

## Avant-propos

Le tabagisme est reconnu en France comme la première cause de mortalité évitable. Les données les plus récentes indiquent que le tabac est responsable chaque année de 60 000 décès. Actuellement, un jeune adulte sur deux, dans la tranche d'âge 18-24 ans fume. Les informations sur les méfaits du tabagisme n'ont pas, dans cette population, un réel impact sur la décision d'arrêter de fumer car le « bénéfice » immédiat (plaisir éprouvé, dimension sociale de la cigarette, stimulation intellectuelle...) l'emporte sur la considération d'un risque qui se situe à long terme ; vient s'ajouter à cela les propriétés addictives de la nicotine qui rendent le sevrage difficile.

Face à ce constat, la Mutuelle générale de l'Éducation nationale a demandé à l'Inserm une expertise collective afin de disposer d'une argumentation scientifique et médicale pour définir une politique d'aide au sevrage adaptée notamment à la population étudiante. Des résultats de cette expertise dépendront les modalités de la prise en charge éventuellement proposée allant de la politique de prévention (secondaire) fondée sur l'information collective (groupes de réflexion, groupes de paroles) à la prise en charge médicale.

Pour répondre à cet objectif, l'Inserm a réuni un groupe pluridisciplinaire d'experts dans les domaines de l'épidémiologie, la socio-économie, la santé publique, la psychologie clinique et convoqué plusieurs professionnels de santé à venir présenter leur expérience en tabacologie devant le groupe d'experts.

Le groupe d'experts a structuré sa réflexion autour des questions suivantes :

- Quelles sont les données épidémiologiques concernant le tabagisme en France et les caractéristiques sociodémographiques des fumeurs ? Comment se situe la France par rapport aux autres pays ? Comment estimer l'évolution du tabagisme ?
- Quelles sont les données sur le tabagisme des adolescents et des jeunes adultes ? Quelles sont les données spécifiques à la population étudiante ?
- Quels sont les facteurs sociaux, culturels, individuels qui influencent l'arrêt du tabagisme ?
- Quelles sont les méthodes d'arrêt médicamenteuses et non médicamenteuses disponibles et dont l'efficacité est évaluée ?
- Pourquoi et comment les programmes communautaires sont-ils nécessaires à l'aide à l'arrêt du tabac ?
- Quelles sont les implications médico-économiques des programmes d'aide à l'arrêt ?
- Quelles sont les expériences françaises d'aide à l'arrêt actuellement recensées et évaluées ?

L'interrogation des bases bibliographiques internationales a conduit à sélectionner environ 630 articles dans ce domaine. Au cours de sept séances de travail organisées entre les mois d'octobre 2001 et mai 2002, les experts ont présenté une analyse et une synthèse des travaux publiés au plan international sur le tabagisme. Les interventions de différents professionnels de santé impliqués dans l'aide à l'arrêt du tabagisme en France, présentées en fin de rapport dans la partie communication, ont apporté un éclairage complémentaire au travail d'analyse. Les deux dernières séances de travail ont été consacrées à l'élaboration des principales conclusions et des recommandations.