

Groupe Hospitalier Pitié-Salpêtrière  
Département de biostatistiques, santé  
publique et information médicale



# A propos de la relance de la lutte contre la tabagisme Loi, réglementation, normes : outils de régulation

François Bourdillon

Président de la Société Française de Santé Publique

Prévention en santé : vouloir changer les comportements ?

Un débat récurrent mais nécessaire

Journée SFSP – FNES - 14 décembre 2010 – Paris

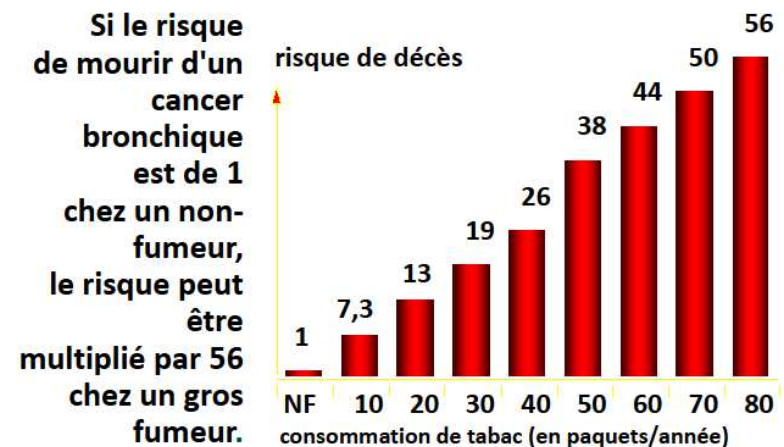
# Pourquoi l'exemple du tabagisme ?

- L'augmentation du tabagisme quotidien en France
  - Augmentation de 31,8 % à 33,6 % (2005-2010)
    - La prévalence du tabagisme féminin au quotidien passe de 16,0 % en 2005 à 22,5 % en 2010 (45-64 ans) ;

- Le tabagisme est un déterminant de santé majeur

- 66 000 décès/an
- Aggravation de maladies chroniques
- Femmes enceintes et enfants

## Epidémiologie des cancers du poumon



D'après Doll R, Peto R. Br Med J. 1976 Dec 25;2(6051):1525-36.

# Pourquoi l'exemple du tabagisme ?

- Aucune initiative majeure n'a été prise contre le tabagisme actif en France depuis 2005
  - en dehors de l'interdiction de vente aux mineurs relevée de 16 à 18 ans en juillet 2009.
  - Décret de X. Bertrand 2006 = tabagisme passif
- L'avis récent du HCSP sur le tabagisme
  - relatif aux moyens nécessaires pour relancer la lutte contre le tabagisme – Octobre 2010
    - Politiques publiques
    - Quels moyens pour faire évoluer les comportements et diminuer la consommation de tabac ?

# Tabac : au-delà des risques des plaisirs

- Nicotine = substances psychoactives
  - Effets anti-stress,
  - Stimulation intellectuelle,
  - Coupe-faim,
  - Détente,
  - Convivialité
- Éviter la sensation de manque :
  - irritabilité, nervosité, difficulté de concentration, augmentation de l'appétit, troubles du sommeil



Convivialité  
Non respect de la Loi  
Risques



# La lutte anti-tabac

- Politique non prohibitionniste
- Politique plutôt réglementariste
  - Limitation (Veil 1976) puis interdiction de la Publicité (Evin 1991)
  - Augmentation du prix
  - Interdiction de vente aux mineurs
  - Avertissements et messages sanitaires sur les paquets de cigarettes
  - Interdiction de fumer dans les lieux publics

# Les piliers de la lutte anti-tabac

- 1. Dénormaliser le tabac**
  - Jouer sur son image
- 2. Diminuer l'accès au tabac**
- 3. L'encouragement et l'aide à l'arrêt de la consommation du tabac**
- 4. Soutenir les associations de lutte contre le tabagisme**
- 5. Soutenir les évaluations et la recherche**

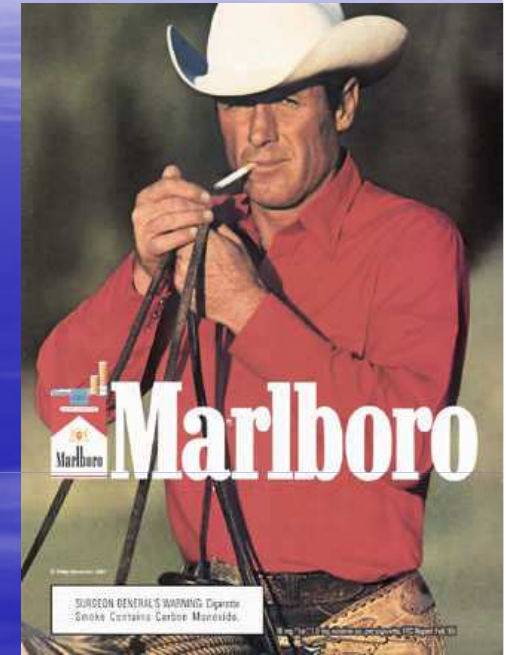
# 1- Dénormailiser le tabac

- **Interdiction de la publicité**
- **Message à caractère sanitaire et avertissement sanitaire sur chaque paquet de cigarette**
- **Interdiction de fumer dans les lieux collectifs, les transports en commun (zones fumeur)**
- **Campagnes nationales de prévention**
  - TV, radio, internet, affiches, ...
  - Les engagements de la presse (presse féminine)
  - Éducation pour la santé
- **Association de lutte contre le tabac peuvent se porter partie civile**



# La norme

- Publicité faite pour vendre et donner une image positive
- Cinéma, TV sont aussi indirectement des outils de promotion et de norme sociale



# Fumer était une « norme sociale » après la guerre



**Charles de Gaulle**

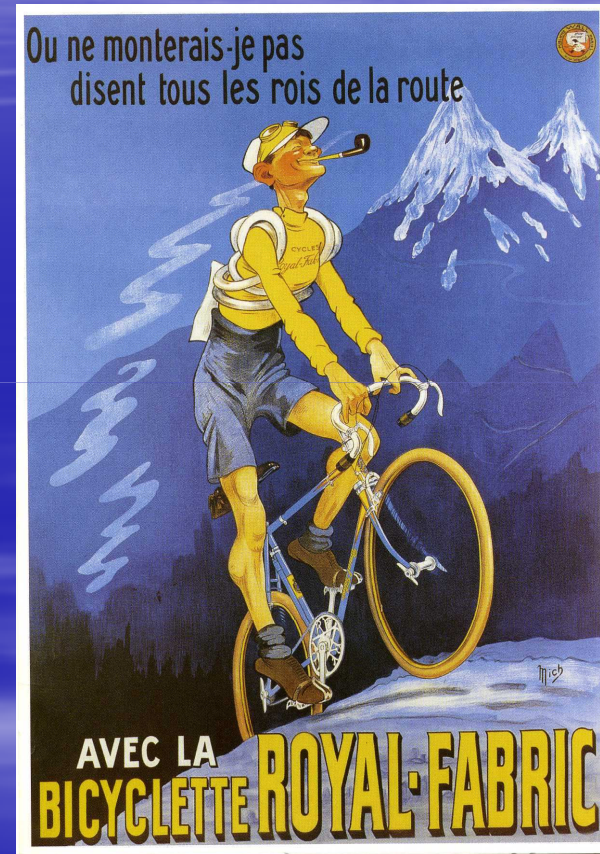


**Winston Churchill**

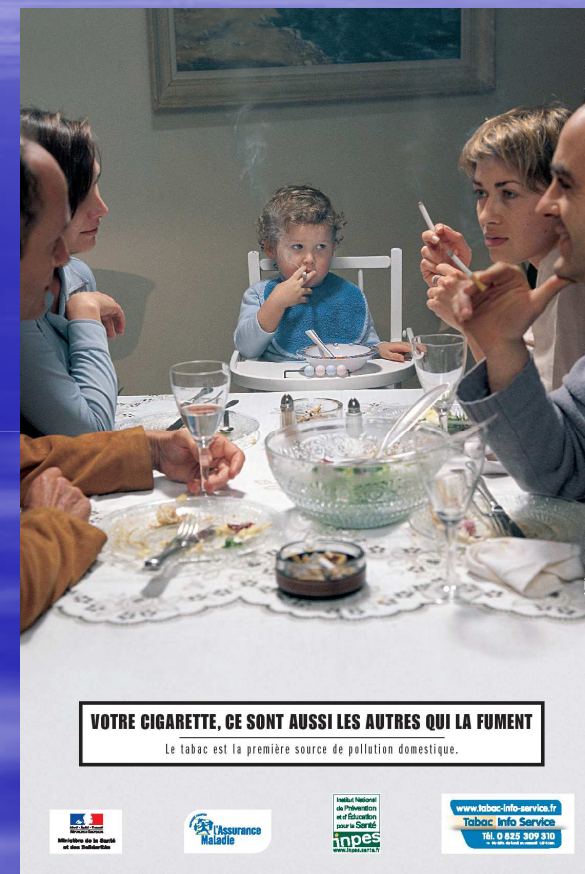


**Lili Palmer et  
Rex Harrison 1952**

# Fumer était une « norme sociale » après la guerre



# La norme a évolué ...



Du CFES

à l'INPES

La norme a changé  
Mais les réalités  
sociologiques aussi

La question des  
polyconsommations

À 17 ANS, VOUS VOUS DITES QU'IL A  
TOUTE LA VIE POUR TOUT DÉCOUVRIR.

IL SE DIT QU'IL A TOUTE LA NUIT.

Source : ESCADRI 2000, CFES - M. GONZALEZ

A 17 ANS, PRÈS D'1 ADOLESCENT SUR 2 A EXPÉRIMENTÉ LES 3 PRODUITS : ALCOOL, TABAC ET CANNABIS.  
**Face aux drogues : parents, aînés et éducateurs,  
IL N'Y A PAS DE MEILLEURE INFLUENCE QUE LA VÔTRE.**

LE LIVRE  
**"DROGUES : SAVOIR PLUS - RISQUER MOINS"**  
DISPONIBLE EN LIBRAIRIE

**DROGUES ALCOOL TABAC**  
INFO SERVICE **113**  
APPEL ANONYME ET GRATUIT

[www.drogues.gouv.fr](http://www.drogues.gouv.fr)

  
**MISSION**  
INTERMINISTÉRIELLE  
DE LUTTE CONTRE  
LA DROGUE ET  
LA TOXICOMANIE  
[www.drogues.gouv.fr](http://www.drogues.gouv.fr)

  
**DROGUES**  
**ALCOOL**  
**TABAC**  
**SAVOIR PLUS**  
**RISQUER**  
**MOINS**

  
**CFES**  
Commissariat Français  
à l'Éducation  
pour la Santé  
**77**  
[www.cfes.sante.fr](http://www.cfes.sante.fr)

# La publicité continue

2009



**Pas besoin d'IRM f  
Pour démontrer  
que c'est efficace**

Publicité sur les lieux de vente  
(source CNCT)

PLV Royale : fait référence au chewing-gum ou à la tablette de chocolat et dédramatise l'acte de fumer en l'assimilant à un acte de gourmandise aussi anodin que de croquer un carré de chocolat ou de mâcher un chewing-gum à la chlorophylle (CNCT)



# « Photos chocs » sur les paquets de cigarette, à partir de 2011



Il y a 12 photos chocs

Les tester

Pas toutes aussi efficaces

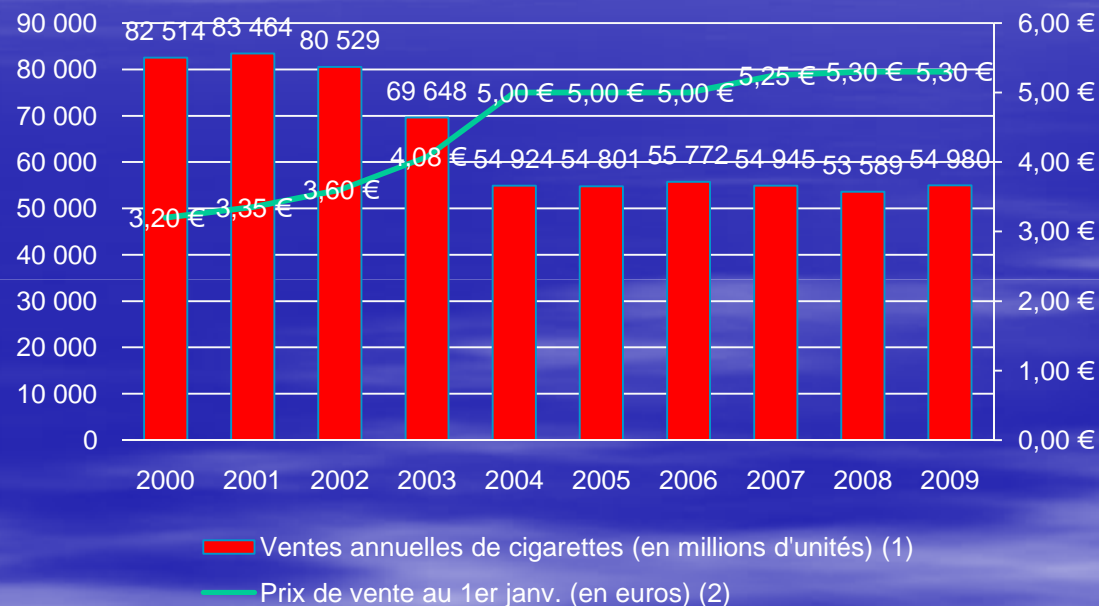


## 2- Diminuer l'accès au tabac

L'augmentation  
du prix

6€ le paquet  
180€/mois pour un  
fumeur d'un paquet/j

Ventes de cigarettes (en millions d'unités) et prix  
des cigarettes de la classe la plus vendue  
(source: Altadis)

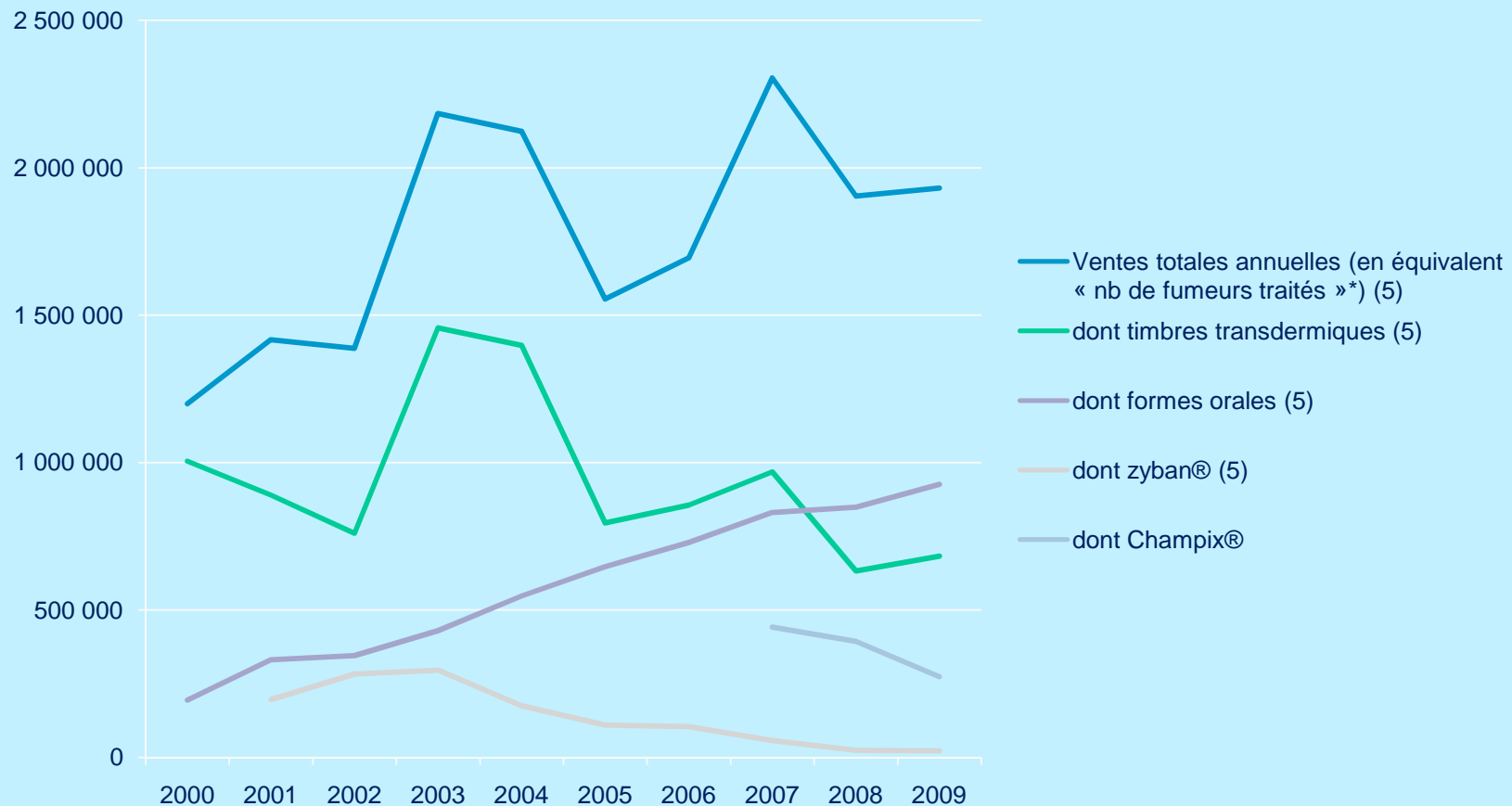


L'interdiction de vente au moins de 18 ans

### **3- L'encouragement et l'aide à l'arrêt de la consommation du tabac**

- **Numéro vert 0 825 309 310**
- **Site internet [www-tabac-net.ap-hop-paris.fr](http://www-tabac-net.ap-hop-paris.fr)**
- **Renforcement des consultations de tabacologie**
- **Recommandations sur les aides au sevrage**
- **Réduction des risques non retenue (cigarette légère)**

# Ventes annuelles de médicaments d'aide à l'arrêt en équivalents de nombre de fumeurs traités



# L'avis du HCSP

- Reprend les lignes de la politique OMS
  - réduire et retarder l'initiation du tabagisme des jeunes ;
  - réduire la place du tabac dans la société
  - aider les fumeurs à l'arrêt, à commencer par les femmes enceintes et allaitantes
- Sur un constat
  - D'absence de mobilisation réelle
    - Pas de mesures majeures, pas de contrôles, dilution des responsabilités, manque de moyens, mesures financières avant tout économiques et budgétaires, peu de données épidémiologiques, ...
  - De résultats européens en dessous de la moyenne

# Les Recommandations du HCSP (1)

- Réglementaristes pour la plupart
- Poursuivre l'augmentation du prix du tabac
  - une augmentation de 10 % du prix du tabac entraîne en moyenne une baisse globale de la consommation de 4 %.
  - Les augmentations plus faibles et régulières n'ont pas le même impact.
  - Harmonisation des prix européens afin de lutter contre les échanges transfrontaliers ;

## Les Recommandations du HCSP (2)

- Conduire d'importantes campagnes de dénormalisation du tabac
  - destinées aux jeunes en particulier ceux appartenant aux milieux socio-économiques les moins favorisés ;
  - Paquets neutres
  - Interdiction publicité sur les lieux de ventes
  - diffuser une définition claire et simple de ce que l'on entend par « lieux fermés et couverts »
  - Campagne de lutte contre le tabac
    - Santé entreprise, blouses blanches sans tabac

## Les Recommandations du HCSP (3)

- Porter une attention particulière aux femmes enceintes
  - en inscrivant le « zéro tabac » et « zéro alcool » dans tous les documents liés à la grossesse ;
- Mobiliser les corps de contrôle
  - pour faire appliquer l'interdiction de vente de tabac aux moins de 18 ans, y compris dans les restaurants.
  - Les débits de tabac devront être visités régulièrement pour rappeler la loi.

# Les Recommandations du HCSP (4)

## ■ Aider à l'arrêt

- renouveler les campagnes d'incitation à l'arrêt chaque année
- former les médecins généralistes et les sages-femmes au sevrage tabagique
  - inscrire la prise en charge de la dépendance tabagique dans les plans de formation initiaux et de formation médicale continue ;
- continuer à assurer la promotion de la ligne 39 89 et du site internet Tabac-Info-Service ;
- assurer une offre de soins de tabacologie par bassin de vie de 100 000 habitants avec un minimum d'une consultation par département ;



## Les Recommandations du HCSP (5)

- Aider à l'arrêt (suite)
  - autoriser le remboursement par l'assurance maladie des séances d'éducation thérapeutique
  - rembourser les médicaments démontrés efficaces d'aide à l'arrêt du tabac prescrits par un médecin,
    - 100 % aux femmes enceintes qui fument, aux fumeurs bénéficiaires de la CMU et aux bénéficiaires d'une prise en charge pour une affection de longue durée.

# Les Recommandations du HCSP (6)

## ■ Recherche

- depuis ses aspects fondamentaux jusqu'à la recherche clinique et sociale,
- Sans oublier les mesures épidémiologiques de la situation du tabagisme en France et d'évaluation des politiques publiques

# Les Recommandations du HCSP (7)

## ■ Financement

- Augmentation de l'accise fixe (taxe spécifique du tabac)
- Doit financer de façon pérenne et significative la politique tabac
  - dans ses actions réglementaires, de prévention, d'aide au sevrage, d'évaluation et de recherche

## Des questions pour le débat

- Atteintes aux libertés individuelles ?
- Politique injuste et inégalitaire ?
  - Double peine pour les fumeurs aux faibles revenus
- Politique stigmatisante ?
- Pourquoi, si peu de place à l'éducation pour la santé et la promotion de la santé ?

# Des questions pour le débat

- Qu'est-ce qu'une société sans plaisir ?
- Communiquer différemment ?
  - De manière positive
    - Le plaisir de la convivialité dans un air pur
      - Les cafetiers ont conquis une nouvelle clientèle
    - La beauté (peau, cheveux, ...)
    - Le corps
      - L'exercice physique diminue le besoin en tabac
  - Démédicaliser la prévention ?
    - Aller au-delà de la toxicité et des risques médicaux