



Fiche d'information sur les produits de tabac sans fumée

Le tabac sans fumée pose un risque important pour la santé et il n'est pas une solution de rechange sécuritaire au fait de fumer des cigarettes.

Qu'est-ce que le tabac sans fumée?

Il existe deux grands types de tabac sans fumée : le tabac à chiquer (on dit aussi tabac à mâcher) et le tabac à priser.¹

Le tabac à chiquer est vendu sous forme de feuilles en vrac, sous forme de carottes ou encore sous forme de feuilles séchées et torsadées. Le tabac à priser est un tabac haché fin qui se vend sec, humide ou en sachets, comme les sachets de thé.¹

Les utilisateurs de tabac sans fumée place normalement le produit entre la gencive et la joue. Leur salive active le produit puis ils crachent le liquide ainsi produit.

Un nouveau produit provenant de Suède et de Norvège, appelé *snus* (prononcer *snousse*) a fait son entrée récemment sur le marché nord-américain. Le *snus* ressemble aux tabacs à priser et à chiquer, mais on le remarque moins puisqu'il n'est pas nécessaire de cracher le liquide qu'il produit.²

Qui utilise du tabac sans fumée?

Les hommes sont les principaux utilisateurs du tabac sans fumée. On estime qu'environ 1 p. 100 des hommes au Canada utilisent le produit.³

En 2005, 9 p. 100 des Canadiens âgés de 15 à 24 ans ont indiqué avoir déjà utilisé du tabac sans fumée.⁴

L'utilisation du tabac à chiquer ou à priser est plus répandue dans les Prairies que dans le reste du Canada. Les athlètes, les autochtones et les hommes ruraux sont les groupes qui utilisent le plus ces types de tabac.⁵

Les adolescents qui utilisent le tabac sans fumée sont plus susceptibles de devenir fumeurs de cigarettes.⁶

Le tabac sans fumée et ses effets sur la santé.

Le tabac sans fumée contient 28 agents cancérogènes.⁷

Les hommes qui utilisent le tabac sans fumée sont plus susceptibles de souffrir de coronaropathie, d'AVC et de maladies du système respiratoire et des appareils digestif et génito-urinaire.⁸

Des études ont démontré également que le tabac sans fumée peut augmenter votre risque de cancer de la bouche.⁹

Il est également important de ne pas oublier que le tabac sans fumée crée une dépendance puisqu'il contient de la nicotine, une substance hautement toxicomanoène.¹⁰

Références

¹US Federal Trade Commission. Smokeless Tobacco Report for the Years 2002 – 2005. Washington, DC: Federal Trade Commission; 2007. Consulté le 5 décembre 2007 à l'adresse :

<http://www.ftc.gov/reports/tobacco/02-05smokeless0623105.pdf>

² Imperial Tobacco, Canada. SNUS survival guide. Voir aussi : Kozlowski LT, O'Connor RJ, Quinio Edwards B. Some practical points on harm reduction: what to tell your lawmaker and what to tell your brother about Swedish snus. *Tobacco Control* 2003;12:372-373 Consulté le 16 décembre 2007 à l'adresse <http://tobaccocontrol.bmj.com/cgi/content/full/12/4/372>

³ Site Web de Santé Canada. Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada. Feuillet de renseignements. Consulté le 5 décembre 2007 à l'adresse http://www.hc-sc.gc.ca/hl-vs/tobac-tabac/research-recherche/stat/ctums-esutc/fs-if/1999-list2_f.html

⁴ Unité de recherche sur le tabac de l'Ontario. OTRU Update Octobre 2006. What Population Surveys Say about Smokeless Tobacco Use. Consulté le 5 décembre 2007 à l'adresse http://www.otru.org/pdf/updates/update_oct2006.pdf

⁵ Site Web de Santé Canada. Le tabac sans fumée. Consulté le 5 décembre 2007 à l'adresse http://www.hc-sc.gc.ca/hl-vs/tobac-tabac/body-corps/smokeless-sansfumee/index_f.html

⁶ U.S. Department of Health and Human Services. [Preventing Tobacco Use Among Young People: A Report of the Surgeon General](#). Atlanta, GA: U.S. Department of Health and Human Services, Public Health Service, Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Office on Smoking and Health, 1994. Consulté le 5 décembre 2007 à l'adresse http://www.cdc.gov/tobacco/data_statistics/sgr/sgr_1994/index.htm.

⁷ National Cancer Institute. Smokeless Tobacco or Health: An International Perspective. Bethesda, MD: U.S. Department of Health and Human Services, National Institutes of Health, National Cancer Institute; 1992. Consulté le 5 décembre 2007 à l'adresse <http://cancercontrol.cancer.gov/tcrb/monographs/2/index.html>.

⁸ Henley SJ, Thun MJ, Connell C, Calle EE. Two large prospective studies of mortality among men who use snuff or chewing tobacco. *Cancer Causes Control* 2005; 16: 347-58. Consulté le 5 décembre 2007 à l'adresse http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez?Db=pubmed&Cmd=ShowDetailView&TermToSearch=15953977&ordinalpos=1&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_RVAAbstractPlus

⁹ Critchley JA, Unal B. Health affects associated with smokeless tobacco. A systematic review. *Thorax* 2003; 58:435-43. Consulté le 5 décembre 2007 à l'adresse http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez?db=pubmed&cmd=Retrieve&dopt=AbstractPlus&list_uids=12728167&query=hl=7&itool=pubmed_docum

¹⁰ U.S. Department of Health and Human Services. [The Health Consequences of Using Smokeless Tobacco: A Report of the Advisory Committee to the Surgeon General, 1986](#). Bethesda, MD: U.S. Department of Health and Human Services, Public Health Service. NIH Pub. No. 86-2874. Consulté le 5 décembre 2007 à l'adresse <http://profiles.nlm.nih.gov/NN/B/B/F/C/>