

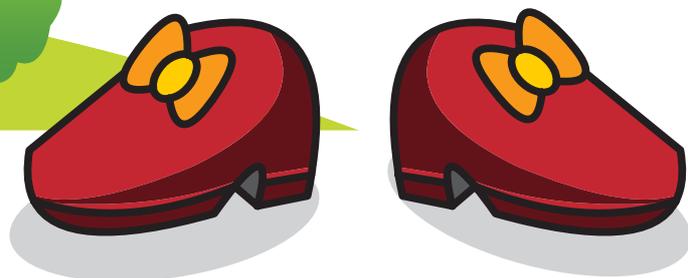
Fiches synthétiques

Les femmes

et la

consommation

de tabac



Organisation
mondiale de la Santé

Bureau régional de la Méditerranée orientale



Filles et garçons en avant ! Dites non dès maintenant au tabac



La consommation de tabac chez les femmes

Un problème qui prend de l'ampleur

La consommation de tabac chez les femmes est un problème grave, qui prend de l'ampleur, dans le monde entier. On compte dans le monde plus d'un milliard de fumeurs dont 20 % environ sont des femmes et ce chiffre est en augmentation. D'autres formes de consommation de tabac, comme le narguilé (*shisha*) et le tabac sans fumée, sont également en augmentation chez les femmes dans de nombreux pays, notamment dans la Région de la Méditerranée orientale. La Convention-Cadre exprime une inquiétude quant à « l'augmentation de la consommation de cigarettes et d'autres formes d'usage du tabac chez les femmes et les jeunes filles partout dans le monde ».

Ces dernières années, la consommation de tabac chez les femmes a augmenté dans de nombreux pays de la Région, notamment chez les jeunes filles. Pour les femmes adultes, le taux de tabagisme atteint 10 % en Jordanie, 7 % au Liban et 6 % en Tunisie et au Yémen. Si la prévalence du tabagisme est plus élevée chez les hommes que chez les femmes, les données de l'enquête sur le tabagisme chez les jeunes laissent apparaître que l'écart est en train de se réduire entre les jeunes garçons et les jeunes filles dans certains pays.

L'impact sur la santé des femmes

Une prévalence accrue des crises cardiaques, des accidents vasculaires cérébraux, des cancers et des maladies respiratoires chez les femmes compte parmi les effets néfastes de la consommation de tabac. Par exemple :

- Les femmes qui fument ont un risque plus élevé de cancer des poumons, de la bouche, du pharynx, de l'œsophage, du larynx, de la vessie, du pancréas, des reins et du col de l'utérus, ainsi que de leucémie et vraisemblablement de cancer du sein. Le risque de développer un cancer des poumons est 13 fois plus important pour les femmes qui ont un tabagisme actif que pour les personnes qui n'ont jamais fumé durant toute leur vie. Les femmes qui fument développent un cancer du poumon tout en ayant un degré de tabagisme moindre que les hommes qui fument.
- Le tabagisme est une cause majeure de coronaropathie chez les femmes, ce qui est même plus important chez les femmes qui ont recours à une contraception orale. Les femmes qui fument sont deux fois plus susceptibles de développer une coronaropathie (de subir une attaque cardiaque) que celles qui ne fument pas.
- Les femmes qui fument courent un risque accru de bronchopneumopathie chronique obstructive, bronchite et emphysème compris.
- Les femmes ménopausées qui fument ont une densité osseuse réduite et un risque accru d'ostéoporose et de fracture de la hanche.

Pourquoi la consommation de tabac augmente-t-elle chez les femmes ?

Les femmes sont de plus en plus la cible de l'industrie du tabac, notamment dans les pays à revenu faible et intermédiaire. Le marketing des cigarettiers encourage la croyance selon laquelle fumer est à la mode et permet aux femmes de garder la ligne et que la consommation de tabac est un symbole d'émancipation et d'indépendance de la femme.





Filles et garçons en avant ! Dites non dès maintenant au tabac



La consommation de tabac chez les femmes devient de plus en plus acceptable au plan social dans de nombreux pays avec la modification des normes culturelles. En outre, les femmes deviennent beaucoup plus facilement dépendantes à la nicotine et éprouvent davantage de difficultés à cesser de fumer. Elles sont plus susceptibles d'être influencées par la pression exercée par les pairs et de signaler un sentiment de dépendance vis-à-vis de la cigarette. Les femmes peuvent avoir plus de mal à cesser de fumer que les hommes du fait du manque de soutien social, de la peur de grossir et parce qu'elles considèrent la consommation de tabac comme un rempart contre la dépression.

Une opportunité

Nous avons l'opportunité et la responsabilité d'éviter que l'épidémie de tabac ne devienne aussi grave chez les femmes que chez les hommes. Les femmes ont le droit d'être protégées des méfaits du tabagisme par le biais de mesures appelées par la Convention-cadre de l'OMS pour la lutte antitabac, telles que l'éducation, l'interdiction de la publicité en faveur du tabac, la protection contre le tabagisme passif et l'appui au sevrage. Si nous n'agissons pas, des millions de décès évitables se produiront.



Pour de plus amples informations, contacter :
Initiative Pour un monde sans tabac
Bureau régional OMS de la Méditerranée orientale
TFI@emro.who.int
www.emro.who.int/tfi/tfi.htm



Organisation
mondiale de la Santé

Bureau régional de la Méditerranée orientale



Filles et garçons en avant ! Dites non dès maintenant au tabac



La consommation de tabac chez les jeunes filles

Un écart qui se réduit

Selon l'enquête mondiale sur le tabagisme chez les jeunes, la consommation de tabac chez les jeunes filles âgées de 13 à 15 ans augmente dans le monde entier ; par ailleurs, l'écart entre fumeurs et fumeuses se réduit : dans certains pays, les filles fument à présent autant que les garçons.

Dans la Région de la Méditerranée orientale, le taux de consommation de tabac chez les jeunes filles scolarisées s'accroît rapidement : il atteint 19,5 % en République islamique d'Iran, 22,4 % en Somalie, 26,8 % en République arabe syrienne, 27,7 % dans le territoire palestinien occupé (Cisjordanie) et 54,1 % au Liban. Et comme dans le reste du monde, l'écart séparant les filles des garçons en ce qui concerne la consommation de tabac diminue dans certains pays de la Région.

Avec 9 %, la Région se place au second rang mondial pour le taux de consommation féminine de produits du tabac autres que les cigarettes (*shisha* et tabac sans fumée notamment). Ce taux est supérieur à 30 % au Liban et à 20 % aux Émirats arabe unis, Jordanie, République arabe syrienne et dans le territoire palestinien occupé (Cisjordanie).

De surcroît, 38 % des adolescentes de la Région âgées de 13 à 15 ans vivent dans des foyers habités par des fumeurs, et 46 % d'entre elles sont exposées au tabagisme passif dans les lieux publics. Cette situation engendre des risques importants pour la santé des jeunes filles et pour leur bien-être futur.

Pourquoi les jeunes filles commencent-elles à fumer ?

La consommation de tabac tend à commencer lors de l'adolescence, et la dépendance peut s'installer rapidement. Les adolescents ayant commencé à fumer tôt sont davantage susceptibles de devenir des fumeurs réguliers et ont moins tendance à renoncer au tabac que ceux qui se sont mis à fumer plus tardivement.

Le tabagisme peut être un moyen pour les adolescentes de renforcer une piètre estime d'elles-mêmes, de gérer leur stress et de se protéger des sentiments négatifs. Il est également possible qu'elles pensent que la consommation de tabac diminue l'appétit et les aide à contrôler leur poids.

Les jeunes filles sont de plus en plus une cible commerciale pour l'industrie du tabac, qui publie des annonces publicitaires dans les magazines féminins et conçoit des marques, des conditionnements et des articles promotionnels destinés à leur plaire. Les annonces publicitaires ciblent les filles en utilisant des images de vitalité, de minceur, de sophistication, d'amitié féminine, d'indépendance et de beauté.

Le tabagisme des parents, de membres de la famille et d'amis influence aussi la consommation de tabac des jeunes filles. Il est aussi de plus en plus accepté socialement, à la maison comme dans les lieux publics. Les enseignants sont des modèles pour leurs élèves, mais seule la moitié environ des établissements scolaires de la Région interdisent la consommation de produits du tabac chez les professeurs. Puisque les normes spécifiques à la femme changent dans la Région, il est probable que le taux de consommation de tabac chez les jeunes filles augmente.





Filles et garçons en avant !

Dites non dès maintenant au tabac



Que peut-on faire pour protéger les jeunes filles du tabagisme ?

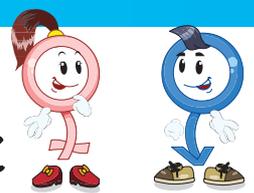
La mise en œuvre de la Convention-cadre OMS pour la lutte antitabac nécessite l'élaboration de stratégies de lutte antitabac différenciées selon les sexes, dans le but de fournir une égale protection aux jeunes filles comme aux jeunes garçons contre les effets nocifs du tabagisme. Les jeunes filles ont le droit d'être protégées des politiques de commercialisation du tabac et du tabagisme passif. À cet effet :

- il faudrait promouvoir l'autonomisation des jeunes filles en leur fournissant des informations sur les effets nocifs de la consommation de tabac et sur leur droit à vivre dans un environnement sans fumée ;
- la vente et la commercialisation du tabac à tous, y compris les jeunes, doit être stoppée ;
- les adultes doivent s'abstenir de consommer du tabac en présence de jeunes gens ;
- les établissements scolaires doivent devenir des environnements sans fumée.





Filles et garçons en avant ! Dites non dès maintenant au tabac



Femmes et tabagisme passif

Un problème majeur

Le tabagisme passif provient à la fois de la fumée dégagée par l'extrémité brûlante d'une cigarette et de celle expirée par un fumeur. Il cause des cancers du poumon chez les non-fumeurs et augmente le risque de coronaropathies. Bien que la majorité des fumeurs soient des hommes, de nombreuses femmes et enfants subissent les effets du tabagisme passif qu'ils entraînent. Selon des estimations, le tabagisme passif cause 600 000 décès prématurés dans le monde par an, en majorité parmi les femmes (64%). Dans un grand nombre de pays de la Région de la Méditerranée orientale, de nombreux jeunes gens vivent dans des foyers qui ne sont pas non-fumeurs et sont aussi exposés au tabagisme passif dans les lieux publics.

Risques encourus pour la santé à cause du tabagisme passif

Les non-fumeurs vivant avec des fumeurs sont exposés à un risque plus élevé de maladies liées au tabac. Par exemple :

- les femmes dont le partenaire masculin fume présentent des taux plus élevés de cancer du poumon et un risque accru de coronaropathies.
- les parents qui fument peuvent nuire à leurs enfants, car le tabagisme passif augmente le risque de faible poids du bébé à la naissance, de mort subite du nourrisson, de développement physique moindre et de cancers de l'enfance.
- l'exposition au tabagisme entraîne des maladies respiratoires, des symptômes respiratoires chroniques (comme l'asthme), des infections auriculaires et la réduction de la fonction pulmonaire chez les enfants. Les enfants de fumeurs ont des épisodes de maladies respiratoires plus fréquents ; en outre, la consommation de tabac à domicile et l'admission en hôpital d'enfants souffrant de pneumonie ou de bronchite sont clairement liées.

Se protéger du tabagisme passif

Il n'existe pas de niveau d'exposition sans danger au tabagisme passif. Les femmes et les enfants doivent être protégés de ce phénomène au sein du foyer, des établissements scolaires et sur les lieux de travail. Pourtant, les femmes n'ont pas souvent le pouvoir de négocier des espaces sans fumée, même dans leur propre maison. La protection contre le tabagisme peut être considérablement accrue grâce aux interdictions de fumer au niveau national, conformément à la Convention-cadre OMS pour la lutte antitabac (article 8 et ses directives). Dans le but de protéger contre le tabagisme passif :

- il faut responsabiliser les femmes en leur fournissant des informations sur leur droit à respirer un air sain et sans fumée ;
- les femmes doivent être mieux informées des dangers du tabagisme pour elles-mêmes, le fœtus, leurs enfants et les autres membres de la famille ;
- les fumeurs doivent prendre leurs responsabilités et ne pas exposer les autres au tabagisme ;
- tous les lieux de travail, les transports publics, les établissements scolaires et les établissements de santé doivent devenir des espaces sans fumée.





Filles et garçons en avant ! Dites non dès maintenant au tabac



Santé génésique et consommation de tabac

Effets de la consommation sur la santé génésique

Les femmes qui fument sont davantage susceptibles de connaître des problèmes de stérilité et de retards de conception ; par ailleurs, la consommation de tabac a également des effets négatifs sur la fertilité masculine et la virilité. Les femmes risquent aussi d'avoir davantage de problèmes menstruels, comme les menstruations douloureuses, les saignements anormaux, l'anisoménorrhée et une ménopause précoce.

Le tabagisme maternel et l'exposition au tabagisme passif au cours de la grossesse augmentent le risque de fausse couche, d'accouchement avant terme, de mortinatalité, de faible poids de naissance, de baisse de la production de lait maternel et de décès néonatal (syndrome de mort subite du nourrisson).

La consommation de tabac chez les mères accroît aussi le risque de problèmes de santé et de comportement chez les nourrissons et les enfants, comme une tension artérielle anormale, des fentes palatines ou labiales, la leucémie, les coliques infantiles, les sifflements et les troubles respiratoires, les problèmes oculaires, l'arriération mentale, les troubles de déficit de l'attention, et les problèmes de comportement et de développement.

Arrêter de fumer pendant la grossesse

La grossesse est une occasion d'arrêter de fumer pour les femmes qui consomment du tabac, ainsi que pour leurs partenaires et leurs familles. Il existe de nombreuses possibilités d'interventions destinées à aider les femmes à renoncer au tabac, avant, pendant ou après la grossesse. Celles-ci doivent d'ailleurs cibler également le tabagisme paternel.

Les femmes enceintes peuvent en effet estimer qu'elles arrêteront plus facilement de fumer si leur partenaire, leur famille ou leurs amis arrêtent également. Le soutien des partenaires et des membres de la famille au cours de la grossesse et pendant le postpartum est capital. Il est important pour la santé de la mère et de l'enfant d'éviter les rechutes après la grossesse.

Les femmes voulant arrêter de fumer peuvent être soutenues par des professionnels de santé, notamment des sages-femmes et des agents de santé communautaires, ainsi que par des responsables religieux, des guérisseurs et des accoucheuses traditionnelles. Les femmes peuvent se sentir stigmatisées parce qu'elles fument pendant leur grossesse, et essayer de dissimuler leur tabagisme : par conséquent, le soutien pour être efficace doit être accordé sans porter de jugement. Les stratégies pouvant aider une femme à arrêter de fumer impliquent de :

- fixer la date à laquelle la jeune femme arrêtera de fumer ;
- parler avec la famille, les amis et les collègues pour obtenir leur soutien ;
- anticiper les difficultés pouvant survenir au cours de la période d'arrêt et se préparer à y faire face ;
- enlever les produits de tabac de l'environnement de la fumeuse et faire des foyers des lieux sans fumée.

Les femmes enceintes doivent essayer d'employer des méthodes non chimiques avant d'opter pour un traitement de substitution nicotinique. Certaines peuvent préférer un soutien





Filles et garçons en avant ! Dites non dès maintenant au tabac



individuel, ou le recours à un groupe de sevrage tabagique exclusivement féminin. Les matériels d'entraide et le conseil peuvent être utiles, notamment les conseils téléphoniques qui permettent d'atteindre les femmes dans leurs foyers.

Rôle des hommes dans le soutien aux femmes enceintes arrêtant de fumer

Avoir un partenaire fumeur est probablement le facteur le plus important de la poursuite du tabagisme chez la femme. Les partenaires masculins doivent donc être encouragés à soutenir les efforts des femmes pour arrêter de fumer avant et après la grossesse, et à ne pas les saper. La paternité imminente doit être considérée par les hommes comme une opportunité pour renoncer au tabac, en raison des dangers du tabagisme passif pour leur famille.



Pour de plus amples informations, contacter :
Initiative Pour un monde sans tabac
Bureau régional OMS de la Méditerranée orientale
TFI@emro.who.int
www.emro.who.int/tfi/tfi.htm



Organisation
mondiale de la Santé

Bureau régional de la Méditerranée orientale



Filles et garçons en avant ! Dites non dès maintenant au tabac



Les femmes, les pipes à eau et le tabac sans fumée

Usage croissant des pipes à eau et du tabac sans fumée

L'usage de la pipe à eau pour fumer du tabac, et la consommation du tabac sans fumée sont répandus dans de nombreuses régions du monde. C'est en particulier le cas de la Région de la Méditerranée orientale, où l'utilisation des pipes à eau et du tabac sans fumée augmente rapidement, notamment chez les femmes. Le taux dans la Région compte en effet parmi les plus élevés au monde : 9 % des filles âgées de 13 à 15 ans consomment des produits du tabac autres que les cigarettes, ce chiffre atteignant même plus de 30 % au Liban, et plus de 20 % aux Émirats arabes unis, en Jordanie, en République arabe syrienne et dans le Territoire palestinien occupé (Cisjordanie). Les jeunes peuvent se procurer plus facilement du tabac sans fumée que des cigarettes, et le consommer plus discrètement, sans attirer l'attention. Dans de nombreux pays, les femmes et les jeunes gens utilisent davantage les pipes à eau et consomment plus de tabac sans fumée que de cigarettes. Bien que les garçons soient plus susceptibles de fumer des cigarettes que les filles, l'écart les séparant des filles en matière de tabagisme est bien plus mince si l'on tient compte de la consommation de tabac hors cigarettes.

La pipe à eau fait partie quant à elle, d'un nouveau style de vie apparaissant dans de nombreux pays, et constitue un moyen apprécié de passer du temps avec des amis. Elle est à la mode et offre une image de sophistication et de liberté féminine. On la décrit parfois comme un loisir traditionnel, séduisant pour ceux qui sont en recherche d'identité et de patrimoine. Le tabac de la pipe à eau est également proposé en versions aromatisées à la pomme, à la fraise, au raisin, à la cerise, à la menthe ou encore au capuccino, ce qui le rend particulièrement plaisant pour les jeunes et les femmes.

Risques pour la santé des pipes à eau et du tabac sans fumée

Les pipes à eau et le tabac sans fumée sont préjudiciables à la santé. Pourtant, les risques sont peu connus des utilisateurs et consommateurs. Les pipes à eau et le tabac sans fumée ne sont pas une alternative saine aux cigarettes, et il n'est pas non plus prouvé qu'un dispositif ou accessoire puisse rendre l'usage de la pipe à eau meilleure pour la santé. La consommation de tabac dans cette pipe peut nuire gravement à la santé des fumeurs ainsi qu'à celles des personnes exposées au tabagisme passif. Il ne faut pas oublier que :

- le tabac de la pipe à eau contient beaucoup plus de nicotine que celui des cigarettes ; une douille de tabac sans arôme contient autant de nicotine que 70 cigarettes ; le tabac de la pipe à eau renferme aussi de nombreuses toxines responsables de cancers du poumon, de maladies cardiaques et d'autres maladies ; même filtrée par l'eau, la fumée produite par une pipe à eau est aussi caractérisée par ses niveaux élevés de toxines, notamment de monoxyde de carbone, de métaux et de substances chimiques cancérigènes ; fumer la pipe à eau pendant une heure équivaut à inhaler 100 à 200 fois le volume de fumée inhalée lors de la consommation d'une seule cigarette ;
- les combustibles utilisés pour chauffer le tabac des pipes à eau, notamment le charbon de bois et ses cendres, produisent des toxines contenant des taux élevés de monoxyde de carbone, de métaux et de substances chimiques cancérigènes ; la fumée dégagée par les pipes à eau est un mélange produit par le tabac et par les combustibles, qui pose un problème de tabagisme passif pour ceux qui la respirent et constitue une menace grave pour leur santé ; l'utilisation de la pipe à eau ou l'exposition au tabagisme passif due à celle-ci peut aussi avoir des effets indésirables au cours de la grossesse ;





Filles et garçons en avant ! Dites non dès maintenant au tabac



- l'usage de la pipe à eau est associé à la bronchite chronique et aux maladies respiratoires ; celui-ci favorise aussi la transmission de l'hépatite et de la tuberculose, et serait responsable d'après les estimations, de 17 % des cas de tuberculose dans la Région ;
- le tabac sans fumée renferme lui aussi des toxines cancérigènes, et sa consommation augmente le risque de survenue des cancers de la cavité buccale (cancer de la bouche, de la langue, des lèvres et des gencives) ; la nicotine contenue dans le tabac sans fumée est plus facilement absorbée que celle des cigarettes.





Filles et garçons en avant ! Dites non dès maintenant au tabac



Effets de la consommation de tabac masculine sur les femmes

La consommation de tabac chez les hommes

Actuellement, la majorité des fumeurs dans le monde (environ 80 %) sont des hommes. Dans la Région de la Méditerranée orientale, on rencontre certains des taux les plus élevés au monde pour la consommation de tabac par des hommes adultes : 61 % au Liban, 62 % en République arabe syrienne et 53 % en Tunisie. De même, la consommation de tabac chez les adolescents âgés de 13 à 15 ans a atteint des niveaux alarmants dans de nombreux pays de la Région.

Pour nombre de cultures, celle-ci marque la transition vers l'âge adulte et fait partie des relations sociales masculines. Par ailleurs, les politiques de commercialisation du tabac ciblent les hommes en associant tabagisme et virilité, sport, santé, charme, réussite et fortune.

Comme les femmes fumeuses, les hommes qui fument sont davantage exposés au risque de cancer du poumon et aux autres cancers, aux coronaropathies, à la bronchite chronique et à l'emphysème, ainsi qu'à l'ostéoporose. Le tabagisme a aussi un impact négatif sur la fertilité masculine et sur la virilité.

Effets du tabagisme masculin sur les femmes et les enfants

Parce qu'ils représentent la majorité des fumeurs, les hommes sont en grande part responsables de l'exposition des femmes au tabagisme passif à la maison et sur le lieu de travail. Les femmes ont souvent du mal à négocier des espaces non-fumeurs, même à leur propre domicile.

La consommation de tabac par les hommes ponctionne les revenus du foyer, au détriment des dépenses alimentaires, éducatives et sanitaires ; elle a donc des effets négatifs pour les familles, particulièrement les plus pauvres. Le coût économique du décès, de la maladie ou de l'incapacité d'un chef de famille du fait du tabagisme, est élevé ; il a des conséquences sur les femmes et les enfants. La perte de revenus et le coût des soins de santé peuvent représenter un lourd fardeau pour les femmes qui y sont confrontées. Trouver un emploi peut leur être difficile, et par ailleurs, elles gagneront souvent moins que les hommes. Enfin, les femmes sont souvent les principales soignantes des hommes souffrant de maladies liées au tabagisme.

Rôle des hommes dans la lutte contre l'épidémie de tabagisme

Le rôle et les responsabilités des hommes sont importants en matière de protection de leur famille et de leurs collègues des effets nuisibles de la consommation de tabac et de l'exposition au tabagisme passif. Leurs rôle et responsabilités sont les suivants :

- Dans la famille comme au travail, ils peuvent protéger leurs proches et leurs collègues en évitant de fumer à domicile et sur le lieu de travail ;
- En tant que pères, ils peuvent protéger la santé du fœtus, du nourrisson et de l'enfant en ne les exposant pas au tabagisme passif ; En tant que maris, ils peuvent encourager leur épouse à arrêter de fumer lors de la grossesse et à ne pas reprendre ensuite ;
- Comme principaux pourvoyeurs de revenus du foyer, ils peuvent protéger leur famille de la charge économique résultant du décès ou des maladies liées au tabagisme en arrêtant de fumer. De cette façon, ils garantissent aussi que les revenus pouvant être utilisés pour les dépenses de base, comme l'habillement, l'alimentation et l'éducation, ne seront pas gaspillés en produits du tabac ;
- En tant qu'hommes politiques, responsables religieux, enseignants, personnalités médiatiques, hommes d'affaires et prestataires de soins de santé, entre autres, ils peuvent incarner des modèles positifs en ne consommant pas de tabac et en encourageant les autres à s'en abstenir.





Filles et garçons en avant ! Dites non dès maintenant au tabac



Politiques de commercialisation du tabac ciblant les femmes

Un marché de masse encore inexploité

Chaque année, des millions de clients meurent de maladies liées au tabagisme ou arrêtent de fumer : c'est pourquoi l'industrie du tabac doit sans cesse attirer des milliers de nouveaux fumeurs. En tant que clientes potentielles, les femmes constituent une opportunité commerciale majeure, notamment dans les pays en développement, où le taux de tabagisme féminin est encore bas.

Les cigarettiers ciblent depuis longtemps les filles et les femmes dans leur politique de commercialisation. Suite à d'agressives campagnes de promotion du tabac auprès des Japonaises, le tabagisme féminin au Japon est passé de 8,6 % en 1986 à 18,2 % en 1991. Au cours des dernières années, l'industrie du tabac a intensifié ses actions de commercialisation de ses produits auprès des femmes et des jeunes, notamment dans la Région de la Méditerranée orientale. Celles-ci comprennent des campagnes de marketing direct fondées sur la publicité pour les produits du tabac, et des initiatives de marketing indirect à base de promotions et de parrainage.

L'enquête mondiale sur le tabagisme chez les jeunes a révélé le fort taux d'exposition régional aux publicités présentées sur les panneaux d'affichage et insérées dans les journaux et magazines. Elle a également montré que 15 % des jeunes de la Région âgés de 13 à 15 ans étaient en possession d'un objet portant le logo d'un cigarettier ou d'une autre marque de cigarettes, et que 9 % d'entre eux s'étaient déjà vu offrir des cigarettes gratuites.

Comment les femmes sont-elles ciblées ?

L'industrie du tabac cible les femmes en créant des marques pouvant être identifiées par ces dernières et en réalisant des campagnes publicitaires qui décrivent la consommation de tabac comme une attitude féminine et à la mode.

- Les noms des marques sont conçus pour plaire aux femmes, comme *Virginia Slims* de Philip Morris, qui évoque la minceur, et *Camel No. 9* de RJ Reynolds, qui rappelle un parfum.
- Des termes trompeurs sont accolés aux noms des marques, comme « légères », « ultra légères » et « faible teneur en goudron ». Les femmes sont plus susceptibles de fumer ces marques de cigarettes que les hommes, croyant à tort qu'elles sont moins nocives.
- Des annonces publicitaires sont diffusées dans les magazines féminins, associant tabagisme avec romance et glamour. Elles s'appuient sur des images de vitalité et de sophistication, de minceur et de beauté. Ces annonces vont même jusqu'à associer la consommation de tabac à la figure de la femme moderne et libérée et à l'amitié féminine.
- Le conditionnement des cigarettes de certaines marques est conçu pour plaire aux femmes : certains paquets ressemblent à de petites boîtes de maquillage que l'on peut glisser dans son porte-monnaie, qui évoquent la minceur et arborent des couleurs féminines, comme le rose et le mauve.





Lectures complémentaires

Advisory note: waterpipe tobacco smoking: health effects, research needs and recommended actions by regulators. Geneva, World Health Organization, 2005 (http://www.who.int/tobacco/global_interaction/tobreg/Waterpipe%20recommendation_Final.pdf, accessed 12 April 2010).

The economics of tobacco in the Eastern Mediterranean Region. Cairo, WHO Regional Office for the Eastern Mediterranean, 2004 (<http://www.emro.who.int/tfi/wntd2004/PDF/Book4-English.pdf>, accessed 12 April 2010).

Fact sheets on the Global Youth Tobacco Survey, 2001–2009. Cairo, WHO Regional Office for the Eastern Mediterranean, 2010 (http://www.emro.who.int/tfi/gtss_factsheets.htm, accessed 12 April 2010).

Tabagisme – Différences entre hommes et femmes dans la Région de la Méditerranée orientale. Le Caire, Bureau régional OMS de la Méditerranée orientale, 2005

Warren, CW et al. *Global tobacco surveillance system: The GTSS Atlas.* Atlanta, CDC Foundation, 2009.

How and why to quit. Cairo, WHO Regional Office for the Eastern Mediterranean, 2009 (http://www.emro.who.int/tfi/PDF/how_why_quit_smoking.pdf, accessed 12 April 2010).

Les méfaits du tabac sur la santé. Le Caire, Bureau régional OMS de la Méditerranée orientale, 2005.

Tobacco use in shisha: Studies on waterpipe use in Egypt. Cairo, WHO Regional Office for the Eastern Mediterranean, 2006 (<http://www.emro.who.int/tfi/pdf/shisha.pdf>, accessed 12 April 2010).

WHO report on the global tobacco epidemic, 2009: implementing smoke-free environments. Geneva, World Health Organization, 2009. *Rapport de l'OMS sur l'épidémie mondiale de tabagisme, 2009: mise en place d'espaces non-fumeurs- Résumé d'orientation*

WHO report on the global tobacco epidemic, 2009: implementing smoke-free environments (Appendix 7). Geneva, World Health Organization, 2009.

Rapport de l'OMS sur l'épidémie mondiale de tabagisme 2008 : Le programme MPOWER. Genève, Organisation mondiale de la Santé, 2008.

Les femmes et la santé : la réalité d'aujourd'hui, le programme de demain. Genève, Organisation mondiale de la Santé, 2009.

World No Tobacco Day, 2004: Tobacco and poverty, a vicious circle. Cairo, WHO Regional Office for the Eastern Mediterranean, 2004 (<http://www.emro.who.int/tfi/wntd2004/Kit.htm>, accessed 12 April 2010).

Pour de plus amples informations, contacter :
Initiative Pour un monde sans tabac
Bureau régional OMS de la Méditerranée orientale
TFI@emro.who.int
www.emro.who.int/tfi/tfi.htm