

# le tabac et ses conséquences sur la santé

dans la circonscription de la CPAM de Saint-Nazaire

## CONTEXTE NATIONAL

La consommation de tabac s'est installée de façon massive dans les habitudes de vie des français au cours de la seconde moitié du 20ème siècle. En Europe, la France se situe à un niveau moyen de consommation, avec 27 % de fumeurs quotidiens parmi la population adulte en 2000, entre la Suède (19 %) et la Grèce (35 %). La proportion de fumeurs quotidiens atteint son maximum vers 18 ans (40 % en 1999), se stabilise jusqu'à 35 ans puis décroît au-delà. Les écarts entre hommes et femmes sont marqués chez les adultes, mais s'estompent dans les classes d'âge les plus jeunes.

Les conséquences du tabagisme sur la santé apparaissent après plusieurs décennies de consommation. Le tabac constitue l'un des facteurs de risque les plus importants de cancer puisque 17 à 32 % des décès par cancer lui seraient attribuables. Les fumeurs ont ainsi un risque accru de cancer du poumon, de cancer des voies aéro-digestives supérieures, de cancer de la vessie, du rein et du pancréas. Les pathologies cardio-vasculaires (insuffisance coronarienne, accidents vasculaires cérébraux, artérites des membres inférieurs) ainsi que des maladies respiratoires chroniques (bronchite chronique, emphyseme) voient aussi leur fréquence augmenter chez les fumeurs. Chez la femme, les risques cardio-vasculaires sont accrus par l'usage de contraceptifs oraux.

Les risques du tabagisme passif sont non négligeables : prématurité et hypotrophie pour

les nouveau-nés exposés lors de la grossesse au tabagisme de leur mère, affections ORL pour les jeunes enfants exposés au tabagisme de leurs parents, cancer du poumon pour les adultes.

En France, en 1995, on estime à 60 000 le nombre de décès attribuables au tabac, dont 57 000 chez les hommes et 3 000 chez les femmes.

La prise de conscience des conséquences du tabagisme a amené les gouvernements des pays développés à mettre en place des législations visant à limiter la consommation de tabac ou à réduire ses conséquences sur la santé, en particulier chez les non-fumeurs. En France, la loi du 9 juillet 1976 (dite "loi Veil") instaurait une limitation de la publicité pour le tabac, et imposait sur les paquets de cigarettes la mention de la composition et l'inscription d'un avertissement sur le risque sanitaire. La loi du 10 janvier 1991 (dite "loi Évin") prohibe toute publicité directe ou indirecte, et a introduit l'interdiction de fumer dans tous les lieux collectifs fermés ou couverts en dehors d'emplacements spécifiquement réservés aux fumeurs. Trois directives européennes, concernant les taux maximum de goudron, les contenus des messages sanitaires devant figurer sur les paquets de cigarettes et l'interdiction de la publicité télévisuelle des produits du tabac, complètent le dispositif national réglementaire. Parallèlement, la plupart des pays européens ont adopté une politique de hausse du prix du tabac.

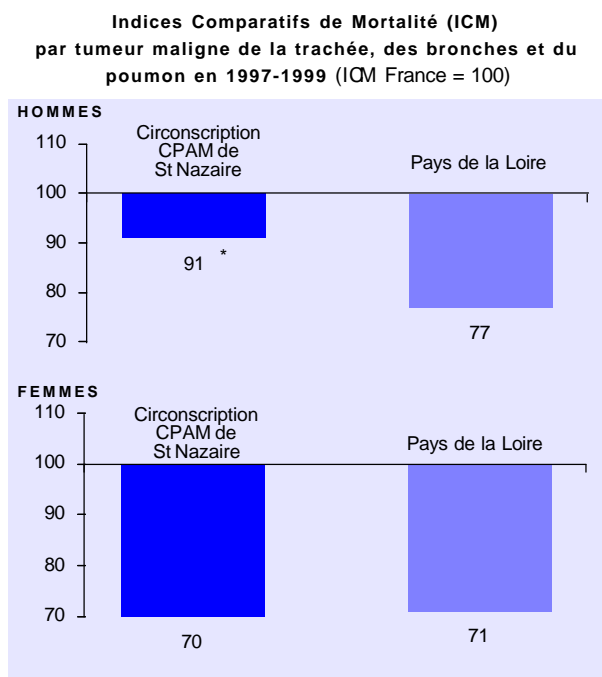
# le tabac et ses conséquences sur la santé

dans la circonscription de la CPAM de Saint-Nazaire

## FAITS MARQUANTS

### Le cancer du poumon : une cause de décès importante chez les hommes jeunes

- 109 décès masculins et 17 décès féminins par cancer du poumon sont dénombrés chaque année parmi les habitants de la circonscription de la CPAM de Saint-Nazaire en 1997-1999. 42 % de ces décès surviennent de façon prématurée, avant 65 ans.
- Le cancer du poumon constitue une cause de mortalité importante chez les hommes jeunes. Il est ainsi responsable de 12 % des décès masculins survenus entre 45 et 64 ans.
- Entre 1988-1992 et 1997-1999, la mortalité masculine par cancer du poumon apparaît en augmentation dans la région nazairienne (+ 11 %, différence statistiquement non significative), alors qu'au plan national elle se stabilisait (- 3,5 %). Ces évolutions contrastées conduisent à une diminution des écarts de mortalité. En 1997-1999, la mortalité masculine par cancer du poumon dans la région nazairienne est inférieure de 9 % à la moyenne nationale (écart non statistiquement significatif).
- La situation est différente chez les femmes. Au cours des quinze dernières années, la mortalité féminine par cancer du poumon est restée relativement stable dans la région nazairienne alors qu'elle a connu une progression particulièrement rapide au plan national (+ 64 % entre 1980-1984 et 1997-1999). Ces évolutions différentes conduisent à une accentuation des écarts de mortalité. En 1997-1999, la mortalité féminine par cancer du poumon dans la région nazairienne est inférieure de 30 % à la moyenne nationale.
- La situation en 1997-1999 est proche de celle observée au début des années 90. En 1991-1994, la région nazairienne présentait une mortalité par cancer du poumon inférieure à la moyenne nationale de 12 % pour les hommes et de 28 % pour les femmes (voir "la santé observée dans la région nazairienne - 1997").



Sources : INSERM CépiDc, INSEE

\* Différence non significative au seuil de 5 %

# le tabac et ses conséquences sur la santé

dans la circonscription de la CPAM de Saint-Nazaire

## 87 % des décès par cancer du poumon concernent des hommes

Les conséquences de la consommation de tabac en termes de mortalité sont considérables. Le cancer du poumon, dont le tabagisme constitue le principal facteur de risque est à l'origine de 126 décès en moyenne chaque année dans la région nazairienne au cours de la période 1997-1999.

87 % de ces décès concernent des hommes.

42 % de ces décès surviennent de façon prématurée, avant 65 ans.

Une partie importante des décès par cardiopathies ischémiques et des décès par bronchites chroniques et maladies pulmonaires obstructives sont également attribuables au tabagisme.

## Une cause importante de décès chez les personnes jeunes

Le cancer du poumon constitue une cause de mortalité importante chez les personnes jeunes. Cette pathologie est ainsi responsable de 5 % des décès survenus chez les 25-44 ans de la circonscription de la région nazairienne au cours de la période 1997-1999 et de 9 % des décès chez les 45-64 ans.

Ces proportions sont plus élevées chez les hommes (respectivement 6 % pour les 25-44 ans, 12 % pour les 45-64 ans) que chez les femmes (0 % et 3 %).

Si on y ajoute les cardiopathies ischémiques et les bronchites chroniques et maladies pulmonaires obstructives, pathologies dont le tabac constitue également un facteur de risque important, ce sont au total 7 % des décès des 25-44 ans et 16 % des décès des 45-64 ans qui sont dus à des affections favorisées par la consommation de tabac.

Chez les hommes, ces proportions atteignent 8 % pour les 25-44 ans, et 19 % pour les 45-64 ans. Elles sont moins élevées chez les femmes (respectivement 3 % et 6 %).

Les taux de mortalité des différentes pathologies liées au tabagisme augmentent de manière régulière avec l'âge, à l'exception de ceux du cancer bronchique. Pour cette affection, les taux de mortalité se stabilisent à partir de 65 ans, dans la région nazairienne comme en France.

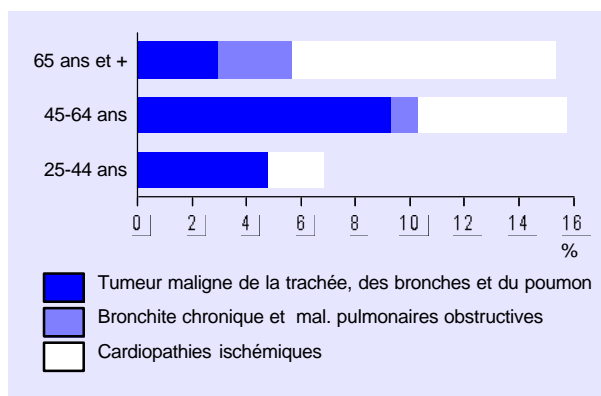
Nombre annuel de décès et Indice Comparatif de Mortalité dans la circonscription de la CPAM de Saint-Nazaire en moyenne pour la période 1997-1999

HOMMES	Total	dont <65 ans	ICM
Tumeur maligne de la trachée, des bronches et du poumon	109	49	91*
Cardiopathies ischémiques	143	27	102*
Bronchite chronique et maladies pulmonaires obstructives	43	3	85*
FEMMES	Total	dont <65 ans	ICM
Tumeur maligne de la trachée, des bronches et du poumon	17	4	70
Cardiopathies ischémiques	131	3	110*
Bronchite chronique et maladies pulmonaires obstructives	31	2	83*

Sources : INSERM CépiDc, INSEE

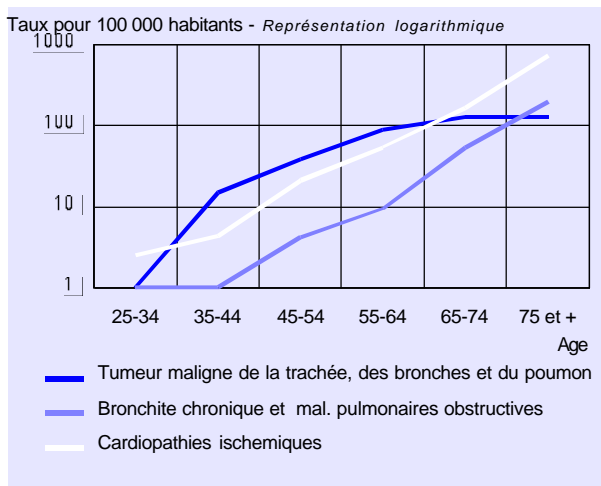
\* Différence non significative au seuil de 5 %

Part des causes de décès directement liées au tabac dans la mortalité générale selon le groupe d'âge dans la circonscription de la CPAM de Saint-Nazaire en 1997-1999



Source : INSERM CépiDc

Taux de mortalité par âge dans la circonscription de la CPAM de Saint-Nazaire en 1997-1999



Sources : INSERM CépiDc, INSEE

# le tabac et ses conséquences sur la santé

dans la circonscription de la CPAM de Saint-Nazaire

## Une situation globalement favorable pour la région nazairienne

La circonscription de la CPAM de Saint-Nazaire présente une mortalité par cancer du poumon inférieure de 9 % à la moyenne nationale chez les hommes, mais l'écart observé n'est pas statistiquement significatif.

Chez les femmes, la différence est marquée, avec une mortalité inférieure de 30 % à la moyenne nationale.

La région nazairienne présente également une sous-mortalité par bronchites chroniques et maladies pulmonaires obstructives (- 15 % chez les hommes, - 17 % chez les femmes, différences non significatives).

Pour les cardiopathies ischémiques, la situation contraste avec les résultats précédents. Mais il faut rappeler que d'autres facteurs de risque que le tabac interviennent dans la fréquence de ces pathologies.

## Une mortalité masculine par cancer du poumon qui continue de progresser

Le nombre annuel de décès par cancer du poumon est passé dans la région nazairienne de 80 en 1980-1984 à 85 en 1988-1992 et à 109 décès en 1997-1999.

A structure par âge identique, la mortalité masculine par cancer du poumon progresse entre 1980-1984 et 1988-1992 dans la région nazairienne (+3,5 %, hausse statistiquement non significative) comme en France (+9 %). Entre 1988-1992 et 1997-1999, la mortalité masculine continue de progresser dans la région nazairienne (+11 %, hausse statistiquement non significative), alors qu'au plan national elle diminue légèrement (-3,5 %). Ces évolutions différentes témoignent de l'homogénéisation des habitudes tabagiques chez les hommes et conduisent à une diminution des écarts de mortalité entre la région nazairienne et le niveau national.

Au cours des quinze dernières années, la mortalité féminine par cancer du poumon est restée relativement stable dans la région nazairienne alors qu'elle a connu une progression particulièrement rapide au plan national (+64 % entre 1980-1984 et 1997-1999), ce qui peut s'expliquer par un tabagisme plus tardif chez les femmes de la région nazairienne. Ces évolutions contrastées conduisent à une accentuation des écarts de mortalité entre la région nazairienne et le niveau national.

### Indice Comparatif de Mortalité

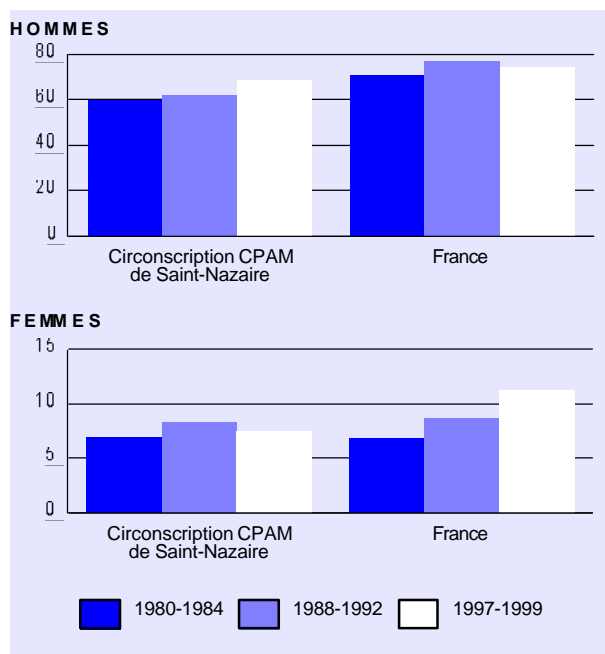
dans la circonscription de la CPAM de Saint-Nazaire en 1997-1999 (ICM France = 100)

	Hommes	Femmes
Cancer du poumon	91*	70
Cardiopathies ischémiques	102*	110*
Bronchite chro. et mal. pulmonaires obstructives	85*	83*

Sources : INSERM CépiDc, INSEE

\* Différence non significative au seuil de 5 %

### Évolution des taux comparatifs de mortalité par cancer du poumon entre 1980-1984 et 1997-1999



Sources : INSERM CépiDc, INSEE

### Evolution des taux comparatifs de mortalité entre 1980-1984 et 1997-1999

	Circonscription CPAM de St-Nazaire			France		
	80-84	88-92	97-99	80-84	88-92	97-99
<b>Cardiopathies ischémiques</b>						
Hommes	149,2	127,4	105,3	142,7	122,7	100,3
Femmes	81,7	69,5	51,6	70,9	86,2	46,7
<b>Bronchite chronique et maladies pulmonaires obstructives</b>						
Hommes	45,5	35,9	32,2	42,9	39,2	38,7
Femmes	13,2	11,5	11,4	11,2	12,3	14,2

Sources : INSERM CépiDc, INSEE

## DEFINITIONS

**Cancer de la trachée, des bronches et du poumon** : Code CIM9 : 162.

**Cardiopathies ischémiques** : Code CIM9 : 410-414.

**Bronchite chronique et maladies pulmonaires obstructives chroniques** : Code CIM9 : 490-492, 494, 496.

**Indice comparatif de mortalité (ICM)** : l'ICM France métropolitaine étant égal à 100, un ICM de 107 signifie une mortalité supérieure de 7 % à la

moyenne nationale et un ICM de 84 une sous-mortalité de 16 % par rapport à cette moyenne (voir mode de calcul page 13).

**Taux comparatif ou standardisé (sur l'âge)** : taux permettant de comparer la situation de deux territoires ou de deux périodes en éliminant les effets liés aux différences de structures par âge (voir mode de calcul page 13).