

Asthme et tabac



- 350 millions d'asthmatiques dans le monde.
- **Asthme: la maladie chronique de l'enfance la plus répandue** qui touche 14% des enfants dans le monde
- 1 décès par asthme sur 9 est imputable au tabac dans le monde.
- Prévalence tabagique est comparable chez les asthmatiques et les non asthmatiques autant dans le Monde qu'en France (20 à 22%).
- La prévalence de l'asthme en France représente 5 à 7% de la population adulte et 10 à 16% des enfants.

Allergie et tabac



- **L'allergie** est considérée par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) comme **la 4ème maladie** dans le monde après le cancer, les pathologies cardiovasculaires et le sida.
- En 2050, la 1/2 de la population mondiale sera allergique.
- La fumée de cigarette facilite la pénétration de l'allergène au travers de l'épithélium respiratoire et, est considérée comme un cofacteur promouvant la production d'IgE, anticorps majeur de la sensibilisation allergique.
- La prévalence de la dermatite atopique, de la rhinite et de la conjonctivite allergique en France est autour de 15-20% (En fonction de l'âge : Dermatite atopique plutôt chez le nourrisson et enfant, rhinite et conjonctivite chez l'enfant et adulte)

Source : https://www.who.int/docs/default-source/world-no-tobacco-day/6188-whontd19-brochure-fr-meo20190522.pdf?sfvrsn=deac371c_22
<https://www.chu-toulouse.fr/-epidemiologie-et-prevalence-de-l-asthme-de-l->
<https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-liees-au-travail/asthme>

<https://cnct.fr/wp-content/uploads/2019/05/Pour-en-savoir-plus-et-et-consulter-notre-dossier-de-presse-sur-le-tabac-et-les-maladies-pulmonaires-1.pdf>
<https://www.inserm.fr/information-en-sante/dossiers-information/allergies>
<https://asthme-allergies.org/faits-chiffres-comprendre-l-allergie/>
<https://bvs.anses.fr/sites/default/files/BVS-mg-011-TSICOPOULOS.pdf>

! Tabagisme actif, passif et asthme : des liaisons dangereuses

Irritation des bronches et des voies aériennes, bronchoconstriction
Effet pro inflammatoire du tabac et hyper réactivité bronchique majorée

Effets indésirables du tabagisme actif et passif	Détail des effets indésirables
Augmentation de la prévalence de l'asthme	Prévalence de l'asthme plus élevée, en particulier chez les femmes fumeuses par rapport aux femmes non-fumeuses; l'interaction entre le tabagisme et le sexe est particulièrement évidente chez les « gros » fumeurs par rapport aux « petits » fumeurs ou aux non-fumeurs
Incidence de l'asthme	Le tabagisme est très prédictif d'un asthme d'apparition à l'âge adulte (chez des allergiques) avec un effet dose.
Augmentation de la morbidité et mortalité de l'asthme	Les fumeurs asthmatiques courent le risque de développer des symptômes plus graves, une fréquence plus élevée d'exacerbations et une moins bonne qualité de vie ; le tabagisme dans l'asthme est également associé à un nombre accru de crises d'asthme menaçant le pronostic vital et à une mortalité accrue par l'asthme
Asthme plus sévère	Le statut tabagique et la durée du tabagisme sont fortement liés de manière dose-dépendante au niveau de sévérité de l'asthme (plus sévère si > 20 PA/an)
Déclin de la fonction respiratoire	Le déclin de la fonction pulmonaire est accéléré chez les fumeurs asthmatiques par rapport aux non-fumeurs asthmatiques
Diminution de la sensibilité aux corticostéroïdes	Les patients asthmatiques qui fument présentent une cortico résistance quelle que soit la voie d'administration.
Facteur de risque de survenue et d'aggravation de l'asthme chez l'enfant	Le tabagisme in utéro et post-natal est impliqué dans la survenue d'un asthme chez l'enfant. L'exposition au tabac in-utéro entraîne aussi un risque trans-générationnel

Source : <https://erj.ersjournals.com/content/erj/41/3/716.full.pdf>
<https://www.stop-tabac.ch/fr/risques-et-maladies/les-effets-du-tabagisme-sur-la-sante/asthme-et-tabac>
http://tabacologie-fnrs.be/files/02Asthme_et_Tabac.pdf

Tabagisme maternel pendant la grossesse : un facteur de risque des troubles respiratoires de l'enfant, après la naissance. I.Berlin, Revue des Maladies Respiratoires (2018) 35, 686—693.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0761842514003751>

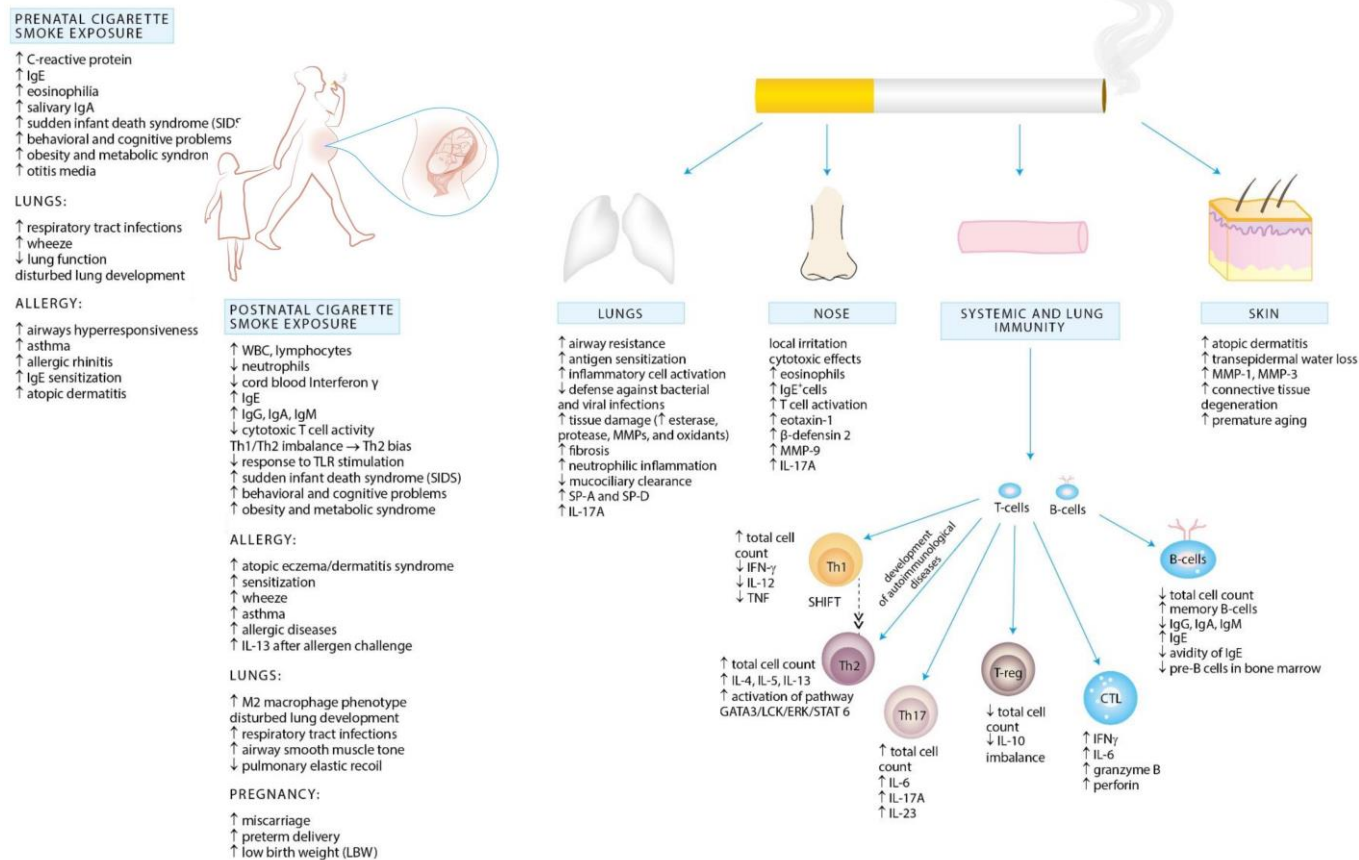
Tabac et sensibilisation allergique

La relation entre tabac et allergie est encore controversée..

Si les modèles animaux ont confirmé que l'exposition à la fumée de cigarette augmente l'asthme allergique expérimental en favorisant la production de cytokines Th2, l'éosinophilie pulmonaire, et la synthèse d'IgE, les mécanismes impliqués demeurent obscurs.

Il semblerait qu'un effet délétère de la fumée de tabac sur l'épithélium respiratoire permette une pénétration accrue des allergènes, leur capture accrue par les cellules dendritiques, et une sensibilisation accrue

Source: <https://bvs.anses.fr/sites/default/files/BVS-mg-011-TSICPOULOS.pdf>



Les effets cellulaires du tabagisme environnemental sur les cellules épithéliales respiratoires entraînent une augmentation de la perméabilité, une surproduction de mucus, une altération de la clairance mucociliaire, une augmentation de la libération de cytokines et chimiokines pro-inflammatoires, un recrutement accru de macrophages et de neutrophiles et une perturbation de l'équilibre lymphocytaire vers les Th2. Le tabagisme in utero et post-natal sont impliqués dans la survenue d'un asthme chez l'enfant. L'exposition au tabac in-utero entraîne aussi un risque trans-générationnel

L'exposition à la fumée de tabac est un facteur de risque suspecté de pathologie rhinosinusienne et peut être associée au risque de sensibilisation allergénique. Toutefois, la démonstration d'un lien évident entre tabagisme passif ou actif et rhinite allergique est complexe. Le sevrage tabagique est toujours recommandé.



Source: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5982072/ARIA_2010
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20816182/>

Source: <https://www.elsevier.com/fr-fr/connect/medecine/allergie-respiratoire-en-pediatrie-et-marche-allergique>