

La consommation excessive de tabac entraîne 2 403 décès en Poitou-Charentes en 2008. Deux tiers de ces décès concernent des hommes.

Entre 1990 et 2008, le nombre de décès lié à la consommation de tabac en région a augmenté de 0,7 % pour les hommes (vs -6,2 % en France) et baissé de -15,8 % pour les femmes (vs -11,5 % en France).

Une mortalité par cancers des voies respiratoires plus élevée dans la région qu'il y a 20 ans.

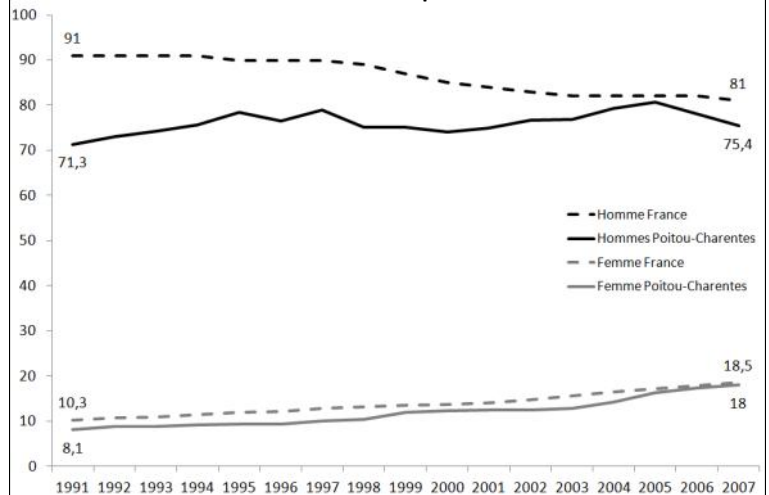
La mortalité par cancers des voies respiratoires a diminué en France de 1991 à 2007 alors qu'elle a augmenté en région sur la même période. Ce taux demeure inférieur en Poitou-Charentes par rapport à la France.

Chez les femmes, les taux de mortalité de la région par cancers des voies respiratoires sont voisins des taux nationaux et n'ont cessé d'augmenter en 15 ans.

Une baisse régulière des décès par cardiopathie ischémique (accident vasculaire cérébral).

En Poitou-Charentes, le taux de décès par cardiopathie ischémique est inférieur au taux national. Comme dans l'ensemble de la France ces décès sont en diminution régulière depuis le milieu des années 80. Par rapport aux tendances nationales, les baisses sont plus modérées en Poitou-Charentes.

Evolution des taux comparatifs* de mortalité par cancer de la trachée, des bronches et du poumon



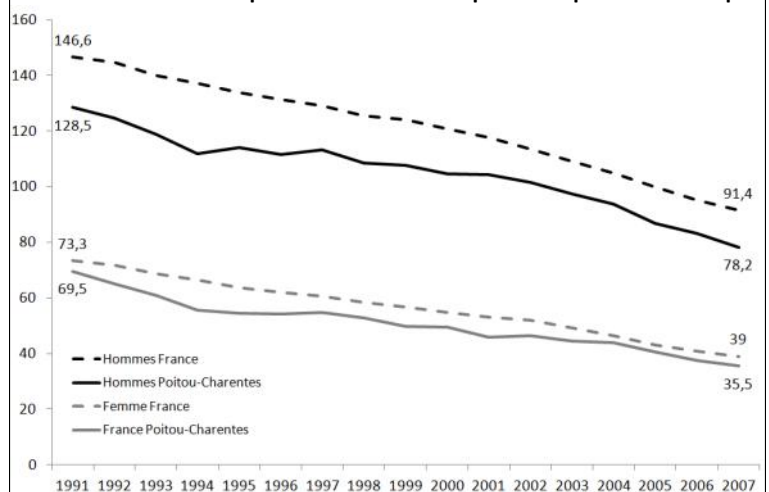
Sources : INSERM, CépiDC & INSEE via FNORS, Score Santé
Exploitation : MADT Poitou-Charentes

Les conséquences sanitaires de l'usage excessif de tabac peuvent être appréhendées à travers trois indicateurs :

- La mortalité par cancer du poumon
- La mortalité par cardiopathies ischémiques
- La mortalité par bronchite chronique

* Le taux comparatif pour 100 000 habitants est le taux que l'on observerait dans la région ou le département si elle avait la même structure par âge que la population de référence (population de France métropolitaine au recensement de 1990). L'année figurant dans le tableau est l'année centrale de la période triennale utilisée pour le calcul.

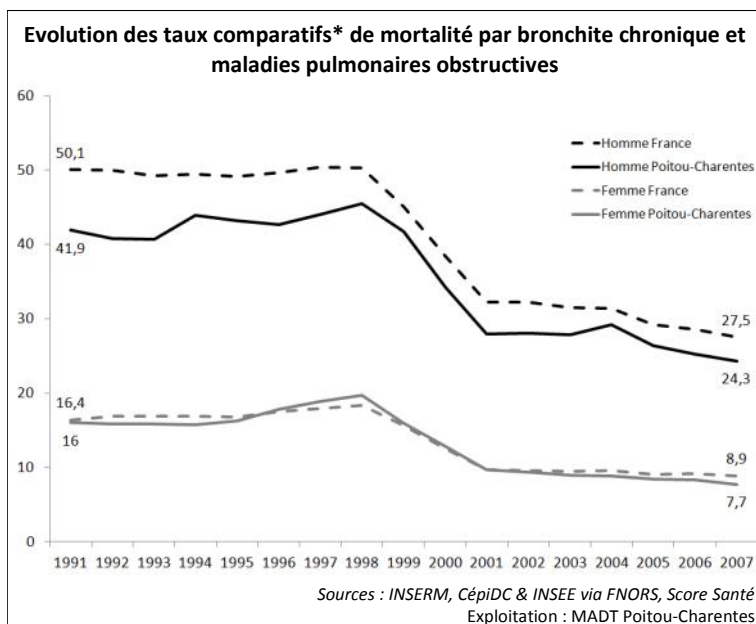
Evolution des taux comparatifs* de mortalité par cardiopathie ischémique



Sources : INSERM, CépiDC & INSEE via FNORS, Score Santé
Exploitation : MADT Poitou-Charentes

Les conséquences socio-sanitaires

MORTALITE LIEE AU TABAC



* Le taux comparatif pour 100 000 habitants est le taux que l'on observerait dans la région ou le département si elle avait la même structure par âge que la population de référence (population de France métropolitaine au recensement de 1990). L'année figurant dans le tableau est l'année centrale de la période triennale utilisée pour le calcul.

Décès liés à la consommation de tabac en Poitou-Charentes 2008

	Mortalité générale n* (%)**	Mortalité prématurée (avant 65 ans) n* (%)**
HOMMES		
Cancer de la trachée, des bronches et du poumon	703 (7,6)	265 (12,3)
Cardiopathies ischémiques	652 (7,0)	22 (1,0)
Bronchite chronique et maladies pulmonaires obstructives	216 (2,3)	16 (0,7)
Total	1 571 (16,9)	303 (14,1)
FEMMES		
Cancer de la trachée, des bronches et du poumon	202 (2,4)	95 (8,)
Cardiopathies ischémiques	511 (6,0)	22 (1,8)
Bronchite chronique et maladies pulmonaires obstructives	119 (1,4)	nd (nd)
Total	832 (10,6)	117 (11,8)
ENSEMBLE		
Cancer de la trachée, des bronches et du poumon	905 (5,1)	360 (11,5)
Cardiopathies ischémiques	1 163 (6,5)	44 (1,4)
Bronchite chronique et maladies pulmonaires obstructives	335 (1,9)	17 (0,6)
Total	2 403 (13,5)	420 (13,4)

* nombre annuel moyen de décès sur la période 2007-2009

** effectif de décès rapporté au nombre total de décès, population générale et population de moins de 65 ans

Source: INSERM, CépiDC

Baisse des décès par bronchite chronique et maladies pulmonaires obstructives.

Le taux de décès par bronchite chronique et maladies pulmonaires obstructives pour les hommes est légèrement plus faible en région qu'en France. Mais la baisse est moins marquée qu'en France. Pour les femmes, ces taux en région et en France se valent.

La situation en Poitou-Charentes se conforme à celle de la France, elle est préoccupante.

La consommation excessive de tabac est à l'origine de plus de 2 000 décès en Poitou-Charentes, soit environ un décès sur six.

Cette mortalité est essentiellement masculine (deux décès sur trois) et touche dans 23 % des cas des individus âgés de moins de 65 ans.

Analysée par départements, la mortalité liée à la consommation de tabac n'est pas homogène.

Mortalité par cancer de la trachée, des bronches et du poumon.

La sous-mortalité régionale se retrouve dans tous les départements sauf la Charente-Maritime.

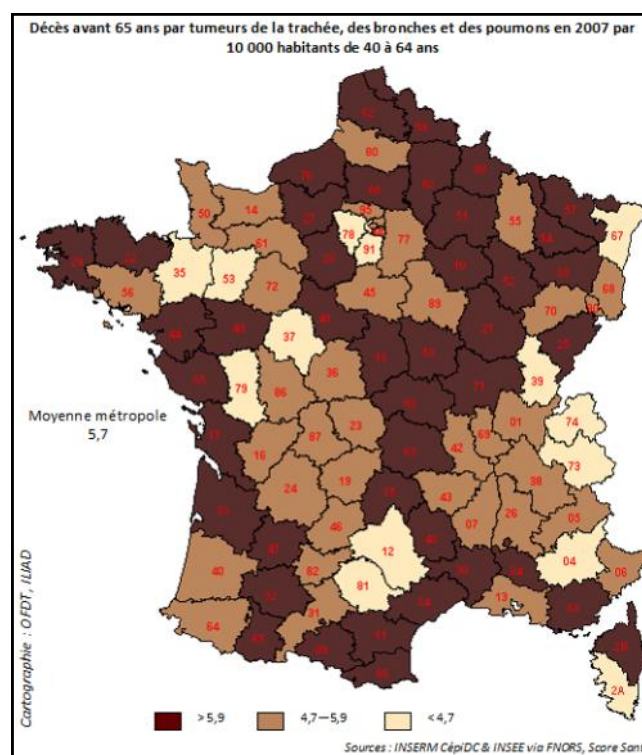
Les Deux-Sèvres apparaissent comme le département le moins touché.

Mortalité par cardiopathies ischémiques.

La sous-mortalité régionale masculine et féminine est présente dans tous les départements. La Charente-Maritime est moins touchée, alors que la Vienne est plus proche du niveau national.

Mortalité par bronchite chronique et maladies pulmonaires obstructives.

Pour les hommes comme pour les femmes, tous les départements de la région présentent une sous-mortalité par rapport à la France.



Taux comparatif de mortalité liée à la consommation de tabac par département en 2007-2009

	Femmes			Hommes		
	Cancer de la trachée, des bronches et du poumon	Cardiopathies ischémiques	Bronchite chronique et maladies pulmonaires obstructives	Cancer de la trachée, des bronches et du poumon	Cardiopathies ischémiques	Bronchite chronique et maladies pulmonaires obstructives
Charente	15,3	37,4	7,0	68,4	71,8	24,9
Charente-Maritime	22,5	34,0	8,8	91,4	73,6	24,0
Deux-Sèvres	14,8	34,8	7,3	63,7	83,8	25,5
Vienne	15,9	37,1	7,0	66,5	86,4	23,3
Poitou-Charentes	18	35,5	7,7	75,4	78,2	24,3
France	18,5	39,0	8,9	81,0	91,4	27,5

Sources : INSERM, CépiDC & INSEE via FNORS, Score Santé

Les conséquences socio-sanitaires

MORTALITE LIEE AU TABAC

Les calculs présentés ici sont réalisées avec les données brutes. Ils ne prennent pas en compte les évolutions démographiques. Il faut donc être très prudent concernant leur interprétation. Aussi l'approche des décès liés au tabac repose sur trois indicateurs dont les causes peuvent être autres que le tabac. Inversement le tabac peut être à l'origine d'autres pathologies non comptabilisées ici.

Les évolutions en données brutes des mortalités liées au tabac de 1990 à 2008 font apparaître :

En **Charente** : des baisses des décès pour les hommes et pour les femmes plus importantes qu'en France.

En **Charente-Maritime** : une croissance pour les hommes et une diminution moins importante qu'en France pour les femmes.

En **Deux-Sèvres** : une augmentation du nombre de décès liés au tabac pour les hommes inférieurs au niveau national et une forte baisse pour les femmes.

Dans la **Vienne** : stabilité pour les hommes et diminution pour les femmes.

A l'échelle départementale, les décès prématurés liés au tabac représentent 21,5 % de décès liés au tabac en Charente, 20,8 % en Charente-Maritime, 18,9 % en Deux-Sèvres et 14,5 % dans la Vienne.

