

Sevrage tabagique

Actuellement 22% des patients atteints d'un cancer fument au moment de leur diagnostic. On sait qu'un fumeur aura 80% plus de chance d'arrêter de fumer s'il reçoit l'aide d'un professionnel de santé pour un sevrage tabagique personnalisé.



Arrêt du tabac

La systématisation de l'accompagnement au sevrage tabagique pour les patients fumeurs, objectif inscrit dans le Plan cancer 2014-2019

Quelle que soit la localisation du cancer diagnostiqué, l'arrêt du tabac est important pour améliorer le pronostic du patient et fait partie du traitement du cancer. Il permet aussi de réduire les risques de rechute ou de second cancer, ainsi que les risques per- et post-opératoires et de toxicités liées aux traitements, et d'améliorer la qualité de vie physique et psychique des patients.

Chirurgiens, anesthésistes, oncologues médicaux, spécialistes d'organes, généralistes, infirmiers : tous les professionnels de santé ont un rôle à jouer dans l'aide au sevrage tabagique. L'intervention auprès des patients doit être initiée dès le début de la prise en charge, en particulier avant la chirurgie, et maintenue tout au long du parcours de soins et de suivi. (Source INCa)

A noter : Tous les professionnels de santé peuvent prescrire des substituts nicotiques ([Source Ameli.fr](http://Source.Ameli.fr))

UNE DÉMARCHE EN TROIS ÉTAPES : Accompagner vos patients atteints d'un cancer à l'arrêt du tabac comporte trois grandes étapes (Source INCa)

ÉTAPE
1

**RECUEILLIR
SYSTÉMATIQUEMENT
LE STATUT TABAGIQUE
ET L'INSCRIRE
DANS LE DOSSIER**



ÉTAPE
2

**DÉLIVRER UN CONSEIL
D'ARRÊT CLAIR ET
PERSONNALISÉ**



ÉTAPE
3

**DÉCLENCHER
UN ACCOMPAGNEMENT
AU SEVRAGE**

Informé sur les effets du tabac et les bénéfices du sevrage dans le cadre du traitement d'un cancer.

Rappeler que des moyens existent pour accompagner l'arrêt du tabac et soulager les symptômes du sevrage.

Pour les fumeurs ayant arrêté récemment (en particulier l'année de leur diagnostic), un soutien pourra être proposé.

Initier le sevrage au sein de l'établissement (délivrance des traitements nicotiques de substitution –TNS –, prescription d'un forfait de remboursement des TNS).

Orienter le patient vers :

- **une personne ressource** de votre établissement ;
- **son médecin traitant** (toujours renseigner le statut tabagique dans le courrier de liaison) ;
- **un tabacologue de proximité** (annuaire disponible sur www.tabac-info-service.fr) ;
- **Tabac Info Service** : ligne téléphonique **39 89** (appel non surtaxé) ou application mobile.

Depuis le 1er novembre 2016, l'Assurance Maladie prend en charge, sur prescription, les substituts nicotiques à hauteur de 150 € par année civile et par bénéficiaire depuis le 1er novembre 2016.

Les substituts nicotiques doivent être prescrits sur une ordonnance consacrée exclusivement à ces produits, les médecins, les sages femmes, mais également depuis le 27 janvier 2016, les médecins du travail, les dentistes, les infirmiers et les masseurs kinésithérapeutes peuvent les prescrire.

Professionnels de santé

Pour rappel, l'incitation au sevrage tabagique et à la modération de la consommation d'alcool font partie des préconisations en conseils d'hygiène de vie (Panier Soins de Support INCa) ainsi que l'orientation si besoin, vers des structures spécialisées (Annuaire national des consultations et lieux de prise en charge en addictologie et alcoologie, Tabac info service...). Cf également [Rubrique dédiée Tabac & Alcool](#)

TYPE DE DOCUMENTS	LIENS
Argumentaire et documents	> Aider vos patients à arrêter de fumer (INCa)
Remboursement des traitements de substituts nicotiniques	> Aide à la pratique > Substituts nicotiniques pris en charge par l'Assurance Maladie > Prescription des substituts nicotiniques par les acteurs de santé
Document de référence	> Pour l'équipe médicale (INCa)
Equipes de liaison et de soins en addictologie - ELSA	> Missions des ELSA
Guide récapitulatif	> Dépliant Professionnels de santé (INCa)
Campagne nationale Moi(s) Sans Tabac	> Initiative nationale "Moi(s) sans tabac (Pro-Tabac Info Service.fr) > Bilan national des actions 2016 > PNRT 2014 - 2019
Actions régionales Moi(s) Sans tabac	> Moi(s) Sans Tabac 2016 : bilan de participation > Mois Sans tabac 2017 : bilan en région > Initiatives des partenaires

Pour vos patients

TYPE DE DOCUMENTS	
Document Grand Public	> Brochure Patient (INCa) > Outils d'aide à l'arrêt du tabac (Pro-Tabac Info Service.fr)

Orienter vos patients

ANNUAIRES	
Consultations de tabacologie (Site internet tabac-info-service)	Consultations d'addictologie (Site internet Drogue Info Service)
Consultations jeune consommateur (Site internet Drogue Info Service)	Consultations de tabacologie et/ou d'addictologie en Corse (Site internet Agence Régionale de Santé de Corse)

Initiatives en région Paca et en Corse

EN PACA	
"Tabac, mon compagnon de galère... Je te substitue" Sevrage tabagique : Action réalisée par le CHU de Nice	> Voir la vidéo Vidéo réalisée par le Dr Prouvost-Keller, CHU Larcher I, Nice > Voir le document d'information (réalisé dans le cadre du Mois sans tabac)
Arrêt du Tabac - " Les Sans Tabac " - Hôpital Clairval Marseille	> Voir la page dédiée Les Sans Tabac
EN CORSE	
Le tabac en Corse, initiatives, en savoir plus : Site ARS Corse	> Cartographie des structures et consultations gratuites en Corse
Les structures qui proposent des consultations	> Centre ANPAA Corse > Centre CSAPA-ADDS > Comité Ligue 2B > Calendrier des consultations > Comité Ligue 2A

2.2 Le tabac, premier facteur de risque évitable de mortalité par cancer

DONNÉES ESSENTIELLES LE TABAC

- Le tabac est le premier facteur de risque évitable de mortalité précoce par cancer non seulement en France, mais aussi dans le monde.
- Parmi les 35-69 ans, le tabac est responsable de 58 % des décès par cancer chez l'homme et respectivement de 20 % chez la femme.

- Parmi les Français âgés de 15 à 75 ans, 34,5 % se déclarent fumeurs en 2016.
- Le gain d'espérance de vie chez un fumeur s'arrêtant à 60 ans est de 3 ans. Ce gain atteint 6 ans si l'arrêt a lieu à l'âge de 50 ans, 9 ans à 40 ans et serait proche de celui des non-fumeurs avant 35 ans.

Source 10ème Rapport annuel "Les cancers en France" - INCa - Juillet 2018 -

Dernière mise à jour le 27 janvier 2021

LE SAVIEZ-VOUS ?

- > [Mois Sans Tabac : Coup d'envoi de la 4ème Campagne de sensibilisation](#)
- > [Lutte contre le tabac : lancement de l'appel à candidatures TABADO \(AAP INCa\)](#)

À LIRE



SOINS DE SUPPORT EN CANCÉROLOGIE

Arrêt du tabac chez le patient atteint de cancer - Outils pour la pratique Médecins Généralistes - INCa

06 décembre 2016

TÉLÉCHARGER (1.41Mo)

[> TOUS LES DOCUMENTS](#)



PRÉVENTION, DÉPISTAGE ET RISQUES AGGRAVÉS

Fonds de lutte contre le Tabac et la déclinaison du P2RT en région Paca 2018 - ARS PACA-

03 juillet 2018

TÉLÉCHARGER (0.89Mo)

[> TOUS LES DOCUMENTS](#)



Avis du HCSP aux bénéficoes-risques de la cigarette électronique ou e-cigarette étendus en population générale

22 février 2016

TÉLÉCHARGER (0.62Mo)

> TOUS LES DOCUMENTS



PRÉVENTION, DÉPISTAGE ET RISQUES AGGRAVÉS

Recommandation de bonne pratique HAS - Arrêt de la consommation de tabac

01 octobre 2014

TÉLÉCHARGER (8.92Mo)

FEUILLETER

> TOUS LES DOCUMENTS



Premiers gestes en tabacologie

19 mai 2018

TÉLÉCHARGER (1.73Mo)

> TOUS LES DOCUMENTS



BONNES PRATIQUES, RÉFÉRENTIELS, RECOMMANDATIONS

« Repérer la consommation de tabac et adapter son intervention »

19 mai 2018

TÉLÉCHARGER (0.07Mo)

[> TOUS LES DOCUMENTS](#)



PRÉVENTION, DÉPISTAGE ET RISQUES AGGRAVÉS

Guide Arrêt du tabac dans la prise en charge des patients atteints de cancer

01 avril 2016

TÉLÉCHARGER (2.12Mo)

FEUILLETER

[> TOUS LES DOCUMENTS](#)