



TABAC & LIBERTÉ

LETTRE TRIMESTRIELLE D'INFORMATION

ANNEE 3 - NUMERO 9

DÉCEMBRE 1996

Editorial

« GÉNÉRATION SANS TABAC »

La campagne annuelle de prévention de la Fédération Française de Cardiologie aura pour thème en 1997 « Génération sans tabac ». Elle a pour objectif de sensibiliser les plus jeunes, en l'occurrence les 8 à 12 ans, sur la nocivité du tabac et de les inciter à choisir volontairement de ne pas commencer à fumer et de vivre positivement dans un monde sans tabac pour préserver leur santé ainsi que celle de leur entourage.

Plutôt que d'imposer aux jeunes un message, qui serait noyé dans la masse considérable d'informations qu'ils reçoivent en permanence, la Fédération Française de Cardiologie a choisi de les faire participer activement à cette campagne en les impliquant. Nous avons décidé pour cela de solliciter plusieurs centaines de Conseils Municipaux d'Enfants et de Jeunes, ou, pour les villes ne disposant pas d'un tel conseil, toute autre structure communautaire de jeunes intéressée par ce projet. Cette mobilisation se fera autour de 2 objectifs :

- la réalisation d'une enquête exclusive que les jeunes réaliseront sur le terrain auprès des autres 8-12 ans sur le thème « pourquoi vas-tu un jour accepter ou refuser la première cigarette, celle qui va te faire entrer dans le monde des fumeurs... ou des non fumeurs ? »

- un concours pour la réalisation d'un clip vidéo « Jamais la première ». Après sélection des cinq meilleurs projets par un grand jury composé de professionnels de la santé, de la communication et des médias, les clips vidéo seront réalisés par une équipe de professionnels de l'audiovisuel, les acteurs étant les jeunes eux mêmes.

Deux dates essentielles sont à retenir dans cette campagne :

- le samedi 31 mai 1997, Journée mondiale sans tabac, au cours de laquelle se tiendront les « Etats Généraux », rassemblant 400 jeunes des Conseils Municipaux accompagnés de 400 élus locaux pour le lancement de l'enquête ainsi que celui du concours de clips vidéo.

- le samedi 4 octobre 1997, avec, à l'occasion de la Semaine du Cœur, la « Nuit du Cœur d'or », soirée qui réunira plus de 600 invités avec d'une part la présentation des résultats de l'enquête réalisée par les jeunes, d'autre part la sélection du meilleur clip vidéo.

De nombreuses associations, comme la Fédération Française de Cardiologie, luttent actuellement en France pour la prévention du tabagisme avec un effort tout particulier sur le tabagisme des jeunes. Nous souhaitons voir conjuguer les efforts de tous sur cet objectif primordial. Nous connaissons le rôle déterminant de l'association « Tabac & Liberté » avec ses 1300 généralistes, qui sont au quotidien au contact des familles et des jeunes. Beaucoup ont également des responsabilités municipales ou associatives pouvant en faire des acteurs de première ligne dans cette campagne. Souhaitons que nous puissions ensemble aider nos jeunes à s'approprier cette campagne de façon qu'ils entrent positivement dans un monde sans tabac.

Professeur Daniel Thomas
Vice-Président de la Fédération Française de Cardiologie

Tabagisme passif : des preuves biologiques de l'augmentation du risque athéroscléreux

Roberts et al. ont montré chez le rat l'effet du tabagisme passif. Les rats sont soumis à une atmosphère enfumée dans des conditions déterminées.

Les artères carotides sont perfusées avec du plasma contenant des LDL marqués par un hydrocarbure fluorescent. Dans un premier temps on perfuse du plasma normal puis du plasma d'animaux soumis préalablement à une atmosphère enfumée.

L'étude montre que le plasma d'animaux enfumés augmente les dépôts des LDL dans les artères perfusées. Des expositions répétées peuvent constituer le point de départ des lésions d'athérosclérose.

TL 76 - Roberts K.A., Rezaei A.A., Pinkerton K.E., Rutledge J.C. - Effect of Environmental Tobacco Smoke on LDL Accumulation in the Artery Wall. *Circulation* 1996; 94 : 2248-2253.

Les restrictions de la FDA sur la publicité du tabac

Aux Etats-Unis le cow-boy Marlboro et le chameau Joe sont devenus ennemis publics n°1 et n°2. Le Président Bill Clinton et ses services de santé ont pour but une stratégie qui limitera l'exposition des enfants à ce danger qu'est le tabac, notamment en limitant la publicité auprès des jeunes. En effet on sait que les fumeurs invétérés ont commencé à fumer entre 10 et 15 ans. Aux Etats-Unis cette approche est politiquement possible car la majorité des citoyens américains est convaincue que les industriels du tabac ne doivent pas cibler les enfants dans leur publicité. A la convention Démocrate, avant les élections, le vice-président Al Gore a assuré que jusqu'à son dernier souffle il se battra pour protéger les enfants du danger du tabac.

La FDA se propose pour réduire de 50 % la demande de produits du tabac chez les jeunes, de ne pas autoriser la vente de tabac aux jeunes de moins de 18 ans, de ne pas autoriser les distributeurs automatiques, d'interdire les échantillons et la publicité attractive en couleurs dans les magazines qui sont lus par les jeunes, ainsi que la fabrication d'objets usuels ou de cadeaux évoquant une marque de tabac. Pour la FDA la nicotine est considérée comme, une drogue.

Pour les industriels du tabac, la FDA fait un abus de pouvoir, le congrès n'ayant pas avalisé ces règles. De plus ils disent que ces restrictions violent le célèbre premier amendement de la constitution des Etats-Unis sur la liberté.

En somme le congrès peut voter les textes de la FDA mais pas modifier la constitution.

La bataille juridique est d'importance, elle menace d'être dure.

TL 77 - Annas G.J. - Cowboys Camels, and the first Amendment - The FDA's Restrictions on Tobacco Advertising. *New England J Med* 1996; 335 : 1779-1783.

La femme, le tabac et le cardiologue

Dans un message de la Fédération Française de Cardiologie Madame le professeur M. Brochier rappelle que, parmi tous les facteurs de risque modifiables chez la femme, le tabagisme est le plus dangereux.

Les femmes fument de plus en plus (27 % en 1995) surtout les adolescentes.

Le tabagisme augmente le risque d'infarctus du myocarde (avec un risque relatif de 1,7 pour les fumeuses légères et de 4,6 pour les fumeuses à plus de 15 cigarettes par jour).

Le tabac est athérogène, il potentialise la tendance thrombogénique et le spasme coronaire diminue le cholestérol HDL, augmente l'agrégation plaquettaire et le taux de fibrinogène. De plus la contraception orale lorsqu'elle est associée au tabac augmente les risques cardiovasculaires.

Mireille Brochier demande aux cardiologues dans le cadre de la prochaine campagne de prévention de faire comme les généralistes : de parler du tabac à chaque consultation.

M.L. Brochier - Message faxé de la Fédération Française de Cardiologie - décembre 1996.



Une preuve de la liaison cancer-tabac : les travaux de Tang

Tang M-S et al. (Smithville USA) ont montré que le benzo[a]pyrène diol époxyde (BPDE), un métabolite du benzo[a]pyrène, crée des lésions de l'ADN et des mutations du p53 qui contrôlent le développement de cellules tumorales. Ces mutations sont rencontrées dans 60 % des cancers du poumon, elles surviennent sur les codons 157, 248, 273. Les mutations du codon 157 sont spécifiques du cancer du poumon, mais les autres sont trouvées dans d'autres types de tumeurs.

Tang et al. ont exposé des cellules cancéreuses et des cellules normales de l'épithélium bronchique au BPDE et ils analysent ensuite l'ADN cellulaire. Les lésions observées portent sur les mêmes codons. Ces résultats ont aussi été retrouvés sur d'autres types cellulaires (fibroblastes etc.).

La liaison directe avec le cancer du poumon n'a pas encore été démontrée, mais les pré-somptions sont fortes en faveur de cette relation.

TL 78 - Analyse de S. Aldridge - *Lancet* 1996; 348 : 1157 de l'article de Tang et al. *Science* 1996; 274 : 430-432.

Conférence Européenne de Consensus sur le tabac - Helsinki 2 octobre 1996

Aujourd'hui on attribue au tabagisme :

- 83 % à 92 % des cancers du poumon chez l'homme,
- 57 % à 80 % des cancers du poumon chez la femme,
- 80 à 90 % des cancers de l'oesophage, du larynx et de la bouche (souvent en conjonction avec la consommation d'alcool).

Le tabagisme passif est une cause reconnue de cancer par le ministère américain de l'environnement (1992).

Au niveau mondial le tabac tue chaque année 3 millions de personnes.

Les experts considèrent que la situation actuelle en Europe est alarmante et ils recommandent des mesures urgentes pour réduire la consommation de tabac. C'est la première priorité en matière de santé pour la période 1997-2001. Ces mesures sont les suivantes :

- interdire la publicité,
- réglementer le contenu des cigarettes,
- réduire l'accès des enfants au tabac,
- faire disparaître les distributeurs automatiques,
- harmoniser vers le haut le prix du tabac,
- établir une protection contre le tabagisme passif par l'interdiction formelle et contrôlée de fumer dans les lieux public et/ou de travail (reprise du manifeste d'experts de Barcelone 16 juillet 1996),
- élaborer des programmes éducatifs adaptés,
- supprimer les ventes de tabac en hors taxes.

Nous vous rappelons que le Docteur Anne Borgne, responsable départementale de notre association, a présenté un poster sur notre association à la conférence sur le tabac et la santé d'Helsinki les 2-4 octobre 1996.

Pays nordiques : des résultats positifs

Grâce à une politique soutenue depuis les années 60, le Ministère des Affaires Sociales et de la Santé de Finlande et l'Institut National de

Santé publique en Suède ont déjà obtenu des résultats qui peuvent, comparativement aux autres états européens, être considérés comme satisfaisants.

En Suède la dernière loi pour le contrôle du tabac a été présentée au parlement en mars 1993 et elle est appliquée depuis le 1er juillet 1993. C'est la conclusion logique d'une démarche commencée en 1995. Cette législation ajoute aux règlements antérieurs la protection des non fumeurs.

- lieux de travail protégés pour les non fumeurs,
- hôpitaux sans tabac,
- suppression des publicités pour le tabac dans la presse.

En Suède l'action est soutenue par des associations de personnalités politiques, de médecins, d'infirmières, de dentistes, d'enseignants et une association « génération sans tabac » fondée en 1979. Celle-ci fait des campagnes très agressives.

Breaking Free - The Fight for Swedish Independence from Tobacco - National Institute of Public Health Sweden. Smoking Control Policy in Finland 1970-1996 - A success story - The Cancer Society of Finland - Ministry of Social Affairs and Health.

Sevrage tabagique et système transdermique à la nicotine

Soutenu à Tours sous la présidence du professeur Narcisse, la thèse de A. Lemaire réalisée avec l'aide du Dr. Gilles Demigneux fait le point des traitements transdermiques de substitution.

Pour A. Lemaire les systèmes transdermiques à la nicotine constituent un traitement « moderne » très utilisé dans le sevrage tabagique. Le succès est fonction du choix des indications et d'une détermination aussi précise que possible de la dépendance grâce à des questionnaires et à des dosages de l'oxyde de carbone et de la nicotine.

L'utilisation des systèmes transdermiques à la nicotine n'est pas une assurance contre les rechutes. Elle ne doit pas dispenser de la prise en charge globale, et notamment du traitement de la dépendance psycho-comportementale.

A. Lemaire dans son travail s'appuie sur une analyse de 10 publications récentes.

TL 79 - Lemaire A. - Intérêt des systèmes transdermiques à la nicotine dans le sevrage tabagique - *Thèse Doctorat en Pharmacie* - Tours 25 juin 1996 (209 p).

La pseudo lutte contre le tabagisme en Europe

La commission Européenne a examiné en décembre la proposition de Padraig Flynn, commissaire chargé de la santé, en vue de réduire les subventions aux producteurs de tabac européens. Déjà en novembre la même commission avait longuement réfléchi pour ne prendre finalement aucune décision. Il est vrai que ces choix sont complexes et paradoxaux : d'une part, elle finance la production agricole de tabac, d'autre part elle veut assurer sa part de responsabilité dans une politique cohérente en santé publique. Comme la chauve souris de la fable, elle est tantôt oiseau tantôt animal.

Quand elle décide d'être oiseau elle montre ses ailes et soutient la production de tabac avec des fonds dont le montant s'est élevé à 6 milliards de francs en 1995. Quand elle se fait animal, elle montre ses poils et s'élève contre le tabagisme avec des crédits ridicules de 97,5 millions de francs. Padraig Flynn lui-même reconnaît que « les intérêts des fabricants de tabac ont priorité devant les considérations de santé

publique ». Il est soutenu en cela par le commissaire de l'agriculture Franz Fischler qui considère que si l'on « fait disparaître la production européenne du tabac, elle sera alors immédiatement remplacée par des importations ». L'électeur contribuable est alors en droit de se poser la question de la validité et des choix de ces commissions.

Billet d'humeur de P. Rouzard Membre du Conseil Scientifique.

Sevrage tabagique : un guide pratique du département américain de la santé à destination des praticiens

Le guide pour les premiers soins cliniques est destiné aux médecins pour les aider à obtenir que les fumeurs cessent de fumer. Ce guide, établi par un panel d'experts sur la base de l'ensemble des travaux cliniques de 1978 à 1994, rappelle que le tabac tue chaque année aux Etats-Unis plus de 400.000 personnes.

Le guide donne au médecin 6 conseils essentiels pour l'aider dans ses actions de sevrage des fumeurs :

- 1 - chaque fumeur doit se voir offrir une aide au sevrage à chaque consultation.
- 2 - chaque praticien doit interroger chacun de ses patients sur ses habitudes tabagiques.
- 3 - toute intervention (même de 3 minutes) pour le sevrage à chaque consultation est efficace.
- 4 - plus le traitement est intense et plus il est efficace pour obtenir le sevrage tabagique à long terme.
- 5 - les traitements de substitution de la nicotine (patchs de nicotine et gomme), les aides sociales et les réunions de groupe sont des aides efficaces au sevrage.
- 6 - le système des soins de santé doit être modifié pour incorporer l'identification et l'intervention sur le tabac.

(N.D.L.R. - En France toutes les associations de lutte contre le tabac demandent que l'état (Ministère de la Santé) et la Sécurité Sociale reconnaissent et honorent la consultation de médecine préventive notamment anti-tabac).

Le guide ajoute des conseils pour aider le patient à tenir son plan de sevrage :

- mettre en place un plan de 2 semaines,
- informer la famille, les amis, l'entourage et demander leur aide,
- supprimer toute cigarette de la maison, de la voiture, du bureau et obtenir qu'on ne fume pas dans ces endroits,
- réutiliser l'expérience des échecs des précédentes tentatives de sevrage comme aide à réussir cette fois,
- fixer des challenges surtout dans les premières semaines pour conforter le patient dans sa volonté de sevrage.

Le guide

- suggère de proposer des programmes intensifs différents de sevrage,
- affirme que trois stratégies de traitement sont particulièrement efficaces, avec en tête la substitution de nicotine,
- insiste sur l'importance du suivi, même téléphonique,
- donne des conseils pour éviter l'échec à long terme.

Trois points particuliers sont soulignés :

- 1 - les fumeurs qui ne veulent pas s'arrêter de fumer doivent être l'objet de l'attention sans faille du praticien : question à chaque visite, offre d'aide, rappel des risques etc.
- 2 - l'adaptation des règles précédentes aux adolescents doit être une priorité.



3 - la peur de la prise de poids qui peut être chez la femme un obstacle formel au sevrage doit être maîtrisée, le praticien doit prendre en compte le risque de surpoids par rapport à celui du tabac.

[NDLR - En France on conseille aux praticiens de ne pas hésiter à proposer un accompagnement diététique].

INFORMATIONS

Réseau « Hôpital sans tabac »

L'assistance Publique-Hôpitaux de Paris et la Mutuelle Nationale des Hospitaliers et des personnels de Santé menaient depuis 1980 des actions séparées pour lutter contre le tabagisme à l'hôpital. Maintenant grâce à l'action de leurs responsables le professeur Gilles Brûcker et le Président Yvon Lemarié, ils unissent leurs efforts dans le « Réseau hôpital sans tabac ». Une conférence de presse à eu lieu le 11 décembre à Paris pour annoncer la naissance du réseau.

Les établissements hospitaliers adhérents souscriront à une charte « Réseau sans tabac » et auront un bulletin d'information trimestriel « Réseau infos ». Le Docteur Anne Borgne sera l'animatrice du Réseau.

Nous souhaitons un grand succès à ce réseau hôpital sans tabac et nous espérons que notre collaboration sera toujours aussi efficace et amicale que par le passé. En effet depuis la création de notre association la lettre de Tabac & Liberté était diffusée dans les hôpitaux sans tabac.

Le Réseau Européen de prévention contre le tabagisme

Le Réseau Européen de prévention contre le tabagisme a été créé en 1996 à Luxembourg dans le cadre du programme « L'Europe contre le Cancer ». Le réseau espère réunir 50 organisations actives dans le domaine de la prévention du tabagisme dans les 15 états membres. Le professeur A. Hirsch a été élu Président du Comité exécutif de ce réseau, nous lui adressons nos très vives félicitations.

Le réseau a pour objectif d'être un lieu de rencontre des ligues contre le cancer, des coalitions anti-tabac et des associations de prévention des maladies du cœur de façon à trouver des programmes acceptables par tous.

Luk Joossens consultant tabac de UICC (International Union Against Cancer) souligne qu'en 1992 l'Europe a dépensé 1,6 milliards de \$ US pour soutenir la culture du tabac. C'est une somme 800 fois supérieure à celle consacrée à la prévention.

De plus les 15 états membres n'ont pas de législation commune en matière de publicité et de l'usage du tabac en public. Une lourde tâche attend le réseau pour unifier les réglementations et trouver un consensus.

TL 80 - S. Steimle - J. Nat. Canc Inst. 1996; 88 : 1188-1189.

Réseau Finlandais de Médecins (DAT)

Un réseau de médecins et de dentistes contre le tabac a été créé en janvier 1995. En octobre 1996 il rassemble 100 membres.

En Finlande les médecins ne fument pratiquement plus (3 % de médecins femmes et 7 % de médecins hommes).

NDLR Nous aimerions pouvoir en une dizaine d'années atteindre un tel résultat en France !

DAT Président en 1996 Dr. Erkki Vesterinen (Tél. 921 261 16 11 - Fax 921 261 33 28)

Mot du Président

Je vœux d'abord vous adresser tous mes vœux les plus sincères pour vous-même, vos familles et votre vie professionnelle pour 1997.

Je souhaite, (est-ce un vœu pieux ?) que cette nouvelle année permette au corps médical d'établir un vrai dialogue avec les organismes de tutelle de telle sorte que nous ayons encore tous quelque satisfactions dans l'exercice de notre art.

Enfin et surtout je forme des vœux pour que notre association continue à se développer au même rythme que cette année.

Je souhaite que nous puissions organiser cette année de très nombreuses réunions de formation et d'information au niveau départemental. Ces réunions devraient amener à l'association de plus en plus de praticiens décidés à faire de la lutte contre le tabagisme un objectif quotidien. C'est aussi la meilleure façon de prouver l'efficacité de notre méthode de fonctionnement en réseau. Je vous rappelle que dans la précédente lettre de « Tabac & Liberté » le Pr. A. Hirsch reconnaissait que nous étions déjà probablement le premier réseau européen de praticiens. Nous allons poursuivre cette année nos actions pour obtenir la reconnaissance européenne de notre association et sa participation au réseau européen de praticiens.

Comme vous pouvez vous en rendre compte l'association continue sa croissance régulière grâce à l'aide de notre principal partenaire les laboratoires Pierre Fabre Santé. Nous sommes proches des 1500 membres et j'espère que nous serons 2000 à la fin de l'année. Notre travail en réseau va pouvoir prouver sa force de multiplication et son efficacité. Nous pouvons prétendre au soutien communautaire indispensable pour prendre le relais des laboratoires Pierre Fabre Santé qui auront tenu leur parole de nous soutenir jusqu'à notre majorité. Nous devons nous en féliciter et leur exprimer notre gratitude.

En 1997 la Fédération Française de Cardiologie sous la Présidence du professeur Jacques Delaye a choisi de faire sa campagne annuelle d'information du grand public sur le thème « Génération sans tabac ». Cette action vise les enfants de 8 à 12 ans (cf l'éditorial de cette lettre par le professeur Daniel Thomas Vice-Président de la Fédération Française de Cardiologie).

Je suis sûr que tous les membres de notre association soutiendront au maximum cette action dans la mesure de leurs moyens et de leurs implications au niveau de la cité.

Nous pouvons sûrement aider les jeunes en leur apprenant à dire « non » aux actions qui ne leur plaisent pas et en les confortant dans cette attitude indépendante.

Nous devons agir sur le comportement des jeunes pour leur éviter de subir l'influence des copains pour le tabac, mais aussi pour l'alcool, l'alimentation, le sexe etc.

Notre soutien à cette campagne fera aussi l'objet d'une information spécifique dans le cadre des réunions départementales des praticiens de l'association « Tabac & Liberté ».

Docteur Jean Daver Président

Concours classe non fumeurs (année scolaire 1997-1998)

L'institut National de la Santé Publique finlandais organise un concours classe sans tabac qui doit être étendu à l'Europe. Cette opération doit se situer dans le cadre du Réseau Européen « Jeunes et Tabac ». Des partenariats sont souhaités avec différents pays européens.

National Health Public Institute/Non Smoking Class Competition Department of Epidemiology and Health Promotion, j Mannerheimintie 166, 00300 Helsinki (Tél. 358 9 4744 622 - Fax 358 9 47 44 338).

Diplômes Inter-Universitaire de Tabacologie (Année Universitaire 1996-1997)

Cet enseignement dont le Directeur est le Professeur R. Molinard est organisé par la Faculté de Médecine de Paris-Sud (Université Paris XI) et la Faculté de Médecine de Créteil (Université Paris XII).

L'enseignement comporte 8 séminaires d'une journée répartis dans l'année et 4 stages de 3 heures dans des consultations d'aide aux fumeurs. Les 3 premiers séminaires ont eu lieu en 1996, les prochains auront lieu en 1997 (11 janvier, 1er février, 8 mars, 22 mars, 3 mai).

Pour tous renseignements s'adresser à Mme Massol (01 49 56 66 15)

Il existe à Nancy un autre DIU de Tabacologie coordonné par le Pr. Paille regroupant les Universités de Nancy, Strasbourg, Reims et Liège.

Renseignements au 03 83 85 24 04

Des confrères Togolais rejoignent « Tabac & Liberté »

L'Association Togolaise de Lutte contre l'Alcoolisme et le Tabagisme (A.T.L.A.T.) a fait inscrire 14 membres à notre association et distribue des exemplaires de la lettre « Tabac & Liberté » aux autorités concernées de Lomé (Togo). Nous souhaitons la bienvenue à ces praticiens et nous demeurons ouverts à toute collaboration avec d'autres pays francophones.

LU DANS LA PRESSE

Le rapport secret qui a condamné le tabagisme

Nous vous conseillons de lire cette très amusante et pertinente fable de notre confrère Christian Lehmann. Elle est censée se passer en 2010 et raconter la lutte entre le lobby des industriels du tabac et le Pr. Claude Got à la fin du XX^e siècle.

Quotidien du Médecin - 19 décembre 1996

Le budget contre le tabagisme de l'état du Massachusetts (USA) fait rêver les français

Le Comité National Contre le Tabagisme (CNCT) présidé par le Pr Gérard Dubois souligne qu'au Massachusetts (USA) la population à la suite d'un référendum populaire a accepté de payer une taxe de 25 cents par paquet de cigarettes pour la prévention du tabagisme.

Le Massachusetts dispose ainsi d'un budget de



prévention du tabagisme 10 fois supérieur à celui de la France (1,6 MF en 1996, réduit en 1997). Le CNCT réclamait seulement 1% des recettes fiscales sur le tabac ce qui aurait représenté 5,1 MF de francs.

Soulignons qu'en France le budget prévention est en baisse alors que les recettes des taxes sur le tabac augmentent. En 1991 les taxes sur le tabac s'élevaient à 64 MF et le budget de lutte contre le tabagisme était de 2,13 MF. En 1996 les sommes ont été respectivement de 150 MF et de 1,6 MF.

Par ailleurs le CNCT renforce ses actions judiciaires contre le non respect de la loi Evin et en faveur des victimes du tabagisme.

Quotidien du Médecin 10 octobre 1996.

Tabagisme passif : premier procès

La famille Ozeir encouragée par le CNCT a porté plainte contre l'employeur de leur fille pour non respect de la loi Evin. En effet Léila Ozeir qui n'a jamais fumé est morte à 44 ans d'un cancer bronchopulmonaire et ce, après s'être plainte à maintes reprises de l'environnement enfumé dans lequel elle travaillait.

C'est la politique du CNCT, dirigé par le professeur Gérard Dubois, que de susciter des procès médiatiques pour défendre la cause des non-fumeurs.

Quotidien du Médecin - 18 octobre 1996

J-Y Guérin - Impact Médecin hebdo 25 octobre 1996.

Le tabac accroît le risque de dégénérescence maculaire liée à l'âge

Deux études publiées dans le JAMA montrent sans ambiguïté que le tabac augmente d'un facteur 2,5 le risque de dégénérescence maculaire lié à l'âge (effet athérogène direct ou stress oxydatif ?). Ce sont les deux études suivantes :

1 - Etude de Seddon pendant 12 ans à partir de 1980 sur 31.843 infirmières âgées de 50 à 59 ans en 1980.

2 - Etude de Christen portant sur 21.157 médecins de 40 à 84 ans en 1982 au début de l'étude.

Quotidien du Médecin Analyse par le Dr Nguyen de l'article paru dans le JMA 1996; 276 : 1141, 1147 et 1178.

La nicotine préviendrait les plaques de la maladie d'Alzheimer

Les fabricants de tabac sponsorisent les recherches utiles à la connaissance de la nicotine et de ses effets pharmacologiques. Philip Morris a ainsi permis une étude réalisée par le Docteur Zagorski (Case Western Reserve University, Cleveland, Ohio). Ce chercheur biochimiste a montré *in vitro* que la nicotine pourrait prévenir la formation des plaques amyloïdes en se fixant sur les structures hélicoïdales. Cette expérience a été réalisée sur un bétapeptide de synthèse. De là à dire que la nicotine agirait sur les plaques amyloïdes présentes dans le cerveau des patients souffrant de la maladie d'Alzheimer, il y a un pas, celui du *in vitro* au *in vivo*. Cette étude ouvre une voie de recherche à des substances « nicotine-like » ayant un effet anti-Alzheimer sans en avoir les dangers. Toutefois, ce biochimiste ajoute « je ne conseillerai à personne de commencer à fumer compte-tenu du danger pour la santé ».

Analyse de P. Rouzaud Membre du Conseil Scientifique (article de *Biochemistry* 22/10/96).

Les cigarettes roulées plus dangereuses que les manufacturées

Le Pr Gilbert Lagrue attire notre attention sur l'augmentation de 30 % des ventes de scaferlati, tabac à rouler et sur l'augmentation de la consommation de tabac de contrebande.

Par ces moyens les jeunes peuvent augmenter leur consommation et développer leur addiction au tabac. Cela rend caduque la lutte contre l'usage du tabac par l'augmentation du prix du tabac.

Le Pr. Lagrue rappelle que les Canadiens qui avaient fait de la hausse des taxes leur politique de prévention, ont fait « marche arrière ».

Cela doit nous faire réfléchir d'une façon générale à la limite des méthodes que nous utilisons en matière de prévention en santé publique.

Quotidien du Médecin 15 octobre 1996.

Les réunions régionales organisées par Tabac & Liberté :

- Rencontre régionale Nancy

La référence historique et le nouveau monde ont marqué la rencontre régionale de Nancy. Le Pr. C. Chardot nous a présenté, un aperçu du tabagisme de C. Colomb à nos jours, illustré par de magnifiques photos et illustrations. Mme le Dr. Gillet nous a résumé le consensus américain sur le sevrage tabagique. Toujours pour faire référence aux Amériques, le Dr. Pfeiffer a fait le point des interactions entre caféine et nicotine, café et tabac, et le Dr. J. Froment a présenté l'expérience meusienne du plan de 5 jours.

La discussion générale a permis de programmer des formations de médecins sur la région Lorraine (Nancy 05/12/96).

- Rencontre régionale Toulouse

La rencontre a permis avec le Dr. F. Letourmy de présenter une synthèse de la conférence de consensus américaine sur le sevrage tabagique, insistant tout particulièrement sur le suivi des fumeurs à moyen et long terme. La participation de la F.M.C. de Haute-Garonne avec le projet d'une étroite collaboration, d'autant plus valorisée que les Dr. S. Lelong et J.J. Ormières nous ont présenté le projet de Charte sur l'aide au sevrage tabagique. Mme M. Gleize nous a fait la synthèse de l'activité

de la consultation de Rangueil. Mme L. Fernandez nous a aidé à mieux comprendre l'approche psychologique du fumeur. Mme M. Murriss nous a proposé des pistes d'une approche du tabagisme en milieu professionnel. (Toulouse 03/12/96).

Un compte-rendu des rencontres régionales sera adressé à chaque adhérent de la région.

En 1997 nous espérons pouvoir organiser au moins une réunion par département.

Le prix Tabac & Liberté

Nous avons reçu de nombreuses candidatures pour le prix « Tabac & Liberté ». Les membres du jury ont reçu les travaux. La réunion du jury pour l'attribution du prix aura lieu en principe dans le premier trimestre 1997.

Le Ramoneur

Quel meilleur cadeau peut-on faire que de permettre de bien respirer, de profiter d'un air frais sans cesse renouvelé. Les asthmatiques, les emphysemateux le savent bien, trop souvent confrontés à des encombrements (j'allais dire des embouteillages). Ramoner, décasser, nettoyer, lubrifier, lisser, aérer, que de belles tâches pour que, dans nos cheminées crépitent de feux vigoureux.

Et s'il est bien une mission qui nous est confiée, c'est certainement de permettre à nos patients de respirer la santé, d'évacuer s'ils le désirent ces comportements à risques, de balayer avec courage les crasses de la vie. C'est pour cela que le métier de ramoneur est un beau métier.

Editeur :

Association Tabac & Liberté

Siège Social :

36, rue Alsace-Lorraine,
31000 Toulouse

Tél. 05 61 22 61 55 - Fax 05 61 22 83 07

Directeur de la publication :

Docteur DAVER

Dépôt légal : 4^e trimestre 1996

ISSN 1260-2469

Conception et composition :

Montag - 81500 LAVAUR

Impression :

SIA - 81500 LAVAUR

Je soussigné : M, Mme, M^o

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Pays : _____ Téléphone : _____

• Désire adhérer à l'association (ci-joint un chèque de 280 FF)

• Désire des informations :

Précisez _____

Association Tabac & Liberté : 36, rue Alsace-Lorraine, 31000 Toulouse - Tél. 05 61 22 61 55

Pour adhérer, adressez un chèque de 280 FF au nom de l'association