

- **Tendances du vapotage et du tabagisme suite à l'essor des e-cigarettes jetables en Angleterre**

Tattan-Birch H et al. Trends in vaping and smoking following the rise of disposable e-cigarettes: a repeat cross-sectional study in England between 2016 and 2023. The Lancet Regional Health – Europe 2024: 100924. Published: May 23, 2024 100924 <https://doi.org/10.1016/j.lanepe.2024.100924>

Une augmentation rapide du vapotage de cigarettes électroniques jetables a été observée chez les jeunes adultes, en Angleterre depuis juin 2021, conduisant à une volonté d'interdiction de ces produits par les autorités sanitaires. Les auteurs souhaitent justement examiner comment les cigarettes électroniques à usage unique ont affecté les tendances du vapotage et du tabagisme.

Tattan-Birch H et al. souhaitent mieux comprendre l'influence de la popularité croissante des nouvelles cigarettes électroniques jetables sur les tendances du vapotage et du tabagisme, afin d'éclairer les décisions politiques concernant la réglementation de ces produits. L'objectif de cette étude est donc d'examiner dans quelle mesure l'augmentation rapide du vapotage jetable chez les jeunes adultes en Angleterre à partir de juin 2021 a affecté les tendances de la prévalence actuelle et quotidienne du vapotage et du tabagisme.

Pour ce faire, les auteurs ont utilisé les données d'une enquête transversale représentative à l'échelle nationale auprès d'adultes (≥ 18 ans) en Angleterre (n = 132 252 ; de juillet 2016 à mai 2023). À l'aide d'analyses de séries chronologiques interrompues (régression logistique segmentée), ils ont estimé les tendances annuelles de la consommation de tabac et de vapotage des périodes « pré-jetables », avant l'arrivée des cigarettes électroniques jetables, et « post -jetables » après leur arrivée, à partir de juin 2021, stratifiés par tranche d'âge (18 à 24, 25 à 44, 45 et plus). Les auteurs ont également examiné les tendances de l'usage quotidien du vapotage chez les non-fumeurs.

Les résultats démontrent une stabilité (+45 ans) voire une baisse du vapotage et du tabagisme (18-44 ans) en période « pré-jetables » tandis qu'après la mise sur le marché des e-cigarettes jetables, le risque d'adopter le vapotage augmentait. (Figure 2)

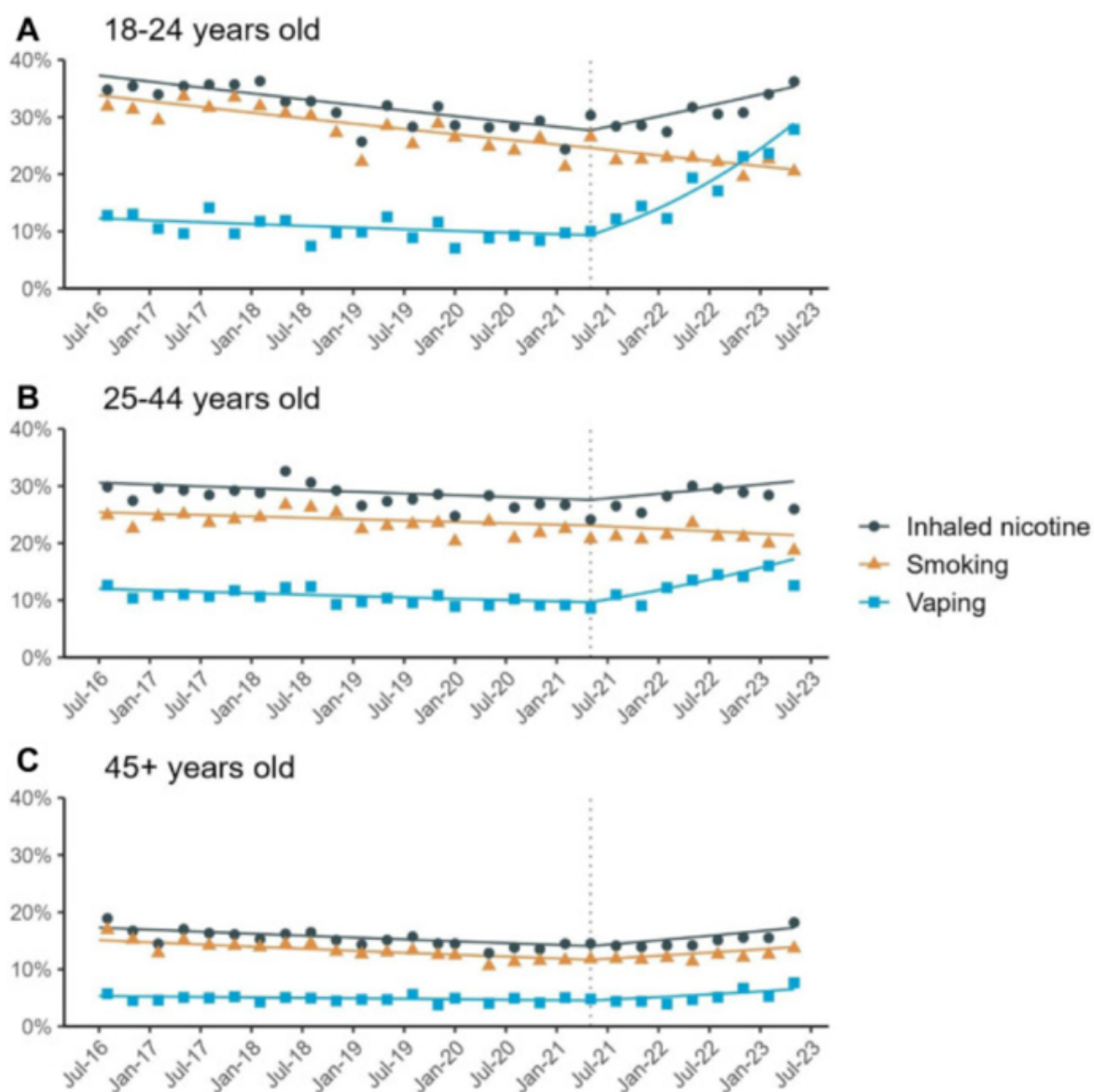


Figure 2. Prévalence de la consommation actuelle du tabagisme et du vapotage avant et après la croissance rapide du vapotage jetable en Angleterre par âge, de juillet 2016 à mai 2023.

Ce risque était de 99 % par an chez les 18 à 24 ans (rapport de cotes [OR] = 1,99 ; intervalle de confiance [IC] à 95 % = 1,71 à 2,31), contre 39 % (OR = 1,39 ; IC 95 % = 1,26 à 1,52) chez les 25 à 44 ans et 23 % (OR = 1,23 ; IC 95 % = 1,12 à 1,35) chez les 45 ans ou plus. Les taux de tabagisme quant à eux, ont diminué très légèrement chez les 18 à 24 ans (OR = 0,88, IC à 95 % = 0,77 à 1,00) et chez les 25 à 44 ans (OR = 0,93, IC à 95 % = 0,86 à 1,00), et ont augmenté chez les personnes âgées de 45 ans ou plus (OR = 1,12, IC à 95 % = 1,05 à 1,20).

Depuis que les vapoteuses jetables ont commencé à devenir populaires en Angleterre, la prévalence globale de la consommation de nicotine a augmenté dans tous les groupes d'âge. L'augmentation du vapotage des cigarettes électroniques jetables était plus importante chez les jeunes, notamment chez les 18 à 24 ans : OR = 2,50, IC à 95 % = 1,82 à 3,43) que chez les groupes plus âgés, entre juin 2016 et mai 2021. De plus, dans cette même période, la baisse du tabagisme a été plus prononcée dans les groupes d'âge où le vapotage a le plus augmenté.

Les auteurs préconisent une action urgente pour freiner l'augmentation de l'utilisation des vapoteuses jetables. Cela pourrait inclure des mesures fiscales, des restrictions sur l'emballage et la mise des vapoteuses jetables derrière les comptoirs. Un projet pour interdire les vapoteuses jetables a été annoncé par le gouvernement britannique en janvier 2024.

- **Épidémiologie du tabagisme chez les patients dialysés en France et enquête sur l'implication des néphrologues dans le sevrage tabagique**

Haussaire D, Couchoud C, Elharrar X, Rostoker G. Epidemiology of tobacco use in dialysis patients in France and survey of nephrologists' involvement in counseling on tobacco discontinuation. J Nephrol. 2024 Jan 23. doi: 10.1007/s40620-023-01842-2. Epub ahead of print. PMID: 38253969.

Que sait-on sur le comportement tabagique des patients dialysés en France ? Les praticiens sont-ils engagés dans l'accompagnement du sevrage tabagique de leurs patients ? Réponses avec Haussaire D. et al.

Le tabagisme constitue un facteur de risque connu d'insuffisance rénale chronique (IRC), qui augmente la morbidité et la mortalité chez les patients atteints d'IRC. Les auteurs rapportent les résultats d'une enquête menée chez les néphrologues afin d'étudier à la fois l'épidémiologie du tabagisme chez les patients sous dialyse chronique en France et l'implication des spécialistes dans l'accompagnement du sevrage tabagique de leurs patients.

Les données sur les antécédents tabagiques des patients sous dialyse chronique en France entre 2010 et 2020 sont issues de la base de données REIN (Rénal Epidemiology and Information Network), mise à jour par tous les Centres français de néphrologie et de dialyse. Concernant l'accompagnement à l'arrêt du tabac, un questionnaire sur l'aide au sevrage tabagique a été envoyé à tous les membres de la Société Française de Néphrologie, Dialyse et Transplantation (SFNDT).

Les auteurs ont observé que la proportion de fumeurs parmi les patients sous dialyse chronique a augmenté au cours de cette dernière décennie, en passant de 10,4 % en 2010, à 11,2 % en 2015 puis 11,6 % en 2020 (Tableau 1).

Table 1 Smoking status of prevalent dialysis patients in 2010, 2015, 2020 based on REIN registry data

| | 2010 | 2015 | 2020 |
|--------------------|--------------|--------------|--------------|
| Total patients (n) | 37,335 | 45,832 | 49,165 |
| Median age (IQR) | 70.8 (21.5) | 70.4 (20.8) | 71.6 (19.8) |
| Smokers (n) | 3879 | 5133 | 5685 |
| % | 10.4% | 11.2% | 11.6% |
| Median age (IQR) | 57.5 (21.4) | 58.9 (19.8) | 62 (19.2) |
| Women n (%) | 960 (24.7%) | 1361 (26.5%) | 1544 (27.1%) |
| Former smokers(n) | 8829 | 11,236 | 12,056 |
| % | 23.7% | 24.5% | 24.5% |
| Median age (IQR) | 72.4 (17.2) | 72.4(16.7) | 73.2 (15.3) |
| Women n (%) | 1262 (14.3%) | 1798 (16%) | 2122 (17.6%) |
| Never smoked (n) | 20,756 | 24,189 | 24,603 |
| % | 55.6% | 52.8% | 50.0% |
| Median age (IQR) | 71.9 (21.8) | 71.3 (22) | 72.3 (20.9) |
| Women n (%) | 53.8 | 52.7 | 51.7 |
| Unknown (n) | 3871 | 5274 | 6821 |
| % | 10.4% | 11.5% | 13.9% |
| Median age (IQR) | 72.6(20.9) | 73.3(19.4) | 73.3 (19.2) |
| Women n (%) | 43.9 | 41 | 38.3 |

Tableau 1. Statut tabagique des patients dialysés courants en 2010, 2015 et 2020, sur la base des données du registre REIN

Au total, 228 néphrologues parmi les 790 membres de la SFNDT ont participé à l'enquête (28,9 %). La plupart des répondants étaient des femmes (57,3 %), travaillaient dans un hôpital public (61,1 %), avaient moins de 40 ans (51,3 %) et n'avaient aucun antécédent de tabagisme (60,8 %). La majorité des répondants a déclaré avoir interrogé les patients sur leur statut de fumeur et leur avoir prodigué une intervention brève. Parmi les personnes interrogées, 72,8 % ont proposé une aide pour arrêter de fumer, 46,3 % ont orienté leurs patients fumeurs vers un tabacologue, 51,8 % ont déclaré avoir prescrit des médicaments pour arrêter de fumer et 81,6 % ont demandé une formation complémentaire sur la façon d'accompagner les patients sous dialyse chronique dans leur sevrage tabagique.

Les auteurs concluent qu'une formation au sevrage tabagique pour les néphrologues est nécessaire ainsi que la mise en place de programmes dédiés aux patients des unités de néphrologie. Ces deux propositions pourraient d'une part, améliorer les pratiques de soins et d'autre part, diminuer la forte prévalence du tabagisme chez les patients atteints d'IRC.

- **Essai contrôlé randomisé GENTSMOKING : Le sevrage tabagique diminue la pression artérielle chez les fumeurs hypertendus**

Gaya PV et al. Smoking cessation decreases arterial blood pressure in hypertensive smokers: A subgroup analysis of the randomized controlled trial GENTSMOKING. Tob. Induc. Dis. 2024;22(May):80. <https://doi.org/10.18332/tid/186853>

Cette étude a pour objectif d'évaluer l'efficacité du sevrage tabagique dans l'abaissement des niveaux de pression artérielle chez des fumeurs hypertendus traités, issus d'un essai contrôlé randomisé GENTSMOKING impliquant 361 fumeurs en cours de sevrage tabagique par varénicline seule, bupropion seul ou en association.

Pour l'analyse, 113 fumeurs hypertendus sous antihypertenseurs en sevrage tabagique ont été pris en compte. Au départ (T0) et à la semaine 12 (T12), la pression artérielle systolique et diastolique et la fréquence cardiaque ont été mesurées à l'aide d'un appareil oscillométrique numérique semi-automatisé. La pression artérielle moyenne (PAM) et les différences entre la pression artérielle systolique et diastolique et la fréquence cardiaque ont été calculées. L'arrêt du tabac a été confirmé par la mesure du monoxyde de carbone (CO) dans l'air expiré.

Les auteurs ont observé qu'après 12 semaines de traitement, 72 participants ont arrêté de fumer (groupe sevré) et 41 n'ont pas arrêté (groupe non sevré). À T0, il n'y avait aucune différence significative entre les deux groupes concernant l'âge, l'indice de masse corporelle, la mesure de CO et la consommation quotidienne de cigarettes. À T12, la consommation quotidienne de cigarettes et la mesure de CO ont diminué dans les deux groupes ($p < 0,001$). Le groupe sevré a présenté une diminution de la pression artérielle systolique (de 131 ± 2 à 125 ± 2 mmHg, $p = 0,004$), de la pression artérielle diastolique (de 79 ± 1 à 77 ± 1 mmHg, $p = 0,031$), de la PAM (de 96 ± 1 à 93 ± 1 mmHg, $p = 0,005$), de la FC (de 79 ± 1 à 74 ± 1 battements/min, $p=0,001$), et une prise de poids (77.4 ± 18.9 contre 74.8 ± 14.5). La diminution de la pression artérielle était significativement plus élevée chez les participants hypertendus présentant une pression artérielle systolique ≥ 130 mmHg : avec une pression artérielle systolique passant de 145 ± 2 à 132 ± 2 mmHg, $p < 0,001$, une pression artérielle diastolique passant de 85 ± 2 à 80 ± 1 mmHg, $p = 0,002$, une PAM passant de 105 ± 1 à 97 ± 1 mmHg, $p < 0,001$ et une FC passant de 81 ± 2 à 74 ± 2 battements/min, $p=0,002$. Une corrélation positive a été trouvée entre la fréquence cardiaque et la mesure de CO ($r = 0,34$; $p = 0,001$).

Le sevrage tabagique a abaissé la pression artérielle chez les fumeurs hypertendus, leur permettant ainsi d'atteindre les objectifs thérapeutiques. L'arrêt du tabac a donc eu un impact positif sur le traitement de l'hypertension et devrait être encouragé dans la pratique clinique.

- **Une étude sur l'accès au traitement de sevrage tabagique après une hospitalisation pour maladie cardiovasculaire athéroscléreuse**

Pleym K et al. A multi-component intervention increased access to smoking cessation treatment after hospitalization for atherosclerotic cardiovascular disease: a randomized trial. European Heart Journal Open (2024) 4, ocae028. <https://doi.org/10.1093/ehjopen/ocae028>

Le diagnostic d'une maladie cardiovasculaire athéroscléreuse constitue un argument important de sevrage tabagique. Une intervention spécifique au cours d'une hospitalisation pour maladie cardiovasculaire chez les patients fumeurs a-t-elle un impact sur la participation à un programme de sevrage tabagique et/ou à l'usage d'un traitement pour arrêter de fumer ? C'est l'objet de cette analyse.

Pleym K et al. évaluent les effets d'une intervention à plusieurs volets auprès de fumeurs hospitalisés pour une maladie cardiovasculaire athéroscléreuse (ASCVD), à la fois sur le taux de participation aux programmes de sevrage et d'utilisation de traitements médicamenteux de sevrage, et sur son efficacité à 6 mois.

Cette étude randomisée a été menée dans un hôpital norvégien en 2021. Le groupe d'intervention a été conseillé à l'aide de techniques d'entretien motivationnel pendant l'hospitalisation, a reçu une brochure d'information détaillant le programme de sevrage et faisant référence au traitement communautaire de sevrage tabagique, ainsi qu'une invitation téléphonique après la sortie d'hospitalisation. Le groupe témoin quant à lui, a reçu les soins habituels et la même brochure d'information contenant des coordonnées claires pour inciter à participer au programme de sevrage. Les données ont été collectées au départ, à 1, 3 et 6 mois. Dans le groupe d'intervention et dans le groupe contrôle, seules les personnes participant au programme de sevrage tabagique bénéficiaient d'un sevrage médicamenteux gratuit.

Parmi les 99 fumeurs hospitalisés pour ASCVD, 40 ont été exclus. Sur 59 patients randomisés, 4 ont été perdus de vue et 55 ont terminé l'étude avec 27 personnes dans le groupe d'intervention et 28 dans le groupe contrôle. L'âge moyen était de 65,1 ans (écart type 9,3), 35 % étaient des femmes et 88 % avaient fumé pendant plus de 20 ans. La comorbidité était prévalente (score moyen de Charlson 4,8). D'après les résultats, le groupe intervention était plus susceptible de participer au programme de traitement de sevrage tabagique {48 % vs 7 %, différence : 41 % [intervalle de confiance (IC) à 95 % : 14 %, 63 %]} et les participants de ce groupe utilisaient plus fréquemment des médicaments du sevrage tabagique [59 % vs 21 % ; différence : 38 % (IC 95 % : 17 %, 59 %)]. À 6 mois, les auteurs ont observé des différences notables entre les groupes concernant le taux de sevrage autodéclaré avec 48 % dans le groupe intervention contre 25 % dans le groupe contrôle.

L'intervention auprès de patients fumeurs hospitalisés pour ASCVD a considérablement augmenté le taux de participation aux programmes de sevrage après la sortie de l'hôpital et le recours aux médicaments de sevrage tabagique.

- **Cytisinicline pour le sevrage du vapotage chez les adultes utilisant des cigarettes électroniques avec nicotine : l'essai clinique randomisé ORCA-V1**

Rigotti NA et al. Cytisinicline for Vaping Cessation in Adults Using Nicotine E-Cigarettes The ORCA-V1 Randomized Clinical Trial. *JAMA Intern Med.* 2024 May 6 : e241313.
doi:10.1001/jamainternmed.2024.1313. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38709500/>

Aux Etats-Unis, la prévalence de l'usage de la cigarette électronique parmi la population adulte, en particulier chez les jeunes adultes, est en constante augmentation. Certains souhaiteraient arrêter de vapoter mais n'y parviennent pas. La cytisinicline peut-elle constituer une aide à l'arrêt du vapotage ?

La cytisinicline (ou cytisine) est un alcaloïde d'origine végétale qui cible les récepteurs nicotiniques de l'acétylcholine et est connue pour aider à réduire la dépendance à la nicotine et aider à arrêter de fumer. L'objet de cette étude est de déterminer si elle peut être efficace pour l'arrêt du vapotage également. Les auteurs évaluent l'efficacité et l'innocuité de la cytisinicline par rapport au placebo pour conduire au sevrage de la cigarette électronique chez les adultes cherchant à arrêter de vapoter de la nicotine.

Il s'agit d'un essai clinique randomisé en double aveugle, contrôlé par placebo, qui comparait 12 semaines de traitement par la cytisinicline versus un placebo, avec un suivi allant jusqu'à 16 semaines. Cette étude a été menée de juillet 2022 à février 2023 sur 5 sites d'essais cliniques aux États-Unis, incluant 160 adultes qui vapotaient quotidiennement de la nicotine. Les participants cherchaient à arrêter de vapoter et ne fumaient pas de cigarettes, 131 (81,9 %) d'entre eux ont terminé l'essai.

Les participants ont été randomisés (2 : 1) pour recevoir de la cytisinicline, 3 mg, prise 3 fois par jour (n = 107) ou un placebo (n = 53) pendant 12 semaines. En plus du traitement ou du placebo, tous les participants ont reçu un soutien comportemental hebdomadaire.

L'abstinence continue de cigarette électronique a été vérifiée biochimiquement au cours des 4 dernières semaines de traitement (semaines 9 à 12 ; critère principal) et pendant 4 semaines après le traitement (semaines 9 à 16 ; critère secondaire). Les résultats manquants ont été comptés comme correspondant à une absence d'abstinence.

Sur 160 participants randomisés (âge moyen [ET], 33,6 [11,1] ans ; 83 [51,9 %] femmes), 115 (71,9 %) avaient déjà fumé au moins 100 cigarettes au cours de leur vie. L'abstinence continue de cigarette électronique dans les groupes cytisine et placebo a respectivement été observée chez 34 des 107 participants (31,8 %) contre 8 des 53 participants (15,1 %) (rapport de côtes, 2,64 ; IC à 95 %, 1,06-7,10 ; P = 0,04) à la fin du traitement (semaines 9 à 12) et chez 25 des 107 participants (23,4 %) contre 7 des 53 participants (13,2 %) au cours des semaines 9 à 16 (rapport de côtes, 2,00 ; IC à 95 %, 0,82-5,32 ; P = 0,15). La cytisine a été globalement bien tolérée, seuls 4 participants (3,8 %) l'ont arrêtée en raison d'un événement indésirable.

En conclusion, la prise de cytisine pendant 12 semaines, couplée à un soutien comportemental, a démontré son efficacité dans l'arrêt de la cigarette électronique. Étant bien tolérée par les adultes, c'est une option pharmacothérapeutique potentielle pour le sevrage de la cigarette électronique avec nicotine. Ces résultats doivent être confirmés dans un essai plus large avec un suivi plus long.

Conseils de lecture

- **Le bilan éducatif partagé dans le processus de sevrage tabagique**

Peiffer G, Masson M, Perriot J, Underner M, Rouquet RM. *Le bilan éducatif partagé dans le processus de sevrage tabagique. La Revue de l'infirmière* 2024 ; 73 (301) : 32-4.

DOI:10.1016/j.revinf.2024.04.010. <https://www.em-consulte.com/article/1665795/le-bilan-educatif-partage-dans-le%20processus-de-sev>

Le bilan éducatif partagé (BEP), dans le cadre du sevrage tabagique, permet d'évaluer les besoins et les attentes du fumeur, de définir avec lui, des objectifs spécifiques et de mettre en place des ateliers éducatifs adaptés. Cette approche multidisciplinaire favorise le maintien du sevrage tabagique.

- **Association du temps passé sur les réseaux sociaux avec le tabagisme et l'usage de la cigarette électronique chez les jeunes au Royaume-Uni**

Hopkinson NS et al. Association of time spent on social media with youth cigarette smoking and e-cigarette use in the UK: a national longitudinal study. *Thorax Epub ahead of print*:doi:10.1136/thorax-2023-220569. <https://thorax.bmj.com/content/thoraxjnl/early/2024/04/18/thorax-2023-220569.full.pdf>

Cette étude examine l'utilisation quotidienne des médias sociaux chez les 10-25 ans de 2015 à 2021. D'après les résultats, le temps passé sur les réseaux sociaux est associé, de manière dose-dépendante, avec la probabilité de fumer et de vapoter.

- **Analyse régionale du tabagisme quotidien des adultes Français en 2021**

Thabuis A, Rivière M, de Lauzun V, Bernillon P, Martel M, Guignard R, et al. Analyse régionale du tabagisme quotidien des adultes en France en 2021. *Bull Épidémiol Hebd.* 2024;(11):222-8. http://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2024/11/2024_11_1.html

Cet article présente une analyse régionale du tabagisme quotidien parmi les adultes en France en 2021 et met en lumière les inégalités sociales liées au tabagisme. Les auteurs ont comparé les prévalences régionales du tabagisme quotidien et ont mesuré leurs évolutions par rapport aux précédentes enquêtes.

- **Dispositif téléphonique Tabac info service, quels effets sur l'abstinence tabagique à six mois ?**

Pasquereau A, Guignard R, Smadja O, Thomas F, Beck F, Nguyen-Thanh V. Abstinence tabagique à six mois parmi les appelants du dispositif téléphonique Tabac info service (39 89). *Bull Épidémiol Hebd.* 2024;(11):229-37. http://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2024/11/2024_11_2.html

Le dispositif téléphonique Tabac info service, piloté par Santé publique France, a été créé en 1998. Une première évaluation de ses effets sur l'abstinence tabagique avait été menée sur la période 2012-2014. L'objectif de cet article est de mettre à jour cette évaluation sur la période 2018-2020.

- **Quelles sont les caractéristiques des utilisateurs de cigarettes électroniques jetables en Suisse ?**

Chok L et al. What are the characteristics of disposable electronic cigarettes users in Switzerland? A quantitative study among 14–25 year olds. *BMJ Public Health* 2024;2:e000763. doi:10.1136/bmjph-2023-000763 <https://bmjpublichealth.bmj.com/content/2/1/e000763>

Les cigarettes électroniques jetables sont apparues en Suisse en 2020. Le but de cette étude est de déterminer la prévalence de leur usage chez les jeunes (14-25 ans) vivant en Suisse romande ainsi que leurs caractéristiques.

- **Une exploration des liens entre les politiques sans fumée au travail et les environnements domestiques**

Gupta A et al. *The crossroads of work and home: linkages between smoke-free policies at work and household environments*. *BMC Public Health* (2024) 24:1127 <https://doi.org/10.1186/s12889-024-18658-9>

Des études ont montré que limiter le tabagisme sur les lieux de travail, les lieux recevant du public comme les restaurants par exemple, contribue à réduire le tabagisme global et le tabagisme passif. Les auteurs explorent si l'interdiction de fumer dans les lieux de travail est associée à une modification des règles et habitudes semblables au sein des foyers.

- **États-Unis : le point sur un essai d'intervention sur le sevrage du vapotage**

Do EK et al. *Treatment-seeking young people enrolled in a United States vaping cessation intervention trial report high frequency of use and nicotine dependence*. *Preventive Medicine Reports* 2023; 36:102533. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38116264/>

Cette étude examine les caractéristiques des participants inscrits dans un essai d'intervention sur le sevrage du vapotage aux États-Unis. Elle étudie si une généralisation de l'échantillon à une population plus large est envisageable.

- **La vente de cigarettes électroniques sur TikTok**

Dobbs PD et al. *#Discreetshipping: Selling E-cigarettes on TikTok*. *Nicotine & Tobacco Research* 2024; ntae081. Advance access publication 23 May 2024 <https://doi.org/10.1093/ntr/ntae081>

L'utilisation de la cigarette électronique par les jeunes continue de rester élevée malgré les approches réglementaires visant à réduire son accès aux jeunes. Cette étude analyse le contenu de TikTok concernant la vente et la distribution de cigarettes électroniques.

- **Varénicline pour le sevrage de la cigarette électronique chez les adultes : un essai randomisé préliminaire contrôlé par placebo**

Fucito LM et al. *Varenicline for E-Cigarette Cessation in Adults: A Preliminary Placebo Controlled Randomized Trial*. *Am J Prev Med* 2024 <https://doi.org/10.1016/j.amepre.2024.04.007>

Les comportements en matière de sevrage de la cigarette électronique peuvent différer en fonction des antécédents de tabagisme et d'autres facteurs. De nombreux consommateurs souhaitent un traitement pour se sevrer de la cigarette électronique, mais il y a encore peu de méthodes jugées efficaces.

- **Arrêt du tabac chez les fumeurs atteints de maladie pulmonaire obstructive chronique**

Allagbé I et al. *Clinical factors associated with smoking cessation among smokers with Chronic Obstructive Pulmonary Disease by sex: Longitudinal analyses from French smoking cessation services*. *Heliyon*. 2024 May 30; 10(10): e30920. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38770314/>

Le tabagisme est responsable de 80 % des cas de broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO) et le pronostic est amélioré par l'arrêt du tabac. Les auteurs ont examiné les facteurs cliniques associés au sevrage tabagique chez les fumeurs atteints de BPCO en comparant les femmes et les hommes.

La Lettre de la SFT N° 151 – Juin 2024

- **OMS : Rapport sur les consommations de substances chez les adolescents**

Charrier L, van Dorsselaer S, Canale N, Baska T, Kilibarda B, Comoretto RI et al. A focus on adolescent substance use in Europe, central Asia and Canada. *Health Behaviour in School-aged Children international report from the 2021/2022 survey. Volume 3. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2024. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.*

<https://www.who.int/europe/publications/i/item/9789289060936>

Ce rapport décrit le statut et l'évolution de la consommation de substances (tabagisme, consommation de cigarettes électroniques, d'alcool et de cannabis) chez les adolescents, en utilisant les données issues de l'enquête HBSC sur les adolescents âgés de 11, 13 et 15 ans dans 44 pays.

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 !



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.



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

Grâce au soutien du Fonds de lutte contre les addictions (Caisse Nationale de l'Assurance Maladie), la SFT propose la diffusion du MOOC "Tabac, arrêtez comme vous voulez !", financé par l'Agence Nationale de la Recherche.

Ce cours en ligne ouvert pour tous – entièrement gratuit – a été réalisé par le Dr Anne-Laurence LE FAOU, Présidente de la SFT.

A travers des cours, des ateliers en groupe et du matériel pédagogique à disposition, ce MOOC permet de renforcer les connaissances des soignants. En effet, depuis 2016, de nombreux soignants ont le droit de prescrire des substituts nicotiques, mais une formation est cependant indispensable pour accompagner le fumeur et réaliser cette prescription dans les conditions optimales.

Sept semaines de formation à raison de 2 heures par semaine au maximum à organiser selon vos souhaits sont proposées actuellement sur la plateforme.

La plateforme Pédagogie Numérique en Santé (PNS) héberge le lien vers le MOOC : <https://www.pns-mooc.com/fr/mooc/18/presentation>

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.

- Mardis de 13h à 14h
- En présentiel et en ligne (Webex) ID réunion: 2782 254 0016 code: 2024
- Sans inscription

Mardi 05 novembre 2024 :

Mise en œuvre de la loi fédérale sur les produits du tabac et les cigarettes électroniques (LPTab) (Virginie BREHIER, Ligue pulmonaire vaudoise)

Voici le [programme 2024](#) (et la [synthèse de notre symposium 2023](#)).



Congrès Groupe Exercice, Réadaptation, Sport et Prévention (GERS-P) de la Société Française de Cardiologie, les 12-13 septembre 2024 – Montpellier (34)

Atelier sevrage tabagique

Session commune avec la Société Francophone de Tabacologie

Informations complémentaires et programme à venir



La SFT organise une Zoom Partie sur le **thème de l'empathie**, le mardi 24 septembre 2024, de 18h à 19h, avec Anne DANSOU et Catherine MEIER.
Inscriptions à compter du 01.09.2024



INFOGYN, du 03 au 05 octobre 2024 – Pau (64)

Jeudi 03 octobre, de 11h00 à 12h30

Dernières nouvelles en tabaco-obstétrique

Session proposée par la Société Francophone de Tabacologie

Président : Gérard PEIFFER - Modératrice : Cathy MEIER

- Le tabagisme pendant la grossesse protège de la pré-éclampsie : un leurre ? Daniel THOMAS – Paris
- Grossesse et tabac : pratiques et connaissances des sages-femmes françaises. Béatrice PIERROT - Angers
- Tabagisme passif, quelles conséquences ? Emmanuel RAULT - Lyon
- Périnatalité et CBD. Benjamin SOEN - Bayonne

Devenez tabacologue en 1h

Atelier proposé par la Société Francophone de Tabacologie

Animé par Sébastien FLEURY - Toulouse et Cathy MEIER - Pau

Nombre de participants limité - Inscription obligatoire

Informations complémentaires, programme, inscriptions, en cliquant sur [ce lien](#).



Association des Acteurs Lorrains en Tabacologie, le 17 octobre 2024 – Villers Lès Nancy (54)

15e Rencontre Tab'Actu

Cette journée sera l'occasion pour les professionnels et acteurs impliqués en tabacologie de se retrouver et d'échanger sur des thématiques variées, abordées par des orateurs experts, concernant la **clinique** et le **Contrôle du tabac**.

[Voir le programme](#)

[S'inscrire](#)



L'Association Francophone des Infirmières en Tabacologie et Addictologie (AFIT&A), le 15 novembre 2024 – Le Mans (72)

Organise sa 24^{ème} Rencontre Nationale

Le programme portera sur les thèmes habituels que sont la Tabacologie et l'Addictologie", mais aussi avec un regard porté sur la problématique des addictions en santé mentale.

À ce titre, cette 24^{ème} Journée Nationale est organisée en partenariat avec l'EPSM de la Sarthe.

La participation à cette journée est ouverte à tous les soignants intéressés par la thématique des addictions et/ou de la santé mentale. Les modalités d'inscription sont disponibles en cliquant sur le lien ci-dessous ou en scannant directement le

Toute inscription est reliée à un mail de confirmation ; si vous ne recevez pas celui-ci dans les minutes qui suivent votre inscription, veuillez-vous assurer que vous êtes bien allé au bout du processus.

Programme et inscriptions en cliquant [ICI](#)

[OFFRES D'EMPLOI](#)

Voir page suivante



Conditions

- # Médecin temps plein



Qualification

- # Poste ouvert aux contractuels et praticiens hospitaliers avec compétences en tabacologie
- # Permis B



Compétences

- # Médecin de formation généraliste ou spécialiste
- # Possibilité de formation à un DIU de tabacologie
- # Les compétences en addictologie, éducation thérapeutique et en entretien motivationnel sont bienvenues
- # Relationnelles, empathie, aimant le travail en équipe



Pourquoi nous rejoindre

- # Etablissement dynamique
- # Politique de mobilité interne et de formation
- # Self
- # Crèche
- # Parkings /parkings vélo
- # Salle de sport

Missions

Le CHU de Caen Normandie recherche pour son unité de coordination de tabacologie (UCT) un médecin à temps plein.

Les missions :

- # Consultations externes de tabacologie
- # Consultations de liaison tabacologique (patient hospitalisé)
- # Actions de prévention (journée mondiale sans tabac, mois sans tabac...) au CHU et en relation avec nos partenaires (ville...)
- # Activité institutionnelle : établissement certifié argent au niveau des lieux de santé sans tabac, mise en place école sans tabac...

Le médecin participera aux activités de formation et de recherche ainsi qu'au fonctionnement institutionnel de l'UCT

Equipe / Cadre de vie

Equipe pluri-professionnelle :

- # 2 praticiens hospitaliers temps plein
- # 1 IDE temps plein
- # 1 AMA temps plein
- # 1 diététicienne (20%)
- # 1 psychologue (20%)
- # 1 cadre de santé (10%)

Cadre de vie

- # L'unité de coordination de tabacologie est autonome dans son fonctionnement, équipe dynamique et réactive participant à la vie hospitalière et communautaire
- # Expertise régionale et nationale, en relation avec les sociétés savantes francophones
- # Consultations du lundi au vendredi, ni garde ni astreinte
- # Partage d'expériences en réunions pluri-disciplinaires, avec les tabacologues du CHU
- # L'UCT a signé une convention avec la vape du cœur



Consultez les offres d'emploi sur le site de la SFT :

<http://societe-francophone-de-tabacologie.fr/emplois/>

CONTACT

Pour toute annonce (congrès, symposium, offre d'emploi...), merci de l'adresser au secrétariat :

contact@societe-francophone-de-tabacologie.fr