

**CONSOMMATION DE THÉ VERT
ET MORTALITÉ PAR MALADIE
CARDIO-VASCULAIRE, CANCER
ET DE TOUTES CAUSES AU JAPON
L'ÉTUDE OHSAKI**

Shinichi Kuriyama, MD, PhD

Taichi Shimazu, MD

Kaori Ohmori, MD, PhD

Nobutaka Kikuchi, MD

Naoki Nakaya, PhD

Yoshikazu Nishino, MD, PhD

Yoshitaka Tsubono, MD, PhD

Ichiro Tsuji, MD, PhD

Contexte Les polyphénols du thé vert ont été étudiés de façon approfondie en tant qu'agents chimiques de prévention contre les maladies cardio-vasculaires ou le cancer in vitro et dans les études animales. Toutefois, les effets de la consommation de thé vert chez l'homme restent indéterminés.

Objectif Explorer les associations entre la consommation de thé vert et la mortalité de toutes causes et la mortalité spécifique liée à une cause.

Schéma, environnement et participants L'étude Ohsaki sur la cohorte National Health Insurance, cohorte prospective, basée sur la population, a été commencée en 1994 chez 40 530 adultes japonais, âgés de 40 à 79 ans sans antécédents d'accidents vasculaires cérébraux, d'ischémie coronaire ou de cancer initialement. Les participants ont été suivis pendant 11 ans (1995-2005) pour la mortalité de toutes causes et jusqu'à 7 ans (1995-2001) pour la mortalité de cause spécifique.

Principaux critères de jugement Mortalité d'origine cardio-vasculaire, due au cancer et de toutes causes.

Résultats Pendant les 11 ans du suivi, (taux de suivi, 86,1 %), 4 209 participants sont décédés et pendant les 7 ans de suivi (taux de suivi, 89,6 %), 892 participants sont décédés de maladie cardio-vasculaire et 1 134 participants de cancer. La consommation de thé vert était inversement associée à la mortalité de toutes causes et par maladie cardio-vasculaire. Cette association inverse avec la mortalité de toutes causes était plus forte chez les femmes ($p = 0,03$ pour l'interaction avec le sexe). Chez les hommes, les risques relatifs multivariés de mortalité de toutes causes associés pour différentes fréquences de consommation de thé étaient respectivement de 1,00 (référence) pour moins de 1 tasse/jour, 0,93 (intervalle de confiance à 95 % [IC], 0,83-1,05) pour 1 à 2 tasses/jour, 0,95 (IC 95 %, 0,85-1,06) pour 3 à 4 tasses/jour, et de 0,88 (IC 95 %, 0,79-0,98) pour 5 tasses/jour ou plus ($p = 0,03$ for trend). Les données correspondantes chez les femmes étaient respectivement de 1,00, 0,98 (IC 95 %, 0,84-1,15), 0,82 (IC 95 %, 0,70-0,95) et 0,77 (IC 95 %, 0,67-0,89) ($p < 0,001$ pour la tendance). L'association inverse avec la mortalité cardio-vasculaire était plus forte que pour la mortalité de toutes causes. Cette association inverse était aussi plus forte chez les femmes ($p = 0,08$ pour l'interaction avec le sexe). Chez les femmes, les risques relatifs multivariés de mortalité cardio-vasculaire par rapport aux augmentations de consommation de thé vert étaient respectivement 1,00, 0,84 (IC 95 %, 0,63 1,12), 0,69 (IC 95 %, 0,52-0,93) et 0,69 (IC 95 %, 0,53-0,90) respectivement ($p = 0,004$ pour la tendance). Suivant le type de mortalité due aux maladies cardio-vasculaires, l'association inverse la plus forte a été observée pour la mortalité par accident vasculaire cérébral. En comparaison, les risques relatifs de mortalité par cancer n'étaient pas significativement différents de 1,00 pour toutes les catégories de consommation de thé vert par rapport à la catégorie où la consommation était la plus faible.

Conclusion La consommation de thé vert est associée à une diminution de la mortalité de toutes causes et d'origine cardio-vasculaire mais pas à une réduction de la mortalité due aux cancers.

JAMA. 2006; 296: 1255-1265.