

<日本禁煙科学会 緊急意見表明>

## 新型コロナウイルス感染症パンデミック期における禁煙の重要性について

日本禁煙科学会

2019年12月中国の武漢で生じた新型コロナウイルス感染症はすでに世界中に蔓延し、多くの死者を出しています。パンデミック期に入ったと考えられる現在、新型コロナウイルス感染症対策としての禁煙の重要性はますます高まっています。

### 1. 喫煙は、新型コロナウイルス肺炎が重症化する最大のリスクです。

喫煙は免疫能及び肺機能を低下させ、一般的に呼吸器感染症の極めて重要な重症化リスクであることはよく知られています。過去の Middle East respiratory syndrome (MERS) コロナウイルスの研究でも、喫煙者は非喫煙者の3倍の罹患リスク（症例対照研究によるオッズ比 3.14）を有していることが報告されています<sup>1) 2)</sup>。

今回の新型コロナウイルス感染による肺炎でも、高齢者（60歳以上）、心血管疾患、糖尿病、慢性閉塞性肺疾患、高血圧、がん など基礎疾患を持つ人の重症化率・死亡率が高いことが判明していますが、同時に喫煙も重症化の大きなリスクであることがわかっています。メタアナリシスの手法を用いた論文レビューでは、非喫煙者に対して喫煙者は2倍のICU入室のリスクを有すると報告されています<sup>3)</sup>。また中国武漢からの報告では、新型コロナウイルスに感染した人の重症化に関して、喫煙歴のオッズ比（重症化しやすさの指標）は14と、すべてのリスクの中で最大のリスクであることが示されました<sup>4)</sup>。

WHO(世界保健機構)もCovid-19の感染防止・重症化防止対策として、「禁煙」を強く推奨する声明を出し<sup>5)</sup>、Q&Aにて感染防止・重症化防止の冒頭に「喫煙しないこと」を取り上げています<sup>6)</sup>。

### 2. 受動喫煙も呼吸器感染症のリスクを上昇させます。

換気扇の下での喫煙も、自室にこもっての喫煙も、タバコ煙の漏れを生じますので、受動喫煙を防ぐことはできません。また屋外で喫煙しても、肺の中に残ったタバコの有害物質は40分にわたり呼気に排出されつづけます（三次喫煙）。受動喫煙を防ぐには、タバコを吸わないこと、しかありません。加熱式タバコでも受動喫煙は生じます。

### 3. 医療者の役割として、禁煙支援の重要性がますます高まっています。

禁煙治療は、成功率の高い治療です。世界最高レベルのエビデンスサイトのCochraneにおいても、禁煙成功率を最大にするためには、禁煙治療薬の使用と行動支援とを併用すべきであると、エビデンスにより示されています<sup>7)</sup>。日本国内の禁煙外来における禁煙成功率は、5回の受診を終えた時点で、ニコチンパッチを用いた場合には82%、バレニクリンを用いた場合には83%と報告されています<sup>8)</sup>。

したがって新型コロナウイルス感染防止・重症化防止対策として、喫煙者に禁煙を強く推奨し、禁煙が容易でないと感じる喫煙者には禁煙外来受診を推奨することは、医療者の重要な責務です。薬局でも、OTCのニコチンパッチやニコチンガムを用いて、薬剤師による禁煙支援を受けることができます。

以上、新型コロナウイルス感染症パンデミック状況において 禁煙および禁煙支援がますます重要性を増していることは明らかです。自分や家族だけでなく社会全体、日本全体を守るため、喫煙者のみなさまにはこれを機にぜひ禁煙にチャレンジいただきますよう、また医療者のみなさまにはなお一層の禁煙推進に努めていただくことを強く望みます。

## 参考資料

- 1) Park JE, Jung S, Kim A. MERS transmission and risk factors: a systematic review. BMC Public Health. 2018;18(1):574. doi: 10.1186/s12889-018-5484-8.
- 2) Basem M. Alraddadi et. al Risk Factors for Primary Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus Illness in Humans, Saudi Arabia, 2014. Emerg Infect Dis. 2016 Jan; 22(1): 49-55. doi: 10.3201/eid2201.151340  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4696714/>
- 3) Vardavas CI et. al, COVID-19 and smoking: A systematic review of the evidence, Tob Induc Dis. 2020 Mar 20;18:20. PMID: 32206052  
(ア)<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7083240/>
- 4) Liu W, Tao ZW, Lei W, et al. Analysis of factors associated with disease outcomes in hospitalised patients with 2019 novel coronavirus disease. Chin Med J. 2020 doi: 10.1097/CM9.0000000000000775.
- 5) WHO. WHO Director-General's opening remarks at the media briefing on COVID-19  
<https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---20-march-2020>
- 6) World Health Organization. Q & A on smoking and COVID-19.  
<https://www.who.int/news-room/q-a-detail/q-a-on-smoking-and-covid-19>
- 7) コロナウイルス (COVID-19) : パンデミック時の禁煙に効果的な選択肢 (日本語版)  
<https://www.cochrane.org/ja/effective-options-for-quitting-smoking-during-the-covid-19-pandemic>
- 8) 診療報酬改定結果検証に係る特別調査 (平成 29 年度調査) ニコチン依存症管理料算定保険医療機関における 禁煙成功率の実態調査 報告書  
<https://www.mhlw.go.jp/file/05-Shingikai-12404000-Hokenkyoku-Iryouka/0000192293.pdf>