

>> Les adolescentes qui fument 10 cigarettes ou plus par jour ont plus de risque de devenir obèses à l'âge adulte.

Un travail de la *Division de Santé Publique d'Helsinki* publié en 2008 montre que ces adolescentes ont un risque relatif de 2,32 de prendre plus de poids à l'âge adulte que les non-fumeuses. Les garçons qui fument n'ont pas le même risque. La cause de cette différence entre les sexes n'est pas connue, mais il est possible que le tabac n'ait pas dans les 2 sexes. le même retentissement sur les hormones impliquées dans la répartition des graisses.

>>L'exposition au tabac pendant le premier trimestre de la grossesse augmenterait le risque de fente labiale chez le nouveau-né.

573 enfants nés avec une fente labiale en Norvège entre 1996 et 2001 ont été comparés à 763 enfants nés indemnes de la malformation pendant la même période. Après sérieuse étude statistique, le principal facteur retrouvé était la consommation de tabac pendant le premier trimestre de la grossesse avec un risque relatif allant de 1,59 pour le tabagisme passif, 1,62 pour une consommation de 1 à 5 cigarettes/jour, jusqu'à 1,92 pour plus de 11 cigarettes/jour. La Norvège est un pays où la prévalence des fentes labiales est élevée. Une anomalie génétique indépendante du tabagisme semble aussi associée à la malformation. *Epidemiology* Décembre 2008.

>> Mortalité attribuable au tabagisme en Chine

Une projection à partir d'une large cohorte de chinois adultes de 40 ans estime à 673.000 le nombre de décès dus au tabac en Chine continentale en 2005. Les hommes représentent environ 80% de ces décès. Le cancer arrive en tête : 40% des décès, suivi par les maladies cardio-vasculaires : 20%... Ce sont les urbains qui paient le plus lourd tribut. Des programmes nationaux de prévention et réduction du tabagisme sont demandés par les auteurs de l'article.

New England Journal of Medicine. Janvier 2009

Remarques : La Chine est le plus gros producteur et le plus gros consommateur de tabac au monde : plus du tiers de la production et plus du tiers de la consommation mondiale en 2000. Or ces chiffres de mortalité par tabagisme, peut-être sous-estimés, sont inférieurs à ceux observés dans les pays développés.

>> Le CO2 (gaz carbonique) pourrait être impliqué dans la cancérogenèse pulmonaire du fumeur.

Un chercheur français et un chercheur iranien, constatant que des concentrations de CO2 nettement supérieures (100 fois) à celles trouvées dans l'air ambiant entraînent chez des souris des réactions inflammatoires des tissus pulmonaires, suggèrent que cette inflammation pourrait jouer un rôle dans la cancérogenèse pulmonaire. En effet la concentration de CO2 inhalée par un fumeur est 400 à 500 fois supérieure à celle de l'air ambiant (0,03%).

American Journal of Physiology, Janvier 2009.

>> Manger des aliments riches en magnésium diminuerait le risque d'infarctus cérébral chez le fumeur :

Une équipe finlandaise a étudié la composition de l'alimentation de 26.556 fumeurs âgés de 50 à 69 ans. Elle s'est aperçue que ceux qui consommaient le plus de magnésium avaient un risque d'infarctus cérébral réduit de 15% par rapport à ceux dont l'alimentation en était réduite. Par contre, les accidents vasculaires par hémorragie cérébrale ne sont pas influencés par la prise de magnésium

L'infarctus cérébral est un accident du à la thrombose d'un vaisseau du cerveau, le plus souvent par athérome. Les toxiques de la fumée de tabac induisent l'athérosclérose. Or le magnésium a une action métabolique favorable sur les taux de cholestérol et l'action de l'insuline et il intervient dans la plupart des réactions enzymatiques de l'organisme.

On trouve du magnésium dans les céréales complètes, les fruits à coque, le cacao...

Archives of Internal Medicine. Mars 2008

>> Les fumeurs dorment mal:

Des chercheurs de Baltimore ont montré que les fumeurs avaient des difficultés d'endormissement du fait de l'action stimulante de la nicotine, et des troubles du sommeil pendant la nuit quand le taux de nicotine sanguin baisse. Ils ont moins de sommeil profond et plus de sommeil superficiel. Près d'un quart des fumeurs ne s'estiment pas reposés en fin de nuit contre 5% des non fumeurs.

Chest Février 2008

>> Fausses cigarettes et vrais dangers :

Le Professeur Gérard Dubois, dans un entretien avec La Ligue contre le Cancer, estime que fumer des cigarettes de contrefaçon est un danger aggravé pour la santé, et constitue un financement pour le grand banditisme.

La Convention Cadre de la lutte anti tabac de l'OMS (CCLAT), à laquelle participe activement DNF, travaille à des modalités pour s'attaquer à la contrebande et la contrefaçon des cigarettes.

Vivre. Septembre 2007

>> Un jeune adolescent peut avoir une mauvaise opinion du tabac et devenir fumeur.

428 familles hollandaises composées de 2 parents et 2 enfants entre 13 et 15 ans ont répondu à trois reprises à un questionnaire à un an d'intervalle. Une mauvaise opinion du tabac n'empêche pas les adolescents de devenir fumeurs, même s'ils savent que c'est nuisible pour la santé. Ils considèrent qu'ils sont personnellement à l'abri du risque ou qu'il s'agit d'un risque parmi les nombreux à la quelle la vie les expose.

Les campagnes de prévention ne doivent donc pas être basées uniquement sur les dangers de la cigarette.

Addiction 2008 article cité dans *Tabac Actualités* Novembre 2008

>> Tabagisme passif : un enfant non fumeur peut présenter des signes de dépendance nicotinique.

Des chercheurs canadiens ont trouvé chez 69 des 1488 élèves étudiés, de niveau CM2 n'ayant jamais fumé, des symptômes évoquant une dépendance nicotinique, comme l'envie forte de fumer devant d'autres enfants tenant une cigarette à la main.

Ils ont trouvé une association entre ces symptômes et l'intensité d'exposition au tabagisme. En particulier, fumer dans une voiture en présence de l'enfant augmenterait de 20% son risque d'addiction à la nicotine.

L'influence parentale joue un rôle capital dans le tabagisme passif de l'enfant et son risque de commencer à fumer ultérieurement.

Addictive Behav. 2008. cité dans *Tabac Actualités* Octobre 2008.

>> Les risques d'irradiation liés au tabac seraient moins importants que ceux annoncés par l'IAEA.

Une communication présentée à l'Académie de Médecine, début Janvier 2009, par des spécialistes français de Médecine Nucléaire de l'Hôpital Purpan de Toulouse réévalue à la baisse les risques d'irradiations liés au tabac présentés par l'Agence internationale de l'énergie atomique en Mars 2006 dont les chiffres avaient fortement inquiété. En effet, une exposition aux radiations peut être responsable de cancers radio induits.

Mais pour les spécialistes français, cette radio exposition serait 100 fois moins importante que celle citée par l'IAEA.

C'est le radon des engrais phosphatés et la radioactivité naturelle de la terre qui rendent le tabac radio actif.

>> Le tabagisme passif est responsable de lésions pulmonaires

Grâce à l'IRM avec inhalation d'Hélium, des chercheurs de Philadelphie ont mis en évidence des lésions structurelles du poumon profond (très petites bronches et alvéoles) résultant du tabagisme passif.

Congrès 2007 de la Radiological Society of North America)

>>La haute autorité de santé HAS recommande l'arrêt du tabac comme traitement essentiel dans 9 spécialités.

L'arrêt du tabac est indispensable dans 9 spécialités médicales pour la bonne prise en charge de 10 maladies de longue durée, comme le diabète, l'insuffisance rénale terminale, le SIDA, des maladies du cœur et des artères, la bronchite chronique, la maladie de Crohn, les hépatites De nombreuses conférences d'experts devraient aussi le préconiser dans d'autres spécialités et en premier lieu en cancérologie.

*Recommandation de l'HAS exposées au Congrès de la Société Française de Tabacologie
Novembre 2008*