

ESTIMATION DU NOMBRE DE DÉCÈS ATTRIBUABLES AU TABAGISME, EN FRANCE DE 2000 À 2015

Christophe Bonaldi, Marjorie Boussac, Viêt Nguyen-Thanh



Santé publique France

AMETIS - Unité Appui et Méthodes
pour les Etudes et Investigation
dans le domaine de la Surveillance

DATA - Direction Appui, Traitement
et Analyses de Données

Les Rencontres de Santé publique France
Paris, Centre Universitaire des Saints-Pères
4-5-6 juin 2019

Maladie dont le tabagisme est une cause contributive:

Cancers

Poumon / Voies aérodigestives supérieures / Estomac / Foie / Pancréas /
Col de l'utérus / Ovaire mucineux / Côlon-rectum / Rein / Vessie /
Leucémie

Pathologies non cancéreuses

Cardiovasculaires

Cardiopathies ischémiques / Maladies cérébrovasculaires / Cardiopathies
hypertensives / Autres maladies cardiaque

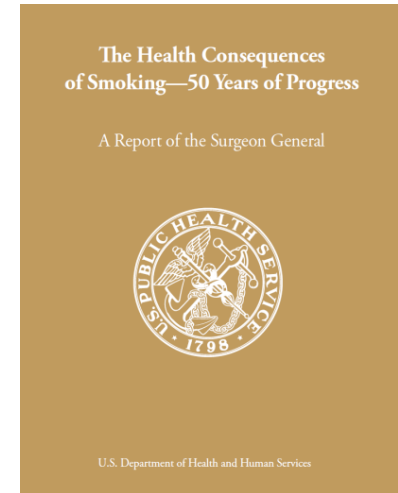
Respiratoires

Maladies chroniques des voies respiratoires inférieures / Affection des
voies respiratoires inférieures / Autres maladies respiratoires

Autres

Tuberculose

Objectif : actualiser l'estimation et la tendance de la mortalité
attribuable au tabagisme en France métropolitaine entre 2000 et 2015



Fraction Attribuable (âge x sexe)

Cancer poumon: calcul direct

$$PAF_{\downarrow p} = N_{\downarrow p} - D_{\downarrow p} \cdot M / N_{\downarrow p}$$

$N_{\downarrow p}$: nombre observé de décès par cancer du poumon dans la population,

$D_{\downarrow p}$: taux de décès non-fumeur issu de la cohorte CPS-II (suivi 1982-2000)

M effectif de la population (estimation Insee).

Autres pathologies : Levin, M. *The occurrence of lung cancer in man*. Acta Unio Int. Contra Cancrum. 1953;9: 531–41.

$$PAF_{\downarrow i} = P_{\downarrow s} (RR_{\downarrow i} - 1) / 1 + (RR_{\downarrow i} - 1)$$

PS : pseudo-prévalence du tabagisme dans la population,

RR_i : le risque relatif de maladie i chez les fumeurs relativement aux non-fumeurs.

Décès attribuables : $N_{\downarrow i, att.} = PAF_{\downarrow i} \cdot$

$N_{\downarrow obs}$

Ronaldji Get al. 2016. Les décès attribuables au tabagisme en France. Dernières estimations et tendance, années 2000 à 2013. Bull Epidemiol Hebd 30–31: 528–540.

Risques Relatifs :

Cancer Prevention Study II (CPS-II), très large cohorte américaine de plus d'un million de personnes suivies de 1982 à 2006

Décès dont le tabagisme est une cause contributive :

Identification des causes initiales de décès (codées en CIM-10) dans les bases des certificats de décès du CépiDC (Institut national de la santé et de la recherche médicale)

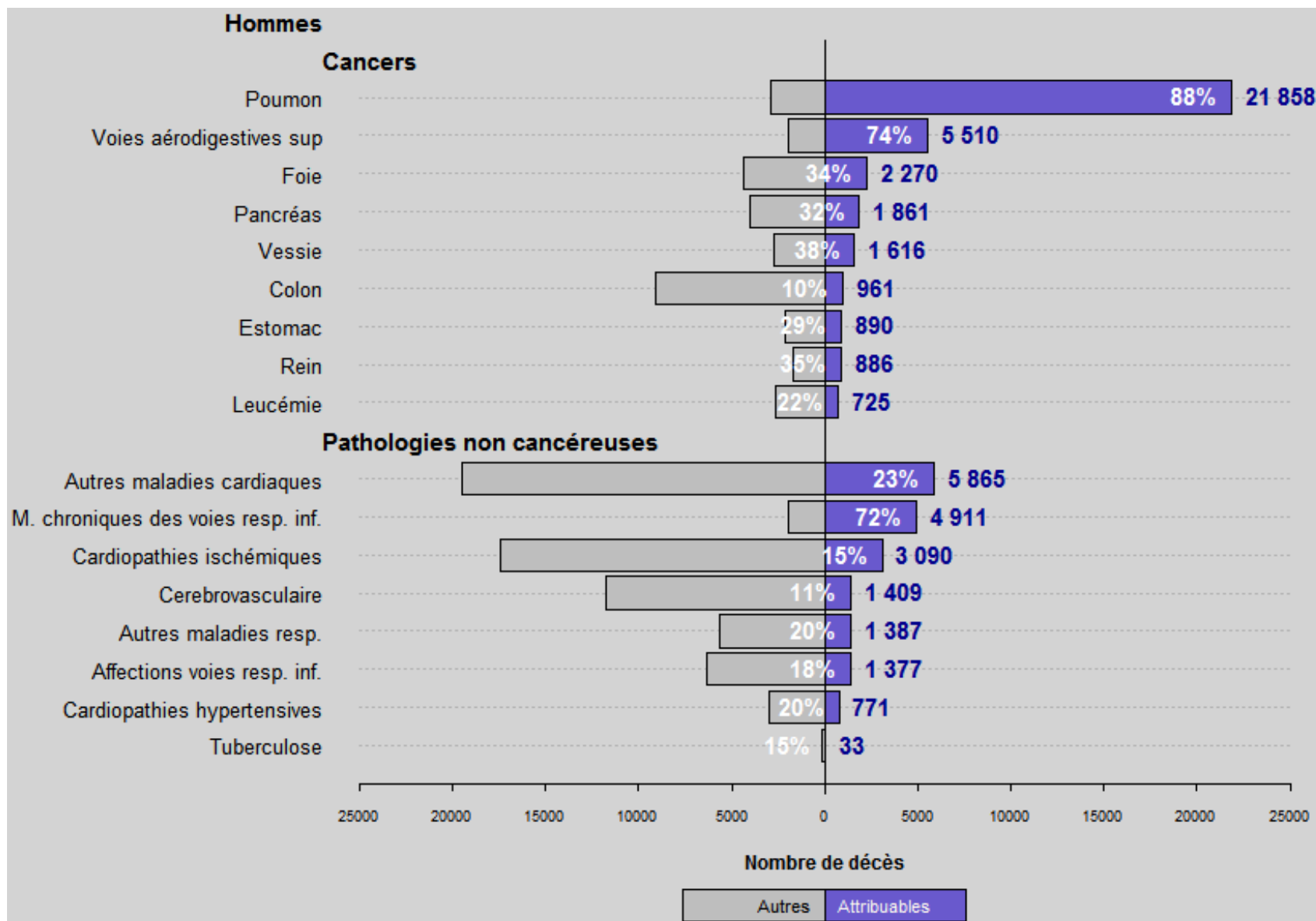
Exposition : Parkin DM. *Tobacco-attributable cancer burden in the UK in 2010*. Br J Cancer 2011;105 Suppl(S2):S6–13.

$$P_{\downarrow s} = AF_{\downarrow p} / (1 - AF_{\downarrow p}) (RR_{\downarrow p} - 1)$$

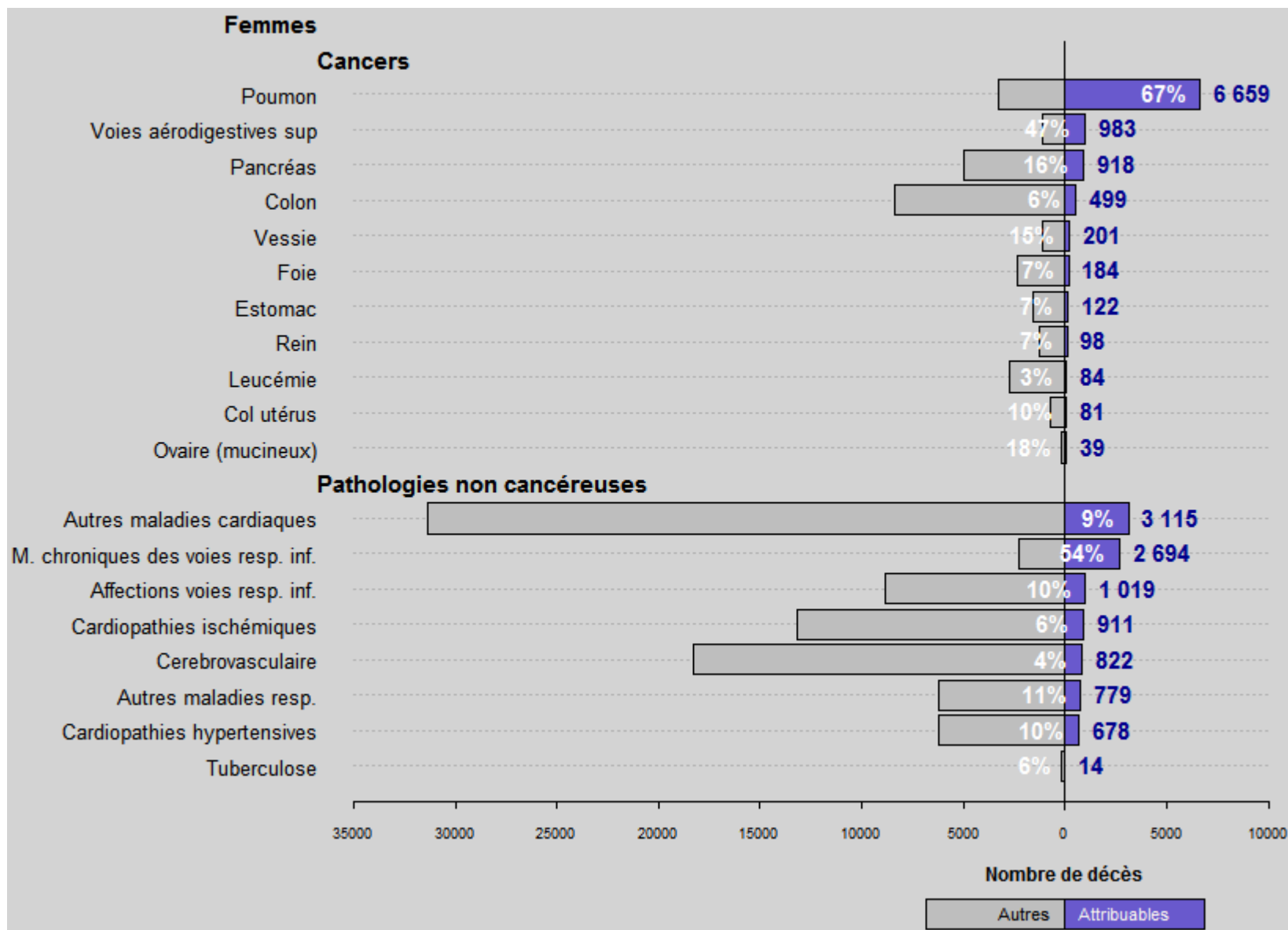
$AF_{\downarrow p}$: fraction des décès par cancer du poumon attribuable au tabac,

$RR_{\downarrow p}$: le risque relatif de décès par cancer du poumon des fumeurs par rapport au non-fumeurs

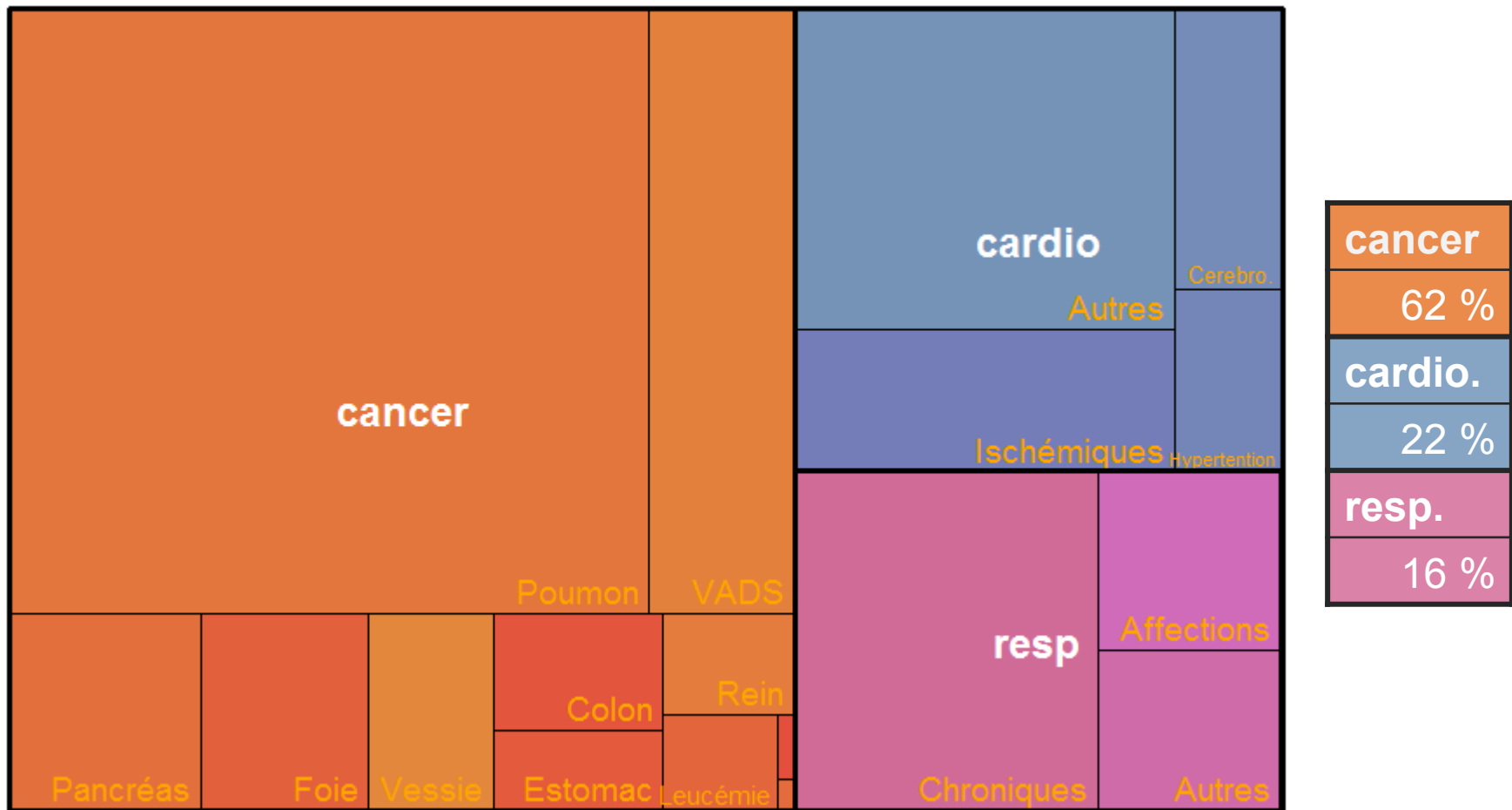
DÉCÈS ATTRIBUABLES AU TABAGISME PAR CAUSE HOMMES (35 ANS ET +), FRANCE MÉTROPOLITAINE 2015



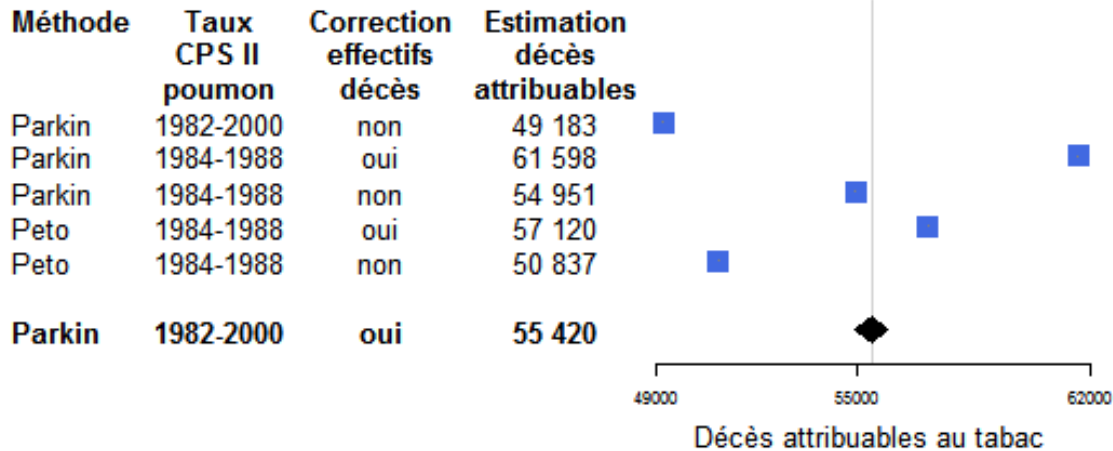
DÉCÈS ATTRIBUABLES AU TABAGISME PAR CAUSE, FEMMES (35 ANS ET +), FRANCE MÉTROPOLITAINE 2015



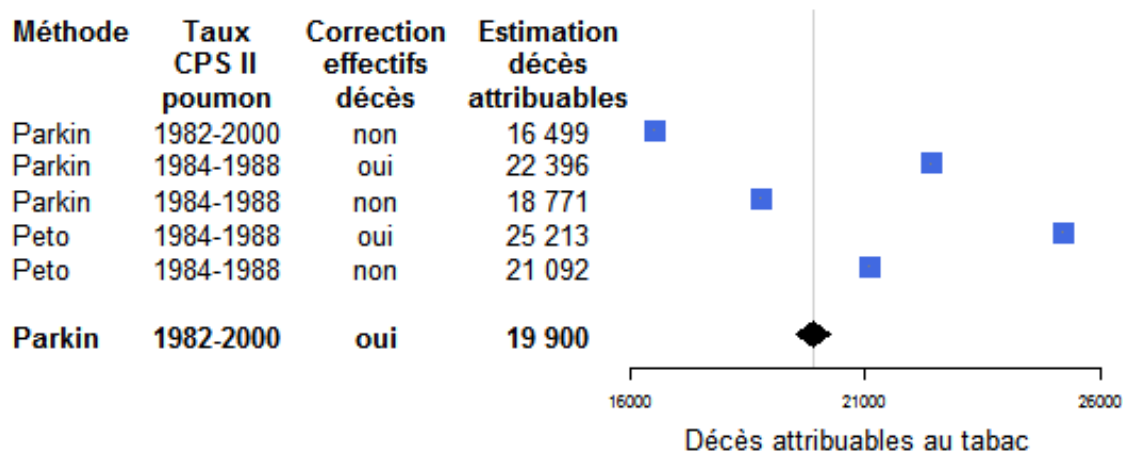
RÉPARTITION DES DÉCÈS ATTRIBUABLES PAR CAUSE DE DÉCÈS, FRANCE MÉTROPOLITAINE 2015



Hommes, 2015



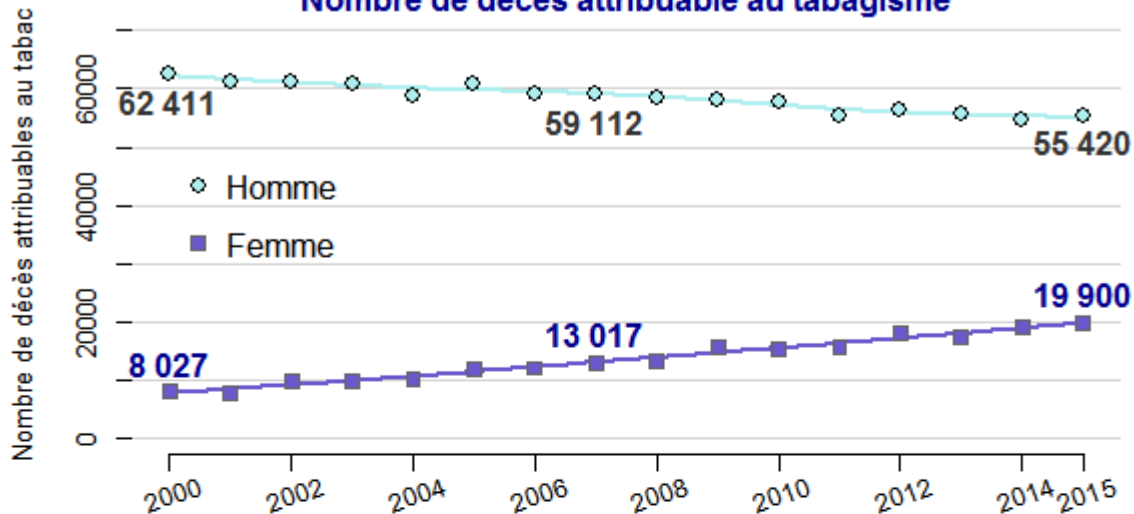
Femmes, 2015



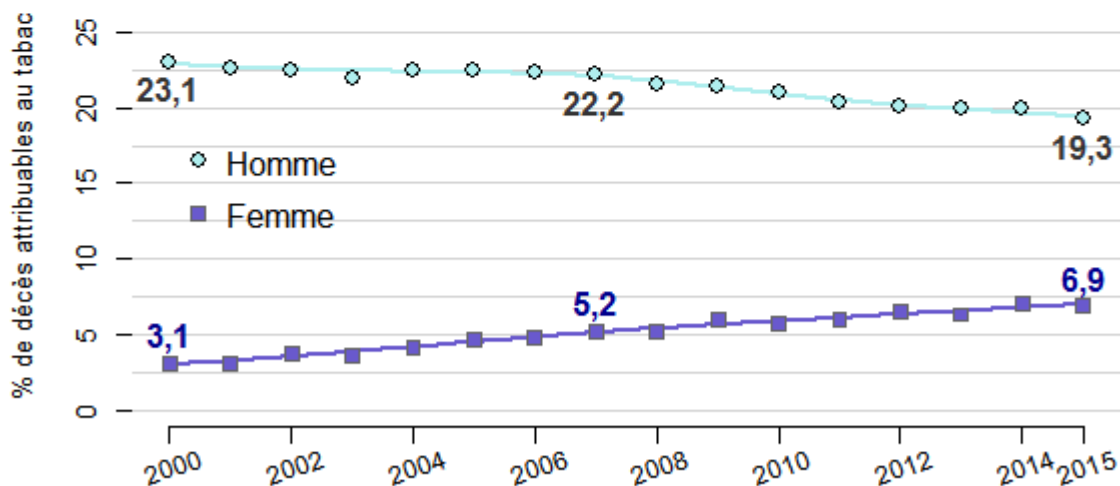
Variation de l'estimation du nombre de décès attribuable au tabagisme : $\pm 12\%$

ÉVOLUTION DES DÉCÈS ATTRIBUABLES AU TABAGISME CHEZ LES HOMMES ET LES FEMMES DE 2000 À 2015, FRANCE MÉTROPOLITAINE

Nombre de décès attribuable au tabagisme



Fraction de la totalité des décès attribuable au tabagisme



Entre 2000 et 2015, la proportion de décès attribuables au tabagisme a augmenté en moyenne de +5,4% par an chez les femmes (IC 95% = 5,3 ; 5,6) contre une diminution de -1,1% chez les hommes (IC95% = -1,2 ; -1,0)

Le tabac responsable de 75 000 décès en France métropolitaine en 2015, 13 % de l'ensemble des décès.

- ❑ Limite de l'estimation : repose beaucoup sur les résultats de la cohorte CPS-II.
- ❑ Avantage de la méthode « indirecte » d'estimation : utilise une mesure de l'exposition au tabac qui permet de tenir compte de l'histoire du tabagisme au niveau de la population.
- ▶ Evolution au cours des 15 dernières années plus défavorable pour les femmes, conséquence d'un changement de comportement à partir des années 1960/70. Olié V et al. 2018. Evolutions de la morbidité et de la mortalité liées au tabagisme chez les femmes en France métropolitaine : une situation préoccupante. BEH 35–36: 683–694.
- ▶ Baisse de la prévalence entre 2016 et 2018 : un résultat encourageant, mais l'impact sanitaire du tabagisme ne déclinera pas dans un futur proche :
 - Période de latence séparant la consommation tabagique de la survenue des maladies
 - Persévérance d'un risque plus élevé pour certaines maladies chez les anciens fumeurs

La lutte contre le tabagisme doit rester une priorité pour les pouvoirs publics

MERCI DE VOTRE ATTENTION

> ARTICLE // Article

ESTIMATION DU NOMBRE DE DÉCÈS ATTRIBUABLES AU TABAGISME, EN FRANCE DE 2000 À 2015

// ESTIMATION OF DEATHS ATTRIBUTABLE TO TOBACCO SMOKING, IN FRANCE FROM 2000 TO 2015

Christophe Bonaldi (christophe.bonaldi@santepubliquefrance.fr), Marjorie Boussac, Viêt Nguyen-Thanh

Santé publique France, Saint Maurice, France

Soumis le 15.03.2019 // Date of submission: 03.15.2019

Résumé // Abstract

Objectif – Cette étude est une actualisation de l'estimation et de la tendance de la mortalité attribuable au tabagisme en France métropolitaine entre 2000 et 2015, dernière année d'enregistrement des données de mortalité actuellement disponibles.

Méthode – Les estimations ont été réalisées en utilisant la même approche que celle mise en œuvre par Bonaldi et coll. en 2016 pour estimer la mortalité attribuable au tabagisme en France entre 2000 et 2013. La méthode est basée sur l'estimation de fractions attribuables calculées en combinant des données de mortalité, des taux de décès par cancer du poumon et des risques relatifs ajustés de décès pour l'ensemble des pathologies associées au tabagisme.

Résultats – En 2015, il a été estimé que plus de 75 000 décès étaient attribuables au tabagisme, ce qui correspond à environ 13% des décès survenus en France métropolitaine. Entre 2000 et 2015, la part des décès attribuables semble s'infléchir à la baisse au cours du temps pour les hommes alors que cette même proportion chez les femmes augmente de façon continue de plus de 5% par an en moyenne.

Conclusion – Cette estimation de la mortalité attribuable au tabagisme en France montre une nouvelle fois l'impact sanitaire considérable du tabac sur la population française. Il est essentiel que les efforts impulsés par le Programme national de lutte contre le tabagisme se poursuivent pour envisager un recul de l'empreinte sanitaire du tabagisme en France.