



TABAC & LIBERTÉ

LETTRE TRIMESTRIELLE D'INFORMATION

ANNÉE 4 - NUMÉRO 15

JUIN 1998

MOT DU PRÉSIDENT

Mes chers collègues,

Je me permets d'attirer une fois encore votre attention sur l'importance des premières rencontres nationales des réseaux de praticiens et d'hospitaliers sur le tabagisme que nous organisons avec le Réseau Hôpital Sans Tabac, sous le patronage du Secrétaire d'Etat à la Santé.

Le nombre des participants et la qualité de nos travaux prouveront que nos réseaux font partie des composantes essentielles de la lutte contre le tabagisme en France et en Europe.

Nous débattons aussi pendant ces deux jours de l'aide que nous voulons apporter aux membres de notre réseau qui veulent prendre en charge le sevrage de leurs patients. Cela leur permettra de concrétiser les connaissances acquises lors des formations que nous avons organisées à travers toute la France.

Je vous informe que nous avons eu, dans le service du Professeur B. Lebeau, Président du Comité d'Action et de Formation de l'association, une importante réunion le 12 juin dont vous trouverez plus loin le compte-rendu. Cette réunion avait pour but de concevoir et d'élaborer les documents contenant des conseils destinés aux membres de notre association désirant prendre en charge en toute sécurité et avec efficacité le sevrage de leurs patients.

Ces documents seront présentés aux premières rencontres nationales des réseaux de praticiens et d'hospitaliers sur le tabagisme. Ils seront finalisés après la conférence de consensus des 8 et 9 octobre 1998 et disponibles en novembre.

Nous pourrions ainsi développer concrètement notre action pour entrer dans la phase active du sevrage qui est le terme normal de notre action après avoir œuvré (et en continuant à le faire) dans le champ de la prévention.

Aujourd'hui les inscriptions pour les rencontres commencent à arriver à Science & Communication. J'insiste sur la nécessité de vous inscrire le plus rapidement possible pour faciliter l'organisation matérielle de ces Rencontres. Je vous demande aussi de prendre en compte le fait que nos associations ont peu de moyens. Veillez donc à ce que vos inscriptions soient accompagnées d'un paiement ou d'une prise en charge si c'est un organisme public qui les règle.

Je souhaite vivement que ces rencontres soient l'occasion d'un large débat constructif et le départ de nouvelles actions particulièrement efficaces en faveur de la lutte contre le tabagisme.

A très bientôt le plaisir de vous accueillir à Toulouse.

Dr Jean Daver
Président

Inscrivez-vous sans tarder
aux Premières Rencontres
Nationales des Réseaux
de Praticiens et d'Hospitaliers
sur le Tabagisme

Toulouse - 25/26 Septembre 1998.

La vie en réseau l'exige :
toutes les communications seront
prises en compte
faites-nous partager votre expérience
Adressez les résumés par fax à l'association
(fax : 05 61 22 83 07).

Merci

PUBLICATIONS SCIENTIFIQUES

Tabagisme et complications pulmonaires post-opératoires

Une étude de Bluman et al. publiée en 1998 dans *Chest* montre que les fumeurs ont un risque 6 fois plus élevé de faire des complications pulmonaires en post-opératoire de toute intervention chirurgicale.

Après avoir répété, comme tous les auteurs que la cigarette est la plus significative des causes évitables de mort, 350.000 chaque année au USA, les auteurs montrent son implications dans les complications pulmonaires post-opératoires. L'étude a été réalisée sous la coordination de l'hôpital des vétérans de Syracuse (NY) sur une cohorte de 410 patients subissant une intervention chirurgicale (chirurgie cardiaque exceptée).

La consommation de tabac est déterminée par le patient lui-même. L'analyse des dossiers montre chez les fumeurs 22 % de complications pulmonaires post-opé-

atoires (31 patients sur 141) pour 12,8 % chez les anciens fumeurs (24/187) et seulement 4,9 % chez les patients qui n'ont jamais fumé (4/82). La réduction de la consommation de tabac dans le mois qui précède l'intervention chirurgicale n'entraîne pas de modification significative du pourcentage des complications pulmonaires.

Bluman L.G., Mosca L., Newman N., Simon D.G. - Preoperative Smoking Habits and Postoperative Pulmonary Complications - *Chest* 1998; 113: 883-89.

TABAC ET LE FACTEUR SOCIAL

L'exemple de la coalition communautaire de Wichita, Kansas (Etats-Unis)

Aux Etats-Unis de nombreuses associations de citoyens se mobilisent dans des coalitions communautaires pour tenter de réduire, par la prévention, l'impact des substances provoquant la dépendance.

Ce sont des associations hétéroclites de gens de bonne volonté, de culture, d'éducation et de profession variées. C'est ce qui en fait la force. Ces coalitions cherchent à prévenir l'alcoolisme, le tabagisme et les drogues en général.

Le travail rapporté par Fawcett et al. est le fruit de la collaboration d'une unité de recherche universitaire et d'une coalition *Project Freedom* de Wichita au Kansas.

En conclusion de leur étude qui vise à évaluer l'impact réel de telles coalitions qui coûtent des millions de dollars aux citoyens, les auteurs déclarent qu'il existe peu de preuves scientifiques de l'efficacité de cet investissement.

Pourtant sur la base de l'étude de ce cas particulier ils pensent que, dans certaines conditions, ces coalitions ont un impact sur les indicateurs du niveau de consommation des substances entraînant la dépendance.

Mais la question posée est la suivante : si les coalitions finissent par avoir un certain impact pourquoi ne sont-elles pas utilisées comme des relais efficaces pour l'éducation à la santé, rôle qui aurait l'intérêt de consolider en retour l'action des coalitions. En somme, mais on le savait, il y a tout à gagner en terme de prévention à faire collaborer la science et les groupes sociaux.

Fawcett S.B., Lewis R.K., Paine-Andrews A., Francisco V.T., Richter K.P., Williams E.L., Copple B. - Evaluating Community Coalitions for Prevention of Substance Abuse : The case of *Project Freedom* - *Health Educ Behav* 1997; 24 : 812-828.

Etude prospective des facteurs de risque pour l'initiation à la première cigarette aux Etats-Unis

Killen et al. ont étudié les facteurs de risque sur deux cohortes d'adolescents, l'une a été suivie sur 3 ans et l'autre sur 4 ans. Ces deux cohortes sont ensuite réunies pour le traitement des données et l'étude des facteurs de risques. L'école de Médecine de l'Université de Stanford a approuvé cette étude.

L'âge moyen des adolescents est de 15 ans presque également réparti au point de vue sexe (53 % de garçons pour 47 % de filles). Au point de vue ethnique on trouve 45 % de caucasiens, 23 % asiatiques, 15 % d'hispaniques, 6 % d'insulaires du pacifique, 3 % d'afro-américains, 8 % d'autres.

Les résultats ont porté sur 1026 adolescents, mais en deuxième analyse 732 ont été écartés car ils avaient fumé avant le début de l'enquête, 32 n'ont pas répondu sur l'historique tabagique et 111 ont fait des réponses illogiques en terme de tabac.

Les facteurs étudiés ont été :
- l'influence de l'environnement social,
- le rapport à l'alcool,



Inscrivez-vous sans tarder aux Premières Rencontres Nationales des Réseaux de Praticiens et d'Hospitaliers sur le Tabagisme

Toulouse - 25/26 Septembre 1998.

La vie en réseau l'exige :
toutes les communications seront prises en compte
faites-nous partager votre expérience
Adressez les résumés par fax à l'association
(fax : 05 61 22 83 07).

Merci

- le caractère,
- la symptomatologie de dépression,
- les désordres alimentaires,
- le poids et la taille.

Parmi les adolescents n'ayant jamais fumé avant le début de l'enquête, 14 % des filles et 21 % des garçons ont essayé leur première cigarette. L'étude des facteurs a été faite par une analyse multivariée selon le modèle de Cox.

Dans cette étude le rôle de l'environnement a été essentiellement celui des pairs qui fument. C'est le facteur primordial qui déclenche la première cigarette tant chez les garçons que chez les filles.

Les auteurs ont mis en évidence une différence entre les garçons et les filles qui devrait influencer dorénavant les protocoles dans ce domaine. Pour la première cigarette les filles semblent dans cette étude plus sensibles au facteur social en général et les garçons plus sensible aux symptômes de la dépression.

Killen J.D., Robinson T.N., Haydel K.F., Hayward C., Wilson D.M., Hammer L.D., Litt I.F., Taylor C.B. - Prospective Study of Risk Factors for the Initiation of Cigarette Smoking - J Consult Clin Psychol 1997; 63 : 1011-1016.

Aux Etats-Unis il semble que la réglementation en faveur des bars et des restaurants sans tabac augmente la clientèle

Biener et al. ont étudié l'impact des lois anti-tabac dans les lieux publics sur la clientèle des bars et des restaurants. La seule étude publiée dans ce domaine à l'époque de l'étude était australienne et concernait les restaurants (Schofield et al. 1993).

L'étude avait pour but d'étudier dans les Massachusetts :
- l'attitude de la population, fumeurs et non-fumeurs, vis à vis de l'environnement tabagique.

- la fréquentation des bars et restaurants par les fumeurs et les non-fumeurs,
- l'impact réel par rapport aux prévisions des lois anti-tabac sur la clientèle dans ces établissements.

Les résultats de cette étude doivent être interprétés avec précaution car l'échantillon est faible par rapport à l'immensité du territoire américain, et du fait que l'on ne peut pas assurer la représentabilité des répondants à l'enquête. Pour les auteurs la fréquentation ne diminue pas dans les bars et restaurants sans tabac, elle pourrait même augmenter.

Biener L., Siegel M. - Behavior Intentions of the Public after Bans on smoking in Restaurant and Bars - Am J Public Health 1997; 87: 2042-2044.

Dépendance à la nicotine chez les alcooliques

L'usage du tabac a considérablement diminué aux Etats-Unis entre 1965 et 1991 les fumeurs passant de 53,4 % de la population à 28,1 %, et les fumeuses de 34,1 % à 23,5 %. Par ailleurs les alcooliques sont fumeurs à 90 %.

Cette étude montre que la dépendance au tabac est plus importante chez l'alcoolique, et le sevrage est plus difficile et avec une symptomatologie de manque plus marquée chez les dépendants à l'alcool.

Marks J.L., Hill E.M., Pomerleau C.S., Mudd S.A., Blow F.C. - Nicotine Dependence and Withdrawal in Alcoholic and Nonalcoholic ever-smoker - J Subst Abuse Treatm 1997; 14: 521-527.

Le retour des sels d'argent en solution comme aide au sevrage tabagisme

A la demande de l'Arab Pharmaceutical Manufacturing Company (Sult Jordan) Tamimi et al. ont étudié la toxicité chez le rat et le lapin d'une solution destinée à donner le dégoût du tabac dont le principe actif est un nitrate d'argent.

Au bout de 30 jours la seule différence entre les animaux traités et les contrôles porte sur la coloration brune des dents et l'augmentation du nombre de plaquettes chez les animaux traités.

Tamimi S.O., Zmelli S.M., Gharaibeh M. N., Shubair M.S., Salhab A.S. - Toxicité of a new antimasking mouthwash 881010 in rats and rabbits - J Toxicol Environ Health 1998; Part A, 53: 47-60.

INDLR - De tels produits ont eu une diffusion dans nos pays, 7 sont encore sur le marché mais à notre connaissance leur consommation est en baisse. Le retour à cette technique de sevrage est probablement une réponse à un besoin local correspondant à une préoccupation de santé publique pour une population particulière.

La prévention de l'usage du tabac

La moitié des adultes avouent avoir commencé à fumer à 15 ans et 90 % à l'âge de 18 ans. Il faut donc consacrer tous les efforts de prévention aux jeunes.

Il faut avoir une approche compréhensive de la prévention avec une action forte à l'école, la restriction de la publicité pour le tabac, des campagnes médiatiques grand public, l'augmentation des taxes sur le tabac, une restriction de l'accès des jeunes au tabac.

La Californie et le Massachusetts ont par référendum majoré les taxes sur le tabac de 25 cents pour augmenter les ressources afin de développer un programme de prévention du tabagisme. Cette attitude devrait être généralisée dans le futur aux Etats-Unis.

Les recommandations :

- les programmes de prévention doivent avoir pour ambition de changer les attitudes face au tabac, aux niveaux institutionnel, communautaire, et public,
- une bonne campagne de presse grand public doit être au centre des efforts de prévention tant au niveau des états qu'au niveau national,
- les avocats de la santé publique doivent faire augmenter les taxes sur le tabac pour pouvoir disposer de fonds afin de développer des campagnes globales contre le tabagisme.

DeJong W - Prévention of Tobacco Use - Cancer Causes and Control 1997; 8 (suppl. 1): 55-58.

Cessation de l'usage de tabac

La fumée de cigarette est un facteur de risque majeur que l'on retrouve pour au moins 8 cancers sur 10. On estime par ailleurs qu'un tiers des morts par cancers peuvent être rapportées à la fumée de cigarette.

Il faut agir au niveau de l'individu en augmentant ses motivations pour le sevrage, en utilisant tous les moyens thérapeutiques et en particulier la substitution de nicotine par patch ou gomme.

En matière de santé publique l'auteur rappelle les 5 points importants des recommandations établies pour les praticiens en 1996 par l'US Agency for Health Care Policy and Research (AHCPR) et par les Centers for disease Control and Prevention (CDC) :

- identifier à chaque consultation les fumeurs et les atteintes de l'état général,
- inciter les fumeurs à arrêter de fumer,
- renforcer la motivation et la décision d'arrêter,
- aider les sujets décidés à cesser de fumer avec un plan pratique qui les encourage,
- programmer le contact suivant, de vive-voix ou par téléphone.

Les dispositions législatives sont aussi très importantes ainsi que les actions sur le prix des produits du tabac.

La conclusion est optimiste, les premiers résultats des actions entreprises permettent d'espérer un phénomène d'amplification.

Curry S. - Cessation from Tobacco Use - Cancer causes and Control 1997; 8 (suppl. 1): 59-S11.

Le tabagisme passif altère l'endothélium des coronaires de la femme

Sumida et al. ont évalué l'action du tabagisme passif sur les coronaires. L'étude a été réalisée chez 38 femmes âgées de 40 à 60 ans, n'ayant aucun facteur de risque de maladie coronaire. Parmi ces femmes :

- 11 n'ont jamais fumé et n'ont pas été exposées au tabagisme passif,
- 19 ont été exposées au tabagisme passif pendant au moins une heure par jour et pendant 10 ans,
- 8 sont fumeuses.

A la fin de cette étude les auteurs concluent que la diminution de la dilatation des artères coronaires induite par l'acétylcholine peut se voir dans le tabagisme passif comme chez les fumeurs.

Sumida H., Watanabe H., Kugiyama K., Ohgushi M., Matsuura T., Yassue H. - Does Passive Smoling Impair Endothélium-Dependant Coronary Artery Dilatation in Women? - J Am Coll Cardiol 1998; 31: 811-815.

INFORMATIONS

Minnesota, les compagnies cigarettières payent

Le 7 mai, à l'issu du procès état du Minnesota et d'une compagnie privée d'assurance santé contre les industriels du tabac, quatre compagnies cigarettières ont été condamnées à payer 6,5 milliards de \$US en compensation du coût de traitement des maladies liées au tabac.

Ce n'est pas la première condamnation, d'autres ont déjà été obtenues (Floride, Texas, Mississippi) mais c'est la première fois que les industriels acceptent de prendre en compte le dédommagement demandé par des assureurs privés (*Blue Cross et Blue Shield*). Déjà 387 autres *Blue Cross et Blue Shield* s'apprentent à poursuivre les industriels du tabac dans d'autres états, ce qui laisse présager des condamnations plus lourdes en cascades. C'est pourquoi le Sénat envisage de légiférer dans ce domaine. Un débat sur le sujet a été ouvert Washington le 19 mai.

Julie Rovner - Tobacco compagnies settle Minesota suit - The Lancet 1998; 351: 1498 (in Policy and People).

L'OMS déclare qu'il faut protéger les enfants de la dépendance au tabac

Le thème de la journée sans tabac de l'OMS (31 mai) était « grandir sans tabac ».

Le Directeur Général adjoint Fernando Antezana a déclaré qu'aujourd'hui 250 millions d'enfants sont menacés d'une mort prématurée due au tabac si nous n'agissons pas efficacement dès maintenant.

David Kessler déclare que la dépendance à la nicotine doit être considérée comme une maladie pédiatrique. On sait que le tiers ou la moitié des adolescents fumeurs à 20 ans deviendront des fumeurs dépendants. La lutte contre le tabac est assimilée par l'auteur de l'article à une guerre qui ne pourra être gagnée que par des décisions cohérentes des gouvernements *

Les recommandations en 10 points de l'OMS pour le contrôle du tabagisme :

- 1 - prévenir la dépendance chez les enfants,
- 2 - développer une politique fiscale qui décourage l'usage du tabac,
- 3 - attribuer une partie des taxes sur le tabac au contrôle du tabagisme et à la promotion de la santé,
- 4 - rendre effective la promotion de la santé, l'éducation, et les programmes de sevrage tabagique,



Inscrivez-vous sans tarder aux Premières Rencontres Nationales des Réseaux de Praticiens et d'Hospitaliers sur le Tabagisme

Toulouse - 25/26 Septembre 1998.

**La vie en réseau l'exige :
toutes les communications seront
prises en compte
faites-nous partager votre expérience
Adressez les résumés par fax à l'association
(fax : 05 61 22 83 07).**

Merci

- 5 - prévenir les expositions involontaires aux fumées tabagiques,
- 6 - éliminer les incitations socio-économiques et autres qui font la promotion de l'usage du tabac,
- 7 - éliminer toutes les formes de publicité, de promotion et de sponsoring,
- 8 - contrôler les produits du tabac c'est-à-dire les avertissements des dangers pour la santé, et les informations sur la toxicité des constituants,
- 9 - promouvoir des alternatives à la culture du tabac et aux manufactures de produits du tabac,
- 10 - manager, évaluer et contrôler effectivement les publications sur le tabac.

Bruno Simini- Protect children from tobacco addiction, says WHO - The Lancet 1998; 351: 1713 (Policy and people).

*NDLR C'est ce que l'on essaye d'obtenir, non sans mal, au niveau de l'Europe.

Les industriels du tabac ne sont pas passifs vis à vis des fumeurs

L'histoire de la manipulation de l'opinion par l'industrie du tabac pour influencer la politique nationale des USA vis à vis du tabac n'est pas encore écrite. Mais déjà de nombreux documents circulent dans les tribunaux et sur Internet qui prouvent leurs nombreuses actions, en vue d'augmenter la consommation de tabac et de leur action particulière vis à vis des jeunes.

Le député Tom Bliley Président de Fédération des Chambres de Commerce à mis sur Internet 40.000 documents d'assignation en décembre 1997, et en avril 1998 dont beaucoup proviennent de Philip Morris, de R.J. Reynolds Tobacco, de Brown and Williamson, Lorillard Tobacco et du Comité pour la recherche sur le tabac.

Ces documents montrent à quel point l'industrie compète se défend contre les attaques qui se multiplient.

Il est ainsi produit une lettre du Vice-Président de Lorillard à son cabinet d'avocats pour leur demander de trouver déjà (en 1980) des témoins et des chercheurs qui pourront défendre les industriels du tabac dans les procès et faire face aux attaques contre leur produit (tabac).

Un autre document d'un cabinet juridique londonien informe les industriels américains du tabac des activités des consultants du programme Européen et recommande de ne pas payer les consultants avant la fin de leur travail. Dans les consultants une part importante est faite aux éditeurs et à leur influence. Le Lancet est cité par les juristes anglais. Aussi le journaliste anglais du Lancet signataire de l'article insiste-t-il bien sur le fait qu'après enquête il peut affirmer que la ligne du journal a toujours été d'attirer l'attention sur les dangers du tabagisme. Il pense que les juristes anglais ont simplement rencontré un collaborateur du journal qui ne pouvait engager la ligne rédactionnelle du journal.

Un autre document fait état des recherches sur les relations tabac, alcool, et café pour trouver les effets biologiques.

En conclusion l'auteur annonce que leur parlementaire allait étudier tous les documents disponibles et qu'il ferait

ensuite un rapport que le journal publiera plus tard cette année.

Richard Horton - Tobacco tactics: not so passive about smoking after all - The Lancet 1998; 351: 1450 (in Commentary).

LU DANS LA PRESSE

Le supplément au N°230 de « La lettre du gynécologue » consacré au tabac

Le supplément consacré à « Femme & Tabac » commence par un excellent éditorial du Docteur Garelik, responsable départemental de Tabac & Liberté sur Paris, qui fait le point de la question. Tous les médecins sont aujourd'hui très préoccupés par l'importance du tabagisme féminin*.

Le numéro spécial analyse ensuite 3 articles de la presse sur grossesse et hypertrophie, grossesse et accouchement prématuré et un article sur tabac et fertilité.

Les dossiers font le point sur les questions d'actualité suivantes :

- Tabac et grossesse des risques méconnus (C. Gueguen),
- Tabac et grossesse extra-utérine (H. Fernandez et al.),
- Abcès du sein extra-utérinaire : rôle du tabac (G. Le Bouedec),
- Pathologie du col utérin et tabac (R. Barrasso),
- Tabac et ménopause (C. Jasmin),
- L'aide à la désaccoutumance tabagique materno-foetal (M.F. Bouysset).

NDLR - Nous nous félicitons de voir des journaux spécialisés consacrer ainsi un supplément au sujet tabac. Nous espérons que d'autres revues apporteront ainsi leur pierre à la prévention du tabagisme.

* NDLR - Reportez-vous au remarquable éditorial du professeur B. Lebeau dans la lettre n°11 de la lettre d'information de Tabac & Liberté.

La lettre du gynécologue - Edimark SA - 62-64, rue Jean-Jaurès - 92800 Puteaux.

RÉUNIONS

1. A venir

Conférence de Consensus

La première conférence française de consensus sur l'arrêt de la consommation de tabac aura lieu à Paris les 8 et 9 octobre 1998 à l'hôpital de la Pitié Salpêtrière (amphithéâtre Charcot).

Communiqué :

Le tabac représente la première cause évitable de mortalité prématurée avec 60.000 morts par an en France. Il est l'un des principaux facteurs de risques dans les pathologies cardio-vasculaires, pulmonaires, cancéreuses etc.

C'est pourquoi l'Assistance publique - Hôpitaux de Paris, l'ANAES et l'ensemble de leurs partenaires se sont engagés dans la réalisation de cette conférence de consensus.

Cette conférence de consensus a les objectifs suivants :

- 1 - Accroître le taux d'arrêt chez les fumeurs pour diminuer les effets du tabagisme sur le santé.
- 2 - Préciser les indications respectives des méthodes médicamenteuses et non-médicamenteuses d'aide à l'arrêt.
- 3 - Elaborer des recommandations d'aide à l'arrêt de la consommation du tabac et définir les conditions de leur mise place auprès des professionnels de santé.

Comité d'organisation :

Pr D. Thomas *Président du Comité*, Bureau : Pr G. Brückner et Pr A. Hirsch, *Président du jury* : Pr M. Legrain.

Membres : Dr E. André, Pr. F. Beauvais, Pr F. Bonnaud, Dr A. Borgne, Pr J.P. Broustet, Pr F. Carpentier, Dr P. Dosquet, Pr A. Durochet, Dr G. Erriau, L. Gautier-Pascaud, Dr F. Lavergne, Pr B. Lebeau, Dr C. Mathiot, Dr H.J. Philipe, Dr E. Rusch, A.M. Schoelcher. Tabac & Liberté est partenaire de cette conférence.

Renseignements et inscriptions : ACDM Conseil, 52, rue de Ponthieu, 75008 Paris. Tél. 01 42 89 23 28, fax : 01 45 61 04 94.

Conférence « Tabagisme au féminin : Comprendre le passé, changer le futur »

Cette conférence est organisée par « L'Europe contre le cancer » et « Le Réseau Européen pour la Prévention du Tabagisme ». Elle aura lieu à Paris les 23 et 24 novembre 1998.

Le principe de cette conférence :

"Partout en Europe, la consommation de tabac est en augmentation chez les femmes alors que le tabagisme diminue lentement chez les hommes. Si les tendances actuelles se maintiennent, au siècle prochain les fumeuses seront plus nombreuses que les fumeurs. Les conséquences alarmantes de ces tendances se manifestent déjà. Le nombre de cancers du poumon chez les femmes a doublé entre 1973 et 1992 en Europe. Les 20 années à venir marqueront-elles une nouvelle augmentation engendrant des coûts sociaux et sanitaires importants pour notre société de demain ?

Cette conférence, organisée sous forme d'un forum, explorera les stratégies de prévention couronnées de succès. Afin de donner une base à une action future, le forum examinera comment les différents facteurs influencent en bien ou en mal les attitudes des femmes et des jeunes filles à l'égard du tabagisme. Cela aidera chacun à identifier les véritables moyens d'inverser l'indice du tabagisme chez les femmes.

Au cœur du forum sera débattu et finalisé un rapport européen, qui aura été réalisé spécialement pour conforter les discussions lors de la conférence. Ce rapport fournira des statistiques sur les effets du tabac sur la santé des femmes, les taux de prévalence du tabagisme et un inventaire des programmes en cours et des projets."

Les résumés des communications doivent être adressés avant le 31 juillet 1998 à : E.N.S.P. - Réf. Womtab - 48, rue de Pascale - B-1040 Bruxelles
E-Mail: feiltmann@globalink.org

2. Passées

Réseau Hôpital sans tabac 14 mai 1998

Les 8^e Journées de Prévention du Tabagisme à l'hôpital organisées par le Réseau Hôpital sans Tabac se sont déroulées le jeudi 14 mai à l'hôpital Bichat sous la coprésidence des professeurs Daniel Thomas et Gilles Brückner et du Docteur Daniel Garelik.

Au programme de cette réunion :

- la stratégie de l'hôpital sans tabac avec la présentation de diverses expériences (Vichy, Robert Debré et Bichat, Jean Verdier) avec les réussites et les difficultés. La discussion montre l'importance des comités locaux.
- la journée mondiale sans tabac 1998 « grandir sans tabac » avec l'expérience de communication des jeunes présentée par Pierre Arwidson, la publicité destinée aux jeunes analysées par Pascal Mélihan-Cheinin et la présentation du réseau Internet Tabac-Net par le Pr Bertrand Dautzenberg.
- une réflexion sur l'utilité de créer et développer un réseau de Maternités sans tabac, présidée par le Pr Jacques Milliez.

CONSULTATIONS D'AIDE AU SEVRAGE TABAGIQUE

Une nouvelle consultation anti-tabac en Lorraine :

Centre hospitalier universitaire de Nancy les fumeurs doivent appeler personnellement le 03 83 15 40 08.

INFORMATIONS DIVERSES

Ascension du Mont Ventoux en Monocycle et « opération Mistral »

Notre ami le Docteur Pierre Autran, président du comité contre les maladies respiratoires et la tuberculose du département du Vaucluse et membre dynamique de Tabac



**Inscrivez-vous sans tarder
aux Premières Rencontres
Nationales des Réseaux
de Praticiens et d'Hospitaliers
sur le Tabagisme**

Toulouse - 25/26 Septembre 1998.

**La vie en réseau l'exige :
toutes les communications seront
prises en compte
faites-nous partager votre expérience
Adressez les résumés par fax à l'association
(fax : 05 61 22 83 07).**

Merci

& Liberté, nous adresse le compte-rendu de ses actions, notamment :

- la première montée en monocycle du Mont Ventoux que son comité a patronné,

- le patronage de « l'opération Mistral » de la caisse primaire de l'assurance maladie du Vaucluse qui organise des sessions en groupe pour le sevrage des femmes enceintes.

Renseignements : Docteur Pierre Autran - Centre Hospitalier Henri Duffaut 84902 Avignon cedex 9 (tél. : 04 09 80 15 78).

**Cahier de poésie, Village sans
fumée; Copain Clopant**

Ce sont les actions faites le 30 mai 1997 à Alençon à l'occasion d'un Forum sans Tabac organisé par la CPAM de l'Orne avec de nombreux partenaires.

Nous remercions le Dr Olivier Chrétien, membre de l'association Tabac & Liberté qui nous a fait parvenir ces documents.

NDLR - Nous avons beaucoup apprécié à la rédaction de la lettre de Tabac & Liberté le cahier de poésie. Peut-être faudrait-il envisager d'en diffuser un exemplaire aux membres de l'association.

**Enquête tabac chez les lycéens
à Aix les Bains**

Notre responsable départemental de Savoie, le Docteur Jean-Marc Plassard nous a fait parvenir les résultats de l'enquête réalisée pour la journée mondiale sans tabac de l'OMS du 31 mai 1998.

Un questionnaire comportant 35 questions sur le tabac a été diffusé à 1184 lycéens. Les réponses prises en compte ont été de 792.

Les résultats montrent que 37 % des élèves interrogés sont fumeurs et que parmi ceux-ci 24 % sont autorisés à fumer chez eux.

La première cigarette a été fumée entre amis (69 %) par curiosité (75 %) ou pour faire comme les autres (11 %). L'entourage est à 83% fumeur (parent proche).

Parmi ces élèves certains sont déjà dépendants du tabac et y consacrent une grande part de leur budget, mais ils n'envisagent pas dans l'immédiat d'arrêter de fumer, même s'ils sont conscient des effets néfastes du tabac sur la santé.

Le questionnaire utilisé peut rendre service pour d'autres études en d'autres lycées. L'action de notre confrère se situe en droite ligne dans le travail de réseau de l'association. Bravo.

Contact : Dr Plassard J.M. - Clos les Vénètes - 1 montée de la terrasse - 73100 Aix-les-Bains - Tél. : 04 79 88 20 35/ port : 06 14 24 48 05 - E-Mail : jmplassa@hol.fr

**Réunion Tabac & Liberté
à Reims 31/05/98**

Notre ami le Docteur Pierre Coninx responsable départemental en Champagne nous a fait parvenir le compte-rendu paru dans le journal local de la soirée organisée à

Reims le 31/05/98 par Tabac & Liberté conjointement avec la ligue contre le cancer qui a permis, en outre, d'accueillir dans l'association de nouveaux membres.

Une cinquantaine de professionnels de santé ont écouté les enseignants du DIU de tabacologie de Reims, Nancy et Strasbourg leur présenter les aspects théoriques de la dépendance à la nicotine et du sevrage.

La deuxième partie de la soirée a été consacrée aux jeux de rôle, l'un joue le médecin, l'autre le fumeur en consultation.

Cette réunion s'inscrit, dans les actions soutenues par DRASS de la région dont l'objectif en terme de prévention est de parvenir à diminuer de 50 % à l'horizon 2005 le tabagisme des jeunes de 15 à 25 ans, ainsi que celui des enseignants et des professionnels de santé.

Contact : Dr Pierre Coninx - Institut Jean-Godinot - 1, avenue du Général Koenig - BP 171 - 51056 Reims Cedex - Tél. : 03 26 50 44 44 / fax : 03 26 50 44 49.

FORMATIONS

Agen - 4 juin

L'aide à l'arrêt du tabac, la place respective des médecins généralistes et spécialistes.

Cette réunion placée sous l'égide du Comité Départemental contre les maladies respiratoires et la Tuberculose du Lot et Garonne et de Tabac & Liberté avec les interventions du Président du CDMRT le Dr Chollet, du Dr. E. André, Vice-Président de Tabac & Liberté et du Dr A. Borgne coordinatrice du Réseau Hôpital Sans Tabac.

**Toulouse - 16 et 23 juin,
2 et 16 juillet**

Le Dr Navarro Médecin Conseiller technique auprès du Recteur et directeur du S.I.M.P.P.S. a confié la formation de l'équipe médicale à Tabac & Liberté pour l'ouverture de consultation contre les méfaits du tabagisme sur les sites universitaires de l'Arsenal, du Mirail et de Rangueil. Cette formation est assurée par le Dr Daver président de l'association.

Aix-en-Provence - 7 juillet

Formation « d'aide au sevrage tabagique dans l'exercice quotidien de la médecine » aux médecins demandeurs, adhérents de Tabac & Liberté. Formation assurée par le Dr E. André Vice-Président de Tabac & Liberté.

Formation prévues

Avec le Docteur E. André Vice-Président de l'association Tabac & Liberté, responsable de la formation en relation avec le Comité d'Action et de Formation présidé par le Pr B. Leveau.

Allier :

- EPU de médecins généralistes
- EPU pour les médecins du travail

Aube :

Réunion en septembre avec le Dr Meeckel.

Aude :

- Carcassonne : réunion avec le Dr A.M. Clauzel.
- Nîmes : réunion avec le Dr A.M. Clauzel

Côte d'or :

- EPU avec les adhérents de Tabac & Liberté avec le Dr Pernet

Doubs :

Montbéliard : projet en cours avec le Dr Charbonneau au centre hospitalier.

Finistère :

Moiriaix formation de médecin du travail.

Hautes-Alpes :

Embrun EPU de médecins généralistes sur le sevrage.

Haute-Loire :

- Le Puy EPU par le Dr J. Perriot (responsable régional de Tabac & Liberté) avec l'association de FMC locale.
- Brioude EPS (modalités à fixer).

Manche :

Cherbourg : EPU en soirée en novembre.

Meurthe et Moselle :

Nancy rencontre régionale de Tabac & Liberté.

Puy-de-Dôme :

EPU par le Dr J. Perriot (responsable régional de Tabac & Liberté) avec les médecins du travail.

Savoie :

- Chambery :
- Formation de médecins du travail
- EPU d'une journée pour les médecins généralistes.

Tarn :

- Castres : 3, 4 septembre session de formation des médecins formateurs de Tabac & Liberté pour assurer les EPU organisées par Tabac & Liberté.

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 : 2^e trimestre 1998 - ISSN 1260-2469
Conception et composition : Pastel Créations - 81500 LAVAUR
Impression : SIA - 81500 LAVAUR

Je soussigné : M, Mme, M^{me}

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Pays : _____ Téléphone : _____

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

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

