

LÀ OÙ LES INTERDICTIONS SONT LES MEILLEURES

POURQUOI LES PAYS À FAIBLE
ET MOYEN REVENU DOIVENT
INTERDIRE LA VENTE DES
CIGARETTES ÉLECTRONIQUES
ET DES PTC POUR VRAIMENT
S'ATTAQUER AU TABAC

DÉCLARATION DE POSITION ACTUALISÉE (2020)

PRINCIPAUX TERMES ET ACRONYMES

CIGARETTE ÉLECTRONIQUE (E-CIGARETTE)

Lancées en 2006 à l'échelle mondiale, les cigarettes électroniques représentaient un marché de 15 milliards d'USD en 2018.⁰¹ Il s'agit du produit le plus courant dans la catégorie générique des inhalateurs électroniques contenant ou non de la nicotine, également appelés « e-cigarettes », « vaporettes », ou « vapo-teuses ». Ces dispositifs produisent un aérosol inhalable en chauffant un liquide. Ces produits ne contiennent pas de tabac à proprement parler, mais des substances comme la nicotine, le propylène glycol et/ou le glycérol, des aromatisants et des substances toxiques dont les effets néfastes sur la santé sont avérés.⁰² Les cigarettes électroniques ne présentent pas *toutes* des caractéristiques identiques en ce qui concerne la teneur en nicotine, les arômes, les émissions toxiques, la forme, le voltage de la batterie et les circuits électriques. Les possibilités de modification ultérieures et la compatibilité à des substances autres que la nicotine varient également.⁰³ Il existe deux types de cigarettes électroniques : celles à système ouvert, que l'on peut remplir à nouveau avec du liquide, et celles à système fermé, qui utilisent des cartouches pré-remplies jetables.⁰⁴ Parmi les différents modèles, on peut citer Juul (Altria), Vype (British American Tobacco) et blu (Imperial Brands).

PRODUITS DU TABAC CHAUFFÉS (PTC)

Ces produits contiennent un appareil qui chauffe du tabac comprimé et des produits chimiques pour produire un aérosol inhalable. Le tabac peut se présenter sous forme de bâtonnets spécialement conçus à cet effet (*heat sticks* ou *neo sticks*). Ces produits sont aussi regroupés sous l'appellation « tabac sans combustion », terme inventé par l'industrie du tabac. La technologie des PTC existe depuis les années 1980, mais le développement récent de nouveaux produits a déclenché un engouement particulièrement vif lors des cinq dernières années. Ce marché devrait peser 17,9 milliards d'USD à l'horizon 2021.⁰⁵ Parmi les exemples de PTC, on peut citer iQOS (Phillip Morris International), Glo (British American Tobacco) et Ploom S (Japan Tobacco International).

PRODUITS « NOUVEAUX », « ALTERNATIFS », « ÉMERGENTS » ET « NOUVELLE GÉNÉRATION »

Les cigarettes électroniques et les PTC sont souvent regroupés sous l'appellation de produits « nouveaux », « alternatifs », « émergents » ou « nouvelle génération ». L'essor des produits du tabac « hybride » contenant à la fois du tabac et une solution nicotinique, et l'émergence rapide de nouveaux produits brouille la distinction entre produits du tabac chauffés et cigarettes électroniques.⁰⁶ Des produits comme Lil Hybrid (Korea Tobacco & Ginseng Corporation), Ploom Tech (Japan Tobacco International) et Glo iFuse (British American Tobacco) appartiennent à cette catégorie.

Les recommandations formulées dans ce document concernent tous les inhalateurs électroniques contenant ou non de la nicotine, comme les « e-narguilés », les « e-pipes », les « e-cigares », et les « e-chichas », ainsi que les produits du tabac chauffés et les produits hybrides.

CONTEXTE

Dans son rapport de 2019 sur l'épidémie mondiale de tabagisme,⁰⁷ l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) a déclaré qu'il n'existe « pas suffisamment de preuves de source indépendante permettant de recommander l'utilisation des [cigarettes électroniques] comme méthode de sevrage tabagique à grande échelle pour aider les fumeurs à renoncer au tabac », notant que ces produits sont « sans aucun doute nocifs ». Le même rapport conclut que de nombreux produits chimiques nocifs générés par les produits du tabac chauffés (PTC) sont similaires à ceux générés par les cigarettes conventionnelles (bien que généralement à des niveaux inférieurs) et qu'aucun élément factuel n'indique que ces produits réduiront les maladies liées au tabac.⁰⁸

L'Union partage la position de l'OMS et souhaite en outre souligner l'importance du contexte. Il s'agit de notre quatrième déclaration de position sur les cigarettes électroniques (les documents précédents de 2013, 2015 et 2018 traitaient séparément des cigarettes électroniques et des PTC).^{09,10,11} En 2020, L'Union tient à souligner que si le discours actuel – celui des médias, des universitaires et des acteurs de la santé publique – met l'accent sur l'impact de ces produits en matière de santé publique dans les pays à revenu élevé, cela n'est pas suffisant. Il est nécessaire d'inclure également les pays à faible et moyen revenu, dans lesquels les cigarettes électroniques et les PTC font l'objet de campagnes de lancement et de promotion agressives, souvent hors de tout cadre réglementaire. Dans ces pays, les jeunes sont particulièrement vulnérables. C'est pour cela que L'Union préconise d'interdire la vente de ces produits au nom de la protection et de la prévention.

Il est nécessaire d'inclure également les pays à faible et moyen revenu, dans lesquels les cigarettes électroniques et les PTC font l'objet de campagnes de lancement et de promotion agressives, souvent hors de tout cadre réglementaire

DIX ARGUMENTS EN FAVEUR D'UNE INTERDICTION DES VENTES DANS LES PAYS À FAIBLE ET MOYEN REVENU



1. L'INDUSTRIE DU TABAC VISE LA JEUNESSE

Les études montrent une augmentation épidémique de l'utilisation de cigarettes électroniques chez les jeunes dans de nombreux pays à haut risque, ce qui expose cette population à un risque de dépendance à vie à la nicotine.^{12,13} Cette tendance se vérifie dans de nombreux pays à faible et moyen revenu, et les résultats de l'Enquête mondiale sur le tabagisme chez les jeunes pointent des taux élevés de consommation de cigarettes électroniques chez les élèves du secondaire (figure 1).¹⁴ Les industriels du tabac et des cigarettes électroniques misent délibérément sur les réseaux sociaux, le parrainage d'événements et les arômes pour séduire les jeunes des pays à faible et moyen revenu.^{15,16,17,18} Les cigarettes électroniques, qui sont de plus en plus dominées par l'industrie du tabac,¹⁹ et les PTC, qui sont exclusivement le fait de cette industrie,²⁰ offrent aux cigarettiers l'occasion de recycler des stratégies vieilles de plusieurs décennies pour développer le marché de la nicotine et du tabac dans les pays à faible et moyen revenu.²¹

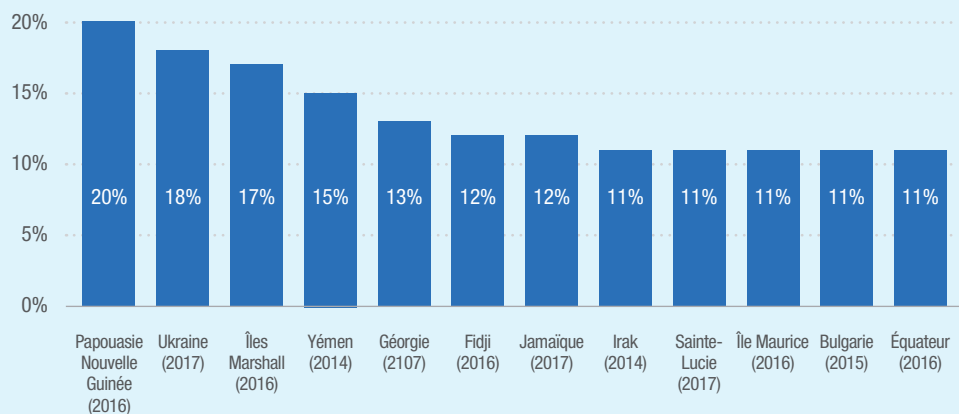


Figure 1. Prévalence de l'utilisation actuelle de cigarettes électroniques chez les jeunes dans certains pays à faible et moyen revenu

2. LE PASSAGE DE LA CIGARETTE ÉLECTRONIQUE AU TABAC CHEZ LES JEUNES

Nous disposons de plus en plus de données factuelles attestant que les jeunes consommateurs de cigarettes électroniques qui n'ont jamais fumé auparavant et qui semblent présenter peu de risques de commencer à fumer ultérieurement sont deux à quatre fois plus susceptibles de fumer des cigarettes traditionnelles plus tard dans leur existence.^{22,23,24}

Dans de nombreux pays à faible et moyen revenu – où l'interdiction de la vente aux mineurs est rarement appliquée de manière stricte, où les prix des cigarettes et taxes d'accise sont presque toujours trop bas, et où les cigarettes sont culturellement ancrées et consommées par une grande partie de la population²⁵ – la probabilité pour les jeunes de passer des cigarettes électroniques aux cigarettes classiques est nécessairement plus élevée.

3. LES PREUVES INSUFFISANTES DE LA RÉDUCTION DES EFFETS NOCIFS CHEZ LES FUMEURS

À condition d'être utilisées seules en remplacement des cigarettes traditionnelles, les cigarettes électroniques peuvent diminuer les méfaits du tabagisme chez les personnes qui ne parviennent pas à arrêter autrement, mais cela n'est pas le schéma le plus courant. Il a été établi que l'usage simultané de cigarettes électroniques et de cigarettes combustibles, qui est pratiqué par un nombre considérable d'utilisateurs de cigarettes électroniques,^{26,27,28} s'accompagne de plus en plus souvent d'effets graves sur la santé à court et à long terme.^{29,30,31,32,33} En outre, les études sont partagées quant à l'efficacité des cigarettes électroniques pour arrêter de fumer.^{34,35,36,37} Concernant les PTC, il est trop tôt pour tirer des conclusions définitives quant à leur impact sanitaire car il existe à ce sujet peu d'études indépendantes non financées par l'industrie du tabac, ce qui rend leurs résultats ambigus.^{38,39,40}

4. LE RÉSULTAT NET NÉGATIF EN MATIÈRE DE SANTÉ PUBLIQUE

Dans les débats relatifs aux politiques à mener sur les produits nouveaux, le principal critère à retenir devrait être le résultat net en matière de santé publique – qui mesure à la fois l'impact sur les fumeurs *et* les non-fumeurs (en particulier les jeunes). Il en va de même pour l'évaluation de la prétendue « réduction des effets nocifs » potentielle induite par ces produits. Compte tenu des dommages considérables que causeront les cigarettes électroniques et les PTC sur la santé des jeunes dans les pays à faible et moyen revenu – et de l'insuffisance de preuves avérées concernant la réduction des effets nocifs sur la santé chez les fumeurs adultes –, le résultat net en matière de santé publique des cigarettes électroniques et des PTC dans les pays à faible et moyen revenu devrait à l'évidence être négatif. En outre, les allégations concernant la « réduction des effets nocifs » potentielle offerte par ces produits restent sans fondement dans les pays à faible et moyen revenu.

La réussite de la lutte antitabac réside dans l'adoption et la mise en œuvre de politiques fondées sur des données probantes à l'échelle de la population entière, telles que définies dans la Convention-cadre pour la lutte antitabac

5. LES FAIBLESSES EN MATIÈRE D'APPLICATION DES MESURES SERONT EXPLOITÉES

De nombreux pays à faible et moyen revenu éprouvent déjà des difficultés à appliquer les mesures de lutte antitabac telles que l'interdiction de fumer, l'interdiction de la publicité pour le tabac, le système de licence pour les détaillants et les mesures visant à empêcher la vente de tabac aux jeunes.^{41,42,43,44} Compte tenu des capacités déjà limitées de ces pays, l'application des réglementations relatives aux produits nouveaux (dont la technologie et les ingrédients ne cessent d'évoluer) s'avérera aussi difficile, sinon davantage, et les industries de la nicotine et du tabac exploiteront ces failles pour promouvoir leurs produits et saper les politiques de lutte antitabac. Dans de nombreux pays à faible et moyen revenu, où les capacités d'exécution sont insuffisantes, une double épidémie d'addiction – aux nouveaux produits et aux cigarettes traditionnelles – pourrait ainsi poindre.

6. LES PRODUITS NOUVEAUX DÉTOURNENT DE L'ESSENTIEL

La réussite de la lutte antitabac réside dans l'adoption et la mise en œuvre de politiques fondées sur des données probantes à l'échelle de la population entière, telles que définies dans la Convention-cadre pour la lutte antitabac (CCLAT) et dans le programme MPOWER de l'OMS. Or, l'adoption et la mise en œuvre pleines de ces mesures font défaut dans de nombreux pays à faible et moyen revenu.⁴⁵ Ces priorités ne doivent pas être mises à mal par les belles promesses de produits nouvelle génération, qui voudraient faire oublier l'efficacité de mesures éprouvées.

7. LES PRODUITS NOUVEAUX VONT MOBILISER DES RESSOURCES NORMALEMENT AFFECTÉES À LA LUTTE ANTITABAC

La mise en place d'un cadre réglementaire efficace pour les cigarettes électroniques et les PTC engendrerait des coûts supplémentaires pour les pays. Les procédures législatives, applicatives et répressives requises pour que ces produits restent hors de portée des jeunes nécessitent des ressources budgétaires et humaines. Dans la mesure où les programmes de lutte antitabac manquent cruellement de ressources,⁴⁶ il est peu probable que les pays à faible et moyen revenu puissent se consacrer pleinement à l'élaboration de normes de sécurité pour les produits nouveaux, effectuer des tests en laboratoire, créer des systèmes d'octroi de licences et mettre en place des dispositifs d'inspection et de répression pouvant dissuader les jeunes d'essayer ces produits et de les consommer régulièrement par la suite, sans devoir puiser dans les ressources dévolues à la mise en œuvre efficace des mesures de lutte antitabac.

8. LES PRODUITS NOUVEAUX PERMETTENT L'INGÉRENCE DE L'INDUSTRIE DU TABAC

Le succès de l'industrie du tabac repose sur sa capacité à influencer et à dicter l'élaboration des politiques.^{47,48,49,50} Bien que la CCLAT, par le biais de l'Article 5.3, interdise expressément cette pratique, l'industrie du tabac tente par tous les moyens de faire oublier sa mauvaise réputation pour apparaître comme un héraut de la « réduction des effets nocifs ». ⁵¹ Elle se repositionne sciemment pour pouvoir s'inviter à la table des négociations et participer à l'élaboration des politiques relatives à la vente et au marketing de ses produits nouveaux et émergents. Les pouvoirs publics ne doivent pas tomber dans ce piège grossier, et le Secrétariat de la CCLAT a appelé les Parties de la CCLAT à rester sur le qui-vive face à cette nouvelle ingérence des cigarettiers.⁵²

9. IL FAUT BIEN DISTINGUER LE CONTEXTE DES PAYS À FAIBLE ET MOYEN REVENU DU CONTEXTE DU ROYAUME-UNI

Des pôles d'intérêt commun citent parfois en exemple l'approche particulière du Royaume-Uni en matière de réglementation des cigarettes électroniques, suggérant d'appliquer celle-ci dans les pays à faible et moyen revenu, mais cela n'est pas judicieux. Les solides capacités de réglementation du Royaume-Uni, et le fait que l'épidémie de tabagisme y soit à un stade avancé, participent d'un écosystème spécifique qui est considérablement différent de celui de la plupart des pays à faible et moyen revenu. Comme évoqué précédemment, ces pays possèdent rarement les ressources et les mécanismes d'application nécessaires pour mettre pleinement en œuvre une réglementation complète relative aux cigarettes électroniques et aux PTC. Dans ces pays, il faut donc continuer à mettre l'accent sur la mise en œuvre intégrale des mesures de la CCLAT et du programme MPOWER de l'OMS, mesures fondées sur des données probantes et qui nécessitent un déploiement progressif ainsi qu'une attention particulière.

10. LA SÉCURITÉ AVANT TOUT

Les praticiens et décideurs en matière de santé publique doivent suivre le principe de précaution ainsi qu'une approche fondée sur des données probantes dans la formulation des politiques. Ces concepts fondamentaux de santé publique appellent des mesures préventives lorsque la science ne peut tirer de conclusions. Compte tenu des méfaits potentiels des cigarettes électroniques et des PTC – et le fait que leurs effets sur la santé à long terme sont encore inconnus – les pouvoirs publics doivent s'employer à prévenir une épidémie latente.

Au mois d'avril 2020, au moins 24 pays /juridictions ont interdit les cigarettes électroniques,⁵³ et au moins huit pays ont interdit les PTC.⁵⁴

CONCLUSION

Comme l'illustrent les dix arguments présentés ci-dessus, les produits du tabac et de la nicotine nouveaux et émergents représentent des défis considérables pour les pays à faible et moyen revenu, qui disposent de ressources limitées. Les écueils qui caractérisent un grand nombre de ces pays – taux élevé de tabagisme, adoption et mise en œuvre partielles des mesures de la CCLAT et du programme MPOWER de l'OMS, faiblesse des mécanismes d'application, ressources budgétaires et humaines insuffisantes et, de manière générale, le fait que l'épidémie de tabagisme se trouve à un stade précoce – permettent aux industriels du tabac et de la nicotine de créer un phénomène de dépendance, en particulier chez les jeunes.

C'est pourquoi L'Union affirme que l'introduction de nouveaux produits à base de nicotine et de tabac à fort potentiel addictif dans les pays à faible et moyen revenu constitue une erreur monumentale : les cigarettes électroniques et les PTC risquent fort de déborder les pouvoirs publics et d'exacerber l'épidémie de tabagisme. Par mesure de précaution, la vente de ces produits devrait être interdite dans les pays à faible et moyen revenu ; ils ne devraient être ni fabriqués, ni importés, ni exportés ; leur publicité, leur promotion et leur parrainage devraient être interdits et ils devraient être frappés d'interdiction dans les lieux publics. Comme toujours, les pays doivent privilégier les interventions fondées sur des données probantes et éprouvées, à l'image des mesures de la CCLAT et du programme MPOWER de l'OMS, qui doivent être pleinement mises en œuvre et appliquées afin de réduire la demande de tabac.

NOTES DE FIN

- 1 Tobacco Tactics. E-cigarettes. Available at: <https://www.tobaccotactics.org/index.php/E-cigarettes>
- 2 Conference of the Parties of the WHO FCTC. Electronic Nicotine Delivery Systems and Electronic Non-Nicotine Delivery Systems (ENDS/ENNDS). FCTC/COP/7/11. August 2016
- 3 WHO Report on the Global Tobacco Epidemic, 2019. Geneva: World Health Organization; 2019
- 4 Chen, C., Zhuang, Y. L., & Zhu, S. H. (2016). E-cigarette design preference and smoking cessation: a US population study. *American journal of preventive medicine*, 51(3), 356-363
- 5 World Health Organization. Heated tobacco products (HTPs) market monitoring information sheet. Available at: https://www.who.int/tobacco/publications/prod_regulation/https-marketing-monitoring/en/
- 6 WHO Report on the Global Tobacco Epidemic, 2019. Geneva: World Health Organization; 2019
- 7 WHO Report on the Global Tobacco Epidemic, 2019. Geneva: World Health Organization; 2019
- 8 WHO Report on the Global Tobacco Epidemic, 2019. Geneva: World Health Organization; 2019
- 9 The Union. Position Statement on Electronic Cigarettes [ECs] or Electronic Nicotine Delivery Systems [ENDS]. October 2013. Available at: https://www.tobaccofreeunion.org/images/E-cigarette_Position_Statement_2013.pdf
- 10 The Union. Summary Position Statement on e-cigarettes (ECs) and electronic nicotine delivery systems (ENDS) 2014 (updated version). Available at: <https://www.theunion.org/what-we-do/publications/technical/english/The-Union-Summary-Position-Statement-ECs-ENDS-Update-2014-dec-2015.pdf>
- 11 The Union. The Union's Position On Heated Tobacco Products (HTP) January 2018. Available at: https://www.tobaccofreeunion.org/images/Heated_Tobacco_Product_Union_Position_Statement_-_Final_25.01.18.pdf
- 12 FDA Statement. Statement from FDA Commissioner Scott Gottlieb, MD, on new data demonstrating rising youth use of tobacco products and the agency's ongoing actions to confront the epidemic of youth e-cigarette use. US Food and Drug Administration, <https://www.fda.gov/news-events/press-announcements/statement-fda-commissioner-scott-gottlieb-md-new-data-demonstrating-rising-youth-use-tobacco>
- 13 Hammond D, et al. Prevalence of vaping and smoking among adolescents in Canada, England, and the United States: repeat national cross sectional surveys. *BMJ* 2019;365:l2219
- 14 Global Youth Tobacco Survey (for example, Facts Sheets for Guam 2017, Poland 2016, Ukraine 2017) <https://www.cdc.gov/tobacco/global/gtss/gtssdata/index.html>
- 15 NPR: Juul is behaving differently in the Philippines than in the U.S., say activists. October 12, 2019. Available at: <https://www.npr.org/sections/goatsandsoda/2019/10/12/768373461/juul-is-behaving-differently-in-the-philippines-than-in-the-u-s-say-activists>
- 16 Reuters. Exclusive: Philip Morris suspends social media campaign after Reuters exposes young 'influencers'. May 10, 2019. Available at: <https://www.reuters.com/article/us-philipmorris-ecigs-instagram-exclusiv/exclusive-philip-morris-suspends-social-media-campaign-after-reuters-exposes-young-influencers-idUSKCN1SH02K>
- 17 The Daily Beast. Juul Plots Global Expansion Amid Vaping Deaths in U.S. November 21, 2019. Available at: <https://www.thedailybeast.com/juul-plots-global-expansion-amid-vaping-deaths-in-us>
- 18 Jackler RK, et al. Global Marketing of IQOS, The Philip Morris Campaign to Popularize 'Heat Not Burn' Tobacco. *SRITA White paper*. February 21, 2020. Available at: <http://tobacco.stanford.edu/iqosanalysis>
- 19 Tobacco Tactics. E-cigarettes. Available at: <https://www.tobaccotactics.org/index.php/E-cigarettes>
- 20 Tobacco Tactics. Heated Tobacco Products. Available at: https://www.tobaccotactics.org/index.php?title=Heated_Tobacco_Products
- 21 WHO Report on the Global Tobacco Epidemic, 2013. Geneva: World Health Organization; 2013
- 22 Berry KM, et al. Association of electronic cigarette use with subsequent initiation of tobacco cigarettes in US youths. *JAMA Netw Open*. 2019; 2:e187794
- 23 Chaffee BW, et al. Electronic cigarette use and progression from experimentation to established smoking. *Pediatrics*. 2018;141:4
- 24 Khouja JN, et al. Is e-cigarette use in non-smoking young adults associated with later smoking? A systematic review and meta-analysis. *Tob Control* 2020;0:1-8. doi:10.1136/tobaccocontrol-2019-055433
- 25 2018 Global progress report on implementation of the WHO Framework Convention on Tobacco Control. Geneva: World Health Organization;2018. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO
- 26 McNeill, A., et al. Vaping in England: an evidence update including mental health and pregnancy, March 2020: a report commissioned by Public Health England. London: Public Health England
- 27 Owusu D, et al. Patterns and trends of dual use of e-cigarettes and cigarettes among U.S. adults, 2015-2018. *Preventive Medicine Reports*. 2019;16
- 28 Truth Initiative. E-cigarettes: Facts, stats and regulations. Nov. 11, 2019. Available at: <https://truthinitiative.org/research-resources/emerging-tobacco-products/e-cigarettes-facts-stats-and-regulations>

- 29 Goniewicz ML et al. Comparison of Nicotine and Toxicant Exposure in Users of Electronic Cigarettes and Combustible Cigarettes. *JAMA Network Open*. 2018
- 30 Bozier J, et al. The Evolving Landscape of Electronic Cigarettes: A Systematic Review of Evolving Evidence, *CHEST*. 2020. Doi:<https://doi.org/10.1016/j.chest.2019.12.042>
- 31 National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine. 2018. Public Health Consequences of E-Cigarettes. Washington, DC: The National Academies Press. <https://doi.org/10.17226/24952>
- 32 Perez M, et al. E-cigarette use is associated with emphysema, chronic bronchitis and COPD. *Am J Respir Crit Care Med*. 2018; 197: A6245
- 33 Osei AD, et al. Association Between E-Cigarette Use and Cardiovascular Disease Among Never and Current Combustible-Cigarette Smokers. *Am J Med*. 2019; 132(8):949-954
- 34 Sweet L, et al. Quitting behaviours among dual cigarette and e-cigarette users and cigarette smokers enrolled in the tobacco user adult cohort. *Nicotine Tob Res*. 2019; 21(3): 278-84
- 35 Benmarhnia T, et al. Can E-Cigarettes and Pharmaceutical Aids Increase Smoking Cessation and Reduce Cigarette Consumption? Findings From a Nationally Representative Cohort of American Smokers. *American Journal of Epidemiology*. 2018;187(11): 2397–2404
- 36 Berry KM, et al. E-cigarette initiation and associated changes in smoking cessation and reduction: the Population Assessment of Tobacco and Health Study, 2013–2015. Berry KM, et al. *Tob Control* 2019;28:42–49
- 37 Glantz ST, et al. E-Cigarettes: Use, Effects on Smoking, Risks, and Policy Implications. *Annu Rev Public Health*. 2018 April 01; 39: 215–235
- 38 Glantz SA. Heated tobacco products: the example of IQOS. *Tobacco Control*. 2018;27(1):s1–s6
- 39 WHO Report on the Global Tobacco Epidemic, 2019. Geneva: World Health Organization; 2019
- 40 St Helen G, et al. IQOS: Examination of Philip Morris International's Claim of Reduced Exposure. *Tobacco Control*. 2018;27 (Suppl 1): s30-s36
- 41 WHO Report on the Global Tobacco Epidemic, 2019. Geneva: World Health Organization; 2019
- 42 Gilmore AB, et al. Exposing and addressing tobacco industry conduct in low-income and middle-income countries. *Lancet*. 2015;385(9972): 1029-1043
- 43 Barnoya J, et al. Compliance to the smoke-free law in Guatemala 5-years after implementation. *BMC Public Health*. 2016; (2016) 16(318)
- 44 Astuti PAS, et al. From glass boxes to social media engagement: an audit of tobacco retail marketing in Indonesia. *Tobacco Control*. 2019;28:e133-e140
- 45 WHO Report on the Global Tobacco Epidemic, 2019. Geneva: World Health Organization; 2019
- 46 WHO. Scaling up action against noncommunicable diseases: how much will it cost. 2011. Available at: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44706/9789241502313_eng.pdf?sequence=1
- 47 Savell E, et al. How Does the Tobacco Industry Attempt to Influence Marketing Regulation: A Systematic Review. *PLOS One*. 2014;9(2): e87389
- 48 Lee S, et al. The vector of the tobacco epidemic: tobacco industry practices in low- and middle-income countries. *Cancer Causes Control*. 2012;23(1): 117–129. doi:10.1007/s10552-012-9914-0
- 49 Vital Strategies. Crooked Nine: Nine Ways the Tobacco Industry Undermines Health Policy. New York, NY. Sept 2019
- 50 Bialous ST & Glantz SA. Heated tobacco products: another tobacco industry global strategy to slow progress in tobacco control. *Tob Control*. 2018;27:s111–s117
- 51 STOP. Addiction at any cost: Philip Morris International uncovered. Available at: https://exposetobacco.org/wp-content/uploads/STOP_Report_Addiction-At-Any-Cost.pdf
- 52 WHO FCTC. The Convention Secretariat calls Parties to remain vigilant towards novel and emerging nicotine and tobacco products. September 2019. Available at: <https://www.who.int/fctc/mediacentre/news/2019/remain-vigilant-towards-novel-new-nicotine-tobacco-products/en/>
- 53 Campaign for Tobacco Free Kids. Regulating E-cigarettes. December 2019. Available at: https://www.tobaccofreekids.org/assets/global/pdfs/en/Regulating_ecigs.pdf
- 54 Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health. Institute for Global Tobacco Control. Countries that Regulate Heated Tobacco Products. November 2018. Available at: https://www.globaltobaccocontrol.org/sites/default/files/Heated%20tobacco%20regulations_Jan%202019.pdf

À PROPOS DE L'UNION

L'Union Internationale Contre la Tuberculose et les Maladies Respiratoires est la première organisation mondiale dans le domaine de la santé, fondée en 1920. L'Union fait figure de chef de file dans la lutte contre certaines des principales causes de mortalité à travers le monde, notamment la tuberculose, les maladies respiratoires et le tabagisme.

THEUNION.ORG

CRÉDIT PHOTO

Lai Yuwei, fourni par l'Office municipal de la ville de Shenzhen contre le tabagisme