La BPCO
en attendant la fin du tabagisme !



En janvier 2013, l'American Cancer Society a publié, dans le New England Journal of Medicine *une étude épidémiologique inquiétante sur la mortalité liée au tabagisme. Selon cette étude, le risque relatif de décès dû à la bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) est vingt-deux fois plus important chez la femme et vingt-six fois chez l'homme que chez les non-fumeurs. De plus, il ne cesse d'augmenter. Les résultats montrent aussi que l'arrêt du tabac avant 40 ans annule l'excès de risque, tant pour la BPCO que pour les autres maladies associées au tabagisme. Nous savons tous, comme cliniciens, combien l'objectif de la cessation tabagique est difficile à atteindre pour nos patients quand l'accès à des équipes multidisciplinaires reste limité. Il nous semble donc souhaitable de réévaluer la prise en charge globale des patients atteints de BPCO. C'est à cet exercice que mes collègues et moi vous convions dans le présent numéro.*

Richard Gauthier

Pneumologue
Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Agrément. La Fédération des médecins omnipraticiens du Québec et ses activités de formation continue, dont *Le Médecin du Québec*, sont agréées par le Collège des médecins du Québec. Tous les articles de cette section sont révisés par le comité de rédaction scientifique.

Post-test. Chaque mois dans *Le Médecin du Québec*, à la fin de la section de formation médicale continue, vous trouverez un post-test composé d'au plus dix questions à réponse unique. Veuillez remplir le questionnaire en ligne. **Trois heures** de crédits de formation de catégorie 1 seront accordées aux médecins qui auront obtenu une note de passage d'au moins **60 %**. Aucun crédit ne sera accordé au-dessous de cette note. N'entourez qu'**une seule** réponse par question. Les réponses seront publiées trois mois plus tard à la fin de la section avec les références. **À partir de janvier 2014, seuls les post-tests remplis en ligne seront acceptés.**