

TABAC & LIBERTÉ

Réseau de Médecins

LETTRE TRIMESTRIELLE D'INFORMATION
ANNÉE 7 - NUMÉRO 26 MARS 2001

LE MOT DU PRÉSIDENT

Cher(e)s Collègues,

Notre association est bien vivante, riche de multiples projets et de nombreuses collaborations et c'est gratifiant. De très nombreux chantiers sont en cours et le réseau fonctionne dans divers axes (formation des médecins généralistes, FMC, formation des sapeurs pompiers, mais aussi des pharmaciens, des infirmier(e)s, du personnel des consultations de sevrage tabagique), citons aussi les interventions en entreprise, le groupe de recherche sur le CO, le programme « l'Europe contre le cancer » GP-II qui doit succéder à GP-I à l'automne (résultats en voie de publication), etc.).

Nous sommes aussi en train de finaliser, pour mise à disposition des membres de l'association, le fruit des réflexions de nos différents groupes de travail à éditer sous forme de mini-guides pour :

- ouvrir une consultation d'aide au sevrage tabagique en cabinet de généraliste ou en établissement de soins,
- intervenir en entreprise,
- mieux communiquer avec les fumeurs heureux,
- participer au recueil d'observations de sevrage pour des publications ultérieures,
- etc.

Devant l'ampleur de la tâche à venir nous craignons d'atteindre un point de rupture de la charge de travail, malgré l'élargissement du comité de pilotage du réseau et le renfort de nombreuses bonnes volontés de terrain. La collaboration nouvelle avec les Laboratoires Pierre Fabre Santé nous a fait franchir un palier important dans notre démarche, d'où ces nombreux chantiers : il nous faut aussi à la fois faire face et développer cette action synergique bénéfique afin d'aller encore plus loin dans cette voie féconde. Il faudra à l'avenir inciter tous les membres de l'association, qui le pourront, à participer à nos actions de façon encore plus importante et à s'engager plus activement dans le réseau.

Si nous sommes connus en France et maintenant reconnus en Europe il est urgent de publier nos travaux et de faire connaître tout le travail effectué. Les publications scientifiques doivent être le principal objectif de cette année. L'assemblée générale du mois de juin sera déterminante pour les décisions à prendre pour conditionner notre développement ultérieur. Nous espérons que notre site internet sur lequel s'accumulent aujourd'hui des tas de problèmes, non soupçonnés à l'annonce de sa naissance, sera opérationnel à cette date. Il serait alors le lien efficace permettant à chacun d'entre nous de participer mieux et plus efficacement à la vie du réseau.

Nous vous attendons donc à l'assemblée générale pour en discuter et recueillir vos avis : que vous soyez physiquement présents ou représentés (procurations) faites nous connaître vos attentes, afin d'être demain encore plus performants.

Remercions les Laboratoires Pierre Fabre Santé pour leur soutien constant et leur collaboration nouvelle qui nous a grandement aidé à progresser. Sachons aussi accueillir les nouveaux partenaires qui veulent nous aider.

A vous tous, merci de faire du réseau Tabac & Liberté ce qu'il est.

Dr Jean Daver

ANALYSES BIBLIOGRAPHIQUES

Le tabagisme même masculin augmente le délai de conception

On sait que le tabagisme réduit la fertilité féminine. Une étude britannique (M. Hull de l'Université de Bristol) montre que le tabagisme actif ou passif, même masculin, augmente le délai de conception d'un enfant. L'étude a porté sur 12000 couples qui attendaient un enfant. Le risque de ne pas être parvenu à concevoir au bout de 6 mois chez les fumeuses actives était augmenté de 23 % par rapport aux non-fumeuses, et celui de ne pas concevoir au bout de 15 mois était augmenté de 54 %.

Chez les femmes exposées au tabagisme passif ce risque d'augmentation du délai de

conception est augmenté de 17 % pour le délai de 6 mois et de 14 % pour le délai de 12 mois. Le tabagisme intense (15 à 19 cigarettes par jour) du partenaire masculin augmente lui aussi ce délai de conception de 28 % pour le délai de 6 mois et de 19 % pour le délai de 12 mois.

Le tabagisme peut donc avoir un effet désastreux chez les femmes voulant concevoir surtout lorsque l'âge maternel est avancé.

M.G.R. Hull - Delayed conception and active and passive smoking - Fertility and Sterility - 74: 725-733.

La femme fragile au tabac

Le tabac provoque davantage de pathologies respiratoires chez la femme que chez l'homme. C'est ce que prouve une étude norvégienne réalisée auprès de 65000 personnes âgées de 20 ans et plus.

Les épisodes de sifflement ou de manque de souffle au cours des 12 derniers mois étaient rapportés par autant de femmes que d'hommes mais les femmes souffraient plus souvent d'asthme.

Dans la population étudiée juste un peu moins d'un tiers des hommes et des femmes étaient fumeurs (30 et 31 %) et il est intéressant de noter que dans la classe d'âge 20-59 ans la proportion de femmes est plus importante (35,8 % contre 31 %).

Les fumeurs ont deux fois plus de symptômes respiratoires que les non-fumeurs. Parmi les fumeurs, à consommation égale les femmes sont plus atteintes (6,4 % versus 5,7 %) par l'asthme. Pour tous, la fréquence de l'asthme augmente avec la consommation de cigarettes.

Une femme sur 10 qui fume 1 paquet par jour ou plus indique être asthmatique ! Ce n'est pas le cas chez l'homme. Les femmes ne tirent pas moins fortement sur leurs cigarettes que les hommes, les auteurs suggèrent que cette augmentation de risque serait liée à la taille du poumon plus réduite chez la femme que chez l'homme (les substances nocives agissant à des taux plus élevés).

A. Langhammer-J. Epidemiol. and Commun Health 54: 917-922.

Le tabagisme de longue durée augmente la mortalité par cancer colorectal

Plusieurs études ont mis en évidence les liens entre tabagisme de longue durée et élévation du risque de cancer colorectal. Le caractère causal n'avait pas été démontré. Des épidémiologistes d'Atlanta ont évalué, sur plus d'un million de personnes, la relation tabagisme/cancer colorectal.

Le taux de mortalité lié à ce cancer, comparé aux personnes n'ayant jamais fumé, est plus élevé, chez les fumeurs actuels (1,3 chez les hommes, 1,4 chez les femmes) intermédiaire chez les anciens fumeurs (1,15 et 1,22).

L'élévation du risque par rapport aux non-fumeurs est visible après 20 ans de tabagisme ou plus et avec le nombre de cigarettes fumées par jour.

Il est important de remarquer que, après sevrage, le risque diminue avec les années. Après 20 ans de sevrage tabagique pour les hommes, 10 ans pour les femmes, il n'y a pas plus de risque pour les ex-fumeurs que pour les non-fumeurs.

En conclusion, les auteurs pensent que le cancer colorectal est bien lié, en partie, au tabagisme. Reste à confirmer ces travaux par d'autres études pour l'établissement d'un lien de cause à effet.

A. Chav - Cigarette Smoking and Colorectal Cancer Mortality in the Cancer Prevention Study II. *J. Nat. Cancer Inst.* 92: 1888-1896.

Arrêt du tabac après un infarctus du myocarde

Une méta-analyse de la littérature publiée entre 1966 et 1996 sur les bases Medline et Embase a été faite par deux chercheurs indépendants. La sélection a inclus 5878 patients de 6 pays suivi pendant 10 à 12 ans. Toutes les études ont montré un net bénéfice de l'arrêt du tabagisme avec une diminution du risque de mort après infarctus de 15 % à 61 %. Ceci est valable quel que soit le sexe, le lieu de vie, et la durée.

Ce sevrage est le meilleur traitement préventif des rechutes et de la mort après infarctus du myocarde.

NDLR : C'est aussi le moins cher.

Wilson K, Gibson N, Villan A, Cook D - Effect of Smoking Cessation on Mortality After Myocardial Infarction - *Arch Intern Med* 2000; 160: 939-944.

Le tabagisme et l'infarctus du myocarde, les différences liées au sexe

Dans une étude portant sur 1510 patients ayant eu leur premier infarctus (52,6 % de fumeurs chez 973 hommes 40 % de fumeuses chez 573 femmes), on a observé que l'âge moyen était différent chez les hommes entre fumeurs et non-fumeurs (pour les fumeurs, premier infarctus 10 ans en moyenne avant). Chez les femmes, la différence n'est pas marquée mais l'étude n'a pas pris en compte la prise ou non de pilule.

La majorité des patients qui ont reçu une information d'aide au sevrage pendant leur hospitalisation ont cessé de fumer dans l'année suivant l'accident aigu.

Dans le groupe des jeunes hommes, il y a une différence significative du taux de mortalité plus élevé chez les fumeurs que chez les non-fumeurs.

Weiner P, Waizman J, Weiner M, Rabner M, Magadie R, Zamir D - Smoking and First Acute Myocardial Infarction: Age, Mortality and smoking Cessation Rate - *Isr Med Ass J* 2000; 2: 446-449.

Sevrage tabagique et cataracte

Il a été montré que fumer est un facteur de risque lié à l'âge de cataracte, mais les faits ne sont pas probants chez les ex-fumeurs.

Christen et al. ont étudié l'incidence de l'apparition de la cataracte en fonction de l'âge et du sevrage tabagique.

Des médecins de sexe masculin (20.907) participant à l'étude *Physician's Health Study*, qui n'avaient pas de diagnostic de cataracte à l'entrée dans l'étude, ont donné leur situation vis-à-vis du tabac à ce moment-là (11 % étaient fumeurs ordinaires, 39 % des ex-fumeurs, et 50 % n'avaient jamais fumé).

Les résultats montrent que le risque de cataracte est fonction de la quantité cumulative de cigarettes fumées. Le sevrage tabagique limite le risque en diminuant la dose totale de tabac fumé. De plus, il semble que les altérations du cristallin, dues au tabagisme soient dans une certaine mesure, fonction de la diminution de la quantité globale et réversible.

Christen WG, Glynn RJ, Ajani UA, Schaumburg DA, Buring JE, Hennekens CH, Manson JoAE - Smoking Cessation and Risk of Age-Related Cataract in Men - *JAMA* 2000; 284: 713-716 www.jama.com

Influence des interdictions de fumer sur les adolescents fumeurs

L'augmentation récente de la consommation de tabac par les adolescents nécessite une nouvelle approche de la prévention. Farkas et al. ont étudié le rôle des limitations des espaces fumeurs au travail et à la maison pour la prévention du tabagisme des jeunes.

L'analyse a été faite à partir des données de 2 grandes enquêtes (Current Population Surveys) réalisées en 1992-1993 et 1995-1996 incluaient 17185 adolescents de 15 à 17 ans.

La conclusion des auteurs est que les parents d'enfants mineurs doivent faire de leur maison un espace non fumeur et que les restrictions du droit de fumer aux postes de travail soient généralisées. La prévention du tabagisme ne peut être ciblée que sur les jeunes, il faut une stratégie globale impliquant toute la population.

Farkas AJ, Gilpin EA, White MM, Pierce JP - Association Between Household and Workplace Smoking Restrictions and Adolescent Smoking - *JAMA* 2000; 284: 7171-722. www.jama.com

Effet de l'interdiction des ventes de tabac aux mineurs aux Etats-Unis

En 1999, on estime que la consommation annuelle de 3760000 fumeurs quotidiens de 12 à 17 ans atteint 924 millions de paquets de cigarettes correspondant à un chiffre d'affaire de la vente au détail de 1,86 milliards de \$US. Différentes enquêtes ont montré que les jeunes pouvaient se procurer trop facilement des cigarettes.

Après plus de 10 ans d'efforts faits aux Etats-Unis pour réduire l'accès du tabac aux jeunes, le temps est venu pour la FDA de faire le bilan et de mesurer l'application réelle par les détaillants de ces interdictions de vente aux mineurs.

L'étude a été faite par Clark et al. sur 110062 revendeurs de 36 états américains et du district de Columbia, pour évaluer les ventes illégales en tenant compte de l'âge et du sexe des mineurs.

Les résultats de l'étude apportent des informations précieuses sur les raisons diverses responsables de la non application de la législation et doivent permettre de trouver les moyens de la rendre rigoureuse. Il faut convaincre les revendeurs de leur rôle considérable dans la prévention des méfaits du tabagisme (NDLR : mais ils vivent du commerce du tabac !). Il semblerait qu'il faille dépenser beaucoup d'argent et d'énergie pour essayer d'obtenir, par différentes voies, des résultats.

Clark PI, Natanblut SL, Schmitt CL, Wolters Ch, Iachan R - Facterus Associated With Tobacco Sales to Minors - *JAMA* 2000; 284: 729-734. www.jama.com

Le cigare et la santé

En juin 1998 une conférence de consensus a été organisée par l'American Cancer Society pour examiner les risques pour la santé liés au cigare. Cette conférence réunissait plus de 120 participants représentant les pouvoirs publics, les agences privées, les académies, les éducateurs de santé, les experts tabacologues.

A la fin de la conférence et à la suite des discussions un consensus a été trouvé sur les points suivants :

- l'usage du cigare augmente tant chez les adultes que chez les jeunes,
- fumer le cigare à la place de cigarettes ne réduit pas la dépendance à la nicotine,
- la consommation de cigare et de fumée inhalée fait que le risque de mort lié au cigare rejoint celui de la cigarette,
- la fumée de cigare contient de plus grandes quantités de toxiques et de composés carcinogéniques que celle de la cigarette, c'est aussi une source plus importante de fines particules et de pollution de l'air à l'intérieur des locaux par le monoxyde de carbone (CO),
- le cigare est une cause reconnue de cancers du poumon et du tractus aérodigestif supérieur.

Baker FB, Ainsworth SR, Dye JT, Crammer C, Thun MJ, Hoffmann D, Repace JL, Henningfield JE, Dade J, Pinney J, Shanks T, Burns DM, Connolly GN, Shopland DR - Health Risks Associated with Cigar Smoking - JAMA 2000; 284: 740. www.jama.com

Les infirmières et le tabac au Royaume-Uni

Les infirmières jouent un rôle très important parmi les acteurs de santé et elles constituent, en terme de santé, un exemple accepté par la population. Dans ces conditions, des auteurs ont cherché à savoir pourquoi elles fument, notamment pour certaines pendant le service. Des causes professionnelles ont été évoquées comme le stress du métier (les gardes de nuit en particulier), le rôle des pairs (salles de garde), le statut social, les raisons économiques et le niveau d'éducation.

Rowe et al. ont fait une revue de la littérature pour connaître les raisons réelles d'incitation des infirmières à fumer.

Les conclusions sont les suivantes :

- les infirmières ont le même type de stress que toutes les femmes et fument pour les mêmes raisons,
- l'influence de l'environnement spécifique est nul puisque la majorité d'entre elles fument avant d'entreprendre leurs études d'infirmière,
- pour un sevrage tabagique il faut considérer les infirmières comme les jeunes de leur âge sans accorder une spécificité à leur profession (sinon une meilleure compréhension des dangers et des problèmes de santé publique)

Rowe K, Macleod Clark J - Why nurses smoke: a review of the literature - Int J Nursing studies 2000; 37: 173-181.

INFORMATIONS

Directive Européenne sur le tabac

Un accord est intervenu le 28 février 2001 au comité de conciliation du parlement européen sur la directive européenne après

le nouveau vote du parlement européen le 18 décembre dernier.

La directive sur les produits du tabac et les taux maximum de goudrons, de CO et de nicotine entrera en vigueur le 30 septembre 2002.

D'autres directives suivront :

- pour supprimer l'utilisation des termes « light », peu de goudrons, et « mild ».
- pour signaler sur les paquets le danger du tabagisme passif.

Communiqué de presse du Conciliation Committee présidé par R. Embeni et Lars Engqvist 28/02/01 retransmis par e-mail par l'ENSP Bruxelles.

L'industrie du tabac et les procès

L'avocat des plaignants contre l'industrie du tabac demande 196 millions de \$US devant un tribunal de Miami, chiffre qui représente 3 fois les ventes annuelles de cigarettes aux Etats-Unis d'Amérique. Depuis la première plainte en 1994, les cours sont nettement en hausse. Pourtant, l'industrie du tabac est en pleine santé et le reste après un accord avec le gouvernement portant sur le paiement de 206 millions de \$US sur 25 ans en échange de l'abandon des poursuites dans 46 états.

Le porte parole de l'industrie indique qu'à ce jour l'industrie aurait déjà versé 300 millions de dollars. Le coût est simplement reporté sur les quelques 48 millions de fumeurs par une hausse moyenne de 55 cents par paquet de cigarettes en 1999. La baisse du nombre de cigarettes vendues sur le marché américain de 458 milliards à 435 milliards en 1999 s'est accompagnée d'une hausse du chiffre d'affaire de l'industrie du tabac de 52,9 à 67,1 milliards de dollars due à cette augmentation.

Philip Morris, premier fabricant mondial, a réalisé en 1999, 7,7 milliards de dollars de bénéfices contre 5,4 en 1998.

Source Globalink.

NDRL : En face d'une telle puissance, nous avons intérêt à être tous unis dans la lutte contre le tabagisme.

Un programme témoin pour arrêter de fumer

Les résultats de cette étude témoin randomisée, effectuée pendant 1 an dans 10 cabinets médicaux du pays basque espagnol, sont intéressants. Le programme a été basé sur une série de conseils, soutien téléphonique, quelques consultations et un traitement substitutif par patch à la nicotine. Plus de 7 % des fumeurs ont cessé de fumer pendant l'année de l'étude.

FMC Hebdo, 2001, 99: 35-36.

Arrêter de fumer ?

C'est le titre d'un article que notre ami Ph. Guichenez, médecin formateur de Tabac & Liberté, a fait dans le Bulletin Epidémiolo-

gique Biterrois dans le cadre de ses activités locales de lutte contre le tabagisme.

Bull. Epidémiol Biterrois - nov 2000 - Service Communal de Santé Publique 34543 Béziers (Tél. 04 67 36 71 28).

THESES

Réseau ECLAT SAMBRE-AVESNOIS - Réseau Informel de Tabacologie

Ce mémoire pour le DIU de tabacologie de la Faculté de médecine Kremlin-Bicêtre fait connaître l'activité du réseau Eclat-Sambre-Avesnois qui s'est constitué autour du département d'alcologie et de conduites addictives du centre Hospitalier du Pays d'Avesnes.

On trouve, en première partie, une excellente analyse des réseaux de santé dans leur formation, dans leur fonctionnement, dans leur structure légale et dans leur problématique générale.

En annexe, une très riche documentation sur les réseaux utile à plus d'un d'entre nous et les actes du 2^e congrès National des Réseaux (5 août 1999).

Doutriaux Didier - Réseau ECLAT Sambre-Avesnois - Réseau informel de tabacologie - Centre Hospitalier du pays d'Avesnes - route de Haut-Lieu - BP 209 - 59363 Avesnes-sur-Helpe cedex.

La motivation dans le cadre du sevrage tabagique - Apport de la PNL

Ce travail de Béatrice Delage est remarquable par son étude approfondie de la motivation et de ses mécanismes.

Cette réflexion servira à tous ceux qui, œuvrant dans le domaine du tabagisme, s'interrogent sur les moyens de motiver, à l'aide au sevrage tabagique, les fumeurs heureux.

L'apport de la PNL est réservé à ceux qui possèdent déjà une bonne maîtrise de cette technique.

Delage Béatrice - La motivation dans le cadre du sevrage tabagique - Apport de la PNL - 20 rue Maillot 81100 Castres (Tél. 05 63 59 52 10)

Stratégie pour un hôpital sans tabac

Ce mémoire pour le DIU de tabacologie et d'hygiène respiratoire des facultés de médecine de Montpellier, de Toulouse et de Bordeaux expose les problèmes rencontrés au niveau d'un centre hospitalier départemental pour devenir un hôpital sans tabac.

La mise en œuvre des 10 points de la charte Hôpital sans Tabac sont analysés avec précision et des propositions sont apportées pour l'application.

Ce travail rendra service à tous ceux qui se mobilisent pour que leur hôpital devienne « sans Tabac ». Ils verront qu'ils ne sont pas les seuls à rencontrer des difficultés dans cette démarche.

NDRL : Encourageant non ?

Bouchet-Bénézech Brigitte - Stratégie pour un hôpital sans tabac - Centre hospitalier Général d'Albi - Service de médecine B - 81013 Albi Cedex 09 (Tél. 05 63 47 44 32)

La bande dessinée et le tabac

C'est le sujet d'une remarquable thèse soutenue le 16 janvier 2001 à Marseille (Pdt du Jury Pr Vanuxem) et inspirée par le Dr Autran, le dynamique président du CDMRT du Vaucluse.

Le premier chapitre est consacré au tabac, le second aux rapports jeunes et tabac, le troisième à la bande dessinée (BD).

Les deux premières parties sont une solide compilation des connaissances actuelles sur ces sujets.

La partie BD est particulièrement intéressante et innovante. Elle apporte un historique, une étude de l'impact et du public des BD et une analyse du rôle éducatif de la BD.

Un bref historique de la BD dans le domaine de la santé précède une réflexion sur le rôle possible de la BD dans la promotion de la santé. Suit le passionnant chapitre consacré à la BD et au tabac qui intéressera tous ceux qui travaillent avec des jeunes même s'ils ne sont pas accros à la BD.

Fructus Sandrine - La lutte contre le tabagisme par les bandes dessinées - thèse médecine - Marseille 16/01/01 - 131 p.

RÉUNIONS

Colloque européen « Toxicomanies en Europe : nouveaux déficits, nouveaux enjeux de santé publique » 23-24 novembre 2000

Ce colloque a été organisé au Collège de France par la Société d'addictologie Franco-phone (SAF) et les Centres d'Evaluation et d'information sur la pharmacodépendance (CEIP) sous l'égide de la Commission Européenne, du Ministère de l'Emploi et de la Solidarité, Secrétariat d'Etat à la Santé et aux Handicapés, la Mission Interministérielle de Lutte contre la Drogue et la Toxicomanie (MILDT), l'Agence Française de Sécurité Sanitaire des produits de Santé (Afssaps).

La lecture de ces données attire l'attention sur la nouvelle réunion d'éléments disparates sous l'égide de l'addictologie (toxicomanies, alcool, tabac). Il s'agit évidemment d'une voie nouvelle pour aborder ces sujets mais, dans cette conception, on oublie les efforts faits pendant des années par les tabacologues et la qualité de leur travail spécifique. Ils sont en train de devenir les parents pauvres de la nouvelle pensée en addictologie. Or, fixons les enjeux : la toxicomanie, c'est politiquement et socialement important mais c'est un énorme chantier pour quelques milliers de morts par an. L'alcool est un chantier plus modeste dans la considération politique mais il s'agit d'environ 40000 morts par an (oui mais pas politique : le lobby des viticulteurs du sud de la France !). Quand au

tabac, le parent pauvre qui doit être pris en charge par les nouveaux addictologues sans aucune compétence spécifique dans ce domaine, il atteint le plus beau score des 3 avec plus de 60000 morts par an et une promesse de doubler en 10 ans si rien ne change. Pourtant, le tabac n'a eu le droit pendant ce colloque, qu'à une seule communication, presque incognito, dans le sillage d'une communication sur l'alcool. Manifestement ce n'était pas un sujet important pour cette journée. Mais alors on se demande à quoi correspond cette volonté d'intégration du tabac au niveau de la MILDT. Certes, il est sûr qu'il existe entre les drogues, l'alcool, et le tabac des frontières communes et que des collaborations à ce niveau peuvent être bénéfiques, mais il semble plus logique de laisser maîtres de leur terrain ceux qui se consacrent depuis des années à la lutte contre le tabagisme et auxquels on n'a pas donné la parole (Pr Tubiana, Pr Hirsch, Pr Molimard, Pr Lagrue, etc.).

Au moment où leur travail commence à porter des fruits pourquoi les ignorer au nom d'une doctrine nouvelle qui n'a pas encore, à notre connaissance, fait ses preuves dans le domaine du tabac.

L'Etat a des logiques qui nous échappent, il continue à crier haut et fort pour les 22 morts par jour par accident de la route en dépensant beaucoup d'argent, il récidive en plus fort pour la toxicomanie, mais les 165 morts par jour dus au tabac ne font pas l'objet d'actions marquantes de sa part, il n'est même pas capable simplement de faire respecter la loi Evin !

Pourtant, nous l'avons entendu au colloque au point de vue des coûts pour la société sur une échelle de 100 le tabac représente en gros 70, l'alcool 20 et la toxicomanie 10.

Il semble que pour ne pas perdre les acquis d'années de travail il serait sage de laisser les tabacologues s'occuper du tabac, les alcoolologues de l'alcool, les toxicologues des drogues. Ils sauront échanger positivement pour le bien de leurs patients.

Contrôle du tabac en Europe - Conférence stratégique européenne commune organisée par le REPT à Paris les 24-25 novembre 2000 avec la participation des réseaux européens UICC/LEC - ERS, EHN

Cette réunion européenne a réuni les représentants de différents pays qui se consacrent à la lutte contre le tabagisme (Allemagne, Autriche, Belgique, Canada, Danemark, Espagne, Finlande, France, Grèce, Irlande, Islande, Israël, Luxembourg,

Norvège, Pays-Bas, Portugal, République Tchèque, Royaume-Uni, Suède, Suisse). Le niveau même de cette réunion montre combien le problème du tabagisme est important et spécifique dans la lutte contre les producteurs et les industriels, contre les atteintes à la santé publique et pour la prise en charge individuelle des fumeurs pour les inciter à l'arrêt. Les similitudes des actions menées ne semblent pas aujourd'hui justifier le mélange des genres même et surtout pour des raisons politiques.

A cette réunion, la grande préoccupation était le vote devant avoir lieu au parlement européen sur le texte des ministres de la communauté, annulé au tribunal de La Haye à la demande de l'Allemagne fortement encouragée par Philips et Reynolds les deux grands du tabac dans le monde. Le souci était d'avoir les 316 voix nécessaires pour refaire passer le texte interdisant la publicité, augmentant la surface des avertissements sur les paquets et surtout interdisant, dès la fin 2002, la mention « light ». Tous les participants se sont engagés à écrire à leurs députés européens pour les inciter à voter la loi, chacun restant libre de la forme à donner à son courrier. Est-ce cela ou la chance, toujours est-il que le 18 décembre la loi annulée et représentée dans les formes a été votée. La réunion a aussi envisagé les actions à mener ensuite pour aller vers un monde sans tabac, même si nous en sommes encore bien loin. L'Alliance pour la Santé - Coalition contre le Tabagisme en France et le Réseau Européen de Prévention du tabagisme sont les structures qui permettent aux différents acteurs de se retrouver pour lutter ensemble contre ce fléau mortel qu'est le tabagisme.

Colloque « La prévention du tabagisme en Champagne Ardenne : des expériences à partager... » 22 novembre 2000

Ce colloque a pour ambition de dynamiser les acteurs de terrain de la prévention tabagique en leur faisant comparer leurs expériences, en leur faisant rencontrer des acteurs d'autres régions ayant d'autres expériences pour se conforter les uns et les autres et mettre en place de nouveaux partenariats. Avec plus de 200 participants, plusieurs ateliers interactifs de qualité les buts des organisateurs (le CRES de Champagne Ardennes), a été parfaitement atteint, on souhaite beaucoup de réunions semblables dans tout l'hexagone. Tabac et Liberté était présent (E. André, J. Daver, P. Coninx).

XI^e Journées Européennes de la Société Française de Cardiologie - Journées Mireille Brochier - 17-20 janvier 2001

Ces journées ont eu un succès exceptionnel par la participation, la diversité des sujets traités et pour l'hommage rendu à Mme le Professeur Mireille Brochier à qui nous devons tous, dans notre vie professionnelle, quelque chose qu'elle nous a enseigné. Sa passion pour son métier n'a d'égale que sa gentillesse à faire profiter les autres de ses connaissances avec un charme méditerranéen tout à fait particulier. Nous lui sommes très reconnaissants d'avoir aidé, dès le début, Tabac & Liberté à choisir les bonnes options et de sa participation active au conseil scientifique de l'association.

Pour nous, l'événement a été la session commune de la Société Française de Cardiologie et de la Fédération Française de Cardiologie consacré à la prévention du tabagisme.

Dans cette session :

- J. le Houezec a montré l'importance pharmacologique de la nicotine et du CO dans la pathologie cardiovasculaire.

- J. Delaye a fait le point de l'action de la Fédération Française de Cardiologie chez les jeunes qui se poursuit depuis des années et porte ses fruits.

- E. André a montré l'importance du rôle du cardiologue dans l'aide à la décision d'arrêter de fumer.

- D. Thomas a insisté sur la prescription indispensable des substituts nicotiniques chez les coronariens, malgré les apparentes limites des AMM.

- J. Daver a rappelé les bénéfices à court et à moyen termes de l'arrêt de la consommation de tabac.

Cette session a souligné l'importance du sevrage tabagique comme prévention des rechutes des accidents cardio-vasculaires (le moyen le moins cher et le plus efficace) et l'intérêt des cardiologues pour cette approche de médecine préventive.

Formation du personnel du Centre Hospitalier « Les Cadrans Solaires » à Vence 16 janvier 2001 (Intervenante A. Lanteaume)

Formation de l'équipe du Dr Sally qui a lui-même suivi la formation du 9 novembre à Toulouse (Intervenants E. André, J. Daver). Toute l'équipe doit être formée pour assurer le succès de la consultation spécialisée qu'ouvre le Dr Sally dans cet établissement. Après la séance, A. Lanteaume a répondu aux questions ouvertes des jeunes hospitalisés de cet établissement.

Devant le succès de cette intervention il a été décidé qu'A. Lanteaume interviendrait, avec

l'aide de Tabac & Liberté, 2 fois par an pour créer, de façon interactive avec les jeunes, des modalités d'accès à une structure sans tabac.

Formation des médecins de la Brigade des Sapeurs Pompiers de Paris : BSPP (module initiation) le 18 janvier 2001 - (intervenants J. Daver, JJ Kowalski)

La particularité de la BSPP est due à l'histoire de sa formation par l'empereur Napoléon 1^{er} et son appartenance au Ministère de la Défense. En dehors de la diversité des rôles qui lui incombent, le problème du tabagisme se pose exactement dans les mêmes termes que pour la FNSPF (Fédération Nationale des Sapeurs Pompiers de France). Le Médecin Colonel Kowalski, Médecin Chef de la Brigade a participé à l'élaboration du programme de formation commun. Ce programme est mis en application dans le cadre d'une convention spécifique. Un premier groupe de 15 médecins et infirmiers de la brigade ont reçu la formation correspondant au module « initiation ».

FMC à Toulouse le 22 février 2001 (intervenants St Lelong et J. Daver)

Le groupe de FMC des Demoiselles existe depuis plus de 20 ans et c'est un groupe très interactif. La formation est d'autant plus facile que plusieurs médecins font déjà le conseil minimum, voire prennent déjà en charge des sevrages. La qualité des échanges fait envisager une autre réunion sur ce sujet le 19 avril.

Formation du personnel soignant de l'Hôpital de Saint-Malo - 1, 2 mars 2001 (intervenante AM Clauzel)

Cette formation répond à une demande de la Direction de l'Hôpital qui veut mettre en place des consultations de sevrages tabagiques ouvertes aux hospitalités et aux personnes de l'extérieur. Une douzaine de personnes d'expériences différentes. Certaines formées deux ans plus tôt par E. André, mettaient en application leur acquis dans leur service, les autres envisagent la mise en place de consultations structurées.

FMC à Rennes 7 mars 2001 (Intervenant J. Daver)

La réunion à l'Hôpital Sud se passe dans une excellente ambiance. L'association de Formation Médicale Continue du Pays de Rennes est affiliée à l'Unafomec. La réunion de préparation de la soirée avec Dr Prual son Président et le Dr Anne-Marie Begué-Simon, généraliste, Maître de Conférence dans le Département de Santé Publique de la Faculté de Médecine de Rennes et membre de Tabac & Liberté, a assuré le succès de la soirée.

Colloque Inter-Régional de Tabacologie à Lyon 14 Mars 2001

Ce colloque organisé par les Professeurs P. Delormas (IRAT) et Cyr Voisin (ECLAT) avait pour but un échange sur les expériences de regroupement régional des acteurs de la lutte contre le tabagisme. Il s'agissait sur la base des différentes expériences de définir les compétences locales et les moyens adaptés pour développer ces actions pour une maîtrise progressive du tabagisme. Ces actions doivent s'inscrire dans une démarche complémentaire des démarches nationales et européennes.

J. Daver a rapporté l'activité du groupe Capitole créée dans Midi-Pyrénées à l'initiative du CDRMT, présidé par le Pr P. Léophonte et de Tabac & Liberté grâce au Pr R. Bierné.

Cette réunion a été très instructive pour tous les participants et devrait être suivie, à l'avenir, par une meilleure coopération entre les régions. En effet, d'autres régions sont déjà organisées et d'autres en voie d'organisation.

4^e journée scientifique de l'IRAT à Lyon le 15 mars 2001

Cette réunion était une journée de formation des sages-femmes et du personnel des maternités, préoccupation majeure de l'IRAT, présidée par le Pr Delormas. Nous avons eu la satisfaction de constater que la majorité des animateurs étaient aussi des formateurs de Tabac & Liberté. Ainsi, l'interconnexion des réseaux est une réalité et probablement à la base des quelques avancées réalisées dans la lutte contre le tabagisme.

Formation des médecins de la Brigade des Sapeurs Pompiers de Paris (module consolidation) 30-31 mars 2001 (intervenants AM Clauzel, J. Daver, JJ Kowalski)

Les médecins et infirmiers de la BSPP ayant suivi la formation initiale ont suivi la deuxième partie de la formation, le module « consolidation ». Il faut maintenant attendre le bilan des actions de sevrage tabagique pour faire un premier bilan de cette formation. Un module « perfectionnement » pourra être envisagé dans 12 à 18 mois pour les volontaires. Le Médecin Chef, le Médecin Colonel Kowalski envisage de faire suivre cette formation de Tabac & Liberté par tous les médecins de la Brigade et par leurs infirmiers.

Formation de médecins généralistes à l'aide de sevrage tabagique Paris le 6 avril 2001 (intervenants E. André, St Lelong, J. Daver)

Journée nationale parisienne de formation des médecins généralistes à l'aide au sevrage tabagique avec la participation d'infirmières, de psychologues et de comportementalistes.

Assemblée Générale des membres de l'association Tabac & Liberté

L'assemblée générale des membres de l'association ayant signé la charte (et à jour de leur cotisation 2001) aura lieu à Toulouse le 11 juin 2001 à 18 h.

Vous recevrez en temps utile la convocation, l'ordre du jour et une procuration les absents excusés.

Le rôle grandissant de l'association dans le domaine du tabac, les nombreux chantiers en cours nous obligent à nous restructurer et à nous répartir les dossiers pour rester efficaces et innovants. Il faut que ces importantes décisions soient approuvées par la plus grande majorité des membres. Si vous ne pouvez être là n'oubliez pas d'envoyer vos procurations - d'avance merci.

RÉUNIONS À VENIR

FMC à Toulouse 19 avril 2001 (intervenants St Lelong et J. Daver)

Seconde réunion du groupe de FMC des Demoiselles à leur demande pour une information plus approfondie sur le tabagisme et les techniques d'aide au sevrage tabagique pour les médecins généralistes en pratique quotidienne.

La femme et le tabac. Rencontres nationales - Le Havre 3-5 mai 2001

Ces rencontres sur « la femme et le tabac » sont organisées depuis quelques années par l'APPRI à Lille. Le succès des rencontres antérieures a incité le Pr Michel Delcroix à essayer la première délocalisation de la manifestation au Havre. La qualité du comité d'organisation, du parrainage, du programme et des intervenants laisse prévoir un très grand succès à cette réunion.

Renseignements : C. Liberge-Michot / Dr P. Baraize - Service Santé - Ville du Havre - Tél. 02 35 41 22 11 et fax 02 35 42 75 61. Inscriptions : Pr M. Delcroix - 58 rue des Fusillés - 59160 Capinghem.

FMC dans le cadre des manifestations organisées par le CDMRT et groupe Capitole dans la Région Midi-Pyrénées à l'occasion de la journée mondiale sans tabac

à Toulouse le 17 mai 2001 (intervenants P. Léophonte, E. André, F. Letourmy, St Lelong, J. Daver)

Dans le cadre de l'ensemble des manifestations organisées par le groupe Capitole pour la journée mondiale sans tabac autour

du CDMRT et des débats multiples impliquant l'ensemble des participants au groupe, il a été organisé par St Lelong dans le cadre de la FMC de Toulouse une soirée de formation à l'aide au sevrage tabagique.

2^{es} Journées de Tabacologie en Cerdagne - à Osséja les 8-9 juin 2001

Les premières journées l'an passé ont eu un grand succès et pour un coup d'essai ce fut un coup de maître. Le plus dur reste à faire ; pérenniser ces journées. Le programme proposé cette année est très intéressant et les orateurs de qualité. Avec la gentillesse et la simplicité de l'équipe locale d'organisation, toutes les conditions sont réunies pour assurer le succès de ces journées.

Renseignements et Inscriptions : Centre de Pneumologie « Soleil Cerdan » Rue du Dr Cunnac - BP 4 - 66347 Osséja cedex - Tél. 04 68 30 75 30 - Fax. 04 68 04 59 83.

Réunion nationale en province de formation des médecins généralistes Toulouse le 19 octobre 2001

Tabac & Liberté organise chaque année, en dehors des nombreuses actions locales spécifiques, deux journées nationales de formation des médecins généralistes, l'une à Paris (6 avril 2001), l'autre en province à Toulouse siège de l'association. Celle-ci aura lieu le 19 octobre.

Réunion des formateurs à Toulouse les 20 et 21 octobre 2001

Tabac & Liberté prévoit d'organiser à Toulouse une formation pour les formateurs autour d'un module expérimental « tabac » qui serait élaboré en collaboration entre l'UNAFORMEC et Tabac & Liberté.

LU DANS LA PRESSE

Dans les actualités du « Concours Médical », Mme Ch. Maillard se penche sur une étude récente (2001) financée et publiée par Pharmacia & Upjohn, sur un traitement substitutif par la nicotine associant un patch et un spray. La journaliste a fait commenter les résultats de cette étude par le Pr Lebeau, Chef du Service de Pneumologie de l'Hôpital Saint-Antoine à Paris. A cette occasion, celui-

ci donne, avec précision et clarté, les bonnes règles de l'utilisation de la substitution nicotinique et de la prévention des rechutes. Pour conclure, Cl. Evin, ancien Ministre, rappelle les objectifs de la Loi qui porte son nom, et analyse les difficultés rencontrées lors de son application. En conclusion, il s'agit d'une bonne mise au point sur les problèmes du tabagisme en France, que les médecins devraient lire avec intérêt.

Concours Médical - 2001, 123 - II : 703 - 705 et 713.

CONSULTATIONS

Oloron Saintes Marie (64)

Ouverture depuis un an déjà d'une consultation d'aide au sevrage tabagique par le Dr Ph. Larquey, cardiologue, membre de Tabac & Liberté. Le lundi après-midi : à la Polyclinique (05 59 39 17 44) et le mardi après-midi à l'Hôpital d'Oloron (05 59 88 30 61).

Maternité Sud à Echirolles (38)

une consultation de sevrage tabagique a été ouverte en mars 2001 à la Maternité Sud d'Echirolles, dirigée par le Dr Max Favier. Cette consultation sur le site est assurée par une sage-femme tabacologue (D.I.U. de Tabacologie). Elle est l'ultime recours pour les femmes enceintes fumeuses qui n'ont pas été sensibles aux conseils d'abstinence tabagique qui leur sont prodigués en permanence par l'ensemble du personnel du service, à chaque consultation. L'objectif poursuivi dans ce service est d'arriver à diminuer de façon très sensible le nombre de fumeuses chez les femmes enceintes.

Renseignements : Mme Cl. Pelle. - Sage-femme tabacologue - Maternité Sud - 3 8130 Echirolles - tél. 04.76.76.54.54.

Editeur : Association Tabac & Liberté

Siège Social : 36, rue Alsace-Lorraine,
31 000 Toulouse
Tél. 0561 2261 55 — Fax 0561 2283 07

Directeur de la publication : Docteur DAVER

Dépôt légal : 2^e trimestre 2001 — ISSN 1260-2469

Conception, composition et impression :
S.I.A. — 81 500 LAFAUR

COUPON-RÉPONSE

Je soussigné : M, M^{me}, M^{lle}, Dr (Nom) _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Pays : _____ Téléphone : _____

• Désire adhérer à l'association (ci-joint un chèque de 50 FF et mon adhésion à la charte Tabac & Liberté).

Association Tabac & Liberté : 36, rue Alsace-Lorraine, 31 000 Toulouse — Tél. 0561 2261 55 — Fax. 0561 2283 07
E-mail : daver@caplaser.fr — andree@imagnet.fr