

SANTÉ BUCCO-DENTAIRE ET

TABAGISME



Messages clés pour les prestataires de soins de santé et les responsables politiques

Aperçu

Le tabagisme et la consommation de tous les produits sans fumée tels que le tabac à mâcher et à priser sont associés à plusieurs types de cancers distincts ainsi qu'à d'autres affections bucco-dentaires graves.

Lien entre le tabagisme et la santé bucco-dentaire

- La consommation de tabac constitue le facteur principal de risque de cancer de la bouche.¹ Il existe une relation de cause à effet entre le tabagisme et les cancers du larynx, de l'œsophage, du pharynx et les cancers de la cavité buccale tels que le cancer de la lèvre, de la joue et de la gencive.^{2,3} Des études épidémiologiques montrent que fumer augmente de 5 à 9 fois le risque de développer un cancer de la bouche.⁴
- Le tabac à mâcher et à priser sont associés à un risque accru de 50 % de cancer des gencives, des joues et du contour intérieur des lèvres comparé au risque encouru par les personnes ne consommant pas de tabac.^{1,2} Le risque de développer un cancer de la joue ou de la gencive est cinquante fois supérieur pour les consommateurs à long terme de tabac à priser.²
- La consommation de produits sans fumée peut entraîner une récession gingivale, une maladie parodontale (des gencives)⁵ et une leucoplasie buccale (plaques ou lésions blanches de la muqueuse de la bouche). La leucoplasie peut transformer une dysplasie en cancer.²
- Les fumeurs ont environ trois fois plus de risques de contracter une parodontite aiguë que les non-fumeurs.⁶ Le tabagisme pourrait être responsable de près de 75 % des maladies parodontales dont sont atteints les adultes aux États-Unis.⁵
- Il accroît le risque de parodontite^{7,6} et contribue à l'apparition d'affections bucco-dentaires telles qu'une mauvaise haleine, des taches sur les dents et la langue et un retard de la guérison en cas d'intervention dentaire.⁵ Les conséquences potentielles sont la perte de dents et un risque accru de maladies plus graves, y compris les maladies respiratoires.⁸

Impact

Les cancers de la bouche sont le 13^e type de cancer le plus répandu au Canada. En 2009, 3 400 Canadiens ont développé un cancer de la bouche.⁹ Celui-ci a entraîné 1 067 décès en 2004.⁷ Malgré que l'incidence et les décès dus à un cancer de la bouche sont relativement faibles par rapport à ceux du cancer de la prostate, du sein et du cancer colorectal, mais ils sont presque trois fois plus élevés que ceux du cancer du col de l'utérus et presque deux fois plus élevés que ceux du cancer du foie.¹⁰

Actions

- L'incidence de cancers de la bouche chez les hommes a diminué depuis 1998 et l'incidence et le taux de mortalité chez les hommes et les femmes est en recul depuis 1997.¹¹ Une baisse du tabagisme explique certainement ces tendances à la baisse concernant le cancer de la bouche.
- Le groupe responsable de l'élaboration des lignes directrices CAN-ADAPTT¹² conseille aux prestataires de soins de santé :
 - de demander régulièrement aux patients s'ils consomment du tabac;
 - de conseiller de manière claire à leurs patients ou clients d'arrêter de fumer;
 - d'évaluer le désir de leurs patients ou clients de commencer un traitement pour arrêter de fumer;



- de proposer de l’aide à chaque personne qui exprime le désir de commencer un traitement pour arrêter de fumer;
- de réaliser un suivi régulier pour évaluer la réponse du patient, de lui fournir une assistance et de modifier son traitement le cas échéant;
- d’orienter les patients vers des ressources pertinentes dans le cadre du traitement, le cas échéant.

Ressources utiles

- L’Association dentaire canadienne **Error! Hyperlink reference not valid.** < <http://www.cda-adc.ca/fr/index.asp>>
- L’Association canadienne des hygiénistes dentaires <<http://www.cdha.ca/AM/Template.cfm?Section=Home2>>
- Office of the Chief Dental Officer <www.hc-sc.gc.ca/ahc-asc/branch-dirgen/fnihb-dgspni/ocdo-bdc/index-eng.php>

Références

1. Canadian Cancer Society. (2011). Risk factors for oral cancer. *Canadian Cancer Encyclopedia*. Retrieved June 16, 2011 from <http://info.cancer.ca/cce-ecc/default.aspx?Lang=E&cceid=6610&sc_lang=en>
2. Cullen, J.W., Blot, W., Henningfield, J., Boyd, G., Mecklenburg, R., and Massey, M.M. (1986 July-August). Health Consequences of Using Smokeless Tobacco: Summary of the Advisory Committee’s Report to the Surgeon General. *Public Health Reports*, 101,355-373.
3. Centres for Disease Control and Prevention. (2004). *Smoking and Tobacco Use: 2004 Surgeon General’s Report*. Retrieved March 28, 2011 from <http://www.cdc.gov/tobacco/data_statistics/sgr/2004/index.htm>
4. Neville, B. W. and Day, T. A. (2002), Oral Cancer and Precancerous Lesions. *CA: A Cancer Journal for Clinicians*, 52,195–215. doi: 10.3322/canjclin.52.4.195.
5. American Dental Association. (1995-2011). *Oral Health Topics: Smoking and Tobacco Cessation*. Retrieved March 28, 2011 from <http://www.ada.org/5170.aspx?currentTab=1>
6. Johnson, G.K., Slach, N.A. (2001 April). Impact of Tobacco Use on Periodontal Status. *Journal of Dental Education*, 65(4), 313-321.7.
7. Santé Canada. Affections gingivales: Votre santé et vous. Retrieved March 28, 2011 from: <<http://www.hc-sc.gc.ca/hl-vs/iyh-vsv/diseases-maladies/gum-gingivales-fra.php>>
8. Health Canada. (2009) *The Effects of Oral Health on Overall Health*. Retrieved March 28, 2011 from: <<http://www.hc-sc.gc.ca/hl-vs/iyh-vsv/life-vie/dent-eng.php>>
9. Canadian Cancer Society. *Canadian Cancer Statistics 2009*. Retrieved March 28, 2011 from: <<http://www.cancer.ca/~media/CCS/Canada%20wide/Files%20List/English%20files%20heading/pdf%20not%20in%20publications%20section/Stats%202009E%20Cdn%20Cancer.ashx>>
10. Santé Canada. (2009) *Cancer de la bouche*. Retrieved June 16, 2011 from: <<http://www.hc-sc.gc.ca/hl-vs/oral-bucco/disease-maladie/cancer-fra.php>>
11. Canadian Cancer Society’s Steering Committee on Cancer Statistics. (2011). *Canadian Cancer Statistics 2011*. Toronto: Canadian Cancer Society; p. 38. Retrieved June 16, 2011 from: <<http://www.cancer.ca/~media/CCS/Canada%20wide/Files%20List/English%20files%20heading/PDF%20%20Policy%20-%20Canadian%20Cancer%20Statistics%20-%20English/Canadian%20Cancer%20Statistics%202011%20-%20English.ashx>>
12. CAN-ADAPTT. (2011 Jan.). *Canadian Practice-Informed Smoking Cessation Guideline: Summary Statement*. Toronto: The Canadian Action Network for the Advancement, Dissemination and Adoption of Practice-informed Tobacco Treatment, Centre for Addiction and Mental Health. Retrieved June 27, 2011 from: <<http://www.can-adaptt.net/English/Guideline/Counselling%20and%20Psychosocial%20Approaches/Summary%20Statements.asp>>