



## **Alerte Sanitaire e-Cigarette, Septembre 2019**

### **Communiqué de la Société de Pneumologie de Langue Française et de la Fondation du Souffle**

#### Contexte

Un nombre conséquent (environ 450 qualifiés de « possibles », à ce jour) de cas d'atteintes pulmonaires graves chez des utilisateurs de cigarette électronique a été récemment signalé aux Etats-Unis, où ces cas font l'objet d'une enquête et de premières préconisations du Center of Disease Control (CDC)<sup>i</sup>. Au moins 5 de ces cas ont conduit au décès. Une publication récente dans le New England Journal of Medicine<sup>ii</sup> analyse 53 cas.

Une alerte a également été émise en Europe (Early Warning du European Monitoring Center for Drugs and Drug Addiction) et en France (Centre Opérationnel de Réception et de Régulation des Urgences Sanitaires et Sociales), ciblant notamment les pneumologues et les réanimateurs, et leur demandant de signaler les cas qu'ils seraient amenés à rencontrer.

#### Données générales

Les descriptions des cas évoquent des pneumonies toxiques prenant diverses formes (éosinophiles, lipidiques, organisées, dommage alvéolaire diffus, syndrome de détresse respiratoire aiguë).

Une forte proportion (80%) des patients consommait des liquides contenant de la nicotine et des dérivés de cannabis. Néanmoins la nature exacte des produits qui pourraient être en cause n'est pas connue.

#### Symptômes

Les symptômes rapportés sont à la fois respiratoires (dyspnée, toux, douleur thoracique en premier lieu), digestifs (nausées, diarrhées, douleurs abdominales) et généraux (fièvre). La quasi-totalité des cas ont été hospitalisés, dont beaucoup en réanimation.

#### Définition des cas

La définition actuelle des cas considérés comme confirmés repose sur les critères suivants :

- Utilisation de la e-cigarette dans les 90 derniers jours
- Infiltrats pulmonaires sur l'imagerie
- Absence de critères d'infection (les examens complémentaires doivent être orientés selon la clinique, pouvant comporter un panel viral sur écouvillonnage ou une PCR grippe, un examen cyto-bactériologique de l'expectoration, des hémocultures, des prélèvements endoscopiques -lavage bronchoalvéolaire notamment-, des antigénuries légionelle et pneumocoque),
- Absence de diagnostic alternatif plausible

Si des critères d'infection sont présents mais que les cliniciens concluent que l'infection n'est pas le seul processus en cause, le cas est considéré comme probable.

## Recommandations du CDC

Les analyses du CDC l'ont conduit à émettre ou rappeler les recommandations suivantes :

- Les enfants, adolescents et jeunes adultes ne doivent pas utiliser de e-cigarettes
- Les femmes enceintes ne doivent pas utiliser de e-cigarettes
- Les adultes qui n'utilisent pas de produits du tabac ne doivent pas commencer à utiliser les e-cigarettes
- Il ne faut pas acheter des produits pour e-cigarette dans la rue
- Il ne faut pas modifier les produits pour e-cigarettes ni leur ajouter quoi que ce soit
- Les adultes désirant arrêter de fumer doivent utiliser des méthodes validées, incluant le conseil et les médicaments autorisés.
- Les cas possibles doivent être signalés.

## En France

Au stade actuel, faisant suite à une demande de la DGS une demande de signalement a été adressée aux pneumologues. Les signalements seront colligés par Santé Publique France (les outils sont en cours de développement).

## Cas particulier de la e-cigarette utilisée dans un objectif d'aide au sevrage tabagique : message de la Fondation du Souffle et de la SPLF

La e-cigarette est parfois utilisée comme outil d'aide au sevrage tabagique.

Se pose donc la question de l'attitude face à cette pratique, à la lumière des cas récents de possibles atteintes pulmonaires toxiques graves liées à leur usage.

Jusqu'ici, les données scientifiques montraient que l'utilisation de la cigarette électronique a des effets biologiques délétères mesurables, donc un potentiel de toxicité réel, même si de nombreux toxiques majeurs de la fumée de cigarette (mais pas tous) sont absents des vapeurs produites par les cigarettes électroniques. Les conséquences cliniques de ces effets biologiques ne sont pas connues.

Selon les nouvelles données disponibles, les utilisateurs de e-cigarettes ayant présenté aux Etats-Unis des atteintes pulmonaires graves (pneumonies toxiques) étaient majoritairement (80% des cas) des utilisateurs de liquides contenant des dérivés de cannabis, et/ou fabriqués ou modifiés artisanalement. Il s'agit donc dans ces cas d'usages détournés de la cigarette électronique, utilisant des produits illégaux.

Les données toxicologiques et épidémiologiques dont nous disposons ne permettent toutefois pas d'écarter un rôle des produits commercialisés dans les circuits de distribution autorisés.

De ce fait, lorsque la e-cigarette est utilisée comme outil d'aide à l'arrêt du tabac, son usage doit se limiter strictement aux personnes en échec de sevrage tabagique par d'autres méthodes, et aux produits dont la vente est autorisée. Il convient d'avertir les patients des incertitudes actuelles sur les risques d'atteintes pulmonaires

La toxicité de la e-cigarette utilisée dans ces conditions est très inférieure à celle de la cigarette.

---

<sup>i</sup> [https://www.cdc.gov/tobacco/basic\\_information/e-cigarettes/severe-lung-disease.html](https://www.cdc.gov/tobacco/basic_information/e-cigarettes/severe-lung-disease.html)

<sup>ii</sup> Layden JE, Ghinai I, Pray I, et al. Pulmonary illness related to e-cigarette use in Illinois and Wisconsin — preliminary report. N Engl J Med. DOI: 10.1056/NEJMoa1911614.  
- Maddock SD, Cirulis MM, Callahan SJ, et al. Pulmonary lipid-laden macrophages and vaping. N Engl J Med. DOI: 10.1056/NEJMc1912038.  
Henry TS, Kanne JP, Kligerman SJ. Imaging of vaping-associated lung disease. N Engl J Med. DOI: 10.1056/NEJMc1911995.