



**Ministère de la Santé  
et des Solidarités**



**Dossier de presse Journée Mondiale sans Tabac :**

**« Le tabac, mortel sous toutes ses formes »**

---

**31 mai 2006**

## Sommaire

---

<b>Introduction</b>	<b>p.3</b>
<b>Tabagisme : données et tendances de consommation</b>	<b>p.4</b>
1. Mortalité et morbidité liées au tabagisme	p.4
2. Consommation de tabac : données et évolutions	p.5
<b>Le tabac : mortel sous toutes ses formes</b>	<b>p.7</b>
1. Une perception erronée	p.7
2. Principales croyances autour du tabac et les risques réels	p.8
- Les cigarettes « légères »	p.8
- Les cigares et cigarillos	p.8
- Le narghilé / la chicha	p.9
- Les tabacs sans fumée	p.9
- Les bidis, les kreteks et les cigarettes parfumées au clou de girofle	p.10
<b>Journée mondiale sans tabac : les pouvoirs publics mobilisés</b>	<b>p.11</b>
1. Un dispositif complet d'aide à l'arrêt : Tabac Info Service	p.11
2. Le rappel des dangers du tabagisme passif	p.12
3. La campagne : « Le tabac : mortel sous toutes ses formes »	p.13

## **Journée Mondiale sans Tabac :** **« Le tabac, mortel sous toutes ses formes »**

---

Avec plus de 66 000 décès annuels, le tabac reste la première cause de mortalité évitable en France. Le tabac tue un fumeur régulier sur deux mais aussi, chaque année, 3 000 à 5 000 non fumeurs.

L'inscription par le Président de la République de la lutte contre le tabagisme dans le plan cancer en 2003 a conduit à la mise en place de nombreuses mesures : hausses des prix fortes et répétées, interdiction de la vente aux moins de 16 ans, apposition de nouveaux avertissements sanitaires très visibles sur les paquets, campagnes médiatiques plus percutantes, développement des dispositifs d'aide à l'arrêt.

Les données du Baromètre santé 2005, réalisé par l'Institut National de Prévention et d'Education pour la Santé (INPES), confirment l'évolution des comportements dans le sens d'une baisse de la consommation de tabac, mais le nombre de gros fumeurs reste stable. Cette enquête menée auprès d'un échantillon de plus de 30 000 personnes fait le point sur le niveau de consommation des Français et leurs habitudes de consommation. En effet, si les ventes de cigarettes continuent de baisser en France, les ventes d'autres produits du tabac, tels que le tabac à rouler, les cigares et cigarillos, sont en augmentation.

Pour cette raison le thème fixé par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) pour la Journée Mondiale Sans Tabac 2006 est : « Le tabac : mortel sous toutes ses formes ». Cette année, l'objectif de la Journée Mondiale Sans Tabac est d'informer le grand public sur les produits du tabac, qui sont tous mortels, sans exception.

## Tabagisme : données et tendances de consommation

Le Baromètre santé 2005 estime 14,9 millions le nombre de fumeurs de 12 à 75 ans, parmi lesquels 11,8 millions de fumeurs réguliers.

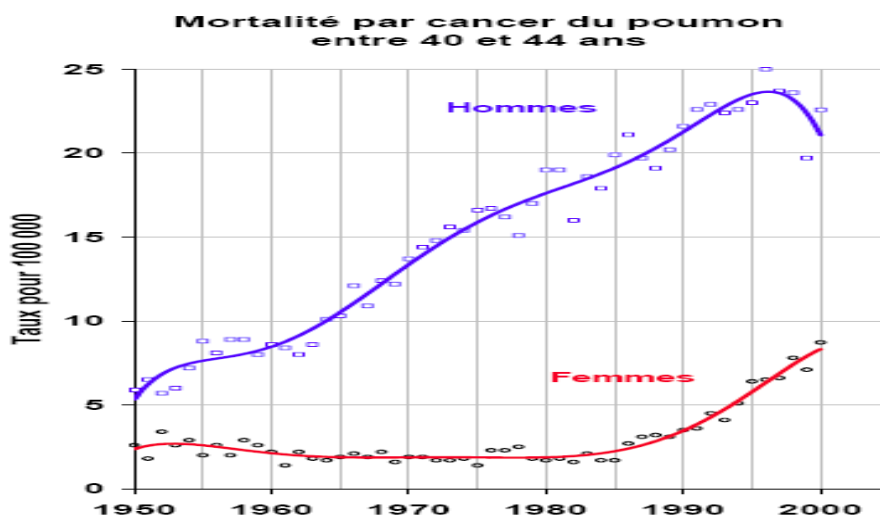
Le tabac tue un fumeur régulier sur deux, et la moitié de ces décès prématurés intervient avant 69 ans<sup>1</sup>. En France, ce sont ainsi plus de 66 000 personnes qui meurent prématurément chaque année du fait de leur tabagisme.

Mais le tabac tue également, chaque année, de 3 000 à 5 000 non fumeurs, soumis à la fumée des autres.

### 1 - Mortalité et morbidité liées au tabagisme

#### a- Mortalité liée au tabagisme chez les fumeurs actifs

En 1999<sup>2</sup>, 274 764 décès ont été enregistrés chez les hommes, dont 59 000 (21 %), et 262 695 chez les femmes, dont 7 400 (3 %) attribuables au tabac. L'écart entre hommes et femmes n'est dû qu'à une seule cause : le décalage dans le temps entre le développement du tabagisme des hommes et celui des femmes. Comme le montre la courbe ci-dessous, la baisse du tabagisme masculin entamée dans les années 60 commence à porter ses fruits, puisque la courbe de mortalité par cancer du poumon<sup>3</sup> masculin a commencé à décroître, tandis que le développement du tabagisme féminin dans les années 70 se traduit par un décollage de la courbe du nombre de cancers du chez les femmes.



En 1999, le tabac a été responsable de 83 % des décès par cancer du poumon, de 55 % des décès par cancer de la bouche, du larynx ou de l'œsophage, de 24 % des décès par maladie de l'appareil respiratoire, et de 7 % des décès par maladie cardiovasculaire<sup>4</sup>.

Parmi les décès dus au tabagisme actif, 56 % sont consécutifs à un cancer, 18 % à une maladie cardiovasculaire, 16 % à une maladie de l'appareil respiratoire.

<sup>1</sup> Doll et Peto

<sup>2</sup> Dernières données disponibles sur l'estimation des décès dus au tabagisme.

<sup>3</sup> Avec 31 % de décès, le cancer est la 1<sup>ère</sup> cause de mortalité due au tabagisme.

<sup>4</sup> Hill Laplanche : tabagisme et mortalité : données épidémiologiques. BEH 2003 ; 22-23 ; 98-100

## b- Morbidité chez les fumeurs passifs

Les données scientifiques<sup>5</sup> établissent que l'exposition à la fumée des autres augmente le risque :

- d'accident coronarien de 25 %,
- de cancer du poumon de 25 %,
- d'infections respiratoires basses de l'enfant de 70 % si la mère fume,
- d'otites récidivantes de l'enfant de 50 % si les deux parents fument,
- de crises chez l'enfant asthmatique,
- de morts subites du nourrisson,
- de retards de croissance intra-utérins et de petit poids de naissance.

## 2- Consommation de tabac : données et évolutions

### a- Confirmation de la tendance à la baisse...

Les données du Baromètre santé 2005, réalisé par l'INPES, viennent confirmer la baisse de la consommation de tabac observée depuis quelques années : en 2005, 29,9 % des Français disent fumer, ne serait-ce que de temps en temps. Ils étaient 33,1 % en 2000. Les plus fortes baisses sont observées pour les deux cibles prioritaires retenues par le Plan cancer : les femmes (-11 %) et les plus jeunes

(-41 % chez les garçons et les filles de 12 à 15 ans). Le tabagisme des hommes est également en recul (-9 %) mais reste supérieur à celui des femmes (33,3 % contre 26,6 %).

### **Poursuite de la baisse chez les femmes**

La proportion de femmes de 12 à 75 ans qui déclarent fumer ne serait-ce qu'occasionnellement est passée de 29,8 % en 2000 à 26,6 % en 2005.

Chez les femmes de 25 à 35 ans, la baisse de prévalence est nettement plus forte parmi celles qui sont enceintes que parmi celles qui ne le sont pas. La baisse est particulièrement nette aussi chez les jeunes filles entre 14 et 19 ans, ce qui constitue un résultat encourageant car les filles de cette tranche d'âge courent des risques spécifiques (par exemple une augmentation des risques cardio-vasculaires liée à l'utilisation de la pilule).

### **Accélération de la baisse chez les jeunes**

C'est à l'adolescence que la baisse est la plus forte en 2005 : chez les filles et garçon âgés de 12 à 15 ans, on recense 8,6 % de fumeurs contre 14,4 % en 2000. Pour les filles et garçons âgés de 16 à 19 ans, on dénombre 34,2 % de fumeurs contre 43,9 % en 2000.

### **Chez les hommes**

Depuis 2000, le nombre de fumeurs a continué à baisser chez les hommes de 12 à 75 ans passant de 36,5 % à 33,3 % en 2005. La baisse maximale est observée chez les jeunes gens âgés de 18 à 19 ans, passant de 45,9 % en 2000 à 35,4 % en 2005, soit une baisse de 10,5 points.

### b- ... mais une dépendance persistante

Malgré une baisse générale de la consommation de tabac, les plus dépendants sont toujours aussi nombreux. En effet, l'analyse du nombre moyen de cigarettes consommées par fumeur montre une légère augmentation entre 2000 et 2005 (13,9 cigarettes en moyenne en 2000, contre 14,8 en 2005)

---

<sup>5</sup> Voir communiqué de presse de l'Académie Nationale de Médecine de juin 2005

due à la diminution du nombre de « petits » fumeurs alors que **le nombre de « gros » fumeurs est resté stable**. De plus, 7,7 % des fumeurs de cigarettes fument du tabac à rouler en 2005 alors qu'ils étaient 4 % en 2000.

c- Près de 60% des fumeurs manifestent le souhait d'arrêter de fumer

En 2005, trois quarts des fumeurs réguliers ont déjà arrêté de fumer pendant au moins une semaine, en moyenne 3 fois au cours de leur vie, et près de 60 % des fumeurs manifestent le souhait de s'arrêter. Ce projet s'inscrit dans un avenir très proche (un mois) pour plus de 40% d'entre eux mais reste encore non déterminé pour près de 20 %. A noter cependant que **face à la difficulté de s'arrêter, l'arrêt volontaire radical demeure de loin le moyen le plus souvent envisagé**.

d- Vers une évolution de la consommation du tabac

Si les **cigarettes manufacturées** constituent encore la très grande majorité des produits vendus, **leur part dans le tonnage total de tabac vendu a cependant considérablement baissé au profit, essentiellement, du tabac à rouler, mais aussi des cigares et cigarillos**, qui n'ont pas supporté les mêmes hausses de prix que les cigarettes et ont constitué des produits de remplacement pour certains fumeurs.

La comparaison des Baromètre santé 2000 et 2005 met en évidence cette part croissante des fumeurs de cigarettes roulées dans le nombre total de fumeurs de cigarettes :

Fumeurs de...	2000	2005
Cigarettes manufacturées uniquement	81,6 %	76,1 %
Cigarettes roulées uniquement	4 %	7,7 %
Cigarettes manufacturées et roulées	14,4 %	16,2 %

**Le marché des produits du tabac en 2005**

	2001		2005		Ecart de tonnages
	en tonnes	% total Tabac	en tonnes	% total Tabac	
<b>Cigarettes<sup>6</sup></b>	83 464	90,1 %	54 801	84,6 %	- 34,3 %
<b>Tabac à rouler</b>	5 559	6 %	6 995	10,8 %	+ 24,2 %
<b>Cigares cigarillos</b>	1 729	1,9 %	1 848	2,9 %	+ 6,9 %
<b>Tabac à pipe</b>	1 527	1,6 %	777	1 %	- 50,9 %
<b>Tap-Tam<sup>7</sup></b>	372	0,4 %	340	0,5 %	- 8,6 %
<b>TOTAL</b>	<b>92 651</b>	100 %	<b>64 771</b>	100 %	<b>- 30,1 %</b>

<sup>6</sup> Toutes cigarettes manufacturées confondues

<sup>7</sup> Tabacs à priser et à mâcher

## « Le Tabac : mortel sous toutes ses formes »

---

Si la dangerosité de la cigarette est aujourd'hui communément admise, certains autres produits du tabac semblent jouir à tort d'une image de moindre dangerosité.

C'est pourquoi les objectifs de la Journée Mondiale Sans Tabac 2006 sont de faire mieux connaître :

- toutes les formes de tabac,
- les types, noms et arômes sous lesquels se cache le tabac,
- la nécessité d'une réglementation stricte et de son application.

**Les principaux agents responsables des maladies provoquées par le tabagisme sont :**

- **la nicotine** qui est l'agent responsable de la dépendance. Si elle n'est pas cancérigène en elle-même, ses effets viennent s'ajouter à ceux du **monoxyde de carbone** également contenu dans la fumée de cigarette. Ce dernier se fixe sur l'hémoglobine, diminuant ainsi la quantité d'oxygène fixée sur celle-ci. **Nicotine et monoxyde de carbone accroissent ainsi le risque d'infarctus et, à plus long terme, le développement de l'artériosclérose avec majoration du risque d'hémorragie cérébrale, d'artérite et de gangrène nécessitant une amputation ;**
- **plus de 50 substances cancérigènes présentes dans la fumée de cigarette**, parmi lesquelles **les goudrons** issus de la combustion et qui sont les plus dangereux ;
- environ **4 000 substances toxiques** contenues dans la fumée issue de la combustion de tabac. On peut citer, entre autres, l'acétaldéhyde et l'acroléine (qui sont des irritants des voies respiratoires), l'acétone, le cadmium, le mercure, l'acide cyanhydrique, etc. ;
- les milliers de composants contenus dans les courants primaire et secondaire de la fumée peuvent agir isolément ou entre eux ;
- la petite taille **des particules de la fumée** leur permet de pénétrer dans les alvéoles des poumons et favorise le développement de la bronchite chronique.

### 1 - Une perception erronée

En France, 93 % des fumeurs et ex fumeurs et 90 % des gens n'ayant jamais fumé<sup>8</sup> s'estiment très bien ou plutôt bien informés sur le tabac.

La quasi-totalité (97,3 %) pense que fumer des cigarettes favorise (certainement ou probablement) l'apparition d'un cancer. Les plus gros fumeurs sont les plus nombreux à adhérer à cette opinion. Il est cependant important de noter que 43 % des fumeurs quotidiens associent au risque de cancer une consommation supérieure à celle qui est la leur, c'est-à-dire qu'ils ne se considèrent pas eux-mêmes comme victimes probables du cancer à cause de leur tabagisme.

Certains produits, aujourd'hui peu répandus en France, bénéficient d'une image de moindre dangerosité pour des raisons variées :

- les tabacs à mâcher ou à priser, dont l'absence de combustion serait facteur d'innocuité,
- les bidis, constituées de tabac enroulé dans une feuille de végétal, ce qui leur donne une apparence de produit totalement naturel,
- le narguilé ou la chicha, sortes de pipe à eau d'où le tabac ressortirait "nettoyé" avant d'arriver dans la bouche et l'appareil respiratoire du fumeur.

En réalité, **il n'existe pas de produits du tabac inoffensifs pour la santé**. La seule solution est de ne jamais commencer ou d'arrêter. L'arrêt total du tabac entraîne effectivement une diminution de

---

<sup>8</sup> Baromètre santé 2005

l'ensemble des risques de décès prématurés, et même la disparition de certains d'entre eux, quelle que soit la période où il intervient.

## 2 - Principales croyances autour du tabac et risques réels

### a- Les cigarettes « légères »

Bien qu'il soit interdit pour les fabricants de désigner les cigarettes par les termes « light », « mild » ou « légères », la part de ces cigarettes n'a cependant que faiblement diminué : de 37 % du volume total de cigarettes blondes vendu en 1999, elles sont passées à 30,2 % en 2005 (24,9 % en légères, 3,3 % en super légères et 2 % en ultra légères). L'interdiction du nom ne peut suffire à effacer l'imprégnation dans le public, ces cigarettes étant présentes depuis 20 ans sur le marché.

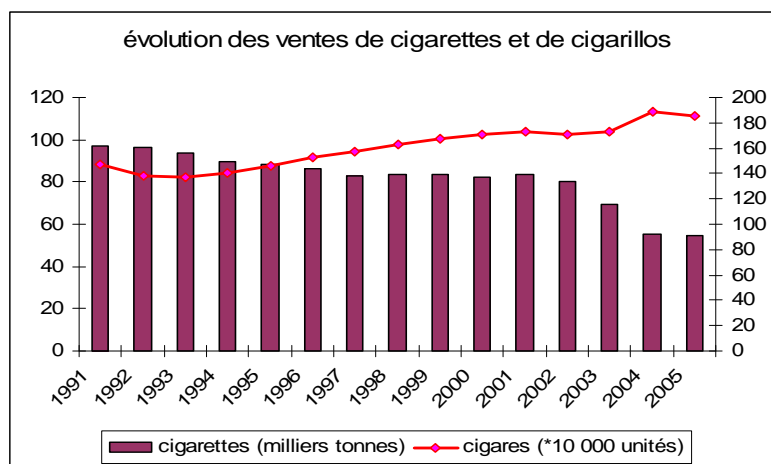
Les "cigarettes (super) (extra) légères" affichent sur les paquets des taux de nicotine et de goudron considérablement inférieurs à ceux des cigarettes conventionnelles, et c'est ce qui donne l'illusion d'un critère objectif de moindre nocivité. Ces chiffres sont mesurés lors de tests de fumage réalisés sur des "machines à fumer" qui aspire la fumée de manière uniforme, contrairement à une personne qui fume : celle-ci recherche "sa dose" de nicotine, en fumant différemment et en augmentant le volume et le nombre de ses bouffées. Les bouffées étant diluées et la fumée plus douce, le fumeur peut exercer cette "compensation" sans la ressentir lors du passage de la fumée dans sa gorge et ses poumons.

Les aromatisations aux fruits (menthol...) visent également à masquer l'agressivité de la fumée dans la gorge et les poumons.

**Les cancers provoqués par les cigarettes "(ultra) (extra) légères" sont situés plus profondément, tendent à être décelés plus tard et sont plus difficiles à soigner que ceux provoqués par les cigarettes conventionnelles** : le fait d'inhaler plus profondément expose davantage les poumons à la fumée, et fait absorber davantage de goudrons et autres substances cancérigènes.

### b- Les cigares et cigarillos

Globalement, la courbe de vente des cigares et cigarillos présente une forte progression entre 2003 et 2004 (+ 9 %) et une légère diminution de 2004 à 2005.



Le tabac de cigare est plus riche que celui de la cigarette en nitrosonornicotine (NNN) qui est hautement cancérigène, et **les risques de décès par cancer peuvent donc être aussi grands qu'avec la cigarette**<sup>9</sup> :

<sup>9</sup> Source : JAMA août 2000



- **fumer le cigare plutôt que la cigarette ne diminue pas le risque de dépendance.** Parmi toutes les variétés et tailles de cigares, la nicotine délivrée peut varier de l'équivalent d'une cigarette à celui d'un paquet. Les cigares peuvent donc fournir de hautes doses de nicotine à un taux suffisamment rapide pour entraîner des effets de dépendance physiologique et psychologique, et ceci même si la fumée n'est pas inhalée,
- **le risque de cancer du poumon augmente avec la quantité de cigares fumés et la profondeur de l'inhalation.** Fumer le cigare augmente également le risque de maladies cardiaques et de maladies pulmonaires obstructives, surtout pour les gros fumeurs de cigare et pour ceux qui inhalent profondément la fumée.

#### c- Le narghilé / la chicha

Cette façon de consommer le tabac, apparue en 2001, constitue véritablement une nouvelle tendance ; 150 salons où il est possible de fumer le narghilé se seraient ouverts à Paris depuis 2001.

#### Les risques liés à l'utilisation de la chicha<sup>10</sup>

Le rapport du Groupe d'étude sur la réglementation des produits du tabac de l'OMS énonce "*la croyance répandue mais infondée entretenue chez les fumeurs de narghilé selon laquelle il s'agit d'une pratique relativement non dangereuse (safe)*", et cite l'exemple de l'étiquette d'une marque vendue en Asie du Sud-Ouest indiquant "*0,5 % de nicotine et 0 % de goudron*".

Le fait que l'eau retienne une partie de la nicotine au passage incite les fumeurs à inhaler plus profondément (pour « avoir leur dose »). Cela les expose à des quantités plus importantes de carcinogènes et de monoxyde de carbone.

Le rapport donne les conclusions suivantes :

- l'usage du narghilé constitue **un risque sanitaire sérieux aussi bien pour le fumeur actif que pour les autres personnes exposées à la fumée ;**
- il ne s'agit pas d'une alternative sûre à la consommation de tabac sous forme de cigarettes ;
- **une séance de narghilé d'une heure correspond à l'inhalation de 100 à 200 fois le volume de fumée inhalé par cigarette ;**
- **le passage par l'eau n'élimine pas les composants toxiques**, parmi lesquels le monoxyde de carbone, les métaux lourds et les carcinogènes, produits aussi bien par la combustion du tabac que celle des braises (charbon naturel ou auto-allumant) entretenant celle-ci ;
- les femmes enceintes et le fœtus sont vulnérables qu'il s'agisse de tabagisme actif ou passif ;
- **le tabac adouci et aromatisé utilisé dans un narghilé peut constituer une porte d'entrée dans le tabagisme pour un certain nombre de personnes, particulièrement des jeunes, qui sans cela n'auraient jamais commencé à fumer.**
- Le fait d'aspirer la fumée sur un même embout pose des problèmes de transmission de maladies telles que la tuberculose ou l'hépatite.

#### d- Les tabacs sans fumée

Ils ne sont guère consommés en France (0,2 % des consommateurs de tabac), mais le tabac à chiquer est revenu à la mode aux Etats-Unis, avec une consommation en progression annuelle de 5 % par an depuis 5 ans<sup>11</sup>. **Il s'agit donc d'informer dès aujourd'hui, préventivement, sur les risques réellement présentés par ces produits.**

<sup>10</sup> Rapport du Groupe d'étude sur la réglementation des produits du tabac de l'OMS « consommation du tabac par narghilé : effets sanitaires, besoins en recherches complémentaires et actions recommandées » (2005)

<sup>11</sup> Les Echos, 26 avril 2006

Ces produits bénéficient d'une image erronée de moindre nocivité liée au fait qu'ils sont consommés sans combustion, leur consommation peut pourtant provoquer une dépendance à la nicotine Et risque de pathologies très graves est également accru<sup>12</sup> : **le tabac sans fumée contient 28 agents carcinogènes qui peuvent** provoquer, entre autres maladies, **des cancers de la joue, de la gencive et de la cavité buccale, cancers de l'œsophage, du pharynx, du larynx, de l'estomac et du pancréas ...**

La consommation de ce type de tabac sans fumée augmente par ailleurs la probabilité de devenir fumeur de cigarettes.

e- Les bidis, les kreteks et les cigarettes parfumées au clou de girofle

**Les effets des bidis sur la santé**<sup>13</sup> : tabac enroulé dans une feuille de végétal,

En 1999, un coordonnateur de recherche du National Cancer Institute déclarait s'attendre à ce que 50 à 60 des carcinogènes présents dans les cigarettes conventionnelles soient présents dans les bidis. Une bidi produit 3 fois plus de monoxyde de carbone et de nicotine et 5 fois plus de goudron qu'une cigarette conventionnelle. L'absence de filtre et le défaut de porosité des feuilles utilisées pour envelopper le tabac obligent le fumeur à inhaler plus souvent et plus profondément pour éviter qu'elle ne s'éteigne.

Des études en Inde indiquent que, par rapport à des non fumeurs, les fumeurs de bidis courent un risque accru de cancer de la bouche, mais aussi du poumon, de l'estomac et de l'œsophage. Ils sont également 3 fois plus exposés aux risques de maladie coronarienne et d'infarctus du myocarde, et courent 4 fois plus de risque de bronchite chronique.

**Les effets des kreteks sur la santé**<sup>14</sup> : (cigarettes fabriquées en Indonésie, composées de 60 % de tabac et 40 % de clous de girofle – et contenant d'autres additifs)

Les analyses effectuées au travers de machines à fumer indiquent qu'elles délivrent davantage de nicotine, de monoxyde de carbone et de goudrons que les cigarettes conventionnelles. Des études menées en Indonésie concluent que les fumeurs réguliers de kreteks ont de 13 à 20 fois plus de risques que les non fumeurs d'avoir une fonction pulmonaire anormale et particulièrement chez les individus souffrant d'asthme ou d'infections respiratoires, un risque accru de lésions graves du poumon.

**Les effets des cigarettes aux clous de girofle sur la santé**<sup>15</sup> :

Dans les machines à fumer standards, on mesure en moyenne 2 fois plus de goudron, de nicotine et de monoxyde de carbone que dans les cigarettes conventionnelles. De plus, la fumée est inhalée plus profondément et conservée plus longtemps dans les poumons.

En plus des effets néfastes de l'eugénol (principal agent actif de ces cigarettes, et qui est communément utilisé comme anesthésiant dentaire local) inhalé et des clous de girofle pyrolysés, fumer ces cigarettes peut changer la façon de fumer : des chercheurs ont suggéré que l'eugénol pouvait anesthésier l'arrière de la gorge et la trachée, favorisant une inhalation plus profonde et encourageant à fumer des personnes qui en seraient découragées par l'âcreté de la fumée des cigarettes classiques.

---

<sup>12</sup> CDC Fact sheet, novembre 2005 : [www.tobaccofreekids.org](http://www.tobaccofreekids.org)

<sup>13</sup> CDC Fact sheet (novembre 2005)

<sup>14</sup> CDC Fact sheet (novembre 2005)

<sup>15</sup> CDC Bulletin hebdomadaire, 31 mai 1985

## **Journée Mondiale Sans Tabac : les pouvoirs publics mobilisés**

---

La Journée Mondiale sans Tabac 2006, placée sous la thématique « Le tabac : mortel sous toutes ses formes » par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), est l'occasion de rappeler aux fumeurs et non fumeurs que le Ministère de la santé et des solidarités et l'Institut National de Prévention et d'Education pour la Santé (INPES) ont développé un dispositif complet d'aide à l'arrêt du tabac.

Il s'agit également de rappeler cette année que si le tabac est mortel sous toutes ses formes, il l'est également lorsqu'il s'agit de tabagisme passif.

### **1 - Un dispositif complet d'aide à l'arrêt du tabac : Tabac Info Service**

#### Par téléphone

Sur un simple appel à **Tabac Info Service** au **0825 309 310** (0,15 €/minute, de 8 heures à 20 heures du lundi au samedi), des tabacologues répondent à toutes les questions que se posent les fumeurs ou leurs proches.

#### Sur Internet

En complément de la ligne d'aide à l'arrêt, l'INPES a lancé un site Internet dédié lui aussi à l'arrêt du tabac : [www.tabac-info-service.fr](http://www.tabac-info-service.fr), permettant aux Internautes d'accéder à un accompagnement personnalisé dans leur démarche d'arrêt ou celle de leurs proches.

Le site propose notamment deux services particulièrement innovants :

- Quatre entrées distinctes sont proposées à chaque internaute afin de s'adapter à sa situation face au tabac (décision d'arrêt, aider un proche à s'arrêter, etc.). Chaque entrée propose, ensuite, des outils ou rubriques adaptés à son profil.
- Pour aider les internautes lors de leur démarche d'arrêt, **un programme de soutien par e-mail** a été élaboré. Les internautes reçoivent des e-mails à un rythme prédéfini pour les aider à chaque étape du processus (préparation de l'arrêt, soutien après l'arrêt, etc.). Les e-mails proposent des informations, conseils et astuces mais aussi des liens vers des exercices à faire se trouvant sur le site (test de dépendance, balance motivationnelle, calcul de coût des cigarettes, etc.). Une équipe d'experts en tabacologie est chargée de la rédaction de leur contenu.

A partir du 31 mai 2006, les internautes auront également la possibilité de poser leurs questions à un tabacologue et de s'inscrire à un service de coaching par SMS.



Le service de téléphonie et le site Internet proposent également aux professionnels de santé de les accompagner afin d'améliorer leur offre de soins aux fumeurs, en leur proposant de **la documentation mais aussi des échanges sur les pratiques de prise en charge de la dépendance tabagique.**

### Dans les médias

A l'occasion de la Journée Mondiale Sans Tabac 2006, seront rappelés au public les dispositifs d'aide à l'arrêt du tabac à sa disposition :

- des spots radio présentant une conversation entre un appelant et un tabacologue de Tabac Info Service seront diffusés du 12 juin au 2 juillet sur les stations "grand public" ;
- Une campagne on-line accompagnera la nouvelle version du site et renverra sur le site [www.tabac-info-service.fr](http://www.tabac-info-service.fr) depuis des portails, des sites « santé », des sites d'actualités ....
- Boîtes à pizza, gobelets des machines à café, tables de bistrot, etc. rappelleront le numéro de téléphone et l'adresse du site Internet de Tabac Info Service.

Afin d'inciter les professionnels de santé à informer leurs patients sur le tabac et les dispositifs d'aide à l'arrêt, mais également répondre à leurs questions et les informer à titre personnel, une annonce presse présentant les coordonnées de Tabac Info Service sera diffusée dans les médias destinés aux Professionnels de santé.



## 2 – Le rappel des dangers du tabagisme passif

Le tabagisme passif constitue un risque avéré pour la santé. Il augmente de 25 % le risque de développer des maladies cardiaques, provoque le cancer (principalement le cancer du poumon) et aggrave l'asthme. Pour cette raison, sera rediffusée à l'occasion de la Journée Mondiale sans Tabac la campagne TV dénonçant les méfaits du tabagisme passif du 31 mai au 21 juin 2006. La campagne comprend deux spots : l'un concerne le domicile, l'autre le milieu du travail. Ils illustrent les quantités de cigarettes qu'un non fumeur inhale lorsqu'il se trouve en présence d'un fumeur.

Cette campagne a pour but de faire prendre conscience à la population que, lorsque l'on fume à côté d'un non-fumeur, il fume aussi. Il s'agit donc tout autant d'inciter les fumeurs à respecter les non-fumeurs que de faire prendre conscience aux non-fumeurs de la réalité du tabagisme passif, sans pour autant opposer deux « clans ». Cette campagne permet également de sensibiliser les fumeurs en leur montrant concrètement ce que représente leur consommation de cigarettes sur plusieurs années.

### 3 - « Le tabac : mortel sous toutes ses formes »



Une affichette sur le thème retenu par l'OMS dans le cadre de la Journée Mondiale, "le tabac : mortel sous toutes ses formes", sera également diffusée grâce, entre autre, aux Comités régionaux et départementaux d'éducation pour la santé (CRES et CODES).

Enfin, le 31 mai, sera diffusée gracieusement une annonce presse par différents titres de la presse quotidienne nationale. Elle informera le lecteur de la dangerosité du tabac sous toutes ses formes.