

# TABAC & LIBERTÉ

## Réseau de Médecins

LETTRE TRIMESTRIELLE D'INFORMATION  
ANNÉE 9 - NUMÉRO 33 JANVIER 2003

### EDITORIAL

Ah ! le Tabac ! Maléfique herbe à Nicot ! Que de crimes as tu commis et continues tu à commettre ! 90000 morts par an en France, considérablement plus que celles dues aux accidents de la route. Et pourtant il n'y pas un peuple plus sourcilieux que le nôtre sur le maintien de sa santé ; au moindre bobo, on réclame tout, on exige tout, tout de suite, et au mieux au risque de surcharger les urgences hospitalières aux dépens de ceux qui en ont réellement besoin. Il n'y a pas un peuple plus inquiet que le nôtre sur le danger présumé infectio-toxique des aliments qu'on lui propose. Danger qui ne touche qu'une dizaine de personnes par an (alors, d'ailleurs, qu'on ne prête aucune attention à notre déséquilibre alimentaire quotidien, source de beaucoup plus graves désordres : obésité, diabète, etc.)

Vous allez me dire :

« Mais Monsieur, fumer c'est un risque que j'ai choisi ! quand je fume ou quand j'appuie inconsidérément sur la pédale de l'accélérateur, je sais ce que j'encours... J'en prends le pari, mais me faire empoisonner à mon insu, m'imposer un risque que je n'ai pas voulu, ah non ! »

- « Parfait, cher Monsieur, mais quand vous prenez ce risque comme vous dites, « choisi », vous ne mettez pas seulement en jeu votre vie, mais celle des autres que vous percutez avec votre véhicule ou que vous intoxiquez avec votre fumée. Eh bien, eux non plus les non-fumeurs, n'acceptent pas les risques que vous leur imposez. Alors au moins pour les autres, cessez de leur fumer à la figure comme vous le faites, sans avoir la

courtoisie de leur demander la permission, car il y a longtemps que cet acte de bonne éducation, n'existe plus. Vous polluez, vous salissez tout avec vos mégots ! et ceci sans vergogne !

Et d'ailleurs lorsque vous perdez le pari de ce risque « choisi », lorsqu'on vous annonce le cancer que vous avez superbement ignoré, et qui lui, ne vous a pas oublié, vous vous réveillez avec l'esprit amer, un goût de sable dans la bouche, l'horreur de la mort annoncée. Et vous allez là encore exiger les soins les plus rapides, les plus chers, les plus fous. Vous allez mobiliser des médecins, des chirurgiens, des infirmières, des biologistes de votre seule faute, par votre seule imprévoyance. Ah vous vous moquez des sages conseils que l'on vous prodiguait autrefois, et maintenant vous implorez le secours. Alors quoi faire pour vous éviter de vous détruire et de détruire les autres ? Eh bien taper là ou ça fait mal, au porte monnaie ! puisque tout autre appel à la plus élémentaire raison est inefficace ».

Oui, il faut exiger de ceux qui fument comme de ceux qui prennent un pari insensé sur leur santé dans les fameux sport à risque, une cotisation supplémentaire à la sécurité sociale, un malus comme pour les assurances automobiles. Puisqu'on a tout essayé, essayons donc cela.

**Pr C. Cabrol** - Président de l'Association Adicare  
Institut de Cardiologie  
56 bd Vincent Auriol 75013 Paris

### ANALYSES BIBLIOGRAPHIQUES

#### BPCO et sevrage tabagique

L'arrêt du tabac dans les BPCO permet de retarder le déclin du VEMS. Seulement la forte dépendance tabagique de certains de ces patients pose la question de la recherche d'abord d'une réduction du risque avant d'obtenir l'arrêt total qui doit rester le but du thérapeute. C'est à cette question que G. Peiffer et al. tentent de répondre. Au terme de leur présentation les auteurs se demandent s'il ne faudrait pas faire évoluer l'indication des substituts nicotiques vers une application à la réduction des risques dans l'attente de l'obtention d'une réduction totale de la consommation tabagique.

Peiffer G, Gillet C, Lebargy F, Meekel P - BPCO et sevrage tabagique : arrêt total ou réduction des risques ? - *Alcool. et Addictol* 2001 ; 23 (suppl 2) 235-275

#### Le risque cardiovasculaire global

D.Thomas dans une approche rationnelle de la prévention du risque cardiaque met l'arrêt du tabagisme au centre des préoccupa-

tions du cardiologue : « ... le tabagisme mérite une attention particulière quelque soit le risque cardiovasculaire global. Ceci est lié au fait que le risque cardiovasculaire lié au tabagisme n'est pas strictement dépendant du niveau ou de la durée de consommation (contrairement au risque carcinologique). C'est le facteur de risque qui entraîne les complications cardiovasculaires les plus précoces et c'est celui dont la correction en prévention primaire apporte le plus de bénéfice en nombre de vies sauvées dans la population générale. Sa correction est donc prioritaire chez tous et à tout âge quelque soit le niveau de consommation... »

Thomas D - Le risque cardiovasculaire global - *Coeur & Santé* - 2002 ; 133 : 16-19

#### Métastases pulmonaires du cancer du sein plus fréquentes chez les femmes.

Parmi les femmes atteintes de cancer du sein, les fumeuses ont un risque doublé ( x 1.96) de développer des métastases pulmonaires, par rapport aux non-fumeuses.

Susan Murin et John Inciardi. Cigarette Smoking and the Risk of Pulmonary Metastasis From Breast Cancer. *Chest*. 2001; 119: 1635-40

#### Additifs du tabac: le Cacao.

Les fabricants de cigarettes ajoutent du cacao au tabac pour rendre la fumée plus facile à inhaler. Le cacao contient un broncho-dilatateur : la théobromine. Cela permet à la fumée de pénétrer plus profondément dans les poumons. Cela rend les cigarettes plus dangereuses pour les poumons. La firme BAT ajoute 1250 tonnes de cacao à ses cigarettes chaque année.

Source : ASH  
([www.ash.org.uk/papers/additives.html](http://www.ash.org.uk/papers/additives.html))

#### Quel statut pour les substituts nicotiques (SN) ?

Le problème de la mise en vente OTC (Over The Counter) des substituts nicotiques (SN) a soulevé de nombreuses controverses. Cette disposition a été prise aux USA, dès 1996, où les SN peuvent être obtenus sans prescription médicale en pharmacie, comme ce fut le cas en France à partir de 2000. L'objectif de cette libre disponibilité des timbres-nicotine était d'accroître la fréquence d'utilisation, avec l'espoir d'augmenter le nombre de sujets réussissant à se libérer de leur tabagisme. Les résultats jusqu'ici publiés n'entraînaient pas la conviction et un doute demeurait sur l'efficacité en santé publique d'une

## LE MOT DU PRÉSIDENT

### Bonne Année!

*Cher(e)s Collègues*

*Cette lettre débute l'année 9 de l'association Tabac & Liberté. Une nouvelle équipe élargie va faire vivre ce bulletin de liaison entre nos membres en apportant plus de compétences et d'aptitudes que par le passé. C'est un beau cadeau en ce début d'année que cette relève nécessaire, l'usure du temps se faisant sentir au bout de huit ans comme certains d'entre vous me l'ont fait remarquer. Il était temps de passer le témoin, j'en ai été persuadé depuis un certain temps déjà, encore fallait-il trouver, une nouvelle équipe. C'est chose faite et Patrick Dupont en assure la coordination. Merci à tous.*

*En cette période traditionnelle de vœux laissez-moi en formuler un particulier, celui de voir cette année des équipes nouvelles prendre, petit à petit, en charge l'ensemble des tâches que nous avons assuré du mieux que nous pouvions dans le passé avec Etienne André et l'aide ces derniers temps d'un comité de pilotage très coopératif et efficace que nous remercions pour son aide.*

*Nous savons que l'association et la lettre, notamment, doivent énormément au Conseil Scientifique. Que tous ses membres trouvent ici nos remerciements et l'expression de notre profonde gratitude. Je souhaite que les bonnes résolutions prises le 5 juillet au Carla trouvent en 2003 leur juste application.*

*Je tiens à remercier, très vivement, les Laboratoires Pierre Fabre Santé d'avoir su, depuis le début, nous aider sans nous contraindre, et établir avec l'association une collaboration exemplaire. Enfin je souhaite que les rencontres des 3 et 4 octobre 2003 soient, grâce à la participation du plus grand nombre d'entre vous, un moment marquant de la vie de notre association.*

*Dr J. Daver - Président*

telle mesure. Il était, en effet, très difficile de mener une étude rationnelle contre-placebo en raison de l'impossibilité éthique de vendre un placebo aux fumeurs désirant arrêter.

Shiffman et son équipe ont réussi à contourner cette difficulté, en délivrant gratuitement et dans des structures non médicalisées des timbres-nicotine ou des timbres-placebo. Les sujets de l'étude avaient été recrutés parmi des fumeurs volontaires pour l'arrêt, indemnes de complication cardiaque ou pulmonaire grave; ils avaient un âge moyen de 42 ans, fumaient 25 cigarettes/jour avec, pour 75 % d'entre eux, consommation de la cigarette dans la première demi-heure après le lever, c'est-à-dire avec une dépendance certaine.

Leur motivation à l'arrêt était très bonne puisque, sur une échelle de 0 à 10, elle était en moyenne de 8. Sont entrés dans l'étude, 560 fumeurs, recevant soit un placebo, soit un timbre nicotine, à la dose de 21 mg/jour pour 6 semaines, 14 mg/jour pour 2 semaines et 7 mg/jour pour 2 semaines. Les sujets étaient revus à la 6<sup>e</sup> semaine et à la 10<sup>e</sup> semaine, l'abstinence étant validée par le taux de CO.

À la 10<sup>e</sup> semaine, dans le groupe « Nicotine », le taux d'abstinence était de 15 % contre 5 % dans le groupe « Placebo », soit un pourcentage d'abstinence multiplié par 3. Ce traitement a été fait sans aucune consultation médicale, avec seulement la remise d'un guide comportant des conseils généraux pour l'arrêt du tabac. Ces chiffres confirment donc que, à court terme, sur un traitement de 2 mois 1/2 et en fin de traitement, les SN permettent de

multiplier par 3 les résultats obtenus dans le groupe « Placebo », en l'absence de toute intervention médicalisée et de tout soutien psychologique. Dans l'ensemble la tolérance a été bonne; les seuls troubles rarement signalés sont des troubles du sommeil avec des rêves importants, des nausées et des réactions cutanées prurigineuses. Toutefois, ces résultats sont des résultats à court terme et le pourcentage d'arrêts obtenus reste faible: 15%. Ces fumeurs avaient une bonne motivation à l'arrêt mais leur consommation était forte et leur dépendance importante. Aucune donnée n'a été fournie sur l'arrêt à long terme; il est vraisemblable que les rechutes ont été, comme cela est habituel, nombreuses.

Simultanément, Pierce et Gilpin ont publié une étude longitudinale dans la population générale de Californie, portant sur plus de 20 000 sujets et sur les années 92, 96 et 99, avec évaluation des taux d'arrêt chacune de ces 3 années; les taux de succès, avec ou sans aide pharmacologique, ont été comparés. Les courbes d'abstinence, en 1992, 1996, 1999, montrent que, à 2 mois, les sujets ayant reçu les SN ont un taux d'abstinence supérieur et comparable en 1992, 1996, 1999. Par contre, ultérieurement, au-delà du 3<sup>e</sup> mois, les taux d'abstinence baissent mais restent différents dans les groupes « Placebo » en 1992 et 1996, alors qu'en 1999 le pourcentage d'abstinents parmi les sujets traités rejoignent le groupe non traité. On voit ainsi que l'aide médicalisée ne change que peu ou pas le pourcentage de sujets abstinents à court

terme mais que, par contre, la prise en charge et le suivi permettent ultérieurement d'éviter nombre de rechutes. Il y a ainsi un bénéfice à long terme qui n'est plus observé en 1999 quand la très grande majorité des TSN étaient obtenus en OTC. Les auteurs ont d'autre part comparé les courbes d'abstinence chez les « gros fumeurs » par rapport aux « petits fumeurs » (« heavy » and « light »). Une différence dans le pourcentage d'abstinence à 2 mois apparaît seulement pour les « gros fumeurs » et pas du tout chez les « petits fumeurs », non ou peu dépendants, qui ne tirent aucun bénéfice du TSN; en fait, ils n'en ont pas besoin! Par ailleurs, la durée moyenne du TSN en OTC était de 28 jours, ce qui évidemment est nettement insuffisant.

Il est bien évident, ce que montre l'expérience clinique actuelle, que des résultats bien supérieurs peuvent être obtenus à court terme, lorsque les doses de SN sont adaptées au degré de dépendance et aux besoins réels des fumeurs en nicotine. À moyen et long terme, les taux d'abstinence peuvent être également très supérieurs si la durée du traitement est suffisante et si les diverses causes de rechute sont prises en compte (anxiété, gestion du stress, déprime, prise de poids, environnement...).

Ainsi l'OTC n'apporte qu'une amélioration partielle et temporaire. La dépendance tabagique est une maladie chronique; une aide médicalisée est indispensable si l'on veut espérer de meilleurs résultats.

Professeur Gilbert Lagrue

### Bibliographie

1. Lagrue G. Impact de la mise en vente sans ordonnance des timbres-nicotine ( le délistage). Pratiques médicales et thérapeutiques 2002 ; 20 : 27-30
2. Pierce PhD, Gilpin MS. Impact of Over The Counter Sales on Effectiveness of Pharmaceutical Aids for Smoking Cessation. JAMA 2002 ; 1260-1264
3. Shiffman et al. Efficacy of Over The Counter (OTC) nicotine patch. Nicotine and Placebo Research 2002 ; 4 : 477-483

## THESE

### Tabac et grossesse

Le tabagisme des femmes enceintes est par sa fréquence et la gravité de ses conséquences un problème majeur de santé publique. Aujourd'hui une femme enceinte sur quatre fume pour une sur dix il y a trente ans.

La thèse présentée rassemble l'ensemble des données essentielles sur le tabagisme et ses conséquences dans la société et sur les méthodes de sevrage tabagique avant d'aborder spécifiquement les conséquences du tabagisme sur le déroulement de la grossesse et sur le fœtus et le nouveau-né.

Le travail comporte une partie personnelle sur le rôle des pharmaciens de la région de Valence pour le sevrage des femmes enceintes qui montre le niveau insuffisant de connaissances sur le sujet tabac et grossesse qui nuit à une bonne prise en charge des conseils aux parturientes par les pharmaciens de la région de Valence.

Marijon W - Tabac et grossesse : situation, conséquences, modalité de l'arrêt, rôle et sensibilisation du pharmacien d'officine - Thèse Doct Phcic Grenoble 2002, 118p, 113 réf.

## Désaccoutumance tabagique chez la femme enceinte

Ce travail présenté par une sage-femme, pour le DIU de tabacologie de l'Université Claude Bernard de Lyon, traite de la composition du tabac et des dépendances au tabac, des effets du tabac sur la grossesse et le nouveau-né et apporte les résultats d'une enquête réalisée au service de maternité Edouard Herriot de Lyon. Un important nombre d'annexes permet de connaître l'organisation de l'action anti-tabac dans la maternité.

On note le regret de l'auteur pour la non appartenance de l'Hôpital Edouard Herriot au réseau Hôpital sans Tabac, ni au réseau Maternité sans Tabac.

Prevot Ch - La désaccoutumance tabagique chez la femme enceinte - DIU de Tabacologie 2001-2002 39p et 19 annexes.

## Prévention du tabagisme chez le personnel d'un Centre Hospitalier Universitaire

Ce travail présenté par un médecin du travail, pour le DIU de tabacologie de l'Université Claude Bernard de Lyon, rapporte et discute les résultats d'une enquête de prévalence d'une campagne anti-tabac au niveau du personnel hospitalier et conclue par une évaluation de la campagne de mai 2000.

La conclusion de ce travail résume les difficultés rencontrées pour lutter contre le tabagisme dans un grand Centre Hospitalier Universitaire.

Denis M-A - La prévention du tabagisme chez le personnel d'un établissement d'un Centre Hospitalier Universitaire : Enquête de prévalence et évaluation d'une campagne anti-tabac. Lyon oct 2002.

Les travaux entrepris par Mademoiselle Anne Cormier à l'Institut Pasteur sous la direction du Docteur Régis Grailhe, dans le laboratoire du Pr. J.P. Changeux, en liaison avec notre service à l'hôpital Albert Chenevier de Créteil, ont continué à bien se développer depuis sa thèse. Plusieurs publications ont pu être réalisées, et d'autres articles sont en cours.

Les travaux ont porté sur l'étude des récepteurs nicotiques, et sur les applications possibles en pathologie humaine. Ils ont permis de démontrer le rôle de divers aspects moléculaires caractéristiques des récepteurs nicotiques. Ces aspects sont énumérés ci-dessous :

1. Identification des récepteurs nicotiques centraux dans la sensibilité à la nicotine. **Neuropharmacology. 2002 Mar; 42 (4): 530-9**
2. Etude du ciblage des sous unités nicotiques (**Envoyé J. Biol. Chem.**)
3. Mode d'action de la nicotine sur la taille de la population lymphocytaire (en préparation)
4. Démonstration d'un nouveau type de site pour les récepteurs nicotiques (en préparation)
5. Démonstration d'un marqueur induit par la nicotine, présent spécifiquement sur les leucocytes de fumeurs, et étude des sites de liaison pour les récepteurs nicotiques dans les cellules sanguines, induits lors de la consommation de tabac.

6. Projet de développement d'un test biologique spécifique et rapide, permettant d'étudier les sous-unités des récepteurs nicotiques chez l'homme, au cours de la dépendance tabagique, et des traitements de cette dépendance.

La situation administrative de Mademoiselle Anne Cormier reste malheureusement précaire.

Pour terminer le travail en cours, et rédiger les différents articles correspondant, une bourse relais de 4 mois est indispensable.

Professeur Gilbert LAGRUE

## DOSSIER FMC

### L'accueil du patient fumeur

Un dossier FMC utile à toutes les personnes travaillant dans une équipe prenant en charge les patients fumeurs. Il souligne la responsabilité importante dans la promotion de l'arrêt du tabac des soignants en relation avec des fumeurs et la nécessaire attitude non culpabilisante du médecin. Toutes les actions doivent tendre à faire évoluer le patient vers la prise de décision de l'arrêt du tabac. Nous devons tous travailler ensemble pour atteindre ce but.

Peiffer G, Gillet C - L'accueil du patient fumeur - FMC - Quotidien du Médecin 2002 n°7132 7p spéc.

## CONCOURS CLASSES NON-FUMEURS

Le concours classe non-fumeur est un programme européen de prévention du tabagisme, né à l'initiative de la Finlande en 1995. Il a pour objectif de prévenir le début du tabagisme chez les élèves de 4<sup>e</sup> et 5<sup>e</sup> dans tous les collèges. 2002 a vu la participation de plus de 500 000 collégiens en Europe.

Les résultats d'une évaluation du concours classes non fumeurs, publiée dans Preventive Medicine de Septembre 2002 indiquent que ce concours prévient le début du tabagisme et réduit l'entrée en tabagie de 27 % chez les élèves participants aux concours !

En France, le concours est ouvert à toutes les classes de 5<sup>e</sup> et de 4<sup>e</sup> : les classes qui n'ont pas d'élèves fumeurs se déclarent « classe non fumeur » et déterminent comme nouvelle norme, la « tribu » non fumeur, et s'engage à respecter le règlement du concours. Les classes qui ont des élèves fumeurs peuvent participer à condition que ces derniers s'engagent à ne pas fumer pendant les 6 mois du concours.

Les classes qui participent et qui ont respecté le règlement jusqu'au bout des 6 mois participeront à une loterie nationale par tirage au sort le 31 mai, journée mondiale sans tabac, de nombreux prix importants sont à gagner, dont un voyage pour toute la classe à Bruxelles (Belgique).

Pour y participer, contacter le Dr Kamel Abdennbi, cardiologue - Tél. : 06 10 49 48 03  
Mail : fondacv@club.internet.fr  
Site web www.classesnonfumeurs.com

## REUNIONS

### RÉUNIONS PASSÉES

#### Assemblée Générale de Capitole/stop-tabac

#### Compte rendu de l'Assemblée Générale 13 septembre 2002

L'Assemblée Générale extraordinaire du 13 septembre 2002 de notre association s'est tenue à la salle de réunion du service de Pneumologie de l'Hôpital de Rangueil, aimablement mise à notre disposition par le Prof. P. LEOPHONTE.

Etaient présents ou représentés l'ensemble des membres fondateurs, en particulier les candidats au conseil d'Administration (C.A.).

Le président fait part de l'acte de candidature de 9 (neuf) médecins généralistes ou spécialistes, sensibilisés à la tabacologie, exerçant dans chacun des 8 départements de Midi-Pyrénées : ils sont tous élus à l'unanimité (Cf. annexe).

La discussion est ensuite ouverte sur les points suivants :

1. évoquer les grandes lignes du projet FAQSV (Fond d'Aide à la Qualité des Soins de Ville) avec pour objectif la formation au sevrage tabagique de médecins généralistes et éventuellement d'autres professionnels de santé de Midi-Pyrénées, document signé le 15/07/02 avec le Président de l'URCAM.

2. envisager quelles orientations et actions prioritaires à prévoir pour Capitole/Stop Tabac (C/ST) et comment les réaliser sur un mode coopératif des différentes structures dans les domaines de l'information, la prévention, la formation.

3. solliciter l'adhésion et la participation à notre action des différents Comités Départementaux (C.D.), du Comité des Maladies Respiratoires, du CRES (CODES), de la Ligue contre le Cancer, voire des structures orientées vers la tabacologie.

4. fixer la date de la prochaine réunion du C.A. (le 14 novembre 2002) dans un lieu accessible facilement à tous. La nouvelle Domus Medica\* installée à proximité immédiate de la rocade Nord (périphérique extérieur) non loin de la Cité de l'Espace. L'heure de la réunion se situera entre 20h30 et 21h, en fonction des disponibilités des membres éloignés, priés de nous faire connaître leur point de vue à ce sujet.

La réunion débutée à 17h15 est clôturée à 18h40.

#### Les 11<sup>es</sup> journées du Groupe d'Etude sur le Sevrage Tabagique (GEST)

viennent de se dérouler à Paris. Regroupant plus de 150 participants, elles ont fait le point sur la neurobiologie et la psychologie, leurs liens avec les fumeurs, sur le délistage des substituts nicotiques et sur certaines conséquences pathologiques du tabagisme (cette année le thème des pathologies cardiovasculaires avait été retenu) ont été les trois axes de ces journées. 7 ateliers étaient proposés aux participants : psychothérapie de groupe; entretiens motivationnels; marqueurs du tabagisme; organisation régionale; arrêt du tabac au féminin (cas

cliniques); adolescents et tabac; comment impliquer les autres professionnels de santé en ville et à l'hôpital.

La qualité des interventions, l'implication des participants aux 7 ateliers font du « GEST » un moment incontournable pour la tabacologie française.

## RÉUNIONS À VENIR

### 9<sup>e</sup> 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

### 14<sup>th</sup> International Congress on Anti Cancer-Treatment – February 1<sup>st</sup>-4<sup>th</sup> 2003 Paris

Renseignements et inscriptions TCO 2 rue de la Pépinière – 75008 Paris - Tél 33 1 42 94 87 32 E-mail: laurenceherbin@wanadoo.fr

### 5<sup>e</sup> Rencontres nationales de l'APPRI et du RHST – Femme Famille Tabac – Nancy, les 16 et 17 mai 2003.

L'association Périnatalité Prévention Recherche et Information et le Réseau Hôpital Sans Tabac, organisent ces 5<sup>es</sup> journées centrées sur la femme et le tabac. Déterminants psychologiques, conduites addictives et politique de promotion de santé sont les axes de cette réunion.

Renseignements: M<sup>me</sup> Barthélémy, CRES Lorraine, 2 avenue du Doyen J.Parisot, 54500 Vandœuvre-Lès-Nancy. Tél : 03 83 44 87 59. E-mail : creslor@worldnet.fr

### Journée provinciale de la Société de Tabacologie – Clermont-Ferrand – 27 et 28 juin 2003.

Renseignements : Agence M.O. - 21 rue de la Varenne - 63122 Ceyrat - tél : 04 73 61 51 88 - fax : 04 73 61 51 39 - agence-mo@wanadoo.fr

### 12<sup>th</sup> 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<sup>es</sup> 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 réunions régionales:  
- Paris, 20 mars 2003 (intervenants: G. Lagrue et P. Dupont)  
- Clermont-Ferrand, 10 avril 2003 (intervenants: G. Mathern, J. Perriot, E. André)  
- Pontamousson, 1<sup>er</sup> avril 2003 (intervenants: G. Peiffer et C. Gillet).

### Formation à Toulouse le 7 avril 2003 (intervenants Etienne André et Jean Daver) :

*Matinée* : actualisation des connaissances sur le tabagisme.

*Après-midi* : le tabagisme en entreprise.  
Nombre de places limitées : inscriptions à l'association.

## LIVRES

### « 2001, Odyssée de l'espèce »

Depuis l'analyse parue dans la précédente lettre, le livre est disponible en librairie et nous avons appris que l'intégralité des droits d'auteur seront versés à L'Organisation Franco-Cambodgienne de Pneumologie. Cette association créée en 1993 à l'initiative de Pierre l'Her, médecin de l'HIA Percy à Clamart a pour but d'aider les médecins cambodgiens dans leur formation et dans leurs actions en pneumologie (tuberculose, sida, cancer) tant au plan théorique que pratique. Nous saluons comme il se doit cette initiative.

Lebeau Bernard – 2001 – Odyssée de l'espèce – Atlantica Anglet 2002 264p

### « Comment arrêter de Fumer ? »

Un livre pratique de 187 pages pour tous les fumeurs qui souhaitent arrêter de fumer ou leur entourage. Des conseils pratiques, le point sur les stratégies thérapeutiques validées à portée de tous. Dans la collection « s'aider soi-même », cet ouvrage se veut un guide soit pour s'arrêter seul soit pour mieux utiliser les aides des professionnels de santé.

Aubin HJ, Dupont P, Lagrue G - Comment s'arrêter de fumer ? Edition Odile Jacob Paris.

### Psycho-tabacologie

Notre ami Jérôme Talmud a eu la bonne idée de réunir tous ses textes sur le sujet en un polycopié. Ceux d'entre vous qui sont intéressés doivent s'adresser à: Dr J. Talmud – cabinet Toki-Eder, av de la mairie – 64250 Cambo-les-Bains.

### Rapport sur la Santé dans le monde 2002

C'est un événement! Le rapport 2002 est paru. Le Dr Gro Harlem Brundland Directeur Général de l'OMS y voit un appel à la communauté mondiale pour qu'elle sorte de sa léthargie.

Vous pouvez commander cet ouvrage au prix de 15 Francs suisses à:

OMS – Marketing & Diffusion – CH 1211 Genève 27 – Suisse.

e-mail : bookorders@who.int

## VOS PATIENTS ONT LU DANS LA PRESSE :

### La hausse des prix du tabac a-t-elle une influence sur la consommation ?

Le Point du 10/01/03 :

... D'après les calculs de l'Institut national de la statistique et des études économiques (Insee), une hausse de 1% du prix du tabac se traduit seulement par une baisse de 0,3% de la consommation de cigarettes au bout d'un an. Pis, la proportion de « gros fumeurs », ceux qui grillent plus de dix cigarettes par jour, reste inchangée depuis 1991, soit 54% de la population « tabagique ».

En fait, plutôt que de réduire leur consommation, les gros fumeurs se sont reportés sur les cigarettes bon marché et surtout le tabac à rouler. Résultat : en dix ans, la consommation de tabac en vrac a fait un bond de 43%, et il représente aujourd'hui 7,4% des quantités totales de tabac vendues.

La flambée du prix des cigarettes n'aura donc sans doute qu'un impact modéré sur les 60 000 morts causées par le tabac chaque année en France. Mais elle va permettre à l'Etat d'augmenter en 2003 une jolie cagnotte fiscale, estimée à 10 milliards d'euro.

### Le Parisien Libéré / Aujourd'hui en France du 10/01/03 :

Cigarettes : la contrebande explose.

La récente hausse des prix des cigarettes rend de plus en plus intéressante la contrebande. Plus de 200 tonnes sont récupérées chaque année et les enquêteurs, qui viennent de saisir une demi-tonne à Lille, redoutent une explosion du phénomène... Les fabricants en accusation. Le professeur Dubois (président du CNCT) estime « ... chaque année, 1000 milliards de cigarettes sont exportées dans le monde, or seules 700 milliards réapparaissent officiellement sur les marchés internationaux. Il faudra qu'on nous explique où passent les 30% manquants. »

### Femmes sans fumée :

L'INPES (Institut National de Prévention et d'Education Sanitaire, ex-CFES) édite un magazine reprenant les articles parus en 2002 dans plus de 15 magazines féminins sur le tabagisme. Gratuit, ce magazine de 42 pages sera distribué dans les salons de coiffure, centres de beauté.

Renseignements à l'INPES: 01 41 33 33 33

### Le tabagisme actif en France Que Choisir, janvier 2003-01-13

... Une étude européenne a été réalisée (Lancet, 2001; 22/29) pour apprécier l'importance du tabagisme passif chez les adultes.

Dans 30 villes et 16 pays, près de 8 000 adultes âgés de 20 à 88 ans, n'ayant jamais fumé, ont été interrogés sur leur degré d'exposition au tabac... Dans les quatre villes françaises participant à l'étude, la proportion (de personnes soumises au tabagisme passif) est de 33,5% pour Grenoble, 37,2% pour Montpellier, 44,3% pour Paris et 52,7% pour Bordeaux. Dans toutes les agglomérations, l'exposition est plus forte au travail qu'à la maison...

## 2<sup>e</sup> RENCONTRES NATIONALES DE TABAC & LIBERTÉ TOULOUSE 3-4 OCTOBRE 2003

### Pré-programme :

Les intervenants seront désignés par la suite en fonction des interventions présentées dans les rencontres régionales de 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

## SITE INTERNET :

<http://www.tabac-liberte.com>

« [www.tabac-liberte.com](http://www.tabac-liberte.com) »

Le site internet de Tabac et Liberté est accessible depuis plusieurs mois. Il est attrayant. Il est fait pour séduire le « cyber-chaland ». Pas seulement. Il cherche aussi à plaire aux membres de Tabac et Liberté. Plus encore à leur être utile. Il propose des informations sur la vie de l'association - les manifestations passées et à venir - ainsi que des nouvelles diffusées sous la forme de « brèves » ; il offre la possibilité de s'inscrire en ligne à certaines réunions, de télécharger des documents, comme les fiches de consultations de tabacologie ou la lettre trimestrielle. De plus, s'il vous arrive de chercher ce renseignement - d'autant plus nécessaire qu'il semble inaccessible : dans quelle lettre de Tabac et Liberté ai-je donc lu que les femmes sont plus sensibles à l'agression tabagique ?? - vous le saurez en utilisant le moteur de recherche bibliographique qui explore les lettres archivées (de 7 à 33). Enfin, si vous êtes à la recherche d'un avis, la rubrique « Contacts » vous permet d'adresser un courriel. Il sera transmis par le webmaster au collègue de garde ; l'un d'entre nous assure la permanence avec un roulement mensuel. Il s'efforcera de répondre à votre attente, directement ou, dans l'esprit d'un réseau, en sollicitant le membre de Tabac et Liberté le plus qualifié pour vous conseiller. Voilà le site tel qu'il existe aujourd'hui. Visitez le ! Depuis sa création, il a régulièrement progressé. Une raison pour le revisiter. Certes, son fonctionnement appelle encore des améliorations. Nous en sommes conscients. Mais plus important sans doute est de préparer son évolution. Nous voudrions prochainement en faire un outil de travail au service des membres de Tabac et Liberté afin que le site contribue au mieux à la vie du réseau. Un des premiers objectifs est donc d'organiser un lieu d'échanges où les membres peuvent dialoguer entre eux sans intermédiaire, directement ; nous voudrions ensuite que les médecins qui le souhaitent puissent se servir des fiches de consultation, en temps réel dans leur cabinet, puis une fois remplies les télécharger dans le dossier informatisé de leur patient... Si vous avez d'autres idées, à vos claviers, écrivez nous. Nous sommes à l'écoute.

Dr P. Coninx

## LA LETTRE DE T&L UNE NOUVELLE RÉDACTION !

La lettre de Tabac et Liberté a toujours eu pour objectifs d'apporter aux membres de l'association un maximum d'informations claires et validées sur la tabacologie. Elle se veut également un lien entre chacun d'entre nous. La nouvelle équipe rédactionnelle venu soutenir l'action de notre président a le même souci. Expertise, rigueur, clarté auxquels elle souhaite augmenter au fil des numéros à venir deux particularités de cette lettre : rapprochement et ouverture. Rapprochement en parlant d'avantage encore de vous, de vos expériences individuelles ou régionales. Ouvertures en vous donnant la parole : connaître vos préoccupations, vos avis, vos souhaits.

## Anti-tabac : ne devenez pas accro aux substituts

C'est le titre accrocheur du Journal ELLE qui donne les conseils au combien pertinents de H-J Aubin.

ELLE - 20 janvier 2003 - p 96.

## Tabac : activée pour arrêter

MARIE-FRANCE publie un article de Laurence Grézaud qui fait le point avec différents tabacologues des problèmes que posent le sevrage dans différentes situations familiales

MARIE-FRANCE - février 2003.

## A New York, les fumeurs font de la résistance

Le maire de la ville veut interdire la cigarette dans tous les lieux publics. Cette action passe mal au pays de la « liberté » mais le maire s'abrite derrière le droit du travail : les travailleurs ne doivent pas subir la fumée de leurs clients. Un responsable des services de santé de la ville souligne que l'air d'un bar est 50 fois plus pollué que celui du tunnel qui relie Manhattan au New Jersey.

La conclusion reste au Directeur des soirées spéciales du restaurant Jimmy Downtown : « J'aime bien la France, parce que vous avez des lois anti-tabac et personne ne les respecte ».

Le Figaro - 15 janvier 2003.

## VOUS AVEZ PU LIRE :

### Plus de trente articles sur le tabagisme sont référencés en 2002 dans la presse médicale française. (source BIUM)

La revue du praticien (médecine générale) a fait paraître une série d'articles sur le sujet qui se poursuivra en 2003.

- Tabagisme : les médecins français fument autant que leurs patients. L.Josseran et al. 2002 ; 566 : 349-51
- Préparation à l'arrêt du tabac. P.Dupont. 2002 ; 569 : 485-7
- Tabagisme : à traiter comme une toxicomanie. A.Borgne, 2002 ; 574 : 734-37
- Prescrire les dérivés nicotiques : S.Raymond et al, 2002 ; 580 : 1069-72
- Femme enceinte fumeuse : la substitution nicotinique est possible. V.Peim-Boujnah, 2002 ; 582 : 1143-45
- Sevrage tabagique : le bupropion est 2 fois plus efficace qu'un placebo. F.Lebargy, 2002 ; 588 : 1479-82
- Tabagisme Passif : 3 000 morts par an. B.Dautzenberg, 2002 ; 594 : 1752-54

Dès ce numéro 33, nous vous donnons la parole pour que cette lettre soit la vôtre, avant tout.

**La rédaction :**

Etienne André  
Bertrand Dautzenberg  
Jean Daver  
Patrick Dupont  
Paul Coninx  
Gilbert Lagrue  
Bernard Lebeau  
Stéphane Lelong  
Anne-Marie Schoelcher

## LA DIRECTIVE EUROPÉENNE DÉCEMBRE 2003 : LES AVERTISSEMENTS SUR LES PAQUETS !

### Extraits

... Il existe deux types d'avertissement obligatoire pour tous les produits (à l'exception des tabacs à usage oral et d'autres produits du tabac sans combustion) un avertissement général (« fumer tue/peut tuer » ou « fumer nuit gravement à votre santé et à celle de votre entourage ») qui doit couvrir au moins 30 % de la superficie de la surface concernée ; et un avertissement complémentaire (la directive offre un choix d'avertissements en annexe). Ceci doit couvrir au moins 40 % de la partie externe de la surface concernée.

### Votre avis :

Pensez-vous que ces nouveaux avertissements entraînent une baisse sensible de la consommation de tabac en France ?

Envoyez votre avis par mail adresse@tabacetliberte.fr

### Attention l'association a déménagé

**Nouvelle adresse :**

Tabac & Liberté  
Sud Radio  
4 rue Alfonse Jourdain  
31000 Toulouse  
tél/fax : 05 61 44 90 46  
port 06 14 08 56 28

## INFO PRATIQUES

**2<sup>es</sup> Rencontres Nationales  
de Tabac & Liberté  
3-4 octobre 2003**

**Faculté de Médecine  
de Toulouse-Rangueil**

### Tabac Info Service : vous connaissez ?

Tabac Info Service est une ligne téléphonique de renseignements et surtout d'aides à l'arrêt du tabac. Mise en place en 2000 par l'ex-CFES, elle comprend deux niveaux de personnels répondant aux appels de 70 personnes par jour en moyenne. Le premier niveau composé de téléconseillers ayant reçu une information de base sur le tabagisme répond aux

questions les plus usuelles. Le rôle de ce niveau 1 est de leur faire parvenir une documentation en rapport avec leur question voire de leur donner une adresse d'une consultation spécialisée de tabacologie proche de leur domicile. Un deuxième niveau est venu depuis un plus d'un an compléter ce dispositif. Il est composé d'une quinzaine de tabacologues, tous détenteurs du diplôme inter-universitaire de tabacologie. Leur rôle est de répondre aux questions médicales que se posent 1/4 environ des appelants, de les soutenir dans une démarche d'arrêt, de les conseiller et de les orienter vers un professionnel de santé.

Ce service répond de plus en plus à une attente du public. Mais aussi à une demande politique puis que ce type de service est souhaité par la commission européenne. En octobre 2003, en plus des indications de danger inscrites sur les paquets de cigarette (voir article page précédente), un numéro de téléphone sera écrit afin de permettre aux fumeurs de trouver de l'aide ou des réponses aux questions qu'ils se posent. En Hollande, où un tel système est appliqué depuis mai 2002, le nombre d'appel de la ligne d'aide aux fumeurs a été multiplié par quatre !

Les médecins peuvent aussi profiter de Tabac Info Service pour obtenir des renseignements...

**Le numéro de la ligne Tabac Info Service est le 0 825 309 310.**

### Les Lettres se développent :

Elles signent le dynamisme de la vie associative.

**La lettre Réseau Infos** de l'association Hôpital Sans Tabac est à son quatorzième numéro. Celui-ci est riche d'informations et de mises au point, la pagination s'augmente (10 pages).

Contact : rsh@hopitalsanstabac.org

**La lettre d'Epidaure** du CRLC de Montpellier est au 17<sup>e</sup> numéro. Des infos en vrac très attractives et des mises au point sur les activités du CRLC.

Contact : epidaure@valdorel.fnclcc.fr

La lettre des **Actualités Périnatales** du Languedoc Roussillon en est au numéro 6. Dans ce numéro une très claire mise au point sur le financement des réseaux qui devrait intéresser un grand nombre de nos lecteurs.

Contact : c-cecchi@chu-montpellier.fr

*Dernière minute : Un message  
d'Albert Hirsch pour les membres  
de l'Alliance*

### Un front uni pour des décisions

Le sens du communiqué de presse que j'ai rédigé en votre nom sous le logo de l'Alliance est simple : au moment où la commission d'orientation du plan cancer remet un rapport dans lequel nous retrouvons les grandes lignes de ce que l'Alliance réclame depuis des lustres, soyons responsables et sachons nous montrer à la hauteur de l'enjeu. Appuyons de manière unitaire ces propositions.

En effet, soyons bien conscients que ce ne sont que des recommandations. Faisons en sorte que nous les retrouvons dans le plan cancer en tant que décisions, y compris bien entendu leur financement, afin de sortir de l'amateurisme auquel les associations sont contraintes. C'est donc le moment de relancer la demande d'un budget de 15 millions d'euros, hors campagne CNAMTS-INPES.

J'admets tout à fait qu'il puisse y avoir entre nous des différences d'opinion sur l'opportunité de telle ou telle mesure. Prenons toutefois garde de laisser se développer publiquement ce qui ne manquera pas d'être présenté comme des polémiques stériles qui nous éloigneraient de notre objectif commun, la professionnalisation de la lutte contre le tabagisme. Je ne détaillerai donc pas ici les raisons pour lesquelles je me suis exprimé publiquement, et à titre personnel, en faveur de l'interdiction de vente de tabac aux mineurs.

Une opportunité se présente, saisissons là, faute de quoi nous n'aurions qu'à nous en prendre à nous-même en nous trompant d'adversaire. Amicalement.

Albert Hirsch, secrétaire général de la Coalition contre le tabagisme.

(NDLR : Nous ne pouvons qu'être d'accord.)

### 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 : 4<sup>e</sup> trimestre 2002 — ISSN 1260-2469  
Conception, composition et impression :  
S.I.A. — 81 500 LAVAUR

## COUPON-RÉPONSE

Je soussigné : M, M<sup>me</sup>, M<sup>lle</sup>, 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