

## **Coronavirus/COVID-19 et tabagisme : l'importance de l'arrêt du tabac**

**Présidente :** Dr Anne-Laurence LE FAOU  
☎ 01 56 09 24 88  
anne-laurence.lefaou@aphp.fr

**Coordination administrative et correspondance**  
Mme Véronique MAFFEO, L'Arbre de Comm'  
7, rue Charles Baudelaire, 91340 Ollainville  
☎ 06 46 79 23 98  
sft@larbredecomm.fr  
[societe-francophone-de-tabacologie.org](http://societe-francophone-de-tabacologie.org)

### **Conseil d'administration**

Présidente  
Anne-Laurence LE FAOU

Président d'honneur  
Gilbert LAGRUE †

Présidente précédente  
Nathalie WIRTH

Vice-présidents  
Alice DESCHENAU  
Laurence GALANTI

Secrétaire générale  
Marie MALECOT

Secrétaire générale adjointe à la clinique  
Cathy MEIER

Secrétaire général adjoint à la recherche  
Ivan BERLIN

Trésorière  
Béatrice LE MAITRE

Porte-parole  
Daniel THOMAS

Relations avec des sociétés savantes  
Marion ADLER  
Gérard PEIFFER

Membres  
Philippe ARVERS  
Brigitte BOUCHET-BENEZECH  
Anne DANSOU  
Bertrand DAUTZENBERG  
Vincent DURLACH  
Philippe GUICHENEZ  
Jean PERRIOT  
Rose-Marie ROUQUET  
Anne STOEBNER-DELBARRE  
Didier TOUZEAU  
Michel UNDERNER

Membre d'honneur  
Joël MENARD

### **Association loi 1901**

Siège social :  
Groupe Hospitalier Universitaire Pitié-Salpêtrière,  
Service de Pharmacologie,  
47-83, boulevard de l'Hôpital, 75013 Paris  
Organisme formateur - Siret n° 388 171 019 00036

L'infection au coronavirus (COVID-19) touche essentiellement les voies respiratoires. L'entrée du virus dans l'organisme se fait par les parois (muqueuses) qui tapissent la bouche, le nez et les bronches. La fumée du tabac attaque la paroi des voies respiratoires, ce qui conduit aux maladies des bronches et des poumons, ainsi qu'à un risque infectieux plus élevé pour l'appareil respiratoire.

De plus, fumer est caractérisé par la gestuelle du fumeur : des mouvements main-bouche, strictement déconseillés pendant l'épidémie actuelle pour réduire le risque d'infection. En conséquence, il est possible que les fumeurs présentent un risque plus élevé de contracter la maladie COVID-19 que les non-fumeurs, tout autre facteur de risque étant égal par ailleurs.

Selon les données descriptives chinoises publiées à ce jour, l'étude de Guan et al. a montré que le pourcentage de fumeurs était de 16,9 % parmi les malades COVID-19 graves (N = 173) contre 11,8 % chez les malades non graves (N = 926). Plus important : parmi ceux qui correspondaient au critère principal de gravité (prise en charge en soins intensifs, ventilation assistée ou décès), le nombre de fumeurs était plus élevé que chez ceux qui ne correspondaient pas à ce critère de gravité (1). Dans d'autres études portant sur un nombre de cas plus modeste, le nombre de fumeurs était plus élevé parmi les malades COVID-19 graves ou ayant nécessité des soins intensifs (2, 3). Il en est de même parmi ceux qui ont subi une aggravation de la maladie comparés à ceux qui n'en ont pas subie (4).

Bien entendu, ces résultats descriptifs et qui portent sur un faible nombre de cas ne permettent pas de tirer des conclusions fermes.

Toutefois, en sachant que le tabagisme est un facteur de risque majeur des maladies broncho-pulmonaires et des infections, ces résultats ne peuvent pas être ignorés.

Compte tenu de la gravité de la situation sanitaire et du confinement prolongé, la Société Francophone de Tabacologie (SFT) attire l'attention sur l'importance de l'arrêt du tabac chez tous les fumeurs, en particulier les plus vulnérables (personnes âgées, personnes ayant des troubles cardiovasculaires, pulmonaires, un diabète, etc.).

Le confinement, qui peut favoriser l'exposition de l'entourage et de la famille au tabagisme passif, est une raison supplémentaire pour arrêter de fumer. L'arrêt du tabac est donc doublement conseillé : réduction du risque pour la santé pour le fumeur et pour son entourage.

Pendant cette période de confinement, les ordonnances relatives aux traitements efficaces dans l'aide à l'arrêt du tabac peuvent être, dans certains cas, accessibles par voie numérique auprès du médecin traitant ou, pour les substituts nicotiques, auprès d'autres professionnels de santé : infirmier, sage-femme, kinésithérapeute, dentiste...

La grande majorité de ces traitements est prise en charge par l'Assurance Maladie.

Tout fumeur peut aussi se faire aider par les aides à distance proposées par Tabac-Info-Service de Santé Publique France :

<https://www.tabac-info-service.fr/>

ou en appelant le 39 89 du lundi au samedi de 10h à 18h pendant la période de confinement (service gratuit + coût de l'appel).

## Références

1. Guan WJ, Ni ZY, Hu Y, et al. Clinical Characteristics of Coronavirus Disease 2019 in China [published online ahead of print, 2020 Feb 28]. *N Engl J Med*. 2020;10.1056/NEJMoa2002032. doi:10.1056/NEJMoa2002032
2. Zhang JJ, Dong X, Cao YY, et al. Clinical characteristics of 140 patients infected with SARS-CoV-2 in Wuhan, China [published online ahead of print, 2020 Feb 19]. *Allergy*. 2020;10.1111/all.14238. doi:10.1111/all.14238
3. Huang C, Wang Y, Li X, et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China [published correction appears in *Lancet*. 2020 Jan 30]. *Lancet*. 2020;395(10223):497-506. doi:10.1016/S0140-6736(20)30183-5
4. Liu Wei, Tao Zhao-Wu, Lei Wang, Ming-Li Yuan, Kui Liu, Ling Zhou, Shuang Wei, Yan Deng, Jing Liu, Liu Hui-Guo, Ming Yang, Yi Hu. Analysis of factors associated with disease outcomes in hospitalized patients with 2019 novel coronavirus disease *Chinese Medical Journal*: February 28, 2020; Volume Publish Ahead of Print (Issue). doi: 10.1097/CM9.0000000000000775