

«Inciter les jeunes à fumer c'est irresponsable.»

Les personnes qui commencent à fumer à 15 ans courent un risque de 50 % de mourir prématurément. Ne pas inciter les jeunes à fumer...au fond, c'est logique.

Aujourd'hui, dans le monde, le tabagisme représente la principale cause de décès évitables. Il provoque actuellement un décès sur dix¹, soit quelque 5 millions de décès par an. L'Office fédéral de la statistique² a établi qu'en 2007, 9201 personnes étaient décédées en Suisse des suites du tabagisme (6427 hommes et 2774 femmes). Cela correspond à plus de 25 décès prématurés par jour. 41 % de ces décès sont causés par des maladies cardio-vasculaires, 27 % par un cancer des poumons, 14 % par d'autres types de cancer et 18 % par des maladies pulmonaires. Le nombre de décès liés au tabac est quatre fois supérieur à la somme des décès dus aux accidents de la route (384 en 2007³), à la consommation illégale de drogue (193 en 2007⁴), au SIDA (76 en 2007⁵), aux homicides volontaires (245 en 2007³) et aux suicides (1308 en 2007⁶).

Le tabagisme est donc la première cause de décès prématuré. Le risque de mourir prématurément est deux fois plus élevé (56 %) chez les hommes ayant commencé à fumer à 15 ans que chez les non-fumeurs⁷. Chez les femmes ayant commencé à fumer à 15 ans, le risque de mourir prématurément est presque deux fois plus élevé (48 %) que chez les non-fumeurs. En moyenne, le tabagisme réduit l'espérance de vie de 10 ans. L'âge auquel on commence à fumer a des conséquences sur la santé : plus on commence à fumer tôt, plus les nuisances potentielles pour la santé, le risque de devenir dépendant et celui de mourir prématurément sont élevés⁸. La plupart des problèmes de santé surviennent plusieurs années seulement après le début de la consommation. Pourtant, les jeunes fumeurs sont eux aussi victimes d'affections : troubles des voies respiratoires (quintes de toux, essoufflement, respiration sifflante, production accrue de mucus), entrave à la croissance des poumons, diminution des capacités pulmonaires, asthme, baisse des performances physiques, dépendance, etc⁹.

¹ OMS (s.d.), *Pourquoi le tabac est-il une priorité de la santé publique ?*, accessible en ligne au 14.02.2009 sur http://www.who.int/tobacco/health_priority/fr/index.html

² Statistiques (2009), *Les décès dus au tabac en Suisse. Estimation pour les années entre 1995 et 2007*, OFS, Neuchâtel, accessible en ligne au 23.03.2009 sur <http://www.bfs.admin.ch/bfs/portal/fr/index/themen/14/22/publ.html?publicationID=3521>

³ OFS, *Accidents et impact sur l'environnement*, accessible en ligne au 14.02.2009 sur <http://www.bfs.admin.ch/bfs/portal/fr/index/themen/11/06.html>

⁴ Office fédéral de la police, *Statistique policière de la criminalité et Statistique suisse des stupéfiants*, accessibles en ligne au 14.02.2009 sur http://www.fedpol.admin.ch/fedpol/fr/home/dokumentation/zahlen_und_fakten.html

⁵ OFSP, *Tableaux trimestriels VIH/sida*, accessibles en ligne au 14.02.2009 sur http://www.bag.admin.ch/hiv_aids/01033/01143/01499/index.html?lang=fr

⁶ OFS, *Décès : nombre, évolution et causes*, accessible en ligne au 14.02.2009 sur <http://www.bfs.admin.ch/bfs/portal/fr/index/themen/14/02/04/key/01.html>

⁷ Deutsches Krebsforschungszentrum (2008), *Gesundheitsschäden durch Rauchen und Passivrauchen*, Heidelberg : DFKZ

⁸ Deutsches Krebsforschungszentrum (2008), *Rauchende Kinder und Jugendliche in Deutschland – leichter Einstieg, schwerer Ausstieg*, vol. 8, Heidelberg : DFKZ

