

TABAC & LIBERTÉ

Réseau de Médecins

LETTRE TRIMESTRIELLE D'INFORMATION
ANNÉE 8 - NUMÉRO 32 OCTOBRE 2002

EDITORIAL

A PROPOS DES RÉCENTES CAMPAGNES « TABAC » : EST-IL SUFFISANT DE FAIRE PEUR ?

En juillet des spots ont été présentés dans le cadre de la lutte contre le tabagisme : l'image de l'INPES rappelle tous les toxiques présents dans la fumée de tabac, et celle du CNCT (Comité National Contre le Tabagisme) montrant un malheureux atteint du cancer du poumon, et proche de la mort. L'INPES récidive en septembre avec une nouvelle série assimilant les produits du tabac à des ordures. Ces messages ont pour objectif évident de faire peur, en espérant ainsi empêcher les adolescents de commencer à fumer, et inciter les fumeurs à s'arrêter.

Certes, grâce à une telle campagne, l'image du tabac dans la population va continuer à se dégrader. Cette action médiatique va également renforcer la motivation à l'arrêt du tabac chez certains fumeurs qui vont faire une tentative d'arrêt et peut-être réussir. Ce seront surtout les fumeurs les moins dépendants, ayant les moins fortes consommations. Le bénéfice est alors certain pour eux-mêmes et également en terme de santé publique, car le tabagisme est contagieux. On ne saurait donc qu'être d'accord avec ces conseils, mais la réalité montre que le problème est infiniment plus complexe : « la connaissance d'un risque n'a jamais suffi à elle seule, à modifier un comportement ».

Une telle action est en effet très incomplète car elle ne tient pas compte des caractéristiques du tabagisme. La cigarette n'est pas un produit de consommation comme les autres : si vous annoncez que la viande de bœuf peut entraîner chez l'homme la maladie de la vache folle, en quelques semaines la consommation s'effondre de plus de 50%. Or, depuis plusieurs décennies tout le monde sait que le tabac est responsable de cancers, et la consommation n'a pratiquement pas baissé ces dernières années.

L'usage de la cigarette est pour la plupart des fumeurs une dépendance, et « toutes les mesures basées sur la peur échouent, car aujourd'hui a sur l'esprit plus de pouvoir que demain » (Jean Hamburger). La cigarette est la modalité d'usage du tabac la plus redoutable pour induire rapidement la dépendance, en raison de l'inhalation de la fumée et ainsi de la rapidité d'absorption de la nicotine. C'est également la plus dangereuse, car tous les produits toxiques sont absorbés intensément et diffusent dans tout l'organisme.

Les inconvénients de cette campagne doivent être soulignés :

- la majorité des fumeurs voudrait arrêter de fumer : 3/5 d'entre eux ont essayé au moins une fois et repris. Selon les derniers chiffres de l'INSEE, cela représenterait 7 à 8 millions de fumeurs. Le problème n'est donc pas d'attirer leur attention sur les dangers, ils les connaissent, mais de leur fournir l'aide indispensable ;

- pour les gros fumeurs qui vont essayer d'arrêter à la suite de cette campagne, l'échec ou la récidive sera fréquent en raison de leur dépendance, s'ils ne reçoivent pas les traitements et le soutien nécessaires ; les conséquences seront dramatiques : ils penseront que l'arrêt est impossible. Parfois ils seront amenés à recourir à des « méthodes » charlatanesques, coûteuses et

évidemment inefficaces. Ils perdront alors leur motivation pour une nouvelle tentative ; la force de ce message, en augmentant leur anxiété, risque de les faire fumer davantage. C'est ce que nous disent tous nos consultants !

- enfin ces fumeurs les plus dépendants ont les plus fortes consommations, et bien évidemment ce sont eux qui ont les risques les plus importants : 1 sur 2 de ces gros fumeurs est destiné à être atteint par une maladie liée au tabac. L'urgence est donc de pouvoir leur apporter l'aide indispensable. Le sujet atteint du cancer présenté dans ce spot déclarait : « j'ai essayé plusieurs fois d'arrêter, et je n'ai pas réussi ».

Que faut-il faire alors ? la réponse est simple pour un tabacologue de terrain confronté chaque jour à la détresse des fumeurs dépendants. Nous devons apporter aide et soutien à ces fumeurs en danger. Actuellement, des stratégies déjà efficaces existent, mais les moyens manquent cruellement :

- d'une part, un nombre encore trop peu important de médecins généralistes a pu être formé à l'arrêt du tabac, car les dépendances alcool et tabac n'étaient pas enseignées aux étudiants en médecine, jusqu'à il y a moins de 3 ans,

- d'autre part, les structures spécialisées sont encore en nombre très insuffisant.

Certes, grâce au plan Kouchner, en 2000, pour la première fois en France des actions officielles de formation des médecins ont été mises en places, et un budget « soins en tabacologie » a été attribué ; de nombreuses consultations de tabacologie ont pu être créées. Malgré cela, leur nombre est en quantité encore insuffisante : moins d'un fumeur dépendant sur 10 peut trouver l'aide médicalisée indispensable. Les enquêtes annoncent : « 8 fumeurs sur 10 qui ont arrêté l'on fait seuls », donc une aide ne serait pas nécessaire. Raisonement faux ! On ne compte pas ceux qui ayant essayé, n'ont pas réussi ou qui ont rechuté... faute d'avoir trouvé le secours indispensable.

Le coût de la première campagne TV de l'INPES a été de 30 MF, c'est-à-dire plus que le budget soins en tabacologie qui est de 26 MF par an pour l'ensemble de la France !

Il est évidemment indispensable d'inciter les fumeurs à arrêter de fumer, mais s'ils ne trouvent pas les moyens de le faire, les conséquences risquent d'être, pour ces fumeurs dépendants, plus négatives que bénéfiques.

Enfin pour l'avenir, la Recherche fondamentale en neurobiologie est indispensable, car l'efficacité des théories actuelles est encore insuffisante. Certes, des équipes de renom international existent en France (J.P. Changeux, M. Le Moal, B. Roques, J.P. Tassin et autres...), mais là aussi les crédits manquent cruellement.

Nous sommes réellement dans une situation de « Non-assistance à personne en danger » !

Pr Gilbert Lagrue - Centre de Tabacologie
Hôpital Albert Chenevier - Créteil

ANALYSES BIBLIOGRAPHIQUES

TABAC ET ENVIRONNEMENT

L'impact de l'air environnant sur la santé a fait l'objet de nombreux travaux que les tabacologues ne connaissent pas toujours. Nous analysons aujourd'hui les travaux de l'APPA (Association pour la Prévention de la Pollution Atmosphérique) de Marseille.

Tabagisme et pollution de l'air dans les locaux de santé

L'homme passe 70 à 90% de son temps à l'intérieur de locaux où il peut être soumis à l'action de différents types de polluants de l'air : les uns proviennent de l'extérieur (émis par les établissements industriels, les foyers domestiques, l'automobile) les autres produits par lui-même (du fait de ses activités et des appareillages qu'il utilise, voire de ses animaux) et ceux qui sont imputables à certains matériaux ou produits et au mobilier (formaldéhyde, fibres d'amiante et autres, radon, pesticides, pollens...). Il faut ajouter les aéro-contaminants biologiques (bactéries, virus, acariens, champignons...) des polluants et facteurs physiques (bruits, éclairage artificiel, écrans, climatiseurs, radiations...) et des polluants chimiques (composés gazeux, organiques volatils, composants de la fumée de tabac environnementale). Pour mesurer l'imprégnation par la fumée de tabac environnementale les auteurs se sont servis du dosage de la nicotine dans l'air et de ses métabolites excrétés dans l'urine chez les sujets exposés. Le but est d'identifier les facteurs du syndrome du bâtiment malsain « sick building syndrome ».

Viala A – Pollution de l'air à l'intérieur des locaux de santé : étude de quelques problèmes – Bull Acad Natl Méd 1994, 178, 57-71. (NDLR : à lire la discussion qui a suivi la communication)

Tabagisme passif et cancer du poulmon

Il pourrait y avoir une relation dose/effet entre l'exposition aux fumées du tabac et le développement de cancers du poulmon. L'auteur énumère les différents facteurs à prendre en compte pour mener à bien des études sur ce thème.

Viala A – Rapports éventuels entre tabagisme passif et cancer du poulmon : paramètres à prendre en considération – Poll Atmos 1990, 185-186.

Les marqueurs urinaires du tabagisme

Après une analyse dans les urines par chromatographie gazeuse de la nicotine et de ses métabolites les auteurs recommandent d'utiliser des métabolites libres et conjugués de la nicotine en plus de la nicotine et de la cotinine comme marqueurs du tabagisme passif.

Pok Phak Rop, Grimaldi F, Odouze C, Viala A – Determination of nicotine and its main metabolite in urine by high-performance liquid chromatography – J Chromato 1993 ; 612 : 302-309.

DIVERS ADOLESCENCE

Asthme des adolescents et tabagisme

Dans une étude portant sur 3302 adolescents, âgés de 13 à 14 ans, 494 présentaient de l'asthme. Les auteurs ont montré que les adolescents fumeurs présentaient plus de symptômes respiratoires que les non-fumeurs. Ils montrent que les adolescents asthmatiques fumeurs ont une vie quotidienne plus difficile que les non-fumeurs et que leur absentéisme scolaire est plus important.

Nguyen L, Raherison C, Vernejoux J-M, Tunon De-Lara J-M, Tayard A – Influence du tabagisme sur la vie quotidienne des adolescents asthmatiques – Rev Mal Respir 2002 ; 19 : 301-309.

Publicité à potentiel sexuel pour le tabac

Sansores et al. ont étudié la perception d'éléments sexuels par les adolescents dans les publicités pour le tabac et son impact sur la consommation de tabac. Il résulte de cette étude qu'un fort pourcentage d'adolescents perçoit des éléments à connotation sexuelle dans la publicité des cigarettiers et que cela a une influence importante sur la consommation de tabac, surtout chez les garçons.

Sansores RH, Giraldo-Buitrago G, Reddy C, Ramirez-Venegas A – Sexual Content of Advertisements and the Smoking Process in Adolescents – CHEST 2002 ; 121 : 2016-2022.

La psychobiologie de la dépendance à la nicotine : une voie de recherche

M. Kilbey à partir d'une revue des connaissances sur les données disponibles de la psychobiologie de la dépendance à la nicotine montre combien cette voie de recherche est insuffisamment explorée. Sur la base de l'existant, elle montre l'intérêt d'une telle recherche pour mieux comprendre les mécanismes de la dépendance et pouvoir mieux lutter contre elle.

Kilbey M – The psychobiology of nicotine addiction : a scaffold for future research – Nicotine & Tob Res 1999 ; 1 : S165-S166.

Programme de prévention de l'usage du tabac

Pentz M.A. se pose la question de savoir ce qui est efficace dans les multiples programmes utilisés pour prévenir l'usage du tabac chez les jeunes. Trois niveaux d'intervention sont utiles : personnel par les implications, social par le vécu du groupe, et environnement par le climat créé autour du tabac. Bien sûr il faut agir à tous les niveaux et on ne peut dégager des facteurs plus importants que d'autres en matière de prévention. Des études pourraient conduire à choisir des programmes plus adaptés à la cible.

Pentz MA – Effective prevention programs for tobacco use – nicotine & Tob Res 1999 ; 1, S99-S107.

Le tabagisme dans les écoles de médecine en Colombie

Les compagnies cigarettières focalisent leurs efforts sur les pays les moins développés. En l'absence de politique gouvernementale d'opposition, les médecins sont sensés faire les efforts nécessaires pour lutter contre le tabagisme. Rossellini et al. ont étudié la prévalence du tabac chez les étudiants en médecine en Colombie et leurs attitudes face à ce fléau. La méthode utilisée a été celle des questionnaires anonymes portant sur 38 items distribués en 1^{ère} et 5^e année. De plus, les fumeurs doivent répondre au questionnaire de Fagerström. L'étude a porté sur les 2021 étudiants ayant répondu, soit 84% de la cible, avec une variation de réponses suivant les universités, allant de 63,2% à 96,4%. Globalement 25,9% des étudiants sont des fumeurs habituels (27,9% chez les hommes et 24,0% chez les filles). La quasi-totalité des fumeurs envisage de s'arrêter de fumer dont près des 2/3 dans un temps proche, et cela est surtout valable la première année. Il faut inclure un module anti-tabac pendant les études médicales.

Rosselli D, Rey O, Calderon CI, Rodriguez MN – Smoking in Colombian Medical Schools : The Hidden Curriculum – Prev Med 2001 ; 33 ; 170-174.

LE MOT DU PRÉSIDENT

Il me faut rappeler, après l'excellent éditorial de notre ami G. Lagrue, que depuis 1994 Tabac & Liberté est l'association qui a effectué le plus de formations de médecins généralistes et de pharmaciens au sevrage tabagique en France. Il est étonnant de voir comme cela s'oublie. Par contre notre grand problème, voire notre ire, est que cela ne correspond pas à un nombre plus élevé de prises en charges de sevrage tabagique par les praticiens, voire même à une diminution. Certes le contexte professionnel est défavorable à l'installation d'une certaine médecine de santé publique et nous le comprenons. En fait si ce désintérêt persistait ce serait encore un champ de la médecine qui serait abandonné par nos confrères au profit des paramédicaux ce qui est un moindre mal, mais au pire, à des commerciaux bien souvent sans scrupules.

Devant cette inertie de nos confrères, et après nous être auto-flagellés pour notre inefficacité et notre médiocrité, que devons nous faire ? Stopper toute action de l'association ? Trouver de nouvelles voies de prévention du tabagisme ? La question est posée et nous verrons la réponse qui sera donnée les 3 et 4 octobre 2003, lors de notre congrès de Toulouse.

Dr J. Daver - Président

AIDE A L'ARRET

Relance téléphonique des fumeurs en sevrage ?

Marcy et al. ont constaté que le programme établi par l'Agency for Health Care Policy and Research (AHCPR) souvent abrégé en "ask, advise, assist and arrange follow-up" est bien connu des médecins mais que ceux-ci ne l'utilisent pas comme ils le devraient. Est-ce par manque de temps ? par manque de la formation adéquate ? par méconnaissance des ressources mis à sa disposition pour organiser le suivi ? Toujours est-il qu'ils ont constaté que les praticiens n'identifient que la moitié des fumeurs, ne conseillent que moins de la moitié et n'assistent et organisent le suivi que pour très peu d'entre eux.

Pour pallier cela ils envisagent de prendre en charge téléphoniquement l'assistance et le suivi des fumeurs ayant accepté le sevrage pour renforcer l'action des praticiens. Une étude préliminaire semble donner des résultats intéressants, mais il faudra compléter ces données avant de juger de l'intérêt de la méthode.

Marcy TW, Solomon LJ, Dana GS, Secker-Walker R, Skelly JM - A smoking cessation telephone : feasibility and preliminary evidence on the effect on health care provider adherence to smoking cessation guidelines - Tob Control 2002 ; 11 : 84.

Arrêt du tabac après une crise d'angine de poitrine

Corrigan et al. ont suivi, pendant 5 ans sur une cohorte de 487 personnes, le statut tabagique des patients s'étant arrêtés de fumer après une angine de poitrine. Au bout des 5 ans plus de la moitié des sujets ont repris l'usage du tabac. Il faut donc assurer une surveillance plus vigilante auprès de ces patients qui se sentent guéris. Les traitements utilisés pour le sevrage sont ceux en cours dans le service. Ils ne sont pas précisés.

Corrigan M, Cupples ME, Stevenson M - Quitting and restarting smoking : cohort study of patients with angina in primary care - BMJ 2002 ; 324 : 1016-1017.

Sevrage tabagique par traitement pharmacologique et comportemental

L'utilisation combinée des traitements pharmacologiques par la substitution nicotinique et des conseils pour modifier les comportements donnent les meilleurs résultats, puisqu'ils permettent d'intervenir à différents niveaux sur différents facteurs. Les méthodes sont bien connues de tous ceux qui prennent en charge les fumeurs, mais les résultats à long terme sont loin d'être totalement satisfaisants. Pourquoi n'obtient-on pas une bonne compliance aux traitements ? existe-t-il des traitements préventifs efficaces pour les rechutes ? Comment procéder sur le long terme ? Ces questions font l'intérêt de la publication de Stitzer, qui essaie de donner des voies d'investigation.

Stitzer ML - Combined behavioral and pharmacological treatments for smoking cessation - Nicotine & Tob Res - 1999 ; 1 : S181-S187.

DIVERS

Tabagisme : ne baissons pas la garde !

C'est le cri poussé par Jean Trédaniel. Cet

auteur souligne dans son article que la liste des cancers liés au tabac vient de s'augmenter et l'on confirme que l'exposition involontaire à la fumée du tabac est cancérigène pour le non-fumeur et provoque le cancer du poumon.

Les filles à 18 ans sont 41% à fumer régulièrement [plus que les garçons (39%)]. Il faut donc être très vigilant car nous ne sommes pas, aujourd'hui, efficaces dans la prévention du tabagisme. Les moyens existent, reste à les appliquer.

Trédaniel J - Tabagisme : ne baissons pas la garde ! - Abst ORL-Pneumo-Allergo - 2002 ; 7 : 45.

Le tabagisme des infirmières en Irlande

La prévention efficace des méfaits du tabagisme par l'abstinence place le corps médical face à ses responsabilités en terme de santé publique. En enquête en Irlande du Nord auprès des infirmières tente de définir avec cette intoxication, ainsi que le rôle qu'elles veulent jouer en matière de santé publique. Par ailleurs on sait que dans cette région, 29% des hommes et 27% des femmes sont des fumeurs habituels. une étude précédente (1981) avait montré sur 458 infirmières que 37% des répondantes étaient fumeuses habituelles, 24% ex-fumeuses et 38% non fumeuses. Depuis 1972 la proportion de fumeuses chez les infirmières a continuellement diminué.

Un questionnaire de 34 questions à choix multiples et à questions dichotomiques a été élaboré pour explorer la prévalence du tabagisme, la motivation pour continuer à fumer, et les raisons de vouloir s'arrêter de fumer.

La population a été scindée en 4 catégories suivant le mode d'exercice. Ont été considérées comme fumeuses habituelles celles qui ont fumé au moins 100 cigarettes dans leur vie (définition de l'OMS). Les résultats montrent 25,8% de fumeuses, 19% d'ex-fumeuses et 55,2% de non-fumeuses. les fumeuses fument en moyenne 14 cigarettes par jour et 82,5% d'entre elles désirent s'arrêter de fumer. La majorité d'entre elles fumaient avant de commencer leurs études d'infirmières, et elles sont moins désireuses de participer à la promotion de la santé auprès des patients fumeurs. Ces résultats ont des implications pratiques pour l'éducation et le quotidien.

McKenne H, Slater P, McCance T, Bunting B, Spiers A, McElwee G - Qualified nurse smoking prevalence : their reasons for smoking and desire to quit - J Advanced Nursing 2001 ; 35 : 769-775.

RÉUNIONS PASSÉS

Formation « tabac & entreprise » à Paris 26-27 septembre 2002 (animateurs J. Daver et E. André)

Il faut espérer que la qualité prévaut sur la

ATTENTION l'association a déménagé

Tabac & Liberté
Sud Radio
4 rue Alfonse Jourdain
31000 Toulouse
Tél./Fax 0561 44 90 46

quantité étant donné la grande majorité des inscrits absents, sans même, pour la plupart, prendre la peine d'avertir. Tirant les conséquences de cet état de choses le comité de pilotage a décidé que les prochaines formations ne seront plus organisées qu'à la demande expresse des membres de l'association après paiement d'une somme forfaitaire à l'inscription.

V^e Congrès Epidémiologie et Prévention des Maladies vasculaires Lille 10-11 octobre 2002

Depuis 1994 la Fédération Française de Cardiologie organise, tous les deux ans, dans une ville de province un congrès d'épidémiologie et de prévention des maladies cardiovasculaires. Le 5^{ème} a eu lieu à Lille sur les thèmes d'actualité que sont notamment la surcharge pondérale, les lipides, la maladie coronaire du sujet âgé, le diabète, le tabac et la mort subite. Il faut se réjouir du fait que le tabac est devenu la préoccupation majeure des cardiologues en matière de prévention des accidents cardio-vasculaires. Pour souligner l'importance de cette réunion de Lille nous citerons deux extraits du discours inaugural du Pr Daniel Thomas, Président de la Fédération Française de Cardiologie :

...La prévention cardiovasculaire est reconstruite aujourd'hui comme un des éléments déterminants de réduction de la morbi-mortalité cardiovasculaire, réduction potentiellement plus importante que celle apportée par les multiples innovations technologiques apparues en cardiologie. Les résultats des très nombreuses études nous permettent maintenant d'appuyer fortement et scientifiquement les messages de prévention diffusés depuis bientôt 40 ans par la Fédération Française de Cardiologie...

... (ce congrès est) un temps de rencontres et d'échanges fructueux, non seulement entre cardiologues mais également avec des collègues et confrères d'autres spécialités largement impliquées dans la prévention, qu'il s'agisse de diabétologues, de lipidologues, de tabacologues ou d'autres spécialités. Cette approche nécessairement multidisciplinaire de la prévention souligne par ailleurs l'importance en pratique du rôle du médecin praticien généraliste, qui est de fait en première ligne des actions possibles à la fois pour la mise en œuvre de la prévention primaire et dans le suivi de la prévention secondaire.

Tabac & Liberté collabore avec la Fédération française de Cardiologie et apporte son soutien aux actions entreprises contre le tabagisme. Il est souhaitable que les membres de l'association apportent, dans leur cité, leur concours aux actions locales et soutiennent activement les clubs « cœur et santé ».

Fédération Française de Cardiologie - Président Pr Daniel THOMAS - 50 rue du Roccher - 75008 Paris - Tél. 01 44 90 83 83.

17^e Journée de Tabacologie - Paris 12 octobre 2002

Dans le programme 2 sessions ont particulièrement retenu notre attention pour leur actualité et la qualité des exposés :

- tabac et développement foetal,
- tabac et neuromédiateurs

Renseignements : Société de Tabacologie – Centre de tabacologie Paul Guimard – 54 av de la République 94806 Villejuif cedex.

Rencontres Parlementaires « Santé Société Entreprise » Paris 23 octobre 2002

Depuis quelques années Claude Evin, Claude Huriet, Denis Jacquat organisent des colloques sous le vocable « Rencontres parlementaires Santé- Société- Entreprise » qui, sous différents thèmes, réunissent des parlementaires (députés et sénateurs) différents experts en favorisant l'approche multidisciplinaire des sujets abordés.

Cette année le thème retenu: "Pour une politique de prévention active des maladies cardiovasculaires".

Les participants ont pu participer aux deux tables rondes :

- quelle démarche de prévention pour les facteurs de risques des maladies cardio-vasculaires ?

- Comment favoriser et développer une culture de prévention auprès du grand public ?

et au débat sur le thème : quelles actions concrètes pour favoriser une culture de la prévention ?

Ce dernier débat a posé tous les problèmes difficiles à résoudre concernant les études, les financements, la participation du corps médical et des politiques, etc.

Pour commander les actes de ces rencontres Altedia Santé - 20-22 rue de Clichy - 75009 Paris - Tél. 01 44 91 58 50.

5^e forum médicopublic de l'ACMP Toulouse 28 octobre 2002

L'association Cardiologie Midi-Pyrénées de la Fédération Française de Cardiologie a tenu sa réunion annuelle, destinée aux membres de cette association et des Clubs Cœur et Santé de la région, dans la salle des Pèlerins de l'Hôtel-Dieu à Toulouse.

Dans ce lieu prestigieux et sous la présidence du Professeur Christian Cabrol plus de 400 personnes ont entendu les différents orateurs leur parler simplement de leurs problèmes : de l'insuffisance cardiaque, des programmes de prévention primaire et secondaire des accidents cardio-vasculaires, du dépistage, de la vie après le pontage.

Enfin le Professeur Cabrol a fait, en termes très émouvants, le bilan des transplantations cardiaques en terminant par un vibrant appel aux dons d'organes qui a sûrement été bien entendu. Félicitations au Pr Jacques Puel et au Dr Michel Jean pour avoir organisé avec succès cette réunion qui s'est prolongée le soir par un EPU pour les médecins sur le même thème.

Association de Cardiologie Midi-Pyrénées- CH Rangueil - Cardio 01 - H2 RDC 1 av Pr Jean Poulhès 31403 Toulouse cedex 4

RÉUNIONS A VENIR

Le tabagisme : paradoxes et contradiction Villeneuve d'Ascq 7 novembre 02

Cette réunion organisée par l'association

régionale ECLAT présidée par le Pr C. Voisin fait aussi un place importante aux ateliers thématiques :

- tabac et grossesse,
- tabac et cannabis,
- prise de risque et promotion de la santé,
- facteurs de vulnérabilité et facteurs de protection.

Inscriptions : ECLAT BP306 – 59026 Lille cedex. Tél 03 20 21 06 05

9^e Festival International du Film de Santé – Aurillac 29-31 janvier 2003

Renseignements et inscriptions: Festival Ciné Santé 6 rue Jules Ferry BP217 – 15002 Aurillac cedex - Tél 334 71 43 30 30 / e-mail cinesante@net15.fr et site www.cinesante.com

12th World Conference on Tobacco or Health Global Action for a Tobacco Free Future 3-8 August 2003 Helsinki (Finland)

Renseignements et inscriptions: site www.wctoh2003.org - Tél + 358 9 4542 190 e-mail: wctoh2003@congreator.com

FORMATIONS

Réunions Régionales de Tabac & Liberté – 2002-2003

Dans le but de préparer notre grand rassemblement des 3 et 4 octobre 2003 nous allons organiser, avec l'aide des laboratoires Pierre Fabre Santé, des réunions région par région des membres de l'association. Ces réunions seront ouvertes aux confrères non membres de l'association mais intéressés par notre action, aux pharmaciens, aux sages-femmes et d'une manière générale à tous les personnels de santé. Nous voulons par ces réunions recueillir les réflexions et les suggestions des confrères sur les actions de l'association, et sur ce qu'ils attendent de manière à préparer les 2^e Rencontres de Toulouse, (les 3 et 4 octobre 2003, cf pré-programme par ailleurs, et reprenez déjà ces dates, merci) afin d'en faire les assises de l'action de praticiens contre le tabagisme.

Les prochaines rencontres régionales :

Lille le 5 décembre 2002 - Saint Etienne le 10 décembre 2002 - Montpellier le 13 décembre

Interventions en Milieu scolaire – ORT de Colomiers – 21 oct 2002

L'association Capitole/Stop-Tabac (Pr Biermé R.), l'association de Cardiologie Midi-Pyrénées (Dr Jean M.) et Tabac & Liberté (Dr Daver J) se sont associés pour répondre à la demande d'information sur le tabac auprès des jeunes de l'établissement. Une première intervention a été faite le 21 octobre, d'autres sont prévues.

Chaque intervenant est intervenu pendant 2 heures auprès de deux classes se prêtant au jeu des questions réponses, à la satisfaction de l'auditoire et des enseignants concernés.

M^{me} Myriam Raldston citoyenne américaine de l'Ohio qui séjourne à Toulouse pour faire une thèse sur le tabagisme en France a suivi chaque intervenant afin de se faire une opi-

nion sur le discours de jeunes en matière de tabagisme.

NDLR Cette intervention a donné lieu à une publication conséquente dans les nouvelles locales de la Dépêche du Midi 12/10/02.

LIVRES

2001, Odyssée de l'espèce

De ce livre l'éditeur dit qu'il est une corbeille de réflexions offerte par un médecin humaniste à votre dégustation. Elle se savoure au jour le jour. L'auteur, philanthrope, c'est-à-dire "ami de l'espèce", vous propose de voyager au hasard de ses rencontres avec des animaux dits supérieurs : les hommes. Ce livre est une auberge espagnole où chacun trouvera des petits plats variés, à boire et à manger, à voir et à songer.

Pour sa part Jean Daver affirme que le livre de notre ami, lui, dit que le livre de l'ami Bernard Lebeau est une réussite de créativité et de sensibilité, d'une grande qualité d'écriture et le reflet de l'homme que nous apprécions énormément et qui brille aussi en dehors de la médecine.

Lebeau B - 2001, odyssée de l'espèce - Edition Atlantica 2002.

Est-ce grave Docteur ?

Sous ce titre un confrère retraité après une carrière hospitalo-universitaire, nous fait revivre, avec ses souvenirs, sous une agréable forme anecdotique l'évolution de la médecine des années 50 à nos jours dans ses progrès enthousiasmants, ses perversions et ses échecs

Les plus vieux retrouveront le passé et prendront conscience du chemin parcouru, les plus jeunes apprécieront les progrès accomplis ces dernières décennies. Nous avons particulièrement apprécié, dans le chapitre important de la prévention en médecine, la synthèse sur le tabagisme (p 322-324).

Pujol M – 11 allées Chantecaille – 31670 Labège e-mail : pujol.m@wanadoo.fr

Les médecins et le Tabac

Ce livre contient d'après le service de presse toutes les informations requises pour aider et encourager les médecins à prendre des initiatives efficaces en faveur du contrôle du tabagisme. Destiné aux médecins de l'Europe il peut servir à tous les travailleurs de santé dans le monde entier. et à songer.

Simpson D - Les médecins et le tabac : Le grand défi de la médecine – Centre ressources contre le tabagisme de la BMA, distribué par le BMJ (commande électronique : orders@bmjbookshop.com au prix de 9£95).

Le livre peut être chargé en totalité en français (65 pages + 3 annexes et 30 illustrations) au format PDF ou PDF compressé à l'adresse suivante : http://www.tobaccocontrol.org/tcrp_Web_Site/Pages_tcrpResources/tcrp_Publications/publications_Other_Languages/French/French_DT-Main-Page.htm

THESE

Le Médecin généraliste face à un patient fumeur

La thèse de médecine de Nasila Garrigues-Naserzadeh soutenue à la Faculté de Saint-Etienne a été réalisée sous la direction du Pr J.M. Vergnon. Ce travail avait pour objet

d'évaluer la manière dont les médecins de Saint Etienne prennent en charge leurs patients fumeurs.

La participation a été de 111 médecins sur 148 contactés (85%). Les 2/3 sont de sexe masculin et plus âgés (35-55 ans) que leurs collègues féminines (35-45 ans) et installé depuis plus longtemps. On compte 25% de fumeurs (plus faible que le pourcentage généralement admis).

La majorité (80%) des médecins interrogent leurs patients sur leur tabagisme : les médecins non-fumeurs beaucoup (85%) plus que les fumeurs (64%). Les médecins femmes dépistaient mieux le tabagisme que leurs confrères masculins. Mais dans l'ensemble peu de médecins utilisent les tests validés : Fagerström (26%), % HAD (2%) Motivation (8%) et seulement 3% des médecins ont fait une exploration fonctionnelle respiratoire.

Seulement la moitié des praticiens connaissait les coordonnées des consultations de tabacologie de leur ville.

Garrigues-Naserzadeh N, Sasco A J, Lang F, Vergnon J-M - Le médecin généraliste face à un patient fumeur - Rev Prat Med Gen 2002 ; 16 : 600-604

Evaluation des pratiques et des connaissances théoriques en alcoologie des médecins

De ce travail présenté comme mémoire au DU d'alcoologie de l'Université Joseph Fourier nous retenons la méthode d'évaluation d'une dépendance par un questionnaire individuel et la sensibilisation du personnel médical qui en résulte. La démarche est applicable au tabagisme.

Aissaoui N Evaluation des pratiques et des connaissances théoriques en alcoologie des médecins du Centre Hospitalier de Voiron - Mémoire pour le DU d'alcoologie Grenoble 2001-2002

INFORMATIONS

Vote du parlement européen sur la publicité du tabac

Tabac & Liberté a envoyé par e-mail à tous les députés européens français la lettre élaborée par "l'Alliance pour la Santé - coalition contre le tabagisme" présidée par le Pr M. TUBIANA. Espérons que cette action de lobbying soit aussi efficace que lors du dernier vote du parlement européen sur le même sujet.

Dossier Tabac

Dans le n°132 de la revue CŒUR & SANTE de la Fédération Française de Cardiologie un excellent dossier "tabac" est proposé aux membres de l'association (à détacher et à garder). Ce dossier a été préparé par le Dr A. Lavergne avec l'aide des Prs D. Thomas et B. Dautzenberg et la collaboration des Docteurs A. Stoebner-Delbarre et T. Gibault.

Au sommaire :

- le tabagisme : une épidémie mondiale,
- le tabac, ennemi du cœur et des vaisseaux,
- le mieux est de ne pas commencer,
- le sevrage tabagique : les moyens, illustré

par le dépliant « tabac » distribué gratuitement par la Fédération,

- comment s'arrêter de fumer sans grossir.

De plus deux encarts rappellent les effets nocifs du tabac sur l'organisme et les dispositions légales applicables au 1^{er} janvier 2004 pour la commercialisation du tabac (teneur en goudron < 10 mg et surface du paquet consacré aux avertissements des dangers pour la santé.

Cœur & Santé - 2002 ; n°132 de juillet-août

Deux brochures de l'American Cancer Society

Deux brochures de l'American Cancer Society faites en collaboration avec l'International Union Against Cancer et la Polish Health Promotion Foundation pour aider la santé publique et défendre le contrôle du tabac dans les pays développés. Ces brochures sont évolutives elles seront périodiquement révisées pour tenir compte de l'évolution des connaissances et de l'environnement.

Le plan est le même :

- les objectifs (*what do we want ?*)
- la cible (*who can give it to us ?*)
- les messages (*what do they need to hear ?*)
- les vecteurs des messages (*whom do they need to hear it from ?*)
- comment attirer l'attention des cibles (*how do we get them to hear it ?*)

Références bibliographiques

L'une s'adresse au public pour l'informer que les non-fumeurs qui respirent la fumée de cigarette peuvent en tomber malade et même en mourir comme les fumeurs (Getting The Public To Know)

L'autre tend à essayer de résoudre un problème qui nous préoccupe : comment mobiliser les médecins pour qu'ils s'engagent dans la lutte contre le tabagisme ? (Getting Doctors to Quit and Lead)

Communiqué de presse du CNCT 29 oct 2002

Dans ce communiqué de presse le Pr G. Dubois

1 - se félicite de la chute historique de 8,6% des ventes de cigarettes en août annoncée dans la revue des Tabacs (n°491 d'octobre 2002).

2 - propose notamment les explications suivantes :

- succès de l'augmentation marquée du prix du tabac début 2002,
- impact des campagnes de communication fortes de l'INPES et du CNCT fin juin et fin juillet,
- le fait que la diminution des ventes est plus forte pour les cigarettes blondes légères que pour les autres blondes signe l'efficacité de la communication sur la tromperie des cigarettes « light ».

Enfin nous approuvons la réflexion à la fin du communiqué de presse qui souligne le

2^e RENCONTRES NATIONALES DE TABAC & LIBERTÉ TOULOUSE 3-4 OCTOBRE 2003

Pré-programme :

Le choix des intervenants résultera des différentes interventions qui seront présentées aux réunions régionales dans la partie Tabac & Liberté.

Lutte contre le tabagisme : place du généraliste

SESSION A :
VENDREDI 3 OCTOBRE 2003
MATINÉE

Conférence Inaugurale :

Le médecin praticien au cœur de la prévention du tabagisme

Thème des ateliers : Que faites vous pour lutter contre le tabagisme ?

Ateliers

- 1 - Le conseil minimum
- 2 - Le tabagisme derrière de nombreuses pathologies
- 3 - Conduites à tenir au cabinet
- 4 - Addictions et communication

SESSION A :
VENDREDI 3 OCTOBRE 2003
MATINÉE

Conférence Inaugurale :

Le tabac un enjeu majeur de santé publique

Thème des ateliers : Quel rôle le praticien peut et doit jouer en santé publique

Ateliers

- 1 - Êtes-vous concernés par les problèmes de santé publique ?
- 2 - Quelles seraient les raisons de vous impliquer en santé publique ?
- 3 - Une politique de santé publique ça sert à quoi ?
- 4 - Quelle aide attendez-vous de vos différents partenaires : Ordre, Fac, SS...

SESSION C :
SAMEDI 4 OCTOBRE 2003
MATINÉE

Conférence Inaugurale : Les aides à la formation et à l'implication des médecins

Thème des ateliers : quelle aide apporter aux médecins généralistes ?

Ateliers

- 1 - Quelle attente de l'état au niveau national et dans le cadre de la régionalisation ?
 - 2 - Rôle de l'Assurance Maladie et des autres caisses
 - 3 - Rôle de l'Université
 - 4 - Rôle des réseaux associatifs
- SAMEDI 4 OCTOBRE 2003
DE 12H À 13H

Synthèse des ateliers

Conclusions - Recommandations

faible financement prévu dans le budget de la sécurité Sociale 2003 pour les associations de lutte contre le tabagisme qui ont participé à la prise de conscience qui permet aujourd'hui des prises de décisions efficaces.

Contact : Pr G. Dubois e-mail : pr.g.dubois@wanadoo.fr

LU DANS LA PRESSE

Publicité du tabac : l'indignité allemande

Un article de Bertrand Dautzenberg paru dans *Le Monde* du 6 novembre 2002 rappelle opportunément (avant le vote des députés européens dans la semaine du 18 au 23 novembre) la compromission des politiques et des journalistes allemands avec l'industrie du tabac. L'Allemagne a déjà fait annuler la directive européenne qui visait à supprimer la publicité directe et indirecte pour le tabac. Cette attitude est contraire à l'action de l'OMS et crée un fossé au niveau de l'Union Européenne. Allons nous accepter longtemps encore le dictat, par l'Allemagne interposée, de l'industrie du tabac qui protège son marché ?

Source : "Le Monde" mercredi 6 novembre 2002

Bonne ou mauvaise nicotine ?

ELLE s'interroge sur la dépendance au tabac créée par des « méchants cigarettiers » et la dépendance aux substituts créée par les « gentils labos ». Le Docteur Anne Borgne leur répond qu'à ce jour on n'a trouvé aucune pathologie liée aux substituts. ELLE informe ses lecteurs et lectrices que « la nicotine des cigarettiers associée à des centaines de composés est mortelle » contrairement à celle des substituts.

ELLE 2002 ; 2 sept.

Le marché fumant du tabac

La revue **CHALLENGES** associe la cigarette à « une mine d'or pour les industriels, et pour l'Etat aussi, même si ce dernier condamne sa consommation. Un fumeur moyen (15 cigarettes par jour) dépense 948 € par an. En 2001 quelque 15 millions de fumeurs français accros ont acheté 23,5 milliards de cigarettes.

Un fumeur qui suit un traitement substitutif de nicotine dépense 148 € pour s'arrêter. Le marché du sevrage a réalisé entre août 2001 et juillet 2002 un CA de 84 millions d'euros. Les trois quarts viennent des patches et le reste des gommes à mâcher et autres comprimés. Un fumeur atteint de cancer du poumon coûte en moyenne 7000€ par an, mais cette dépense peut atteindre 14400 € !

Un fumeur rapporte 708 € de taxes à l'Etat qui a empoché, à ce titre en 2001 un impôt de 10,7 milliards d'euros ! (4% des recettes fiscales totales)

CHALLENGES 2002, 3 oct.

Nicotine, un marché pour deux

Dans *Libération* le journaliste Pascal Riche analyse un article scientifique paru dans le JAMA (Journal of the American Medical Association)

qui montre le jeu des cigarettiers qui ont fait pression sur les laboratoires pharmaceutiques en menaçant de ne pas s'approvisionner en certaines substances qui leur sont utiles s'ils ne stoppaient pas le développement de produits de sevrage tabagique. Développant le sujet de l'immoralité des cigarettiers qui essaient d'empêcher la mise sur le marché de tout produit visant à limiter la consommation tabagique, les auteurs poussent plus avant leur raisonnement en affirmant que les deux industries s'aident mutuellement à maintenir le marché des accros à la nicotine. Sur la base de raisonnements spéculatifs et d'arguments discutables ils renvoient dos à dos les cigarettiers et les laboratoires pharmaceutiques en affirmant notamment qu'on peut acquérir une dépendance aux substituts nicotiniques, ce qui reste à démontrer.

Riche Pascal - Nicotine, un marché pour deux - Libération 2002 ; 22 août p14

Tabac : les méthodes qui marchent

Dans un article, en double page, du **Figaro Madame**, Laurence Negroni-Nikitine informe ses lectrices sur les facteurs de réussite du sevrage tabagique, la motivation avec un long interview du Docteur Henri-Jean Aubin portant sur les différentes méthodes et insistant sur les approches comportementales et cognitives qui sont particulièrement de son ressort. Le Docteur Anne Borgne rappelle que sur les échecs précédents de sevrage on construit le succès de demain. Enfin le Professeur Hirsch insiste sur les incitations à l'arrêt que sont l'augmentation des prix du tabac, le respect de l'interdiction de fumer dans les lieux publics et les campagnes chocs de communication.

Figaro Madame 2002 ; n°18112, 2 nov, p 120-121

SITE INTERNET :

Tabac-liberte.com

Le site de l'association s'améliore de semaine en semaine et nous nous en félicitons. Le nombre des consultations ne cesse d'augmenter, les impressions de texte téléchargeable aussi, ce sont avant tout la feuille d'observation clinique (2 pages aujourd'hui plus faciles à télécharger) dont l'emploi est aisé en pratique quotidienne. C'est ensuite les inscriptions à l'association, nous recevons des acceptations de charte sur le modèle qui a été téléchargé depuis le site.

Le moteur de recherche pour la bibliographie analysée par Tabac et Liberté fonctionne, ce qui facilite l'accès suivant les sujets et pour compléter le service bibliographique un lien direct avec

la banque de donnée medline est établi.

Enfin des questions commencent à nous être posées par les lecteurs grâce à l'espace "échange".

Notre site est maintenant correctement référencé par les principaux moteurs de recherche, le Pr Dautzenberg ayant modifié à notre demande la page Tabac & Liberté du site tabac-net de l'AP-HP.

Nous considérons que le travail effectué par notre webmaster est de grande qualité et qu'il permet d'offrir aux membres de l'association un instrument de travail performant. Bien sûr tous ces efforts ne seront valables que si vous consultez ce site, si vous le faites vivre et si vous faites des propositions pour l'améliorer encore. Merci de nous aider dans cette tâche.

Le site internet de l'Association Tabac & Liberté : www.tabac-liberte.com

OMS-JMST - 2003

Le Cinéma, la Mode et le Tabac

C'est le thème que vient de donner l'OMS pour la journée mondiale sans tabac du 31 mai prochain. Nous aurions préféré "Le Cinéma et les médias face au tabac". En effet le cinéma est un vecteur dans le monde entier du tabagisme par l'image, que donnent les acteurs et les actrices du tabac et de sa consommation. Aussi parce que dans le monde entier les jeunes copient les façons de faire de leurs actrices et acteurs idoles. Mais les médias jouent un rôle considérable, par les images ou par l'écriture sur le fond du problème du tabac et aussi par les implications publicitaires qui pèsent très lourd sur l'attitude de la presse vis-à-vis du tabac et sur la politique d'un pays (cf. l'attitude de l'Allemagne Publicité du tabac : l'indignité allemande", analyse de l'article de B. Dautzenberg dans *Le Monde* dans la rubrique lu dans la presse). Par contre la mode nous semble plus difficile à appréhender. Il va falloir faire preuve de beaucoup d'imagination. Nous pouvons tous commencer sans tarder à réfléchir.

Bon courage.

Editeur : Association Tabac & Liberté

Tabac & Liberté

Sud Radio
4 rue Alfonse Jourdain
31000 Toulouse
Tél./Fax 05 61 44 90 46

Directeur de la publication : Docteur DAVER
Dépôt légal : 3^e trimestre 2002 — ISSN 1260-2469
Conception, composition et impression :
S.I.A. — 81 500 LAVAU

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 7,62 € et mon adhésion à la charte Tabac & Liberté).

Association Tabac & Liberté : Tabac & Liberté - Sud Radio - 4 rue Alfonse Jourdain - 31000 Toulouse
E-mail : daver@caplaser.fr — andree@imaginet.fr — site internet : www.tabac-liberte.com