

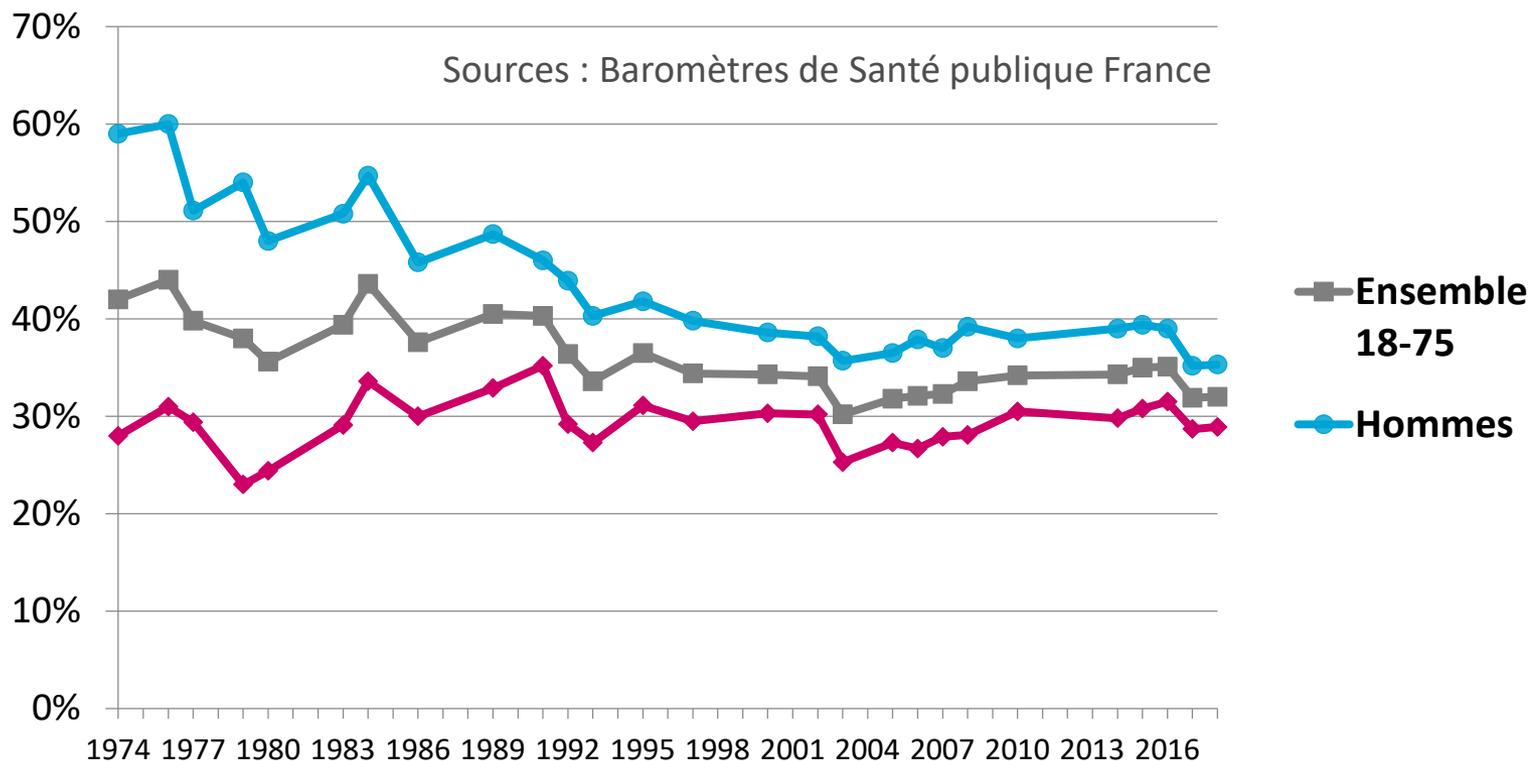
ÉVOLUTIONS DE LA MORBIDITÉ ET DE LA MORTALITÉ LIÉES AU TABAGISME CHEZ LA FEMME : UNE SITUATION PRÉOCCUPANTE

13^e congrès de la Société Francophone de Tabacologie
21-22 novembre 2019
Valérie Olié

AUCUN LIEN D'INTÉRÊT

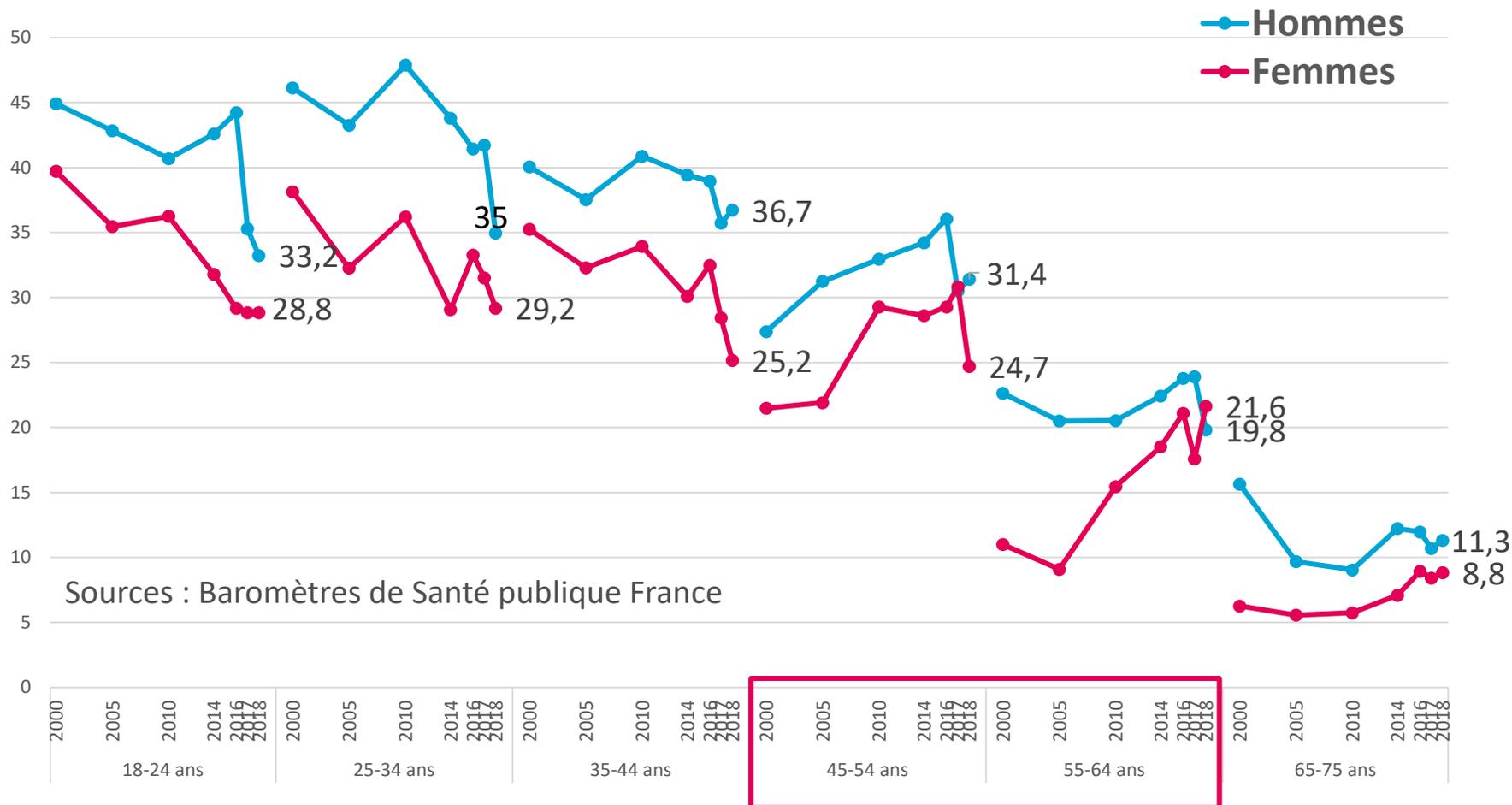
CONTEXTE

PRÉVALENCE DU TABAGISME CHEZ LES FEMMES



La prévalence du tabagisme a augmenté en France de manière importante à partir des années 60 avant de se stabiliser à partir du début des années 2000

CONTEXTE DES VARIATIONS IMPORTANTES EN FONCTION DE L'ÂGE



Sur la période récente, l'augmentation de la prévalence du tabagisme quotidien chez la femme est particulièrement importante entre 45 et 64 ans

OBJECTIF

Y-a-t-il des conséquences visibles sur la morbidité et la mortalité des femmes pour 3 pathologies très liées au tabac: cancer du poumon, bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) et infarctus du myocarde?

Données de morbidité

Données d'hospitalisation PMSI-MCO pour BPCO et infarctus du myocarde (2002-2015)

Données d'incidence nationale issue des estimations des registres des cancers (2002-2012)

Mortalité

Données issues des causes médicales de décès de l'Inserm (Cépidc) pour les trois pathologies (2000-2015)

Fraction de risque attribuable

Proportion de tous les cas d'une pathologie qui auraient pu être évités en l'absence de tabagisme dans la population.

Calculée pour toutes les pathologies liées au tabac

Effectifs et taux de morbidité (en 2015) et de mortalité (en 2014) pour infarctus du myocarde, bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) et cancer du poumon en France

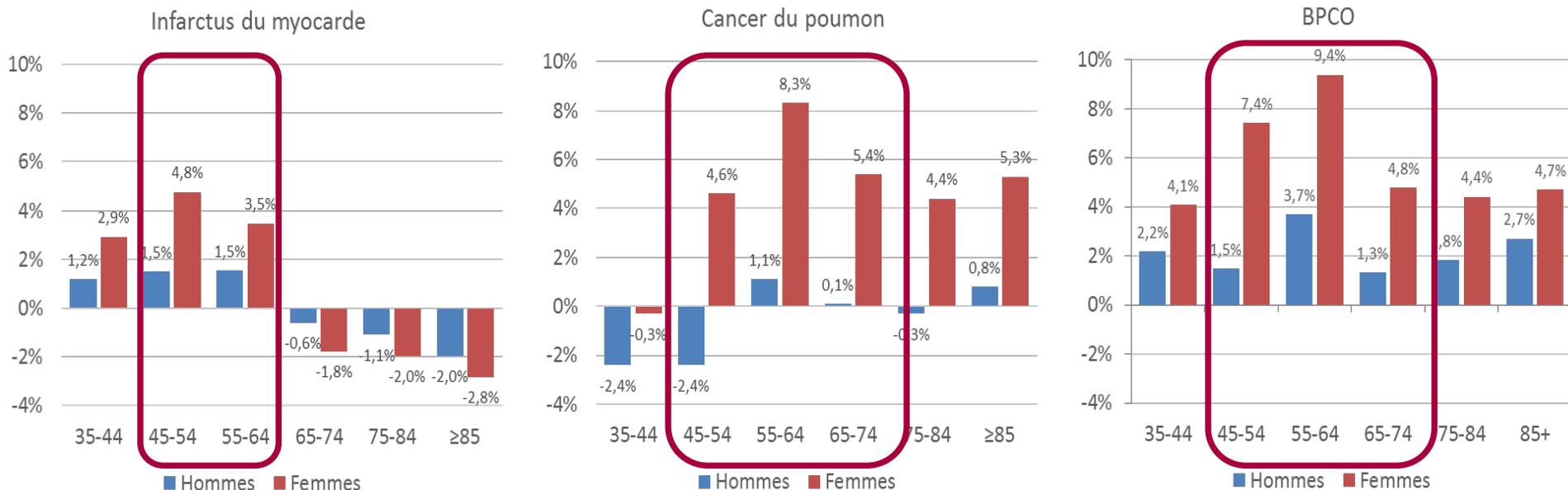
	Infarctus du myocarde			BPCO			Cancer du poumon [§]		
	Hommes	Femmes	Total	Hommes	Femmes	Total	Hommes	Femmes	Total
Morbidité									
Effectif*, n	44 822	20 489	65 311	49 344	29 814	79 158	28 152	11 226	39 378
Moins de 65 ans, %	57,7	30,5	39,6	22,9	25,3	23,8	43,8	49,1	45,3
Âge médian, années	65,0	79,0	68,0	75,0	77,0	76,0	66,0	65,0	67,0
Âge moyen, années	65,5	74,9	68,4	73,6	74,5	73,9	66,8	66,0	66,6
Mortalité									
Effectif, n	8 544	6 049	14 593	5 399	3 090	8 489	22 482	8 887	31 369
Moins de 65 ans, %	26,9	8,3	19,2	9,8	7,3	8,9	35,3	39,2	36,4
Âge médian, années	76,0	86,0	81,0	82,0	86,0	84,0	67,0	67,0	67,0
Âge moyen, années	73,7	83,3	77,7	79,9	83,7	81,3	69,2	69,0	69,1

* Nombre de patients hospitalisés pour infarctus du myocarde et exacerbation de BPCO, nombre de patients incidents estimé pour cancer du poumon.

§ Les données de morbidité du cancer du poumon sont estimées pour l'année 2012.

EVOLUTION DE LA MORBIDITÉ PAR SEXE ENTRE 2002 ET 2015

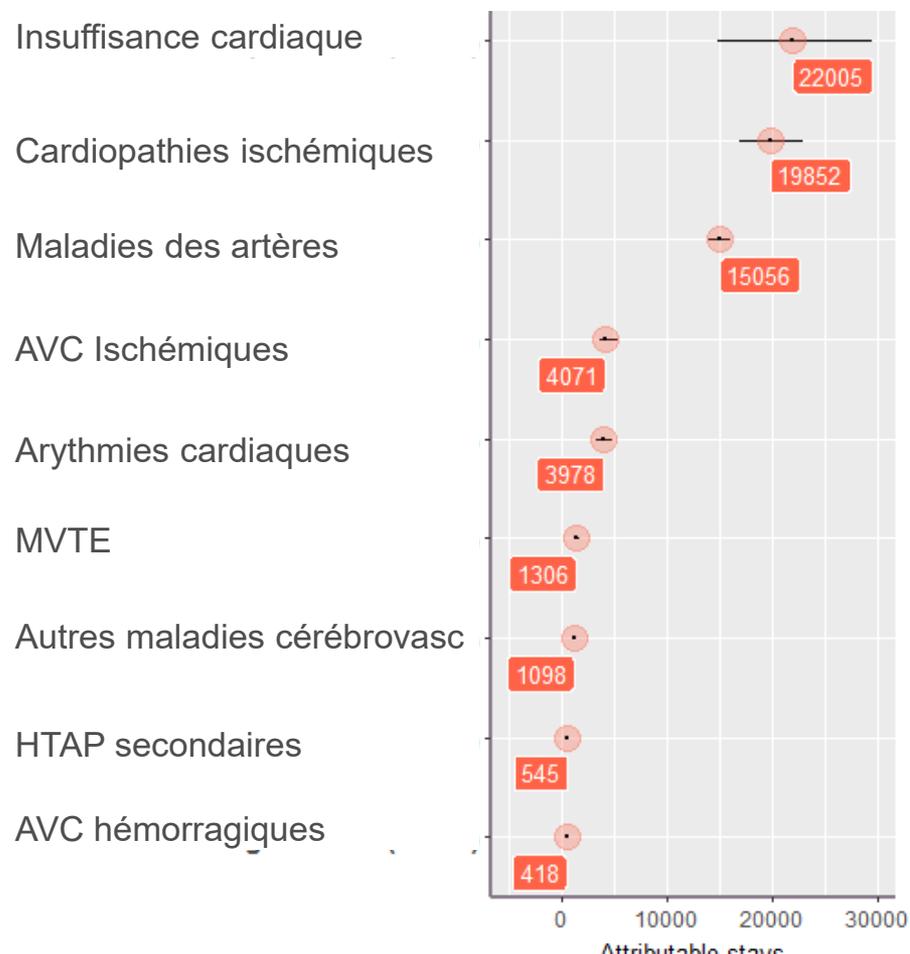
Evolution annuelle moyenne des hospitalisations pour infarctus du myocarde et BPCO et de l'incidence du cancer du poumon



Augmentation particulièrement importante de la morbidité chez les femmes entre 45 et 64 ans pour les 3 pathologies et jusqu'à 74 ans pour la BPCO et le cancer du poumon

Nombre d'hospitalisations cardiovasculaires attribuables au tabagisme chez les femmes

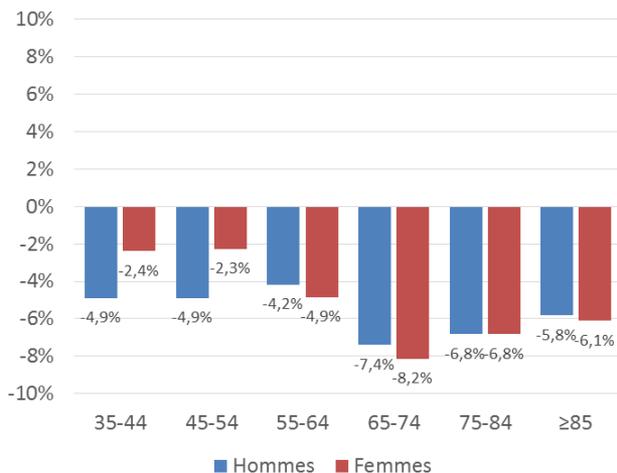
Nombre d'hospitalisation annuelle = 68329



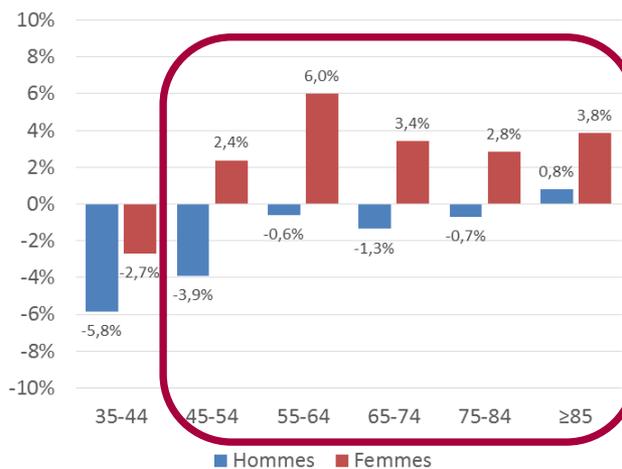
EVOLUTION DE LA MORTALITÉ

Evolution annuelle moyenne de la mortalité par infarctus du myocarde, BPCO et cancer du poumon

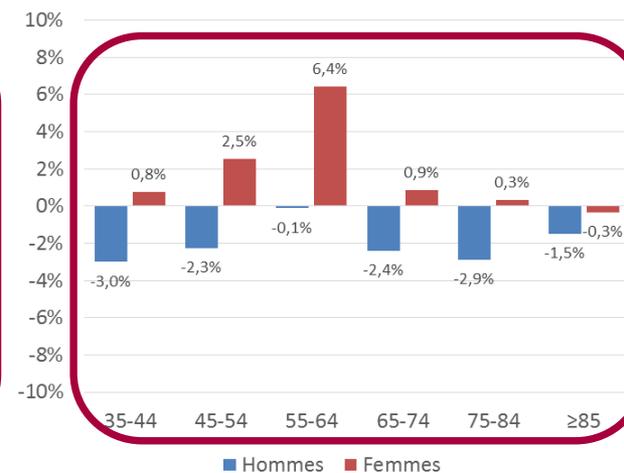
Infarctus du myocarde



Cancer du poumon



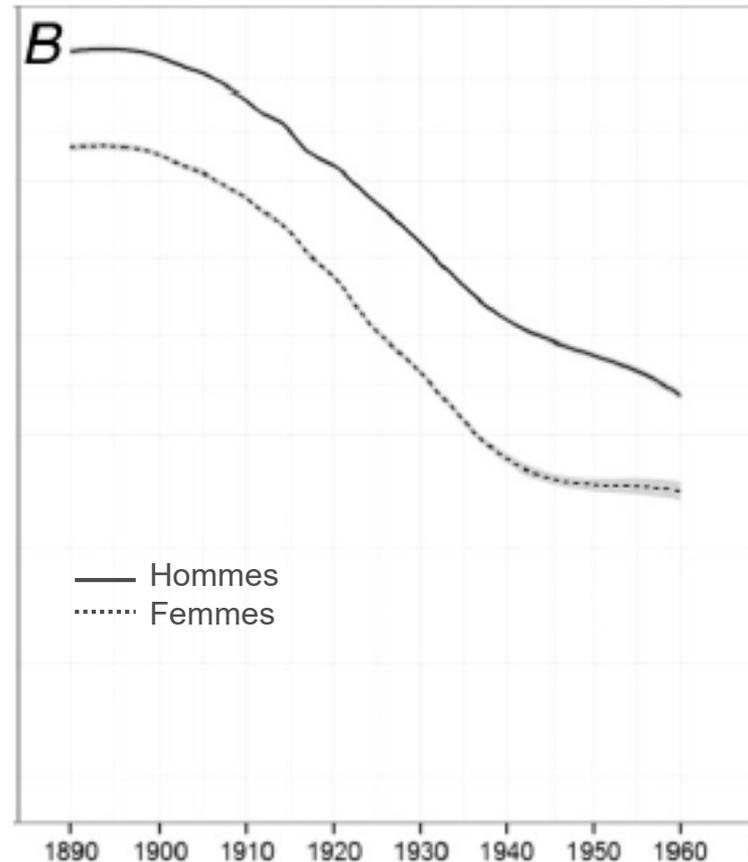
BPCO



Evolution très défavorable de la mortalité chez les femmes pour la BPCO et le cancer du poumon

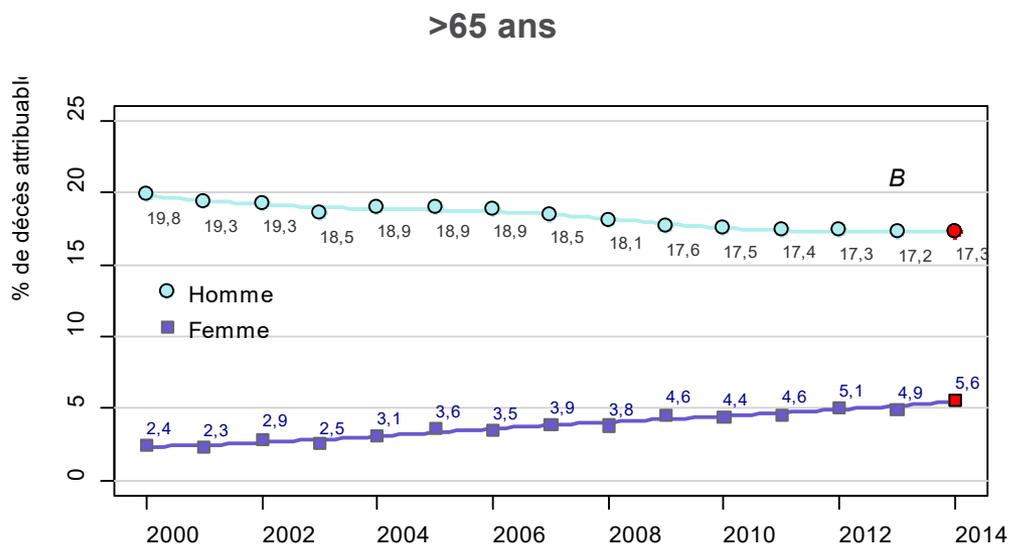
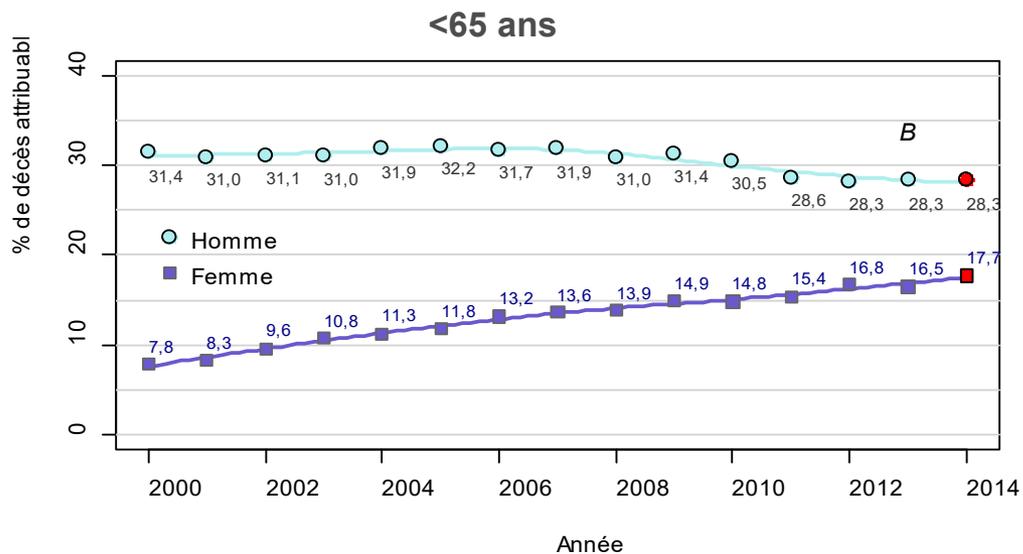
MORTALITÉ PAR INFARCTUS DU MYOCARDE: UN EFFET COHORTE CHEZ LES FEMMES

Evolution la mortalité par infarctus du myocarde par sexe
en fonction de la cohorte de naissance



Plus de diminution de la mortalité par infarctus pour les femmes nées après la deuxième guerre mondiale

EVOLUTION DES DÉCÈS ATTRIBUABLES AU TABAC



Augmentation importante des décès
toutes causes attribuables au
tabagisme entre 2000 et 2014,
particulièrement avant 65 ans

Au niveau de la population

L'impact sur la morbi-mortalité devrait persister plusieurs années pour le cancer du poumon et la BPCO même si la prévalence du tabagisme diminuait compte tenu du temps de latence et de l'exposition cumulée entre l'exposition et le développement de la maladie

Une diminution de l'infarctus du myocarde pourrait être observée plus rapidement compte tenu de la réduction rapide du risque à l'arrêt du tabac

Au niveau individuel

Un arrêt le plus précoce possible donne le bénéfice sur la morbi-mortalité le plus important.

Néanmoins quelque soit l'âge et la consommation passée le bénéfice de l'arrêt du tabac est significatif à tout âge

L'augmentation de la prévalence du tabagisme chez les femmes après 45 ans à des conséquences considérable sur la dynamique des pathologies liées au tabac, particulièrement entre 45 et 64 ans

La diminution de la prévalence du tabagisme chez les femmes entre 18 et 34 constitue un signal positif si la tendance se confirmait

L'exposition des femmes autour de l'âge de la ménopause aux message de prévention et aux campagnes de marketing social doit aujourd'hui être poursuivie et amplifiée.

En savoir plus:

European Journal of Public Health, 1–6

© The Author(s) 2019. Published by Oxford University Press on behalf of the European Public Health Association. All rights reserved.

doi:10.1093/eurpub/ckz171

Changes in tobacco-related morbidity and mortality in French women: worrying trends

Valérie Olié, Anne Pasquereau, Frank A.G. Assogba, Pierre Arwidson, Viet Nguyen-Thanh, Edouard Chatignoux , Amélie Gabet, Marie-Christine Delmas, Christophe Bonaldi