



ARÔMES POUVANT ÊTRE ATTRAYANTS POUR LES JEUNES

Protéger les jeunes de la crise du vapotage

Qu'est-ce qui doit être fait?

Afin de protéger les jeunes contre la menace grandissante du vapotage, Cœur + AVC demande instamment au gouvernement fédéral d'adopter des mesures immédiates telles qu'une ordonnance provisoire en vertu de la *Loi sur le ministère de la Santé*, le temps d'élaborer une réglementation exhaustive et définitive. Quatre mesures s'imposent sur-le-champ pour freiner cette crise qui s'abat sur les jeunes au pays :

- Restreindre la publicité et la promotion des produits de vapotage, selon le modèle appliqué aux produits du tabac;
- Interdire les arômes et les additifs dans les produits de vapotage, à quelques exceptions près (parmi celles-ci, l'arôme de tabac);
- Limiter la teneur maximale en nicotine à 20 mg/ml;
- Placer des mises en garde sur la santé bien en évidence sur l'emballage des produits de vapotage et renouveler celles-ci régulièrement.

Pourquoi faire tout cela?

La crise du vapotage menace les jeunes partout au pays. L'utilisation des produits de vapotage chez les jeunes et la dépendance qui s'en suit augmentent à un rythme effréné¹⁻³, bien que les risques pour la santé soient de plus en plus démontrés⁴⁻⁷. Exposés à une publicité omniprésente⁸⁻¹⁰, les jeunes sont séduits¹⁰⁻¹² par plus de 7 700 arômes attrayants¹³ et développent rapidement une dépendance à cause des taux élevés de nicotine^{14,15}. Les consommateurs, mal informés en raison de l'absence de mises en garde sur la santé, négligent les risques qui les guettent.

Pourquoi maintenant?

Bien que moins nocifs que les produits du tabac, la cigarette électronique et le vapotage ne sont pas pour autant sans danger : le vapotage est lié à des lésions respiratoires¹⁶ et à une augmentation de la pression artérielle⁵. Récemment, on a observé quelques milliers de cas graves de maladies pulmonaires attribuables au vapotage en Amérique du Nord et un grand nombre de décès aux États-Unis^{7,17}.

Les données probantes sur l'efficacité des cigarettes électroniques pour cesser de fumer ne sont pas concluantes. Les cigarettes électroniques ne sont pas des dispositifs d'abandon reconnus ni approuvés sur le plan médical et elles ne se sont pas avérées efficaces comme seul moyen d'arrêter de fumer selon des études démographiques à grande échelle. Cœur + AVC recommande aux gens de suivre des traitements d'abandon approuvés sur le plan médical et de parler avec leur dispensateur de soins s'ils ont essayé d'arrêter de fumer et ont échoué.¹⁸⁻²¹ Au pays, la pratique la plus courante est le double-usage, soit la consommation de tabac combustible et le vapotage^{22,23}, ce qui expose ces gens à un risque accru d'AVC²⁴ et de crise cardiaque⁴. Le fait que les jeunes qui vapotent forment une nouvelle génération de personnes dépendantes à la nicotine, alors qu'ils ne seraient autrement jamais devenus des fumeurs, constitue une préoccupation grandissante.

De nouvelles données probantes indiquent que la cigarette électronique pourrait mener au tabagisme^{24,25}, à la consommation de cannabis²⁶ et à la dépendance à la nicotine^{15,27}. La nicotine peut endommager le cerveau en plein développement^{28,29}. La cigarette électronique est attrayante pour les jeunes. Selon une étude, 34 % des élèves de la 7^e à la 12^e année au pays (l'équivalent du secondaire et de la première année du cégep au Québec) ont déclaré en avoir déjà fait l'essai et 20 % ont répondu en faire usage régulièrement¹. Une autre étude récente a révélé une hausse de 74 % du vapotage chez les jeunes de 16 à 18 ans au pays entre 2017 et 2018². Les adolescents considèrent la cigarette électronique comme valorisante ou amusante et peuvent négliger les risques pour leur santé³⁰.

Malgré les interdictions en matière de promotion des produits de vapotage jugés attrayants pour les jeunes en vertu de la *Loi sur le tabac et les produits de vapotage*, la publicité et la promotion associées à la cigarette électronique, particulièrement en ce qui a trait aux liquides à vapoter attrayants aux arômes de fruits ou de bonbons, sont courantes^{31,32}. Les produits de vapotage aromatisés jouent pour beaucoup dans l'incitation des jeunes à commencer à vapoter, à en prendre l'habitude³³, et éventuellement à consommer des produits du tabac³⁴. Dans une étude, plus de 90 % des jeunes et des jeunes adultes ont déclaré que leur première cigarette électronique contenait un liquide aromatisé³⁵. L'offre d'arômes (en particulier ceux aux fruits, aux sucreries et aux desserts) demeure à la fois un motif et un enjeu clés de l'utilisation de la cigarette électronique^{33,36-38}. De nombreux tribunaux de partout dans le monde, y compris dans plusieurs provinces canadiennes, ont proposé des restrictions sur les produits de vapotage aromatisés afin de combattre la montée de la consommation chez les jeunes.

Les arômes incitent les jeunes à commencer à vapoter, mais c'est la forte teneur en nicotine qui les accroche^{15,39}. Les seuils actuels de teneur en nicotine des produits de vapotage au pays sont excessifs et dangereux. Certains des produits les plus populaires auprès des jeunes peuvent être jumelés à des liquides enrichis de nicotine qui peuvent fournir une dose équivalente à un paquet de cigarettes^{40,41}. Les pays membres de l'Union européenne et d'autres pays ont reconnu la nécessité de limiter le taux de nicotine à un maximum de 20 mg/ml afin de contrôler la dépendance tout en préservant les avantages potentiels de ces produits en matière de cessation tabagique⁴².

Les politiques recommandées par Cœur + AVC permettraient de protéger les jeunes contre les méfaits du vapotage et de conserver l'accès à ces produits chez les adultes qui luttent contre le tabagisme. Lors de l'élection fédérale de 2019, dans le cadre d'un sondage mené par la fondation, tous les principaux partis ont indiqué qu'ils appuyaient la restriction de l'accès aux produits de vapotage⁴³. En septembre 2019, huit organismes

de santé de premier plan, dont Cœur + AVC et l'Association médicale canadienne, ont demandé le recours à une ordonnance provisoire pour réagir immédiatement à la crise du vapotage chez les jeunes⁴⁴. Les médecins-hygiénistes en chef de partout au pays ont publiquement exigé l'adoption de mesures pour lutter contre le vapotage chez les jeunes⁴⁵. De plus, un sondage d'opinion publique mené par Pollara Strategic Insights en 2020 révèle qu'au pays, 80 % de la population et 69 % des utilisateurs de vapoteuses contenant de la nicotine s'inquiètent des taux de vapotage chez les jeunes⁴⁶. Par ailleurs, 85 % des répondants appuient la création de nouvelles politiques réglementaires visant à restreindre la publicité et la vente des produits de vapotage auprès des jeunes de moins de 21 ans ainsi qu'à interdire le vapotage chez ce groupe d'âge⁴⁶. Enfin, 77 % veulent que le gouvernement fédéral adopte des mesures d'ici juillet 2020, soulignant un besoin urgent d'agir⁴⁶.

Références

1. Santé Canada. L'Enquête canadienne sur le tabac, l'alcool et les drogues chez les élèves : tableaux détaillés de 2018-2019. Publié le 19 décembre 2019. Disponible : <https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/enquete-canadienne-tabac-alcool-et-drogues-eleves/2018-2019-tableaux-detailles.html>.
2. Hammond D, Reid JL, Rynard VL, 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. doi:10.1136/bmj.l2219
3. Santé Canada. Enquête canadienne sur le tabac, l'alcool et les drogues (ECTAD) : sommaire des résultats pour 2017. Publié le 30 octobre 2018. Consulté le 7 mars 2019. Disponible : <https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/enquete-canadienne-tabac-alcool-et-drogues/sommaire-2017.html>.
4. Alzahrani T, Pena I, Temesgen N, Glantz SA. Association between electronic cigarette use and myocardial infarction. *American Journal of Preventive Medicine*. 2018;55(4):455-461. doi:10.1016/j.amepre.2018.05.004
5. National Academy of Sciences. *Public Health Consequences of E-Cigarettes*; 2018. doi:10.17226/24952
6. Chaumont M, van de Borne P, Bernard A, et al. Fourth generation e-cigarette vaping induces transient lung inflammation and gas exchange disturbances: results from two randomized clinical trials. *American Journal of Physiology-Lung Cellular and Molecular Physiology*. 2019;316(5):L705-L719. doi:10.1152/ajplung.00492.2018
7. Centers for Disease Control and Prevention. « Outbreak of lung injury associated with e-cigarette use, or vaping ». Centers for Disease Control and Prevention. Publié le 19 septembre 2019. Consulté le 20 septembre 2019. Disponible : https://www.cdc.gov/tobacco/basic_information/e-cigarettes/severe-lung-disease.html.
8. Barker D, Schleicher N, Ababseh K, Johnson T, Henriksen L. ENDS retailers and marketing near university campuses without tobacco-free policies. *Tob Induc Dis*. 2018;16(October). doi:10.18332/tid/94600
9. Andrade M d., Hastings G, Angus K. Promotion of electronic cigarettes: tobacco marketing reinvented? *BMJ*. 2013;347(dec20 1):f7473-f7473. doi:10.1136/bmj.f7473
10. Cho YJ, Thrasher JF, Reid JL, Hitchman S, Hammond D. Youth self-reported exposure to and perceptions of vaping advertisements: Findings from the 2017 International Tobacco Control Youth Tobacco and Vaping Survey. *Preventive Medicine*. 2019;126:105775. doi:10.1016/j.ypmed.2019.105775
11. Dai H, Hao J. Exposure to Advertisements and Susceptibility to Electronic Cigarette Use Among Youth. *Journal of Adolescent Health*. 2016;59(6):620-626. doi:10.1016/j.jadohealth.2016.06.013
12. Glauser W. New vaping products with techy allure exploding in popularity among youth. *CMAJ*. 2019;191(6):E172-E173. doi:10.1503/cmaj.109-5710
13. Zhu S-H, Sun JY, Bonnevie E, et al. Four hundred and sixty brands of e-cigarettes and counting: implications for product regulation. *Tob Control*. 2014;23(suppl 3):iii3-iii9. doi:10.1136/tobaccocontrol-2014-051670
14. Barrington-Trimis JL, Leventhal AM. Adolescents' Use of "Pod Mod" E-Cigarettes - Urgent Concerns. *N Engl J Med*. 2018;379(12):1099-1102. doi:10.1056/NEJMp1805758
15. St Helen G, Havel C, Dempsey DA, Jacob P 3rd, Benowitz NL. Nicotine delivery, retention and pharmacokinetics from various electronic cigarettes. *Addiction*. 2016;111(3):535-544. doi:10.1111/add.13183

16. Kalininskiy A, Bach CT, Nacca NE, et al. E-cigarette, or vaping, product use associated lung injury (EVALI): case series and diagnostic approach. *The Lancet Respiratory Medicine*. 2019;7(12):1017-1026. doi:10.1016/S2213-2600(19)30415-1
17. Gouvernement du Canada. Maladie pulmonaire associée au vapotage. Disponible : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/maladie-pulmonaire-vapotage.html>.
18. Hartmann-Boyce J, McRobbie H, Bullen C, Begh R, Stead LF, Hajek P. Electronic cigarettes for smoking cessation. Cochrane Tobacco Addiction Group, ed. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. September 2016. doi:10.1002/14651858.CD010216.pub3
19. Diemert L, Bayoumy D, Pelletier H, Schwartz R, O'Connor S. « E-cigarette use for smoking cessation: scientific evidence and smokers' experiences ». Février 2019. Disponible : https://www.otru.org/wp-content/uploads/2019/02/special_vape_quit.pdf.
20. Franks AS, Sando K, McBane S. Do Electronic Cigarettes Have a Role in Tobacco Cessation? *Pharmacotherapy: The Journal of Human Pharmacology and Drug Therapy*. 2018;38(5):555-568. doi:10.1002/phar.2103
21. Heydari G, Ahmady AE, Chamyani F, Masjedi M, Fadaizadeh L. Electronic cigarette, effective or harmful for quitting smoking and respiratory health: A quantitative review papers. *Lung India*. 2017;34(1):25-28. doi:10.4103/O970-2113.197119
22. Reid JL, Hammond D, Tariq U, Burkhalter R, Rynard VL, Douglas O. « Tobacco Use in Canada: Patterns and Trends ». Édition 2019. Disponible : <https://uwaterloo.ca/tobacco-use-canada/tobacco-use-canada-patterns-and-trends>.
23. Reid JL, Rynard VL, Czoli CD, Hammond D. Who is using e-cigarettes in Canada? Nationally representative data on the prevalence of e-cigarette use among Canadians. *Preventive Medicine*. 2015;81:180-183. doi:10.1016/j.ypmed.2015.08.019
24. Parekh T, Pemmasani S, Desai R. Risk of stroke with e-cigarette and combustible cigarette use in young adults. *American Journal of Preventive Medicine*. January 2020:S0749379719304684. doi:10.1016/j.amepre.2019.10.008
25. Hammond D, Reid JL, Cole AG, Leatherdale ST. Electronic cigarette use and smoking initiation among youth: a longitudinal cohort study. *CMAJ*. 2017;189(43):E1328-E1336. doi:10.1503/cmaj.161002
26. Soneji S, Barrington-Trimis JL, Wills TA, et al. Association between initial use of e-cigarettes and subsequent cigarette smoking among adolescents and young adults: a systematic review and meta-analysis. *JAMA Pediatr*. 2017;171(8):788. doi:10.1001/jamapediatrics.2017.1488
27. Chadi N, Schroeder R, Jensen JW, Levy S. Association between electronic cigarette use and marijuana use among adolescents and young adults: a systematic review and meta-analysis. *JAMA Pediatr*. August 2019:e192574. doi:10.1001/jamapediatrics.2019.2574
28. Kandel D, Kandel E. The Gateway Hypothesis of substance abuse: developmental, biological and societal perspectives. *Acta Paediatr*. 2015;104(2):130-137. doi:10.1111/apa.12851
29. Yuan M, Cross SJ, Loughlin SE, Leslie FM. Nicotine and the adolescent brain: Nicotine and the adolescent brain. *J Physiol*. 2015;593(16):3397-3412. doi:10.1113/JP270492
30. England LJ, Bunnell RE, Pechacek TF, Tong VT, McAfee TA. Nicotine and the Developing Human. *American Journal of Preventive Medicine*. 2015;49(2):286-293. doi:10.1016/j.amepre.2015.01.015
31. Khoury M, Manlihot C, Fan C-PS, et al. Reported electronic cigarette use among adolescents in the Niagara region of Ontario. *CMAJ*. 2016;188(11):794-800. doi:10.1503/cmaj.151169
32. O'Connor S, D'Souza S, Diemert L, Schwartz R. *Promotion of Flavoured Vaping Products That Appeal to Youth*; 2019:12.
33. Weeks, Carly. « How the vaping industry is targeting teens – and getting away with it ». *Globe and Mail*. Publié le 16 novembre 2019. Disponible : <https://www.theglobeandmail.com/canada/article-vaping-advertising-marketing-investigation/>.
34. Zare S, Nemati M, Zheng Y. A systematic review of consumer preference for e-cigarette attributes: Flavor, nicotine strength, and type. Cormet-Boyaka E, ed. *PLoS ONE*. 2018;13(3):e0194145. doi:10.1371/journal.pone.0194145
35. Dai H, Hao J. Flavoured Electronic Cigarette Use and Smoking Among Youth. *PEDIATRICS*. 2016;138(6):e20162513-e20162513. doi:10.1542/peds.2016-2513
36. Harrell MB, Weaver SR, Loukas A, et al. Flavoured e-cigarette use: Characterizing youth, young adult, and adult users. *Preventive Medicine Reports*. 2017;5:33-40. doi:10.1016/j.pmedr.2016.11.001
37. Kong G, Morean ME, Cavallo DA, Camenga DR, Krishnan-Sarin S. Reasons for electronic cigarette experimentation and discontinuation among adolescents and young adults. *Nicotine & Tobacco Research*. 2015;17(7):847-854. doi:10.1093/ntr/ntu257
38. Soneji SS, Knutzen KE, Villanti AC. Use of flavored e-cigarettes among adolescents, young adults, and older adults: findings from the Population Assessment for Tobacco and Health Study. *Public Health Rep*. 2019;134(3):282-292. doi:10.1177/0033354919830967
39. cMillen R, Tanski S, Wilson K, Klein JD, Winickoff JP. Adolescent use of different e-cigarette products. *Pediatrics*. 2018;142(4):e20180260. doi:10.1542/peds.2018-0260
40. Jackler RK, Ramamurthi D. Nicotine arms race: JUUL and the high-nicotine product market. *Tob Control*. February 2019:tobaccocontrol-2018-054796. doi:10.1136/tobaccocontrol-2018-054796
41. McKelvey K, Baiocchi M, Halpern-Felsher B. Adolescents' and young adults' use and perceptions of pod-based electronic cigarettes. *JAMA Netw Open*. 2018;1(6):e183535. doi:10.1001/jamanetworkopen.2018.3535
42. Commission Européenne. « E-cigarette myth busters ». Disponible : https://ec.europa.eu/health/sites/health/files/tobacco/docs/tobacco_mythbuster_en.pdf.
43. Fondation des maladies du coeur et de l'AVC. Réponses des partis fédéraux au sondage électoral de 2019. Septembre 2019. Disponible : <https://www.coeuretavc.ca/articles/reponses-partis-federaux-sondage-electoral-2019>.
44. Physicians for a Smoke-Free Canada. « Protection delayed is protection denied: Health groups call for immediate federal action to protect young people from the risks of vaping products ». Publié le 19 septembre 2019. Disponible : <https://www.newswire.ca/news-releases/protection-delayed-is-protection-denied-health-groups-call-for-immediate-federal-action-to-protect-young-people-from-the-risks-of-vaping-products-896885786.html>.
45. Agence de la santé publique du Canada. « Statement from the Council of Chief Medical Officers of Health on vaping in Canada ». Publié le 11 octobre 2019. Disponible : <https://www.newswire.ca/news-releases/statement-from-the-council-of-chief-medical-officers-of-health-on-vaping-in-canada-805249059.html>.
46. Pollara Strategic Insights. Le vapotage au Canada. Sondage commandé par Cœur + AVC. Février 2020.

Cet énoncé est à jour en date de février 2020.