

Tabagisme et inégalités sociales

- **Tendances de la prévalence du tabagisme en fonction des inégalités socio-économiques entre les régions en Angleterre : une étude populationnelle de 2006 à 2024.**

Jackson SE, Cox S, Buss V, Tattan-Birch H, Brown J. Trends in smoking prevalence and socio-economic inequalities across regions in England: A population study, 2006 to 2024. *Addiction*. 2025. Early View, Online Version of Record
<https://doi.org/10.1111/add.70032>

En Angleterre, il existe des inégalités régionales en termes de santé et d'espérance de vie, et des différences marquées par région entre les catégories socio-économiques. Le tabagisme étant un facteur de risque majeur de maladies et de décès prématurés, réduire sa prévalence permet de diminuer les disparités constatées. Un programme national de lutte anti-tabac est déployé et des actions complémentaires sont également mises en œuvre dans certaines régions.

Les auteurs de cette étude ont souhaité évaluer l'évolution des tendances de la prévalence du tabagisme dans le Nord, le Centre et le Sud de l'Angleterre, de façon générale et en fonction des catégories socio-économiques. Ils ont également cherché à explorer comment ces tendances ont différé entre les régions avec et sans programme régional coordonné dédié à la lutte contre la consommation de tabac.

A partir de données collectées entre novembre 2006 et juillet 2024 et issues de la Smoking Toolkit Survey, une enquête transversale représentative de la population anglaise, les analyses se sont portées sur 368 057 participants, âgés de 16 ans ou plus.

Dans cette étude, le statut tabagique était évalué par un questionnaire, et les classes socio-professionnelles étaient catégorisées selon le *National Reading Social grade*, un système de

classification des catégories socioprofessionnelles validé au Royaume-Uni dans la recherche sur les inégalités sociales de santé.

De 2006 à 2024, l'ensemble des 9 régions d'Angleterre a bénéficié du programme national de lutte anti-tabac, mais une seule des régions du Nord, le Nord-Est, a développé une action complémentaire qui s'est maintenue tout au long de la durée de l'enquête.

Les analyses statistiques ont été réalisées en régression logistique.

La prévalence du tabagisme en Angleterre est passée de 25.3% en novembre 2006 à 16.5% en juillet 2024.

La diminution a été plus marquée au Nord [28.8% à 15.8% ; -12.9 points de pourcentage (IC 95% -14.4 à -11.5)] ; semblable à la moyenne nationale au Centre [25.2% à 16.0% ; -9.2 (-10.6 à -7.9)] ; et moins importante au Sud [22.7% à 17.3% ; -5.3 (-6.5 à -4.0)].

Cette diminution de prévalence était plus prononcée dans le groupe socio-économique le moins favorisé (-16.9 points de pourcentage au Nord ; -12.3 au Centre ; et -7 au Sud) comparée au groupe socio-économique le plus favorisé (-8.3 au Nord ; -6.1 au Centre ; et -4.5 au Sud).

Les disparités dans la prévalence du tabagisme entre les catégories socio-économiques les moins favorisées et les plus favorisées se sont réduites de façon plus marquée dans le Yorkshire et Humber (région du Nord), et dans le Centre-Ouest (de 17.9 points de pourcentage; et de 16.1 à 3.0 respectivement au cours de la période d'étude).

La région Nord Est, ayant bénéficié d'un programme régional soutenu de lutte anti-tabac, a vu un meilleur déclin de la prévalence générale du tabagisme [-13.3 points de pourcentage (-15.3 à -11.3)] que les régions qui n'en avaient pas [-9.3 (-10.0 à -8.5)].

Jackson et al. concluent que les différences régionales en termes de prévalence tabagique se sont considérablement réduites dans le temps, avec une réduction plus rapide que la moyenne nationale dans le Nord. Ils soulignent que même si la prévalence du tabagisme était plus importante dans les catégories socio-économiques défavorisées dans toutes les régions, certaines d'entre elles sont parvenues à réduire ces inégalités. Les auteurs estiment que le programme régional de lutte anti-tabac a probablement contribué à ces progrès.

- **Disparités en matière de tabagisme et santé des populations marginalisées aux Etats-Unis : projection de leurs conséquences grâce à un modèle de simulation.**

Levy DE, Lee SS, Qian Y et al. Disparities in cigarette smoking and the health of marginalized populations in the U.S.: a simulation analysis. *BMC Public Health*. 2025;25(1):1546. doi: 10.1186/s12889-025-22658-8. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40281457/>

Aux Etats-Unis, le tabagisme est responsable d'environ 480 000 décès par an. Sa prévalence chez les adultes est passée de 42% en 1964 à 11.6% en 2022, mais reste élevée dans les

populations marginalisées, dont les personnes ayant un statut socio-économique défavorisé (9 à 13% de la population des Etats-Unis en 2019). Dans le même temps, la prévalence du tabagisme chez les personnes présentant une détresse psychologique sévère (3.9% de la population en 2018) varie de 31 à 40.6%.

Cette étude avait 3 objectifs : (1) quantifier la diminution de l'espérance de vie associée au tabagisme chez les personnes d'un niveau socio-économique faible ou souffrant de détresse psychologique sévère ; (2) projeter à quel moment ces sous-populations et leurs homologues moins marginalisés seraient susceptibles d'atteindre le seuil de 5% de prévalence tabagique ; (3) estimer les futures années de vie perdues liées aux disparités pour atteindre ce seuil.

Les auteurs ont utilisé le modèle STOP (*Simulation of Tobacco and nicotine Outcomes and Policies*), un modèle validé de microsimulation de résultats cliniques liés aux comportements relatifs à l'usage du tabac et de la nicotine.

A partir des données de 2018 et 2019 issues de l'étude nationale sur la santé (NHIS), ils ont défini les individus de faible niveau socio-économique (low SES) comme ayant au moins un critère parmi les suivants : des revenus < 100% du seuil de pauvreté, un niveau d'étude inférieur au lycée et une couverture maladie destinée aux personnes précaires (Medicaid). Les individus de plus haut niveau socio-économique (higher SES) n'avaient aucun de ces critères. Les personnes souffrant d'une détresse psychologique sévère (SPD) ont été définies comme présentant un score de Kessler-6 ≥ 13 (score permettant de détecter une détresse cliniquement significative). Un score < 13 définissait les non-SPD.

Deux types d'analyses ont été réalisées : espérance de vie au niveau individuel et dynamiques en termes de tabagisme et de mortalité au niveau populationnel.

Pour la première analyse (Espérance de vie au niveau individuel), Douglas et al. ont utilisé le modèle pour projeter l'impact du tabagisme (*fumeurs actuels vs non-fumeurs*) sur l'espérance de vie pour 2 sous-populations de personnes marginalisées: low SES vs higher SES, et SPD vs non-SPD. Ils ont conduit une simulation d'1 million d'individus âgés de 40 ans classés par genre, par sous-population (SES ou SPD sans changement au cours de la projection) et par statut tabagique (fumeur actuel ou n'ayant jamais fumé, sans changement). Dans le second type d'analyse (Dynamiques en termes de tabagisme et de mortalité au niveau populationnel), une simulation d'1 million d'individus âgés de 20 ans et plus a été réalisée dans chaque sous-population, en intégrant la répartition correspondante de genre, d'âge, et de statut tabagique. Contrairement à la première analyse, des changements dans le temps du statut tabagique (initiation, sevrage et rechute) ont été introduits. Les auteurs ont estimé la date à laquelle chaque sous-population atteindrait le seuil de prévalence du tabagisme de 5%, puis ils ont calculé le nombre total d'années de vie perdues liées à la consommation de tabac des sous-populations low SES et SPD.

Les résultats de la première analyse ont montré que, pour les personnes avec un faible niveau socio-économique ou souffrant de détresse psychologique sévère, fumer est associé à une diminution conséquente de l'espérance de vie (9.8 - 11.5 années).

Selon le second type d'analyse, la sous-population « higher SES » atteindrait le seuil des 5% de prévalence tabagique en 2044 alors que la sous-population « low SES » l'atteindrait 31 ans plus tard, dans le scénario *statu quo*. Dans le scénario alternatif (incluant les probabilités d'initiation et de sevrage), dans cette sous-population, ce seuil serait atteint 20 ans plus tôt que dans le scénario *statu quo*. Concernant la sous-population SPD, elle atteindrait le seuil des 5% de prévalence 29 ans plus tard que la sous-population non-SPD. Ce délai serait raccourci de 17 ans dans le scénario alternatif. (Cf Figures 1 et 2).

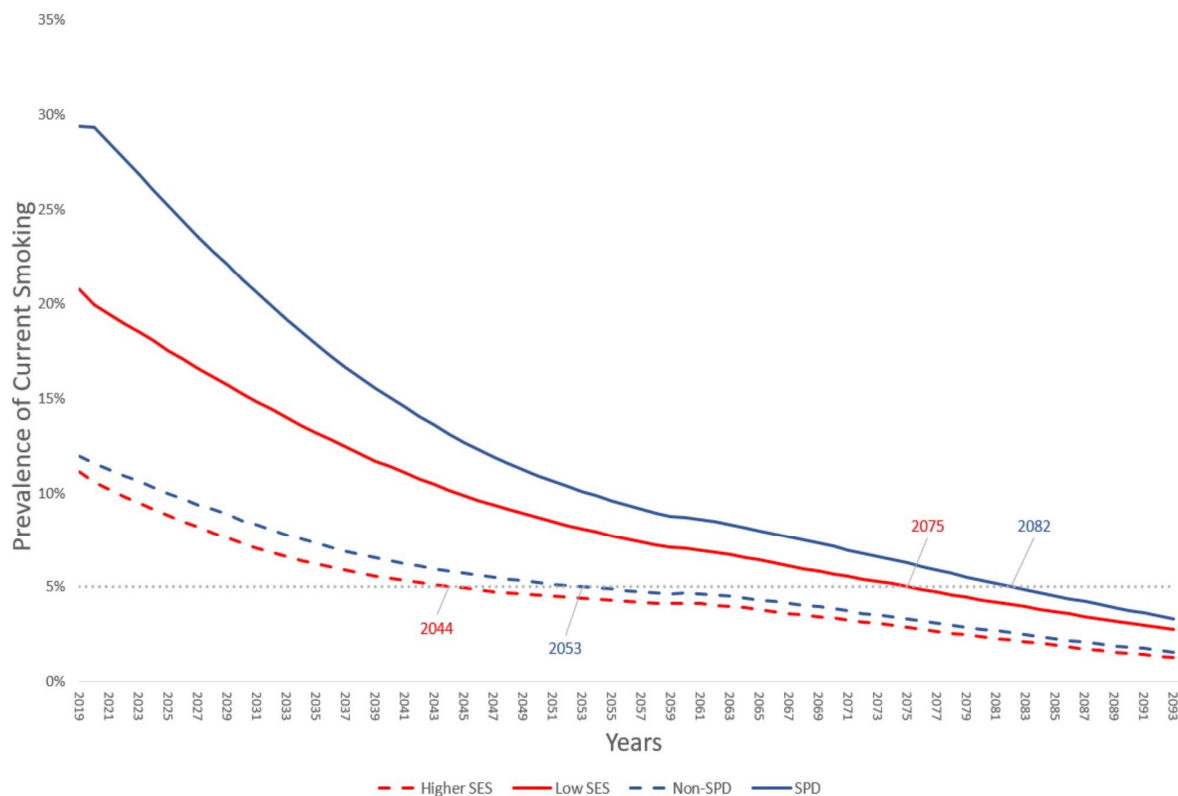


Fig.1 : Prévalence du tabagisme projetée pour les groupes marginaux et moins marginaux aux Etats-Unis - scénario *statu quo*

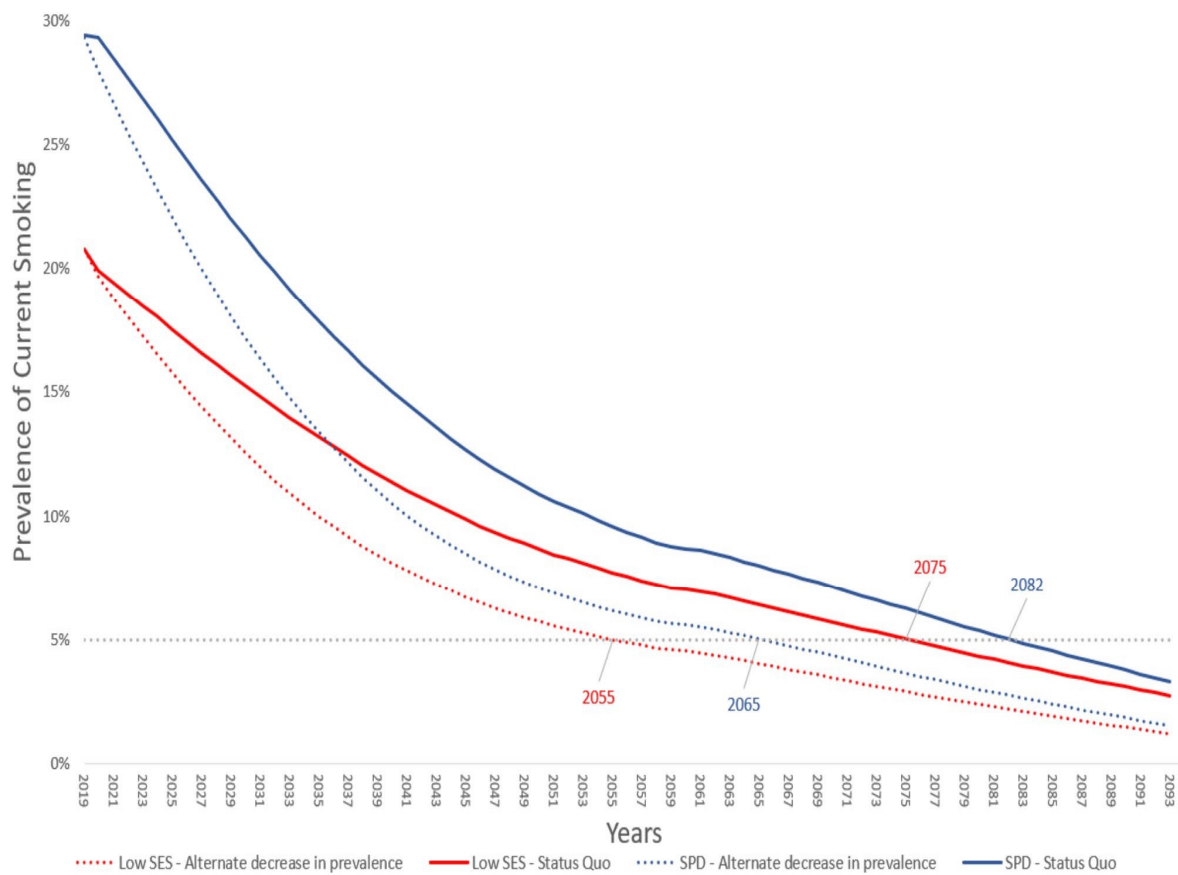


Fig.2 : Prévalence du tabagisme projetée pour les groupes marginaux aux Etats-Unis dans les scénarios *statu quo* et alternatif

Selon les calculs réalisés dans la seconde analyse, ces différences induiraient la perte de 5.3 millions d'années de vie supplémentaires pour la sous-population low SES, et de 966 000 pour la sous-population SPD.

En conclusion, l'existence de disparités dans la prévalence du tabagisme laisse présager des différences en termes de santé et d'espérance de vie. Les auteurs soulignent que le succès des stratégies efficaces pour réduire ces différences requiert des efforts prolongés, au niveau clinique et politique, en incluant tous les sous-groupes et en priorisant les populations marginalisées.

- **Tabagisme chez les jeunes adultes et performance sur le marché du travail : une étude réalisée à partir de la *Cardiovascular Risk in Young Finns Study*.**

Viinikainen J, Böckerman P, Hakulinen C et al. Tobacco Smoking in Early Adulthood and Labor Market Performance: The Cardiovascular Risk in Young Finns Study. Nicotine Tob Res. 2025;ntae296. doi: 10.1093/ntr/ntae296. Epub ahead of print. PMID: 39806076. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39806076/>

Le tabagisme est associé à une diminution des performances au travail (inaptitude au poste, arrêts maladie plus fréquents et retraite prématurée) ainsi qu'à des revenus plus faibles. Dans cette étude, les auteurs ont souhaité évaluer la relation entre le tabagisme et les résultats à long terme sur le marché du travail (revenus et emplois).

Pour cela, ils ont utilisé les données de l'étude du Risque Cardiovasculaire chez les Jeunes Finlandais, une étude longitudinale. La période d'observation était de 2001 à 2019 et a concerné 1953 participants âgés de 24 à 39 ans.

Le tabagisme a été mesuré en paquet-année au départ, soit en 2001.

En utilisant la base nationale FOLK, regroupant les données sur les caractéristiques des travailleurs en Finlande, les participants ont été catégorisés comme ayant un haut niveau d'éducation s'ils avaient obtenu ou dépassé le niveau 5 de la Classification Internationale type de l'Education (CITE ou *ISCED en anglais*) en 2001 (soit l'équivalent Bac + 2 en France). Les personnes avec de plus faibles qualifications étaient considérées comme ayant un faible niveau d'éducation.

Les données sur l'emploi et les salaires ont été suivies de 2001 à 2019.

Des analyses en régression linéaire ont été conduites pour tous les participants et de façon distincte pour les niveaux d'éducation élevés et faibles.

Une augmentation d'un paquet-année était associée à une diminution de 1.8% des revenus (*Intervalle de confiance [IC] : 95% -2.6% à -0.9%, $p < .001$*), suggérant que réduire le tabagisme de 5 paquets-années pourrait entraîner une augmentation des revenus de 9%. De

plus, l'augmentation d'un paquet-année était associée à une diminution de 0.5% d'années d'emploi (IC 95% : -0.6% à -0.3%, $p < .001$).

Cette relation négative était plus prononcée chez les participants ayant un faible niveau d'éducation.

Initialement, les auteurs n'ont pas observé de différences de salaires entre les fumeurs ayant un faible niveau d'éducation et leurs homologues non-fumeurs. Mais progressivement, les revenus des fumeurs de faible niveau d'éducation ont diminué par rapport à ceux de leurs homologues.

Une corrélation négative avec l'emploi a été observée plus fortement dans les cohortes plus âgées parmi les individus ayant un faible niveau d'éducation.

Les auteurs concluent à une association significative entre le tabagisme et la diminution des performances du marché du travail en Finlande. Ces effets négatifs se ressentent sur les revenus des plus jeunes générations, en particulier chez les individus de plus faible niveau d'éducation, et également sur le nombre d'années d'emploi.

- **Facteurs influençant les perceptions de la vaporette et des traitements de substitution nicotinique chez les fumeurs français socio-économiquement défavorisés : une analyse en classes latentes.**

Al Zayat MN et al. Factors influencing perceptions of electronic cigarette and nicotine replacement therapy use among French smokers experiencing socioeconomic disadvantage: A latent class analysis. Addictive Behaviors 2025; 165:108290.

<https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2025.108290>

Les disparités socio-économiques dans la prévalence du tabagisme se retrouvent dans de nombreux pays dont la France : alors qu'elle a diminué chez les adultes (29.5% en 2016 à 23.1% en 2023), elle atteint 35.8% chez les adultes socio-économiquement défavorisés. Malgré des taux de tentatives de sevrage similaires, ces fumeurs ont moins de chances de réussir à arrêter. Les substituts nicotiniques (TSN) et les dispositifs électroniques de délivrance de nicotine (vaporettes) ont montré leur efficacité dans l'aide au sevrage tabagique mais demeurent moins utilisés chez ces fumeurs. Les auteurs ont cherché à en comprendre les raisons.

Ils ont analysé les données initiales de l'étude STOP (un essai randomisé, contrôlé, multicentrique ayant pour objectif d'évaluer l'efficacité d'une intervention d'aide au sevrage tabagique chez les fumeurs socio-économiquement défavorisés), collectées entre mars 2021 et mars 2024.

167 participants, âgés en moyenne de 49 ans, motivés pour arrêter de fumer ou réduire leur tabagisme, ont été interrogés sur leurs caractéristiques socio-démographiques, leur santé

mentale, leurs habitudes tabagiques, leurs tentatives d'arrêt précédentes et leurs perceptions des TSN et de la vaporette.

Une analyse en classes latentes a identifié des sous-groupes basés sur ces perceptions et une régression logistique a été conduite pour examiner les associations entre les appartenances à ces sous-groupes et les indicateurs.

3 sous-groupes ont été identifiés : les « adoptants » (44%) avaient une perception positive des TSN et de la vaporette et les trouvaient efficaces et faciles d'utilisation ; les « sceptiques de la vaporette » (35%) trouvaient cet outil facile à utiliser mais doutaient de son efficacité ; et les « résistants » (21%) avaient un point de vue négatif sur les TSN et la vaporette, tant sur leur utilisation que sur leur efficacité.

Considérant les « adoptants » comme groupe de référence, les participants âgés de 40 ans et plus (aOR = 3.01, IC 95 % : 1.10–8.73), ne recevant pas d'aide sociale (aOR = 3.93, IC 95 % : 1.65–9.36), et ne présentant pas de symptômes dépressifs (aOR = 3.33, 95 % CI : 1.38–8.04) étaient préférentiellement dans le groupe « sceptiques de la vaporette ».

Comparés à ceux qui n'avaient jamais utilisé de TSN ou de vaporette pour arrêter de fumer, les participants qui avaient essayé les TSN appartenaient plus souvent au groupe des « sceptiques de la vaporette » (aOR = 3.12, IC 95 % : 1.17–8.30).

Les fumeurs qui avaient préalablement essayé d'arrêter en utilisant la vaporette (avec ou sans TSN associés) étaient significativement moins susceptibles d'être parmi les « sceptiques de la vaporette » ou les « résistants », comparés à ceux qui n'avaient utilisé ni TSN ni vaporette pour leur tentative de sevrage (aOR = 0.27 [IC 95 % : 0.08–0.92], aOR = 0.20 [IC 95 % : 0.05–0.84]).

Les fumeurs consommant 18 cigarettes ou plus par jour avaient une plus forte probabilité d'être classés parmi les « résistants » (aOR = 2.51, IC 95 % : 1.02–6.16) en comparaison au groupe de référence.

Al Zayat MN et al. concluent que ces résultats soulignent la nécessité d'identifier les facteurs influençant les perceptions des fumeurs face aux moyens d'aide au sevrage tabagique, afin de leur proposer des stratégies adaptées. Ils précisent qu'un soutien ciblé est essentiel pour les fumeurs socio-économiquement défavorisés.

- **Variation socio-économique du tabagisme chez les Adultes en Irlande**

Valentelyte G, Sheridan A, Kavanagh P et al. *Socioeconomic Variation in Tobacco Smoking Among the Adult Population in Ireland*. *Nicotine Tob Res*. 2024: ntae245. doi: 10.1093/ntr/ntae245. Online ahead of print. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39566894/>

Bien que la prévalence du tabagisme diminue dans les pays développés, les inégalités socio-économiques en matière de tabagisme persistent et représentent un facteur majeur de disparités en termes de santé.

Alors que l'Irlande est reconnue comme un leader dans la lutte anti-tabac, son objectif d'atteindre moins de 5% de prévalence tabagique en 2025 est compromis : la prévalence du tabagisme en 2023 était de 18%, sans changement depuis 2021.

L'objectif de cette étude était d'analyser les changements dans le temps des statuts tabagiques des adultes parmi les différents groupes socio-économiques.

Pour cela, les auteurs ont utilisé les données transversales des années 2015 à 2019 et 2021 à 2022, issues d'une étude nationale pour la santé en Irlande (*Healthy Ireland Survey*). Cette enquête collecte annuellement des données individuelles sur la santé et les comportements, incluant le statut tabagique ainsi que plusieurs indicateurs socio-économiques, parmi les adultes de 18 ans et plus.

Le statut tabagique était décliné en 4 catégories : fumeur quotidien ; fumeur occasionnel ; ex-fumeur (ayant arrêté de fumer dans l'année précédant l'enquête ou plus) ; et non-fumeur. Seul l'usage de produits du tabac fumé était inclus, et les individus consommant à la fois la vaprette et le tabac fumé étaient considérés comme fumeurs actuels, quotidiens ou occasionnels.

Le statut socio-économique était défini par 2 mesures : le niveau d'éducation et le niveau de désavantage territorial.

Le niveau d'éducation était réparti en 7 catégories, suivant les niveaux d'études, du niveau primaire au niveau du 3e cycle universitaire.

Le niveau de désavantage territorial était mesuré par un index basé sur le profil démographique, la classe sociale et l'affiliation au marché du travail.

Des analyses en régression logistique multinomiale ont été conduites. La variation des inégalités socio-économiques au cours de la période de l'étude a été mesurée en utilisant l'Indice relatif d'inégalité (RII), une valeur du RII supérieure à 1 indiquant une inégalité croissante. Des ajustements ont été faits selon le sexe, l'âge et l'année de l'enquête.

Les données de 52 494 adultes irlandais ont été traitées. Au sein de cette population, 15.7% d'entre eux étaient des fumeurs quotidiens ; 2.6% étaient fumeurs occasionnels ; 28.7% ont rapporté avoir arrêté de fumer ; et 53% n'avaient jamais fumé.

La prévalence du tabagisme quotidien était de 17.5% chez les hommes et 14.1% chez les femmes. Elle était plus élevée pour les individus âgés de 25 à 29 ans (23.1%), ainsi que pour les personnes ayant un niveau d'éducation correspondant au collège (21.3%) et celles les plus défavorisés (28.6%).

Les analyses de régression logistique multinomiale ont retrouvé les taux les plus élevés de tabagisme quotidien parmi les moins instruits (OR = 11.62 ; Intervalle de confiance (IC) 95%

= 9.91 —13.63) et les personnes vivant dans les zones les plus défavorisées (OR = 4.23 ; IC 95% = 3.55—5.04).

Les inégalités relatives parmi les moins instruits ont continué à se creuser au cours de la période de l'étude (Indice relatif d'inégalité [RII] = 2.86, IC 95% = 2.63—3.09, $p < .01$). Il en est de même pour les personnes vivant dans les zones les plus défavorisées (RII = 2.64, IC 95% = 2.36—2.93, $p < .01$).

Les auteurs concluent que les disparités socio-économiques persistent parmi les adultes irlandais fumeurs ayant les plus faibles niveaux d'éducation et vivant dans les zones les plus défavorisées. Ils soulignent l'importance de cibler et soutenir ces sous-populations par des approches spécifiques, prenant en compte ces inégalités.

Conseils de lecture

- **Associations entre liens sociaux étroits et tabagisme et vapotage : une étude populationnelle en Angleterre.**

Jackson SE, Squires H, Shahab L et al. Associations of Close Social Connections With Smoking and Vaping: A Population Study in England. *Nicotine Tob Res.* 2025;27(3):447-56. doi: 10.1093/ntr/ntae225.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39315568/>

Fumer est un comportement socialement contagieux. Cette étude transversale représentative en Angleterre propose d'explorer l'influence potentielle des relations sociales proches qui fument ou vapotent sur les comportements et les perceptions de leur entourage vis-à-vis de la cigarette ou de la vaporette. Si un lien de causalité n'est pas établi, une association est retrouvée avec le vapotage comme avec le tabagisme.

- **Taxes sur les cigarettes et inégalités socio-économiques en termes de mortalité des enfants de moins de 5 ans dans 94 pays à revenus faibles et moyens : une étude longitudinale écologique**

Bannon OS et al. Cigarette taxation and socioeconomic inequalities in under-5 mortality across 94 low-income and middle-income countries: a longitudinal ecological study. *Lancet Public Health* 2025;10: e380–90.

[https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lanpub/PIIS2468-2667\(25\)00065-9.pdf](https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lanpub/PIIS2468-2667(25)00065-9.pdf)

L'effet positif de l'augmentation de la taxation en matière de tabac sur la survie infantile en général a été démontré, mais les populations les plus défavorisées en bénéficient-elles ? Dans cette étude de grande envergure, les auteurs ont observé une diminution des inégalités en matière de mortalité des enfants de moins de 5 ans, allant jusqu'à une baisse de 7.6% (1.4 à 13.4) pour une augmentation de la taxation de 75%, comme le recommande l'OMS. Ils ont estimé à 281017 le nombre de décès d'enfants de moins de 5 ans qui auraient pu être évités en 2021 dans ces pays.

- **Inégalités socio-économiques en termes d'exposition au tabagisme passif chez les adultes d'âge mûr de l'étude de cohorte RaNCD : une analyse par décomposition.**

Khosravi O, Bazayr M, Soofi M et al. Socioeconomic inequality in exposure to second-hand smoke among middle-aged adults of the RaNCD cohort study: a decomposition analysis. *BMC Public Health.* 2024;24(1):3532. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39696261/>

Il s'agit d'une étude transversale, réalisée à partir de données issues de l'étude de cohorte sur les maladies non transmissibles dans le comté de Ravansar en Iran. L'objectif était d'évaluer les inégalités socio-économiques en matière de tabagisme passif et de préciser les facteurs qui sous-tendent ces inégalités. Le sexe féminin, un faible niveau socio-économique et le fait d'être marié ont été identifiés comme favorisant les disparités observées.

- **Vapotage et inégalités socio-économiques en matière de sevrage tabagique et rechute : une analyse longitudinale de l'Etude Longitudinale sur les Ménages au Royaume-Uni**

Hardie I, Green MJ. Vaping and socioeconomic inequalities in smoking cessation and relapse: a longitudinal analysis of the UK Household Longitudinal Study
Tob Control 2024 ;33(e2) :e165-e172.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37041075/>

Le vapotage est actuellement l'outil le plus populaire pour le sevrage tabagique en Angleterre, et pourrait avoir contribué à la récente réduction des inégalités en termes d'arrêt du tabac observées au Royaume-Uni. C'est ce que les auteurs de cette étude ont cherché à déterminer. Ils ont conclu que leurs résultats n'ont pas montré que le vapotage réduisait les inégalités entre les personnes diplômées et les non diplômées, (en termes de sevrage tabagique ou de rechute), bien qu'il n'ait pas été retrouvé de preuve solide d'un effet négatif du vapotage sur ces disparités.

- **Disparités raciales et ethniques chez les adolescents fumeurs de tabac de 2014 à 2020 : les baisses de prévalence sont plus lentes chez jeunes Noirs non-hispaniques**

*Mantey DS, Omega-Njemnobi O, Montgomery L, Kelder SH. Racial and Ethnic Disparities in Adolescent Combustible Tobacco Smoking From 2014 to 2020: Declines Are Lagging Among Non-Hispanic Black Youth, Nicotine Tob Res.*2024;26: 940-7,
<https://doi.org/10.1093/ntr/ntae001>

Dans cet article, les auteurs ont analysé les données de l'étude transversale nationale sur le tabagisme des jeunes aux Etats-Unis (*National Youth Tobacco Survey*), portant sur des élèves de collège et lycée. Ils ont évalué les tendances de la consommation de tabac chez ces jeunes en les comparant selon leurs catégories ethniques et raciales, mettant en évidence la nécessité d'interventions ciblées à destination des jeunes Noirs non-hispaniques.

- **L'émergence d'inégalités socio-économiques en matière de tabagisme pendant l'adolescence et le début de l'âge adulte.**

Alves J, Perelman J, Ramos E, Kunst AE. The emergence of socioeconomic inequalities in smoking during adolescence and early adulthood. BMC Public Health. 2023 ;23(1):1382. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37464370/>

Cet article présente les résultats d'une étude longitudinale au Portugal, portant sur des adolescents et jeunes adultes suivis à l'âge de 13, 17, 21 et 24 ans. Le but était d'analyser l'évolution des inégalités scolaires en termes de consommation de tabac dans la période allant de la pré-adolescence au début de l'âge adulte. Les auteurs ont conclu que les disparités dans la prévalence du tabagisme quotidien ont émergé à 17 ans et ont persisté aux âges plus élevés, avec une prévalence plus importante chez les personnes ayant un faible niveau d'éducation.

- **Les programmes d'aide au sevrage tabagique sont moins efficaces chez les fumeurs ayant un faible statut socio-économique même lorsque des avantages financiers pour arrêter de fumer sont proposés — Un essai randomisé en grappes sur le sevrage tabagique au Danemark.**

Pisinger C, Toxværd CG, Rasmussen M. Smoking Cessation Programs Are Less Effective in Smokers with Low Socioeconomic Status Even When Financial Incentives for Quitting Smoking Are Offered-A Community-Randomized Smoking Cessation Trial in Denmark. Int J Environ Res Public Health. 2022;19(17):10879. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9518409/>

Le but de cet article était de comparer les taux de sevrage des participants de l'étude danoise « Plus riche sans fumer », entre les personnes résidant dans les municipalités proposant des incitations financières d'une part, et celles résidant dans les municipalités utilisant les ressources existantes des campagnes d'aide au sevrage tabagique d'autre part. Les conclusions des auteurs étaient les suivantes : alors que les fumeurs socio-économiquement favorisés ont obtenu de meilleurs taux de sevrage dans les municipalités proposant des incitations financières par rapport aux autres villes, les taux d'abstinence des fumeurs défavorisés étaient similaires dans les deux types de municipalités.

- **Les adolescents face au tabac : émergence précoce des inégalités sociales. L'étude nationale DePICT (2016).**

El-Khoury Lesueur F, Bolze C, Melchior M. Les adolescents face au tabac : émergence précoce des inégalités sociales. L'étude nationale DePICT (2016). Bull Epidemiol Hebd. 2018;(14-15):283-90.

http://invs.santepubliquefrance.fr/beh/2018/14-15/2018_14-15_3.html.

A partir des données de l'enquête téléphonique nationale française DePICT (Description des perceptions, images et comportements liés au tabagisme), les auteurs ont étudié la relation entre la filière scolaire suivie par les jeunes et leurs perceptions du tabac, ainsi que l'âge d'initiation du tabagisme. Comparés aux jeunes scolarisés dans l'enseignement général, ceux qui sont scolarisés dans l'enseignement technique ou professionnel ont moins de perceptions « négatives » concernant le tabac et initient leur consommation de tabac plus précocement. Ces différentes attitudes et perceptions concernant la consommation de tabac constituent des facteurs de risque modifiables pouvant être ciblés par des interventions de prévention.

- **Sevrage tabagique à l'aide d'outils dédiés selon la préférence : une étude pilote à méthode mixte pour une intervention novatrice chez les fumeurs de faible niveau socio-économique.**

Héron M, A.L. Le Faou, G. Ibanez et al. Smoking cessation using preference-based tools: A mixed method pilot study of a novel intervention among smokers with low socioeconomic position. Addict Sci Clin Pract. 2021 Jun 30;16(1):43.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34193288/>

Cet article présente les résultats de l'étude pilote de l'intervention STOP (Sevrage Tabagique à l'aide d'Outils dédiés selon la Préférence). Cette étude visait à évaluer la faisabilité et l'acceptabilité d'un programme de sevrage tabagique à destination des personnes de faible niveau socio-économique, basé sur le choix des participants de leurs outils de sevrage préférentiels (traitements de substitution nicotinique et/ou vaporette), délivrés gratuitement. L'intervention STOP s'est révélée faisable et acceptable, autorisant la réalisation d'un essai clinique randomisé afin d'en évaluer l'efficacité.

- **Sevrage tabagique à l'aide d'outils dédiés selon la préférence chez les fumeurs socialement défavorisés : un protocole d'étude pour un essai randomisé contrôlé multicentrique pragmatique.**

El-Khoury F, El Aarbaoui T, Héron M et al. Smoking cessation using preference-based tools among socially disadvantaged smokers: Study protocol for a pragmatic, multicentre randomised controlled trial. BMJ Open. 2021;11(6):e048859.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34193499/>

Cet article décrit le protocole d'étude pour l'intervention STOP (Sevrage Tabagique à l'aide d'Outils dédiés selon la Préférence). Il s'agira d'un essai clinique randomisé multicentrique dont l'objectif sera d'évaluer l'efficacité de l'intervention. Le recrutement aura lieu dans une quinzaine de structures de santé en France. Le groupe témoin bénéficiera d'un programme général de sevrage tabagique (incluant entretiens motivationnels, prescriptions, conseils mais sans délivrance gratuite de substitution nicotinique et/ou vaporette). Le groupe intervention bénéficiera quant à lui du programme STOP (voir résumé précédent). Le critère principal sera le maintien de l'abstinence d'au moins 7 jours, confirmé par la mesure du monoxyde de carbone expiré, 6 mois après l'inclusion.

- **Perception des professionnels de santé au sujet d'une intervention d'aide au sevrage tabagique chez les patients défavorisés participant à un essai randomisé pragmatique.**

Manns A, Mahdjoub S, Ibanez G et al. Health professional's perception of a smoking cessation intervention among disadvantaged patients participating in a pragmatic randomized trial. BMC Health Serv Res. 2023; 23(1): 993.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37710246/>

Les auteurs proposent une analyse des questionnaires administrés aux professionnels de santé participant à l'étude STOP, dans le but de mieux comprendre les freins et les défis rencontrés dans l'accompagnement des fumeurs défavorisés. Le manque de temps, un défaut de connaissances des problématiques spécifiques de cette population cible, un accompagnement perçu comme plus difficile sont quelques-uns des freins identifiés. La délivrance d'outils apparaît au contraire comme une aide à la prise en charge de ces patients.

- **Tabagisme, aptitude au travail et revenus.**

ASH - Action on Smoking and Health (ASH). Smoking, Employability, and Earnings. September 2020. <https://ash.org.uk/uploads/SmokingEmployability.pdf?>

L'association anglaise ASH (*Action on smoking and health* — Action sur le tabagisme et la santé — une organisation caritative de santé publique créée en 1971 par le Royal College of Physicians et soutenue par le ministère de la santé britannique) présente une analyse d'un ensemble de données longitudinales à l'échelle du Royaume-Uni, *Understanding Society*, visant à mesurer l'impact du tabagisme sur l'emploi, les revenus et la productivité. Les auteurs soulignent les répercussions du tabagisme sur le marché du travail, tant au niveau collectif qu'individuel, illustrant les résultats par une étude de cas.

- **Facteurs associés aux tentatives de sevrage tabagique et d'abstinence continue chez les fumeurs handicapés à faibles revenus dans la cohorte CDT-Net.**

Le Faou AL, Allagbé I, Airagnes G et al. *Predictors of Smoking Cessation Attempt and Continued Abstinence among Low-Income Disabled Smokers: Evidence from the French National Smoking Cessation Cohort CDT-Net. Subst Use Misuse.* 2020;55(10):1724-1731. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32423276/>

A partir de la base nationale française de données des *Consultations de Dépendance Tabagique* (CDT-Net), les auteurs ont cherché à mieux comprendre les facteurs individuels associés aux tentatives de sevrage tabagique et à l'abstinence maintenue chez les fumeurs adultes ayant de faibles revenus et percevant une allocation adulte handicapé ou une pension d'invalidité. Ils ont conclu que ces facteurs étaient similaires à ceux des fumeurs aisés. Un âge plus élevé, une plus faible dépendance nicotinique et des tentatives de sevrage antérieures étaient positivement associés à la probabilité d'une abstinence maintenue. À l'inverse, des symptômes d'anxiété, un antécédent de dépression ou l'usage de cannabis diminuaient les chances de sevrage.

- **Interventions pour l'arrêt du tabac chez les fumeurs de faible niveau socio-économique : synthèse de la littérature.**

Guignard R, Nguyen-Thanh V, Delmer O et al. *Interventions pour l'arrêt du tabac chez les fumeurs de faible niveau socio-économique : synthèse de la littérature. Santé Publique* 2018 ; 30 : 45-60. <https://stm.cairn.info/revue-sante-publique-2018-1-page-45?lang=fr&tab=texte-integral>

Cet article présente les résultats d'une revue de la littérature menée sur des articles publiés entre 2013 et 2016 et dont le but est de fournir aux décideurs et aux acteurs de terrain un ensemble de données probantes concernant les modalités d'interventions pour inciter et aider les fumeurs socio-économiquement défavorisés à arrêter de fumer. Une offre de proximité, une démarche proactive et la co-construction avec les publics cibles sont des mesures ayant fait la preuve de leur efficacité.

- **Précarité et sevrage tabagique : réflexions à partir des données de la consultation de tabacologie de l'hôpital européen Georges Pompidou (AP-HP), Paris.**

Deschenau A, Le Faou AL, Touzeau D. Précarité et sevrage tabagique : réflexions à partir des données de la consultation de tabacologie de l'hôpital européen Georges Pompidou (AP-HP), Paris. Rev Mal Resp 2017; 34 : 44-52

<https://doi.org/10.1016/j.rmr.2016.03.010>

Dans cet article, les auteurs ont cherché à évaluer l'impact d'une situation de précarité sur l'adhésion à la prise en charge proposée et le sevrage tabagique dans un service facilitant l'accès au TSN pour les fumeurs précaires. Pour cela, ils ont réalisé une étude rétrospective des dossiers de patients ayant consulté une première fois en 2013 en consultation de tabacologie à l'Hôpital européen Georges-Pompidou. Dans ce contexte, les patients défavorisés avaient moins de réussite de sevrage que les plus aisés, mais ils présentaient une meilleure adhésion aux soins et obtenaient une réduction de consommation similaire.

CONGRES, COLLOQUES, ANNONCES



Le site de l'Alliance contre le tabac avec les campagnes de dénormalisation du tabac, les plaidoyers portés par l'association et ses projets. Vous y trouverez une mine de renseignements, souvent méconnus des professionnels de la tabacologie ainsi que de la population générale. Bonne consultation de ce site !
<https://alliancecontreletabac.org/nos-plaidoyers/>



Le site Génération sans tabac du CNCT vous permettra notamment d'accéder à des données sur l'actualité épidémiologique, à des informations sur les nouveaux produits du tabac et de la nicotine ainsi que sur le rôle de l'industrie du tabac pour en capter les marchés. N'hésitez pas à consulter ce site, particulièrement riche pour la tabacologie !
<https://cnct.fr/generation-sans-tabac-2/>



Ne manquez pas d'aller sur le site de l'Assurance Maladie, pour consulter la dernière mise à jour (31 décembre 2023) des substituts nicotiques qui sont actuellement remboursés.
https://www.ameli.fr/sites/default/files/Documents/Liste%20substituts%20nicotiniques%20MAJ%202023_VD.pdf

SFT - MOOC "Tabac, arrêtez comme vous voulez !"



C'est avec grand plaisir que nous vous annonçons la publication de l'**édition 2024 du MOOC "Tabac : arrêtez comme vous voulez !"**

Vous pouvez accéder à la page d'accueil de ce MOOC via ce lien :
<https://www.pns-mooc.com/fr/mooc/18/presentation> où vous aurez la possibilité de vous inscrire, pour accéder gratuitement au contenu. Ce MOOC contient les éléments suivants :

- **Cours sous formes de vidéos** : 48 vidéos réparties en 7 modules, que vous pouvez consulter dans l'ordre que vous souhaitez. 34 vidéos ont été publiées en 2019, avec ajout de 14 nouvelles vidéos pour la mise à jour.
- **Quiz, pour tester vos connaissances** : avec 50% de bonnes réponses à tous les quiz pour l'ensemble de la formation, vous obtiendrez l'attestation de réussite au MOOC.

- **Ressources complémentaires** : diaporamas correspondant au contenu des vidéos, et éventuellement bibliographies.

Parmi les thématiques traitées par ce MOOC : nouveaux produits du tabac et de la nicotine, abord du fumeur, prescription des traitements de substitution nicotinique et utilisation de la cigarette électronique dans le sevrage tabagique.

Unisanté

Unisanté organise des colloques de tabacologie et prévention du tabagisme. Ces événements s'adressent aux professionnelles et professionnels de la promotion de la santé et prévention, ainsi que de la santé et du social, aux étudiantes et étudiants, aux enseignantes et enseignants, aux chercheuses et chercheurs du domaine, aux décideuses et décideurs politiques et aux membres de collectivités publiques.

Colloques de tabacologie d'Unisanté

Le mardi de 13h à 14h

Date : 4 novembre 2025

EN LIGNE : [lien Webex](#) / ID réunion : 2783 333 6463 - Code : 2025

[Participation possible en ligne sans inscription](#)



19^{ème} Congrès Internationale d'Addictologie de l'Albatros **Du 10 au 12 juin 2025, Paris**

Informations, réservations : <https://congresalbatros.org/>



Journée Scientifique Maternité Sans Tabac MATAB « Santé sexuelle et Tabac », organisée par l'IRRAT **Jeudi 19 juin 2025, Lyon**

Informations et inscriptions : <https://www.iraat.fr/journee-scientifique-maternite-sans-tabac>



Colloque AHS 2025 – Addictions Toxicomanie Hépatite SIDA
Du 21 au 24 octobre 2025, Biarritz

Informations et inscriptions : <https://aths-biarritz.com/>



Congrès de la Société Francophone de Tabacologie
28 et 29 novembre 2025, Caen

Informations bientôt disponibles
Pensez à régler votre adhésion !

<https://csft2025.fr/>

CONTACT

Pour toute annonce (congrès, symposium, offre d'emploi...), merci de l'adresser au secrétariat :
contact@societe-francophone-de-tabacologie.fr