

IN 129 – Initiative pour des lieux publics sans fumée

Les groupes de discipline médicale qui suivent ont tenu chacun à déposer Leurs motivations

Les allergologues

La fumée secondaire est un mélange complexe de plus de 4000 produits chimiques provenant de la combustion du tabac.

La fumée secondaire est nocive pour tous, mais particulièrement pour les bébés et les enfants. Le lien entre tabagisme passif et l'augmentation du risque des bronchites asthmatiformes et de l'asthme allergique est bien établi chez les enfants. Les enfants ont besoin d'une protection particulière contre la fumée secondaire. Nous savons également que les non-fumeurs adultes exposés à la fumée passive développent plus fréquemment un asthme ou une bronchite chronique. L'asthme, qu'il soit d'origine allergique ou non, touche déjà près de 7% de la population suisse. La fumée passive est pour ces patients un des facteurs de risque qui peut conduire à une crise d'asthme.

Les oncologues

La combustion d'une cigarette dans un espace clos produit plus de 40 substances cancérigènes à des concentrations élevées alors qu'on ne leur connaît pas de seuil de sécurité; les particules toxiques sont difficilement éliminées par les techniques de ventilation disponibles; les conjoints non fumeurs de tabagiques ont un risque accru de développer les tumeurs favorisées par la cigarette par rapport aux personnes indemnes d'exposition. Ces faits incontestés suffisent à légitimer aux yeux des oncologues leur soutien à une initiative demandant la protection des non-fumeurs des effets de la fumée des autres. En effet, le risque de cancer est proportionnel à la fréquence, à la durée et à l'intensité de l'exposition aux toxiques. La dimension toxicologique du problème impose donc d'affirmer la préséance du droit à un air propre sur la liberté individuelle des fumeurs.

Les psychiatres- psychothérapeutes

Nous soutenons l'initiative 129 parce que:

- le tabagisme est un problème majeur de santé publique;
- nous voulons protéger la santé des fumeurs et non-fumeurs contre les méfaits de la fumée passive;
- nous voulons agir pour prévenir le tabagisme chez les jeunes;
- la santé des nombreux fumeurs parmi nos patients atteints de troubles psychiques nous concerne aussi;
- nous voulons créer des conditions favorables pour aider nos patients à se libérer de la dépendance au tabac.

Les diabétologues et les endocrinologues

Nous sommes extrêmement favorables à toute mesure pouvant agir de manière positive sur la santé de la population générale ou sur celle de personnes plus particulièrement fragiles.

Le fait d'interdire la fumée dans les lieux publics dans le canton de Genève et de lutter, enfin de manière efficace, contre le tabagisme passif sera une mesure bienvenue. De par notre spécialité, nous suivons au long cours et dans leur globalité un grand nombre de patients diabétiques de la région genevoise.

Comme chacun le sait maintenant, la prévalence du diabète augmente dans le monde entier. Cette maladie chronique est une maladie silencieuse, qui peut être méconnue pendant des années avant d'être diagnostiquée, parfois suite à une complication grave directement liée au diabète, notamment une complication cardiovasculaire.

Les personnes diabétiques ont malheureusement beaucoup plus de risques dans leur vie de présenter une complication cardiovasculaire, par rapport à une population d'âge et sexe comparable.

Notre travail de médecin spécialiste passe par le dépistage et la lutte énergique contre tous ces facteurs de risque cardiovasculaire bien établis, dont le tabac.

Il s'agit d'un facteur de risque modifiable par un changement de comportement, même si ce changement est souvent difficile à mettre en place, alors qu'on ne peut pas modifier ses antécédents familiaux, son sexe ou son âge.

L'IN 129 pourra certainement contribuer à ce changement de comportement tant des diabétiques fumeurs, qui aimeraient arrêter leur consommation tabagique, que des diabétiques non fumeurs, qui n'auront plus à subir le tabagisme passif.

Les dermatologues

En plus des effets connus, nocifs et sérieux sur les différents organes, la fumée du tabac est associée à de nombreux effets dermatologiques, comme le retard de cicatrisation, un vieillissement précoce (rides et teint jaunâtre de la peau), l'apparition précoce de cancers cutanés, comme les carcinomes et le mélanome, les cancers des lèvres et de la cavité buccale, l'acné, le psoriasis et la chute de cheveux. Comme les UV, la fumée entraîne la formation de radicaux libres. Les expériences in vitro ont bien mis en évidence l'effet néfaste de la fumée sur la production de collagène et la dégradation des protéines structurelles de la peau. De plus, l'effet vasoconstricteur de la fumée conduit à une diminution de la nutrition de la peau. Ces phénomènes ont un effet délétère sur les structures cutanées, entraînant un vieillissement précoce de la peau, comme les études épidé-

Thématique: La santé d'abord! Ils appellent à voter OUI pour une prise de position publique en Chancellerie en faveur de l'initiative. Les arguments sont les suivantes:

miologiques le démontrent. Ces découvertes, en plus des dommages internes connus, devraient donc conduire les patientes et les patients, soucieux de leur apparence, à cesser de fumer.

Les médecins de famille internistes et généralistes

Il est fondamental que nous nous engagions pour la prévention et la protection active de la santé et pas seulement dans l'accompagnement et les soins aux malades. Si nous estimons important de préserver la liberté individuelle et le libre choix pour chacun, nous pensons aussi primordial que cette liberté ne nuise pas au voisin. Le tabagisme tant passif qu'actif est dangereux pour la santé et provoque des maladies graves, voire le décès prématuré en cas d'inhalation prolongée. Personne n'a donc le droit d'imposer ce choix dangereux à un tiers, ceci d'autant plus s'il n'en est pas conscient et qu'il n'est pas consentant.

Les pédiatres

Les effets néfastes de la fumée passive sur la santé des adultes et des enfants sont bien démontrés. En terme de protection de la santé de la population, cette interdiction permettra de protéger, d'une part les professionnels exerçant leur travail dans un lieu public et d'autre part la population qui s'y rend. Concernant ce deuxième groupe, la société genevoise de pédiatrie entend bien évidemment protéger en premier lieu les enfants qui, trop souvent, accompagnent leurs parents dans des lieux où l'on fume.

Les pneumologues

Nous sommes tous les jours en contact avec des patients souffrant de maladies respiratoires chroniques (asthme, bronchite chronique, mucoviscidose) ou aiguës (pneumonies, sinusites, bronchites, tuberculose) dans lesquelles les substances irritantes de la fumée de cigarette jouent un rôle primordial. Non seulement pour les patients fumeurs, mais également pour les patients non fumeurs qui sont soumis à la fumée de leur entourage familial et professionnel. Nous voyons souvent des asthmatiques qui vont mal ou dont le traitement doit être augmenté parce que leur conjoint fume, ou que la fumée est présente sur leur lieu de travail. Lorsque quelqu'un se plaint d'infections respiratoires fréquentes sans raison apparente, la fumée passive est fréquemment le seul facteur de risque retrouvé chez des malades «à l'insu de leur plein gré». Et malheureusement, nous diagnostiquons de plus en plus de maladies respiratoires graves (emphysème, fibroses pulmonaires, cancers bronchiques) chez des gens qui n'ont jamais fumé, mais ont été exposés durant de longues années à la fumée sur leur lieu de travail ou à domicile.

Les cardiologues

L'effet délétère du tabagisme sur le cœur est actuellement bien établi. Le tabac augmente considérablement la probabilité d'avoir un infarctus du myocarde ou une attaque cérébrale en raison de son effet nocif sur l'ensemble du système circulatoire. Il diminue le calibre des vaisseaux (vasoconstriction), augmente l'épaisseur de la paroi des vaisseaux (artériosclérose), la tendance aux thromboses, et diminue la capacité de transport d'oxygène du sang.

Le tabagisme passif (à domicile ou sur le lieu de travail), lui aussi, augmente d'une manière significative le risque de maladie cardiovasculaire. Les personnes exposées chroniquement à la fumée présentent des signes d'inflammation détectables dans le sang bien avant que les symptômes de la maladie apparaissent. Les lésions coronaires progressent silencieusement durant des années avant d'aboutir soudainement à l'infarctus et parfois au décès, qui sont les premières manifestations de la maladie chez 50 % environ des patients.

Le risque de développer des maladies cardiaques est augmenté de 25-30% lorsqu'on est exposé au tabagisme passif. Ainsi, compte tenu du grand nombre de personnes concernées, les maladies cardiaques constituent le risque majeur de mortalité lié tant au tabagisme actif que passif.

Enfin, lorsqu'on est déjà atteint d'une cardiopathie (insuffisance cardiaque, hypertension artérielle), ou qu'on présente un rétrécissement artériel (angine de poitrine et infarctus du myocarde), le tabagisme entraîne une augmentation importante du risque d'aggravation. Le patient cardiaque est particulièrement sensible à l'augmentation du taux sanguin de monoxyde de carbone (CO), qui résulte du tabagisme sous toutes ses formes.

Les gynécologues et les obstétriciens

Le tabagisme, sous sa forme active et passive, peut être responsable :

- d'une baisse de fertilité,
- de fausses couches ou de grossesses extra-utérines,
- d'enfants prématurés,
- de retards de croissance intra-utérine,
- d'enfants morts in utero,
- de morts subites du nourrisson.

Par ailleurs, il favorise le développement d'un cancer du col de l'utérus après infection par le HPV et l'apparition de métastases pulmonaires après un cancer du sein.