

médecine/sciences 1994 ; 10 : 1318-9

Le 8 octobre est parue dans le *British Medical Journal* une étude sur la mortalité en relation avec le tabagisme qui a fait grand bruit. Il s'agit en effet d'une de ces études que seuls les Anglo-Saxons savaient mener jusqu'à récemment, une étude portant sur une cohorte suivie pendant quarante ans ! En 1947, le MRC (*Medical Research Council*) avait réuni une conférence pour débattre de la cause de la progression rapide de la fréquence des cancers du poumon en Grande-Bretagne : une grande étude épidémiologique de cas-index avait été lancée en 1948 portant sur des centaines de malades ayant un cancer du poumon et leurs témoins appariés pour le sexe, l'âge et les conditions de vie. La seule différence constatée entre les deux groupes était que ceux qui avaient un cancer du poumon avaient presque tous été des fumeurs. Une étude parallèle menée aux États-Unis aboutissait aux mêmes résultats, ce qui détermina la *Imperial Cancer Research Fund* à lancer une vaste enquête pour rechercher si d'autres maladies pouvaient aussi toucher de façon prépondérante les fumeurs [1]. Austin Bradford Hill et Richard Doll enrôlèrent dans leur étude les 34 439 médecins de sexe masculin qui avaient répondu de manière utilisable au premier questionnaire sur leurs habitudes concernant le tabac, et les suivirent à l'aide de nouveaux questionnaires en 1957, 1966, 1972, 1978 et 1990. Au moment du quarantième anniversaire de l'étude, 10 807 réponses arrivèrent, de la part de 94 % des participants connus pour être encore vivants [2].

Certains résultats ont été déflorés par la publication des grandes études américaines des années 1960 et 1980, portant sur plus d'un million de sujets mais de plus courte durée. Elles montraient l'association forte entre tabagisme et cancer (du poumon et d'autres localisations), mais aussi les autres affections respiratoires au premier rang desquelles la bronchite chronique, les maladies cardiovasculaires, etc. (*Tableau 1*).

Mais ces études anciennes sous-estimaient beaucoup les dangers du tabagisme au long cours. Lorsque les résultats de vingt ans de suivi de l'enquête britannique apparurent en 1976, la mortalité entre 35 et 69 ans était doublée chez les fumeurs, par rapport à celle des non-fumeurs. Au cours des vingt années suivantes, c'est à un triplement de la mortalité dans ces âges que l'on assiste chez les fumeurs (*figure 1*). L'espérance de vie des fumeurs est restée pratiquement inchangée ; en revanche, celle des non-fumeurs s'est beaucoup accrue.

Le très long suivi de la cohorte et le grand nombre de sujets vivant au-delà de 90 ans ont permis de calculer les courbes de survie actuarielle pour les différentes catégories de fumeurs, à partir de l'âge de 35 ans ; les résultats pour les fumeurs modérés (1 à 14 cigarettes par jour), les fumeurs moyens (15 à 25) et les gros fumeurs (plus de 25) sont comparés à ceux des non-fumeurs (*figure 2*). Les différences les plus importantes sont observées aux âges moyens, entre 35 et 69 ans. La mortalité à 70 ans n'est que de 20 % chez les

Oui, le tabac est encore plus mauvais pour la santé que vous ne le pensiez !

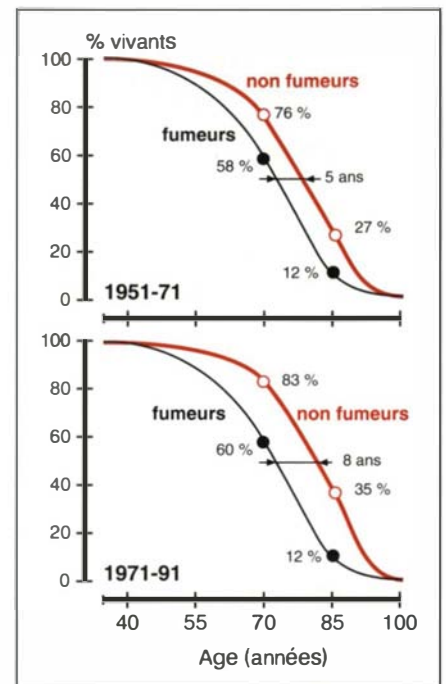


Figure 1. **Consommation de tabac et mortalité.** L'enquête a porté sur 34 439 médecins anglais de sexe masculin et les résultats analysés après vingt ans (*figure de gauche*) et au cours des vingt années suivantes (*figure de droite*). En 1971, 10 074 étaient morts et 2 500 étaient à l'étranger, perdus pour l'enquête. Entre 1971 et 1991, 10 449 sont morts et 10 615 ont répondu au questionnaire en 1991. Les « non-fumeurs » n'ont jamais été des fumeurs réguliers, les « fumeurs » sont toujours fumeurs au moment de l'étude. L'âge auquel 50 % de la cohorte des non-fumeurs sont décédés est de 5 ans supérieur à celui des fumeurs dans la première étude et de 8 ans supérieur dans la deuxième étude.

| Tableau I | | | |
|--|---------------------------|-----------------|-------------------------------|
| MORTALITÉ ANNUELLE POUR 100 000 HOMMES, AGÉS DE 35 A 69 ANS | | | |
| Cause mortalité | Jamais fumé régulièrement | Fumeur régulier | Surmortalité chez les fumeurs |
| Cancer | | | |
| poumon | 8 | 196 | 188 |
| bouche, larynx, œsophage | 5 | 28 | 23 |
| autre | 109 | 188 | 79 |
| Maladie respiratoire | 9 | 62 | 53 |
| Maladie vasculaire | 176 | 446 | 270 |
| Autre cause médicale (cirrhose, suicide, homicide, accident) | 39 (37) | 81 (81) | 42 (44) |
| Toutes causes confondues | 382 | 1 083 | 701 |

Étude prospective 1984-1988 de l'American Cancer Society, portant sur 1 000 000 de personnes. Les nombres sont les moyennes des résultats obtenus par tranche d'âge : 35-39 ans, 40-44 ans, 45-49 ans, 50-54 ans, 55-59 ans, 60-64 ans, 65-69 ans. (D'après [1].)

non-fumeurs, et atteint 50 % chez les gros fumeurs. Enfin un résultat optimiste : arrêter de fumer est toujours efficace (figure 3). A tout âge, arrêter de fumer accroît la durée de vie, sans doute plus qu'il ne ressort de cette enquête car celle-ci ne prend pas en compte ceux qui ont arrêté de fumer parce qu'ils étaient malades ■

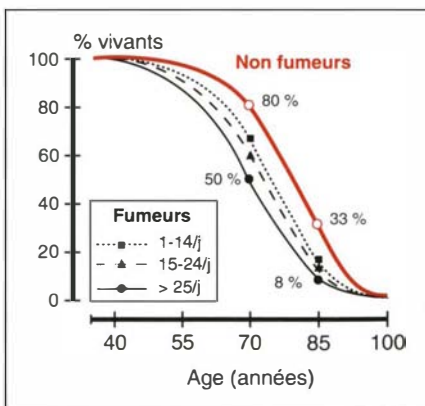


Figure 2. **Survie générale, sur la période de quarante ans des non-fumeurs et des fumeurs répartis en sous-groupes selon leur consommation journalière de cigarettes.** Le pourcentage de survie dans chacun des groupes est indiqué à 70 ans et à 85 ans.

1. Peto R. Smoking and death : the past 40 years and the next 40. *Br Med J* 1994 ; 309 : 937-9.
2. Doll R, Peto R, Wheatley K, Gray R, Sutherland I. Mortality in relation to smoking : 40 years' observations on male British doctors. *Br Med J* 1994 ; 309 : 901-10.

Figure 3. **Effet sur la survie de l'arrêt de la consommation de tabac.** A. Arrêt avant 35 ans. B. Arrêt entre 35 et 44 ans. C. Arrêt entre 45 et 54 ans. D. Arrêt entre 55 et 64 ans. E. Arrêt après 65 ans. La courbe de survie des ex-fumeurs est en pointillé, celle des fumeurs en traits noirs pleins, celle des non-fumeurs en rouge. L'arrêt avant 35 ans normalise tout à fait la courbe de survie. L'arrêt après 35 ans s'accompagne d'une survie intermédiaire entre celle des fumeurs et celle des non-fumeurs.

