des prochaines années. Il demeure cependant à déterminer si, au-delà de l'enthousiasme démontré par les jeunes et les jeunes adultes LGBTQ+ consultés, les effets de l'intervention se traduiraient réellement par des changements de comportement en lien avec le tabagisme ou si l'effet de nouveauté s'estomperait pour ne laisser place qu'à des gains marginaux ou nuls.

[Baskerville NB, Dash D, Wong K, Shuh A, Abramowicz A. Perceptions toward a smoking cessation app targeting LGBTQ+ youth and young adults: A qualitative framework analysis of focus groups. *JMIR Public Health Surveill* 2016;2\(2\):e165.](#)

Recommandations sur les interventions comportementales visant à prévenir le tabagisme ou favoriser le renoncement au tabac chez les jeunes de 5-18 ans

Contexte

Le groupe d'étude canadien sur les soins de santé préventifs vient de publier pour la première fois des recommandations sur les interventions à offrir aux jeunes de 5 à 18 ans afin de prévenir l'usage du tabac ou favoriser le renoncement. Pour ce faire, le groupe canadien s'est basé sur les écrits scientifiques ayant mené à la publication de lignes directrices américaines sur le sujet en 2013 par le *US Preventive Services Taskforce* et il a recensé de nouveaux articles parus entre janvier 2012 et avril 2015.

Objectifs

Offrir aux cliniciens et aux parents des lignes directrices concernant l'usage du tabac chez les jeunes de 5 à 18 ans.

Qu'est-ce qu'on y apprend?

Deux recommandations sont proposées par les auteurs qui ont analysé les quelques études rigoureuses répertoriées selon la méthodologie GRADE :

- Interroger les jeunes de 5-18 ans qui ne fument pas activement, qu'ils aient ou non fumé par le passé, ou leurs parents sur la consommation de tabac (des jeunes) et fournir des informations et conseils succincts lors de visites de soins primaires appropriées dans le but de prévenir le tabagisme (recommandation faible, données probantes de faible qualité).
- Interroger les jeunes de 5-18 ans qui ont fumé du tabac au cours des 30 jours précédents et/ou leurs parents sur la consommation de tabac (des jeunes) et fournir des informations et conseils succincts lors de visites de soins primaires appropriées dans le but de traiter le tabagisme (recommandation faible, données probantes de faible qualité).

Ce que le groupe canadien entend par conseil succinct consiste en un contact de 5 minutes maximum avec le médecin, l'infirmière ou un professionnel de l'équipe de soins primaires. Les conseils peuvent comprendre des communications verbales sur les attitudes et croyances de la personne, les risques du tabagisme et/ou les stratégies pour faire face à l'influence des amis, ainsi que la distribution de documentation papier ou électronique.

Les visites de soins primaires appropriées comprennent les visites médicales programmées, les visites de vaccination ou de renouvellement d'ordonnances, les soins épisodiques et les consultations pour les maladies aiguës, et toute autre visite jugée adéquate par le professionnel en soins primaires, réalisées dans un établissement de soins de première ligne ou en milieu communautaire.

Les membres du groupe d'étude canadien précisent toutefois que leurs recommandations sont basées sur un nombre limité d'études et que davantage de recherche devrait être faite pour identifier les caractéristiques des meilleures interventions de prévention ou d'abandon de l'usage de tabac chez les jeunes, comme le type de conseil, le type de professionnel offrant l'intervention, ou encore la durée de l'intervention.

[Canadian Task Force on Preventive Health Care. Recommendations on behavioural interventions for the prevention and treatment of cigarette smoking among school-aged children and youth. *Can Med Assoc J* 2017;189\(8\):E310-E316.](#)

Cigarette électronique

Bilan des connaissances sur neuf aspects de la cigarette électronique

Contexte

Bien que le nombre d'études sur la cigarette électronique augmente en flèche, tous les aspects de ce nouveau produit ne sont pas documentés de façon égale.

Objectifs

Cette recension systématique vise à synthétiser les résultats d'études ayant porté sur la cigarette électronique et à identifier les principaux constats qui émergent en fonction des sujets couverts.

Qu'est-ce qu'on y apprend?

Neuf sujets sont couverts par les études analysées: les caractéristiques du produit; les effets sur la santé; les perceptions des consommateurs; les types d'utilisation; le potentiel de dépendance; le renoncement au tabac; le marketing et la promotion; les ventes; les politiques. Au total, 1 634 publications ont été extraites, 675 ont été retenues, et 12 ont été ajoutées suite à des discussions avec des experts. Les résultats sont présentés en fonction de chaque sujet. Le nombre d'études analysées portant sur chaque sujet varie entre 28 (potentiel de dépendance) et 250 (types d'usage). Les principaux constats qui émergent sont les suivants:

- Les cigarettes électroniques forment une catégorie de produits hétérogènes en constante évolution;
- Des substances potentiellement toxiques ont été retrouvées dans les liquides et la vapeur de cigarettes électroniques, mais en quantité moindre que dans les cigarettes et la fumée de tabac; cependant les études sur l'exposition humaine à ces substances sont peu nombreuses;
- L'usage de cigarettes électroniques peut provoquer des effets indésirables, généralement mineurs et temporaires;
- L'expérimentation a augmenté rapidement aux États-Unis, surtout chez les jeunes, et semble s'être stabilisée depuis 2015; la majorité des utilisateurs sont des fumeurs de cigarettes;
- Des études plus rigoureuses suggèrent que les cigarettes électroniques seraient au moins aussi efficaces que les thérapies de remplacement de la nicotine pour aider certains fumeurs à cesser ou réduire leur consommation de tabac, et pourraient intéresser un plus grand nombre de fumeurs qui veulent cesser que les thérapies de remplacement de la nicotine;
- L'impact des politiques de réglementation des cigarettes électroniques a peu été évalué.

Le principal intérêt de cet article par rapport aux autres revues systématiques est d'avoir présenté les résultats par thématique, ce qui en fait un écrit facile à consulter.

[Glasser AM, Collins L, Pearson JL, Abudayyeh H, Niaura RS, Abrams DB, Villanti AC. Overview of electronic nicotine delivery systems: A systematic review. *Am J Prev Med* 2017;52\(2\):e33–e66.](#)

Pour des questions ou des commentaires concernant cette veille scientifique, veuillez contacter Benoit Lasnier au : 514 864-1600 poste 3514 ou à benoit.lasnier@inspq.qc.ca

Pour être ajouté à la liste de distribution, veuillez envoyer un message à : souad.ouchelli@inspq.qc.ca

Les numéros précédents sont disponibles sur le site de l'INSPQ à l'adresse suivante :

<https://www.inspq.qc.ca/tabagisme/veille-scientifique>

Cette veille a été réalisée grâce à la participation financière du ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec (MSSS).

Veille scientifique

Lutte contre le tabagisme

RÉDACTEURS

Benoit Lasnier
Sébastien O'Neill
Michèle Tremblay
Annie Montreuil
Équipe de lutte contre le tabagisme
Unité Habitudes de vie
Direction du développement des individus et des communautés

Ce document est disponible intégralement en format électronique (PDF) sur le site Web de l'Institut national de santé publique du Québec au : <http://www.inspq.qc.ca>.

Les reproductions à des fins d'étude privée ou de recherche sont autorisées en vertu de l'article 29 de la Loi sur le droit d'auteur. Toute autre utilisation doit faire l'objet d'une autorisation du gouvernement du Québec qui détient les droits exclusifs de propriété intellectuelle sur ce document. Cette autorisation peut être obtenue en formulant une demande au guichet central du Service de la gestion des droits d'auteur des Publications du Québec à l'aide d'un formulaire en ligne accessible à l'adresse suivante :

<http://www.droitauteur.gouv.qc.ca/autorisation.php>, ou en écrivant un courriel à : droit.auteur@cspq.gouv.qc.ca.

Les données contenues dans le document peuvent être citées, à condition d'en mentionner la source.

© Gouvernement du Québec (2017)