

## GPSP – Le Tabac

Touche 35% des + de 15 ans. (femmes < hommes, mais tendance à s'inverser, jeunes de + en + / adultes tendance à la baisse) → à l'origine de + de 10% des DC en France (MCV, Kc,...).

Evolution : baisse dans les pays industrialisés, mais hausse ++ dans les PVD, et en Chine.

- Nicotine : dépendance, anorexigène
- CO : essoufflement car remplacement de HbO<sub>2</sub> par carboxyHb
- Goudrons : cancérigènes
- Irritants directs : (phénols, ammoniac,..) bronchite chronique, IRC
- Eléments toxiques : arsenic,...

### **Evaluation de la consommation** :

En « paquets. Années » = nb de paquets / jour x nb d'années de consommation

### **Evaluation de la dépendance** :

Utilisation du test de Fagerström

### **Effet Prix** :

Hausse prix -> baisse, puis palier, puis reprise de la consommation

### **Prévention** : Loi Veil (76), Loi Evin (91) :

- hausse prix
- limitation publicité
- limitation taux de goudrons
- campagnes anti-tabac (OMS, CFES)

Il existe toujours un intérêt à arrêter.

**Sevrage nicotine** (patch, gommes à mâcher) +/- aide psy et médicamenteuse (dont Zyban) +/- divers (homéopathie, acupuncture)

→ baisse +/- rapide du risque pathogène.

Pb du rôle de l'Etat : tabac = drogue légale et source de revenus puisque taxée.
--