

Parlons
ENSEMBLE!



GUIDE DE SEVRAGE TABAGIQUE

POUR LES PROFESSIONNELLS DE SANTÉ
BUCCO-DENTAIRE



La FDI est une organisation internationale basée sur l'adhésion qui représente plus d'un million de dentistes dans le monde, à travers environ 200 associations dentaires nationales et groupes spécialisés dans plus de 130 pays. Fondée en 1900, la FDI est une pionnière de l'odontologie moderne.

Rassemblant la communauté de la santé bucco-dentaire, la FDI favorise l'échange et institue une vision commune pour faire avancer la science et la pratique de l'odontologie. La FDI organise des congrès, des campagnes et des projets innovants pour réduire la charge mondiale de morbidité des maladies bucco-dentaires et améliorer la santé bucco-dentaire. En tant que principale porte-parole mondiale de la santé bucco-dentaire, la FDI s'efforce de mener à bien sa vision consistant à guider le monde vers une santé bucco-dentaire optimale en intervenant à l'échelle nationale et internationale.

La FDI s'engage à représenter les intérêts des associations dentaires nationales membres du monde entier pour les aider à soutenir leurs efforts nationaux de sensibilisation à la santé bucco-dentaire. La FDI transforme cet engagement en action à travers une implication active avec l'Organisation mondiale de la santé et d'autres agences des Nations unies, organisations de santé, gouvernements et partenaires mondiaux pour garantir la reconnaissance de la santé bucco-dentaire en tant que composante essentielle de la santé générale et du bien-être.

SOMMAIRE

1. Pourquoi devons-nous, en tant que professionnels de la santé bucco-dentaire, aider les fumeurs à arrêter de fumer ?	4
2. Pourquoi devons-nous, en tant que professionnels de la santé bucco-dentaire, agir systématiquement pour aider les fumeurs dans le cadre des soins primaires ?	4
2.1 Les 5 étapes pour aider les patients à préparer leur sevrage	5
2.2 Les 5 étapes pour motiver les fumeurs à arrêter	9
3. Que ne devons-nous, en tant que professionnels de la santé bucco-dentaire, pas recommander aux fumeurs essayant d'arrêter de fumer ?	12
Références	13





La campagne de la Journée mondiale sans tabac 2005 de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a souligné que les professionnels de la santé, y compris les professionnels de la santé bucco-dentaire, sont les plus en mesure de promouvoir la réduction du tabagisme¹. En tant que professionnels de la santé bucco-dentaire, nous avons plusieurs rôles à jouer dans les efforts globaux de lutte contre le tabagisme, comme celui de modèle, de clinicien, d'éducateur, de scientifique, de leader, de générateur d'opinions et de créateur d'alliances.

En tant que professionnels de la santé bucco-dentaire, nous devons au minimum :

- servir de modèles sans tabac pour nos patients ;
- considérer la dépendance au tabac comme partie intégrante de notre pratique standard de soins dentaires ;
- évaluer l'exposition au tabagisme passif et fournir des informations sur la manière de l'éviter.

01.

Pourquoi devons-nous, en tant que professionnels de la santé bucco-dentaire, aider les fumeurs à arrêter de fumer ?

En tant que professionnels de la santé bucco-dentaire, nous pouvons atteindre un grand nombre de fumeurs et avons un grand potentiel de les convaincre d'arrêter de fumer. Dans les pays développés, plus de 60 % de fumeurs consultent leur dentiste ou hygiéniste dentaire chaque année². Nous avons les mêmes capacités que d'autres professionnels de santé pour les aider à arrêter de fumer.

Les données disponibles indiquent que les conseils de comportement (généralement brefs) prodigués par des professionnels de santé bucco-dentaire conjointement avec un examen bucco-dentaire en cabinet dentaire ou établissement communautaire peuvent augmenter les taux d'abstinence tabagique de 70 % (rapport de cotes [RC] de 1,71, intervalle de confiance [IC] à 95 % de 1,44 à 2,03) après six mois ou plus³. Le Rapport sur la santé bucco-dentaire dans le monde 2003 de l'OMS met l'accent sur d'autres raisons éthiques, morales et pratiques pour lesquelles nous pouvons jouer un rôle essentiel dans le soutien des fumeurs au sevrage tabagique⁴ :

- nous sommes particulièrement concernés par les effets néfastes du tabagisme sur la sphère oropharyngée ;
- nous rencontrons régulièrement des enfants et des jeunes ainsi que les personnes qui s'en occupent et avons donc la possibilité de les inciter à arrêter ou à ne jamais commencer à fumer ;
- nous passons souvent plus de temps avec les patients que d'autres professionnels de santé et avons donc la possibilité d'intégrer des interventions de sevrage tabagique dans notre pratique quotidienne ;
- nous traitons souvent des femmes en âge de procréer et sommes donc en mesure de les informer des risques potentiels du tabac pour leurs enfants ;
- nous pouvons motiver les patients à arrêter de fumer en leur montrant les dégâts du tabac dans la bouche.

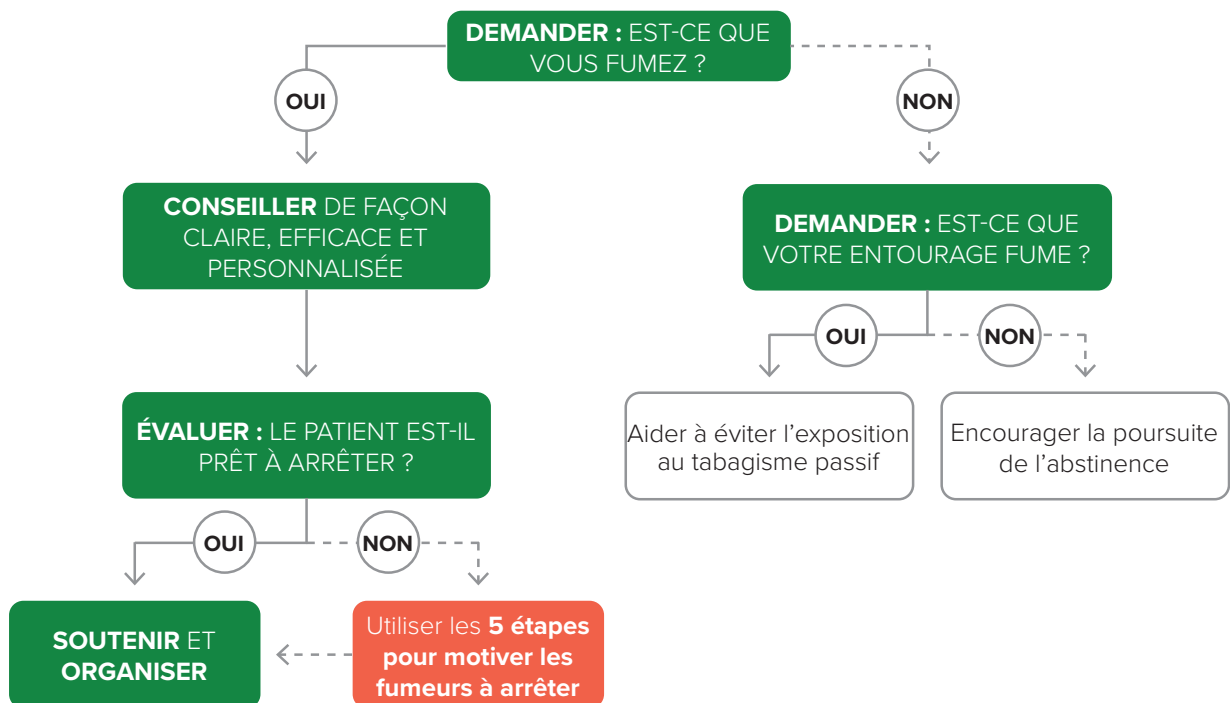
02.

Pourquoi devons-nous, en tant que professionnels de la santé bucco-dentaire, agir systématiquement pour aider les fumeurs dans le cadre des soins primaires ?

Il existe toute une gamme de traitements efficaces contre la dépendance au tabac, comme des conseils (brèves interventions sur le tabac), un soutien comportemental plus intense pour arrêter de fumer (de façon individuelle, en groupe ou par téléphone) ou encore des traitements pharmacologiques. Conformément à l'article 14 de la Convention-cadre de l'OMS pour la lutte antitabac⁵, nous devons au minimum proposer de brèves interventions sur le tabac dans le cadre de nos services de routine en soins primaires.

Aider les patients dentaires à arrêter de fumer dans le cadre de notre pratique de routine est réalisable et efficace, et ne prend que trois à cinq minutes. L'algorithme ci-dessous peut nous aider à réaliser de brèves interventions de trois à cinq minutes sur le tabac à l'aide des **5 étapes pour aider les patients à préparer leur sevrage** et des **5 étapes pour motiver les fumeurs à arrêter** (figure 1).

Figure 1. Algorithme pour la réalisation d'interventions rapides sur le tabac



Nous devons également :

- sensibiliser aux dangers du tabagisme passif ;
- encourager les patients à éviter toute exposition au tabagisme passif ;
- motiver les patients à créer un environnement sans tabac pour leurs enfants.

2.1 Les 5 étapes pour aider les patients à préparer leur sevrage

Plusieurs modèles structurés sont disponibles pour faciliter les interventions rapides sur le tabac. Les **5 étapes pour aider les patients à préparer leur sevrage** et les **5 étapes pour motiver les fumeurs à arrêter** sont les interventions rapides sur le tabac les plus utilisées en soins primaires. Les 5 étapes pour aider les patients à préparer leur sevrage (demander, conseiller, évaluer, soutenir, organiser) comprennent toutes les activités qu'un professionnel de la santé bucco-dentaire peut faire en trois à cinq minutes dans un établissement de soins primaires pour aider un fumeur dans sa tentative de sevrage⁶.

Un modèle similaire a également été recommandé pour les professionnels de la santé bucco-dentaire dans la publication conjointe de la FDI et de l'OMS, *Tabagisme ou santé bucco-dentaire : un guide de plaidoyer pour les professionnels de santé bucco-dentaire, en 2005*⁷.



Demander

Identifier systématiquement les fumeurs à chaque visite.

Conseiller

Conseiller les fumeurs d'arrêter de fumer.

Évaluer

Déterminer la volonté d'essayer d'arrêter.

Soutenir

Aider le patient avec un plan de sevrage ou fournir des informations sur une assistance spécialisée.

Organiser

Planifier des contacts de suivi ou une orientation vers une assistance spécialisée.

Les 5 étapes pour aider les patients à préparer leur sevrage peuvent nous aider à aborder le tabagisme et à fournir des conseils aux patients prêts à arrêter de fumer. La section suivante présente les actions et stratégies recommandées pour mettre en place chacune de ces étapes⁸.

Demander

Identifier systématiquement les fumeurs à chaque visite

Action

- Demander à TOUS les patients, à chaque visite, s'ils fument, et noter leur réponse.
- Intégrer cette action dans les services de routine.

Stratégies

Le tabagisme doit être abordé de façon amicale, et pas comme un reproche. Rester simple. Voici quelques exemples :

« **Est-ce que vous fumez ?** »

« **Est-ce que vous consommez du tabac ?** »

Le statut de tabagisme doit être noté dans tous les dossiers médicaux. Les pays devraient envisager d'élargir les signes vitaux pour y inclure le tabagisme et coller des autocollants de statut de tabagisme sur tous les dossiers des patients ou indiquer le statut de tabagisme dans les dossiers médicaux électroniques.



Conseiller

Convaincre tous les fumeurs d'arrêter

Action

Inciter chaque fumeur à arrêter de façon claire, efficace et personnalisée.

STRATÉGIES

Les conseils doivent être :

clairs : « il est important d'arrêter de fumer (ou de mâcher du tabac) dès maintenant, et je peux vous aider », « réduire lorsque vous êtes malade n'est pas suffisant », « fumer de façon occasionnelle reste dangereux » ;

efficaces : « étant votre dentiste, il faut que vous sachiez qu'arrêter de fumer est une action très importante pour protéger votre santé aujourd'hui et demain, et je suis là pour vous aider » ;

personnalisés : faire le lien entre le tabagisme et :

- démographie : par exemple, les femmes peuvent s'intéresser davantage aux effets du tabagisme sur la fertilité, la mauvaise haleine, les dents tachées et les lèvres foncées ;
- problèmes de santé : les asthmatiques peuvent avoir besoin de connaître les effets du tabagisme sur la fonction respiratoire, tandis que les personnes atteintes de maladies parodontales peuvent s'intéresser aux effets du tabagisme sur la santé bucco-dentaire. « Continuer de fumer aggrave votre maladie parodontale, alors qu'arrêter de fumer peut considérablement améliorer votre santé bucco-dentaire » ;
- facteurs sociaux : les personnes ayant de jeunes enfants peuvent être intéressées par des informations sur les effets du tabagisme passif, tandis qu'une personne ayant des problèmes d'argent peut tenir compte du coût financier du tabagisme. « Arrêter de fumer peut réduire le nombre de caries de votre enfant ».

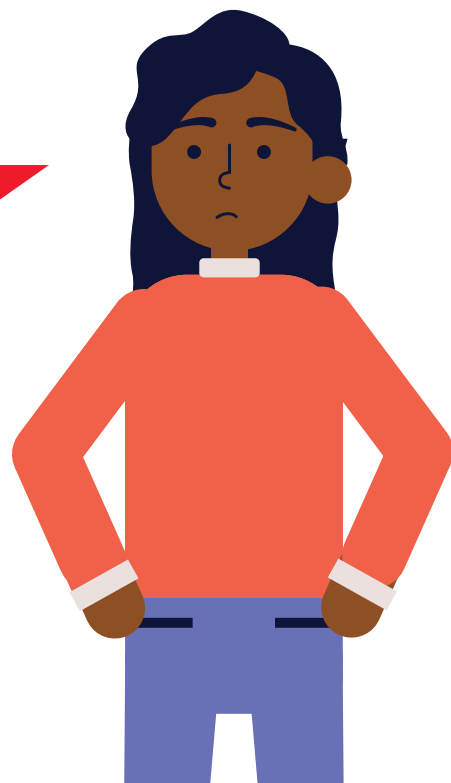
La façon d'adapter les conseils à un patient en particulier n'est pas toujours évidente. Une stratégie utile peut consister à demander au patient : « **Qu'est-ce que vous n'aimez pas dans le fait de fumer ?** »

Vous pouvez vous appuyer sur la réponse du patient à cette question pour fournir des informations plus détaillées en lien avec le problème soulevé.

Qu'est-ce que vous n'aimez pas dans le fait de fumer ?

Je dépense beaucoup d'argent dans le tabac.

En effet, ce n'est pas négligeable. Voyons combien vous dépensez par mois. Nous pourrions ainsi voir ce que vous pourriez vous acheter avec cet argent !



Évaluer

Déterminer la volonté d'essayer d'arrêter

Action

Poser deux questions en lien avec l'« importance » et l'« efficacité personnelle » :

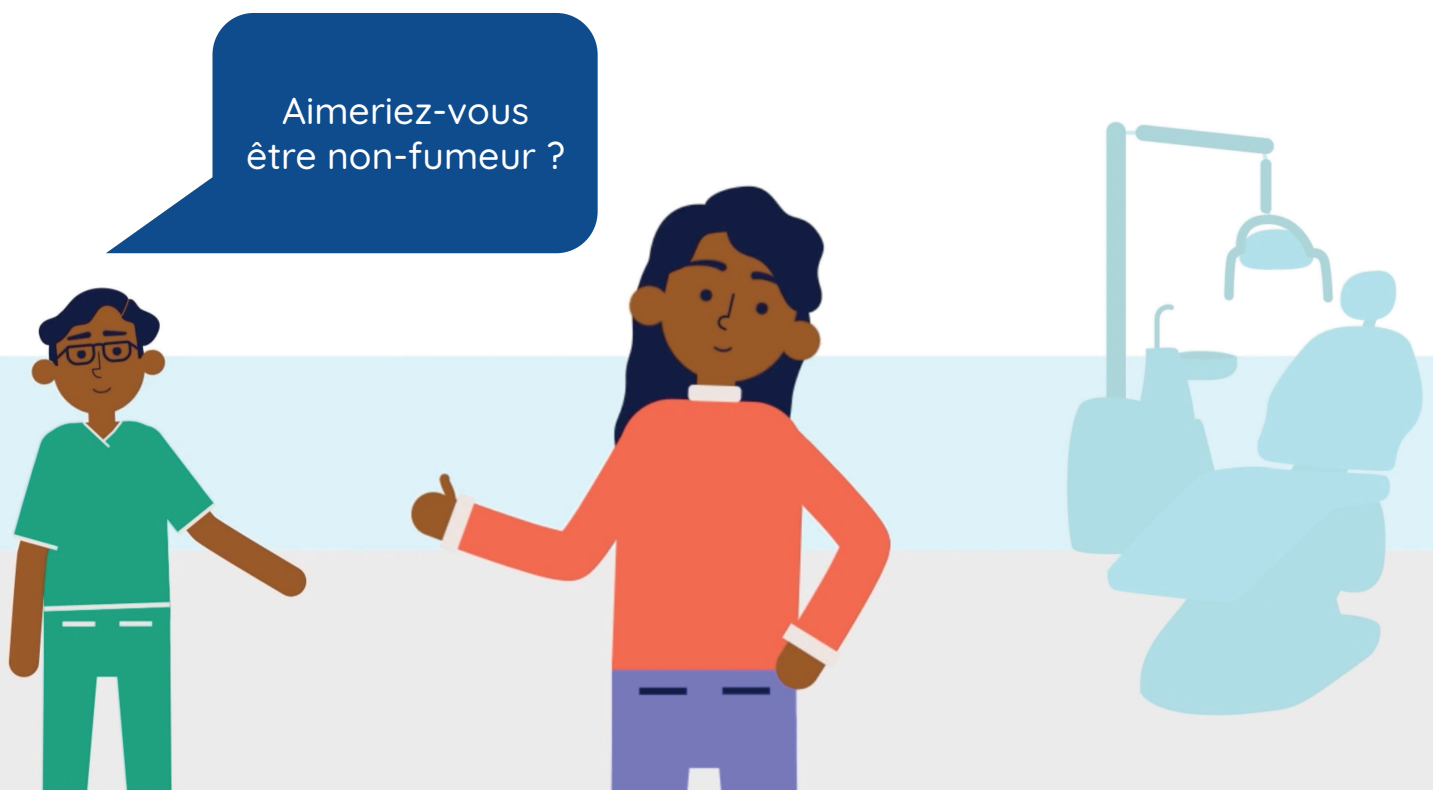
1. « Aimeriez-vous être non-fumeur ? »
2. « Pensez-vous être capable d'arrêter de fumer ? »

Stratégies

Les réponses dans la zone rouge indiquent que le fumeur n'est PAS prêt à arrêter. Dans ce cas, il convient de procéder aux 5 étapes pour motiver les fumeurs à arrêter (**voir section 2.2**).

Aimeriez-vous être non-fumeur ?	Oui	Incertain	Non
Pensez-vous être capable d'arrêter de fumer ?	Oui	Incertain	Non

Si le patient est prêt à tenter d'arrêter, vous pouvez passer aux étapes de soutien et d'organisation.



Soutenir

Aider le patient avec un plan de sevrage

Action

- Aider le patient à mettre en place un plan de sevrage.
- Donner des conseils pratiques.
- Apporter un soutien social pendant le traitement.
- Fournir du matériel supplémentaire, comme des informations sur les lignes d'aide au sevrage et autres ressources de référence.
- Recommander l'utilisation de médicaments approuvés si nécessaire.

Stratégies

Encourager votre patient à utiliser la méthode **STAR** pour dresser un plan de sevrage :



S

Spécifier une date d'arrêt, idéalement au cours de deux semaines.



T

Tenir informés la famille, les amis et les collègues de l'arrêt et leur demander de l'aide.



A

Anticiper les enjeux de la tentative d'arrêt.



R

Retirer les produits de tabac du foyer pour créer un environnement sans fumée.

- Les conseils pratiques doivent se centrer sur trois éléments :
 - aider le patient à identifier les situations difficiles (des événements, humeurs ou activités qui augmentent le risque de fumer et donc de rechute) ;
 - aider le patient à identifier et à mettre en pratique des techniques d'adaptation cognitive (comme le dialogue positif avec soi-même) et comportementale (comme respirer profondément ou boire de l'eau) pour faire face à ces situations difficiles.
 - fournir des informations de base sur le tabagisme et le sevrage tabagique.
- Le soutien social pendant le traitement comprend :
 - encourager le patient dans sa tentative d'arrêt ;
 - faire preuve de bienveillance et de compassion ;
 - encourager le patient à parler de son processus de sevrage.
- Il convient d'avoir une liste de services de sevrage tabagique locaux (lignes d'aide au sevrage, cliniques de sevrage tabagique, programmes et projets de sevrage tabagique, etc.) à jour et à portée de main lorsqu'un patient en fait une demande.

Le soutien apporté au patient doit être décrit de façon positive, mais réaliste.

Organiser

Planifier des contacts de suivi ou une orientation vers une assistance spécialisée

Action

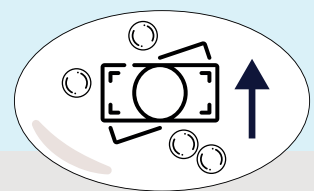
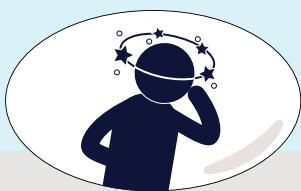
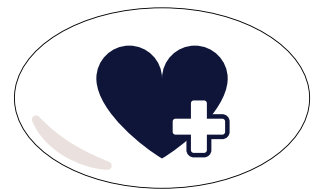
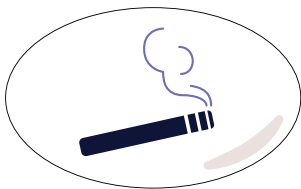
- Organiser un contact de suivi en personne ou par téléphone avec le patient.
- Réorienter le patient vers une assistance spécialisée si nécessaire.



Stratégies

Les conseils doivent porter sur les points suivants :

- **quand** : le premier contact de suivi doit être fixé au cours de la première semaine suivant la date d'arrêt. Un deuxième contact est recommandé au bout d'un mois ;
- **comment** : utiliser les méthodes pratiques telles que les appels téléphoniques, une visite en personne ou un courrier/e-mail de suivi. Il est recommandé de suivre les patients au moyen d'une approche d'équipe, si possible ;
- **quoi** :
 - pour tous les patients :**
 - identifier les problèmes déjà rencontrés et anticiper les enjeux ;
 - rappeler aux patients la disponibilité d'un soutien social en dehors du traitement ;
 - évaluer l'utilisation et les problèmes pharmacologiques ;
 - fixer le prochain contact de suivi ;
 - pour les patients qui n'ont pas repris :**
 - les féliciter de leur réussite ;
 - pour les patients qui ont repris :**
 - leur rappeler que la rechute est une expérience d'apprentissage ;
 - examiner les circonstances et susciter un nouvel engagement ;
 - faire le lien avec des traitements plus intensifs, si disponibles.



2.2 Les 5 étapes pour motiver les fumeurs à arrêter

Les 5 étapes pour motiver les fumeurs à arrêter (pertinence, risques, avantages, difficultés, répétition) doivent être réalisées lors d'une intervention de conseils pour motiver ceux qui ne sont pas prêts à arrêter. Les fumeurs peuvent ne pas avoir envie d'arrêter, parce qu'ils pensent que ce n'est pas important pour eux, ou parce qu'ils ne croient pas en leur capacité d'arrêter. Par conséquent, après avoir identifié le tabagisme, conseillé le fumeur d'arrêter et évalué sa volonté d'essayer d'arrêter, il convient d'effectuer les 5 étapes pour motiver les fumeurs à arrêter⁶.



Pertinence

En quoi est-il pertinent pour vous d'arrêter de fumer ?

Risques

Que savez-vous des risques du tabagisme ?

Avantages

Quels seraient les avantages d'arrêter de fumer ?

Difficultés

Quelles seraient les difficultés pour arrêter de fumer ?

Répétition

Répéter l'évaluation de la volonté d'arrêter. Si le patient n'est toujours pas prêt, répéter cette intervention plus tard.

Si le patient ne souhaite pas être non-fumeur (il pense peut-être que ce n'est pas important d'arrêter de fumer), nous devons nous centrer davantage sur les risques et les avantages.

Si le patient souhaite arrêter de fumer, mais ne pense pas qu'il réussira (il pense peut-être qu'il n'en est pas capable), plus de temps doit être consacré aux difficultés.

Si le patient n'est toujours pas prêt à arrêter, nous devons mettre fin à l'intervention de façon positive en l'invitant à revenir s'il change d'avis.

La section suivante décrit des stratégies utiles pour effectuer les 5 étapes pour motiver les fumeurs à arrêter⁸.

Pertinence

En quoi est-il pertinent pour vous d'arrêter de fumer ?

Stratégies

Encourager le patient à indiquer **en quoi arrêter de fumer est particulièrement pertinent pour lui en tant que patient dentaire.**

L'intervention a un plus grand impact si elle est pertinente par rapport au statut ou au risque de maladie (ici, bucco-dentaire), à la situation familiale ou sociale (comme avoir des enfants), aux problèmes de santé, à l'âge, au sexe et autres caractéristiques essentielles du patient, par exemple, une expérience de sevrage précédente, des obstacles personnels au sevrage.



Risques

Que savez-vous des risques du tabagisme ?

Stratégies

Encourager le patient à identifier **les potentielles conséquences négatives du tabagisme qui sont pertinentes par rapport à sa santé bucco-dentaire.**

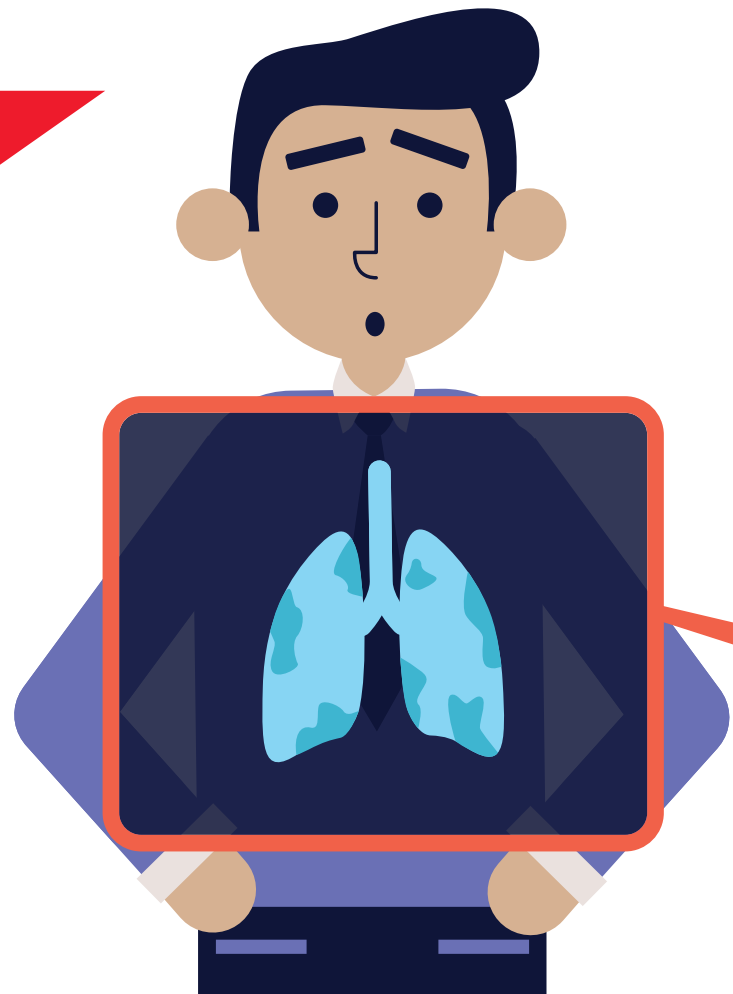
Voici des exemples de risques :

- risques à court terme : résultats de traitements bucco-dentaires ;
- risques à long terme : risque augmenté de récurrence de maladie parodontale, perte de dents, cancers de la bouche et autres cancers (larynx, pharynx, œsophage, poumons), crises cardiaques et AVC, maladie pulmonaire obstructive chronique, ostéoporose et handicap à long terme ;
- risques environnementaux : risque augmenté de caries et de mélanose chez les enfants.

Que savez-vous des risques de fumer pour votre santé ? Qu'est-ce qui vous inquiète particulièrement ?

Je sais que cela peut empêcher la réussite du traitement par implants dentaires. Ça doit être horrible.

C'est vrai, le risque d'échec des implants dentaires est deux fois plus élevé chez les fumeurs.



Avantages

Quels seraient les avantages d'arrêter de fumer ?

Stratégies

Demander au patient d'identifier les **potentiels avantages d'arrêter de fumer**.

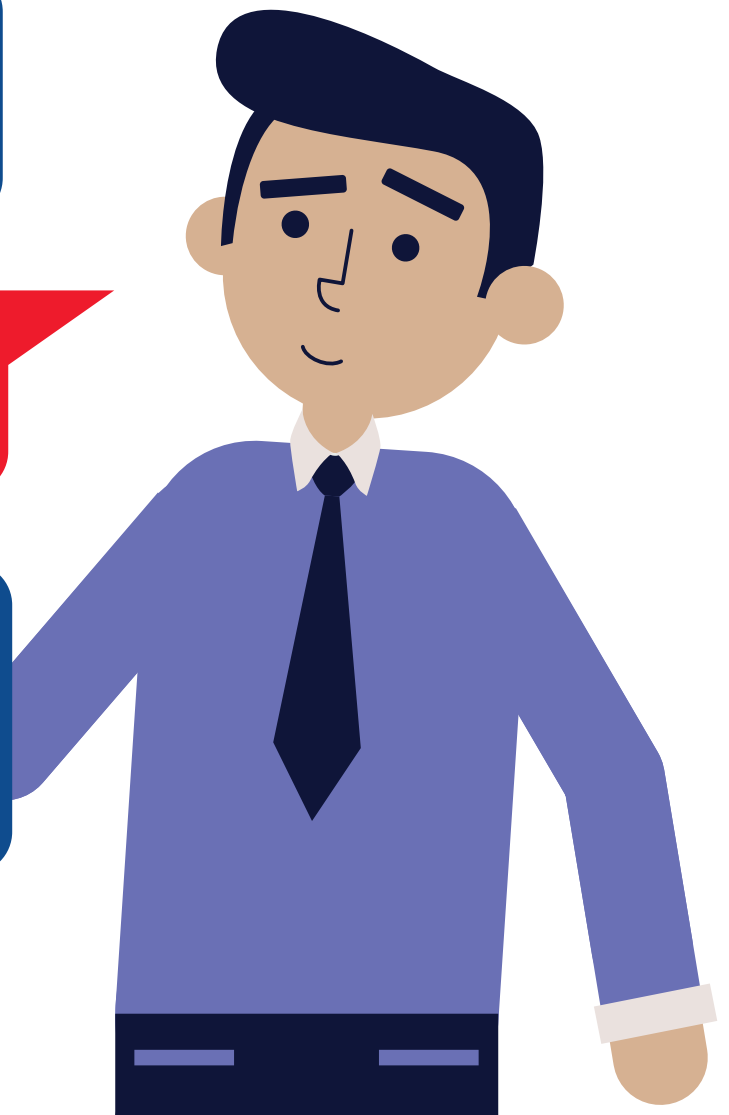
Voici quelques exemples d'avantages :

- amélioration des résultats des traitements bucco-dentaires ;
- meilleur goût ;
- meilleur odorat ;
- économies d'argent ;
- meilleure estime de soi ;
- meilleure odeur à la maison, dans la voiture, sur les vêtements, et meilleure haleine ;
- meilleur exemple pour les enfants et réduction de leur probabilité de fumer ;
- bébés et enfants en meilleure santé ;
- meilleures sensations physiques ;
- amélioration des performances lors d'activités physiques.

Savez-vous comment arrêter de fumer peut influencer les résultats de vos traitements parodontaux ?

J'imagine que mes traitements seraient plus efficaces si j'arrêtais.

Oui, et cela améliorerait considérablement les résultats de vos traitements parodontaux. Il est important d'arrêter le plus vite possible.



Difficultés

Quelles seraient les difficultés pour arrêter de fumer ?

Stratégies

Demander au patient d'identifier les **barrières ou les obstacles au sevrage tabagique** et intervenir pour surmonter ces obstacles à l'aide de conseils ou d'un traitement.

Les principaux obstacles sont :

- syndrome de sevrage ;
- peur de l'échec ;
- gain de poids ;
- manque de soutien ;
- dépression ;
- plaisir de fumer ;
- se retrouver avec d'autres fumeurs ;
- connaissances limitées des options de traitement efficaces.

Qu'est-ce qui serait difficile pour vous si vous arrêtiez de fumer ?

Je n'arrêtera pas de manger !

Nous pouvons vous aider pour cela. Nous pouvons vous effectuer une thérapie de remplacement de la nicotine (TRN) afin de réduire les grignotages.

Est-ce que cela fonctionne vraiment ?

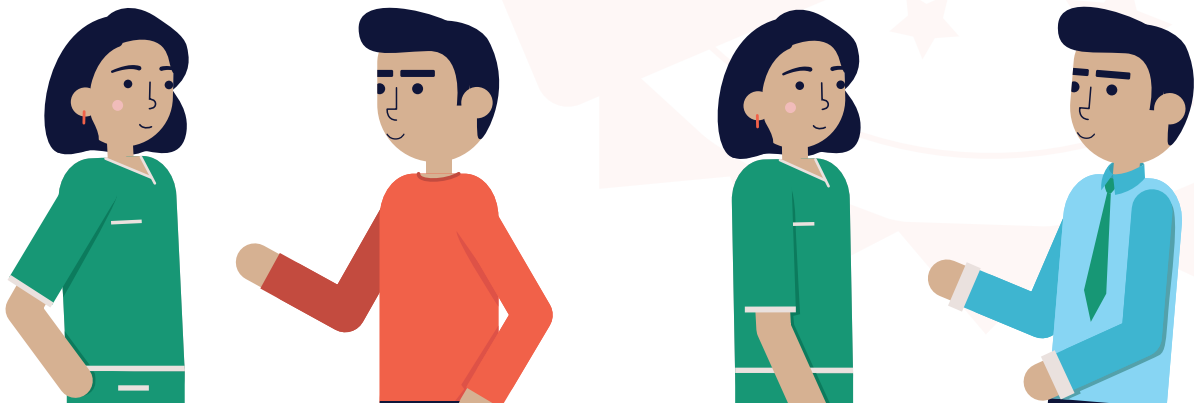
Il faut de la volonté, mais les études montrent que la TRN peut doubler vos chances d'arrêter définitivement de fumer.

Répétition

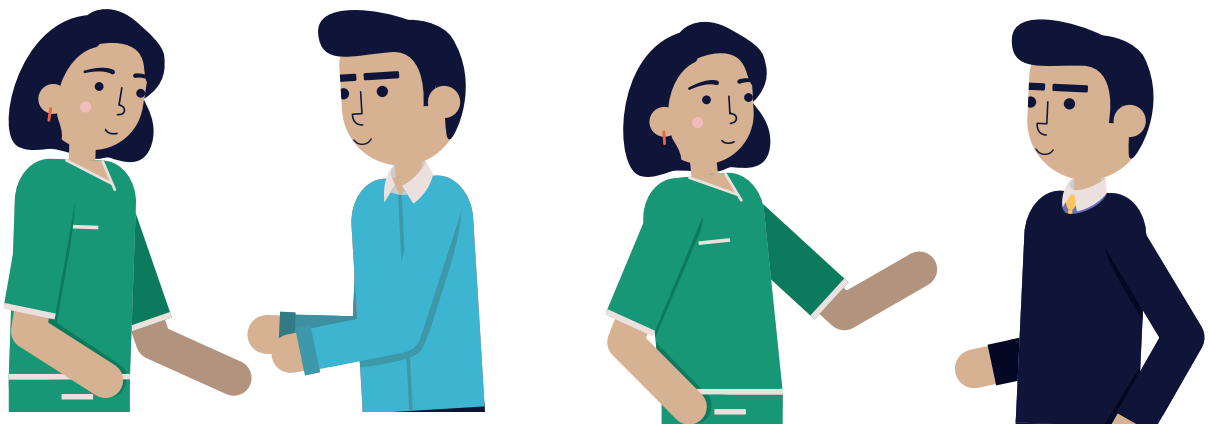
Répéter l'évaluation de la volonté d'arrêter. Si le patient n'est toujours pas prêt, répéter cette intervention plus tard.

Stratégies

Les 5 étapes pour motiver les fumeurs à arrêter doivent être répétées à chaque fois qu'un patient dentaire non motivé à arrêter de fumer se rend en établissement clinique.



Alors, comme nous en avons déjà parlé, voyons si vous avez changé votre point de vue.
Pouvez-vous répondre à nouveau à ces questions ?



(Retourner à l'étape d'évaluation des 5 étapes pour aider les patients à préparer leur sevrage. Si le patient est prêt à arrêter, réaliser les 5 étapes pour aider les patients à préparer leur sevrage. Si le patient n'est toujours pas prêt à arrêter, terminez l'intervention de façon positive en disant : « **C'est difficile, mais je suis sûr que vous pouvez le faire et je suis là pour vous aider.** »)

03.

Que ne devons-nous, en tant que professionnels de la santé bucco-dentaire, pas recommander aux fumeurs essayant d'arrêter de fumer ?

De nombreuses communautés proposent d'autres thérapies, comme les cigarettes électroniques, l'acupuncture, le traitement laser, etc. La grande popularité de ces thérapies alternatives et le vif intérêt qu'elles suscitent chez les fumeurs soulignent notre besoin de disposer de directives claires à leur sujet^{9,10}.

Ces thérapies alternatives ont pour but d'aider les fumeurs à arrêter de fumer, mais il n'y a pas (ou pas assez) de preuves démontrant qu'elles peuvent augmenter le taux de sevrage tabagique et le succès des tentatives d'arrêt. Une revue de Cochrane a conclu qu'aucune preuve cohérente et fiable ne démontre que l'acupuncture, l'acupression, la thérapie laser ou l'électrostimulation sont des interventions efficaces pour le sevrage tabagique¹¹. Selon le *Rapport de l'OMS sur l'épidémie mondiale de tabagisme 2019*, les preuves scientifiques sur les cigarettes électroniques en tant que soutien au sevrage ne sont pas concluantes et le rôle de ces produits dans le sevrage tabagique n'est pas clair¹². Le rapport 2020 *Smoking Cessation: A Report of the Surgeon General* a tiré une conclusion similaire : il n'existe aucune preuve que les cigarettes électroniques aident à arrêter de fumer¹³. Par conséquent, lorsque nous conseillons les fumeurs d'arrêter de fumer, nous ne devons pas leur recommander d'utiliser les cigarettes électroniques ni aucune autre thérapie n'ayant pas fait ses preuves.



Références

1. Initiative pour un monde sans tabac de l'OMS, *Le rôle des professionnels de la santé dans la lutte antitabac*. OMS. <https://www.who.int/tobacco/resources/publications/wntd/2005/bookletfinal.pdf?ua=1> [page consultée le 26 juin 2020]
2. Davis J.M., Arnett M.R., Loewen J., Romito L., Gordon S.C. « Tobacco dependence education: A survey of US and Canadian dental schools », *The Journal of the American Dental Association*. Vol. 147, N° 6 (2016), p. 405-12, doi : 10.1016/j.adaj.2015.12.012. Publication électronique, 5 fév. 2016
3. Carr A.B., Ebbert J. « Interventions for tobacco cessation in the dental setting », *Cochrane Database of Systematic Reviews*. N° 6 (2012), doi : 10.1002/14651858.CD005084.pub3
4. Organisation mondiale de la santé. Rapport sur la santé bucco-dentaire dans le monde. OMS. http://www.who.int/oral_health/media/en/orh_report03_en.pdf [page consultée le 26 juin 2020]
5. Organisation mondiale de la santé. Directives pour l'application de l'article 14 de la Convention-cadre de l'OMS pour la lutte antitabac. OMS. https://www.who.int/fctc/guidelines/adopted/article_14/en/ [page consultée le 26 juin 2020]
6. Organisation mondiale de la santé. *WHO monograph on tobacco cessation and oral health integration*. OMS. <https://www.who.int/publications/i/item/who-monograph-on-tobacco-cessation-and-oral-health-integration> [page consultée le 26 juin 2020]
7. Fédération dentaire internationale (FDI)/Organisation mondiale de la santé. *Tabagisme ou santé bucco dentaire : un guide de plaidoyer pour les professionnels de santé bucco-dentaire*. FDI/OMS. <https://www.fdiworlddental.org/resource/tobacco-or-oral-health-advocacy-guide-oral-health-professionals> [page consultée le 26 juin 2020]
8. Organisation mondiale de la santé. *Toolkit for oral health professionals to deliver brief tobacco interventions in primary care*. OMS. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/255628/9789241512510-eng.pdf?sequence=1> [page consulté le 26 juin 2020]
9. Sood A., Ebbert J.O., Sood R., Stevens S.R. « Complementary Treatments for Tobacco Cessation: A Survey », *Nicotine & Tobacco Research*. Vol. 8, N° 6 (2006), p. 767-771. doi.org/10.1080/14622200601004109
10. Lazuras L., Muzi M., Grano C., Lucidi F. « E-cigarettes as smoking cessation aids: A survey among practitioners in Italy », *International Journal of Public Health*. Vol. 61, N° 2 (2016), p. 243-248, doi : 10.1007/s00038-015-0772-x
11. White A.R., Rampes H., Liu J.P., Stead L.F., Campbell J. « Acupuncture and related interventions for smoking cessation », *Cochrane Database of Systematic Reviews*. N° 1 (2014), doi : 10.1002/14651858.CD000009.pub4
12. Organisation mondiale de la santé. *Rapport de l'OMS sur l'épidémie mondiale de tabagisme 2019*. OMS. Licence : CC BY-NC- SA 3.0 IGO. <https://www.who.int/teams/health-promotion/tobacco-control/who-report-on-the-global-tobacco-epidemic-2019> [page consultée le 26 juin 2020]
13. Département de la Santé et des Services sociaux des États-Unis. *Smoking Cessation. A Report of the Surgeon General*. Département de la Santé et des Services sociaux des États-Unis. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32255575/> [page consultée le 26 juin 2020]

Reconnaissance

Contenu développé par l'Équipe opérationnelle sur le sevrage tabagique (D. Fu, H. Ogawa, I. Ben Yahya, E. Kateeb).



Fédération dentaire internationale (FDI)

Chemin de Joinville 26 • 1216 Genève • Suisse

Tél. +41 22 560 81 50 • info@fdiworlddental.org

www.fdiworlddental.org

©2021 FDI World Dental Federation