



ARRÊT ET TRAITEMENT DU TABAGISME

L'UNE DES SIX ACTIONS PRÉSENTANT UN BON RAPPORT COÛT-EFFICACITÉ ENTAMÉES PAR L'OMS VISANT À ALLÉGER LE FARDEAU DU TABAGISME EN TERMES DE MORTALITÉ

Parmi les fumeurs conscients des dangers du tabac, trois sur quatre veulent arrêter de fumer¹, mais 95 % de la population mondiale n'a pas accès aux traitements adaptés.² Comme toute personne dépendante d'une drogue dépendogène, la plupart des consommateurs de tabac ont des difficultés à se sevrer seuls et ont besoin d'aide et de soutien pour surmonter leur addiction.³

« Les statistiques actuelles montrent qu'il ne sera pas possible de réduire le nombre de décès liés au tabagisme au cours des 30 à 50 prochaines années sans encourager les adultes à cesser de fumer. »

– Recommandations de politique générale concernant le sevrage tabagique et le traitement de la dépendance à l'égard du tabac, OMS, 2003

OBLIGATIONS DE LA CONVENTION-CADRE DE L'OMS POUR LA LUTTE ANTITABAC

L'article 14 de la CCLAT exige des Parties qu'elles s'efforcent de concevoir et mettre en œuvre des programmes visant à promouvoir le sevrage tabagique dans un certain nombre de lieux, d'inclure le diagnostic et le traitement de la dépendance à l'égard du tabac dans les programmes de santé nationaux, de mettre sur pied, dans les établissements de santé et les centres de réadaptation, des programmes de diagnostic, de conseil et de traitement, et de collaborer avec les autres Parties afin de faciliter l'accès à un traitement de la dépendance à l'égard du tabac.

LES MESSAGES FORTS

- **Parmi les fumeurs conscients des dangers du tabac, trois sur quatre veulent arrêter de fumer.**
- **Les services d'aide au sevrage tabagique aident les fumeurs à arrêter le tabac, mais ne sont souvent pas disponibles.**

LES ARGUMENTS EN FAVEUR DES SERVICES D'AIDE AU SEVRAGE TABAGIQUE

- **Les services d'aide au sevrage tabagique aident les fumeurs à arrêter le tabac.** La plupart des consommateurs de tabac ont des difficultés à se sevrer seuls et ont besoin d'aide et de soutien pour surmonter leur addiction.⁴
- **Pour être efficace, tout programme visant à promouvoir le sevrage tabagique devrait inclure un certain nombre de méthodes de traitement pour proposer aux fumeurs une aide adaptée à l'arrêt du tabac :**
 - l'intégration du sevrage tabagique dans les soins de niveau primaire renforce le besoin d'arrêter le tabac chez les patients ;^{5, 6, 7}
 - les lignes d'aide à l'arrêt du tabac ont un coût de fonctionnement nul, sont facilement accessibles, confidentielles et peuvent disposer de personnel pendant une grande partie de la journée ;⁸
 - il a été prouvé que les traitements médicamenteux de type traitement de substitution nicotinique permettent de doubler ou tripler les taux d'arrêt du tabac.⁹
- **Les majorations des taxes sur le tabac peuvent financer les traitements de sevrage tabagique permettant de sauver des vies et de réduire considérablement le fardeau des maladies liées au tabac.**¹⁰

¹ Jones JM. *Smoking habits stable; most would like to quit*. 18 July 2006. Gallup News Service. Available from: <http://www.gallup.com/poll/23791/Smoking-Habits-Stable-Most-Would-Like-Quit.aspx>.

² World Health Organization. WHO Report on the Global Tobacco Epidemic 2008: *mpower*. Geneva: WHO; 2008. p. 48.

³ WHO: *mpower*, 29.

⁴ Ibid.

⁵ WHO: *mpower*, 30.

⁶ Solberg LI et al. Repeated tobacco-use screening and intervention in clinical practice: health impact and cost effectiveness. *American Journal of Preventive Medicine*. 2006;31(1):62–71.

⁷ West R, Sohal T. “Catastrophic” pathways to smoking cessation: findings from national survey. *British Medical Journal*. 2006;332(7539):458–460.

⁸ WHO: *mpower*, 30.

⁹ Tobacco Advisory Group of the Royal College of Physicians. *Nicotine addiction in Britain; a report of the Tobacco Advisory Group of the Royal College of Physicians*. London, Royal College of Physicians of London, 2000. Available from: <http://www.rcplondon.ac.uk/pubs/books/nicotine>,

¹⁰ WHO: *mpower*, 48.