

Villes sans tabac

Les méfaits du tabagisme passif pour la santé



De quoi parle-t-on quand on parle de tabagisme passif ?

- Le tabagisme passif est la combinaison de la fumée émise par la combustion d'un produit du tabac et de la fumée exhalée par un fumeur¹.
- Le tabagisme passif contient un mélange complexe de plus de 7 000 produits chimiques, dont environ 70 cancérogènes connus².
- Le Centre international de recherche sur le cancer de l'Organisation mondiale de la santé classe le tabagisme passif comme cancérogène¹.
- Il n'existe aucun niveau d'exposition sûr connu au tabagisme passif³.

Le tabagisme passif cause la mort, la maladie et l'invalidité

Le tabagisme passif est une cause de décès prématuré et de maladies chez les enfants et les adultes qui ne fument pas⁶. Il tue environ 1,3 million de personnes dans le monde chaque année³.

- Le rapport Global Burden of Disease 2021 estime qu'à l'échelle mondiale, environ 1,29 million d'adultes et 44 000 enfants de moins de 20 ans sont décédés des suites d'une exposition au tabagisme passif⁴. Chez les adultes, le tabagisme passif est une cause connue d'accident vasculaire cérébral, de maladie cardiaque (y compris les crises cardiaques), de cancer, de bronchopneumopathie chronique obstructive, d'infections respiratoires et d'autres affections³.
 - L'exposition au tabagisme passif augmente le risque d'accident vasculaire cérébral de 20 à 30 %⁶ et le risque de maladie coronarienne de 25 à 30 %⁷.
- Chez les enfants, le tabagisme passif provoque le syndrome de mort subite du nourrisson, un faible poids à la naissance, une altération de la fonction pulmonaire, des infections respiratoires (telles que la bronchite et la pneumonie), des

Contenu du tabagisme passif

- **Des cancérogènes :** benzène, polonium-210, chrome ;
- **Des métaux toxiques :** arsenic, plomb, cadmium ;
- **Des gaz toxiques :** ammoniac, cyanure d'hydrogène, monoxyde de carbone.

Les méfaits du tabagisme passif pour la santé

ADULTES

AVC

Cancer du poumon

Maladies cardiaques



ENFANTS

Faible poids à la naissance

Infections respiratoires

MSN

Asthme

Otites



symptômes respiratoires chroniques et aigus (tels que la toux et l'essoufflement), ainsi que des otites et des crises d'asthme plus fréquentes et plus graves⁶.

- Des données indiquent également que le tabagisme passif est un facteur de risque de cancer du sein, de cancer des sinus nasaux, de cancer du pharynx et du larynx, de cancer du poumon, de maladie pulmonaire obstructive chronique, de prématurité et d'insuffisance pondérale à la naissance, de diabète de type 2, de symptômes respiratoires chroniques et aigus (tels que toux et essoufflement) et d'athérosclérose (accumulation de plaque dans les artères) chez les adultes^{6,8}.
- La consommation d'alcool et le tabagisme constituent un facteur de risque de développer et d'aggraver l'asthme chez les enfants⁶.

L'exposition au tabagisme passif reste élevée dans le monde

Alors que près d'un tiers de la population mondiale vit dans des pays qui la protègent contre l'exposition au tabagisme passif sur les lieux de travail et dans les lieux publics, et que d'autres sont protégés par des législations nationales et locales, la majorité de la population mondiale n'est toujours pas protégée par des lois antitabac strictes⁹.

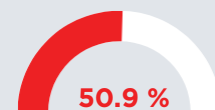
Les adultes qui travaillent dans des établissements où le tabac est autorisé sont exposés de façon prolongée au tabagisme passif et courent donc un risque très élevé d'effets nocifs sur leur santé. Ces travailleurs ne peuvent éviter la fumée de tabac s'ils veulent conserver leur emploi. Selon l'enquête mondiale sur le tabagisme chez les adultes :

- En Chine, 50,9 % des adultes qui travaillent à l'intérieur sont exposés à la fumée du tabac sur leur lieu de travail¹⁰.
- En Inde, 30,2 % des adultes qui travaillent à l'intérieur sont exposés à la fumée du tabac sur leur lieu de travail¹¹.
- Au Pakistan, 70,0 % des adultes qui travaillent à l'intérieur sont exposés à la fumée du tabac sur leur lieu de travail¹².

Les clients et le personnel des lieux d'accueil sont également exposés à des niveaux élevés de tabagisme passif.

- En Chine, 73,3 % des adultes sont exposés au tabagisme passif dans les restaurants¹⁰.
- Au Vietnam, 89,1 % des adultes sont exposés au tabagisme passif dans les bars¹³.
- Une étude de 2021 montre que la majorité (57,6 %) des jeunes du monde entier continuent d'être exposés au tabagisme passif dans les lieux publics¹⁴.

Adultes exposés à la fumée de tabac sur le lieu de travail



Chine



Inde

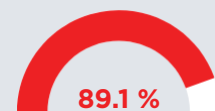


Pakistan

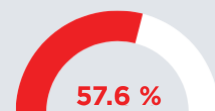
Les clients et le personnel des lieux d'accueil sont exposés au tabagisme passif



Chine



Vietnam



Jeunesse mondiale

Principaux points à retenir

- **Les villes peuvent jouer un rôle clé dans la protection de leurs habitants contre le tabagisme passif en adoptant des lois antitabac exhaustives.**
- **Il n'existe aucun niveau d'exposition sûr connu au tabagisme passif.**
- **L'exposition au tabagisme passif entraîne des décès, des maladies et des invalidités chez les non-fumeurs, adultes comme enfants.**
- **Les adultes exposés au tabagisme passif sur le lieu de travail courent un plus grand risque de développer des problèmes de santé liés au tabac que les adultes qui travaillent dans des environnements non-fumeurs.**
- **Afin de protéger la santé publique, les pays doivent adopter des lois antitabac exhaustives interdisant de fumer dans tous les lieux publics intérieurs, sans exception.**
- **Tout le monde a le droit de respirer de l'air pur sur les lieux de travail et dans les lieux publics, exempt des toxines présentes dans le tabagisme passif qui causent des maladies et des décès.**

Références

1. Centre international de recherche sur le cancer. IARC Monograph Volume 100E (2012) Personal Habits and Indoor Combustions. Organisation mondiale de la Santé. 2012.
2. Centers for Disease Control and Prevention. Secondhand Smoke (SHS) Factsheet. U.S. Department of Health and Human Services. 2017.
3. Organisation mondiale de la Santé. Rapport de l'OMS sur l'épidémie mondiale de tabagisme, 2023.
4. Su Z, Xie Y, Huang Z, et al. Second hand smoke attributable disease burden in 204 countries and territories, 1990-2021: a systematic analysis from the Global Burden of Disease Study 2021. *Respir Res.* 2025;26(1):174. Publié le 7 mai 2025. doi:10.1186/s12931-025-03228-3.
5. Öberg M, Jaakkola M, Woodward A, Peruga A and Prüss-Ustün A. Worldwide burden of disease from exposure to second-hand smoke: a retrospective analysis of data from 192 countries. *The Lancet* 2011.
6. U.S. Department of Health and Human Services. The Health Consequences of Smoking—50 Years of Progress: A Report of the Surgeon General. Centers for Disease Control and Prevention 2014.
7. Institute of Medicine Committee on Secondhand Smoke Exposure and Acute Coronary Events. *Secondhand Smoke Exposure and Cardiovascular Effects: Making Sense of the Evidence.* Epidemiologic Studies of Secondhand-Smoke Exposure and Cardiovascular Disease. National Academies Press, 2010.
8. Flor, L.S., Anderson, J.A., Ahmad, N. et al. Health effects associated with exposure to secondhand smoke: a Burden of Proof study. *Nat Med* 30, 149-167 (2024). <https://doi.org/10.1038/s41591-023-02743-4>.
9. Organisation mondiale de la Santé. Rapport de l'OMS sur l'épidémie mondiale de tabagisme, 2025.
10. Global Adult Tobacco Survey China 2018
11. Global Adult Tobacco Survey India 2016-2017.
12. Global Adult Tobacco Survey Pakistan 2014.
13. Global Adult Tobacco Survey Vietnam 2015.
14. Ma C, Heiland EG, Li Z, Zhao M, Liang Y, Xi B. Global trends in the prevalence of secondhand smoke exposure among adolescents aged 12-16 years from 1999 to 2018: an analysis of repeated cross-sectional surveys. *Lancet Glob Health.* 2021;9(12):e1667-e1678. doi:10.1016/S2214-109X(21)00365-X.