

FOR IMMEDIATE RELEASE | POUR PUBLICATION IMMEDIATE

Un important programme pour la santé des femmes adapte le modèle national en matière d'abandon du tabac

Le programme modèle de l'Institut de cardiologie de l'Université d'Ottawa permet de hausser le taux de réussite du renoncement au tabac à 50 %

OTTAWA, le 6 juin 2007 – Le très efficace programme d'abandon du tabac de l'Institut de cardiologie de l'Université d'Ottawa (ICUO), lequel est rapidement devenu le modèle national, sera pour la première fois intégré à un important programme pour la santé des femmes.

Mis au point par l'Institut de cardiologie, le programme modèle affiche d'excellents résultats, avec près de 50 % des participants toujours non-fumeurs après 12 mois. Le modèle d'Ottawa de l'ICUO est un programme offert en milieu hospitalier fondé sur une combinaison exceptionnelle qui allie consultations, interventions, information, suivi et rétroaction.

Le Centre de santé pour les femmes Shirley E. Greenberg, un établissement polyvalent de recherche, de diagnostic et de traitement pour les femmes situé à Ottawa, a choisi d'intégrer le protocole d'abandon du tabac de l'ICUO à son programme visant la promotion de la santé et du bien-être général des femmes.

La maladie du cœur est la principale cause de décès chez les femmes nord-américaines. En outre, le tabagisme est la principale cause évitable de décès chez les femmes. Les recherches indiquent que les fumeuses courent un plus grand risque de maladies, comme le cancer du col de l'utérus, mais qu'elles ont aussi plus de difficulté à cesser de fumer. Le profil du tabagisme chez les femmes se distingue de celui des hommes; l'influence de l'interaction sociale est très forte chez ces dernières et leurs habitudes en matière de tabagisme sont différentes. Les recherches indiquent que les fumeuses se préoccupent davantage de la prise de poids et que, pour certaines d'entre elles, les symptômes de sevrage sont reliés au cycle menstruel.

« Pour l'Institut de cardiologie, ce programme constitue une occasion unique de cibler 25 000 femmes ayant été orientées vers un centre destiné à répondre spécifiquement à leurs besoins en matière de santé », indique Bonnie Quinlan, infirmière de pratique avancée et conseillère en abandon du tabac à l'ICUO. « Parmi nos patientes, celles qui ont cessé de fumer vivent plus longtemps et en meilleure santé. Nous savons que les femmes répondent particulièrement bien à la consultation individuelle et au soutien que leur offre notre programme visant l'abandon du tabac ».

La D^{re} Elaine Jolly, directrice médicale du Centre de santé pour les femmes, souligne que « le modèle d'Ottawa constitue une approche novatrice qui aura des répercussions majeures sur notre capacité d'aider nos patientes à se mettre en forme pour atteindre un plus grand bien-être physique et général. Le programme d'abandon du tabac de l'ICUO constitue pour notre centre un outil exceptionnel destiné aux fumeuses décidées à faire le pas décisif pour améliorer leur santé. Nous nous réjouissons à l'idée de participer à ce projet ».

Le programme d'abandon du tabac de l'ICUO est reconnu à l'échelle nationale pour son approche efficace hautement personnalisée d'aide à l'abandon du tabac. Plus de 35 hôpitaux au pays ont adopté le modèle d'Ottawa de l'ICUO, y compris des établissements rattachés à la Régie Santé de la Vallée au Nouveau-Brunswick et à la Régie de santé VCH (Vancouver Coastal Health) en Colombie-Britannique, et 12 hôpitaux régionaux de l'Est ontarien, à l'extérieur d'Ottawa. Les responsables de la santé à la ville de Toronto envisagent de reproduire le programme; des discussions sont en cours avec l'Institut de cardiologie.

À l'ICUO, quelque 1 500 patients fumeurs hospitalisés sont ciblés annuellement et plus de 98 % d'entre eux participent au programme de l'Institut de cardiologie. Parmi ceux-ci, 50 % demeurent non-fumeurs après 6 mois et 46 % après 1 an.

À propos du Centre de santé pour les femmes

Le Centre de santé pour les femmes Shirley E. Greenberg, lequel fait partie intégrante de L'Hôpital d'Ottawa, a été créé pour favoriser la santé procréative, ménopausique et postménopausique par le biais de cliniques spécialisées en cancer gynécologique, en troubles ménopausiques et en pathologie gynécologique bénigne. Ouvert depuis janvier 2005, le Centre compte sur des technologies de pointe et sur une équipe pluridisciplinaire de spécialistes en médecine des femmes; plus de 31 000 patientes ont été vues en consultation au Centre l'année dernière. Pour en savoir plus, visitez le www.owhc.ca.

À propos de l'ICUO

L'Institut de cardiologie de l'Université d'Ottawa est le centre de santé cardiovasculaire le plus important et le plus innovateur au Canada, qui se consacre à la recherche, au traitement et à la prévention des maladies du cœur. Nous offrons des soins de pointe personnalisés, façonnons la pratique de la médecine cardiovasculaire et révolutionnons notre compréhension des maladies du cœur ainsi que de leur traitement. Nous acquérons de nouvelles connaissances et utilisons ces découvertes pour améliorer les soins. Au service de la collectivité locale, nationale et internationale, nous sommes les pionniers d'une nouvelle ère dans le domaine de la santé cardiaque. Pour plus d'information, visitez le www.ottawaheart.ca.

Pour de plus amples renseignements, communiquez avec:

Marlene Orton
Gestionnaire principale, Affaires publiques
Institut de cardiologie de l'Université d'Ottawa
613 761-4427
morton@ottawaheart.ca

Natalie Hanson
Agente, Relations avec les médias
L'Hôpital d'Ottawa
613-737-8460
nhanson@ottawahospital.on.ca

Les femmes et le tabagisme

- Le risque de cancer du col de l'utérus est deux fois plus élevé chez les fumeuses. On a observé la présence de sous-produits de la fumée de cigarette au niveau du col de l'utérus des fumeuses. Les chercheurs pensent que ces substances endommagent l'ADN des cellules.
- Le tabagisme est associé à divers problèmes liés à la procréation, dont un risque élevé d'infertilité et de naissance prématurée. De plus, les recherches démontrent que la combinaison du tabagisme et de l'usage de contraceptifs oraux accroît le risque de crise cardiaque et d'accident vasculaire cérébral. Également, le risque de formation de caillots sanguins attribuable à l'hormonothérapie semble augmenter chez les fumeuses.
- Chez certaines femmes, l'humeur et les symptômes de sevrage varient en fonction du cycle menstruel. Les données de recherche indiquent que le sevrage est plus difficile au cours des deux dernières semaines du cycle menstruel que pendant les deux premières.
- Les résultats d'études indiquent également que les habitudes des femmes en matière de tabagisme sont fortement influencées par des facteurs comme l'interaction sociale et le stress. Par conséquent, il semble que la thérapie de substitution de la nicotine est moins efficace chez les femmes que chez les hommes.
- La prise de poids constitue un obstacle de taille à l'abandon du tabac chez les femmes; ces dernières sont davantage prédisposées à prendre du poids. Certaines études ont montré que la participation à un programme d'abandon du tabac et à un programme d'exercices hebdomadaire supervisé augmente le taux d'abandon du tabac chez les femmes. Ces mesures ont permis d'améliorer la santé cardiovasculaire et de limiter la prise de poids. Le modèle d'Ottawa offre des consultations individuelles qui comprennent des stratégies de gestion du poids.

Le modèle d'Ottawa au Centre de santé pour les femmes

Le modèle d'Ottawa de l'ICUO permet de repérer les fumeuses de façon systématique et de leur offrir une aide en matière d'abandon du tabac. Le Centre de santé pour les femmes compte adapter le modèle d'Ottawa en fonction des objectifs suivants :

- L'ensemble des médecins et infirmières recevra une formation individuelle sur la gestion de la dépendance au tabac.

- Toutes les fumeuses admises à l'hôpital feront l'objet d'un repérage pour avoir accès à un traitement approprié, à un soutien de la part d'une infirmière conseillère attitrée et à des produits de sevrage tabagiques. Les renseignements concernant l'usage du tabac par la patiente seront consignés dans son dossier.
- Le médecin traitant ou l'infirmière conseillera à toutes les fumeuses de cesser de fumer en utilisant une approche claire et non critique. Le médecin prescrira une thérapie de remplacement de la nicotine au besoin.
- Pour chaque patiente réceptive, un plan individuel visant l'abandon du tabac sera alors élaboré. Les infirmières conseillères auront reçu une formation qui couvre tous les aspects de la dépendance à la nicotine et de l'abandon du tabac.
- L'utilisation d'un système interactif de réponse vocale sophistiqué permet le suivi des patientes au moyen d'une série de questions détaillées. Si une réponse laisse soupçonner que la patiente peine à résister à l'envie de fumer ou a rechuté, une infirmière conseillère communiquera avec elle pour discuter des options possibles et pour l'aider à se remotiver.