

Le tabac ou la santé – rétrospective et prospective

Th. Abelin¹

En date du 27 mars a eu lieu en Suisse la *Journée mondiale de la santé 1980*. L'Association Tabagisme (AT) avait été chargée par l'Office fédéral de santé publique d'organiser les manifestations placées cette année sous le thème «*Le tabac ou la santé – A vous de choisir*». A l'heure actuelle, les programmes mis sur pied en corrélation avec la Journée mondiale de la santé ne sont pas encore arrivés à leur terme. Cependant, le moment semble favorable pour tirer un bilan des efforts accomplis pour combattre l'habitude de fumer et pour faire une réflexion sur les objectifs à atteindre pour les années quatre-vingt.

Procédons, pour commencer, à une brève rétrospective historique. Après une première confrontation par des études épidémiologiques contrôlées et d'un genre nouveau, traitant de la corrélation qui existe entre l'habitude de fumer et l'apparition de diverses maladies, études menées au cours des *années cinquante* [4, 5, 9, 20], les *années soixante* furent marquées par la confirmation et l'apport de compléments aux premiers résultats [par exemple 8, 11] et par l'établissement de preuves confirmant l'existence d'une relation de cause à effet entre l'habitude de fumer et l'apparition du cancer des poumons, de l'infarctus cardiaque, de la bronchite asthmoïde chronique et d'autres maladies, par des commissions d'experts scientifiques [6, 14, 18]. Par la suite, les *années soixante-dix* constituaient une phase de recherche concernant les causes psychologiques et sociologiques de l'habitude de fumer, et de formulation de stratégies à l'échelle nationale et internationale pour maîtriser «l'épidémie de tabagisme» [7, 19].

Si maintenant l'Organisation mondiale de la santé engage, pour les *années quatre-vingt*, une offensive de grande envergure contre l'habitude de fumer, elle s'y lance dans la perspective de faire progresser le plus rapidement possible la *réalisation de ces stratégies*. Non seulement elle part de l'idée que l'habitude de fumer constitue, de nos jours, «la plus importante cause évitable de mauvaise santé dans le monde» [13], mais encore s'inquiète-t-elle tout particulièrement de voir les efforts intenses entrepris par les industries internationales du tabac pour promouvoir, face à la stagnation voire la régression du marché dans les pays industrialisés, la culture et la consommation de tabac dans le tiers monde.

Où en sommes-nous aujourd'hui, en Suisse, dans nos efforts en vue de mettre un frein à «l'épidémie de tabagisme» qui s'est répandue depuis approximativement l'époque de la Première Guerre mondiale? A ce jour, nous ne sommes pas encore en mesure de procéder, de manière régulière, à une analyse quantitative des tendances concernant les habitudes des fumeurs, ni de connaître le développement des opinions et des motivations en relation avec l'habitude de fumer, ceci en raison de l'absence d'enquêtes répétées et représentatives touchant à cette problématique. Cependant, se basant sur des expériences recueillies dans plusieurs autres pays, l'Association Tabagisme a pris des mesures devant permettre également en Suisse la saisie régulière des données nécessaires. Une analyse de la consommation de cigarettes par habitant [12] fait apparaître que cette consommation était en augmentation jusqu'en 1972 et qu'elle a cependant légèrement diminué depuis lors. Ceci concorde avec les observations faites, selon lesquelles le taux des personnes adultes ayant cessé de fumer depuis le début des années soixante-dix a augmenté d'une manière significative [1] et le taux des fumeurs chez les jeunes du sexe masculin a, en Suisse alémanique tout au moins, diminué [2]. Des données récentes provenant des Etats-Unis [10] font apparaître que dans ce pays les tendances subissent également un revirement chez les filles, de sorte qu'actuellement l'habitude de fumer est en régression autant chez les jeunes que chez les adultes, aussi bien chez les femmes que chez les hommes. L'espoir que ce renversement complet des tendances pourra également être observé en Suisse d'ici quelques années, semble être justifié.

A l'occasion de la Journée mondiale de la santé, l'occasion nous était offerte d'observer un changement de climat qui, s'il n'est pas quantitativement mesurable, laisse néanmoins augurer d'une prise de conscience croissante de la société, de la problématique de la «plus importante cause évitable de mauvaise santé». Alors qu'en 1973 encore d'importants bailleurs de fonds pour l'organisation de Journées traitant du taba-

¹ Professeur, Dr en médecine, Institut de médecine sociale et préventive de l'Université de Berne, Hôpital de l'Ile, CH-3010 Berne.

gisme préféraient rester anonymes, nous éprouvons maintenant la satisfaction de voir une grande association de détaillants nous adresser la requête «d'être elle aussi prise en considération» lors de l'engagement d'une action future. Tandis que, jusque dans un passé récent, le cercle des organisations du secteur sanitaire qui s'occupaient du problème du tabagisme restait relativement modeste, il s'est maintenant sensiblement élargi en ce sens qu'aujourd'hui le *Concordat suisse des caisses-maladie* soutient activement les efforts préconisés par la Journée mondiale de la santé, que la *Croix-Rouge Suisse* a participé à l'exposition «SAN-Expo 80», que la *Société suisse de pharmacie* prend part à l'action «Cesser de fumer» et que *Pro Juventute* a fait son entrée dans le Comité de l'Association Tabagisme. Mais il y a lieu de ne pas sous-estimer non plus le changement de climat intervenu au sein du *Gouvernement*. Dans la révision de l'article 420 de l'ordonnance sur les produits alimentaires, communiquée en 1978, le Conseil fédéral ne pouvait guère s'avancer plus qu'à une mise en garde fortement diluée contre la mise en danger de la santé («La fumée du tabac *peut mettre votre santé en danger*) [16], mais aujourd'hui il déclare en réponse à une question ordinaire d'un membre du Comité de l'Association Tabagisme, M. *Alfred Neukomm*, conseiller national: «*Le Conseil fédéral salue l'idée qu'a eue l'Organisation mondiale de la santé de consacrer au tabac la Journée mondiale de la santé 1980. Il souhaite également que des campagnes sur ce thème soient organisées dans notre pays. Rappeler sans cesse les dangers que présente l'abus du tabac est en effet une mesure efficace de prévention, en même temps qu'un moyen éprouvé de modifier les habitudes de fumer.*»

Cependant le changement de climat reste encore très limité et ses répercussions ne se sont encore fait sentir ni dans la législation ni dans les situations de la vie quotidienne, dans lesquelles le problème de l'habitude de fumer trouve son expression. Il reste encore permis dans nos rues, nos magazines et nos cinémas d'attirer, au moyen d'une publicité importune jouant sur des associations, des victimes juvéniles dans le piège des produits de tabac engendrant la dépendance et ruinant la santé, et de susciter l'impression que le fait de fumer constitue une évidence dans la vie quotidienne de nos compatriotes menant une vie plus gaie. L'on continue à ne guère mettre à disposition les moyens nécessaires pour financer la promotion de l'abandon de l'habitude de fumer. Le droit des non-fumeurs et des fumeurs désireux de renoncer à cette habitude de disposer dans les hôpitaux, dans les locaux servant aux votations, dans les restaurants et à leur poste de travail d'une atmosphère non polluée de fumée, n'a pas encore acquis le statut d'une évidence.

En guise d'ouverture pour les années quatre-vingt, la Journée mondiale de la santé 1980 offrait une occasion bienvenue de mettre ces problèmes en discussion auprès du public. Cependant, le problème «fumer ou santé» n'est pas résolu pour autant. Une nouvelle phase de recherche scientifique sera nécessaire pour élargir nos connaissances en matière de protection des jeunes gens contre le danger que constitue le fait de commencer à fumer et en matière d'aide susceptible de faciliter la renonciation à la consommation de tabac. Ces connaissances devront également porter, le cas échéant, sur des alternatives dans la manière d'administrer, de sorte à diminuer les risques encourus par les personnes victimes d'une dépendance à la nicotine insurmontable. Il convient ici de citer en exemple une étude récemment parue, dans laquelle l'absorption de nicotine lors de la consommation de tabac à priser a été comparée à celle de la consommation de cigares. (Il est apparu que le tabac à priser constituait une alternative plus efficace pour se substituer à la cigarette) [15]. Alors qu'il conviendra de poursuivre à développer et à tester, dans le cadre de projets pilotes bien évalués, des procédés nouveaux pour influencer les habitudes des fumeurs, il importera, à l'avenir, avant tout de mettre en application les expériences déjà récoltées dans les vastes domaines de la santé et de l'éducation publiques, ces mesures devant, elles aussi, être accompagnées d'une évaluation régulière et d'une adaptation constante aux découvertes les plus récentes.

Sans doute convient-il de placer les efforts en vue d'endiguer l'épidémie de tabagisme dans le cadre plus vaste du développement de la médecine préventive: de même que la recherche effectuée dans les années cinquante et les années soixante pour déterminer les liens qui existent entre l'habitude de fumer et l'apparition de maladies a contribué, de manière indiscutable au développement des instruments épidémiologiques, aujourd'hui à disposition, le contrôle de l'épidémie de tabagisme pourra, au cours des années et des décennies à venir, enrichir, de manière déterminante, les instruments de la pratique de la prévention primaire. Toutefois, l'observateur optimiste pourra également interpréter le changement de climat qui commence à se faire sentir en ce qui touche à l'habitude de fumer comme partie intégrante de la formation plus générale d'une volonté politique visant à prévenir les maladies. Le programme gouvernemental du

Conseil fédéral suisse pour les années 1979 à 1983 [3], récemment publié, prévoit, entre autres, la conclusion des travaux pour une nouvelle loi fédérale sur la prévention qui devra permettre de confier à la Confédération de nouvelles compétences sur le plan des mesures préventives – celles relatives à l'habitude de fumer ne figurant pas parmi les moins importantes – et d'en assurer le financement. D'autre part, l'Office fédéral de statistique a laissé entendre qu'au cours des années quatre-vingt des enquêtes ponctuelles officielles et régulières (micro-recensement) seront introduites, qui toucheront également au domaine de la santé et du comportement à l'égard de la santé et constitueront ainsi un instrument d'évaluation à long terme très adéquat pour des mesures préventives.

Si nous réussissons à poursuivre cette évolution de manière coordonnée et dirigée, et à appliquer ces nouveaux instruments dans la pratique générale de la médecine préventive également en Suisse, alors le choix entre le tabac – mais également entre d'autres modes de vie et de comportements préjudiciables à la santé – et la santé sera à l'avenir fait, de plus en plus souvent, en faveur de la santé.

Bibliographie

- [1] *Abelin, Th., und Wüthrich, P.*, Repräsentativerhebung über die Rauchgewohnheiten in der deutsch-, französisch- und romanischsprachigen Schweiz 1975, *Sozial- und Präventivmed.* 21, 17–23 (1976).
- [2] *Binder, J., Sieber, M., und Angst, J.*, Entwicklung des Suchtmittelkonsums bei 19/20jährigen Jugendlichen. *Schweiz. med. Wschr.* 109, 1298–1305 und 1331–1335 (1979).
- [3] *Conseil fédéral suisse*, Rapport sur les grandes lignes de la politique gouvernementale durant la législature 1979–1983 (Berne 1979).
- [4] *Doll, R., and Hill, A. B.*, Smoking and carcinoma of the lung, Preliminary report, *Brit. Med. J.* 2, 739 (1950).
- [5] *Doll, R., and Hill, A. B.*, The mortality of doctors in relation to their smoking habits; a preliminary report, *Brit. Med. J.* 1, 1451–1455 (1954).
- [6] *Fletcher, C. M., and Horn, D.*, Smoking and health, *WHO Chronicle* 24, 345–370 (1970).
- [7] *Gray, N.* (ed.), Lung cancer prevention: guidelines for smoking control, International Union Against Cancer Technical Report Series, Vol. 28 (Geneva 1977).
- [8] *Hammond, E. C.*, Smoking in relation to mortality and morbidity. Findings in first thirty-four months of follow-up in a prospective study started in 1959, *J. Nat. Cancer Inst.* 32, 1161–1188 (1964).
- [9] *Hammond, E. C., and Horn, D.*, The relationship between human smoking habits and death rates, a follow-up of 187 766 men, *J. Amer. med. Ass.*, 155, 1316–1328 (1954).
- [10] *Johnston, L. D., Bachmann, J. G., and O'Malley, P. M.*, Drugs and The Nation's High School Students, Five Year National Trends (1979 Highlights), DHEW Publ. No. (ADM) 80–930, 1979 (Rockville, Maryland, 1979).
- [11] *Kahn, H. A.*, The Dorn Study of smoking and mortality among US veterans, report on eight and one-half years of observation, in: Haenszel, W. (ed.), *Epidemiological approaches to the study of cancer and other chronic diseases*, Nat. Cancer Inst. Monogr. 19, 1 (Bethesda, Md., 1966).
- [12] *Leu, R.*, Der Verbrauch von Tabakwaren in der Schweiz 1950–1978, *Sozial- und Präventivmed.* 24, 321–323 (1979).
- [13] *Mahler, H.*, Le tabac ou la santé, à vous de choisir, Message du Directeur général de l'Organisation mondiale de la Santé à l'occasion de la Journée mondiale de la santé, Genève 1980.
- [14] *Royal College of Physicians*, Smoking and health, Summary and report on smoking in relation to cancer of the lung and other diseases (Pitman, London and New York 1962).
- [15] *Russel, M. A. H., Jarvis, M. J., and Feyerabend, C.*, A new age for snuff?, *Lancet* 1, 474–475 (1980).
- [16] *Schweizerischer Bundesrat*, Lebensmittelverordnung, Änderung vom 18. Oktober 1978, Art. 420 c. (Bern 1978).
- [17] *Schweizerischer Bundesrat*, Antwort auf Einfache Anfrage Neukomm vom 10. Dezember 1979, Nr. 79.824 (Bern, 10. März 1980).
- [18] *US Surgeon General's Advisory Committee on Smoking and Health* (1964), Smoking and health; report, Washington, DC, US Department of Health, Education, and Welfare (Public Health Service Publication No. 1103).
- [19] *WHO Expert Committee on Smoking Control*, Controlling the smoking epidemic, WHO Technical Report Series 636 (World Health Organization, Geneva 1979).
- [20] *Wynder, E. L., and Graham, E. A.*, Tobacco smoking as a possible etiologic factor in bronchiogenic carcinoma, a study of six hundred and eighty-four proved cases, *J. Amer. med. Ass.* 143, 329–336 (1950).