

Compte rendu de la réunion - Le 8 mai 2023 : Conseil consultatif scientifique sur les produits de vapotage

Réunion virtuelle

Liste des participants

Présents

- Mme Carolyn Baglole (présidente par intérim)
- Mme Sonia Johnson (secrétaire générale)
- Mme Judith Bartlett
- Dr Nicholas Chadi
- Mme Joanna Cohen
- M. Mark Eisenberg
- M. Maciej Goniewicz
- D^{re} Réka Gustafson
- M. David Hammond
- Mme Jamie Hartmann-Boyce
- Dr Milan Khara
- M. Michael Pesko
- D^{re} Nancy Rigotti

Invité

- Dr Peter Selby

Secrétariat

- M. Suneil Malik
- M. Trevor Mischki
- Mme Christine Czoli

Observateurs

- Mme Tanya Chandra
- M. Denis Choiniere
- Mme. Emily Escaravage
- Mme Lisa Marie Kauri
- Mme Ivana Kosarac
- M. Stephane Roy-Desrosiers
- Mme Laura Smith
- Mme Lydia Stewart Ferreira
- Mme Gillian Williams

Compte rendu de la réunion

1. Le 8 mai 2023, les membres du Conseil consultatif scientifique (CCS) sur les produits de vapotage se sont rencontrés virtuellement. L'ordre du jour est joint à l'annexe I.
2. La réunion commence par le discours d'ouverture de la présidente par intérim, Mme Carolyn Baglole, professeure agrégée dans les départements de pathologie, pharmacologie et thérapeutique, et médecine expérimentale à l'Université McGill. Mme Baglole souhaite la bienvenue aux participants et souligne que la réunion du conseil se déroule virtuellement sur nombreuses terres autochtones, notamment sur le territoire traditionnel non cédé du peuple Anishinaabeg. Un bref tour de table s'ensuit.
3. Mme Sonia Johnson, directrice générale, Direction de la lutte contre le tabagisme, Santé Canada, fait le point sur Santé Canada. Elle évoque les mises à jour du site Web de Santé Canada, les avancées de la campagne de lutte contre le tabagisme de Santé Canada depuis le mois de novembre, et le lancement du module d'autoapprentissage « Considère les conséquences du vapotage » destiné aux éducateurs. Mme Johnson fait également part des événements à venir, des règlements et de la diffusion des données. Enfin, Mme Johnson présente quelques statistiques de base au CCS, en mettant l'accent sur les groupes laissés pour compte malgré la baisse récente des ventes de cigarettes et de la prévalence du tabagisme.

Après la présentation de Mme Johnson, le conseil entame une discussion sur des sujets comme l'étude de l'initiation au tabagisme parmi différents groupes d'équité afin de cibler les efforts de prévention, des données supplémentaires sur le tabac de contrebande et d'éventuels ajouts au Règlement sur les rapports relatifs aux produits de vapotage.

4. Le Dr Peter Selby présente ensuite le projet Vecteur du CAMH. Il s'agit d'un projet à méthodes mixtes qui vise à pondérer les données existantes sur les répercussions du vapotage sur la santé des populations qui consomment ou non du tabac combustible et à partager largement les résultats afin d'aider à informer les décideurs dans le domaine de la lutte antitabac. Le projet comprendra une analyse documentaire visant à résumer et à mesurer la solidité des données relatives aux effets des produits de vapotage sur la santé et à réunir un groupe international d'experts en la matière pour procéder à l'évaluation. Des recommandations fondées sur des données probantes et des produits de connaissance illustrant les résultats seront élaborés. Une discussion fait suite à la présentation du Dr Selby et porte notamment sur les sujets suivants :
 - Lacunes prévues dans la documentation, notamment en ce qui concerne le vapotage au sein des groupes en quête d'équité et la prévalence de l'accès aux cigarettes de contrebande.
 - La méthodologie prévue pour l'examen par le groupe d'experts.
 - Comment classer par ordre de priorité les résultats examinés dans le cadre de l'étude.
 - Parmi les défis éventuels recensés par le groupe figure le fait de parvenir à des conclusions différentes de celles d'autres études et de maintenir l'étude à jour compte tenu de l'évolution rapide des données.
 - L'importance de ne pas adopter une approche pan-autochtone a été soulignée : pour certains, le tabac est une plante sacrée, mais pas pour d'autres, et il faut permettre aux partenaires autochtones de dicter les prochaines étapes au moyen d'un processus lent et délibéré.
 - Enfin, la stratégie d'application des connaissances du projet a fait l'objet de nombreuses discussions. Les stratégies de mobilisation comprennent la mobilisation des réseaux existants, l'adaptation des produits au public cible prévu et la mise en contexte des recommandations afin d'aider les personnes à prendre des décisions éclairées. Parmi les obstacles éventuels recensés figurent la communication des incertitudes, la communication des différences entre les études en laboratoire et les études sur les humains, la communication du manque de données dans certains domaines et l'absence d'un produit

thérapeutique approuvé. Les principaux intervenants pour la diffusion des résultats ont été désignés, notamment les fournisseurs de soins de santé et les écoles (pour les jeunes).

5. La séance de l'après-midi a débuté par un bref mot de bienvenue du président et une introduction aux présentations des membres du CCS sur le thème de l'accès à des programmes de renoncement au tabac et des personnes concernées, dans une optique d'équité.
6. Mme Judith Bartlett présente un exposé sur le tabagisme au sein de la population métisse. Elle souligne que malgré des taux similaires de travail rémunéré chez les Métis et les autres Winnipegois, il existe un écart important entre les revenus et le nombre de diplômés de l'enseignement secondaire chez les Métis. Le tabagisme est plus répandu chez les Métis du Manitoba et le vapotage est plus répandu chez certains jeunes Métis de C.-B. Pour aller de l'avant, Mme Bartlett recommande une approche fondée sur la distinction et des efforts de prévention, notamment en matière d'éducation précoce, de messages à l'intention des jeunes et d'activités extrascolaires.
7. Le Dr Nicholas Chadi fait une présentation sur l'abandon du tabac chez les enfants et les adolescents. Il souligne l'importance de joindre les jeunes là où ils se trouvent en ligne. Il fournit un aperçu des stratégies de prévention prometteuses chez les jeunes et souligne la nécessité d'adapter les stratégies d'abandon du tabac aux jeunes et de les rendre accessibles à ces derniers.
8. La Dre Réka Gustafson présente le point de vue de la santé publique locale en Colombie-Britannique. Elle commence par reconnaître que le tabagisme continue de diminuer en Colombie-Britannique, mais qu'il y a encore de nombreux défis à relever en matière d'abandon du tabac dans la province, notamment en ce qui concerne les coûts et la navigation dans le système. Elle recommande que la mise en œuvre systématique de programmes, le maintien d'un financement ciblé pour ces programmes et l'accent mis sur les changements au niveau des institutions puissent contribuer à l'amélioration de l'abandon du tabac.
9. Le Dr Milan Khara fait part de son expérience au sein de la clinique d'abandon du tabac de l'Hôpital général de Vancouver. Il rappelle que la principale difficulté à laquelle se heurte la clinique est le maintien de son financement. Il est nécessaire de disposer d'un traitement systématisé fondé sur des données probantes afin d'améliorer la situation des populations les plus difficiles à traiter.
10. La Dre Nancy Rigotti recommande d'intégrer les services de traitement du tabagisme dans les lieux où les groupes à forte prévalence reçoivent des soins de santé et d'autres services. Elle souligne que l'hospitalisation est un moment clé où il est possible d'intégrer des services de traitement du tabagisme. Les données montrent que si, après la sortie de l'hôpital, la poursuite des consultations a un effet important, l'absence de soins peut néanmoins avoir des effets positifs.
11. Les présentations sont suivies d'une discussion sur les possibilités pour Santé Canada d'accélérer l'abandon du tabac au Canada, notamment parmi les populations à forte prévalence. Les membres du conseil insistent sur le fait que tout ce qui est mis en œuvre doit être systématique. Parmi les obstacles recensés par les membres du conseil figurent la nature divisée du système de soins de santé canadien et la nécessité actuelle d'accorder la priorité à la santé mentale et aux autres problèmes de consommation de substances chez les Canadiens. De nombreuses autres suggestions sont examinées, notamment :
 - La création d'une norme d'accréditation, la formation à l'abandon du tabac étant systématisée au sein du système de soins de santé.
 - Commencer un traitement d'abandon du tabac chez les patients, qu'ils aient ou non fixé une date pour cesser de fumer, et leur permettre de réduire leur consommation au fil du temps.

- Créer un financement ciblé et durable pour les programmes d'aide au renoncement du tabac et les infrastructures de traitement structuré dans tout le Canada.
- Certains membres du conseil pensent qu'un produit de vapotage autorisé par Santé Canada permettrait d'accélérer l'arrêt du tabac. Cependant, ils évoquent également les difficultés à encourager une entreprise à entreprendre les démarches nécessaires et à gérer les éventuels conflits d'intérêts si un fabricant de tabac obtenait l'autorisation de commercialiser un produit de vapotage.
- Les restrictions de vente au détail pour les cigarettes électroniques sont mentionnées comme une option qui ouvrirait également la voie à des restrictions de vente au détail pour les cigarettes.
- Certaines suggestions visent spécialement les groupes concernés par l'équité, comme le fait de travailler à la mise en place de services de renoncement du tabac là où les personnes de statut socio-économique inférieur ont déjà accès à ces services, et de ne pas négliger les groupes concernés par l'équité dans tous les programmes mis en œuvre.
- Les données solides sur les incitations financières destinées à aider les gens à arrêter de fumer sont également mentionnées, mais il est reconnu que cette option n'est pas nécessairement acceptable d'un point de vue politique.

12. Pour conclure, Mme Baglole et Mme Johnson ont remercié tous les membres de leur participation. La prochaine réunion du CCS sur les produits de vapotage aura lieu en novembre 2023.

Annexe I : Ordre du jour de la réunion

Conseil consultatif scientifique (CCS) sur les produits de vapotage

Le 8 mai 2023

De 10 h à 10 h 10 : Mot de bienvenue (Mme Carolyn Baglole)

De 10 h 10 à 10 h 45 : Mises à jour de Santé Canada, période de questions (Mme Sonia Johnson/tous)

De 10 h 45 à 12 h 15 : Effets des produits de vapotage sur la santé

- Présentation du projet Vecteur du CAMH (Dr. Peter Selby)
- Discussion (tous, sous la direction de la présidente)

De 12 h 15 à 12 h 45 : Pause

De 12 h 45 à 15 h : Stratégies de renoncement au tabac dans une optique d'équité

- Présentations par la Dre Judith Bartlett, le Dr Nicholas Chadi, la Dre Réka Gustafson, le Dr Milan Khara, et la Dre Nancy Rigotti
- Pause (de 13 h 45 à 14 h)
- Discussion (tous, sous la direction du président)

De 15 h à 15 h 15 : Mot de la fin et remerciements (Mme Sonia Johnson et Mme Carolyn Baglole)