Tabac, tabagisme et mondialisation

(Pour la Journée mondiale de la population – 11 juillet)

Bibliographie précise tirée du Catalogue de consultation en contrôle du tabac
Juillet 2010

Arcury, T.A., S.A. Quandt. (2007). “Health and social impacts of tobacco production.” Journal of agromedicine. 11(3/4): 71-81.
http://dx.doi.org/10.1300/J096v11n03_08

(Disponible en anglais seulement.)
Résume les connaissances actuelles sur les effets de la production du tabac sur la santé et sur la société en ce qui touche les personnes, les familles et les collectivités; décrit les recherches à effectuer afin de mieux comprendre ces effets néfastes.

Asaria, P., D. Chisholm, C. Mathers, et al. (2007). “Chronic disease prevention : health effects and financial costs of strategies to reduce salt intake and control tobacco use.” The Lancet. 370(9604): 2044-2053.
http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(07)61698-5

(Disponible en anglais seulement.)
Examine l'impact économique et de santé publique d'une diminution de 15 % de la consommation de sel et de l'introduction de quatre éléments importants dans la Convention-cadre pour la lutte antitabac sur la prévention de la mortalité sur 10 ans. Ces deux stratégies basées sur une population pourraient possiblement diminuer et prévenir la mortalité globale découlant des maladies chroniques.

Centers for Disease Control and Prevention (CDC). (2007). “Exposure to secondhand smoke among students aged 13-15 years--worldwide, 2000-2007.” MMWR : morbidity and mortality weekly report. 56(20): 497-500.
http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/mm5620a2.htm

(Disponible en anglais seulement.)
Examine des statistiques mondiales, de 137 pays et régions, sur l’exposition à la fumée secondaire d’élèves âgés de 13 à 15 ans. L’étude a révélé que les élèves qui n’avaient jamais fumé et qui étaient exposés à la fumée secondaire à la maison ou ailleurs étaient davantage susceptibles de commencer à fumer que ceux qui n’y avaient jamais été exposés.

Framework Convention Alliance. [2007]. Briefing paper : economically viable alternatives to tobacco – the Study Group on Alternative Crops. Geneva: Framework Convention Alliance.
http://www.fctc.org/dmdocuments/fca-2007-cop-alt-crops-cop2-briefing-fr.pdf

Le Groupe d’étude sur les récoltes alternatives (Study Group on Alternative Crops) fut créé à la suite d’une décision CCLAT/CP1 à la première session de la Conférence des Parties (CP) à la Convention-cadre de l’OMS pour la lutte anti-tabac. Ce document donne des suggestions à savoir comment le Groupe d’étude pourrait réaliser ses

objectifs pour aider les cultivateurs de tabac à trouver d'autres options économiques satisfaisantes.

Lee, K. (2007). "Pushing tobacco control up the development agenda." id21 insights health. 10: 4. http://cgch.lshtm.ac.uk/tobacco/insights_health_10.pdf
(Disponible en anglais seulement.)
Kelley Lee, du Centre on Global Change and Health, London School of Hygiene and Tropical Medicine, fait valoir que la lutte au tabagisme doit être envisagée comme une question de développement, laquelle requiert des mesures politiques s'étendant au-delà du secteur de la santé. Inclut des suggestions sur la façon d'intégrer la lutte au tabagisme dans un cadre de développement.

Mathers, C.D., D. Loncar (2006). "Projections of global mortality and burden of disease from 2002 to 2030." PLoS medicine. 3(11): e442. http://dx.doi.org/10.1371/journal.pmed.0030442
(Disponible en anglais seulement.)
Le document présente des projections mises à jour sur la mortalité et les maladies dominantes, et réalisées au moyen de méthodes similaires à celles utilisées pour l'étude originale sur les maladies dominantes dans le monde publiée par Murray et Lopez en 1996. Ces projections fourniront une perspective utile sur les tendances liées à la santé de la population et les politiques sur la santé.

Mannino, D.M., A.S. Buist (2007). "Global burden of COPD : risk factors, prevalence, and future trends." The Lancet. 370(9589): 765-773 http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(07)61380-4
(Disponible en anglais seulement.)
Analyse le taux de croissance inquiétant des statistiques de maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) et tire la conclusion que les niveaux de prévalence et de cas avancés de MPOC à travers le monde sont plus élevés qu'on ne le pensait. Ce fardeau va s'accroître à mesure que la population mondiale continue de vieillir.

World Health Organization, International Union against Tuberculosis and Lung Disease. (2007). A WHO/ The Union monograph on TB and tobacco control : joining efforts to control two related epidemics. Geneva: WHO. http://www.who.int/tobacco/resources/publications/tb_tob_control_monograph/en/index.html
(Disponible en anglais seulement.)
Introduction – Aspects épidémiologiques fondamentaux de deux épidémies mondiales – Rapport entre l'exposition à la fumée de tabac et la tuberculose : analyse qualitative systématique – La tuberculose et le tabac : coordonner les efforts pour contrôler deux épidémies mondiales – Annexe.

Organisation mondiale de la santé (OMS). (2008). Rapport de l'OMS sur l'épidémie mondiale de tabagisme, 2008 : le programme MPOWER. Gèneve: Organisation mondiale de la santé. http://whqlibdoc.who.int/publications/2008/9789242596281_fre.pdf

Nous devons agir maintenant pour inverser le cours de l'épidémie mondiale de tabagisme et sauver des millions de vies - Résumé – Tabagisme: le monde en crise - MPOWER: six politiques pour inverser le cours de l'épidémie de tabagisme – Le point sur la lutte antitabac dans le monde on commence seulement à appliquer des mesures efficaces - Conclusion - Références bibliographiques - Notes techniques - Appendices - Remerciements.