

- **Conséquences cliniques de la pénurie de varénicline : une étude de la base de données nationale française de pharmacovigilance.**

Lepert A et al. Clinical consequences of varenicline shortage: a study on the French national pharmacovigilance database. Therapies 2025 Available online 5 March 2025.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S004059572500037X?via%3Dihub>

En France, la varénicline est indiquée dans le sevrage tabagique en seconde intention après échec des substituts nicotiniques. Elle agit comme un agoniste partiel des récepteurs nicotiniques $\alpha 4\beta 2$ de l'acétylcholine, soulageant ainsi les symptômes de manque et le craving. En mai 2021, des nitrosamines, substances cancérigènes, ont été retrouvées dans certains lots de varénicline, à des concentrations supérieures à celles autorisées par l'Agence Européenne des Médicaments, conduisant au retrait immédiat de ce traitement et à l'arrêt de sa fabrication.

Cette étude a pour objet d'évaluer les conséquences de la pénurie de varénicline sur la santé des patients.

A partir des données françaises de pharmacovigilance, les auteurs ont sélectionné 32 cas, associés aux termes « varénicline (tartrate de) », « varénicline » et « tartrate de varénicline », entre le 4 avril 2021 (date de la rupture de varénicline) et le 17 mars 2023.

Seuls les cas relatifs à la pénurie ont été inclus, après vérification par un expert en pharmacovigilance. Les patients étaient concernés par deux situations distinctes : soit ils utilisaient déjà la varénicline au moment de sa pénurie, soit ils se retrouvaient dans l'impossibilité d'y recourir pendant la pénurie alors qu'ils en avaient bénéficié favorablement par le passé.

Parmi les cas, 31 (97%) ont été signalés par la Société Francophone de Tabacologie, et 29 ont rapporté au moins un effet indésirable.

Les principaux effets indésirables étaient la reprise de tabac après l'interruption du traitement ($n = 21$; 65.6%) ; l'échec du sevrage tabagique ($n = 7$; 21.9%) ; et des symptômes de sevrage prononcés dans 2 cas ($n = 2$; 6.3%).

Les patients inclus étaient des adultes entre 33 et 76 ans, ayant commencé à fumer en moyenne à l'âge de 16 ans, consommant en moyenne 20 cigarettes par jour avant la tentative de sevrage, et fumant leur première cigarette dans les 5 minutes après le réveil pour 38.1% d'entre eux.

Après la pénurie de varénicline, les patients ayant reçu un traitement de substitution nicotinique fumaient en moyenne 10 cigarettes par jour ($n = 17$), contre 20 pour les patients sans substitution.

Parmi les 2 patients ayant rapporté des symptômes de sevrage marqués, une hospitalisation a été nécessaire pour syndrome dépressif sévère.

Les auteurs concluent que, malgré son faible effectif, cette étude souligne les répercussions négatives d'une pénurie de varénicline chez les patients présentant une addiction importante au tabac. Des solutions d'approvisionnement alternatives officielles pourraient prévenir les risques liés à la reprise ou la poursuite du tabagisme.

- **Le sevrage tabagique intégré à la prise en charge psychologique habituelle de la dépression et l'anxiété : protocole pour un essai d'acceptabilité, de faisabilité et de mise en œuvre, randomisé et contrôlé, multicentrique.**

Taylor GM et al. Integrating Smoking Cessation treatment As part of usual Psychological care for depression and anxiety (ESCAPE): protocol for a randomised and controlled, multi-centre, acceptability, feasibility and implementation trial. Pilot Feasibility Stud. 2019 Jan 22;5:16.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30693096/>

Au Royaume-Uni, des études récentes ont montré que 33.7% des personnes souffrant de dépression et 28.9% des personnes présentant une anxiété sont fumeurs de tabac. Leur dépendance est plus forte, ils présentent des symptômes de manque plus sévères et ont des taux de sevrage plus faibles en dépit de leur motivation à arrêter. Ceci conduit à une réduction de leur espérance de vie de 13.6 ans par rapport à la population générale. De nouvelles preuves suggèrent qu'arrêter de fumer apporte des bénéfices sur la santé mentale équivalents à un traitement anti-dépresseur. En Angleterre, les patients souffrant de dépression et/ou d'anxiété peuvent bénéficier d'un service de soutien psychologique, dénommé « *Improving Access to Psychological Therapies* » (IAPT).

Dans cet article, les auteurs décrivent le protocole d'une future étude pour évaluer (1) la faisabilité et l'acceptabilité de la délivrance d'un traitement d'aide au sevrage tabagique en même temps que la prise en charge psychologique habituelle de l'IAPT; et (2) la faisabilité et la mise en œuvre d'un essai randomisé multicentrique comparant le traitement combiné sevrage tabagique - IAPT au traitement psychologique seul.

Taylor et al. ont établi un protocole d'essai de faisabilité multicentrique, randomisé contrôlé, avec analyses qualitatives imbriquées.

La durée prévue de l'étude était de 18 mois avec un suivi à 3 mois après l'inclusion dont le dernier en septembre 2019.

Deux sites proposant un IAPT ont été retenus : Bristol et Oxford.

Les critères d'inclusion prévus pour les patients étaient les suivants : avoir 18 ans ou plus, être porteur d'un diagnostic de dépression et/ou d'anxiété (défini selon les questionnaires PHQ-9 et GAD-7), fumer quotidiennement depuis au moins 1 an, vouloir être aidé pour arrêter de fumer, et être soit sur le point de démarrer une prise en charge en IAPT soit éligible pour celle-ci. Les thérapeutes inclus dans l'étude devaient être non-fumeurs ou ex-fumeurs, avoir au moins 2 ans d'expérience en IAPT et suivre une formation d'aide au sevrage tabagique.

L'IAPT repose sur des psychothérapies validées pour la prise en charge des troubles de santé mentale communs, délivrées par des thérapeutes formés, et consistant en 6 sessions de 30 à 45 minutes, au téléphone ou en face à face. Les groupes intervention et contrôle recevaient tous les deux le programme habituel de l'IAPT.

Le groupe intervention seul recevait en plus un traitement d'aide au sevrage tabagique incluant un soutien comportemental, psychologique et pharmacologique (substituts nicotiques : patchs et formes orales, sur prescription, ou orientation vers le médecin traitant pour la varénicline). Adapté du programme standard du Centre National pour le sevrage tabagique (NCSCT), ce traitement comprenait également une information sur le tabac et la santé mentale.

Concernant les résultats, le critère principal était le maintien dans le programme de sevrage tabagique.

Les critères secondaires étaient relatifs au comportement tabagique (abstinence maintenue pendant au moins 7 jours et vérifiée par la mesure du CO inhalé, nombre de cigarettes par jour, et dépendance à la nicotine évaluée par le test de Fagerström simplifié); relatifs à la santé mentale (évaluée par le questionnaire PHQ-9); et relatifs au service (nombre de patients absents, nombre de sessions planifiées, nombre de sessions complétées). Ces données étaient collectées à l'entrée dans l'étude et au moment du suivi à 3 mois.

Les critères d'acceptabilité et de faisabilité étaient évalués par des questionnaires de satisfaction auprès des patients et des intervenants.

En conclusion, les auteurs attendent de cette étude un nouvel éclairage sur la possibilité ou non de délivrer un programme d'aide au sevrage tabagique conjointement à la prise en charge habituelle des troubles mentaux communs. Les bénéfices d'une telle prise en charge pourraient faire l'objet d'un futur essai.

- **Associations entre le vapotage durant la grossesse et les résultats périnataux : une revue systématique et méta-analyse.**

Deprato A et al. Associations between vaping during pregnancy and perinatal outcomes: A systematic review and meta-analysis. J Hazard Mater. 2025 Mar 15;486:137028. doi: 10.1016/j.jhazmat.2024.137028. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39754882/>

Le vapotage a augmenté de façon exponentielle depuis ces dix dernières années, et est souvent considéré comme une alternative plus sûre au tabagisme, en particulier au moment de la grossesse. Plusieurs études ont analysé les associations entre le vapotage pendant la grossesse et les résultats périnataux, mais aucune évaluation systématique et exhaustive n'a été réalisée. Les auteurs ont souhaité conduire une revue systématique pour évaluer les effets du vapotage durant la grossesse sur les résultats périnataux, les événements pendant la grossesse et les conséquences néonatales.

Pour cela, ils ont réalisé une recherche complète sur les bases Medline, Embase, PubMed, Scopus, Web of science, Prospero, Cochrane Reviews, Cochrane Protocols et Google Scholar, pour identifier toutes les études publiées jusqu'au 30 juin 2023, sans limitation de pays, de langue ou de population.

Ils ont inclus les études comparant les résultats périnataux défavorables chez les mères et/ou les nouveau-nés, entre les femmes exposées au vapotage durant leur grossesse et celles qui ne l'étaient pas. Les études ne rapportant pas un vapotage exclusif ont été exclues.

Les résultats périnataux défavorables étaient définis comme les événements défavorables survenant au cours de la grossesse, à la naissance ou pendant le post-partum immédiat (< 10 jours).

L'évaluation du risque de biais a été réalisée selon l'outil d'évaluation de la qualité de la NHLBI (*National heart, lungs, and blood Institute*) et la certitude de preuve selon l'approche GRADE.

20 études ont été retenues dans cette revue, dont 17 éligibles pour des méta-analyses. Publiées entre 2019 et 2023, provenant de 4 pays (Irlande, Pays-Bas, Royaume-Uni et Etats-Unis). La plupart d'entre elles étaient des études de cohortes rétrospectives.

Les 17 études analysées incluaient 640 994 personnes, dont 5787 rapportant un vapotage exclusif durant la grossesse.

Les femmes vapoteuses durant leur grossesse avaient 44% de probabilité supplémentaire d'avoir un évènement périnatal défavorable par rapport à celles non-vapoteuses (*Odds ratio [OR]: 1.44; intervalle de confiance [IC] 95%: 1.21–1.72; $p < 0.0001$*).

Les analyses en sous-groupes ont montré que le vapotage durant la grossesse était associé à 37% de probabilité supplémentaire d'un évènement défavorable en cours de grossesse (*OR: 1.37; IC 95% : 1.06–1.76; $p = 0.01$*) et 57% pendant la période néonatale (*OR: 1.57; IC 95% : 1.37– 1.80; $p < 0.00001$*).

Les auteurs ont observé que l'exposition prénatale au vapotage est associée plus fréquemment à un petit poids de naissance (*OR: 1.64; IC 95%: 1.24–2.16; $p = 0.0005$*), une naissance avant terme (*OR: 1.39; IC 95%: 1.16–1.66; $p = 0.0004$*), et un retard de croissance intra-utérine (*OR: 1.59; IC 95%: 1.29–1.97; $p < 0.0001$*).

Les études individuelles ont été évaluées comme étant de qualité moyenne à bonne selon l'outil de la NHLBI, et le risque de biais non significatif selon GRADE.

Deprato et al. concluent que le vapotage durant la grossesse est associé à des probabilités accrues d'évènements périnataux défavorables. Ils précisent que ces données soulignent le besoin urgent de législation et de régulations des ventes des produits du vapotage. Des recherches plus approfondies sont nécessaires pour comprendre complètement les effets sur la santé du vapotage prénatal.

- **L'exposition à la nicotine du tabac fumé et du vapotage parmi les adolescents.**

Hammond D et al. Nicotine Exposure From Smoking Tobacco and Vaping Among Adolescents. *JAMA Netw Open*. 2025 Mar 12;8(3):e2462544.

<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11904731/>

La nicotine est la substance addictive du tabac, responsable du syndrome de manque rendant le sevrage difficile. La voie inhalée assure une meilleure biodisponibilité et une plus forte dépendance. L'exposition à la nicotine est évaluée par la mesure de ses métabolites dans les urines. Plusieurs études comparant les niveaux d'exposition à la nicotine ont été conduites chez les fumeurs et vapoteurs adultes, mais il existe peu de preuves concernant les adolescents qui vapotent.

Le but de cette étude est d'examiner les différences d'exposition à la nicotine parmi les adolescents qui vapotent, fument du tabac, vapotent et fument, ou ne vapotent pas et ne fument pas. Les auteurs ont également souhaité évaluer les différences éventuelles selon les pays, et selon les produits utilisés par les adolescents vapoteurs.

Pour ce faire, ils ont réalisé une étude populationnelle observationnelle transversale, basée sur les données de l'étude Tabac et Vapotage chez les jeunes de l'*International Tobacco*

Control Policy (ITC project). Il s'agit d'une enquête en ligne incluant des échantillons nationaux d'adolescents âgés de 16 à 19 ans au Canada, en Angleterre et aux États-Unis. 364 participants ont été inclus. Les données, collectées entre septembre 2019 et janvier 2022, comprenaient un auto-questionnaire et un échantillon d'urines.

Le questionnaire a permis de classer les participants en 4 catégories : non-fumeurs-non-vapoteurs ; vapoteurs exclusifs ; fumeurs exclusifs ; et vapo-fumeurs (*dual-users*). La consommation de cannabis (fumé ou vapoté), de substituts nicotiniques, de tabac non fumé, et le tabagisme passif étaient également documentés.

Dans les urines, deux métabolites de la nicotine étaient testés (cotinine et trans-3'-hydroxycotinine), ajustés à la créatininurie, et la somme de leurs concentrations urinaires était calculée (Total nicotine équivalent, TNE-2).

Les auteurs n'ont pas retrouvé de différence significative des taux de TNE-2 entre les adolescents vapoteurs exclusifs ($n = 73$; *moyenne géométrique [SD]* 3.10 [16.69] nmol/mg créatinine), les fumeurs exclusifs ($n = 68$; *moyenne géométrique [SD]*, 3.78 [18.00] nmol/mg créatinine) et les vapo-fumeurs ($n = 77$; *moyenne géométrique [SD]*, 6.07 [19.08] nmol/mg créatinine). Comparé à l'absence de consommation, le groupe vapotage et le groupe tabagisme avaient des taux plus élevés de TNE-2 ($n = 146$; *moyenne géométrique [SD]*, 0.19 [1.14] nmol/mg créatinine; $p < .001$).

Parmi les vapoteurs exclusifs ($n = 73$), 45.2% consommaient un e-liquide contenant plus de 20mg/mL de nicotine ; pour 38.4%, un e-liquide contenant 20 mg/mL ou moins ; pour 9.6%, un e-liquide sans nicotine ; et 6.8% ne savaient pas quelle était la concentration en nicotine de leur e-liquide. Les taux de TNE-2 n'étaient pas significativement différents entre les consommateurs d'e-liquide contenant plus de 20 mg/mL de nicotine ($n = 33$; *moyenne géométrique [SD]*, 4.35 [18.25] nmol/mg créatinine) et ceux consommant 20mg/mL de nicotine ou moins ($n = 28$; *moyenne géométrique [SD]*, 5.13 [15.64] nmol/mg créatinine).

L'utilisation de produits de vapotage contenant des sels de nicotine ($n = 23$) était associée à des taux plus élevés de TNE-2 (*moyenne géométrique [SD]*, 10.78 [18.03] nmol/mg créatinine) que l'usage de produits sans sels de nicotine ($n = 29$; *moyenne géométrique [SD]*, 2.72 [15.42] nmol/mg créatinine ; $p = .03$).

Les seules différences statistiquement significatives observées entre les pays étaient des concentrations plus faibles de 3OH-cotinine et TNE-2 chez les fumeurs exclusifs au Canada vs en Angleterre.

En conclusion, les adolescents vapoteurs exclusifs ont un niveau d'exposition à la nicotine semblable aux adolescents fumeurs. Les auteurs soulignent que si les sels de nicotine peuvent être plus attractifs pour les adultes qui utilisent le vapotage pour arrêter de fumer, ils peuvent également augmenter l'exposition des jeunes à la nicotine.

- **Vapotage quotidien ou non-quotidien et sevrage tabagique chez les fumeurs.**

Quach NE et al. *Daily or Nondaily Vaping and Smoking Cessation Among Smokers*. JAMA Network Open. 2025;8(3):e250089. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40042845/>

Il existe une grande hétérogénéité dans les résultats concernant l'évaluation de l'efficacité du vapotage sur le sevrage tabagique, et pas de consensus dans la littérature scientifique.

Dans cette étude, les auteurs ont souhaité évaluer l'association entre le vapotage et le sevrage tabagique à long terme chez les fumeurs américains qui ont eu recours à un système électronique de délivrance de nicotine (SEDEN ou vaporette) en 2017.

Ils ont utilisé les données de l'étude PATH (*US population Assessment of Tobacco and Health* : Evaluation populationnelle du tabac et de la santé), une étude longitudinale nationale sur la consommation de tabac et son impact sur la santé des personnes de 18 ans et plus aux États-Unis.

A partir des données de la 4e vague (2017) et de leur suivi en 2021, ils ont considéré deux critères d'abstinence : l'abstinence tabagique depuis 12 mois ou plus et l'abstinence depuis au moins 12 mois à la fois du tabac et du vapotage.

Pour contrôler 14 possibles facteurs de confusion (comme les variables socio-démographiques, le statut tabagique quotidien ou non, la motivation à l'arrêt du tabac, la tentative d'arrêt dans l'année précédente, l'existence d'une maladie en lien avec le tabac, etc...), des appariements par score de propension ont été utilisés. Des analyses de sensibilité ont également été conduites.

Au total, 6013 fumeurs ont été inclus, dont 65.2% âgés de 35 ans et plus.

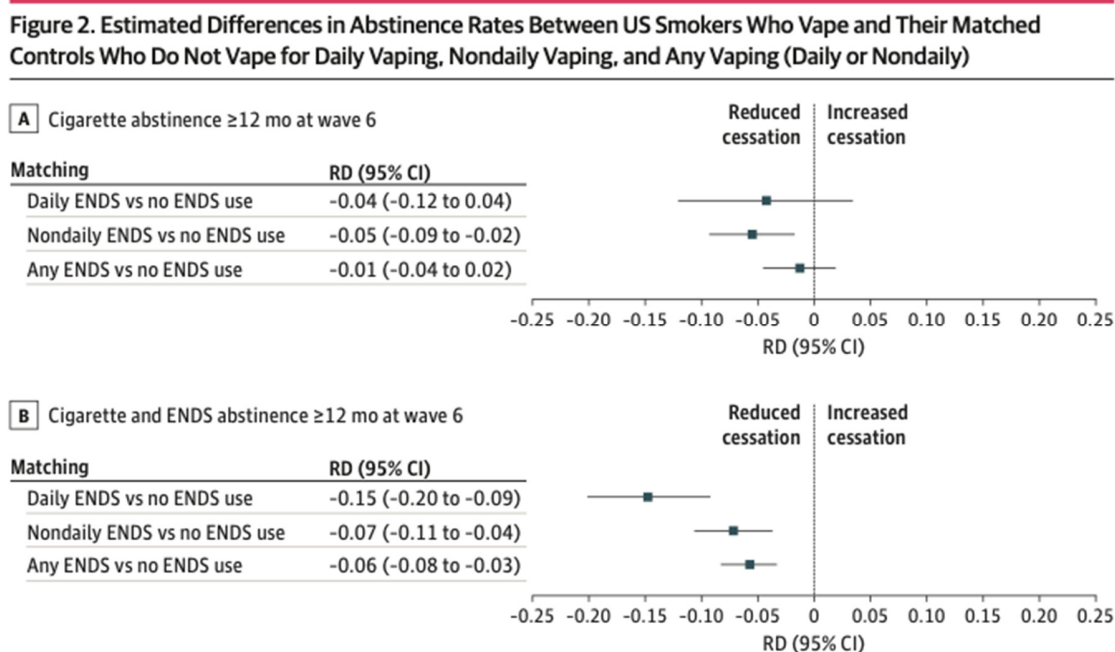
Les résultats non ajustés étaient les suivants : parmi les fumeurs qui vapotaient quotidiennement ($n = 228$), 20.9% (IC 95% : 15.0%-26.8%) étaient abstinentes au moment du suivi, comparés à 14.3% d'abstinence (IC 95% : 13.0%-15.5%) chez les fumeurs qui ne vapotaient pas ($n = 5070$) et 12.6% d'abstinence (IC 95% : 9.8%-15.4%) chez les fumeurs qui vapotaient mais pas quotidiennement ($n = 715$).

Après ajustement, les fumeurs qui vapotaient quotidiennement avaient un taux de sevrage tabagique de 4.1 points de pourcentage de moins que leur groupe apparié de fumeurs non-vapoteurs (IC 95%, -11.9 à 3.6 points de pourcentage ; $p = .30$), une différence non statistiquement significative. Pour les vapoteurs non-quotidiens, les taux de sevrage tabagique étaient de 5.3 points de pourcentage plus bas que leur groupe apparié (IC 95%, -9.1 à -1.5 points de pourcentage ; $p = .01$).

Quant au sevrage à la fois du tabac et de la vaporette, comparés à leurs groupes appariés, les fumeurs qui vapotaient quotidiennement avaient un taux d'abstinence plus faible de 14.7 points de pourcentage (IC 95%, -20.2 à -9.2 points de pourcentage ; $p < .001$), et ceux qui

vapotaient non-quotidiennement avaient un taux d'abstinence plus faible de 7.2 points de pourcentage (*IC 95%, -10.7 à -3.8 points de pourcentage; $p < .001$*). (Cf Figure ci-dessous). Les analyses de sensibilité ont retrouvé des résultats similaires : concernant l'abstinence de tabac à 12 mois ou plus, les fumeurs qui vapotaient quotidiennement n'avaient pas de différence significative de taux d'abstinence comparés à ceux qui ne vapotaient pas (*aOR, 0.94; IC 95%, 0.62-1.41 ; $p = .76$*). Concernant l'abstinence à la fois du tabac et de la vaporette à 12 mois ou plus, les fumeurs vapotant quotidiennement avaient des taux d'abstinence plus bas pour les deux produits, comparés aux fumeurs qui ne vapotaient pas (*aOR, 0.36; IC 95%, 0.19-0.69 ; $p = .002$*). Il en était de même pour les fumeurs qui ne vapotaient pas quotidiennement (*aOR, 0.54; IC 95%, 0.37-0.78 ; $p = .001$*).

Figure. Différences estimées entre les taux d'abstinence chez les fumeurs américains qui vapotent et leurs groupes contrôles appariés qui ne vapotent pas, pour le vapotage quotidien, non-quotidien, et vapotage en général (quotidien ou non).



Quach et al. concluent que ni le vapotage quotidien ni le vapotage non-quotidien n'ont permis d'augmenter les taux de sevrage tabagique, et que les deux usages réduisent les niveaux d'abstinence tabagique. Ils soulignent l'importance d'ajuster les facteurs de confusion dans les études concernant les produits du vapotage et suggèrent que le vapotage prolonge à la fois le tabagisme et la dépendance nicotinique chez les fumeurs.

Conseils de lecture

- **Enquête sur l'attrait des emballages, et des descriptifs d'arômes et de nicotine des sachets de nicotine chez les adultes au Royaume Uni : une expérience en ligne.**

Taylor E et al. *Investigating the Appeal of Nicotine Pouch Packaging, Flavour and Nicotine Descriptors among Adults in the UK: An Online Experiment. Nicotine & Tobacco Research* 2025. ntaf072. <https://doi.org/10.1093/ntr/ntaf072>

Dans cet article, les auteurs ont cherché à savoir si la standardisation des emballages et des descriptifs concernant les arômes et la nicotine des sachets de nicotine avait un effet sur leur attractivité et la perception des risques liés au tabac chez les adultes, en particulier chez les vapoteurs.

- **Tabagisme et complications post-opératoires en cancérologie. Une revue systématique et méta-analyse.**

Wong C et al. *Smoking and Complications After Cancer Surgery. A Systematic Review and Meta-Analysis. JAMA Network Open.* 2025;8(3):e250295. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40053349/>

Cette revue de la littérature a pour but d'évaluer l'association entre le statut tabagique, le délai entre le sevrage tabagique et la chirurgie, et les complications après le traitement chirurgical d'un cancer. Les résultats ont montré que fumer dans les 4 semaines avant la chirurgie était associé à une plus forte probabilité de complications post-opératoires comparativement à l'arrêt du tabac au moins 4 semaines avant.

- **Tabagisme et déficits structurels cérébraux chez les patients avec fibrillation auriculaire.**

Peter R et al. *Cigarette Smoking and Structural Brain Deficits in Patients With Atrial Fibrillation . Am J Cardiol* 2025; 237:72-8. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39579917/>

Le tabagisme et la fibrillation atriale (FA) sont des facteurs de risque de lésions cérébrales. Cette étude de cohorte multicentrique vise à évaluer l'association entre les habitudes tabagiques et les lésions cérébrales chez les patients présentant une FA. Les auteurs ont

conclu que l'intensité du tabagisme ainsi que le temps écoulé depuis le sevrage tabagique peuvent influencer la présence et le volume de lésions cérébrales ainsi que le volume de matière grise, chez les patients souffrant de FA.

- **Aide au sevrage tabagique intégrée au dépistage du cancer du poumon : un essai clinique randomisé factoriel Screen Assist.**

Park ER et al. Integrating Tobacco Treatment Into Lung Cancer Screening: The Screen Assist Factorial Randomized Clinical Trial. JAMA Intern Med 2025; Published online March 3, 2025 <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40029643/>

Dans cet essai randomisé multifactoriel incluant des adultes de 50 à 80 ans, éligibles au dépistage du cancer du poumon, les auteurs ont souhaité évaluer l'efficacité de 3 composantes des traitements de sevrage tabagique basés sur les preuves dans ce contexte : le nombre de sessions de conseils, la durée de délivrance de substituts nicotiques gratuits, et la possibilité d'évaluer les facteurs dans leur vie pouvant influencer leur santé. Ils ont conclu qu'une plus longue durée d'intervention et de conseils avait de meilleurs résultats en termes de sevrage dans cette population.

- **Décès liés au cancer du poumon évités grâce à la réduction du tabagisme aux Etats-Unis de 1970 à 2022.**

Islami F et al. Averted lung cancer deaths due to reductions in cigarette smoking in the United States, 1970–2022. CA Cancer J Clin. 2025 Mar 25. Online ahead of print. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40131130/>

Environ 85% des décès liés au cancer du poumon sont attribuables au tabagisme. Dans cette étude, les auteurs ont estimé à plus de 3 millions le nombre de décès par cancer du poumon évités entre 1970 et 2022, soulignant l'effet remarquable du progrès de la lutte anti-tabac sur la réduction de la mortalité prématurée par cancer du poumon.

- **Tabagisme et lutte contre le tabac : vingt ans après la Convention Cadre pour la Lutte Anti-tabac de l'Organisation Mondiale de la Santé.**

Perriot J et al. Tabagisme et lutte contre le tabac : vingt ans après la Convention Cadre pour la Lutte Anti-tabac de l'Organisation Mondiale de la Santé. Revue médicale de Liège 2025; 80(3):169-174. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40079290/>

Accès en ligne :

https://www.researchgate.net/publication/389823116_Smoking_and_tobacco_control_twenty_years_after_the_WHO_Framework_Convention_on_Tobacco_Control

Dans cet article, les auteurs font le point sur les conséquences sanitaires, environnementales et économiques du tabac, et proposent un état des lieux de la lutte anti-tabac, vingt ans après l'adoption de la Convention Cadre de l'OMS.

- **Comprendre les raisons d'arrêter ou de réduire le vapotage et leurs associations avec les résultats en termes de sevrage chez les lycéens du Connecticut.**

Bold KW et al. Understanding Reasons to Quit or Reduce Vaping and Associations With Quitting Outcomes Among High School Adolescents in Connecticut. Journal of Adolescent Health 2025; article in press. [https://www.jahonline.org/article/S1054-139X\(25\)00013-8/fulltext](https://www.jahonline.org/article/S1054-139X(25)00013-8/fulltext)

La vaporette est le produit du tabac le plus utilisé par les jeunes aux Etats-Unis. Cette étude vise à identifier les raisons d'arrêter le vapotage qui sont associées à un sevrage réussi, afin d'améliorer les interventions d'aide et de conseils auprès de ces jeunes. L'influence des amis est retrouvée comme un des facteurs favorisant l'arrêt.

- **Facteurs associés au sevrage tabagique chez les patients présentant une coronaropathie selon le sexe : une cohorte française de données de services d'aide au sevrage tabagique.**

Allagbé I et al. Factors associated with smoking cessation in patients with coronary artery diseases according to sex: France cohort of smoking cessation services data, CJC Open 2025. In press. Available online 10 February 2025 <https://doi.org/10.1016/j.cjco.2025.02.002>.

Il s'agit d'une étude rétrospective menée sur des fumeurs atteints de coronaropathies inclus dans la base de données française des services d'aide au sevrage tabagique, CDTnet, entre 2001 et 2018. Elle vise à décrire les caractéristiques sociales, médicales et tabagiques des fumeurs souffrant de pathologies coronariennes, ainsi que les facteurs associés au sevrage tabagique, selon le sexe. Ces facteurs diffèrent selon le sexe, soulignant l'intérêt des stratégies de sevrage spécifiques aux besoins des femmes et des hommes atteints de maladies coronaires tentant l'arrêt du tabac.

- **Caractéristiques des usagers des services français d'aide au sevrage tabagique de 2004 à 2018.**

Allagbé I et al. Characteristics of users of French smoking cessation services from 2004 to 2018. Tob Control. 2025 Mar 15:tc-2024-058795. Online ahead of print. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40089309/>

Dans cette étude prospective, les auteurs ont examiné les changements dans les profils des fumeurs souhaitant arrêter le tabac et ayant eu recours aux services d'aide au sevrage tabagique en France, entre 2004 et 2008. Ils soulignent que la proportion des consultants sans diplôme et sans emploi a augmenté significativement au cours de cette période, malgré un nombre moyen de cigarettes fumées par jour maintenu stable et une baisse du recours aux consultations de tabacologie par initiative personnelle. Ils concluent sur le rôle vital des consultations de tabacologie dans la prise en charge du sevrage tabagique des fumeurs, notamment de faible niveau socio-économique.

- **Utilisation de vaporette et affections cardio-métaboliques dans le programme de recherches *All of Us*.**

Erhabor R et al. E-cigarette Use and Incident Cardiometabolic Conditions in the All of Us Research Program. Nicotine & Tobacco Research; ntaf067: <https://doi.org/10.1093/ntr/ntaf067>

Cet article présente les résultats d'une étude longitudinale visant à évaluer l'association entre le vapotage exclusif, le tabagisme exclusif, l'usage combiné (vaporette et tabac fumé), et les affections cardio-métaboliques. Les auteurs concluent à une association entre vapotage exclusif et hypertension artérielle chez les adultes âgés de 30 à 70 ans, ainsi qu'à une forte association entre l'usage combiné et l'ensemble des affections cardio-métaboliques.

CONGRES, COLLOQUES, ANNONCES



Le site de l'Alliance contre le tabac avec les campagnes de dénormalisation du tabac, les plaidoyers portés par l'association et ses projets. Vous y trouverez une mine de renseignements, souvent méconnus des professionnels de la tabacologie ainsi que de la population générale. Bonne consultation de ce site !
<https://alliancecontreletabac.org/nos-plaidoyers/>



Le site Génération sans tabac du CNCT vous permettra notamment d'accéder à des données sur l'actualité épidémiologique, à des informations sur les nouveaux produits du tabac et de la nicotine ainsi que sur le rôle de l'industrie du tabac pour en capter les marchés. N'hésitez pas à consulter ce site, particulièrement riche pour la tabacologie !
<https://cnct.fr/generation-sans-tabac-2/>



Ne manquez pas d'aller sur le site de l'Assurance Maladie, pour consulter la dernière mise à jour (31 décembre 2023) des substituts nicotiques qui sont actuellement remboursés.
https://www.ameli.fr/sites/default/files/Documents/Liste%20substituts%20nicotiniques%20MAJ%202023_VD.pdf

SFT - MOOC "Tabac, arrêtez comme vous voulez !"



C'est avec grand plaisir que nous vous annonçons la publication de l'**édition 2024 du MOOC "Tabac : arrêtez comme vous voulez !"**

Vous pouvez accéder à la page d'accueil de ce MOOC via ce lien :

<https://www.pns-mooc.com/fr/mooc/18/presentation> où vous aurez la possibilité de vous inscrire, pour accéder gratuitement au contenu.

Ce MOOC contient les éléments suivants :

- **Cours sous formes de vidéos** : 48 vidéos réparties en 7 modules, que vous pouvez consulter dans l'ordre que vous souhaitez. 34 vidéos ont été publiées en 2019, avec ajout de 14 nouvelles vidéos pour la mise à jour.

- **Quiz, pour tester vos connaissances** : avec 50% de bonnes réponses à tous les quiz pour l'ensemble de la formation, vous obtiendrez l'attestation de réussite au MOOC.
- **Ressources complémentaires** : diaporamas correspondant au contenu des vidéos, et éventuellement bibliographies.

Parmi les thématiques traitées par ce MOOC : nouveaux produits du tabac et de la nicotine, abord du fumeur, prescription des traitements de substitution nicotinique et utilisation de la cigarette électronique dans le sevrage tabagique.

unisanté

Unisanté organise des colloques de tabacologie et prévention du tabagisme. Ces événements s'adressent aux professionnelles et professionnels de la promotion de la santé et prévention, ainsi que de la santé et du social, aux étudiantes et étudiants, aux enseignantes et enseignants, aux chercheuses et chercheurs du domaine, aux décideuses et décideurs politiques et aux membres de collectivités publiques.

Colloques de tabacologie d'Unisanté

Le mardi de 13h à 14h

Dates : 20 mai et 4 novembre 2025

EN LIGNE : [lien Webex](#) / ID réunion : 2783 333 6463 - Code : 2025

[Participation possible en ligne sans inscription](#)

Symposium de tabacologie et prévention du tabagisme d'Unisanté

Le 20 mai 2025, à Lausanne (+ en présentiel)

Cette année, le symposium abordera notamment les **enjeux des co-addictions** et le **vapotage** pour l'aide à l'arrêt du tabac. Il couvrira aussi **l'influence de l'industrie** dans la recherche, la **taxation**, un bilan historique suisse et les **déterminants commerciaux** de la santé.

Informations

Date et lieu : 20 mai 2025 au CHUV (Lausanne et en ligne)

Interventions : [Programme complet](#)

Inscriptions jusqu'au 5 mai 2025 : entrée libre mais [inscription obligatoire](#)

Renseignements : [Page Internet](#) ou tabagisme@unisante.ch

A noter sur la thématique : Les inscriptions au module optionnel du CAS en Santé publique « [Le tabagisme : multiples enjeux et prévention](#) » sont ouvertes. Cette année, le module peut être suivi de manière indépendante sans participer à l'entier du CAS.



Assises Nationales des Sages-Femmes **Du 21 au 23 mai 2025, Montpellier**

Sébastien Fleury et Béatrice Pierrot, Représentants de la SFT animeront un atelier de sevrage tabagique.
Plus d'informations à venir

Informations, réservations : <https://journees-sages-femmes.fr/>



19^{ème} Congrès Internationale d'Addictologie de l'Albatros **Du 10 au 12 juin 2025, Paris**

Informations, réservations : <https://congressalbatros.org/>



Journée Scientifique Maternité Sans Tabac MATAB « Santé sexuelle et Tabac », organisée par l'IRAT **Jeu 19 juin 2025, Lyon**

Informations et inscriptions : <https://www.iraat.fr/journee-scientifique-maternite-sans-tabac>



Colloque AHS 2025 – Addictions Toxicomanie Hépatite SIDA **Du 21 au 24 octobre 2025, Biarritz**

Informations et inscriptions : <https://ahs-biarritz.com/>



Congrès de la Société Francophone de Tabacologie **28 et 29 novembre 2025, Caen**

Informations bientôt disponibles
Pensez à régler votre adhésion !
<https://csft2025.fr/>

CONTACT

Pour toute annonce (congrès, symposium, offre d'emploi...), merci de l'adresser au secrétariat :
contact@societe-francophone-de-tabacologie.fr