



# IMPLICATION DU TABAGISME DANS LA MORTALITÉ CARDIOVASCULAIRE ET NON CARDIOVASCULAIRE AU COURS DU DIABÈTE

**Abdallah AL-SALAMEH<sup>1</sup>, Daniel THOMAS, Jacques MANSOURATI**

<sup>1</sup> Service d'Endocrinologie, Diabétologie et Nutrition- CHU Amiens-Picardie  
PériTox, UMR\_I 01, Université de Picardie Jules Verne

25 novembre 2021

**Les auteurs n'ont pas de lien d'intérêt**





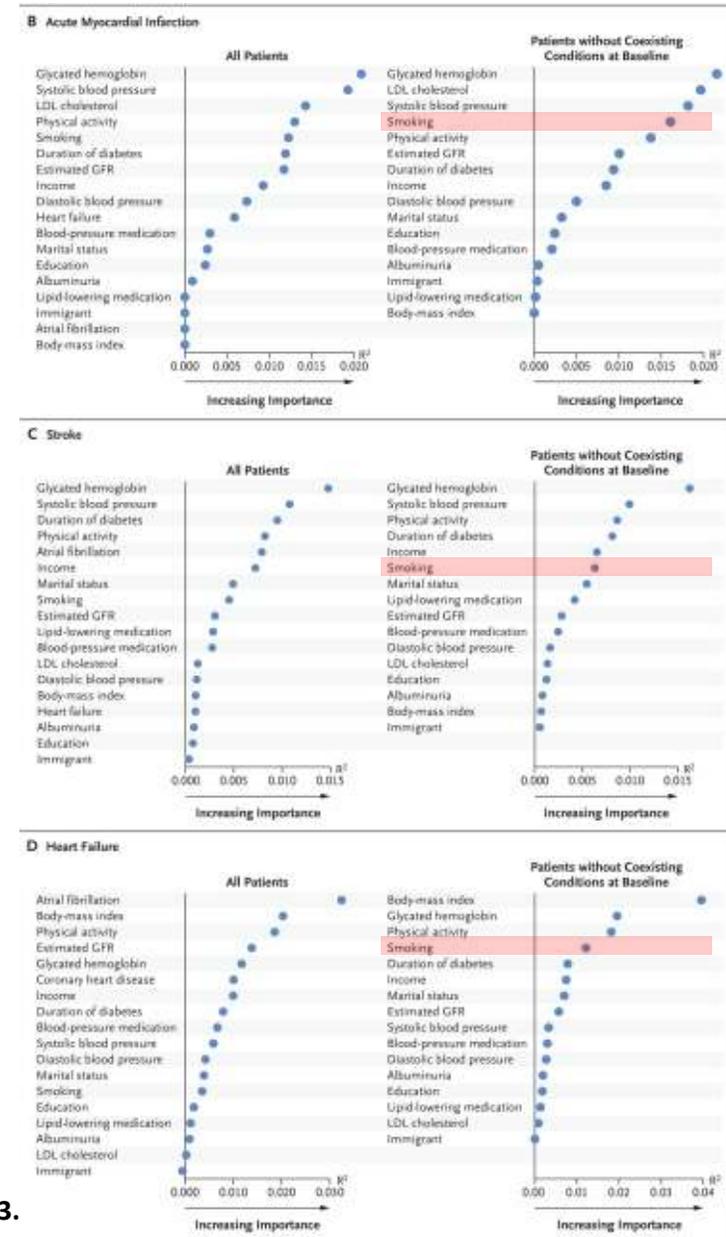
# TABAGISME, DIABÈTE ET RISQUE CV- INTRODUCTION

- Les maladies CV représentent la cause principale de décès dans la population diabétique.
- Le diabète est un facteur de risque CV majeur.
- Le tabagisme est aussi un facteur de risque CV majeur.

Le tabagisme est un facteur de risque important pour tous les événements CV majeurs chez le sujet diabétique de type 2 (DT2).

Données du registre suédois du diabète →

➤ Quels sont les liens entre le tabagisme et la morbidité/mortalité CV ?





# TABAGISME, DIABÈTE ET MORBIDITÉ/MORTALITÉ CV

## Revue systématique et méta-analyse par Pan et coll.

Des études originales publiées dans des journaux avec comité de lecture avant le 3 Mai 2015 ayant inclus des adultes diabétiques et présenté des estimations du risque d'événements CV en fonction du statut tabagique:

16 études sur les maladies CV

13 études sur la mortalité CV

21 études sur les maladies coronariennes

15 études sur l'AVC (accident vasculaire cérébral)

3 études sur l'AOMI (artériopathie oblitérante des membres inférieurs)

4 études sur l'insuffisance cardiaque.

**Le risque relatif (RR):** le rapport du risque d'avoir un événement de santé entre le groupe exposé à un facteur de risque et celui non-exposé



# TABAGISME, DIABÈTE ET ÉVÉNEMENTS CV

## ❖ Maladies CV

1 028 982 participants, 94 929 événements (4 continents, essentiellement DT2) =>

**RR 1,44 [1,34-1,54]**

## ❖ Mortalité CV

37 550 participants, 3 163 événements => **RR 1,49 [1,29-1,71]**

## ❖ Maladie coronarienne

1 009 457 participants, 38 752 événements => **RR 1,51 [1,41-1,62]**

## ❖ AVC

1 013 724 participants, 33 170 événements (essentiellement DT2) =>

**RR 1,54 [1,41-1,69]**



# TABAGISME, DIABÈTE ET ÉVÉNEMENTS CV SELON LA DOSE

## Une relation dose-dépendante

✓ Feodoroff M et coll.: 4 506 sujets DT1, suivi médian 13,6 ans

1 paquet/jour => HR 1,28 [1,00-1,63] pour la maladie coronarienne et 1,50 [1,09-2,05] pour l'AVC.

1 paquet/année => HR 1,01 pour la maladie coronarienne, 1,016 pour l'AVC.

✓ *Nurses' Health Study* (DT2)

RR de maladie coronarienne de 1,66 [1,10-2,52] pour une consommation  $\leq 14$  cigarettes par jour et de 2,68 [2,07-3,48] pour  $\geq 15$  cigarettes par jour.

# SEVRAGE TABAGIQUE ET ÉVÉNEMENTS CV CHEZ LES DIABÉTIQUES

Tabagisme actif		
Événement	RR	IC à 95%
Maladies CV	1,44	1,34-1,54
Décès CV	1,49	1,29-1,71
Maladie coronarienne	1,51	1,41-1,62
AVC	1,54	1,41-1,69
AOMI	2,15	1,63-2,85
Insuffisance cardiaque	1,43	1,19-1,72

Tabagisme sevré		
Événement	RR	IC à 95%
Maladies CV	1,15	1,00-1,32
Décès CV	1,09	1,05-1,13
Maladie coronarienne	1,14	1,00-1,30
AVC	1,04	0,87-1,23
AOMI		
Insuffisance cardiaque		

Pan A et al. Circulation. 2015;132:1795.



# TABAGISME, DIABÈTE ET RISQUE CV- CONCLUSIONS

**Chez le patient diabétique, le tabagisme actif est donc un facteur de risque de complications macroangiopathiques du diabète et ce risque augmente de manière dose-dépendante.**

**Le sevrage tabagique est donc recommandé chez le sujet diabétique afin de diminuer la survenue des maladies cardiovasculaires.**



# TABAGISME, DIABÈTE ET CANCER- INTRODUCTION

- Les études épidémiologiques ont montré que le diabète est associé à un risque plus élevé de développer plusieurs types de cancer par rapport à la population non-diabétique. Il est aussi associé à un risque élevé de décès par cancer (1,25 [1,19-1,31]).
  - Le tabagisme est un facteur de risque pour le cancer et il est aussi associé à un risque plus élevé de décès par cancer surtout par cancer du poumon.
- 
- **Le tabagisme augmente-il le risque de survenue de cancer chez les personnes diabétiques ?**
  - **Le tabagisme augmente-il le risque de décès par cancer chez les personnes diabétiques ?**



# TABAGISME, DIABÈTE ET CANCER

- Registre de diabète de Fukuoka : 4 923 sujets DT2 recrutés entre 04/2008 et 10/2010, suivi prospectif pour une médiane de 5,3 ans =>  
**Fumeurs actuels HR (Hazard ratio) 1,66 [1,27-2,16]** de développer le cancer (tous types confondus) par rapport aux non-fumeurs.
- Étude ADVANCE : 11 140 sujets DT2 à risque CV élevé, suivi médian 5 ans => **Fumeurs HR 1,60 [1,25-2,05]** de développer le cancer par rapport aux non-fumeurs.
- Dans une étude Taiwanaise comportant 92 546 sujets diabétiques recrutés entre 1995 et 1998 avec statut vital suivi jusqu'à 2011 (40 229 décès), le risque de décès par cancer par rapport aux sujets non-fumeurs

**Tabagisme actif HR 1,46 [1,36-1,56]**

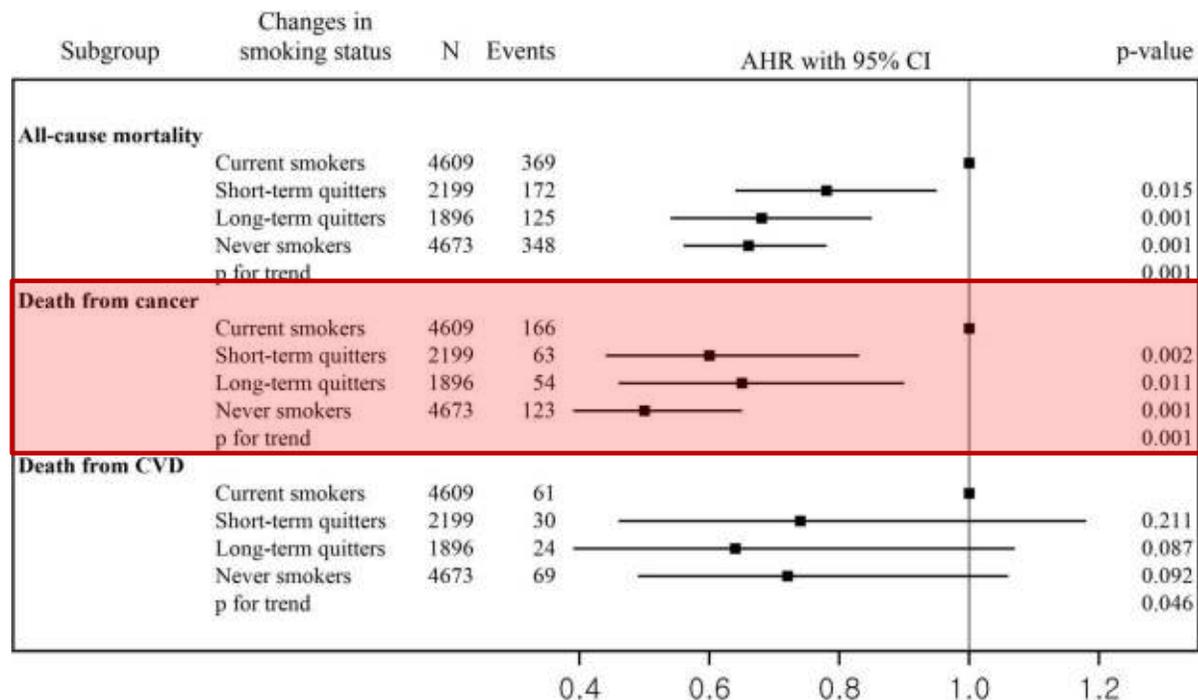
**Tabagisme sevré HR 1,22 [1,13-1,33]**



# SEVRAGE TABAGIQUE ET CANCER CHEZ LES DIABÉTIQUES

- 13 377 H âgés de  $\geq 40$  ans diagnostiqués DT2 entre 2004 et 2007, suivi moyen de 7,2 ans

Sevré récemment HR 0,60 [0,44-0,83]  
 Sevré depuis longtemps HR 0,67 [0,46-0,90]  
 Non-fumeurs HR 0,50 [0,39-0,65]





# TABAGISME, DIABÈTE ET CANCER- CONCLUSIONS

**Le tabagisme actif chez les sujets diabétiques de type 2 est associé à un sur-risque de survenue de cancer avec un RR fumeur/non-fumeur de l'ordre de  $\approx 1,6$ .**

**Le tabagisme actif chez les sujets diabétiques est aussi associé à un excès de mortalité par cancer avec un RR fumeur/non-fumeur de l'ordre de  $\approx 1,4$  et cet excès décroît avec le sevrage tabagique. Ainsi, le sevrage tabagique est recommandé chez le sujet diabétique afin de diminuer la mortalité par cancer.**



**Merci de votre attention**

