



Tabac et maladies chroniques Éléments bibliographiques

Janvier 2023

Sommaire

Sites Internet.....	2
Sites généralistes.....	2
Sites spécialisés.....	2
Données d'observation.....	3
Prise en charge.....	6
Cancer.....	6
Diabète.....	7
Sevrage tabagique et prévention.....	7
Sevrage du tabac et cancer.....	9
Sevrage du tabac et diabète.....	10
Sevrage du tabac et BPCO.....	10
Dépistage et aide à l'arrêt du tabac.....	11
Cigarette électronique.....	12
Brochures et outils de prévention.....	12

Sites Internet

Sites généralistes

Lutte contre le tabagisme

Ministère de la santé et de la prévention, octobre 2022

[Consultez le site](#)

Tabac

OMS, mai 2022

[Consultez le site Internet](#)

Tableaux de bord - tabac

OFDT

[Consultez le site](#)

Tabac et cigarette électronique

OFDT

[Consultez le site](#)

Tabac

Addict Aide

[Consultez le site](#)

Actualités sur les substances - tabac

Fédération Addiction

[Consultez le site](#)

Tabac

Société francophone de tabacologie

[Consultez le site](#)

Sites spécialisés

Tabac et cancers

Institut national du Cancer

[Voir la page](#)

Bronchopneumopathie chronique obstructive

INSERM

[Voir le site](#)

Tabac et diabète : les méfaits du tabac sur votre diabète

Fédération Française des diabétiques

[Consultez le site](#)

Tabac et diabète : arrêter de fumer lorsque l'on est diabétique

Fédération Française des diabétiques

[Consultez le site](#)

Données d'observation

DURLACH Vincent, VERGES Bruno, AL-SALAMEH Abdallah et al.

Tabagisme et diabète : le temps de l'action

BEH, n°22, 8 novembre 2022, 7 p.

Les études épidémiologiques montrent un lien clair entre tabagisme (actif ou passif) et le risque de développer un diabète de type 2 (DT2). Le tabagisme majore la mortalité toutes causes ainsi que le risque de complications macro- et micro-angiopathiques (néphropathie chez le patient DT2, rétinopathie et neuropathie chez le diabétique de type 1), il participe au déséquilibre glycémique et favorise le diabète gestationnel. Prévenir le tabagisme chez le sujet à risque de DT2 et promouvoir le sevrage tabagique chez le patient DT2 constituent donc une priorité de santé publique.

[Téléchargez l'article](#)

BROSSEAU S., PLUVY J., SOUSSI G. et al.

Épidémiologie des cancers du poumon en France et dans le monde

Revue du Praticien (La), tome 70, n°8, octobre 2020, pp. 844-848

Le cancer du poumon est la première cause de décès par cancer dans le monde. En France, le cancer du poumon est le 2e cancer le plus fréquent chez l'homme (après le cancer de la prostate) et le 3e chez la femme (après le cancer du sein et du côlon). Néanmoins, il se situe au premier rang des cancers les plus mortels chez l'homme et au 2e rang chez la femme (après le cancer du sein). Aux États-Unis, la mortalité par cancer du poumon chez la femme a dépassé la mortalité par cancer du sein, et il est probable que ce constat soit fait en France dans quelques années. Le principal facteur de risque est le tabagisme. Bien que les taux d'incidence et de mortalité ne cessent d'augmenter chez la femme, ils demeurent néanmoins deux fois plus élevés chez l'homme.

Disponible auprès d'ARCA-Sud

PASQUEREAU A.

Baromètre de santé publique France 2015. Tabac et cancer. Perception des risques en 2015 et évolutions récentes

Santé publique France, coll. Baromètres santé, 25 janvier 2019, 18 p.

Résultats concernant la perception des risques de la consommation de tabac (premier facteur de risque de cancers évitable en France) et des bénéfices liés à l'arrêt. Ce Baromètre cancer 2015 permet d'établir des comparaisons des opinions de la population vis-à-vis du tabagisme avec les Baromètres cancer 2005 et 2010.

[Téléchargez le document](#)

OLIE Valérie, HOUOT Marie, SOULLIER Noémie et al.,

Tabac et maladies cardiovasculaires : le point sur la connaissance des Français, Baromètre de Santé publique France 2019

BEH, n°1, 5 janvier 2021, 7 p.

Cette étude met en évidence une amélioration importante, ces 20 dernières années, de la connaissance des Français sur le lien entre tabac et maladies cardiovasculaires. Néanmoins, cette connaissance reste très parcellaire, avec une sous-estimation par la population des seuils bas de dangerosité en quantité et en années de tabagisme.

[Téléchargez l'article](#)

GRAVE Clémence, HOUOT Marie, GAUTIER Arnaud et al.

Perception des maladies cardiovasculaires et connaissance des facteurs de risque cardiovasculaires en France : Baromètre de Santé publique France 2019

BEH, n°24, 29 septembre 2020, 8 p.

En 2019, près de la moitié des Français déclaraient craindre une Maladie cardiovasculaire ou un AVC. La connaissance des facteurs de risque de ces pathologies dans la population s'est largement améliorée en 20 ans et atteint aujourd'hui des niveaux élevés, bien que cela reste variable selon le facteur de risque d'intérêt et selon certaines caractéristiques sociodémographiques.

[Téléchargez l'article](#)

BONALDI C., PASQUEREAU A., HILL C., et al.

Les hospitalisations pour une pathologie cardiovasculaire attribuable au tabagisme en France métropolitaine en 2015

BEH, n°14, 26 mai 2020, 9 p.

En 2015, il a été estimé qu'en France plus de 250 000 séjours hospitaliers pour une maladie cardiovasculaire étaient attribuables au tabagisme. Ce nombre représente 21% de tous les séjours hospitaliers pour une pathologie cardiovasculaire enregistrés la même année. Les cardiopathies ischémiques étaient les pathologies les plus fréquemment associées à ces séjours hospitaliers attribuables au tabagisme.

[Téléchargez l'article](#)

[Téléchargez le diaporama](#) présenté lors du 14e congrès de la Société Francophone de Tabacologie, novembre 2020.

L'adhésion aux recommandations européennes de prévention cardiovasculaire est associée à une diminution de la mortalité totale et cardiovasculaire en France

BEH, n°10, 24 avril 2018, 7 p.

L'impact de l'adhésion aux recommandations de la Société européenne de cardiologie de 2016 sur la mortalité totale et cardiovasculaire a été évalué dans un échantillon représentatif de la population française.

Conclusions : Une meilleure adhésion aux recommandations européennes de prévention cardiovasculaire est associée à une moindre mortalité cardiovasculaire et totale à long terme en population générale française.

[Téléchargez l'article](#)

Augmentation des maladies liées au tabac chez les femmes depuis les années 2000

La revue *Prescrire*, tome 39, n°433, novembre 2019, 2 p.

En France, la prévalence du tabagisme quotidien ou occasionnel chez les femmes âgées de 18 ans à 75 ans varie autour de 30 % depuis le début des années 1970, avec des évolutions contrastées selon les tranches d'âge. Les femmes qui fument, surtout celles âgées de plus de 45 ans, sont concernées par les cancers bronchiques, les bronchopneumopathies chroniques obstructives et les infarctus du myocarde, au même titre que les hommes.

Disponible auprès d'ARCA-Sud

MARSAUDON A., ROCHAIX L.

La survenue d'un événement de santé peut-elle modifier la consommation de tabac?

Questions d'Economie de la Santé, n°257, avril 2001, 6 p.

Le tabagisme est à l'origine de près de 75 000 décès en France en 2015, tuant ainsi un fumeur régulier sur deux. Il est également responsable de 90 % des cancers du poumon, augmente le risque de développer une forme grave de pathologie cardio-vasculaire et de contracter une broncho-pneumopathie chronique obstructive. L'hypothèse selon laquelle un accident ayant nécessité des soins médicaux agirait comme une prise de conscience de l'individu le subissant sur son propre risque de mortalité est testée.

[Téléchargez le document](#)

PASQUEREAU A., ANDLER R., GUIGNARD R., et al.

Prévalence nationale et régionale du tabagisme en France en 2021 parmi les 18-75 ans, d'après le Baromètre de Santé publique France

BEH, n°26, décembre 2022, pp. 470-480

Après une baisse du tabagisme d'ampleur inédite en France entre 2014 et 2019, la prévalence s'est stabilisée en 2020. Dans un contexte de crise liée à la Covid-19, l'objectif principal de cette étude est d'estimer la prévalence du tabagisme en 2021 et de décrire son évolution récente.

En 2021, deux régions ont une prévalence du tabagisme quotidien plus élevée que le reste de la France : Occitanie (28,5%) et Provence-Alpes-Côte d'Azur (29,1%).

[Lire l'article en ligne](#)

ARMSTRONG A.W., HASKAMP C.T., DHILLON J.S., ARMSTRONG E.J.

Psoriasis and smoking: a systematic review and meta-analysis

British Journal of dermatology, octobre 2013

Psoriasis is an inflammatory skin disease associated with increased cardiovascular comorbidity. Smoking is associated with an increased risk of cardiovascular disease, and prior studies have suggested that patients with psoriasis are more likely to be active smokers. Smoking may also be a risk factor in the development of psoriasis. The three incidence studies found an association between smoking and incidence of psoriasis, with a possible dose-effect of smoking intensity and duration on psoriasis incidence. These findings suggest that smoking is an independent risk factor for the development of psoriasis, and that patients with established psoriasis continue to smoke more than patients without psoriasis.

[Lire l'article en ligne](#)

NALDI Luigi

Psoriasis and smoking: links and risks

Dove Press journal : Psoriasis, targets and therapy, mai 2016, pp. 65-71

Smoking is a complex environmental exposure influenced by genetic, environmental, and social factors. Nicotine is the principal alkaloid in tobacco that mediates the addicting effects of tobacco products. Tobacco is a mixture of more than 7,000 chemicals, and smoking is recognized as a risk factor for many diseases in humans, including cardiovascular and pulmonary disease and several cancers, and is the single most preventable cause of mortality worldwide. Several pathophysiological mechanisms may explain the association of psoriasis with smoking, including oxidative stress, interaction with signaling pathways active in psoriasis, and vascular influences. In conclusion, psoriasis is just one of the many diseases associated with smoking, but it is visible and disabling. Dermatologists could play a major role in reducing the health burden of smoking by influencing the patients to change their behavior.

[Lire l'article en ligne](#)

Prise en charge

Guide parcours de santé des personnes malades chroniques. Guide créé par et à l'usage des personnes concernées

Collectif (Im)Patients, Chroniques & Associés, 2019, 69 p.

Ce guide est disponible gratuitement en téléchargement pour apporter des réponses concrètes aux embûches de tous les jours.

[Téléchargez le guide](#)

Premiers gestes en tabacologie. Livret d'aide à la pratique pour les professionnels de santé

RESPADD, AFIT&A, 2018, 48 p.

Au sommaire de ce guide : Addiction au tabac ; Repérage et prise en charge systématique du fumeur ; Traitements nicotiques de substitution ; Vaporisateur personnel ; Cas cliniques ; 10 messages clés.

[Téléchargez le guide](#)

Cancer

Prévention et prise en charge du tabagisme en contexte de cancérologie

RESPADD, décembre 2022, 70 p.

Ce guide contient des données épidémiologiques et de contexte, des méthodes de référence pour le repérage et la prise en charge des fumeurs ainsi que les éléments spécifiques au cadre du cancer. Des cas cliniques et ressources sont également disponibles en fin d'ouvrage.

[Téléchargez le guide](#)

Arrêt du tabac dans la prise en charge du patient atteint de cancer - Systématiser son accompagnement

Institut national du Cancer, collection Outils pour la pratique / Outils médecins traitants, avril 2016, 32 p.

[Téléchargez le document](#)

RUPPERT A. M., AMRIOUI F., FALLET V.

Intérêt du sevrage tabagique chez les patients atteints de cancer du poumon

Revue du Praticien (La), tome 70, n°8, octobre 2020, pp. 857-858

En France, le nombre de décès liés au tabac est estimé à 78 000 par an, dont 47 000 par cancer et plus de 30 000 par cancer du poumon. L'arrêt du tabac est ainsi la mesure la plus efficace pour limiter l'épidémie de cancers du poumon, mais elle constitue aussi un élément important de la prise en charge des patients atteints, quel que soit le stade du cancer.

Disponible auprès d'ARCA-Sud

PEIFFER G., UNDERNER M., PERRIOT J. et al.

Pour une implication plus forte du pneumologue dans l'aide à l'arrêt du tabac des patients fumeurs

Le Courrier des Addictions, vol.22, n°1, janvier-février-mars 2020

Le pneumologue est quotidiennement confronté aux maladies induites par le tabagisme. Indépendamment du cancer bronchique, indicateur le plus spécifique des effets du tabac sur la santé, et de la bronchopneumopathie chronique obstructive dont le tabagisme est le premier facteur de risque, la fumée de tabac est responsable de multiples affections respiratoires. Le pneumologue occupe une place privilégiée dans le diagnostic et le traitement de ces affections et dans la prise en charge du sevrage tabagique des fumeurs malades du tabac. Cet article a pour objectif d'analyser l'attitude et la pratique des pneumologues vis-à-vis du tabagisme de leurs patients et les modalités d'optimisation de leurs interventions d'aide à l'arrêt du tabac.

Disponible auprès d'ARCA-Sud

Diabète

NYS Pierre

Tabac et diabète : couple infernal ?

La revue de la Médecine Générale, n°367, novembre 2019, pp. 19-20

Dans le cadre des Journées Françaises de tabacologie qui se sont tenues à Montpellier les 29 et 30 novembre 2018, cet article reprend les caractéristiques principales de l'association entre diabète de type II et tabagisme.

[Téléchargez l'article](#)

Sevrage tabagique et prévention

Maladie cardiaque : Arrêter la cigarette c'est gagner 5 années

Santé Log, 16 mai 2022

Arrêter de fumer pour gagner 5 années de vie, c'est le message que met en main aux fumeurs atteints de maladie cardiaque, cette équipe de l'université d'Amsterdam : les fumeurs qui souffrent de maladies cardiaques pourraient ainsi vivre 5 années de plus en bonne santé, seulement en arrêtant de fumer. Ces nouvelles données présentées au Congrès scientifique de l'ESC Preventive Cardiology 2022 démontrent que l'arrêt du tabac ajoute à la vie le même nombre d'années que 3 médicaments préventifs combinés.

[Lire l'article en ligne](#)

Le tabagisme accroît considérablement le risque de complications postopératoires

OMS, 20 janvier 2020

Les fumeurs de cigarettes courent un risque beaucoup plus grand que les non-fumeurs d'être atteints de complications postopératoires, dont de troubles de la fonction cardiaque ou pulmonaire, d'infections et de retards ou de troubles de la cicatrisation. Mais de nouvelles données montrent qu'en cas d'arrêt du tabac quatre semaines ou plus avant un acte chirurgical, les risques de complications sont plus faibles et les résultats à six mois sont meilleurs. L'arrêt du tabac diminue également les risques de complications pendant l'anesthésie.

[Lire le communiqué en ligne](#)

[Téléchargez le rapport en anglais](#) : WHO tobacco knowledge summaries: tobacco and postsurgical outcomes / Yoong SL, Tursan d'Espaignet E, Wiggers J et al./ WHO, 20 janvier 2020, 25 p.

PUIG-COTADO F., TURSAN D'ESPAIGNET E., ST CLAIRE S. et al.

Tabac et cardiopathies coronariennes : résumés des connaissances sur le tabac

OMS, septembre 2020, 12 p.

Tous les ans, près de 1,9 million de décès évitables dus à des cardiopathies coronariennes (soit environ 21 % de tous les décès liés à ce type de cardiopathies dans le monde) sont dus au tabagisme et à l'exposition à la fumée secondaire.

Renoncer au tabac a des conséquences positives notables. Les effets bénéfiques sur la santé sont immédiats et à long terme. Ils se font ressentir dès les premières heures du sevrage et durent des années. Après 15 ans de sevrage tabagique, le risque de cardiopathies coronariennes est réduit à l'équivalent de celui associé à une personne qui n'a jamais fumé.

[Téléchargez le document](#)

Arythmie : Pourquoi il est urgent d'arrêter de fumer

Santé Log, 5 septembre 2020

« Un Européen sur 4 développera une FA au cours de sa vie et on estime que la maladie affectera jusqu'à 17 millions de personnes dans l'UE d'ici 2030. Les études ont montré que les personnes atteintes de cette forme d'arythmie cardiaque présentent un risque jusqu'à multiplié par 5 d'avoir un accident vasculaire cérébral et un risque de décès accru, multiplié par 2 chez les femmes et par 1,5 chez les hommes. »

[Lire l'article en ligne](#)

THOMAS D.

Les hommes et les femmes sont-ils égaux devant le risque cardiovasculaire lié au tabagisme ?

Courrier des Addictions (Le), vol.19, n°1, janvier-février-mars 2017, pp. 8-11

En France, l'évolution du tabagisme féminin a été majeure ces 30 dernières années. Les conséquences en sont une augmentation significative et une précocité inhabituelle de toutes les pathologies cardiovasculaires (infarctus du myocarde, accidents vasculaires cérébraux et pathologie aortique). Des facteurs associés (contraception orale combinée, répartition inégale selon le genre des autres facteurs de risque cardiovasculaire) renforcent l'impact cardiovasculaire du tabagisme féminin. À tabagisme équivalent, les femmes ont un risque de maladie coronaire supérieur de 25 % à celui qu'encourent les hommes.

Disponible auprès d'ARCA-Sud

UNDERNER M., THOMAS D.

Il faut arrêter de fumer : la seule réduction du tabagisme ne diminue pas le risque de morbi-mortalité cardiovasculaire

Revue de médecine interne, vol.39, n°3, mars 2018, pp.145-147

Les fumeurs qui ne font que réduire leur consommation de tabac pensent souvent que les risques pour leur santé sont fortement diminués. En réalité, cette démarche de simple réduction n'apporte pas de bénéfice significatif en termes de réduction de mortalité et de morbidité. Cela est particulièrement vrai au plan cardiovasculaire.

Disponible auprès d'ARCA-Sud

Santé cardiaque et tabagisme : Chez les fumeurs, le stent s'impose 10 ans avant

Santé Log, 27 juin 2021

En moyenne, les fumeurs ont besoin de faire réparer leurs artères obstruées environ 10 ans plus tôt que les non-fumeurs, conclut cette étude de cardiologues de l'Université du Michigan. L'étude, publiée dans la revue PLoS ONE, rappelle le faible taux de sevrage tabagique chez les patients à risque cardiovasculaire élevé, même lorsqu'ils se savent « menacés ».

[Lire l'article en ligne](#)

DIFENG WU A., LINDSON N., HARTMANN-BOYCE J. et al.

Smoking cessation for secondary prevention of cardiovascular disease

Cochrane Database of Systematic Reviews, 16 août 2022

Authors' conclusions : There is moderate-certainty evidence that smoking cessation is associated with a reduction of approximately one-third in the risk of recurrent cardiovascular disease in people who stop smoking at diagnosis.

This association may be causal, based on the link between smoking cessation and restoration of endothelial and platelet function, where dysfunction of both can result in increased likelihood of CVD events. Our results provide evidence that there is a decreased risk of secondary CVD events in those who quit smoking compared with those who continue, and that there is a suggested improvement in quality of life as a result of quitting smoking.

[Lire le résumé détaillé](#)

BONNET Nicolas, BOUYAHI Myriam, BROUILLET Emilie et al.

Prévention du tabagisme et accompagnement au sevrage chez la femme

RESPADD, 2021, 56 p.

Ce guide entend favoriser la diffusion des bonnes pratiques en tabacologie (ce qu'il faut savoir - ce qu'il faut faire) fondées sur les données de la recherche et les savoirs expérimentiels, à l'attention des professionnels qui accompagnent les femmes à chaque étape de leur vie.

[Téléchargez le guide](#)

Education thérapeutique du patient. Evaluation de l'efficacité et de l'efficience dans les maladies chroniques. Actualisation de l'analyse de la littérature

HAS-service évaluation de la pertinence des soins et amélioration des pratiques et des parcours, juin 2018, 154 p.

Ce document propose une actualisation de la littérature concernant l'éducation thérapeutique du patient (ETP) dans le champ des maladies chroniques les plus fréquentes (asthme, broncho-pneumopathie obstructive chronique (BPCO), diabète de type 1 et 2, hypertension artérielle, insuffisance cardiaque, maladie rénale, polyarthrite rhumatoïde, polyopathie). Ce document propose une analyse des programmes transversaux à plusieurs maladies chroniques. L'arrêt du tabac y est fréquemment mentionné.

[Téléchargez le document](#)

Sevrage du tabac et cancer

Traitement du cancer et tabac - Pourquoi arrêter et comment me faire aider ?

Institut national du Cancer, 2019, 2 p.

[Téléchargez la brochure](#)

Promotion de la santé, prévention des cancers et aménagement des territoires

Institut national du Cancer, novembre 2022, 17 p.

Ce document s'adresse aux urbanistes, élus, personnels des collectivités territoriales et experts en santé publique qui cherchent à développer les pratiques d'aménagement des territoires favorable à la santé et à la prévention des cancers.

Un chapitre est dédié au tabac : des conseils pour dénormaliser le tabagisme et le rendre moins acceptable.

Un chapitre est dédié à l'alcool : des conseils pour réduire son exposition marketing auprès des populations.

[Téléchargez la brochure](#)

Sevrage du tabac et diabète

Diabète et tabac

Stop tabac (Suisse), août 2022

Au sommaire notamment :

- Le tabagisme augmente les risques de diabète de type 2 ;
- Tabac, diabète et atteintes vasculaires ;
- Nicotine et diabète ;
- Tabac chez les diabétiques: risque accru de complications.

[Lire l'article en ligne](#)

Diabète et tabac : un cocktail nocif !

Ameli, 17 novembre 2022

Le Pr. Vincent Durlach, diabétologue et tabacologue au CHU de Reims, revient sur les effets néfastes causés par le tabagisme et les complications liées au diabète. Il délivre notamment ses messages de prévention.

Au sommaire notamment :

- Quel est le lien entre le tabac et le diabète ? Fumer augmente-t-il le risque d'avoir du diabète ?
- Quels conseils ou méthodes donneriez-vous pour arrêter le tabac ? Faut-il s'orienter vers un tabacologue ou bien un diabétologue ?

[Lire l'article en ligne](#)

Sevrage du tabac et BPCO

MARQUES Chloé, GUIGNARD Romain, QUATREMERIE Guillemette et al.

Évolution des connaissances de la bronchopneumopathie chronique obstructive après la campagne nationale du 31 mai 2019 : résultats d'une évaluation avant/après

Santé publique France, Collection Etudes et Enquêtes, avril 2020, 8 p.

L'objectif principal de la campagne nationale auprès du grand public a été atteint puisque la notoriété de la BPCO a significativement augmenté dans la population interrogée en revanche, la campagne n'a pas eu d'impact sur les connaissances liées à la BPCO, la perception des risques et les attitudes vis-à-vis de l'arrêt du tabac.

[Téléchargez le document](#)

Journée d'échanges sur l'éducation thérapeutique des patients atteints de BPCO

CRES Provence-Alpes-Côte d'Azur, décembre 2014, 177 p.

Le cinquième séminaire régional des coordonnateurs de programmes d'éducation thérapeutique est organisé par l'Agence régionale de santé (ARS) et le Comité régional d'éducation pour la santé (CRES PACA) à Aix-en-Provence, le 16 décembre 2014. Ce dossier documentaire a été réalisé à l'intention des participants, comme ressource complémentaire aux échanges et aux interventions. Après un état des lieux de la bronchopneumopathie chronique obstructive visant à apporter des éléments de définition et d'épidémiologie, tout en s'intéressant au retentissement psychosocial de la maladie sur les patients, ce dossier décrit l'apport de l'éducation thérapeutique. Il présente ainsi l'intérêt du sevrage tabagique, avant de décrire la mise en œuvre et les bénéfices de la réhabilitation respiratoire.

Disponible auprès du CRES, cote I.09.03.A.JOU

Aide à l'arrêt du tabagisme chez les patients atteints de BPCO

FARES, Fonds des affections respiratoires, Belgique, 2012, 20 p.

[Téléchargez la brochure](#)

Dépistage et aide à l'arrêt du tabac

Outil d'aide au repérage précoce et intervention brève : alcool, cannabis, tabac chez l'adulte

HAS, février 2021

Le but de cet outil simple est d'aider les professionnels de premier recours dans leur pratique courante à :

- évaluer de façon précoce chez les adultes la consommation des 3 substances psycho-actives les plus utilisées (alcool, tabac, cannabis) et d'en évaluer le risque ;
- proposer une intervention brève chez les consommateurs à risque ;
- assurer un accompagnement de manière durable afin de favoriser la réduction ou l'arrêt de ces consommations.

[Téléchargez la fiche d'aide au repérage](#) ; [Le rapport d'élaboration](#) ; [La note de cadrage](#)

Dépistage du tabagisme et prévention des maladies liées au tabac. Actualisation du référentiel de pratiques de l'examen périodique de santé

HAS, 2016, 102 p.

Dans ce Référentiel de pratiques de l'examen périodique de santé des Centres d'Examen de Santé de l'Assurance Maladie, la HAS rappelle l'épidémiologie du tabagisme en France et des maladies liées au tabac, les moyens de prévention et d'aide à l'arrêt du tabac et leur efficacité, les examens diagnostiques permettant de rechercher les complications liées au tabac, la place du médecin de CES dans le dispositif de prévention et d'aide à l'arrêt du tabagisme et dans le dépistage des complications liées au tabac.

[Téléchargez le document](#)

La prise en charge du sevrage tabagique

Ameli, 2021

Ces pages du site de l'Assurance Maladie, dédiées aux professionnels de santé donnent accès notamment à la liste actualisée des traitements de substitution nicotinique pris en charge.

[Médecins](#) ; [infirmiers](#) ; [sage-femmes](#) ; [chirurgiens-dentistes](#) ; [masseurs kinésithérapeutes](#)

Repérer la consommation de tabac et adapter son intervention

RESPADD, AFIT&A, 2018

Cette affiche, à destination de l'ensemble des professionnels de santé, a pour objectif une prise en charge rapide et systématique des fumeurs.

[Téléchargez l'affiche](#)

BONNET Nicolas

Prendre en charge les fumeurs dans les lieux de santé

RESPADD, 2017, 24 p.

[Téléchargez le guide](#)

BASSONG A., JACOT SADOWSKI I., CLAIR C.

Stratégies d'aide à l'arrêt du tabac. Un rôle important pour les médecins généralistes

Primary and hospital care - Médecine interne générale, vol.20, n°7-8, 2020, pp. 241-246

[Lire l'article en ligne](#)

GIRARDOT Laurent, LAUVAUX Aurélie

Aide au sevrage tabagique : le point de vue des patients

Santé éducation, vol.26, n°3, septembre 2016, pp.14-17

[Téléchargez l'article](#)

Cigarette électronique

Avis relatif aux bénéfices-risques de la cigarette électronique

HCSP, 26 novembre 2021, mise en ligne 4 janvier 2022

Le HCSP actualise son avis du 22 février 2016 relatif aux bénéfices-risques de la cigarette électronique, ou SEDEN (système électronique de délivrance de la nicotine). Un travail de synthèse de la littérature lui permet de formuler 13 recommandations pour la prise en charge des fumeurs, les politiques publiques, l'information de la population et la recherche. Ainsi, les professionnels de santé qui accompagnent un fumeur dans une démarche de sevrage tabagique, se doivent d'utiliser des traitements médicamenteux ou non, ayant prouvé leur efficacité. Concernant les jeunes, la relation entre initiation de SEDEN et initiation au tabac est documentée par des études de cohortes. L'objectif de retarder l'initiation et l'usage des SEDEN chez les adolescents non consommateurs de tabac relève ainsi du principe de précaution.

Le HCSP recommande le maintien de l'interdiction de vente aux mineurs et que des mesures pour s'assurer de l'effectivité et du monitoring de son application.

[Téléchargez l'avis](#)

LE HOUZEC J.

La réduction des risques et des dommages est-elle efficace et quelles sont ses limites en matière de tabac ? L'utilisation de nicotine sans combustion (2017)

FFA, Audition publique, Réduction des risques et des dommages (RDRD) liés aux conduites addictives, 2016, 10 p.

Le principal risque lié au tabagisme est la combustion, pas la nicotine. Le profil toxicologique de la vape est sans commune mesure avec celui de la fumée de tabac. Elle procure aussi un plaisir parfois supérieur à celui de la cigarette, qui la rend potentiellement plus efficace que les substituts nicotiques (TNS).

[Téléchargez l'article](#)

Brochures et outils de prévention

Santé Publique France

De nombreuses brochures disponibles : Une opération se vit mieux sans tabac ; Arrêter de fumer ; J'arrête de fumer ; Arrêter de fumer sans grossir ; L'industrie du tabac ; Tabac et ados ; Pourquoi arrêter de fumer ? Grossesse sans tabac...

[Téléchargez les brochures](#)

Tabac. Pour mon cœur, j'arrête maintenant

Fédération Française de Cardiologie, 2019, 20 p.

[Téléchargez la brochure](#)

Votre cœur aussi a besoin de légèreté

FARES, Fonds des affections respiratoires, Belgique, 2017, 2 p.

[Téléchargez le document](#)

Fumer augmente le niveau de sucre dans le sang (les liens entre tabagisme et diabète)

FARES, Fonds des affections respiratoires, Belgique, 2018, 2 p.

[Téléchargez la brochure](#)

Applis

Smokecheck : l'application qui aide à détecter les maladies chez les fumeurs

Doctissimo, novembre 2019

Gratuite, cette application conçue par un oncologue français analyse les symptômes des fumeurs ou anciens fumeurs et en fonction des résultats, leur conseille d'aller consulter. Le but : dépister plus tôt les maladies liées à la cigarette et sensibiliser à l'arrêt du tabac.

[Consultez le site](#)

Kwit. L'assurance d'une vie sans tabac

Inspirée des thérapies cognitives et comportementales (ou TCC), Kwit a développé une approche ludique et originale, sans substitut nicotinique sous forme de jeu.

[Téléchargez l'appli](#)

Tabac. Quelle application mobile choisir pour arrêter de fumer ?

Addict Aide, juillet 2019

[Téléchargez l'appli](#)